

## 索引

財務委員會  
審核二零一九至二零年度開支預算  
管制人員的答覆

局長：食物及衛生局局長

### 第 14 節會議

綜合檔案名稱：FHB(H)-2-c1.docx

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)001</a>	1253	區諾軒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)002</a>	3144	陳志全	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)003</a>	0989	陳克勤	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)004</a>	1360	陳克勤	140	(3) 資助金：菲臘牙科醫院
<a href="#">FHB(H)005</a>	0377	陳恒鑛	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)006</a>	0379	陳恒鑛	140	(1) 衛生 (2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)007</a>	0380	陳恒鑛	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)008</a>	0381	陳恒鑛	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)009</a>	0384	陳恒鑛	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)010</a>	0261	陳凱欣	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)011</a>	0304	陳凱欣	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)012</a>	0305	陳凱欣	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)013</a>	2283	陳凱欣	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)014</a>	2289	陳凱欣	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)015</a>	2291	陳凱欣	140	-
<a href="#">FHB(H)016</a>	2292	陳凱欣	140	(1) 衛生 (2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)017</a>	2293	陳凱欣	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)018</a>	2294	陳凱欣	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)019</a>	3245	陳凱欣	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)020</a>	1254	陳沛然	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)021</a>	1255	陳沛然	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)022</a>	1258	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)023</a>	1259	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)024</a>	1260	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)025</a>	1261	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)026</a>	1262	陳沛然	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)027</a>	1263	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)028</a>	1264	陳沛然	140	-
<a href="#">FHB(H)029</a>	1265	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)030</a>	1267	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)031</a>	1268	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)032</a>	1269	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)033</a>	1274	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)034</a>	1275	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)035</a>	1277	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)036</a>	1278	陳沛然	140	-
<a href="#">FHB(H)037</a>	1281	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)038</a>	1284	陳沛然	140	-
<a href="#">FHB(H)039</a>	1285	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)040</a>	1286	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)041</a>	1287	陳沛然	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)042</a>	1288	陳沛然	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)043</a>	1289	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)044</a>	1290	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)045</a>	1291	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)046</a>	1293	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)047</a>	1294	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)048</a>	1296	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)049</a>	1297	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)050</a>	1298	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)051</a>	1299	陳沛然	140	(3) 資助金：菲臘牙科醫院
<a href="#">FHB(H)052</a>	1300	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)053</a>	3054	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)054</a>	3056	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)055</a>	0038	張宇人	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)056</a>	0039	張宇人	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)057</a>	0040	張宇人	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)058</a>	0041	張宇人	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)059</a>	0042	張宇人	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)060</a>	0043	張宇人	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)061</a>	0714	蔣麗芸	140	-
<a href="#">FHB(H)062</a>	0715	蔣麗芸	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)063</a>	0736	蔣麗芸	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)064</a>	0737	蔣麗芸	140	(1) 衛生 (2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)065</a>	0738	蔣麗芸	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)066</a>	1071	蔣麗芸	140	-
<a href="#">FHB(H)067</a>	1073	蔣麗芸	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)068</a>	1687	周浩鼎	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)069</a>	1690	周浩鼎	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)070</a>	1691	周浩鼎	140	(2) 資助金：醫院管理局

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)071</a>	1702	周浩鼎	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)072</a>	1703	周浩鼎	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)073</a>	1704	周浩鼎	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)074</a>	2839	范國威	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)075</a>	2860	范國威	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)076</a>	1476	葉劉淑儀	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)077</a>	1477	葉劉淑儀	140	(1) 衛生 (2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)078</a>	1478	葉劉淑儀	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)079</a>	1479	葉劉淑儀	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)080</a>	1480	葉劉淑儀	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)081</a>	1481	葉劉淑儀	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)082</a>	1482	葉劉淑儀	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)083</a>	2590	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)084</a>	2591	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)085</a>	2616	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)086</a>	2619	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)087</a>	2621	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)088</a>	2623	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)089</a>	2624	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)090</a>	2625	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)091</a>	2626	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)092</a>	2627	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)093</a>	2629	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)094</a>	2630	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)095</a>	0265	林健鋒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)096</a>	1417	林健鋒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)097</a>	1418	林健鋒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)098</a>	0790	劉業強	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)099</a>	0796	劉業強	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)100</a>	0159	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)101</a>	0160	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)102</a>	0161	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)103</a>	0162	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)104</a>	0163	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)105</a>	0164	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)106</a>	0165	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)107</a>	0166	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)108</a>	0167	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)109</a>	0168	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)110</a>	0169	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)111</a>	0170	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)112</a>	0171	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)113</a>	0172	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)114</a>	0173	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)115</a>	0174	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)116</a>	0175	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)117</a>	0176	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)118</a>	0177	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)119</a>	0178	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)120</a>	0179	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)121</a>	0180	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)122</a>	0181	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)123</a>	0182	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)124</a>	1555	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)125</a>	3192	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)126</a>	3249	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)127</a>	1346	李慧琼	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)128</a>	1347	李慧琼	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)129</a>	1356	李慧琼	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)130</a>	1357	李慧琼	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)131</a>	1836	梁志祥	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)132</a>	1558	梁美芬	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)133</a>	1564	梁美芬	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)134</a>	1565	梁美芬	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)135</a>	1574	梁美芬	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)136</a>	3219	廖長江	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)137</a>	3274	廖長江	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)138</a>	1758	馬逢國	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)139</a>	0629	麥美娟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)140</a>	0630	麥美娟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)141</a>	0631	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)142</a>	0632	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)143</a>	0633	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)144</a>	0634	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)145</a>	0635	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)146</a>	0636	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)147</a>	0637	麥美娟	140	-
<a href="#">FHB(H)148</a>	1915	麥美娟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)149</a>	2381	毛孟靜	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)150</a>	1761	莫乃光	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)151</a>	0273	潘兆平	140	(2) 資助金：醫院管理局

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)152</a>	0274	潘兆平	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)153</a>	0275	潘兆平	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)154</a>	2242	葛珮帆	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)155</a>	2243	葛珮帆	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)156</a>	0485	邵家輝	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)157</a>	0486	邵家輝	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)158</a>	0487	邵家輝	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)159</a>	0488	邵家輝	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)160</a>	0489	邵家輝	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)161</a>	0490	邵家輝	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)162</a>	0491	邵家輝	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)163</a>	0492	邵家輝	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)164</a>	0493	邵家輝	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)165</a>	0876	邵家輝	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)166</a>	0604	田北辰	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)167</a>	0605	田北辰	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)168</a>	1607	謝偉俊	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)169</a>	1608	謝偉俊	140	-
<a href="#">FHB(H)170</a>	1920	黃碧雲	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)171</a>	1921	黃碧雲	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)172</a>	1922	黃碧雲	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)173</a>	1923	黃碧雲	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)174</a>	1924	黃碧雲	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)175</a>	1925	黃碧雲	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)176</a>	1926	黃碧雲	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)177</a>	1927	黃碧雲	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)178</a>	1928	黃碧雲	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)179</a>	1941	黃碧雲	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)180</a>	1944	黃碧雲	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)181</a>	1952	黃碧雲	140	-
<a href="#">FHB(H)182</a>	1953	黃碧雲	140	-
<a href="#">FHB(H)183</a>	1954	黃碧雲	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)184</a>	1956	黃碧雲	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)185</a>	1957	黃碧雲	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)186</a>	2421	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)187</a>	2426	胡志偉	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)188</a>	2427	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)189</a>	3203	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)190</a>	2670	楊岳橋	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)191</a>	2697	楊岳橋	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)192</a>	1530	姚思榮	140	(2) 資助金：醫院管理局

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)193</a>	1531	姚思榮	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)194</a>	2030	容海恩	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)195</a>	2037	容海恩	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)196</a>	2038	容海恩	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)197</a>	0378	陳恒鑛	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)198</a>	0382	陳恒鑛	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)199</a>	0383	陳恒鑛	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)200</a>	0256	陳凱欣	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)201</a>	0257	陳凱欣	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)202</a>	0258	陳凱欣	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)203</a>	0259	陳凱欣	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)204</a>	0260	陳凱欣	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)205</a>	0303	陳凱欣	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)206</a>	2286	陳凱欣	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)207</a>	2287	陳凱欣	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)208</a>	2288	陳凱欣	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)209</a>	2290	陳凱欣	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)210</a>	2295	陳凱欣	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)211</a>	3299	陳凱欣	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)212</a>	0316	陳健波	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)213</a>	0317	陳健波	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)214</a>	1256	陳沛然	37	-
<a href="#">FHB(H)215</a>	1257	陳沛然	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)216</a>	1270	陳沛然	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)217</a>	1276	陳沛然	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)218</a>	1279	陳沛然	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)219</a>	1280	陳沛然	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)220</a>	1282	陳沛然	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)221</a>	1283	陳沛然	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)222</a>	1292	陳沛然	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)223</a>	1295	陳沛然	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)224</a>	3040	張超雄	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)225</a>	3055	張超雄	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)226</a>	2118	張國鈞	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)227</a>	0436	張華峰	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)228</a>	0732	蔣麗芸	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)229</a>	1709	周浩鼎	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)230</a>	3297	范國威	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)231</a>	0939	許智峯	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)232</a>	2628	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)233</a>	2634	郭家麒	37	(5) 康復服務

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)234</a>	2636	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)235</a>	3212	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)236</a>	1408	林健鋒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)237</a>	1193	劉業強	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)238</a>	0184	李國麟	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)239</a>	0185	李國麟	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)240</a>	0186	李國麟	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)241</a>	0187	李國麟	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)242</a>	0188	李國麟	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)243</a>	0189	李國麟	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)244</a>	0190	李國麟	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)245</a>	1348	李慧琼	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)246</a>	3195	李慧琼	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)247</a>	3252	李慧琼	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)248</a>	1562	梁美芬	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)249</a>	1563	梁美芬	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)250</a>	0680	盧偉國	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)251</a>	1714	馬逢國	37	(1) 法定職責 (3) 促進健康
<a href="#">FHB(H)252</a>	3205	馬逢國	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)253</a>	0625	麥美娟	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)254</a>	0626	麥美娟	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)255</a>	0627	麥美娟	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)256</a>	0628	麥美娟	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)257</a>	1067	麥美娟	37	(1) 法定職責 (3) 促進健康
<a href="#">FHB(H)258</a>	1914	麥美娟	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)259</a>	0879	柯創盛	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)260</a>	2201	柯創盛	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)261</a>	2241	葛珮帆	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)262</a>	2244	葛珮帆	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)263</a>	3273	葛珮帆	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)264</a>	0150	石禮謙	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)265</a>	1464	石禮謙	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)266</a>	0497	邵家輝	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)267</a>	0498	邵家輝	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)268</a>	0499	邵家輝	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)269</a>	0500	邵家輝	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)270</a>	0501	邵家輝	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)271</a>	0502	邵家輝	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)272</a>	0503	邵家輝	37	(3) 促進健康

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)273</a>	0504	邵家輝	37	(3) 促進健康
<a href="#">FHB(H)274</a>	0505	邵家輝	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)275</a>	1017	黃國健	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)276</a>	1018	黃國健	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)277</a>	1019	黃國健	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)278</a>	1020	黃國健	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)279</a>	1932	黃碧雲	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)280</a>	1933	黃碧雲	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)281</a>	1940	黃碧雲	37	-
<a href="#">FHB(H)282</a>	1955	黃碧雲	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)283</a>	1958	黃碧雲	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)284</a>	1959	黃碧雲	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)285</a>	1528	姚思榮	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)286</a>	1942	黃碧雲	48	(1) 法定化驗
<a href="#">FHB(H)287</a>	4721	陳志全	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)288</a>	4722	陳志全	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)289</a>	5234	陳志全	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)290</a>	5236	陳志全	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)291</a>	4604	陳凱欣	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)292</a>	4319	陳淑莊	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)293</a>	4353	陳淑莊	140	-
<a href="#">FHB(H)294</a>	4598	鄭泳舜	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)295</a>	3917	張超雄	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)296</a>	3950	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)297</a>	3951	張超雄	140	(1) 衛生 (2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)298</a>	3952	張超雄	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)299</a>	4819	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)300</a>	4820	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)301</a>	6184	張超雄	140	-
<a href="#">FHB(H)302</a>	6185	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)303</a>	6186	張超雄	140	-
<a href="#">FHB(H)304</a>	6187	張超雄	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)305</a>	6188	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)306</a>	6189	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)307</a>	6204	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)308</a>	6355	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)309</a>	6356	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)310</a>	6537	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)311</a>	6539	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)312</a>	6541	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局



答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)313</a>	6542	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)314</a>	6543	張超雄	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)315</a>	6545	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)316</a>	6546	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)317</a>	6548	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)318</a>	6549	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)319</a>	6550	張超雄	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)320</a>	6551	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)321</a>	6552	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)322</a>	6553	張超雄	140	(3) 資助金：菲臘牙科醫院
<a href="#">FHB(H)323</a>	6658	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)324</a>	6748	張超雄	140	-
<a href="#">FHB(H)325</a>	7097	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)326</a>	7099	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)327</a>	7100	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)328</a>	7115	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)329</a>	4179	朱凱迪	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)330</a>	4180	朱凱迪	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)331</a>	4983	朱凱迪	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)332</a>	4985	朱凱迪	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)333</a>	4986	朱凱迪	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)334</a>	4513	范國威	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)335</a>	4522	范國威	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)336</a>	4204	何啟明	140	-
<a href="#">FHB(H)337</a>	4795	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)338</a>	4797	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)339</a>	5257	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)340</a>	5258	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)341</a>	5259	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)342</a>	5261	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)343</a>	5262	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)344</a>	5268	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)345</a>	5270	郭家麒	140	(3) 資助金：菲臘牙科醫院
<a href="#">FHB(H)346</a>	5271	郭家麒	140	(3) 資助金：菲臘牙科醫院
<a href="#">FHB(H)347</a>	5275	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)348</a>	5276	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)349</a>	5277	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)350</a>	5280	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)351</a>	5281	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)352</a>	5283	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)353</a>	5284	郭家麒	140	(1) 衛生

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)354</a>	5286	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)355</a>	5287	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)356</a>	5587	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)357</a>	5588	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)358</a>	5589	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)359</a>	5590	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)360</a>	5591	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)361</a>	5592	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)362</a>	5593	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)363</a>	5594	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)364</a>	5595	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)365</a>	5608	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)366</a>	5609	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)367</a>	5610	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)368</a>	5611	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)369</a>	5612	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)370</a>	5613	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)371</a>	5614	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)372</a>	5615	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)373</a>	5616	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)374</a>	5617	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)375</a>	5618	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)376</a>	5619	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)377</a>	5620	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)378</a>	5621	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)379</a>	5622	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)380</a>	5623	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)381</a>	5624	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)382</a>	5625	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)383</a>	5626	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)384</a>	5627	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)385</a>	5628	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)386</a>	5873	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)387</a>	5882	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)388</a>	5884	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)389</a>	5895	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)390</a>	6328	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)391</a>	6332	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)392</a>	6333	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)393</a>	6334	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)394</a>	6335	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)395</a>	6336	郭家麒	140	-
<a href="#">FHB(H)396</a>	6337	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)397</a>	6338	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)398</a>	6502	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)399</a>	6503	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)400</a>	4427	鄺俊宇	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)401</a>	4428	鄺俊宇	140	-
<a href="#">FHB(H)402</a>	4429	鄺俊宇	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)403</a>	4430	鄺俊宇	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)404</a>	7245	鄺俊宇	140	-
<a href="#">FHB(H)405</a>	3378	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)406</a>	3379	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)407</a>	3380	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)408</a>	3381	李國麟	140	(3) 資助金：菲臘牙科醫院
<a href="#">FHB(H)409</a>	3382	李國麟	140	(3) 資助金：菲臘牙科醫院
<a href="#">FHB(H)410</a>	3486	梁美芬	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)411</a>	3345	梁耀忠	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)412</a>	3346	梁耀忠	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)413</a>	4072	廖長江	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)414</a>	3679	馬逢國	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)415</a>	3531	毛孟靜	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)416</a>	4298	柯創盛	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)417</a>	4026	葛珮帆	140	-
<a href="#">FHB(H)418</a>	3376	石禮謙	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)419</a>	3377	石禮謙	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)420</a>	4265	邵家臻	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)421</a>	4266	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)422</a>	4267	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)423</a>	4268	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)424</a>	4269	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)425</a>	4270	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)426</a>	4273	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)427</a>	4274	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)428</a>	5020	邵家臻	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)429</a>	5030	邵家臻	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)430</a>	5419	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)431</a>	5709	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)432</a>	5751	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)433</a>	5755	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)434</a>	5960	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)435</a>	5963	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)436</a>	5967	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)437</a>	5972	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)438</a>	5974	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)439</a>	5975	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)440</a>	5977	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)441</a>	5985	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)442</a>	6002	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)443</a>	6004	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)444</a>	6211	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)445</a>	6215	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)446</a>	6218	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)447</a>	6229	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)448</a>	6236	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)449</a>	6237	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)450</a>	6240	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)451</a>	6251	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)452</a>	6252	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)453</a>	6429	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)454</a>	6430	邵家臻	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)455</a>	6432	邵家臻	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)456</a>	6433	邵家臻	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)457</a>	6434	邵家臻	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)458</a>	6436	邵家臻	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)459</a>	6437	邵家臻	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)460</a>	6439	邵家臻	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)461</a>	6440	邵家臻	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)462</a>	6441	邵家臻	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)463</a>	6442	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)464</a>	6444	邵家臻	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)465</a>	6445	邵家臻	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)466</a>	6568	邵家臻	140	(1) 衛生 (2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)467</a>	6569	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)468</a>	6570	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)469</a>	4487	譚文豪	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)470</a>	4488	譚文豪	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)471</a>	4489	譚文豪	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)472</a>	4490	譚文豪	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)473</a>	4491	譚文豪	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)474</a>	5530	譚文豪	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)475</a>	5531	譚文豪	140	(2) 資助金：醫院管理局

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)476</a>	3553	田北辰	140	(1) 衛生 (2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)477</a>	3504	謝偉俊	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)478</a>	3647	胡志偉	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)479</a>	4654	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)480</a>	4668	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)481</a>	4669	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)482</a>	4670	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)483</a>	4671	胡志偉	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)484</a>	4672	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)485</a>	4673	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)486</a>	4681	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)487</a>	4682	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)488</a>	4723	陳志全	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)489</a>	4724	陳志全	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)490</a>	5207	陳志全	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)491</a>	7278	陳沛然	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)492</a>	6032	陳淑莊	37	-
<a href="#">FHB(H)493</a>	5912	張超雄	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)494</a>	5913	張超雄	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)495</a>	6358	張超雄	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)496</a>	6359	張超雄	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)497</a>	6360	張超雄	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)498</a>	6361	張超雄	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)499</a>	6362	張超雄	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)500</a>	6544	張超雄	37	-
<a href="#">FHB(H)501</a>	6547	張超雄	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)502</a>	5167	范國威	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)503</a>	4911	葉建源	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)504</a>	5340	葉建源	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)505</a>	5341	葉建源	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)506</a>	5353	葉建源	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)507</a>	5354	葉建源	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)508</a>	5379	葉建源	37	(3) 促進健康
<a href="#">FHB(H)509</a>	5380	葉建源	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)510</a>	3800	郭家麒	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)511</a>	4799	郭家麒	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)512</a>	4800	郭家麒	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)513</a>	5256	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)514</a>	5260	郭家麒	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)515</a>	5263	郭家麒	37	(1) 法定職責

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)516</a>	5264	郭家麒	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)517</a>	5265	郭家麒	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)518</a>	5267	郭家麒	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)519</a>	5269	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)520</a>	5272	郭家麒	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)521</a>	5278	郭家麒	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)522</a>	5282	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)523</a>	5285	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)524</a>	5596	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)525</a>	5597	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)526</a>	5598	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)527</a>	5599	郭家麒	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)528</a>	5600	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)529</a>	5601	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)530</a>	5602	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)531</a>	5603	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)532</a>	5631	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)533</a>	5892	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)534</a>	5893	郭家麒	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)535</a>	5894	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)536</a>	6141	郭家麒	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)537</a>	6142	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)538</a>	6143	郭家麒	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)539</a>	6311	郭家麒	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)540</a>	6312	郭家麒	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)541</a>	6326	郭家麒	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)542</a>	6329	郭家麒	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)543</a>	6339	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)544</a>	6340	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)545</a>	3882	郭榮鏗	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)546</a>	3883	郭榮鏗	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)547</a>	4426	鄺俊宇	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)548</a>	4459	鄺俊宇	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)549</a>	3430	林健鋒	37	(8) 任職醫院管理局公務員的人事管理
<a href="#">FHB(H)550</a>	3386	李國麟	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)551</a>	3387	李國麟	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)552</a>	3388	李國麟	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)553</a>	3389	李國麟	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)554</a>	3390	李國麟	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)555</a>	3391	李國麟	37	(2) 預防疾病

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)556</a>	3392	李國麟	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)557</a>	3393	李國麟	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)558</a>	3394	李國麟	37	(3) 促進健康
<a href="#">FHB(H)559</a>	3395	李國麟	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)560</a>	3396	李國麟	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)561</a>	4653	李國麟	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)562</a>	3326	梁耀忠	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)563</a>	3660	馬逢國	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)564</a>	7280	毛孟靜	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)565</a>	4022	葛珮帆	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)566</a>	4033	葛珮帆	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)567</a>	4283	邵家臻	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)568</a>	4284	邵家臻	37	(3) 促進健康
<a href="#">FHB(H)569</a>	4286	邵家臻	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)570</a>	4288	邵家臻	37	(2) 預防疾病 (3) 促進健康
<a href="#">FHB(H)571</a>	5027	邵家臻	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)572</a>	5028	邵家臻	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)573</a>	5033	邵家臻	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)574</a>	5035	邵家臻	37	(3) 促進健康
<a href="#">FHB(H)575</a>	5036	邵家臻	37	(3) 促進健康
<a href="#">FHB(H)576</a>	5037	邵家臻	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)577</a>	5038	邵家臻	37	(2) 預防疾病 (4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)578</a>	5040	邵家臻	37	(3) 促進健康
<a href="#">FHB(H)579</a>	5041	邵家臻	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)580</a>	5043	邵家臻	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)581</a>	5414	邵家臻	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)582</a>	5415	邵家臻	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)583</a>	5418	邵家臻	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)584</a>	5434	邵家臻	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)585</a>	5436	邵家臻	37	(3) 促進健康 (4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)586</a>	5439	邵家臻	37	(3) 促進健康
<a href="#">FHB(H)587</a>	5453	邵家臻	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)588</a>	5710	邵家臻	37	(3) 促進健康
<a href="#">FHB(H)589</a>	6241	邵家臻	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)590</a>	6571	邵家臻	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)591</a>	5544	譚文豪	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)592</a>	6066	譚文豪	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)593</a>	3968	黃碧雲	37	(2) 預防疾病

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
				(3) 促進健康 (8) 任職醫院管理局公務員的人事管理
<a href="#">FHB(H)594</a>	4674	胡志偉	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)595</a>	4675	胡志偉	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)596</a>	4676	胡志偉	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)597</a>	4677	胡志偉	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)598</a>	4678	胡志偉	37	-
<a href="#">FHB(H)599</a>	4679	胡志偉	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)600</a>	4680	胡志偉	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)601</a>	4104	楊岳橋	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)602</a>	4023	葛珮帆	48	(1) 法定化驗
<a href="#">FHB(H)603</a>	4507	譚文豪	48	(2) 諮詢及檢測事務



管制人員的答覆

(問題編號：1253)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

(1) 請按表列形式，提供過去五年以及下列特定年份的「非符合資格人士」在各類公營醫療服務的使用量佔整體服務量的比例：

	住院日次	急症室求診 人次	專科門診 就診人次	產科分娩 數字
2017-18				
2016-17				
2015-16				
2014-15				
2012-13				
2007-08				
2002-03				

(2) 請提供目前「非符合資格人士」使用住院服務、急症室服務、專科門診及普通科門診的收費，對上一次調整收費的日期，及以上各項服務的平均成本。

提問人：區諾軒議員（立法會內部參考編號：48）

答覆：

(1)

就醫院管理局(醫管局)而言，「非符合資格人士」在2002-03、2007-08、2012-13、2014-15、2015-16、2016-17及2017-18年度的住院日次、急症室求診人次、專科門診就診人次和產科分娩數字佔整體服務量的比例，表列如下：

	「非符合資格人士」佔整體服務量的比例			
	住院日次	急症室 求診人次	專科門診 就診人次	產科分娩 數字
2002-03	0.3%	4.9%	0.1%	23.2%
2007-08	0.6%	1.1%	0.4%	22.6%
2012-13	0.4%	1.2%	0.1%	5.5%
2014-15	0.3%	1.3%	0.1%	1.0%
2015-16	0.4%	1.5%	0.1%	0.9%
2016-17	0.4%	1.5%	0.1%	0.9%
2017-18	0.4%	1.5%	0.1%	0.8%

就醫管局而言，日間住院病人指入院接受非緊急治療並在同日出院的人士，住院病人則指經急症室入院或留院超過1日的人士。住院日次計及住院病人和日間住院病人的住院日次。

自2012年4月起，醫管局停止接受「非符合資格人士」預約2013年及其後的產科服務，並從此不再接受該類預約，情況特殊者除外。

(2)

「非符合資格人士」使用公立醫院服務的收費按收回成本的原則計算。對上一次收費調整在2017年6月18日作出，是按檢討時醫管局的平均服務成本調整收費。目前，「非符合資格人士」使用住院服務、急症室服務及門診服務的收費如下：

主要服務	(元)
每日住院費用	
a. 普通科病房	每日5,100
b. 深切治療病房	每日24,400
c. 加護病房	每日13,650
門診收費	
a. 急症室	每日1,230
b. 專科門診	每日1,190
c. 普通科門診	每日445

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3144)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (000) 運作開支

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

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

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

提問人： 陳志全議員（立法會內部參考編號：22）

答覆：

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

醫管局採取跨專業方式，由精神科醫生、臨床心理學家、外科醫生、婦科醫生、內科醫生、內分泌科醫生、職業治療師、護士及醫務社工等組成團隊，為性別認同障礙患者提供服務。精神科醫生會為性別認同障礙求診者提供診斷和治療，而臨床心理學家則會為求診者提供心理評估和輔導。精神科醫生或會按患者的需要，轉介他們接受其他服務，例如由內分泌科醫生處方性激素，由職業治療師提供切實可行的建議，協助他們以屬意的性別實際體驗生活，以及由醫務社工提供社交支援。

患者如已至少連續12個月接受激素療法，又以後天取得的性別持續生活至少12個月，並獲精神科醫生和臨床心理學家評估為能夠適應心理轉變和社會生活，有關方面便會按其要求把他們轉介至外科醫生，接受性別重置手術。外科醫生收到轉介個案後，會進一步評估患者是否需要接受手術，並相應提供相關服務，包括性別重置手術。

- (2) 2014-15至2018-19年度(截至2018年12月31日)精神科專科門診的性別認同障礙患者求診人次載於下表：

年度	精神科專科門診的 性別認同障礙患者求診人次
2014-15	570
2015-16	630
2016-17	580
2017-18	770
2018-19 (截至2018年12月31日) [臨時數字]	650

註：數字調整至最接近的十位數。

精神科專科門診診所根據新症病人的臨床病歷及主要症狀，釐定病人當時臨床情況的緊急程度，為他們安排診治日期。因此，新症獲安排的診治日期會有所不同。在2018-19年度(截至2018年12月31日)，精神科專科門診例行個案新症的輪候時間中位數臨時數字為31星期。

- (3) 上述性別認同障礙診所的專業人士同時為其他患者提供醫療服務。我們並沒有專責為性別認同障礙患者提供服務的專業人士分項數字。
- (4) 醫管局會因應海外經驗和做法、性別認同障礙診所得到的經驗，以及病人和社會人士的意見，繼續檢討所提供的服務，以確保可滿足病人的需要。

(5)及(6)

性別認同障礙患者需要跨專業團隊提供的高度專業服務。因此，自2016年10月起，性別認同障礙所有新症病人都會由威爾斯親王醫院的一站式性別認同障礙診所處理，以提供更集中的專業服務和設備支援。現時已有既定的轉介機制，把其他聯網的性別認同障礙患者轉介至威爾斯親王醫院性別認同障礙診所以提供服務。病人如到任何聯網的精神科專科門診診所，要求就性別認同障礙服務登記新症，均會獲轉介至威爾斯親王醫院的性別認同障礙診所進行預約。至於正由其他聯網跟進的病人，則會在隨後到個別聯網覆診並與醫生商討後，獲逐步轉介至性別認同障礙診所。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0989)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就威爾斯親王醫院、北區醫院及大埔那打素醫院服務，政府可否告知本會：

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

提問人：陳克勤議員（立法會內部參考編號：39）

答覆：

i.

下表載列2018-19年度(截至2018年12月31日)雅麗氏何妙齡那打素醫院、北區醫院及威爾斯親王醫院的急症室平均每日求診人次和最高求診人次：

**2018-19年度(截至2018年12月31日) [臨時數字]**

醫院	急症室每日求診人次	
	平均人次	最高人次
雅麗氏何妙齡那打素醫院	315	386
北區醫院	269	332
威爾斯親王醫院	390	499

ii.

下表載列2018-19年度(截至2018年12月31日)雅麗氏何妙齡那打素醫院、北區醫院及威爾斯親王醫院的病床數目：

**2018-19年度(截至2018年12月31日) [臨時數字]**

醫院	病床數目#
雅麗氏何妙齡那打素醫院	585
北區醫院	646
威爾斯親王醫院	1 770

# 截至2018年12月31日的病床數目

醫院管理局(醫管局)以聯網形式提供臨床服務。病人的治療過程可能涉及同一聯網內不同的醫護單位。因此，按聯網劃分的資料較按醫院劃分的資料更能反映服務使用情況。服務指標(例如住院病床住用率)應從聯網層面詮釋。在2018-19年度(截至2018年12月31日)，新界東聯網的住院病床住用率為89%。

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

iii.

醫管局在規劃和發展各項公營醫療服務及設施時，會考慮多項因素，例如根據人口增長和人口結構變化推算的醫療服務需求、服務對象的分布、提供醫療服務的模式、個別專科服務的增長率、區內醫療服務的供應等。醫管局會繼續定期監察各項醫療服務的使用率和需求趨勢。在2019-20年度，雅麗氏何妙齡那打素醫院、北區醫院及威爾斯親王醫院分別計劃增加20張、12張和15張病床。

iv.

由於醫管局以聯網形式提供服務，因此資料按各聯網所獲分配的經常撥款額臚列。新界東聯網在2018-19年度獲分配的撥款額為98.2億元(截至2018年12月31日的推算數字)。

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

v.

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

醫院	2018-19年度 (截至2018年12月31日)	
	醫生	護士
雅麗氏何妙齡那打素醫院	167	719
北區醫院	177	772
威爾斯親王醫院	543	2 087

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

醫院	2018-19年度 (2018年1月1日至12月31日的連續12個月內)			
	醫生		護士	
	全職	兼職	全職	兼職
雅麗氏何妙齡那打素醫院	7.3%	26.1%	5.0%	0.0%
北區醫院	5.3%	9.4%	7.3%	0.0%
威爾斯親王醫院	7.0%	19.8%	5.4%	29.3%

註：

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



vi.

下表載列2018-19年度(截至2018年12月31日)雅麗氏何妙齡那打素醫院、北區醫院及威爾斯親王醫院的急症室服務各分流類別的平均輪候時間：

**2018-19 年度(截至 2018 年 12 月 31 日) [臨時數字]**

醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
	第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (次緊急)	第五類別 (非緊急)
雅麗氏何妙齡 那打素醫院	0	7	26	69	70
北區醫院	0	8	26	120	159
威爾斯親王 醫院	0	11	46	195	179

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1360)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

根據立法會秘書處的資料(2016-2017年度第2期研究簡報)，香港每千名長者的牙醫數目，遠低於多個經合組織經濟體。就此，當局可否告知本會：

(一) 過去3年牙科培訓學額，請以分項列出牙科大學生課程、牙科研究生課程、牙科技術文憑課程、牙科手術文憑課程、牙齒衛生文憑課程及牙科治療文憑課程的學額數目、申請數目及錄取數目。當局就未來3年，就以上課程預計提供的學額數目；

(二) 當局可有計劃進一步提升課程學額數目，如有計劃為何，如否原因為何；

(三) 當局計劃在2019-20年度改善菲臘牙科醫院的設施，按其規劃的教學人手和臨床設施，其培訓學額上限為何？當局可有計劃作檢討，進一步擴展教學設施以提供更多的培訓學額？

提問人：陳克勤議員 (立法會內部參考編號：3)

答覆：

(1) 過去3個學年的培訓學額、申請和取錄數字，以及下學年的培訓學額數字載列如下：

	2016/17學年			2017/18學年			2018/19學年			2019/20學年
	培訓學額	申請數目	取錄人數	培訓學額	申請數目	取錄人數	培訓學額	申請數目	取錄人數	培訓學額
牙醫學士	339	1 515	76	358	1 493	73	375	1 683	74	405
研究院 研究課程	94	37	14	94	49	18	90	51	20	80
牙科工藝 高等文憑	35	71	22	40	57	18	38	50	22	40
牙科手術 助理員文憑	36	136	36	36	133	36	36	113	28	36
牙科衛生護理 高級文憑	43	196	26	45	344	25	54	218	37	64
牙科治療 高等文憑	10	47	10	10	29	10	10	16	10	10

(2) 為應付預期牙科專業人手緊絀，在2019/20至2021/22的3個學年期間，政府會把大學教育資助委員會資助的牙醫學士培訓學額由73個增至80個(約10%)。牙科衛生護理高級文憑課程的每年取錄名額亦自2018/19學年起由24個增至34個(約42%)。政府和菲臘牙科醫院會衡量現有的教學人手和臨床設施，在切實可行的範圍內盡量增加培訓學額；亦會進行檢討，評估日後能否提供更多培訓學額。

(3) 菲臘牙科醫院已善用現有資源以應付增加取錄學生的情況。在2019/20學年將進行若干改善工作，包括採購額外儀器及增設演講廳和研討室，以協助培訓更多牙醫和牙科輔助人員。政府已預留資源在短期內翻新菲臘牙科醫院，亦會為該醫院的長遠發展考慮重建方案。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0377)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就中醫業發展工作方面，請政府回覆：

1. 以表列形式，按月份列出於2018-19年度，所有三方協作的中醫中心的求診人次及求診分類；
2. 以表列形式，按月份列出於2018-19年度，參與中西醫協作治療推出至今的病人數目、協作治療的項目、效果，以及所涉開支；
3. 以表列形式，按月份列出於2018-19年度，所有三方協作的中醫中心實際已聘用人員數目、醫護人員離職數目，以及醫護人員退休數目。

提問人：陳恒鑠議員（立法會內部參考編號：30）

答覆：

- (1) 我們已開設18間中醫教研中心(每區一間)，推動以「循證醫學」為本的中醫藥發展，並為本地中醫藥學士學位課程畢業生提供實習培訓。每間中醫教研中心由醫院管理局(醫管局)、非政府機構和本地大學，以三方伙伴協作的模式營運。非政府機構負責中心的日常運作。

18間中醫教研中心在2018年的每月求診人次如下：

月份 (2018年)	全科門診服務的 求診人次	其他中醫服務 <sup>註</sup> 的 求診人次	總數
1月	55 115	53 722	108 837
2月	43 221	34 481	77 702
3月	54 382	47 908	102 290
4月	49 749	46 658	96 407
5月	53 010	51 730	104 740

月份 (2018年)	全科門診服務的 求診人次	其他中醫服務 <sup>註</sup> 的 求診人次	總數
6月	49 756	49 914	99 670
7月	50 014	57 691	107 705
8月	53 974	57 131	111 105
9月	45 899	45 081	90 980
10月	51 156	49 450	100 606
11月	50 594	52 219	102 813
12月	46 723	47 665	94 388
<b>總計</b>	<b>603 593</b>	<b>593 650</b>	<b>1 197 243</b>

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

- (2) 為汲取中西醫協作和中醫住院服務的營運經驗，醫管局獲委托推行「中西醫協作項目」先導計劃(先導計劃)。先導計劃分階段推行，就中風治療、肌肉及骨骼痛症治療及癌症紓緩治療的選定病種，為醫管局住院病人提供中西醫協作治療。

先導計劃第一階段在2014年9月22日於東華醫院、屯門醫院及東區尤德夫人那打素醫院推行。醫管局已進行內部中期檢討，以評估臨床和運作架構的推行情況，繼而改善中西醫協作服務模式。改善措施推出後，第二階段緊接第一階段於7間公立醫院(包括第一階段的3間公立醫院及新增的4間醫院，即威爾斯親王醫院、沙田醫院、瑪嘉烈醫院及廣華醫院)展開。

正如《2017年施政報告》公布，政府已分配資源予醫管局繼續推行和擴展先導計劃，以汲取更多有關中西醫協作治療和中醫住院服務營運的經驗。計劃第三階段已於2018年4月展開，東區尤德夫人那打素醫院在計劃下新增了一項有關肩頸痛症的病種。截至2018年12月31日，先導計劃的累計開支為5,340萬元。

截至2018年12月31日，參加先導計劃的病人數目及所涉住院日數如下：

病症	參加病人數目	住院日數
中風治療	458	11 200
肌肉及骨骼痛症治療 (下腰背痛症及肩頸痛症)	806	1 916
癌症紓緩治療	469	5 045
<b>總計</b>	<b>1 733</b>	<b>18 161</b>

- (3) 服務於中醫教研中心的人員由負責營運的非政府機構聘用。根據非政府機構提供的資料，截至2018年12月31日，18間中醫教研中心共聘用403名中醫師。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0379)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生，(2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就推廣精神健康工作方面，請政府回覆：

1. 以表列形式，按醫管局醫院聯網，列出2018-19年度各聯網所需精神科醫護人員數目(醫生、護士及其他人員)及實際已聘請的人員數目，以及所涉開支；
2. 以表列形式，按醫管局醫院聯網，列出2018-19年度各聯網就支援精神科患者家屬的工作詳情及受助家庭數目，以及所涉開支；
3. 按18個行政區，列出2018-19年度當局就推廣社區精神健康工作的詳情，以及所涉人手及開支。

提問人：陳恒鑞議員 (立法會內部參考編號：32)

答覆：

1、2及3

醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業方式，由包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工及職業治療師的跨專業團隊提供精神健康服務。醫管局採用跨專業團隊的方式，以便靈活調配人手應付服務需要和運作需求。醫療專業人員通常支援多項精神科服務，因此未能分開獨立計算有關支援病人及其家屬和推廣精神健康工作的人手及開支。

下表載列2018-19年度(截至2018年12月31日)在醫管局各聯網精神科工作的精神科醫生、精神科護士、精神科社康護士、臨床心理學家、醫務社工和職業治療師的人數。

聯網 <sup>7</sup>	精神科 醫生 <sup>1及2</sup>	精神科護士 <sup>1及3</sup> (包括精神科 社康護士)	精神科 社康護士 <sup>1及4</sup>	專職醫療人員		
				臨床心 理學家 <sup>1</sup>	醫務社 工 <sup>5</sup>	職業治 療師 <sup>1</sup>
<b>2018-19年度<sup>6</sup> (截至2018年12月31日)</b>						
港島東	35	252	11	9	不適用	19
港島西	27	116	8	7	不適用	22
九龍中	37	263	11	11	不適用	28
九龍東	36	172	16	12	不適用	21
九龍西	76	693	23	25	不適用	76
新界東	66	423	25	16	不適用	44
新界西	83	752	48	14	不適用	61
<b>整體</b>	<b>360</b>	<b>2 671</b>	<b>141</b>	<b>94</b>	<b>246</b>	<b>271</b>

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局各聯網的常額、合約及臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。
2. 精神科醫生指在精神科專科工作的所有醫生，實習醫生除外。
3. 精神科護士包括在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的所有護士、在其他非精神科醫院精神科部門工作的護士，以及在精神科工作的所有其他護士。
4. 精神科社康護士的主要職務是為出院的精神病患者提供短期社區支援，以協助他們重新融入社區。
5. 有關支援醫管局精神科服務的醫務社工人數的資料，由社會福利署提供。醫管局並沒有備存按聯網劃分的數字。
6. 自2016-17年度起，精神科醫生包括在小欖醫院工作的醫生。
7. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

醫管局推行的精神健康推廣活動包括舉行教育講座和編製小冊子等。醫管局會繼續支持政府在公眾教育和宣傳方面的工作，以加強社會對精神健康的認知。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0380)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就推動本港公私營醫療雙軌制得以健康發展的工作方面，請政府回覆：

1. 當局於2018/19年度，在促進私家醫院及社區私營醫療服務進一步發展的工作詳情及成效，以及所涉人手及開支；
2. 當局於2018/19年度，在推廣私營醫療服務的工作詳情及成效，以及所涉人手及開支。

提問人：陳恒鑽議員（立法會內部參考編號：33）

答覆：

- (a) 政府的政策是促進私營醫院進一步發展，以確保香港的雙軌醫療制度健康發展。政府目前並無預留額外政府土地發展私營醫院，我們會繼續因應日後的發展及香港的醫療服務需求，評估這方面的需要。此外，我們鼓勵現正進行擴建／重建的私營醫院和主要建於私人土地的新私營醫院，考慮接納提供套餐服務等特別要求，藉此提高私營醫療服務質素，切合公眾的需要。我們會繼續評估社會的需求，以訂定發展私營醫院的整體路向。

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

- (b) 《私營醫療機構條例草案》已於2018年11月獲立法會通過。政府會於2019年年中開始分階段實施《私營醫療機構條例》(第633章)，就私營醫療機構訂定新的規管制度。食衛局的有關開支會由該局的現有資源承擔。

衛生署現正成立完備的私營醫療機構規管辦事處。在2019-20年度，負責執行第633章下的註冊及執法工作所涉職位數目及為此預留的財政撥款，分別為90個和1.25億元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0381)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就改善公營醫療服務質素工作方面，請政府回覆：

1. 請列出醫院管理局轄下各聯網醫院於2018-19年度添置及更新的公營醫療設備的詳情、使用量、服務人數，及所涉開支；
2. 承上題，這些設備是否需要專業醫護人員操作或使用？如需要，當局有否聘請足夠人手使用這些設備，所涉人手及開支為何？

提問人：陳恒鑽議員（立法會內部參考編號：34）

答覆：

1.

醫院管理局(醫管局)不時添置和更換各類醫療設備，以應付運作需要。每項費用不超逾20萬元的醫療設備(小額醫療設備，例如康復器材和實驗室支援物品)由各醫院自行採購，項目數以千計，醫管局沒有備存採購這些小額設備的統計數字。每項費用超逾20萬元的醫療設備(主要醫療設備)，則由醫管局總辦事處統籌採購。2018-19年度，醫管局共採購519項主要醫療設備，費用合共6.18億元。

在醫管局每年採購的主要醫療設備中，有部分的單位成本超逾500萬元。下表載列2018-19年度醫管局所採購單位成本超逾500萬元的主要醫療設備項目、涉及的聯網、醫院和專科，以及所需開支：

醫療設備	醫院聯網	醫院	專科	開支 (百萬元)
急症護理生理監護系統	港島東	東區尤德夫人那打素醫院	深切治療部／加護病房	11.4
一般用途放射攝影／透視系統	港島東	東區尤德夫人那打素醫院	放射科	6.6
直線加速器放射治療系統	港島東	東區尤德夫人那打素醫院	腫瘤科	23.3
微創外科手術遙控操作系統	港島西	瑪麗醫院	手術室	18.3
臨床化學／免疫測定實驗室分析儀	九龍中	廣華醫院	病理學	9.8
電腦斷層／單光子電腦斷層掃描系統	九龍中	伊利沙伯醫院	放射科	6.3
螺旋電腦斷層掃描系統	九龍東	基督教聯合醫院	放射科	8.7
光子直線加速器	九龍西	瑪嘉烈醫院	腫瘤科	10.5
心血管放射攝影／透視系統	新界東	威爾斯親王醫院	內科	16.0
泌尿科放射攝影／透視系統	新界東	威爾斯親王醫院	外科	6.0
螺旋電腦斷層掃描系統	新界東	北區醫院	放射科	9.5
磁力共振造影全身掃描系統	新界東	威爾斯親王醫院	放射科	21.0
急症護理生理監護系統	新界西	屯門醫院	麻醉科	15.4
放射科圖片儲存和傳輸資訊系統	新界西	屯門醫院	放射科	6.1
電腦斷層／單光子電腦斷層掃描系統	新界西	屯門醫院	核子醫學	6.9
磁力共振造影全身掃描系統	新界西	博愛醫院	放射科	21.8

2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局提供的磁力共振造影和電腦斷層掃描服務就診人次表列如下：

	就診人次
磁力共振造影掃描	56 850
電腦斷層掃描	368 126

磁力共振造影和電腦斷層掃描系統，主要用於身體檢查。其他主要醫療設備的用途則有所不同，主要為病人提供支援服務(例如使用圖片儲存和傳輸系統，以數碼方式儲存和傳送磁力共振造影、電腦斷層掃描和X光的影像)、為病人提供所需的醫療服務(例如使用心導管系統進行心臟診斷程序)，以及監察病人的情況(例如使用生理監護系統)。醫管局並無按就診人次統計這些主要醫療設備的使用量。

2.

公共醫療服務(包括操作必要的醫療設備)由醫管局人員共同為病人提供。由於醫生、護士及專職醫療人員是按需要操作醫管局的醫療設備，他們在這方面的工作量無法獨立計算。2019-20年度，醫管局會繼續推行各項措施，以吸引、挽留和增聘專業醫護人員，為病人提供優質的護理服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0384)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就設立地區康健中心的工作方面，請以表列形式，列出過去2個年度，食物及衛生局就設立地區康健中心曾會見的團體數量、參與會議次數，及所涉人手及開支。

提問人： 陳恒鑽議員 (立法會內部參考編號：37)

答覆：

過去2個年度就設立葵青區地區康健中心會見的團體數目和所舉行的會議次數表列如下：

	團體數目	會議次數
2018年3月至2019年1月	157	22

在2019-20年度，發展葵青區地區康健中心和相關措施的預算開支為1.55億元，當中約1,000萬元用於淨開設16個公務員職位。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0261)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫院管理局兒童及青少年精神科服務方面，

- I. 請列出過去5個年度，每年在醫院管理局內任職的精神科醫生人數、及當中在兒童及青少年精神科服務的醫生人數；
- II. 請參考下表分別列出過去5個年度，每年各醫院聯網的兒童及青少年精神科服務下正接受治療的病人數目、例行類別(穩定)的輪候時間中位數及最長輪候時間。

		專 注 力 不 足 ／ 過 度 活 躍 症	自 閉 症 譜 系 障 礙	行 為 及 情 緒 障 礙	焦 慮 症	抑 鬱 症	兩 極 性 情 緒 病	精 神 分 裂 症 頻 譜	其 他
年 度 ：	港 島 東								
	港 島 西								
	九 龍 東								

九龍中								
九龍西								
新界東								
新界西								
整體								

提問人：陳凱欣議員（立法會內部參考編號：22）

答覆：

I.

醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業方式，由包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工及職業治療師的團隊提供精神健康服務。醫管局採用跨專業團隊的方式，以便靈活調配人手應付服務需要和運作需求。由於醫療專業人員通常需要支援多項精神健康服務，因此未能分開獨立計算支援個別精神科服務的人手。

下表載列過去5年在醫管局轄下精神科工作的精神科醫生數目：

年度	精神科醫生 <sup>1及2</sup>
2014-15	333
2015-16	344
2016-17 <sup>3</sup>	349
2017-18 <sup>3</sup>	347
2018-19 <sup>3</sup>	360

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職員工的人手計算，包括醫管局各醫院聯網的常額、合約和臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。
2. 精神科醫生指在精神科專科工作的所有醫生，實習醫生除外。
3. 由2016-17年度起，精神科醫生亦包括在小欖醫院工作的醫生。



## II.

下表載列在醫管局轄下各醫院聯網由2014-15年度至2018-19年度(截至2018年12月31日的推算數字)接受治療並確診為自閉頻譜障礙、專注力不足／過度活躍症、行為及情緒障礙、精神分裂症頻譜或抑鬱症的18歲以下精神科患者人數：

聯網 #		18歲以下精神科患者人數 <sup>1及2</sup>	確診的18歲以下患者人數				
			自閉症頻譜障礙	專注力不足／過度活躍症	行為及情緒障礙	精神分裂症頻譜	抑鬱症
2014-15年度	港島東 <sup>5</sup>	4 500	1 800	2 100	400	<50	100
	港島西 <sup>5</sup>						
	九龍中 <sup>6</sup>	8 200	2 200	2 400	300	200	100
	九龍西 <sup>6</sup>						
	九龍東	3 900	1 700	1 600	300	100	<50
	新界東	5 800	1 600	1 300	100	100	100
	新界西	4 200	1 300	2 000	400	<50	100
	<b>整體</b>	<b>26 500</b>	<b>8 400</b>	<b>9 400</b>	<b>1 500</b>	<b>300</b>	<b>400</b>

聯網 <sup>#</sup>		18歲以下精神科患者人數 <sup>1,2</sup>	確診的18歲以下患者人數				
			自閉症頻譜障礙	專注力不足／過度活躍症	行為及情緒障礙	精神分裂症頻譜	抑鬱症
2015-16年度	港島東 <sup>5</sup>	4 900	2 000	2 300	400	<50	100
	港島西 <sup>5</sup>						
	九龍中 <sup>6</sup>	9 000	2 500	3 400	400	200	100
	九龍西 <sup>6</sup>						
	九龍東	4 300	1 800	1 900	400	100	100
	新界東	6 400	1 700	1 400	100	<50	100
	新界西	4 400	1 400	2 100	300	<50	100
	<b>整體</b>	<b>28 800</b>	<b>9 300</b>	<b>11 100</b>	<b>1 600</b>	<b>400</b>	<b>400</b>
2016-17年度	港島東 <sup>5</sup>	5 500	2 200	2 600	400	<50	100
	港島西 <sup>5</sup>						
	九龍中 <sup>6</sup>	10 000	2 800	4 000	400	200	200
	九龍西 <sup>6</sup>						
	九龍東	4 900	1 900	2 000	400	100	100
	新界東	7 300	2 000	1 800	100	<50	100
	新界西	4 700	1 600	2 300	300	<50	100
	<b>整體</b>	<b>32 300</b>	<b>10 400</b>	<b>12 700</b>	<b>1 700</b>	<b>400</b>	<b>600</b>
2017-18年度	港島東 <sup>5</sup>	6 300	2 500	3 000	400	<50	100
	港島西 <sup>5</sup>						
	九龍中 <sup>6</sup>	10 700	3 100	4 300	400	200	300
	九龍西 <sup>6</sup>						
	九龍東	5 400	2 000	2 200	500	<50	100
	新界東	7 700	2 500	2 100	100	100	100
	新界西	5 100	1 700	2 500	300	100	100
	<b>整體</b>	<b>34 900</b>	<b>11 800</b>	<b>14 000</b>	<b>1 700</b>	<b>400</b>	<b>800</b>
2018-19年度 (截至2018年12月31日的推算數字)	港島東 <sup>5</sup>	6 800	2 700	3 200	400	<50	200
	港島西 <sup>5</sup>						
	九龍中 <sup>6</sup>	10 600	3 200	4 400	400	200	300
	九龍西 <sup>6</sup>						
	九龍東	5 600	2 000	2 200	400	100	100
	新界東	8 100	2 800	2 200	200	<50	100
	新界西	5 500	1 900	2 600	300	<50	200
	<b>整體</b>	<b>36 400</b>	<b>12 400</b>	<b>14 600</b>	<b>1 700</b>	<b>300</b>	<b>800</b>

註：

1. 包括住院、專科門診及日間醫院的病人。

2. 按截至相關年度6月30日的年齡計算。
3. 數字調整至最接近的百位數。
4. 由於病人可能在超過1個聯網接受治療，各醫院聯網的數字相加後可能不等於總數。
5. 港島東聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由港島西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
6. 九龍中聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由九龍西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
7. 就醫管局而言，嚴重精神病患一般指患有精神分裂症頻譜的病人，診斷為患有其他病症而病情嚴重的其他精神病患者不包括在內。

下表載列2014-15年度至2018-19年度(截至2018年12月31日)在醫管局轄下各醫院聯網內，被分流為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(半緊急)和例行類別(穩定)個案等的兒童及青少年精神科專科門診新症數目，以及輪候時間的中位數。

### 2014-15年度

聯網 <sup>#</sup>	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)
港島東 <sup>1</sup>	11	<1	69	2	1 746	70
港島西 <sup>1</sup>						
九龍中 <sup>2</sup>	38	1	174	3	3 833	40
九龍西 <sup>2</sup>						
九龍東	9	1	14	3	1 765	73
新界東	139	1	130	5	2 068	49
新界西	4	<1	369	4	1 538	62

### 2015-16年度

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

**2016-17年度**

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

**2017-18年度**

聯網 <sup>#</sup>	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)
港島東 <sup>1</sup>	14	<1	131	4	1 445	96
港島西 <sup>1</sup>						
九龍中 <sup>2</sup>	45	1	195	3	3 131	74
九龍西 <sup>2</sup>						
九龍東	20	<1	173	5	1 527	115
新界東	105	1	245	5	2 025	119
新界西	55	1	163	6	1 443	92

**2018-19年度(截至2018年12月31日)[臨時數字]**

聯網 <sup>#</sup>	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)
港島東 <sup>1</sup>	14	<1	125	3	1 133	82
港島西 <sup>1</sup>						
九龍中 <sup>2</sup>	30	1	146	3	2 651	87
九龍西 <sup>2</sup>						
九龍東	20	<1	167	1	1 252	130
新界東	80	1	150	5	1 790	108
新界西	60	1	120	5	1 434	70

下表載列2014-15至2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局轄下各醫院聯網的兒童及青少年精神科新症的輪候時間(第90個百分值)。

聯網 <sup>#</sup>	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]
港島東 <sup>1</sup>	129	171	131	128	103
港島西 <sup>1</sup>					
九龍中 <sup>2</sup>	72	72	70	83	96
九龍西 <sup>2</sup>					
九龍東	99	99	101	124	145
新界東	123	128	170	140	117
新界西	80	104	99	99	101

註：

1. 港島東聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由港島西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
2. 九龍中聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由九龍西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
3. 醫管局以第90個百分值表示最長輪候時間。

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0304)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫院管理局兒童及青少年精神科服務方面，

- I. 請按醫院聯網分別列出醫管局兒童及青少年精神科服務的醫護人手編制及相關開支；
- II. 請參考下表分別列出過去5個年度，每年0至5歲、6至12歲及13歲或以上的「確診人數」及「正接受治療」的病人數目。

		專 注 力 不 足 / 過 度 活 躍 症	自 閉 症 譜 系 障 礙	行 為 及 情 緒 障 礙	焦 慮 症	抑 鬱 症	兩 極 性 情 緒 病	精 神 分 裂 症 頻 譜	其 他
2014-15	0至5歲								
	6至12歲								
	13歲或以上								
	整體								
2015-16	0至5歲								
	6至12歲								
	13歲或以上								
	整體								
2016-17	0至5歲								
	6至12歲								
	13歲或以上								
	整體								

		專注力不足／過度活躍症	自闭症	閉譜障礙	行為及情緒障礙	焦慮症	抑鬱症	兩極情緒病	精神分裂症譜	其他
2017-18	0至5歲									
	6至12歲									
	13歲或以上									
	整體									
2018-19	0至5歲									
	6至12歲									
	13歲或以上									
	整體									

提問人：陳凱欣議員（立法會內部參考編號：21）

答覆：

I.

醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業方式，由包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工及職業治療師所組成的團隊提供精神健康服務。醫管局採用跨專業團隊的方式，以便靈活調配人手應付服務需要和運作需求。醫療專業人員通常需要支援多項精神健康服務，因此未能分開獨立計算有關支援個別精神科服務的人手及開支。

下表載列2018-19年度在醫管局從事精神科工作的精神科醫生、精神科護士、精神科社康護士、臨床心理學家、醫務社工和職業治療師的人數—

聯網 <sup>#</sup>	精神科醫生 <sup>1、2、3</sup>	精神科護士(包括精神科社康護士) <sup>1及4</sup>	精神科社康護士 <sup>1及5</sup>	專職醫療人員		
				臨床心理學家 <sup>1</sup>	醫務社工 <sup>6</sup>	職業治療師 <sup>1</sup>
<b>2018-19年度*(截至2018年12月31日)</b>						
港島東	35	252	11	9	不適用	19
港島西	27	116	8	7	不適用	22
九龍中	37	263	11	11	不適用	28
九龍東	36	172	16	12	不適用	21
九龍西	76	693	23	25	不適用	76
新界東	66	423	25	16	不適用	44
新界西	83	752	48	14	不適用	61
<b>整體</b>	<b>360</b>	<b>2 671</b>	<b>141</b>	<b>94</b>	<b>246</b>	<b>271</b>

註：

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

下表載列2018-19年度醫管局各聯網提供精神健康服務的總開支。我們並沒有兒童及青少年精神科服務開支的分項數字。

聯網 <sup>#</sup>	2018-19年度 (修訂預算) (百萬元)
港島東	545
港島西	303
九龍中	547
九龍東	364
九龍西	1,239
新界東	907
新界西	1,192
<b>整體</b>	<b>5,097</b>

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

各聯網病人的病情複雜程度各異，以致所需的診斷服務、治療、處方藥物和住院時間亦有所不同，各聯網的開支因而會有差別。此外，聯網內的個案組合(即聯網內不同病情病人的組合)可能因人口結構及其他因素而不盡相同，亦會令各聯網的開支有別。因此，聯網內如有較多病人，或有較多病情較為複雜或需要較高診療費用的病人，則該聯網的開支會較高。基於以上所述，各聯網的開支不可直接作比較。



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

## II.

下表按年齡組別列出2014-15至2018-19年度(截至2018年12月31日的推算數字)，在醫管局接受治療，並確診自閉症譜系障礙、專注力不足／過度活躍症、行為及情緒障礙、精神分裂及相關病症或抑鬱症的18歲以下精神科患者人數一

		18歲以下精神科患者人數 <sup>1、2、3</sup>	18歲以下各類患者人數				
			自閉症譜系障礙	專注力不足／過度活躍症	行為及情緒障礙	精神分裂及相關病症	抑鬱症
2014-15年度	6歲以下 <sup>2</sup>	2 860	1 850	160	40	-	-
	6至11歲 <sup>2</sup>	13 790	4 290	5 530	590	10	10
	12至17歲 <sup>2</sup>	9 830	2 270	3 700	890	330	390
	總數 <sup>4</sup>	<b>26 470</b>	<b>8 410</b>	<b>9 390</b>	<b>1 520</b>	<b>340</b>	<b>390</b>
2015-16年度	6歲以下 <sup>2</sup>	2 870	1 720	200	50	-	-
	6至11歲 <sup>2</sup>	15 170	4 870	6 670	680	10	20
	12至17歲 <sup>2</sup>	10 780	2 660	4 260	900	350	430
	總數 <sup>4</sup>	<b>28 810</b>	<b>9 260</b>	<b>11 140</b>	<b>1 620</b>	<b>360</b>	<b>450</b>
2016-17年度	6歲以下 <sup>2</sup>	3 450	1 810	240	30	-	-
	6至11歲 <sup>2</sup>	16 680	5 520	7 540	740	10	20
	12至17歲 <sup>2</sup>	12 170	3 050	4 940	920	360	590
	總數 <sup>4</sup>	<b>32 310</b>	<b>10 380</b>	<b>12 720</b>	<b>1 700</b>	<b>370</b>	<b>610</b>
2017-18年度	6歲以下 <sup>2</sup>	3 450	2 060	240	40	-	-
	6至11歲 <sup>2</sup>	17 660	6 170	8 100	720	10	20
	12至17歲 <sup>2</sup>	13 830	3 540	5 690	950	370	740
	總數 <sup>4</sup>	<b>34 940</b>	<b>11 780</b>	<b>14 020</b>	<b>1 700</b>	<b>380</b>	<b>760</b>

		18歲以下 精神科患者 人數 <sup>1、2、3</sup>	18歲以下各類患者人數				
			自閉症 譜系 障礙	專注力 不足/ 過度活 躍症	行為及 情緒障礙	精神分裂及 相關病症	抑鬱症
2018-19 年度(截 至2018年 12月31日 的推算數 字)	6歲以下 <sup>2</sup>	3 040	1 780	140	30	-	-
	6至11歲 <sup>2</sup>	18 100	6 590	8 040	720	<5	10
	12至17歲 <sup>2</sup>	15 230	4 040	6 430	960	310	830
	<b>總數<sup>4</sup></b>	<b>36 380</b>	<b>12 410</b>	<b>14 610</b>	<b>1 700</b>	<b>310</b>	<b>850</b>

註：

1. 包括住院、專科門診診所及日間醫院的病人。
2. 指截至相關年度6月30日的病人年齡。
3. 數字調整至最接近的十位數。
4. 由於四捨五入的關係，個別數字相加後可能不等於總數。
5. "-" 指沒有。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0305)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請參考下表列出醫院管理局兒童及青少年精神科服務在過去3年的人手編制、新聘及流失人手數字。

	醫生	護士	精神科 護士	教育心 理學家	臨床心 理學家	言語治 療師	職業治療 師
港島東							
港島西							
九龍東							
九龍中							
九龍西							
新界東							
新界西							
整體							

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：23)

答覆：

醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業方式，由包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工和職業治療師提供精神健康服務。採用跨專業團隊的方式，可靈活調配人手應付服務需要和運作需求。由於醫療專業人員通常需要同時支援多項精神科服務，因此支援個別精神科服務的人手未能分開獨立計算。

下表按聯網載列2016-17至2018-19年度(截至2018年12月31日)在醫管局精神科工作的精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家和職業治療師的人數—

聯網 <sup>#</sup>	精神科醫生 1及2	精神科護士 1及3	專職醫療人員 <sup>5</sup>	
			臨床心理學家 <sup>1</sup>	職業治療師 <sup>1</sup>
<b>2016-17年度<sup>4</sup> (截至2017年3月31日)</b>				
港島東	32	243	8	19
港島西	27	113	6	22
九龍中	34	238	10	27
九龍東	38	142	11	20
九龍西	72	660	27	71
新界東	64	373	15	38
新界西	83	726	13	60
<b>整體</b>	<b>349</b>	<b>2 493</b>	<b>90</b>	<b>257</b>
<b>2017-18年度<sup>4</sup> (截至2018年3月31日)</b>				
港島東	34	249	8	19
港島西	26	117	6	23
九龍中	33	238	10	26
九龍東	35	167	11	19
九龍西	73	673	23	71
新界東	64	407	14	46
新界西	82	737	14	59
<b>整體</b>	<b>347</b>	<b>2 588</b>	<b>86</b>	<b>263</b>
<b>2018-19年度<sup>4</sup> (截至2018年12月31日)</b>				
港島東	35	252	9	19
港島西	27	116	7	22
九龍中	37	263	11	28
九龍東	36	172	12	21
九龍西	76	693	25	76
新界東	66	423	16	44
新界西	83	752	14	61
<b>整體</b>	<b>360</b>	<b>2 671</b>	<b>94</b>	<b>271</b>

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局各聯網的常額、合約和臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。基於四捨五入，個別數字相加後可能不等於總計數字。
2. 精神科醫生指在精神科專科工作的所有醫生，實習醫生除外。
3. 精神科護士包括在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的所有護士、在其他非精神科醫院精神科部門工作的護士，以及在精神科工作的所有其他護士。
4. 由2016-17年度起，精神科醫生亦包括在小欖醫院工作的醫生。

5. 由於醫管局的言語治療師為多個專科提供支援，因此未能獨立計算支援精神科服務的言語治療師人手。

下表按聯網載列2016-17至2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局精神專科醫生與護士的取錄和離職人數—

聯網 <sup>#</sup>	醫生			護士		
	取錄人數 <sup>1、2</sup>	離職人數 <sup>3、4</sup>		取錄人數 <sup>1</sup>	離職人數 <sup>3、4</sup>	
		全職	兼職		全職	兼職
<b>2016-17年度</b>						
港島東	4	5	2	11	9	0
港島西	4	3	1	11	11	1
九龍中	2	3	1	3	9	0
九龍東	5	2	0	8	6	2
九龍西	1	5	1	26	23	0
新界東	5	1	1	12	6	0
新界西	10	3	0	54	31	0
<b>整體</b>	<b>31</b>	<b>22</b>	<b>6</b>	<b>125</b>	<b>95</b>	<b>3</b>

聯網 <sup>#</sup>	醫生			護士		
	取錄人數 <sup>1、2</sup>	離職人數 <sup>3、4</sup>		取錄人數 <sup>1</sup>	離職人數 <sup>3、4</sup>	
		全職	兼職		全職	兼職
<b>2017-18年度</b>						
港島東	7	2	3	15	8	0
港島西	5	3	1	14	11	1
九龍中	5	5	1	13	10	0
九龍東	7	4	4	30	4	0
九龍西	6	4	0	37	25	0
新界東	7	5	2	50	7	0
新界西	2	2	0	28	10	0
<b>整體</b>	<b>39</b>	<b>25</b>	<b>11</b>	<b>187</b>	<b>75</b>	<b>1</b>

聯網 <sup>#</sup>	醫生			護士		
	取錄人數 <sup>1、2</sup> (2018年4月至12月)	離職人數 <sup>3、4</sup> (2018年1月至12月)		取錄人數 <sup>1</sup> (2018年4月至12月)	離職人數 <sup>3、4</sup> (2018年1月至12月)	
		全職	兼職		全職	兼職
<b>2018-19年度</b>						
港島東	3	2	1	14	18	0
港島西	3	0	3	9	10	0
九龍中	5	1	2	31	13	0
九龍東	6	6	1	8	2	0
九龍西	5	3	1	38	27	0
新界東	5	4	2	19	3	0
新界西	4	2	0	31	17	0
<b>整體</b>	<b>31</b>	<b>18</b>	<b>10</b>	<b>150</b>	<b>90</b>	<b>0</b>

註：

1. 取錄人數指期內加入醫管局的常額和合約人員總數。醫管局內部轉職、晉升和調動的人員不計算在內。
2. 醫生的取錄人數包括受聘為駐院醫生的實習醫生人數。
3. 離職(流失)人數包括以任何形式終止在醫管局服務的常額和合約人員數目。
4. 自2013年4月起，醫管局分開展示全職人員離職(流失)數字和兼職人員離職(流失)數字。

我們沒有在精神科服務的臨床心理學家和職業治療師的取錄和離職人數。

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2283)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就綱領內新增一項“受資助機構”，涉及132.7(百萬元)撥款，請詳列本年度的受資助機構、主要資助內容／服務及工作目標。

提問人： 陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：40)

答覆：

財政預算案公布，政府會撥款約12億元成立香港基因組中心(基因組中心)和推展香港基因組計劃(基因組計劃)，以促進基因組醫學的臨牀應用和科研發展。我們參考海外做法後，會成立一間由政府全資擁有的擔保有限公司(即基因組中心)，負責協調食物及衛生局、衛生署、醫院管理局、大學、私家醫院和科研界共同推行基因組計劃。基因組中心屬受資助機構。

我們已在2019-20年度預留8,000萬元非經常撥款和5,270萬元資助金，分別支付基因組計劃的開支和支援基因組中心的運作。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2289)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關公立醫院季節性流感治療方面：

- I. 過去5年，每年主要診斷患流感而到急症室求醫、住院，及死亡的病人數目分別為何(請按年齡組別分項列出)；
- II. 過去5年，每年主要診斷患流感而住院，以及主要診斷患流感而死亡的病人數目當中，未有接種流感疫苗，及曾經接種流感疫苗的人數分別為何(請按年齡組別分項列出)；
- III. 過去5年，醫院管理局轄下各所醫院因應服務高峰期而增設的短期病床及臨時病床分別為多少(請按醫院聯網分區列出)？

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：44)

答覆：

I.及II.

下表按年齡組別列出過去5年醫院管理局(醫管局)轄下醫院的留院病人當中，主要診斷患流感而入院及死亡的病人數目。



年份	年齡組別	主要診斷患流感而入院 的病人數目*	主要診斷患流感而死亡 的病人數目
2014	18歲以下	1 927	2
	18至64歲	1 365	15
	65歲或以上	1 977	58
	<b>所有年齡</b>	<b>5 270</b>	<b>75</b>
2015	18歲以下	1 928	0
	18至64歲	1 726	9
	65歲或以上	6 090	223
	<b>所有年齡</b>	<b>9 744</b>	<b>232</b>
2016	18歲以下	3 282	0
	18至64歲	1 698	16
	65歲或以上	2 672	76
	<b>所有年齡</b>	<b>7 653</b>	<b>92</b>
2017	18歲以下	3 898	1
	18至64歲	2 612	10
	65歲或以上	6 021	159
	<b>所有年齡</b>	<b>12 531</b>	<b>170</b>
2018	18歲以下	4 736	0
	18至64歲	2 669	19
	65歲或以上	4 058	134
	<b>所有年齡</b>	<b>11 464</b>	<b>153</b>

\* 由於部分病人出生日期不詳，因此分項數字的總和未必與所有年齡的入院病人總數相同。

註：

主要診斷患流感病人的死亡和入院數字每年變動，可能涉及多重因素，例該年主要流行的流感病毒類型(不同的病毒類型會影響不同的年齡組別)，以及季節性流感疫苗的效用。

我們沒有疫苗接種記錄的現成統計數字。

### III.

面對因人口老化而上升的服務需求，醫管局在 2014-15、2015-16、2016-17、2017-18 和 2018-19 年度分別增設 205、250、231、229 和 574 張新病床。增設這些病床，對紓緩醫院在服務高峰期的壓力尤為重要。下表列出 2014-15 至 2018-19 年度分別在各醫院聯網增設的病床數目。

聯網	增設的病床數目				
	2014-15	2015-16	2016-17	2017-18	2018-19
港島東	40	21	20	20	72
港島西	–	–	–	–	6
九龍中	24	–	24	26	49
九龍東	4	36	16	58	126
九龍西	23	–	–	8	104
新界東	62	71	62	58	125
新界西	52	122	109	59	92
<b>總計</b>	<b>205</b>	<b>250</b>	<b>231</b>	<b>229</b>	<b>574</b>

此外，在流感季節期間，各聯網醫院已增設短期病床和臨時病床以應付新增的需求。例如在 2019 年 1 月，醫管局每日平均增設約 500 張短期病床，臨時病床則約 1 170 張。

註：

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2291)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： ( )

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就社區健康中心服務方面，

- I. 請列出過去5年，醫管局轄下3間社區健康中心內各項服務的服務人次、運作開支，及各個相關醫護專業人員數目；
- II. 當局曾否就現時各個社區健康中心的服務模式及效益作出檢討，及其相關的檢討結果為何；
- III. 當局在旺角、石硤尾及北區興建社區健康中心的籌劃工作進度為何，預計何時可以落實相關工作，及預計該3個中心可在何時投入服務；
- IV. 當局是否有計劃在各區興建更多社區健康中心，如有；詳情及時間表為何；如否，原因為何？

提問人：陳凱欣議員（立法會內部參考編號：46）

答覆：

- (I) 天水圍(天業路)社區健康中心、北大嶼山社區健康中心及觀塘社區健康中心過去5年(截至2018年12月31日)的普通科門診求診人次載於下表。

社區健康中心	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19年度 (截至2018年 12月31日) [臨時數字]
天水圍(天業路) 社區健康中心	75 448	82 431	99 944	109 946	89 931
北大嶼山 社區健康中心	59 774	64 826	68 326	66 384	50 477
觀塘社區健康中心	5 336 <sup>註</sup>	235 505	244 972	234 983	175 345

註：在2015年3月投入服務。

社區健康中心的綜合式跨專業醫療服務涉及醫生、護士、營養師、配藥員、視光師、足病診療師、物理治療師、藥劑師、社工、臨床心理學家、職業治療師、行政主任、技術服務助理、一般事務助理等。這些人員的工作以跨專業醫療團隊模式進行，跨越不同服務計劃，並涉及多個服務地點，因此個別社區健康中心按專業職系及職級劃分的預計人手無法分開計算。同樣地，由於社區健康中心提供的服務涉及聯網轄下不同跨專業醫療團隊的跨計劃服務，因此我們無法分開計算個別社區健康中心的預算開支。

(II) 醫管局會因應人口增長和變化、醫學科技的發展及醫護人手等因素，定期檢討不同醫療服務的需求和規劃其服務發展，並會與社區伙伴合作，以滿足病人的需要。

(III)及(IV)

政府現正發展多個迄今仍屬試驗性質的社區健康中心，旨在提供更全面的一站式基層醫療服務，當中包括在石硤尾和北區設立社區健康中心。醫管局也在探討其他地區開展社區健康中心項目的可行性，並會考慮最切合地區需要的服務範圍和運作模式。

政府計劃在首個十年醫院發展計劃下，在石硤尾和北區設立社區健康中心。擬在旺角設立的社區健康中心，會改在另一有待確實的地點設立。由於這些項目現時仍在初步籌劃階段，有關設施投入服務的目標時間表須視乎詳細規劃和設計而定。

正如《2018年施政報告》所公布，醫管局已開始籌備第二個十年醫院發展計劃，當中會包括設立1個社區健康中心。在現階段未能提供第二個十年醫院發展計劃中的社區健康中心詳情。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2292)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生，(2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案演辭提及會額外預留50億元，推動醫管局加快更新或添置醫療設備，當中包括引進尖端醫療儀器供治療癌症及其他專科疾病，以及提供相關培訓。

I. 食衛局及醫管局在相關預算的分配及使用上的具體計劃和時間表為何；及本年度的相關工作詳情為何；

II. 除了用於治療癌症及其他專科疾病的尖端醫療儀器，食衛局及醫管局會否同時考慮善用有關財務資源，添置用於檢查、確診嚴重疾病的先進醫療儀器；如會，詳情為何？

提問人：陳凱欣議員（立法會內部參考編號：47）

答覆：

政府在2019-20年度向醫院管理局(醫管局)提供合共11.28億元撥款，當中包括從預留給醫管局加快更新及添置醫療設備和推行電腦化計劃之用的50億元中撥出2億元。

在醫療設備方面，醫管局不時添置和更換各類醫療設備，以應付運作需要。醫院聯網的管理層會按多項因素，在各相關委員會審議和制訂每年的醫療設備需求計劃。有關因素包括風險(例如過時的風險、儀器的年期、病人／員工的安全等)、對病人護理的影響、運作需要，以及為新增或改進服務需要而添購設備以配合醫管局的策略路向等。此外，醫管局會考慮醫護人員和海外的意見，以便就醫療設備作出規劃，同時會考慮是否具備有關專長、人手及設施。

醫管局獲政府額外撥款後，會進一步更新和提升醫療設備，為病人提供優質的服務。舉例來說，更新和增添具備更先進功能的直線加速器、電腦斷層掃描機及磁力共振掃描機，會有助改善為癌症病人提供的診斷和治療服務。醫管局也計劃擴展先進科技，例如有助加強微創外科服務的額外機械臂手術系統，以及有助醫治癌症、不常見疾病和傳染病患者的次世代定序基因測序技術。醫管局會推行實驗室自動化和藥物單位劑量自動配發系統，以紓緩前線員工的工作壓力和減少人手處理工作。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2293)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫院管理局的人手開支方面，請按醫院聯網劃分分別列出過去5個財政年度，每年各醫院聯網和醫管局總部各職系員工(包括醫生、護理人員、專職醫療人員、護理支援人員、行政人員，及管理人員)的：

- I. 員工數目、薪金總開支、薪金中位數及員工平均薪金；
- II. 全職員工、兼職員工的人數及百分比；
- III. 取錄人數、離職人數，及人手增幅(或流失)率。

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：48)

答覆：

(I)

2014-15、2015-16、2016-17、2017-18及2018-19年度，醫院管理局(醫管局)各聯網及總辦事處的「醫生」、「護理人員」、「專職醫療人員」、「管理／行政人員」、「支援(護理)人員」及「其他人員」的數目、平均薪金開支、薪金中位數及薪金總開支表列如下：



**2014-15年度**

聯網	員工類別	員工數目 (截至 2015 年 3 月 31 日)	平均薪金開支	薪金中位數	薪金總開支
			(百萬元)	(元)	(百萬元)
醫管局 總辦事處	醫生	13	1.7	91,590	36
	護理人員	40	1.0	60,690	118
	專職醫療人員	70	1.1	54,265	103
	管理／行政人員	1 310	0.9	49,515	1,200
	支援(護理)人員	1	0.2	14,395	<1
	其他人員	546	0.3	17,606	176
港島東	醫生	584	1.8	98,300	1,065
	護理人員	2 517	0.6	37,620	1,513
	專職醫療人員	762	0.7	39,395	535
	管理／行政人員	145	0.8	47,280	114
	支援(護理)人員	1 485	0.2	13,689	308
	其他人員	2 170	0.2	13,035	489
港島西	醫生	608	1.8	94,905	1,075
	護理人員	2 679	0.6	41,200	1,614
	專職醫療人員	883	0.7	41,200	640
	管理／行政人員	123	0.9	49,515	108
	支援(護理)人員	1 422	0.2	14,382	281
	其他人員	1 974	0.2	13,035	448
九龍中	醫生	703	1.8	98,300	1,265
	護理人員	3 275	0.6	41,200	1,998
	專職醫療人員	989	0.7	39,395	712
	管理／行政人員	168	0.7	45,150	124
	支援(護理)人員	1 968	0.2	13,210	371
	其他人員	2 399	0.2	11,878	517
九龍東	醫生	644	1.8	94,905	1,149
	護理人員	2 613	0.6	37,620	1,527
	專職醫療人員	706	0.7	39,395	473
	管理／行政人員	115	0.9	48,398	100
	支援(護理)人員	1 436	0.2	14,395	303
	其他人員	1 720	0.2	13,035	362
九龍西	醫生	1 318	1.8	98,300	2,367
	護理人員	5 608	0.6	41,200	3,478
	專職醫療人員	1 566	0.7	39,395	1,069
	管理／行政人員	236	0.9	47,280	201
	支援(護理)人員	2 831	0.2	14,031	579
	其他人員	4 025	0.2	13,035	887
新界東	醫生	881	1.8	98,300	1,599
	護理人員	3 897	0.6	39,395	2,324
	專職醫療人員	1 081	0.7	39,395	767
	管理／行政人員	163	0.9	49,515	150
	支援(護理)人員	2 358	0.2	13,689	480
	其他人員	2 563	0.2	13,035	580
新界西	醫生	723	1.7	94,905	1,265
	護理人員	3 163	0.6	37,620	1,946
	專職醫療人員	831	0.7	38,508	553
	管理／行政人員	165	0.8	47,280	131
	支援(護理)人員	2 216	0.2	12,285	422
	其他人員	2 195	0.2	13,035	470

## 2015-16年度

聯網	員工類別	員工數目 (截至 2016 年 3 月 31 日)	平均薪金開支	薪金中位數	薪金總開支
			(百萬元)	(元)	(百萬元)
醫管局 總辦事處	醫生	16	1.8	103,440	54
	護理人員	45	1.0	63,095	143
	專職醫療人員	73	1.1	59,445	122
	管理／行政人員	1 350	1.0	54,220	1,331
	支援(護理)人員	4	0.3	17,586	1
	其他人員	563	0.3	18,419	184
港島東	醫生	595	1.9	105,260	1,151
	護理人員	2 613	0.6	37,590	1,636
	專職醫療人員	791	0.7	41,215	565
	管理／行政人員	142	0.8	47,235	120
	支援(護理)人員	1 507	0.2	14,321	320
	其他人員	2 275	0.2	13,640	518
港島西	醫生	624	1.9	101,620	1,189
	護理人員	2 788	0.6	41,215	1,747
	專職醫療人員	913	0.8	43,105	688
	管理／行政人員	133	0.9	49,465	118
	支援(護理)人員	1 489	0.2	15,046	306
	其他人員	2 028	0.2	13,640	470
九龍中	醫生	731	1.9	105,260	1,383
	護理人員	3 304	0.6	43,105	2,113
	專職醫療人員	1 028	0.7	41,215	756
	管理／行政人員	185	0.7	47,235	133
	支援(護理)人員	2 044	0.2	13,852	397
	其他人員	2 416	0.2	12,428	541
九龍東	醫生	676	1.9	105,260	1,263
	護理人員	2 698	0.6	39,360	1,640
	專職醫療人員	750	0.7	41,215	515
	管理／行政人員	122	0.9	49,465	105
	支援(護理)人員	1 491	0.2	15,046	320
	其他人員	1 790	0.2	13,640	393
九龍西	醫生	1 352	1.9	105,260	2,580
	護理人員	5 730	0.6	43,105	3,712
	專職醫療人員	1 646	0.7	41,215	1,164
	管理／行政人員	252	0.9	49,465	222
	支援(護理)人員	2 950	0.2	14,321	624
	其他人員	4 083	0.2	13,640	949
新界東	醫生	921	1.9	105,260	1,764
	護理人員	4 053	0.6	39,360	2,513
	專職醫療人員	1 179	0.7	41,215	836
	管理／行政人員	172	0.9	51,805	162
	支援(護理)人員	2 427	0.2	13,972	512
	其他人員	2 653	0.2	13,640	619
新界西	醫生	748	1.9	105,260	1,396
	護理人員	3 356	0.6	39,360	2,110
	專職醫療人員	889	0.7	41,215	611
	管理／行政人員	181	0.8	49,465	146
	支援(護理)人員	2 358	0.2	13,852	462
	其他人員	2 376	0.2	13,640	515

## 2016-17年度

聯網	員工類別	員工數目 (截至 2017 年 3 月 31 日)	平均薪金開支	薪金中位數	薪金總開支
			(百萬元)	(元)	(百萬元)
醫管局 總辦事處	醫生	13	2.0	109,670	73
	護理人員	47	1.0	65,740	154
	專職醫療人員	75	1.2	65,150	147
	管理／行政人員	1 462	1.0	56,755	1,462
	支援(護理)人員	2	0.2	17,092	<1
	其他人員	593	0.3	19,281	198
港島東	醫生	594	2.0	109,670	1,195
	護理人員	2 679	0.7	37,570	1,754
	專職醫療人員	799	0.8	43,145	604
	管理／行政人員	148	0.8	49,445	125
	支援(護理)人員	1 536	0.2	14,992	339
	其他人員	2 285	0.2	13,844	548
港島西	醫生	646	1.9	109,670	1,255
	護理人員	2 821	0.7	41,200	1,856
	專職醫療人員	960	0.8	45,120	732
	管理／行政人員	136	1.0	51,780	130
	支援(護理)人員	1 450	0.2	15,775	326
	其他人員	2 066	0.2	14,280	512
九龍中	醫生	740	2.0	109,670	1,454
	護理人員	3 333	0.7	45,120	2,228
	專職醫療人員	1 065	0.8	43,145	800
	管理／行政人員	206	0.7	49,445	152
	支援(護理)人員	2 125	0.2	14,500	431
	其他人員	2 488	0.2	13,065	576
九龍東	醫生	682	2.0	109,670	1,339
	護理人員	2 750	0.6	39,350	1,771
	專職醫療人員	782	0.7	43,145	562
	管理／行政人員	128	0.9	51,780	116
	支援(護理)人員	1 584	0.2	15,366	352
	其他人員	1 864	0.2	14,280	426
九龍西	醫生	1 375	2.0	109,670	2,683
	護理人員	5 746	0.7	45,120	3,950
	專職醫療人員	1 696	0.7	43,145	1,252
	管理／行政人員	251	0.9	51,780	237
	支援(護理)人員	2 991	0.2	14,992	667
	其他人員	4 185	0.2	14,280	1,010
新界東	醫生	941	1.9	109,670	1,834
	護理人員	4 090	0.7	41,200	2,691
	專職醫療人員	1 231	0.7	43,145	907
	管理／行政人員	169	1.0	54,230	176
	支援(護理)人員	2 554	0.2	14,992	559
	其他人員	2 756	0.2	13,735	667
新界西	醫生	793	1.9	109,670	1,505
	護理人員	3 514	0.7	41,200	2,306
	專職醫療人員	964	0.7	43,145	683
	管理／行政人員	188	0.8	49,445	156
	支援(護理)人員	2 455	0.2	14,500	508
	其他人員	2 535	0.2	14,280	571

**2017-18年度**

聯網	員工類別	員工數目 (截至 2018 年 3 月 31 日)	平均薪金開支	薪金中位數	薪金總開支
			(百萬元)	(元)	(百萬元)
醫管局 總辦事處	醫生	12	2.0	111,730	42
	護理人員	43	1.0	67,270	129
	專職醫療人員	75	1.2	67,065	126
	管理／行政人員	1 523	1.0	58,425	1,531
	支援(護理)人員	2	0.3	17,832	1
	其他人員	573	0.4	20,343	196
港島東	醫生	614	2.0	111,730	1,216
	護理人員	2 780	0.7	38,675	1,862
	專職醫療人員	832	0.8	46,445	638
	管理／行政人員	155	0.9	50,900	135
	支援(護理)人員	1 534	0.2	15,819	354
	其他人員	2 288	0.2	14,599	570
港島西	醫生	643	2.0	111,730	1,278
	護理人員	2 862	0.7	40,505	1,915
	專職醫療人員	972	0.8	46,445	761
	管理／行政人員	141	0.9	55,825	133
	支援(護理)人員	1 421	0.2	16,618	332
	其他人員	2 058	0.3	14,700	525
九龍中	醫生	1 167	2.0	111,730	2,328
	護理人員	5 257	0.7	46,445	3,631
	專職醫療人員	1 569	0.8	44,415	1,244
	管理／行政人員	299	0.8	50,900	240
	支援(護理)人員	3 042	0.2	15,056	662
	其他人員	3 839	0.2	13,806	929
九龍東	醫生	684	2.0	111,730	1,364
	護理人員	2 921	0.6	38,675	1,880
	專職醫療人員	804	0.7	44,415	594
	管理／行政人員	121	0.9	53,300	114
	支援(護理)人員	1 606	0.2	15,819	375
	其他人員	1 904	0.2	13,765	451
九龍西	醫生	985	2.0	111,730	1,967
	護理人員	4 260	0.7	44,415	2,917
	專職醫療人員	1 264	0.8	44,415	952
	管理／行政人員	195	1.0	53,300	192
	支援(護理)人員	2 201	0.2	15,819	501
	其他人員	2 889	0.3	14,700	723
新界東	醫生	960	2.0	111,730	1,890
	護理人員	4 362	0.7	38,675	2,837
	專職醫療人員	1 283	0.7	44,415	956
	管理／行政人員	179	1.0	53,300	181
	支援(護理)人員	2 582	0.2	15,819	591
	其他人員	2 763	0.2	13,872	689
新界西	醫生	793	1.9	111,730	1,544
	護理人員	3 627	0.7	42,410	2,455
	專職醫療人員	1 017	0.7	42,410	737
	管理／行政人員	198	0.8	50,900	165
	支援(護理)人員	2 553	0.2	15,056	547
	其他人員	2 601	0.2	14,700	609

**2018-19年度**

聯網	員工類別	員工數目 (截至 2018 年 12 月 31 日)	平均薪金開支	薪金中位數	薪金總開支
			(百萬元)	(元)	(百萬元)
醫管局 總辦事處	醫生	14	2.2	116,265	57
	護理人員	39	1.1	70,590	137
	專職醫療人員	73	1.3	70,090	128
	管理／行政人員	1 585	1.0	63,930	1,697
	支援(護理)人員	2	0.3	18,638	5
	其他人員	602	0.4	21,260	215
港島東	醫生	630	2.0	116,265	1,288
	護理人員	2 865	0.7	42,330	2,030
	專職醫療人員	839	0.8	48,540	695
	管理／行政人員	160	1.0	55,705	153
	支援(護理)人員	1 526	0.2	16,532	372
	其他人員	2 324	0.3	15,365	602
港島西	醫生	648	2.0	112,250	1,312
	護理人員	2 874	0.7	44,325	2,043
	專職醫療人員	976	0.8	48,540	804
	管理／行政人員	144	1.0	61,060	151
	支援(護理)人員	1 400	0.2	17,367	342
	其他人員	2 045	0.3	15,365	561
九龍中	醫生	1 236	2.0	116,265	2,521
	護理人員	5 427	0.7	48,540	3,964
	專職醫療人員	1 674	0.8	46,420	1,375
	管理／行政人員	330	0.9	53,195	284
	支援(護理)人員	3 193	0.2	15,735	715
	其他人員	4 151	0.2	14,802	1,028
九龍東	醫生	703	2.0	116,265	1,426
	護理人員	3 067	0.7	40,420	2,087
	專職醫療人員	834	0.8	46,420	656
	管理／行政人員	129	1.0	55,705	125
	支援(護理)人員	1 631	0.2	16,945	398
	其他人員	1 920	0.2	15,363	476
九龍西	醫生	1 011	2.1	116,265	2,093
	護理人員	4 443	0.7	46,420	3,177
	專職醫療人員	1 280	0.8	46,420	1,031
	管理／行政人員	199	1.0	58,345	205
	支援(護理)人員	2 270	0.2	16,532	533
	其他人員	2 934	0.3	15,365	770
新界東	醫生	983	2.0	116,265	1,965
	護理人員	4 503	0.7	42,330	3,148
	專職醫療人員	1 299	0.8	46,420	1,036
	管理／行政人員	195	1.0	58,345	200
	支援(護理)人員	2 632	0.2	16,128	624
	其他人員	2 728	0.3	15,365	718
新界西	醫生	819	2.0	112,250	1,627
	護理人員	3 737	0.7	44,325	2,716
	專職醫療人員	1 032	0.8	46,420	806
	管理／行政人員	208	0.9	50,825	182
	支援(護理)人員	2 562	0.2	15,735	588
	其他人員	2 627	0.3	15,365	661

## (II)

2014-15、2015-16、2016-17、2017-18及2018-19年度按員工類別及所佔百分率的全職和兼職人員數目表列如下：

**2014-15年度(截至2015年3月31日)**

聯網	員工類別	全職		兼職	
		數目	%	數目	%
醫管局 總辦事處	醫生	12	94.3%	1	5.7%
	護理人員	39	97.5%	1	2.5%
	專職醫療人員	70	100.0%	0	0.0%
	管理／行政人員	1 303	99.5%	7	0.5%
	支援(護理)人員	1	100.0%	0	0.0%
	其他人員	520	95.3%	26	4.7%
港島東	醫生	569	97.5%	15	2.5%
	護理人員	2 440	96.9%	77	3.1%
	專職醫療人員	762	100.0%	0	0.0%
	管理／行政人員	144	99.5%	1	0.5%
	支援(護理)人員	1 484	100.0%	1	0.0%
	其他人員	2 164	99.7%	6	0.3%
港島西	醫生	598	98.3%	10	1.7%
	護理人員	2 568	95.9%	111	4.1%
	專職醫療人員	874	98.9%	9	1.1%
	管理／行政人員	122	99.5%	1	0.5%
	支援(護理)人員	1 419	99.8%	3	0.2%
	其他人員	1 971	99.9%	3	0.1%
九龍中	醫生	683	97.1%	20	2.9%
	護理人員	3 090	94.3%	185	5.7%
	專職醫療人員	986	99.7%	3	0.3%
	管理／行政人員	168	100.0%	0	0.0%
	支援(護理)人員	1 921	97.6%	47	2.4%
	其他人員	2 377	99.1%	22	0.9%
九龍東	醫生	633	98.2%	11	1.8%
	護理人員	2 449	93.7%	164	6.3%
	專職醫療人員	694	98.3%	12	1.7%
	管理／行政人員	114	99.5%	1	0.5%
	支援(護理)人員	1 425	99.3%	11	0.7%
	其他人員	1 687	98.1%	33	1.9%
九龍西	醫生	1 284	97.4%	34	2.6%
	護理人員	5 403	96.3%	205	3.7%
	專職醫療人員	1 561	99.7%	5	0.3%
	管理／行政人員	236	100.0%	0	0.0%
	支援(護理)人員	2 826	99.8%	5	0.2%
	其他人員	3 976	98.8%	49	1.2%
新界東	醫生	865	98.1%	16	1.9%
	護理人員	3 643	93.5%	254	6.5%
	專職醫療人員	1 075	99.5%	6	0.5%
	管理／行政人員	163	100.0%	0	0.0%
	支援(護理)人員	2 357	100.0%	1	0.0%
	其他人員	2 557	99.8%	6	0.2%
新界西	醫生	699	96.7%	24	3.3%
	護理人員	3 094	97.8%	69	2.2%
	專職醫療人員	828	99.7%	3	0.3%
	管理／行政人員	165	100.0%	0	0.0%
	支援(護理)人員	2 213	99.9%	3	0.1%
	其他人員	2 180	99.3%	15	0.7%

**2015-16年度(截至2016年3月31日)**

聯網	員工類別	全職		兼職	
		數目	%	數目	%
醫管局 總辦事處	醫生	15	95.4%	1	4.6%
	護理人員	43	95.6%	2	4.4%
	專職醫療人員	73	100.0%	0	0.0%
	管理／行政人員	1 345	99.6%	5	0.4%
	支援(護理)人員	4	100.0%	0	0.0%
	其他人員	534	94.8%	29	5.2%
港島東	醫生	583	97.9%	12	2.1%
	護理人員	2 539	97.2%	74	2.8%
	專職醫療人員	790	99.9%	1	0.1%
	管理／行政人員	141	99.6%	1	0.4%
	支援(護理)人員	1 505	99.9%	2	0.1%
	其他人員	2 268	99.7%	7	0.3%
港島西	醫生	613	98.2%	11	1.8%
	護理人員	2 664	95.5%	124	4.5%
	專職醫療人員	906	99.2%	7	0.8%
	管理／行政人員	131	98.6%	2	1.4%
	支援(護理)人員	1 487	99.9%	2	0.1%
	其他人員	2 025	99.9%	3	0.1%
九龍中	醫生	711	97.3%	20	2.7%
	護理人員	3 166	95.8%	138	4.2%
	專職醫療人員	1 024	99.6%	4	0.4%
	管理／行政人員	185	100.0%	0	0.0%
	支援(護理)人員	1 987	97.2%	57	2.8%
	其他人員	2 397	99.2%	19	0.8%
九龍東	醫生	665	98.3%	11	1.7%
	護理人員	2 527	93.7%	171	6.3%
	專職醫療人員	738	98.3%	12	1.7%
	管理／行政人員	122	100.0%	0	0.0%
	支援(護理)人員	1 480	99.3%	11	0.7%
	其他人員	1 759	98.2%	31	1.8%
九龍西	醫生	1 318	97.5%	34	2.5%
	護理人員	5 533	96.6%	197	3.4%
	專職醫療人員	1 643	99.8%	3	0.2%
	管理／行政人員	251	99.8%	1	0.2%
	支援(護理)人員	2 945	99.8%	5	0.2%
	其他人員	4 035	98.8%	48	1.2%
新界東	醫生	903	98.0%	18	2.0%
	護理人員	3 803	93.8%	250	6.2%
	專職醫療人員	1 176	99.8%	3	0.2%
	管理／行政人員	172	100.0%	0	0.0%
	支援(護理)人員	2 414	99.5%	13	0.5%
	其他人員	2 646	99.8%	7	0.2%
新界西	醫生	728	97.3%	20	2.7%
	護理人員	3 270	97.4%	86	2.6%
	專職醫療人員	886	99.7%	3	0.3%
	管理／行政人員	181	100.0%	0	0.0%
	支援(護理)人員	2 356	99.9%	2	0.1%
	其他人員	2 358	99.2%	18	0.8%

**2016-17年度(截至2017年3月31日)**

聯網	員工類別	全職		兼職	
		數目	%	數目	%
醫管局 總辦事處	醫生	13	100.0%	0	0.0%
	護理人員	43	91.5%	4	8.5%
	專職醫療人員	75	100.0%	0	0.0%
	管理／行政人員	1 457	99.6%	5	0.4%
	支援(護理)人員	2	100.0%	0	0.0%
	其他人員	566	95.5%	27	4.5%
港島東	醫生	581	97.7%	13	2.3%
	護理人員	2 585	96.5%	94	3.5%
	專職醫療人員	799	100.0%	0	0.0%
	管理／行政人員	147	99.6%	1	0.4%
	支援(護理)人員	1 532	99.7%	4	0.3%
	其他人員	2 276	99.6%	9	0.4%
港島西	醫生	638	98.8%	8	1.2%
	護理人員	2 646	93.8%	175	6.2%
	專職醫療人員	950	99.0%	10	1.0%
	管理／行政人員	135	99.1%	1	0.9%
	支援(護理)人員	1 446	99.7%	4	0.3%
	其他人員	2 060	99.7%	6	0.3%
九龍中	醫生	718	97.0%	22	3.0%
	護理人員	3 197	95.9%	136	4.1%
	專職醫療人員	1 061	99.6%	4	0.4%
	管理／行政人員	206	100.0%	0	0.0%
	支援(護理)人員	2 058	96.8%	67	3.2%
	其他人員	2 468	99.2%	20	0.8%
九龍東	醫生	666	97.7%	16	2.3%
	護理人員	2 578	93.7%	172	6.3%
	專職醫療人員	769	98.4%	13	1.6%
	管理／行政人員	128	100.0%	0	0.0%
	支援(護理)人員	1 571	99.2%	13	0.8%
	其他人員	1 829	98.1%	35	1.9%
九龍西	醫生	1 336	97.2%	39	2.8%
	護理人員	5 589	97.3%	157	2.7%
	專職醫療人員	1 694	99.9%	2	0.1%
	管理／行政人員	250	99.8%	1	0.2%
	支援(護理)人員	2 986	99.8%	5	0.2%
	其他人員	4 140	98.9%	45	1.1%
新界東	醫生	923	98.1%	18	1.9%
	護理人員	3 824	93.5%	266	6.5%
	專職醫療人員	1 230	99.9%	1	0.1%
	管理／行政人員	169	100.0%	0	0.0%
	支援(護理)人員	2 527	98.9%	27	1.1%
	其他人員	2 747	99.7%	9	0.3%
新界西	醫生	774	97.6%	19	2.4%
	護理人員	3 432	97.7%	82	2.3%
	專職醫療人員	962	99.8%	2	0.2%
	管理／行政人員	188	100.0%	0	0.0%
	支援(護理)人員	2 453	99.9%	2	0.1%
	其他人員	2 506	98.9%	29	1.1%



**2017-18年度(截至2018年3月31日)**

聯網	員工類別	全職		兼職	
		數目	%	數目	%
醫管局 總辦事處	醫生	12	100.0%	0	0.0%
	護理人員	39	90.7%	4	9.3%
	專職醫療人員	75	100.0%	0	0.0%
	管理／行政人員	1 520	99.8%	3	0.2%
	支援(護理)人員	2	100.0%	0	0.0%
	其他人員	545	95.2%	28	4.8%
港島東	醫生	598	97.5%	15	2.5%
	護理人員	2 665	95.9%	115	4.1%
	專職醫療人員	831	99.9%	1	0.1%
	管理／行政人員	154	99.6%	1	0.4%
	支援(護理)人員	1 527	99.6%	7	0.4%
	其他人員	2 273	99.3%	15	0.7%
港島西	醫生	637	99.0%	6	1.0%
	護理人員	2 687	93.9%	175	6.1%
	專職醫療人員	964	99.2%	8	0.8%
	管理／行政人員	139	98.3%	2	1.7%
	支援(護理)人員	1 415	99.6%	6	0.4%
	其他人員	2 055	99.9%	3	0.1%
九龍中	醫生	1 128	96.7%	39	3.3%
	護理人員	4 969	94.5%	288	5.5%
	專職醫療人員	1 563	99.6%	6	0.4%
	管理／行政人員	298	99.8%	1	0.2%
	支援(護理)人員	2 943	96.8%	99	3.2%
	其他人員	3 793	98.8%	46	1.2%
九龍東	醫生	667	97.6%	17	2.4%
	護理人員	2 697	92.3%	224	7.7%
	專職醫療人員	789	98.1%	15	1.9%
	管理／行政人員	120	99.5%	1	0.5%
	支援(護理)人員	1 580	98.4%	26	1.6%
	其他人員	1 852	97.3%	52	2.7%
九龍西	醫生	959	97.3%	26	2.7%
	護理人員	4 111	96.5%	149	3.5%
	專職醫療人員	1 261	99.8%	3	0.2%
	管理／行政人員	195	100.0%	0	0.0%
	支援(護理)人員	2 191	99.6%	10	0.4%
	其他人員	2 864	99.1%	25	0.9%
新界東	醫生	940	97.9%	20	2.1%
	護理人員	3 995	91.6%	367	8.4%
	專職醫療人員	1 280	99.8%	3	0.2%
	管理／行政人員	178	99.6%	1	0.4%
	支援(護理)人員	2 552	98.9%	30	1.1%
	其他人員	2 754	99.7%	9	0.3%
新界西	醫生	775	97.7%	18	2.3%
	護理人員	3 547	97.8%	80	2.2%
	專職醫療人員	1 015	99.8%	2	0.2%
	管理／行政人員	198	100.0%	0	0.0%
	支援(護理)人員	2 551	99.9%	2	0.1%
	其他人員	2 581	99.2%	20	0.8%

**2018-19年度(截至2018年12月31日)**

聯網	員工類別	全職		兼職	
		數目	%	數目	%
醫管局 總辦事處	醫生	14	100.0%	0	0.0%
	護理人員	38	97.4%	1	2.6%
	專職醫療人員	73	100.0%	0	0.0%
	管理／行政人員	1 580	99.7%	5	0.3%
	支援(護理)人員	2	100.0%	0	0.0%
	其他人員	584	97.0%	18	3.0%
港島東	醫生	616	97.8%	14	2.2%
	護理人員	2 725	95.1%	140	4.9%
	專職醫療人員	837	99.8%	2	0.2%
	管理／行政人員	159	99.6%	1	0.4%
	支援(護理)人員	1 520	99.6%	6	0.4%
	其他人員	2 297	98.8%	27	1.2%
港島西	醫生	637	98.3%	11	1.7%
	護理人員	2 719	94.6%	155	5.4%
	專職醫療人員	963	98.6%	13	1.4%
	管理／行政人員	141	97.9%	3	2.1%
	支援(護理)人員	1 379	98.5%	21	1.5%
	其他人員	2 034	99.5%	11	0.5%
九龍中	醫生	1 199	97.0%	37	3.0%
	護理人員	5 123	94.4%	304	5.6%
	專職醫療人員	1 668	99.6%	6	0.4%
	管理／行政人員	329	99.6%	1	0.4%
	支援(護理)人員	3 088	96.7%	105	3.3%
	其他人員	4 097	98.7%	54	1.3%
九龍東	醫生	689	97.9%	14	2.1%
	護理人員	2 834	92.4%	233	7.6%
	專職醫療人員	822	98.5%	12	1.5%
	管理／行政人員	128	99.1%	1	0.9%
	支援(護理)人員	1 604	98.4%	27	1.6%
	其他人員	1 864	97.1%	56	2.9%
九龍西	醫生	987	97.6%	24	2.4%
	護理人員	4 327	97.4%	116	2.6%
	專職醫療人員	1 276	99.7%	4	0.3%
	管理／行政人員	199	100.0%	0	0.0%
	支援(護理)人員	2 259	99.5%	11	0.5%
	其他人員	2 908	99.1%	26	0.9%
新界東	醫生	961	97.8%	22	2.2%
	護理人員	4 161	92.4%	342	7.6%
	專職醫療人員	1 295	99.7%	4	0.3%
	管理／行政人員	194	99.7%	1	0.3%
	支援(護理)人員	2 617	99.4%	15	0.6%
	其他人員	2 705	99.1%	23	0.9%
新界西	醫生	799	97.5%	20	2.5%
	護理人員	3 660	97.9%	77	2.1%
	專職醫療人員	1 032	100.0%	0	0.0%
	管理／行政人員	208	100.0%	0	0.0%
	支援(護理)人員	2 558	99.8%	4	0.2%
	其他人員	2 607	99.2%	20	0.8%

## (III)

2014-15、2015-16、2016-17、2017-18及2018-19年度「醫生」、「護理人員」、「專職醫療人員」、「管理／行政人員」、「支援(護理)人員」及「其他人員」的取錄人數和離職人數表列如下：

醫生

聯網	2014-15 年度			2015-16 年度			2016-17 年度			2017-18 年度			2018-19 年度		
	取錄人數 (包括全職 及兼職)	離職人數		取錄 人數 (包括 全職及 兼職)	離職人數		取錄 人數 (包括 全職及 兼職)	離職人數		取錄 人數 (包括 全職及 兼職)	離職人數		取錄人數 (包括全職 及兼職) (2018年4月至 12月)	離職人數 (連續由 2018年 1月1日至 12月31日)	
		全職	兼職		全職	兼職		全職	兼職		全職	兼職		全職	兼職
醫管局 總辦事處	1	2	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0
港島東	43	24	7	48	22	7	47	41	8	58	32	10	51	33	9
港島西	50	36	5	61	44	0	64	33	6	60	45	10	56	41	7
九龍中	62	35	5	60	26	3	54	30	5	88	58	10	104	53	16
九龍東	50	19	4	55	30	8	44	39	2	65	46	11	67	47	7
九龍西	85	54	12	108	63	11	97	70	10	78	59	18	83	60	12
新界東	65	37	14	84	20	9	79	45	9	93	53	10	82	66	11
新界西	62	26	11	72	35	14	82	27	11	76	43	19	74	51	8

護理人員

聯網	2014-15 年度			2015-16 年度			2016-17 年度			2017-18 年度			2018-19 年度		
	取錄人數 (包括全職 及兼職)	離職人數		取錄 人數 (包括 全職及 兼職)	離職人數		取錄 人數 (包括 全職及 兼職)	離職人數		取錄 人數 (包括 全職及 兼職)	離職人數		取錄人數 (包括全職 及兼職) (2018年4月至 12月)	離職人數 (連續由 2018年 1月1日至 12月31日)	
		全職	兼職		全職	兼職		全職	兼職		全職	兼職		全職	兼職
醫管局 總辦事處	0	3	0	0	1	0	0	4	0	0	3	0	0	0	0
港島東	244	126	4	264	163	1	212	147	0	244	140	7	205	164	8
港島西	238	144	15	247	143	8	206	211	10	250	175	12	228	199	12
九龍中	257	138	2	258	163	2	241	206	0	412	285	3	393	344	7
九龍東	212	139	1	225	146	1	190	145	5	261	119	3	279	158	1
九龍西	428	215	1	403	262	0	370	294	0	387	205	2	411	223	2
新界東	274	161	1	326	162	0	245	202	0	391	210	0	352	222	2
新界西	262	135	1	318	160	0	293	148	0	269	167	0	267	207	1

## 專職醫療人員

聯網	2014-15 年度			2015-16 年度			2016-17 年度			2017-18 年度			2018-19 年度		
	取錄人數 (包括全職 及兼職)	離職人數		取錄 人數 (包括 全職及 兼職)	離職人數		取錄 人數 (包括 全職及 兼職)	離職人數		取錄 人數 (包括 全職及 兼職)	離職人數		取錄人數 (包括全職 及兼職) (2018年4月至 12月)	離職人數 (連續由 2018年 1月1日至 12月31日)	
		全職	兼職		全職	兼職		全職	兼職		全職	兼職		全職	兼職
醫管局 總辦事處	4	1	0	4	5	0	0	1	0	6	3	0	3	5	0
港島東	48	22	1	76	32	1	45	35	0	57	18	0	53	48	0
港島西	82	29	1	68	34	5	91	43	1	62	47	4	80	69	2
九龍中	60	48	0	79	37	0	83	46	1	112	69	2	109	82	1
九龍東	52	24	2	73	23	1	58	27	5	56	36	4	66	36	2
九龍西	151	51	4	140	59	2	111	58	3	106	55	2	75	66	2
新界東	94	47	0	109	35	0	98	45	1	86	46	0	71	58	0
新界西	66	32	0	69	23	0	101	38	0	88	39	0	75	54	1

## 管理／行政人員

聯網	2014-15 年度			2015-16 年度			2016-17 年度			2017-18 年度			2018-19 年度		
	取錄人數 (包括全職 及兼職)	離職人數		取錄 人數 (包括 全職及 兼職)	離職人數		取錄 人數 (包括 全職及 兼職)	離職人數		取錄 人數 (包括 全職及 兼職)	離職人數		取錄人數 (包括全職 及兼職) (2018年4月至 12月)	離職人數 (連續由 2018年 1月1日至 12月31日)	
		全職	兼職		全職	兼職		全職	兼職		全職	兼職		全職	兼職
醫管局 總辦事處	85	68	0	84	65	2	119	56	1	97	52	0	98	70	1
港島東	11	8	0	9	18	1	7	11	0	13	10	0	5	14	0
港島西	8	5	0	14	11	0	8	10	1	5	4	0	6	4	2
九龍中	13	10	0	16	14	0	25	18	0	29	28	0	35	26	0
九龍東	4	4	0	11	4	0	7	5	0	4	14	0	4	8	0
九龍西	15	10	0	19	17	0	11	14	0	9	18	0	10	19	0
新界東	16	13	0	15	14	0	11	19	0	15	13	0	15	14	0
新界西	17	7	0	10	7	0	10	13	0	9	4	0	6	9	0

## 支援(護理人員)

聯網	2014-15 年度			2015-16 年度			2016-17 年度			2017-18 年度			2018-19 年度		
	取錄人數 (包括全職 及兼職)	離職人數		取錄 人數 (包括 全職及 兼職)	離職人數		取錄 人數 (包括 全職及 兼職)	離職人數		取錄 人數 (包括 全職及 兼職)	離職人數		取錄人數 (包括全職 及兼職) (2018年4月至 12月)	離職人數 (連續由 2018年 1月1日至 12月31日)	
		全職	兼職		全職	兼職		全職	兼職		全職	兼職		全職	兼職
醫管局 總辦事處	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
港島東	211	187	0	258	237	0	276	250	0	254	250	0	187	243	0
港島西	423	310	0	376	294	0	212	243	0	224	239	0	173	231	1
九龍中	469	355	0	387	303	0	405	323	0	456	413	0	384	406	0
九龍東	189	159	0	234	195	0	269	191	0	226	232	1	201	212	0
九龍西	398	319	0	433	358	0	382	366	1	312	279	0	289	320	0
新界東	369	296	0	387	342	0	539	435	1	454	420	1	383	409	1
新界西	383	283	2	401	283	0	382	301	0	430	341	1	251	328	0

## 其他人員

聯網	2014-15 年度			2015-16 年度			2016-17 年度			2017-18 年度			2018-19 年度		
	取錄人數 (包括全職 及兼職)	離職人數		取錄人數 (包括 全職及 兼職)	離職人數		取錄人數 (包括 全職及 兼職)	離職人數		取錄人數 (包括 全職及 兼職)	離職人數		取錄人數 (包括全職 及兼職) (2018年4月至 12月)	離職人數 (連續由 2018年 1月1日至 12月31日)	
		全職	兼職		全職	兼職		全職	兼職		全職	兼職		全職	兼職
醫管局 總辦事處	65	35	0	59	36	0	72	51	0	54	62	0	69	73	0
港島東	279	294	0	392	274	0	353	303	0	335	323	0	289	316	1
港島西	267	241	0	317	259	0	298	261	0	273	285	0	210	236	2
九龍中	421	370	0	449	384	0	445	368	2	645	614	2	702	610	2
九龍東	268	184	3	311	212	0	301	223	0	262	205	0	246	228	0
九龍西	689	492	2	655	532	2	601	480	0	402	388	2	370	386	1
新界東	466	336	3	437	338	0	521	395	1	439	412	0	346	425	0
新界西	315	240	0	478	299	0	414	256	0	460	364	0	341	366	0

2014-15、2015-16、2016-17、2017-18及2018-19年度醫管局各聯網全職「醫生」、「護理人員」、「專職醫療人員」、「管理／行政人員」、「支援(護理)人員」及「其他人員」的離職率表列如下：

### 醫生

聯網	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (2018年1月1日至12月31日 的連續12個月內)
醫管局總辦事處	17.5%	0.0%	7.3%	0.0%	0.0%
港島東	4.2%	3.8%	6.9%	5.3%	5.4%
港島西	6.0%	7.2%	5.2%	7.0%	6.4%
九龍中	5.1%	3.7%	4.2%	5.2%	4.6%
九龍東	3.0%	4.6%	5.8%	6.8%	6.9%
九龍西	4.2%	4.8%	5.2%	6.1%	6.1%
新界東	4.2%	2.2%	4.9%	5.6%	6.9%
新界西	3.7%	4.8%	3.5%	5.5%	6.5%

### 護理人員

聯網	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (2018年1月1日至12月31日 的連續12個月內)
醫管局總辦事處	7.8%	2.4%	9.5%	7.9%	0.0%
港島東	5.2%	6.5%	5.7%	5.3%	6.1%
港島西	5.7%	5.4%	7.9%	6.5%	7.4%
九龍中	4.5%	5.2%	6.5%	5.8%	6.9%
九龍東	5.7%	5.9%	5.6%	4.5%	5.8%
九龍西	4.0%	4.8%	5.3%	5.1%	5.3%
新界東	4.5%	4.3%	5.3%	5.4%	5.5%
新界西	4.4%	5.0%	4.4%	4.8%	5.8%

## 專職醫療人員

聯網	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (2018 年 1 月 1 日至 12 月 31 日 的連續 12 個月內)
醫管局總辦事處	1.5%	7.4%	1.4%	4.3%	7.3%
港島東	2.9%	4.1%	4.4%	2.2%	5.9%
港島西	3.4%	3.8%	4.6%	4.9%	7.3%
九龍中	4.9%	3.7%	4.4%	4.5%	5.2%
九龍東	3.5%	3.2%	3.6%	4.7%	4.6%
九龍西	3.4%	3.7%	3.5%	4.5%	5.3%
新界東	4.5%	3.1%	3.8%	3.7%	4.6%
新界西	3.9%	2.7%	4.1%	3.9%	5.3%

## 管理／行政人員

聯網	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (2018 年 1 月 1 日至 12 月 31 日 的連續 12 個月內)
醫管局總辦事處	5.4%	5.0%	4.0%	3.6%	4.7%
港島東	6.1%	13.1%	7.9%	6.9%	9.4%
港島西	4.3%	8.7%	7.6%	2.9%	2.9%
九龍中	6.1%	8.1%	9.4%	10.0%	8.5%
九龍東	3.6%	3.4%	4.0%	11.5%	6.5%
九龍西	4.4%	7.1%	5.6%	9.1%	9.7%
新界東	8.5%	8.6%	11.1%	7.5%	7.8%
新界西	4.4%	4.0%	7.1%	2.0%	4.5%

## 支援(護理)人員

聯網	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (2018 年 1 月 1 日至 12 月 31 日 的連續 12 個月內)
醫管局總辦事處	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
港島東	12.7%	16.0%	16.5%	16.5%	16.0%
港島西	22.5%	20.2%	16.6%	16.7%	16.6%
九龍中	18.7%	15.5%	16.0%	14.1%	13.6%
九龍東	11.4%	13.6%	12.5%	14.7%	13.4%
九龍西	11.6%	12.4%	12.3%	12.9%	14.5%
新界東	12.7%	14.5%	17.5%	16.5%	15.9%
新界西	13.0%	12.4%	12.4%	13.6%	12.8%

## 其他人員

聯網	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (2018年1月1日至12月31日 的連續12個月內)
醫管局總辦事處	7.4%	7.4%	9.8%	12.3%	14.2%
港島東	13.4%	12.3%	13.3%	14.2%	13.7%
港島西	12.4%	13.1%	12.8%	14.0%	11.6%
九龍中	15.6%	16.2%	15.1%	16.4%	15.8%
九龍東	11.2%	12.4%	12.5%	11.2%	12.4%
九龍西	12.8%	13.3%	11.8%	13.6%	13.4%
新界東	13.5%	13.2%	14.8%	15.2%	15.7%
新界西	11.2%	13.3%	10.6%	14.4%	14.1%

註：

- (1) 人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
- (2) 取錄人數指期內加入醫管局的常額和合約人員總數(按人頭計算)。醫管局內部轉職、晉升和調動的人員不計算在內。
- (3) 醫生的取錄人數包括受聘為駐院醫生的實習醫生人數。
- (4) 離職(流失)人數包括以任何形式終止於醫管局服務的常額和合約人員數目(按人頭計算)。
- (5) 自2013年4月起，醫管局分開監察和展示全職和兼職人員的離職(流失)情況，即分別為全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率。
- (6) 連續離職率 = 過去12個月內離開醫管局的人員總數 / 過去12個月平均人手數目 x 100%
- (7) 「醫生」類別包括顧問醫生、高級醫生 / 副顧問醫生、醫生 / 駐院醫生、到訪醫生，但不包括實習醫生和牙科醫生。
- (8) 「護理人員」類別包括高級護士長、部門運作經理、病房經理 / 護士長 / 資深護師、註冊護士、登記護士、助產士等。
- (9) 「專職醫療人員」類別包括放射師、醫務化驗師 / 醫務化驗員、職業治療師、物理治療師、藥劑師、醫務社工等。
- (10) 「管理 / 行政人員」類別包括聯網行政人員、行政總監、聯網總經理、總監、副總監、醫院行政總監、總院務主任、總新聞主任、總庫務會計師、法律主任、高級物料供應主任、統計師等。

- (11) 「支援(護理)人員」類別包括健康服務助理、病房服務員、病人服務助理等。
- (12) 「其他人員」類別包括洗衣部助理主任、文書助理、資料處理員、運作助理、行政助理等。
- (13) 醫管局總辦事處包括資訊科技及醫療信息部、聯網服務部、機構事務部、財務部、人力資源部、質素及安全部，以及策略發展部。根據醫管局的聯網安排，醫管局總辦事處為7個聯網擔當領導、政策和策略性規劃、統籌和支援的角色。醫管局總辦事處亦提供一系列的中央及代理服務(例如業務支援服務、基建工程規劃)、各個機構項目(例如公私營協作計劃、中西醫結合服務)；以及資訊科技代理項目(例如政府的電子醫療紀錄、衛生署的臨床訊息管理系統)。
- (14) 薪酬開支包括基本薪金、津貼、酬金及其他間接費用(例如提供購屋貸款利息津貼福利和死亡及傷殘福利)。2018-19年度的數字為全年推算數字。
- (15) 醫管局總辦事處的平均薪金開支不能從總辦事處的薪金總開支中計算出來，原因是醫管局薪金總開支包括為配合機構措施而由聯網撥回總辦事處支付的員工薪金，例如員工參與培訓或機構項目的成本、聘請藥劑部實習生等均由醫管局總辦事處集中撥款支付。
- (16) 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：2294)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫院管理局應對服務高峰期的措施方面，請按醫院聯網（包括整體）劃分分別列出過去3個年度：

- I. 每年各個聯網不同職系人員參與「特別酬金計劃」的人數、平均津貼額、津貼中位數，及相關津貼的總開支；
- II. 每年各個聯網不同職系人員透過「特別退休後重聘計劃」獲重聘的人數、平均薪金、薪金中位數，及相關計劃的總開支。

提問人：陳凱欣議員(立法會內部參考編號：49)

答覆：

I.

醫院管理局(醫管局)特別酬金計劃旨在紓緩短期人手短缺情況，並可用以及時應對緊急情況，以及方便在特別項目下提供額外服務節數，應付運作需要。特別酬金計劃的批核當局是各聯網總監。在正常工作時間以外自願參與計劃的員工將獲特別酬金，金額按該員工目前基本薪金的1/140計算。為鼓勵更多員工在預期工作量大增的服務高峰期工作，醫管局以一次過特別安排的方式，把2018年2月12日至5月31日及2019年1月28日至4月30日的特別酬金計劃津貼金額調高10%。

下表載列2016-17年度、2017-18年度及2018-19年度(全年推算數字)醫管局獲特別酬金計劃津貼的「醫療」、「護理」、「專職醫療」、「護理支援人員」、「管理人員」、「專業／行政人員」及「其他支援人員」類別人數，以及所涉金額。

## 2016-17年度

員工類別	員工人數	特別酬金計劃 津貼金額(百萬元)
醫療	2 143	96.4
護理	6 708	78.0
專職醫療	1 448	11.8
護理支援人員	3 152	16.9
管理人員	1	0.2
專業／行政人員	11	<0.1
其他支援人員	1 362	5.7
<b>總數</b>	<b>14 825</b>	<b>209.0</b>

## 2017-18年度

員工類別	員工人數	特別酬金計劃 津貼金額(百萬元)
醫療	2 287	106.1
護理	8 115	124.3
專職醫療	1 829	19.4
護理支援人員	3 939	29.9
管理人員	2	0.3
專業／行政人員	3	<0.1
其他支援人員	2 139	12
<b>總數</b>	<b>18 314</b>	<b>292</b>

## 2018-19年度(全年推算數字)

員工類別	員工人數	特別酬金計劃 津貼金額(百萬元)
醫療	2 314	125.9
護理	9 067	169.5
專職醫療	2 071	22.4
護理支援人員	4 849	51.9
管理人員	3	0.2
專業／行政人員	12	0.1
其他支援人員	2 923	21.1
<b>總數</b>	<b>21 239</b>	<b>391.1</b>

註：

- (1) 「醫療」類別包括顧問醫生、高級醫生／副顧問醫生、醫生／駐院醫生、到訪醫生、駐院實習醫生和牙科醫生。
- (2) 「護理」類別包括高級護士長、部門運作經理、病房經理／護士長／資深護師、註冊護士、登記護士、助產士等。
- (3) 「專職醫療」類別包括放射師、醫務化驗師／醫務化驗員、職業治療師、物理治療師、藥劑師、醫務社工等。
- (4) 「護理支援人員」類別包括健康服務助理、病房服務員、病人服務助理等。
- (5) 「管理人員」類別包括聯網行政人員、行政總監、聯網總經理、總監、副總監、醫院行政總監等。
- (6) 「專業／行政人員」類別包括總院務主任、總新聞主任、總庫務會計師、法律主任、高級物料供應主任、統計師等。
- (7) 「其他支援人員」類別包括洗衣部助理主任、文書助理、資料處理員、運作助理、行政助理等。
- (8) 2018-19 年度特別酬金計劃的津貼金額為全年推算數字。

## II.

由 2015-16 年度起，醫管局推行特別退休後重聘計劃(重聘計劃)，重新聘用年屆／超過正常退休年齡退休或約滿離職的合適現職醫生、護士、專職醫療人員和支援職系人員，以挽留合適的專業人才培訓員工和傳承知識，並協助紓緩人手情況。

截至 2018 年 12 月 31 日，共有 61 名醫生、57 名護士、7 名專職醫療人員及 1 546 名支援職系員工在重聘計劃下為醫管局服務。下表按聯網、平均薪金及薪金中位數，詳列醫管局截至 2018 年 12 月 31 日為止在重聘計劃下重聘的退休員工分項數字。

	重聘計劃下重聘的退休員工人數 (截至2018年12月31日為止的在職人數，按聯網劃分)							總人數	基本月薪 (元)	
	港島東 聯網	港島西 聯網	九龍中 聯網	九龍東 聯網	九龍西 聯網	新界東 聯網	新界西 聯網		平均	中位數
醫生	6	6	13	10	10	8	8	61	191,083	181,650
護士	4	7	14	7	7	15	3	57	62,899	70,590
專職 醫療人員	0	4	2	0	0	1	0	7	85,269	70,590
支援職系 員工	212	161	310	167	238	261	197	1 546	16,054	15,599

2016-17 年度重聘計劃下醫生、護士、專職醫療人員及支援職系員工的總薪酬開支為 2.394 億元，2017-18 年度為 4.594 億元，而 2018-19 年度則為 5.85 億元(全年推算數字)。

註：

- (1) 總薪酬開支包括基本薪金、津貼、酬金及其他間接費用(例如提供購屋貸款利息津貼福利和死亡及傷殘福利)。2018-19 年度的數字為全年推算數字。
- (2) 在 2018-19 年度之前，重聘計劃的招聘數字按退休員工重新加入醫管局的年份列出。由 2018-19 年度起，醫管局則記錄截至報告當日在重聘計劃下受聘並在醫管局服務的退休員工總人數，以更確切反映人手狀況。2016-17 年度及 2017-18 年度的類似數字暫時未能提供。

-完-

管制人員的答覆

(問題編號：3245)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就公私營協作基金方面，

- I. 請列出過去3個年度，每年在基金支持下各項協作計劃的服務人次、服務提供者及所涉開支；
- II. 請列出過去3個年度，每年基金的開支、投資回報金額，及盈餘；
- III. 當局本年度是否有計劃推展更多由基金支持的公私營協作計劃；如有，詳情為何。

提問人：陳凱欣議員（立法會內部參考編號：50）

答覆：

I.

2016年，政府向醫院管理局(醫管局)撥款100億元設立留本基金，款項存放於外匯基金，其投資回報用於常規化及優化現行的臨床公私營協作計劃，及發展新的臨床公私營協作措施。醫管局已推出8項公私營協作計劃，分別為「耀眼行動」白內障手術計劃、天水圍基層醫療合作計劃<sup>1</sup>、共析計劃、病人自強計劃、公私營協作放射診斷造影計劃、普通科門診公私營協作計劃、療養服務協作計劃和腸道檢查公私營協作計劃。

2016-17至2018-19年度各項公私營協作計劃的服務量表列如下：

計劃	2016-17年度 實際服務量	2017-18年度 實際服務量	2018-19年度 擬提供的服務量
「耀眼行動」白內障手術 計劃 (手術)	400	465	500
天水圍基層醫療合作計 劃 <sup>1</sup> (已登記參與計劃的病人)	1 618	1 618	不適用
共析計劃 (名額)	204	225 <sup>2</sup>	246
病人自強計劃 (病人)	17 807	17 979	14 000
公私營協作放射診斷造 影計劃 (掃描)	19 078	17 111	20 200
普通科門診公私營協作 計劃 (參與計劃的病人)	12 156	21 297	29 926
療養服務協作計劃 (病床)	64	64 <sup>3</sup>	64
腸道檢查公私營協作計 劃 (大腸鏡檢查)	625	1 130	1 300

在2016-17至2018-19年度參與各項公私營協作計劃的服務提供者數目表列如下：

計劃	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年年底)
「耀眼行動」白內障手 術計劃	106	87	89
天水圍基層醫療合作計 劃 <sup>1</sup>	7	7	不適用
共析計劃	5	5	9
病人自強計劃	4	4	4
公私營協作放射診斷造 影計劃	7	6	6
普通科門診公私營協作 計劃	224	338	378
療養服務協作計劃	1	1	1
腸道檢查公私營協作計 劃	137	143	150

在2016-17至2018-19年度各項公私營協作計劃的開支<sup>4</sup>表列如下：

計劃	2016-17年度 實際開支 <sup>4</sup> (百萬元)	2017-18年度 實際開支 <sup>4</sup> (百萬元)	2018-19年度 預算開支 <sup>4</sup> (百萬元)
「耀眼行動」白內障手術計劃	2.4	3.3	3.5
天水圍基層醫療合作計劃 <sup>1</sup>	3.7	3.8	-
共析計劃	48.4	50.4	57.4
病人自強計劃	21.5	24.5	23.8
公私營協作放射診斷造影計劃	42.6	37.2	37.2
普通科門診公私營協作計劃	25.6	46.6	73.1
療養服務協作計劃	9.8	23.8	24.4
腸道檢查公私營協作計劃	11.4	16.9	20.6

## II.

醫管局公私營協作基金在2016-17至2018-19年度的財務狀況如下：

	2016-17年度 實際 (百萬元)	2017-18年度 實際 (百萬元)	2018-19年度 預算 (百萬元)
期初結餘	<b>10,442.0</b>	<b>10,504.0</b>	<b>10,613.4</b>
收入	243.7	338.2	437.9
開支	(181.7)	(228.8)	(265.8)
期末結餘	<b>10,504.0</b>	<b>10,613.4</b>	<b>10,785.5</b>

## III.

醫管局將於2019年第二季以試驗形式推出新的「青光眼治療協作計劃」，其轄下專科門診診所的青光眼病人如病情穩定，可選擇接受私家專科門診服務。

註：

1. 天水圍基層醫療合作計劃已於2018年3月31日結束，並於2018年4月1日正式整合至普通科門診公私營協作計劃。
2. 計劃自2010年3月推出以來有404名病人受惠，2017-18年度(截至2018年3月底)則有253名病人受惠。
3. 計劃自2016年9月開始提供服務以來，已有94名申請人獲編配療養床位，截至2018年3月底，有64名申請人已入住該計劃的服務單位。
4. 不包括資訊科技及行政支援的開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1254)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就健康護理及促進委員會和精神健康覆核審裁處的運作情況，請政府告知本委員會：

一、過去3年，健康護理及促進委員會舉行了多少次會議，委員會涉及的開支及各成員的出席率分別為何？

二、過去3年，精神健康覆核審裁處接獲了多少宗覆核個案、覆核成功和失敗的宗數為何；審裁處涉及的開支及各成員的出席率分別為何？

提問人：陳沛然議員（立法會內部參考編號：1）

答覆：

1. 過去3年(2016-17至2018-19年度)，健康護理及促進委員會(前稱健康護理及促進基金委員會)舉行了3次會議，當中沒涉及特定開支。成員平均出席率為83%。
2. 過去3年，精神健康覆核審裁處(覆核審裁處)共覆核479宗轉介及申請個案。個案的覆核結果概列如下：

年份	批准無條件／有條件釋放	維持有條件釋放	不獲准釋放
2016	3	17	134
2017	10	20	154
2018	2	13	126



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

年份	覆核審裁處的開支
2016	111,000元
2017	145,000元
2018	315,000元

過去3年，覆核審裁處進行了97次聆訊，每次聆訊由主席和3名分別來自醫務、社會工作和其他界別的成員進行。各成員每年平均出席2至3次聆訊。

2018年的酬金金額上升，原因是自2018年7月1日起，覆核審裁處不再由不得收取酬金的在職司法人員擔任主席。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1255)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就政府推廣母乳餵哺的工作，政府可否告知本委員會：

1. 過去3年，本港每年進口的配方奶數量為何；
2. 是否知悉過去3年，「嬰兒及兒童奶粉」的廣告開支金額及排名為何。

提問人：陳沛然議員（立法會內部參考編號：2）

答覆：

本問題與總目140並無直接關係。

(1)

根據政府統計處的資料，過去3年，本港進口嬰兒及兒童配方奶粉的數量如下：

年份	進口配方奶粉數量 (公斤)
2016	59 041 791
2017	55 979 744
2018	55 229 475

(2)

根據本地廣告資料庫的數據，過去3年，嬰兒及兒童配方奶產品廣告開支的金額和排名，表列如下：

年份	嬰兒及兒童配方奶產品的廣告開支*	
	金額(億元)	排名
2016	25	第四
2017	26	第四
2018	25	第二

\* 包括以3歲以下嬰幼兒為對象的配方奶產品和以3歲或以上兒童為對象的配方奶產品的廣告開支。

2016、2017及2018年，在嬰兒及兒童配方奶產品的廣告開支中，以3歲以下嬰幼兒為對象的產品廣告開支金額分別為23億元、12億元及3億元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1258)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

二零一九至二零年度需要特別留意的事項中，提到醫管局會繼續分階段開展天水圍醫院、北大嶼山醫院及香港兒童醫院的服務。請告知本委員會：

- 一、 就天水圍醫院、北大嶼山醫院及香港兒童醫院轄下醫院聯網將共加開約500張病床，請列出新病床在各醫院及病房的分布數目；
- 二、 就天水圍醫院、北大嶼山醫院及香港兒童醫院在2019-20年度會否提供更多的專科門診服務？請按職級分別列出各專科醫生人手數目。

提問人：陳沛然議員（立法會內部參考編號：5）

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)擬在2019-20年度增設506張病床，各聯網的分項數字表列如下。各醫院的詳細數字仍有待落實，因此未能提供相關數字。

聯網	2019-20年度擬增設的醫院病床數目		
	急症	療養／康復	合計
港島東	71	—	<b>71</b>
港島西	19	—	<b>19</b>
九龍中	40	40	<b>80</b>
九龍東	46	40	<b>86</b>
九龍西	40	38	<b>78</b>
新界東	47	20	<b>67</b>
新界西	85	20	<b>105</b>
<b>醫管局整體</b>	<b>348</b>	<b>158</b>	<b>506</b>

此外，香港兒童醫院會由2018年12月至2019-20年度陸續開展第一階段服務，透過病床調遷增設230張住院病床和日間病床。

註：

原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字和財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中和九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

(2)

2019-20年度，新界西聯網轄下天水圍醫院會加強專科門診服務，為更多人提供這項服務。

九龍西聯網轄下北大嶼山醫院現時提供內科及老人科、骨科、精神科、外科、兒科和泌尿科等專科門診服務。2019-20年度，該院會增設婦科服務。

香港兒童醫院自2018年12月起提供腫瘤科、腎科和初生嬰兒代謝病的專科門診服務。2019-20年度，服務範圍會逐步擴大至涵蓋小兒外科、心臟科和心胸肺外科。

公立醫院採用綜合和跨專業團隊方式，靈活調配人手，以應付服務需要和運作需求。截至2018年12月31日，北大嶼山醫院和天水圍醫院分別有42名和27名醫生。聯網管理層會繼續密切監察人手情況、評估人手需求、在人手規劃方面作出適當安排、靈活調配人手和增聘人手，以確保能滿足轄下醫院的服務和運作需要。

在已取得共識的軸輻模式下，香港兒童醫院和地區醫院會在醫管局內建立一個協調和連貫的兒科服務網絡。由於醫管局部分第三層兒科服務會由地區醫院調遷至香港兒童醫院，現時在相關單位工作的醫護人員稍後會隨所屬服務單位一併調職。就醫生而言，調遷職位有46個。至於已核准開設的75個醫生職位中，截至2018年12月31日，已聘請了59名醫生。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1259)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案演辭第145段指，「第一個十年醫院發展計劃當中九個項目已經開展，進度良好」

- (a) 請詳列9個已經開展的項目的預計工程完成時間、相關新增經常性開支、人手及服務量預算明細。
- (b) 請詳列未開展項目的預計開展及工程完成時間、相關新增經常性開支、人手及服務量預算明細。
- (c) 請詳列預計新增的病床於各醫院的分佈數目、實際規劃用途及服務量預算明細。

提問人：陳沛然議員（立法會內部參考編號：6）

答覆：

十年醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關計劃詳情並不包括在政府一般收入帳目下總目140的範圍內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1260)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案演辭第145段，「第二個十年醫院發展計劃，初步涵蓋十九個項目，額外提供約九千張病床」。

- (a) 就第二個十年醫院發展計劃的規劃情況，請詳列19個項目的重建或擴建醫院的規劃，工程完成時間，可增加的設施和診症名額的數目，和相關新增經常性開支、人手及服務量預算明細。
- (b) 請詳列約9 000張病床於各醫院的分佈數目和實際規劃用途，和相關新增開支、醫生人手及服務量預算明細。

提問人：陳沛然議員（立法會內部參考編號：7）

答覆：

十年醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關計劃詳情並不包括在政府一般收入帳目下總目140的範圍內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1261)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

多項公立醫院服務收費調整自2017年6月18日生效，其中符合資格人士的急症室服務收費由每次100元增加至180元。就是次收費調整的成效，請政府告知本會：

一、 2016-17年度、2017-18年度及2018-2019年度，公立醫院急症室每月各分流類別的求診人次；(請以附表格式列出)

2016-17年度

月份	急症室求診人次				
	第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (次緊急)	第五類別 (非緊急)
2016年4月					
2016年5月					
2016年6月					
2016年7月					
2016年8月					
2016年9月					
2016年10月					
2016年11月					
2016年12月					
2017年1月					
2017年2月					
2017年3月					

二、 2016-17年度、2017-18年度及2018-2019年度，以身份證 "R" 及 "M" 字頭到公立醫院急症室的每月各分流類別的求診人次及所佔整體求診人次百分比 (請以附表格式列出)；



三、 按照現行機制，醫管局每兩年檢討收費一次，當局有否根據急症室第四、五類別的人次與過去3年的同期數字，評估收費調整後的成效；如有，詳情為何；如沒有，原因為何？

四、 每個急症室診症的平均成本。

提問人：陳沛然議員（立法會內部參考編號：10）

答覆：

—

2016-17、2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)醫院管理局(醫管局)轄下各醫院急症室不同分流類別的求診人次表列如下。

### **2016-17年度**

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

## 2017-18年度

月份	急症室求診人次				
	第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (次緊急)	第五類別 (非緊急)
2017年4月	1 693	4 093	62 334	107 161	9 839
2017年5月	1 661	4 198	65 435	112 939	10 005
2017年6月	1 711	4 253	64 429	106 330	8 216
2017年7月	1 873	4 361	65 887	104 965	8 471
2017年8月	1 634	4 194	59 193	93 461	7 046
2017年9月	1 590	4 123	58 529	93 995	7 065
2017年10月	1 726	4 172	61 341	101 731	7 786
2017年11月	1 718	4 081	61 050	97 361	7 005
2017年12月	2 042	4 621	63 620	97 224	7 757
2018年1月	2 262	4 858	66 364	102 374	7 730
2018年2月	2 370	4 572	58 140	88 828	6 666
2018年3月	1 864	4 585	62 857	99 052	7 089

## 2018-19年度(截至2018年12月31日) [臨時數字]

月份	急症室求診人次				
	第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (次緊急)	第五類別 (非緊急)
2018年4月	1 674	4 278	59 506	96 679	7 216
2018年5月	1 690	4 273	62 959	102 583	7 117
2018年6月	1 600	3 939	59 094	95 680	6 019
2018年7月	1 670	4 195	62 916	98 873	6 329
2018年8月	1 813	4 268	62 567	96 504	6 175
2018年9月	1 596	4 177	59 526	94 963	6 175
2018年10月	1 812	4 350	63 840	103 051	6 831
2018年11月	1 828	4 166	62 643	100 336	6 475
2018年12月	2 158	4 538	64 788	100 068	6 714

二

按照現行政策，醫管局向病人收集的個人資料，僅用於醫護或一般相關用途，因此未能提供以病人的香港身分證號碼起首字母劃分的統計數字。

### 三

按照現行機制，醫管局每兩年檢討收費一次，供政府參考。考慮因素包括與病人(尤其是有能力負擔的病人)分擔成本、資源運用的優次、鼓勵公眾恰當使用公立醫院服務等。自2017年6月18日急症室收費調整後，急症室首次求診總人次下跌96 000人次或4.4%(比對2017年7月至2018年6月和2016年7月至2017年6月)，主要因為第四及第五類別的求診人次有所減少(跌幅分別為87 000人次或6.9%，以及19 000人次或17.6%)。這可能反映病情較不緊急(即第四及第五類別)的病人在求診行為上的轉變。至於在病情較緊急(即第一、第二及第三類別)的病人方面，急症室首次求診人次在同一時期則上升10 327人次或1.3%。這解釋了即使求診總人次下跌，也不會減輕急症室在處理病情較嚴重的病人方面所承受的服務需求壓力。

### 四

下表列出2016-17至2018-19年度醫管局急症服務每次診症的平均成本。

每次診症平均成本 (元)		
2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (修訂預算)
1,300	1,390	1,490

醫管局服務成本包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生和護士的開支);各項臨床支援服務的開支(例如藥房、放射診斷和病理化驗的開支),以及其他運作成本(例如公用事業服務開支和醫療設備維修保養費用)。每次診症平均成本是根據急症服務總成本及相應活動(按診症次數)計算所得的平均數。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1262)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

此綱領二零一九至二零年度需要特別留意的事項，其中一項是「為推行私營醫療機構的新規管制度進行籌備工作，並促進私營醫院發展」。政府可否告知本會：

(一)新規管制度籌備工作涉及的開支和人手為何？

(二)促進私營醫院發展涉及的開支和人手為何？

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：12)

答覆：

(一)《私營醫療機構條例草案》已於2018年11月獲立法會通過。政府會於2019年年中開始分階段實施《私營醫療機構條例》(第633章)，就私營醫療機構訂定新的規管制度。食物及衛生局(食衛局)的有關開支會由該局的現有資源承擔。

衛生署現正成立完備的私營醫療機構規管辦事處。在2019-20年度，負責執行第633章下的註冊及執法工作所涉職位數目及為此預留的財政撥款，分別為90個和1.25億元。

(二)政府的政策是促進私營醫院進一步發展，以確保香港的雙軌醫療制度健康發展。政府目前並無預留額外政府土地發展私營醫院，我們會繼續因應日後的發展及香港的醫療服務需求，評估這方面的需要。此外，我們鼓勵現正進行擴建／重建的私營醫院和主要建於私人土地的新私營醫院，考慮接納提供套餐服務等特別要求，藉此提高私營醫療服務質素，切合公眾的需要。我們會繼續評估社會的需求，以訂定發展私營醫院的整體路向。

食衛局運用現有資源來推行促進私營醫院發展的工作，因此並無這方面開支的分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1263)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

一、請詳列2018-19年度專科門診分流第一優先、第二優先和例行個案的新症數目和百分比，及按整體專科和各專科明細列出上述三類新症病人和整體新症病人在各聯網(包括整體聯網和各聯網明細)的輪候時間平均數、中位數、第10個、第25個、第75個及第90個百分值。

二、當中持身份證 "R" 及 "M" 字頭的求診者分別佔的百分率。

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：17)

答覆：

一

下表列出在2018-19年度(截至2018年12月31日)於醫院管理局(醫管局)各醫院聯網內，被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的專科門診新症數目、該等新症在專科門診新症總數所佔的百分比，以及其輪候時間的下四分位值(第25個百分值)、中位值(第50個百分值)、上四分位值(第75個百分值)和最長輪候時間(第90個百分值)。

2018-19年度(截至2018年12月31日) [臨時數字]

聯網	專科	第一優先類別						第二優先類別						例行個案					
		新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間 (星期)				新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間 (星期)				新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間 (星期)			
				第25個	第50個	第75個	第90個			第25個	第50個	第75個	第90個			第25個	第50個	第75個	第90個
				百分值						百分值						百分值			
港島東	耳鼻喉科	582	7%	<1	<1	<1	<1	2 303	29%	1	5	7	7	5 117	64%	10	44	54	60
	內科	1 196	11%	<1	1	1	2	3 040	27%	3	5	7	8	6 838	62%	18	35	90	104
	婦科	614	15%	<1	<1	<1	1	383	9%	3	5	7	7	3 128	76%	19	32	53	62
	眼科	4 352	36%	<1	<1	1	1	1 726	14%	4	7	8	8	5 913	49%	12	54	65	77
	骨科	1 075	13%	<1	1	1	1	1 197	15%	3	5	7	7	5 761	72%	22	83	96	106
	兒科	119	12%	<1	1	1	2	681	70%	3	4	5	7	171	18%	5	8	11	12
	精神科	161	7%	<1	1	1	1	521	22%	2	3	5	7	1 717	72%	11	23	52	56
外科	808	7%	<1	1	1	2	2 867	25%	4	6	7	8	7 628	67%	19	60	76	86	
港島西	耳鼻喉科	599	10%	<1	<1	<1	1	1 247	20%	3	5	7	7	4 277	70%	<1	26	77	88
	內科	1 385	12%	<1	<1	1	1	1 265	11%	3	4	6	7	8 727	77%	13	39	79	108
	婦科	1 236	21%	<1	<1	1	1	764	13%	3	5	6	7	3 889	66%	6	30	55	57
	眼科	2 919	37%	<1	<1	1	2	1 016	13%	4	6	7	8	3 851	49%	52	58	60	63
	骨科	1 059	13%	<1	<1	1	1	973	12%	2	4	6	7	5 961	74%	12	23	86	174
	兒科	149	9%	<1	<1	1	2	507	29%	2	4	7	8	1 063	62%	9	11	12	13
	精神科	272	10%	<1	1	1	1	649	23%	2	3	4	6	1 851	67%	26	63	86	101
外科	1 810	16%	<1	<1	1	2	2 039	18%	3	5	7	7	7 731	67%	9	26	60	84	
九龍中	耳鼻喉科	1 439	11%	<1	<1	1	1	1 599	12%	4	6	7	8	10 542	78%	40	55	62	99
	內科	1 176	6%	<1	1	1	1	2 924	15%	4	5	6	7	14 743	78%	31	76	105	113
	婦科	836	9%	<1	<1	1	1	2 878	31%	4	5	6	7	5 574	60%	17	23	34	40
	眼科	6 848	31%	<1	<1	<1	1	3 904	18%	2	4	7	7	11 058	51%	97	101	108	112
	骨科	1 499	11%	<1	1	1	1	1 939	15%	2	4	6	7	9 879	74%	22	60	93	141
	兒科	837	24%	<1	<1	1	1	574	17%	3	3	4	5	2 044	59%	13	15	20	21
	精神科	113	6%	<1	1	1	1	806	42%	3	5	7	7	982	52%	16	17	36	91
外科	2 384	9%	<1	1	1	2	3 987	15%	3	5	6	8	19 568	75%	21	47	63	68	
九龍東	耳鼻喉科	1 461	17%	<1	<1	1	1	2 211	26%	5	7	7	8	4 784	57%	24	87	90	91
	內科	1 294	8%	<1	1	1	2	3 685	22%	4	7	7	8	11 947	70%	23	97	113	118
	婦科	1 100	16%	<1	1	1	1	657	10%	3	5	7	7	4 981	74%	14	53	61	70
	眼科	4 531	32%	<1	<1	<1	1	211	1%	3	5	7	7	9 596	67%	9	13	145	162
	骨科	2 855	22%	<1	<1	1	1	2 972	23%	5	7	7	8	7 157	55%	29	117	126	134
	兒科	809	25%	<1	<1	<1	1	635	19%	2	3	6	7	1 831	56%	9	9	26	30
	精神科	86	2%	<1	<1	1	1	1 168	21%	1	3	6	7	4 223	74%	13	61	87	137
外科	1 653	8%	<1	1	1	2	4 729	23%	5	7	7	8	13 925	69%	20	35	62	113	

聯網	專科	第一優先類別							第二優先類別							例行個案						
		新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間 (星期)				新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間 (星期)				新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間 (星期)						
				第25個	第50個	第75個	第90個			第25個	第50個	第75個	第90個			第25個	第50個	第75個	第90個			
				百分值						百分值						百分值						
九龍西	耳鼻喉科	2 323	18%	<1	<1	1	1	1 771	14%	3	5	6	7	8 572	68%	17	68	86	96			
	內科	1 514	9%	<1	<1	1	2	3 980	25%	4	6	7	8	9 905	61%	22	60	87	98			
	婦科	190	3%	<1	<1	1	1	1 021	15%	4	6	7	7	5 352	81%	24	56	65	87			
	眼科	4 921	29%	<1	<1	<1	<1	5 330	32%	2	4	5	6	6 573	39%	16	70	76	79			
	骨科	1 464	12%	<1	1	2	2	2 134	17%	3	3	6	7	8 473	69%	15	54	99	104			
	兒科	1 836	40%	<1	<1	<1	1	754	16%	3	6	7	7	1 975	43%	10	17	22	25			
	精神科	241	2%	<1	<1	1	1	697	7%	2	4	6	7	9 268	91%	3	17	73	90			
	外科	1 974	9%	<1	1	1	2	4 763	22%	3	5	6	7	14 659	68%	12	21	33	51			
新界東	耳鼻喉科	2 806	19%	<1	<1	1	1	3 778	25%	3	4	5	6	8 405	56%	11	36	61	65			
	內科	2 187	10%	<1	<1	1	1	2 621	12%	5	7	7	8	17 164	77%	24	78	103	115			
	婦科	2 206	23%	<1	<1	<1	1	677	7%	3	5	7	7	6 449	67%	25	63	72	87			
	眼科	5 421	28%	<1	<1	1	1	2 701	14%	3	4	5	7	11 536	59%	16	39	76	79			
	骨科	4 086	22%	<1	<1	1	1	2 127	11%	3	5	7	8	12 686	67%	30	94	120	147			
	兒科	134	4%	<1	<1	1	2	421	12%	4	5	6	7	2 952	84%	7	13	17	33			
	精神科	753	11%	<1	1	1	2	1 828	26%	3	4	7	7	4 503	63%	17	44	86	114			
	外科	1 455	6%	<1	1	2	2	2 870	12%	4	6	7	7	18 609	80%	18	37	64	76			
新界西	耳鼻喉科	2 378	21%	<1	<1	<1	1	1 334	12%	3	4	5	7	7 688	67%	17	65	68	69			
	內科	924	8%	<1	1	1	2	2 781	25%	3	4	6	7	7 564	67%	17	69	112	120			
	婦科	1 081	20%	<1	<1	1	1	187	4%	3	5	7	8	4 035	76%	18	41	84	132			
	眼科	6 900	40%	<1	<1	<1	1	2 015	12%	2	4	8	9	8 192	48%	33	73	80	83			
	骨科	1 104	9%	<1	1	1	2	1 351	11%	3	4	6	7	9 549	79%	49	78	91	124			
	兒科	93	4%	<1	1	1	1	540	25%	6	7	7	7	1 502	70%	32	34	36	37			
	精神科	372	7%	<1	1	1	1	1 235	23%	3	5	7	7	3 783	70%	12	35	50	72			
	外科	1 539	7%	<1	1	1	1	3 029	15%	3	4	6	7	16 126	78%	21	48	70	87			
醫管局 合計	耳鼻喉科	11 588	15%	<1	<1	1	1	14 243	19%	3	5	7	7	49 385	66%	16	54	68	90			
	內科	9 676	9%	<1	1	1	2	20 296	19%	4	5	7	8	76 888	71%	21	69	103	114			
	婦科	7 263	15%	<1	<1	1	1	6 567	14%	3	5	6	7	33 408	70%	18	34	63	79			
	眼科	35 892	33%	<1	<1	<1	1	16 903	15%	2	4	6	8	56 719	52%	16	68	83	108			
	骨科	13 142	15%	<1	<1	1	2	12 693	15%	3	5	7	7	59 466	69%	23	73	105	131			
	兒科	3 977	20%	<1	<1	1	1	4 112	21%	3	4	7	7	11 538	59%	9	14	22	35			
	精神科	1 998	6%	<1	1	1	1	6 904	19%	2	4	6	7	26 327	74%	11	31	73	96			
	外科	11 623	9%	<1	1	1	2	24 284	18%	4	5	7	8	98 246	73%	17	36	63	78			

註：

由於雜項個案沒有納入分流制度內，以及採用四捨五入法，各分流類別(即第一優先類別、第二優先類別和例行個案)的百分比相加後未必等於100%。

原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年



度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

二

根據現行政策，醫管局向病人蒐集的個人資料，僅用於健康護理或一般相關用途。因此，所要求按病人香港身分證號碼前綴提供的分項統計數字，現時並無資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1264)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： ( )

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- a) 請列出在2017-18、2018-19及2019-20(預算)年度，醫院管理局總辦事處及個別醫院聯網「醫療」、「護理」、「專職醫療人員」、「護理支援」人手，以「管理人員」、「專業／行政人員」、「支援人員」(按《醫院管理局年報》定義)的數目、薪酬總額、每月中點薪金，以及每月薪金的中位數、第90、75、25及10個百分值；
- b) 請列出在2017-18、2018-19及2019-20(預算)年度，上述各類人員領取超時工作津貼／薪酬的人數及金額；
- c) 請按專科及聯網列出在2017-18、2018-19及2019-20(預算)年度，醫管局醫生擔任兼職服務的人數及支取薪酬總額為何。
- d) 請按專科及聯網列出在2017-18、2018-19及2019-20(預算)年度，非醫管局醫生擔任兼職服務的人數及支取薪酬總額為何。

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：18)

答覆：

(a)

以下各表臚列2017-18及2018-19年度(全年推算數字)，醫院管理局(醫管局)總辦事處及各聯網按「醫療」、「護理」、「專職醫療」、「護理支援人員」、「管理人員」、「專業／行政人員」及「其他支援人員」劃分的人手數字，以及有關人員的薪酬總額、中點月薪和月薪中位數、第90、75、25和第10個百分值：

2017-18年度

聯網	員工類別	員工人數	薪酬總額 (百萬元)	基本薪金(元)					
				中點薪金	薪金 中位數	第90個 百分值	第75個 百分值	第25個 百分值	第10個 百分值
總辦事處	醫療	12	212	125,988	111,730	144,818	117,916	104,288	90,062
	護理	43	129	72,743	67,270	71,274	67,270	54,663	46,882
	專職醫療	75	126	71,838	67,065	101,070	82,425	48,630	40,169
	護理支援人員	2	1	17,832	17,832	19,106	18,628	17,036	16,558
	管理人員	37	123	287,225	148,175	207,490	187,545	143,255	138,500
	專業／行政人員	1 486	1,408	84,413	58,425	101,070	67,270	38,675	28,865
	其他支援人員	573	196	34,339	20,343	38,675	28,865	18,429	13,289
港島東	醫療	661	1,216	123,710	111,730	147,100	124,280	68,730	58,425
	護理	2 780	1,862	48,435	38,675	67,065	46,445	30,320	18,205
	專職醫療	832	638	70,680	46,445	67,270	67,065	30,320	26,160
	護理支援人員	1 534	354	24,594	15,819	18,737	18,205	14,551	12,590
	管理人員	11	26	164,638	109,800	218,518	121,143	90,641	84,905
	專業／行政人員	144	109	68,838	46,445	72,962	64,055	30,320	26,160
	其他支援人員	2 288	570	42,787	14,599	28,865	19,363	11,681	11,278
港島西	醫療	711	1,278	126,985	101,070	164,500	124,280	64,055	58,425
	護理	2 862	1,915	48,435	40,505	67,065	46,445	30,320	18,205
	專職醫療	972	761	70,680	46,445	67,270	67,065	30,320	27,485
	護理支援人員	1 421	332	19,689	16,618	18,818	18,205	14,924	13,851
	管理人員	13	32	173,748	115,795	156,403	138,500	107,870	98,262
	專業／行政人員	128	101	60,860	53,300	69,048	67,065	31,855	26,160
	其他支援人員	2 058	525	39,492	14,700	28,865	19,395	11,681	11,278
九龍中	醫療	1 255	2,329	126,985	111,730	164,500	124,280	68,730	58,425
	護理	5 257	3,631	58,733	46,445	67,065	46,445	30,320	18,205
	專職醫療	1 569	1,244	70,680	44,415	67,270	67,065	31,855	27,485
	護理支援人員	3 042	662	24,594	15,056	18,818	17,817	14,196	12,254
	管理人員	20	49	168,190	119,960	188,827	143,338	99,315	88,225
	專業／行政人員	279	191	66,438	50,900	68,730	67,065	28,865	26,160
	其他支援人員	3 839	929	42,787	13,806	28,865	19,395	11,681	11,041
九龍東	醫療	740	1,376	126,985	111,730	143,500	124,280	68,730	58,425
	護理	2 921	1,880	49,410	38,675	64,055	46,445	28,865	17,460
	專職醫療	804	594	70,680	44,415	67,270	61,170	30,320	27,485
	護理支援人員	1 606	375	26,462	15,819	19,395	18,205	14,881	12,905
	管理人員	10	28	155,993	124,280	203,519	124,280	97,123	85,616
	專業／行政人員	111	86	61,475	50,900	68,730	67,065	28,865	26,160
	其他支援人員	1 904	451	38,659	13,765	24,675	18,429	11,681	11,278
九龍西	醫療	1 063	1,968	126,985	111,730	144,400	124,280	68,730	58,425
	護理	4 260	2,917	48,435	44,415	67,270	48,630	31,855	28,865
	專職醫療	1 264	952	70,680	44,415	67,270	61,170	30,320	26,160
	護理支援人員	2 201	501	24,594	15,819	18,818	18,205	14,914	13,851
	管理人員	15	42	153,960	111,730	207,508	171,065	99,315	91,221
	專業／行政人員	180	150	70,680	50,900	78,775	67,065	30,320	26,160
	其他支援人員	2 889	723	42,787	14,700	28,865	20,343	11,681	11,278

聯網	員工類別	員工人數	薪酬總額 (百萬元)	基本薪金(元)					
				中點薪金	薪金 中位數	第90個 百分值	第75個 百分值	第25個 百分值	第10個 百分值
新界東	醫療	1 058	1,890	126,985	111,730	142,600	124,280	64,055	58,425
	護理	4 362	2,837	48,435	38,675	67,065	46,445	28,865	17,460
	專職醫療	1 283	956	70,680	44,415	67,270	64,055	30,320	26,955
	護理支援人員	2 582	591	24,594	15,819	18,818	18,205	14,602	13,851
	管理人員	13	38	159,618	111,730	205,260	119,960	101,070	93,540
	專業／行政 人員	166	143	70,680	53,300	82,425	67,065	31,855	26,160
	其他支援人員	2 763	689	42,787	13,872	28,865	20,650	11,681	11,278
新界西	醫療	836	1,544	126,985	107,870	147,100	124,280	67,270	58,425
	護理	3 627	2,455	48,435	42,410	67,065	48,630	31,855	23,225
	專職醫療	1 017	737	70,680	42,410	67,270	61,170	28,865	26,160
	護理支援人員	2 553	547	24,594	15,056	18,205	17,399	14,552	13,851
	管理人員	10	29	148,583	106,400	195,309	121,143	95,423	93,154
	專業／行政 人員	188	136	60,860	47,538	67,065	64,055	28,865	26,160
	其他支援人員	2 601	609	38,762	14,700	23,225	18,205	11,681	11,278

## 2018-19年度(全年推算數字)

聯網	員工類別	員工人數	薪酬總額 (百萬元)	基本薪金(元)					
				中點薪金	薪金 中位數	第90個 百分值	第75個 百分值	第25個 百分值	第10個 百分值
總辦事處	醫療	14	245	144,255	116,265	174,875	147,119	116,265	98,594
	護理	39	137	67,670	70,590	75,185	70,590	57,685	48,540
	專職醫療	73	128	74,798	70,090	105,175	85,770	53,195	42,044
	護理支援人員	2	5	18,638	18,638	19,968	19,469	17,806	17,308
	管理人員	36	122	298,875	154,190	215,915	195,160	149,070	144,100
	專業／行政 人員	1 549	1,575	88,528	61,060	105,175	70,090	42,330	31,685
	其他支援人員	602	215	35,888	21,260	40,420	30,165	19,260	15,613
港島東	醫療	679	1,288	132,218	112,250	153,050	129,325	70,590	61,060
	護理	2 865	2,030	50,435	42,330	70,090	48,540	31,685	18,250
	專職醫療	839	695	73,590	48,540	70,590	70,090	33,290	28,725
	護理支援人員	1 526	372	25,704	16,532	19,667	19,030	15,207	13,158
	管理人員	11	32	173,120	116,265	230,960	136,713	97,340	89,460
	專業／行政 人員	149	121	76,798	53,195	83,114	70,090	33,290	28,725
	其他支援人員	2 324	602	44,548	15,365	30,165	20,270	12,343	11,787
港島西	醫療	718	1,312	132,218	105,175	153,050	129,325	66,945	61,060
	護理	2 874	2,043	50,435	44,325	70,090	48,540	33,290	25,790
	專職醫療	976	804	73,590	48,540	70,590	70,090	33,290	28,725
	護理支援人員	1 400	342	20,576	17,367	19,667	19,030	15,588	14,169
	管理人員	14	40	154,530	122,795	159,460	144,100	113,254	102,617
	專業／行政 人員	130	111	64,020	55,705	71,427	70,090	34,930	28,725
	其他支援人員	2 045	561	42,773	15,365	30,165	21,261	12,343	12,081

聯網	員工類別	員工人數	薪酬總額 (百萬元)	基本薪金(元)					
				中點薪金	薪金 中位數	第90個 百分值	第75個 百分值	第25個 百分值	第10個 百分值
九龍中	醫療	1 321	2,524	132,218	116,265	171,200	129,325	71,520	61,060
	護理	5 427	3,964	61,155	48,540	70,090	48,540	33,290	21,585
	專職醫療	1 674	1,375	73,590	46,420	70,590	70,090	33,290	28,725
	護理支援人員	3 193	715	25,704	15,735	19,667	18,706	14,837	12,429
	管理人員	20	51	176,863	116,265	163,697	134,261	97,340	89,460
	專業／行政 人員	310	233	74,798	52,010	71,520	70,090	31,685	27,340
	其他支援人員	4 151	1,028	44,548	14,802	28,725	20,270	12,208	11,258
九龍東	醫療	764	1,439	132,218	114,258	148,400	129,325	70,590	61,060
	護理	3 067	2,087	50,435	40,420	66,945	48,540	31,685	18,250
	專職醫療	834	656	73,590	46,420	70,590	65,438	31,685	28,725
	護理支援人員	1 631	398	27,656	16,945	19,805	19,030	15,588	13,487
	管理人員	10	28	164,170	120,788	211,781	129,325	95,366	89,460
	專業／行政 人員	119	97	76,095	53,195	75,185	70,090	33,290	28,725
	其他支援人員	1 920	476	35,888	15,363	25,790	19,260	12,343	12,081
九龍西	醫療	1 085	2,094	132,218	116,265	148,400	129,325	71,520	61,060
	護理	4 443	3,177	51,453	46,420	70,590	50,825	34,930	30,165
	專職醫療	1 280	1,031	73,590	46,420	70,590	63,930	33,290	28,725
	護理支援人員	2 270	533	25,704	16,532	19,667	19,030	15,588	14,476
	管理人員	15	45	162,138	116,265	215,934	180,645	99,430	93,315
	專業／行政 人員	184	160	74,178	55,705	85,011	70,090	32,488	28,725
	其他支援人員	2 934	770	44,548	15,365	30,165	21,585	12,343	11,787
新界東	醫療	1 081	1,965	132,218	112,250	148,400	129,325	66,945	61,060
	護理	4 503	3,148	50,435	42,330	70,090	48,540	31,685	18,250
	專職醫療	1 299	1,036	73,590	46,420	70,590	66,945	33,290	28,725
	護理支援人員	2 632	624	25,704	16,128	19,667	19,030	15,258	14,476
	管理人員	14	40	170,163	116,265	222,221	139,283	106,944	98,594
	專業／行政 人員	181	160	74,178	55,705	85,770	70,090	33,290	27,340
	其他支援人員	2 728	718	44,548	15,365	30,165	21,585	12,343	11,828
新界西	醫療	868	1,627	132,218	105,175	153,050	129,325	70,090	61,060
	護理	3 737	2,716	50,435	44,325	70,090	50,825	34,930	30,165
	專職醫療	1 032	806	73,590	46,420	70,590	63,930	31,685	28,725
	護理支援人員	2 562	588	25,704	15,735	19,502	18,184	15,208	14,476
	管理人員	11	29	153,055	120,495	208,770	141,758	103,348	101,520
	專業／行政 人員	197	153	63,380	46,420	70,090	70,090	30,165	27,340
	其他支援人員	2 627	661	41,118	15,365	25,790	19,742	12,343	11,787

註：

- (1) 「醫療」類別包括顧問醫生、高級醫生／副顧問醫生、醫生／駐院醫生、到訪醫生、駐院實習醫生和牙科醫生。
- (2) 「護理」類別包括高級護士長、部門運作經理、病房經理／護士長／資深護師、註冊護士、登記護士、助產士等。
- (3) 「專職醫療」類別包括放射師、醫務化驗師／醫務化驗員、職業治療師、物理治療師、藥劑師、醫務社工等。

- (4) 「護理支援人員」類別包括健康服務助理、病房服務員、病人服務助理等。
- (5) 「管理人員」類別包括聯網行政人員、行政總監、聯網總經理、總監、副總監、醫院行政總監等。
- (6) 「專業／行政人員」類別包括總院務主任、總新聞主任、總庫務會計師、法律主任、高級物料供應主任、統計師等。
- (7) 「其他支援人員」類別包括洗衣部助理主任、文書助理、資料處理員、運作助理、行政助理等。
- (8) 2017-18及2018-19年度的員工人數統計數字(包括常額、合約及臨時員工)，分別按截至2018年3月31日及2018年12月31日相當於全職人員的人手計算。
- (9) 薪酬總額包括基本薪金、津貼、酬金及其他間接費用(例如提供購屋貸款利息津貼福利和死亡及傷殘福利)。2018-19年度的數字為全年推算數字。
- (10) 中點月薪是各員工類別最高與最低薪級點的平均數。
- (11) 由於2019-20年度的財政撥款仍在制訂，因此未有該年度的預算數字。

(b)

以下各表臚列 2017-18 及 2018-19 年度(全年推算數字)上述各類醫管局員工獲發特別酬金計劃津貼／超時工作補償金的人數和涉及金額：

### **2017-18年度**

員工類別	員工人數	特別酬金計劃津貼／ 超時工作補償金(百萬元)
醫療	2 298	106.4
護理	8 136	124.4
專職醫療	1 831	19.4
護理支援人員	5 012	42.2
管理人員	2	0.3
專業／行政人員	4	<0.1
其他支援人員	2 941	20.5
<b>總計</b>	<b>20 224</b>	<b>313.2</b>

## 2018-19年度(全年推算數字)

員工類別	員工人數	特別酬金計劃津貼／ 超時工作補償金(百萬元)
醫療	2 322	126.1
護理	9 122	169.6
專職醫療	2 079	22.4
護理支援人員	5 558	62.8
管理人員	3	0.2
專業／行政人員	13	0.1
其他支援人員	3 866	32.2
<b>總計</b>	<b>22 963</b>	<b>413.4</b>

註：

- (1) 2017-18及2018-19年度獲發特別酬金計劃津貼／超時工作補償金的員工人數，分別按截至2018年3月31日及2019年1月31日的人數計算。
- (2) 2018-19年度的特別酬金計劃津貼／超時工作補償金為全年推算數字。
- (3) 由於特別酬金計劃／超時工作是因應服務需求而特別安排的，我們無法提供2019-20年度醫管局員工獲發特別酬金計劃津貼／超時工作補償金的預計人數和所涉金額。

(c)

以下各表按專科及聯網臚列 2017-18 及 2018-19 年度(全年推算數字)，醫管局醫生為醫管局提供兼職服務的人數和支取的薪酬總額：

### 2017-18年度

聯網	專科	醫生人數	薪酬總額(百萬元)
港島東	急症科	3	2.4
	麻醉科	1	1.0
	家庭醫學科及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／專科門診部	7	4.7
	內科	9	5.5
	婦產科	2	1.5
	眼科	2	1.1
	骨科	1	1.3
	兒科	2	0.4
	精神科	5	3.5
	放射科	2	1.9
	外科	1	1.0
<b>港島東總計</b>		<b>35</b>	<b>24.3</b>

聯網	專科	醫生人數	薪酬總額(百萬元)
港島西	急症科	3	0.8
	麻醉科	1	2.9
	心胸肺外科	0	0
	臨床腫瘤科	0	0
	家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科門診診所／專科門診部	4	1.2
	內科	3	1.0
	神經外科	0	0
	婦產科	3	0.4
	眼科	1	0.0
	兒科	0	0.2
	精神科	5	1.0
	放射科	1	1.7
	外科	3	0.8
<b>港島西總計</b>		<b>24</b>	<b>10.0</b>
九龍中	急症科	6	3.4
	麻醉科	2	1.9
	臨床腫瘤科	3	2.0
	耳鼻喉科	2	1.9
	家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科門診診所／專科門診部	19	6.8
	內科	16	5.9
	神經外科	2	2.0
	婦產科	15	9.4
	眼科	4	1.6
	骨科	7	3.2
	兒科	14	8.5
	病理科	2	1.4
	精神科	7	4.0
	放射科	4	4.1
外科	7	2.5	
<b>九龍中總計</b>		<b>110</b>	<b>58.6</b>



聯網	專科	醫生人數	薪酬總額(百萬元)
九龍東	急症科	5	1.8
	麻醉科	1	1.7
	耳鼻喉科	1	0.2
	家庭醫學科及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／專科門診部	3	1.5
	內科	9	5.5
	婦產科	1	1.1
	眼科	3	0.4
	骨科	2	1.6
	兒科	2	1.2
	病理科	4	3.5
	精神科	5	1.5
	放射科	2	1.6
	外科	6	3.0
<b>九龍東總計</b>		<b>44</b>	<b>24.6</b>
九龍西	急症科	9	4.6
	麻醉科	1	0.9
	臨床腫瘤科	2	0.3
	耳鼻喉科	1	0.0
	家庭醫學科及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／專科門診部	6	2.6
	內科	21	7.6
	婦產科	2	1.0
	眼科	3	0.3
	骨科	2	2.2
	兒科	7	4.0
	病理科	3	5.2
	精神科	6	2.6
	放射科	4	3.2
外科	3	2.1	
<b>九龍西總計</b>		<b>70</b>	<b>36.6</b>

聯網	專科	醫生人數	薪酬總額(百萬元)
新界東	急症科	5	2.6
	麻醉科	2	1.8
	家庭醫學科及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／專科門診部	8	4.3
	深切治療部	0	0.5
	內科	13	5.4
	神經外科	1	1.3
	婦產科	3	1.7
	眼科	6	2.2
	骨科	3	1.8
	兒科	6	1.6
	精神科	3	0.6
	放射科	1	1.9
	外科	4	3.5
<b>新界東總計</b>		<b>55</b>	<b>29.2</b>
新界西	急症科	5	4.4
	麻醉科	4	3.9
	耳鼻喉科	1	1.2
	家庭醫學科及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／專科門診部	5	1.5
	內科	7	5.1
	神經外科	0	0.1
	婦產科	4	3.7
	眼科	1	3.6
	骨科	0	0.2
	兒科	2	1.9
	病理科	2	0.5
	精神科	2	1.9
	放射科	3	2.6
外科	6	5.3	
<b>新界西總計</b>		<b>42</b>	<b>35.9</b>
<b>總計</b>		<b>380</b>	<b>219.2</b>

2018-19年度(全年推算數字)

聯網	專科	醫生人數	薪酬總額(百萬元)
港島東	急症科	2	3.1
	麻醉科	0	0.8
	家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科門診診所／專科門診部	6	4.4
	內科	9	5.5
	婦產科	2	2.8
	眼科	3	1.7
	骨科	1	1.1
	兒科	3	1.3
	精神科	5	2.8
	放射科	1	1.3
	外科	1	1.0
<b>港島東總計</b>		<b>33</b>	<b>25.8</b>
港島西	急症科	4	0.7
	麻醉科	2	2.6
	心胸肺外科	1	0.2
	臨床腫瘤科	1	0.1
	家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科門診診所／專科門診部	5	2.5
	內科	5	1.1
	神經外科	1	0.9
	婦產科	3	0.4
	眼科	0	0
	精神科	4	0.8
	放射科	1	1.1
外科	3	1.0	
<b>港島西總計</b>		<b>30</b>	<b>11.4</b>

聯網	專科	醫生人數	薪酬總額(百萬元)
九龍中	急症科	4	1.3
	麻醉科	2	2.4
	臨床腫瘤科	2	1.6
	耳鼻喉科	2	1.7
	家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科門診診所／專科門診部	17	6.1
	內科	18	7.1
	神經外科	2	1.7
	婦產科	15	9.8
	眼科	4	2.1
	骨科	6	2.4
	兒科	17	9.3
	病理科	2	1.3
	精神科	5	5.2
	放射科	6	5.8
	外科	8	3.1
<b>九龍中總計</b>		<b>110</b>	<b>60.9</b>
九龍東	急症科	4	1.9
	麻醉科	2	0.8
	耳鼻喉科	3	0.4
	家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科門診診所／專科門診部	3	2.3
	內科	10	5.0
	婦產科	1	1.1
	眼科	4	0.8
	骨科	2	1.3
	兒科	2	1.8
	病理科	4	3.5
	精神科	4	1.7
	放射科	2	1.7
	外科	4	2.1
<b>九龍東總計</b>		<b>45</b>	<b>24.4</b>

聯網	專科	醫生人數	薪酬總額(百萬元)
九龍西	急症科	10	5.3
	麻醉科	1	1.0
	臨床腫瘤科	2	0.2
	耳鼻喉科	1	0.1
	家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科門診診所／專科門診部	5	3.0
	內科	21	9.6
	婦產科	2	1.2
	眼科	3	0.5
	骨科	2	1.3
	兒科	6	3.5
	病理科	1	2.3
	精神科	6	3.0
	放射科	4	3.3
	外科	4	4.7
<b>九龍西總計</b>		<b>68</b>	<b>39.0</b>
新界東	急症科	5	2.5
	麻醉科	2	1.9
	臨床腫瘤科	0	0.2
	家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科門診診所／專科門診部	8	4.3
	內科	11	5.7
	神經外科	1	1.3
	婦產科	3	1.6
	眼科	5	2.8
	骨科	3	2.5
	兒科	8	3.8
	精神科	3	1.3
	放射科	1	2.0
	外科	5	3.6
<b>新界東總計</b>		<b>55</b>	<b>33.5</b>

聯網	專科	醫生人數	薪酬總額(百萬元)
新界西	急症科	4	4.2
	麻醉科	4	3.3
	耳鼻喉科	1	0.8
	家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科門診診所／專科門診部	4	2.2
	內科	10	7.4
	神經外科	1	0.1
	婦產科	4	4.0
	眼科	3	3.3
	骨科	0	0.2
	兒科	2	1.6
	病理科	2	0.7
	精神科	3	2.8
	放射科	2	1.9
	外科	7	6.4
<b>新界西總計</b>		<b>47</b>	<b>38.9</b>
<b>總計</b>		<b>388</b>	<b>233.9</b>

註：

- (1) 2017-18及2018-19年度的醫生人數統計數字，分別按截至2018年3月31日及2018年12月31日的人數計算。如截至該兩天有關員工不再在醫管局服務，「醫生人數」一欄顯示「0」。
- (2) 薪酬總額包括基本薪金、津貼、酬金及其他間接費用(例如提供購屋貸款利息津貼福利和死亡及傷殘福利)。2018-19年度的數字為全年推算數字。
- (3) 醫管局只會在沒有全職醫生填補空缺的情況下，才會聘請兼職醫生，因此無法按專科及聯網，提供2019-20年度醫管局醫生為醫管局提供兼職服務的預計人數及薪酬總額。

(d)

以下各表按專科及聯網臚列2017-18及2018-19年度(全年推算數字)，非醫管局醫生為醫管局提供服務並支取薪酬的人數及所涉薪酬總額：

## 2017-18年度

聯網	專科	名譽醫生人數	薪酬總額(元)
港島西	麻醉科	1	60,000
	婦產科	1	60,000
	眼科	1	60,000
	骨科	1	60,000
	兒科	1	60,000
	病理科	2	108,000
	外科	1	60,000
<b>港島西總計</b>		<b>8</b>	<b>468,000</b>
九龍中	眼科	1	48,000
<b>九龍中總計</b>		<b>1</b>	<b>48,000</b>
新界東	麻醉科	2	60,000
	臨床腫瘤科	1	60,000
	病理科	2	120,000
	精神科	1	36,000
	外科	1	60,000
<b>新界東總計</b>		<b>7</b>	<b>336,000</b>
<b>總計</b>		<b>16</b>	<b>852,000</b>

## 2018-19年度(全年推算數字)

聯網	專科	名譽醫生人數	薪酬總額(元)
港島西	婦產科	1	60,000
	眼科	1	60,000
	骨科	1	40,000
	兒科	1	30,000
	病理科	2	108,000
	外科	1	60,000
<b>港島西總計</b>		<b>7</b>	<b>358,000</b>
九龍中	眼科	1	48,000
	兒科	1	27,581
<b>九龍中總計</b>		<b>2</b>	<b>75,581</b>
新界東	麻醉科	1	60,000
	臨床腫瘤科	1	60,000
	病理科	4	120,000
	精神科	1	21,000
	外科	2	60,000
<b>新界東總計</b>		<b>9</b>	<b>321,000</b>
<b>總計</b>		<b>18</b>	<b>754,581</b>

註：

- (1) 2017-18及2018-19年度支取醫管局薪酬的名譽醫生人數，分別按截至2018年3月31日及2019年1月31日的人數計算。
- (2) 2018-19年度的薪酬總額為全年推算數字。
- (3) 由於非醫管局醫生是因應服務需求而特別聘用的，我們無法按專科及聯網，提供2019-20年度非醫管局醫生為醫管局提供服務並支取薪酬的預計人數。

原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字和財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中和九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：1265)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫管局提供的臨牀實習、專科及高等訓練等醫療專業培訓，請告知本委員會：

- (1) 過去五年及未來一年，當局每年給予醫管局用於醫療專業培訓的撥款數字；
- (2) 按專科列出過去五年，醫管局每年運用這筆撥款進行醫療專業培訓的開支明細及接受醫療專業培訓的各職級人數？

提問人：陳沛然議員（立法會內部參考編號：19）

答覆：

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

在2018-19年度，政府額外撥款約2億元予醫管局，主要用以加強服務發展、專業發展及工作／運作需求3個重點範疇的醫療專業培訓。由於每個培訓課程的對象組別和課程設計各有不同，例如有些培訓課程為全日制文憑課程，有些為短期講授課程和在職培訓，有些則涉及不同專業及非醫療專業人員，因此未能就個別醫療專業所涉及的培訓開支提供資料。

下表列出2014-15至2018-19年度(截至2018年12月31日)臨床醫療人員在本地和海外培訓方面的已記錄培訓日數(註)。

已記錄培訓日數					
人員組別	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日)
醫生	41 935	45 181	48 053	60 526	55 310
護士	149 637	161 472	174 643	174 792	132 748
專職醫療人員	40 048	43 181	43 612	43 333	24 624
<b>總計</b>	<b>231 620</b>	<b>249 834</b>	<b>266 308</b>	<b>278 651</b>	<b>212 682</b>

註：

1. 上述已記錄培訓日數資料來自醫管局網上學習中心和人力資源薪酬系統資料庫。
2. 在職培訓的日數並不包括在內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1267)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按離職時職位(包括：顧問醫生、副顧問醫生／高級醫生、專科醫生及受訓中的專科醫生)及任職部門，詳細列出在2017-18及2018-19年度，醫院管理局轄下各醫院醫生的流失人數、流失率、離職時年資、空缺是否全部被填補、等待填補時間及過程中涉及的開支。

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：21)

答覆：

表1至表3載列2017-18及2018-19年度(2018年1月1日至2018年12月31日的12個月內)醫院管理局(醫管局)各醫院聯網按主要部門及職級列出的醫生離職人數、離職率及服務年期。

一般而言，醫管局會盡量通過內部調任或擢升局內合適的在職醫生，以填補顧問醫生及副顧問醫生的空缺。至於駐院受訓醫生的空缺，醫管局每年都會進行招聘工作，聘請本地大學醫科畢業生及其他合資格醫生，填補空缺和接受醫管局專科培訓。個別部門亦會在年度期間不時招聘醫生，以應付服務和運作需要。

醫管局在2017-18及2018-19年度均聘請了新醫生填補空缺和加強人手支援。截至2018年12月31日，在各聯網任職的醫生有6 031名，與2017-18年度的5 846名及2016-17年度的5 770名相比，分別增加了3.2%及4.5%。在2017-18及2018-19年度，聘請和擢升醫生所涉及的額外總開支，較醫生離職所節省的開支分別多出約2.97億元及3.82億元(後者為估計數字)。2018-19年度的額外開支增加，是由於該年度聘請／擢升的醫生人數增加。

表 1: 2017-18及2018-19年度(2018年1月1日至2018年12月31日的12個月內)

各醫院聯網按部門及職級劃分的全職醫生離職人數

聯網	主要專科	2017-18年度				2018-19年度 (2018年1月1日至2018年12月31日的12個月內)			
		顧問醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計
港島東	急症室	0	0	2	2	0	0	2	2
	麻醉科	0	1	1	2	0	3	2	5
	家庭醫學	0	0	2	2	0	0	3	3
	內科	1	7	2	10	1	3	2	6
	婦產科	1	0	0	1	1	2	0	3
	眼科	0	0	1	1	0	2	0	2
	骨科	0	0	1	1	0	0	1	1
	兒科	1	0	2	3	1	0	1	2
	病理學	0	1	1	2	0	0	0	0
	精神科	1	0	1	2	2	0	0	2
	放射科	1	1	0	2	0	2	0	2
	外科	0	1	1	2	1	2	0	3
	其他	1	1	0	2	1	0	1	2
	<b>總計</b>	<b>6</b>	<b>12</b>	<b>14</b>	<b>32</b>	<b>7</b>	<b>14</b>	<b>12</b>	<b>33</b>
	港島西	急症室	0	0	1	1	1	1	0
麻醉科		2	3	4	9	3	1	2	6
心胸肺外科		0	0	0	0	1	0	0	1
家庭醫學		0	2	2	4	0	3	3	6
深切治療部		0	0	1	1	0	0	0	0
內科		4	1	0	5	1	2	0	3
婦產科		1	1	0	2	1	0	0	1
眼科		0	1	0	1	0	1	0	1
骨科		0	0	1	1	1	0	1	2
兒科		0	2	1	3	1	0	1	2
病理學		0	0	1	1	1	0	0	1
精神科		0	2	1	3	0	0	0	0
放射科		0	5	0	5	1	4	0	5
外科		3	4	0	7	1	3	1	5
其他		1	0	1	2	2	3	1	6
<b>總計</b>	<b>11</b>	<b>21</b>	<b>13</b>	<b>45</b>	<b>14</b>	<b>18</b>	<b>9</b>	<b>41</b>	
九龍中	急症室	0	0	1	1	0	2	2	4
	麻醉科	1	1	0	2	3	2	0	5
	心胸肺外科	0	0	0	0	2	0	1	3
	家庭醫學	0	0	8	8	1	0	5	6
	深切治療部	1	0	0	1	0	0	0	0
	內科	3	5	3	11	3	1	4	8
	神經外科	0	0	0	0	0	1	0	1
	婦產科	1	0	5	6	0	1	3	4
	眼科	0	2	2	4	0	2	1	3
	骨科	0	2	1	3	0	1	0	1
	兒科	1	1	1	3	0	1	2	3
	病理學	1	0	1	2	1	0	0	1
	精神科	1	0	4	5	0	0	1	1
	放射科	1	6	0	7	1	4	0	5
	外科	1	4	0	5	1	1	1	3
其他	0	0	0	0	1	2	2	5	
<b>總計</b>	<b>11</b>	<b>21</b>	<b>26</b>	<b>58</b>	<b>13</b>	<b>18</b>	<b>22</b>	<b>53</b>	

聯網	主要專科	2017-18年度				2018-19年度 (2018年1月1日至2018年12月31日的12個月內)			
		顧問醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院 醫生	總計
九龍東	急症室	0	3	3	6	1	1	4	6
	麻醉科	1	3	2	6	1	1	1	3
	家庭醫學	0	0	3	3	0	0	3	3
	內科	2	2	4	8	2	4	3	9
	婦產科	1	0	0	1	2	0	0	2
	眼科	0	2	0	2	1	1	0	2
	骨科	1	3	0	4	0	3	0	3
	兒科	0	0	1	1	1	0	0	1
	病理學	1	1	1	3	0	1	1	2
	精神科	0	2	2	4	0	2	4	6
	放射科	3	2	0	5	2	1	0	3
	外科	2	0	1	3	2	2	0	4
	其他	0	0	0	0	0	3	0	3
	<b>總計</b>	<b>11</b>	<b>18</b>	<b>17</b>	<b>46</b>	<b>12</b>	<b>19</b>	<b>16</b>	<b>47</b>
九龍西	急症室	0	2	6	8	0	0	5	5
	麻醉科	1	4	1	6	1	5	0	6
	家庭醫學	0	1	6	7	0	2	13	15
	深切治療部	0	0	1	1	0	1	0	1
	內科	1	4	3	8	3	4	2	9
	神經外科	0	1	0	1	1	0	1	2
	婦產科	0	1	2	3	0	2	1	3
	眼科	1	3	1	5	1	0	0	1
	骨科	1	0	0	1	2	2	1	5
	兒科	1	0	0	1	1	0	0	1
	病理學	1	0	2	3	0	0	1	1
	精神科	1	2	1	4	0	2	1	3
	放射科	0	5	0	5	0	4	0	4
	外科	0	3	1	4	1	2	1	4
其他	0	2	0	2	0	0	0	0	
<b>總計</b>	<b>7</b>	<b>28</b>	<b>24</b>	<b>59</b>	<b>10</b>	<b>24</b>	<b>26</b>	<b>60</b>	
新界東	急症室	2	1	0	3	0	2	0	2
	麻醉科	2	0	1	3	3	1	3	7
	家庭醫學	0	0	7	7	0	1	3	4
	深切治療部	0	0	2	2	0	1	1	2
	內科	3	3	7	13	4	6	6	16
	婦產科	0	1	0	1	1	1	0	2
	眼科	0	3	0	3	0	0	1	1
	骨科	1	2	2	5	2	3	4	9
	兒科	2	1	1	4	1	0	2	3
	病理學	0	0	1	1	0	0	0	0
	精神科	1	3	1	5	1	2	1	4
	放射科	0	1	0	1	0	3	0	3
	外科	1	1	1	3	4	3	2	9
	其他	0	1	1	2	1	2	1	4
<b>總計</b>	<b>12</b>	<b>17</b>	<b>24</b>	<b>53</b>	<b>17</b>	<b>25</b>	<b>24</b>	<b>66</b>	

聯網	主要專科	2017-18年度				2018-19年度 (2018年1月1日至2018年12月31日的12個月內)			
		顧問醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計
新界西	急症室	0	0	2	2	0	0	1	1
	麻醉科	0	0	1	1	0	2	0	2
	家庭醫學	0	1	7	8	1	1	3	5
	內科	1	3	5	9	1	3	4	8
	神經外科	0	0	0	0	1	0	0	1
	婦產科	2	1	2	5	0	1	2	3
	眼科	0	1	0	1	0	1	0	1
	骨科	0	0	4	4	0	5	5	10
	兒科	0	0	0	0	0	1	1	2
	病理學	1	0	0	1	1	0	0	1
	精神科	0	2	0	2	1	0	1	2
	放射科	1	3	0	4	1	3	1	5
	外科	2	1	0	3	1	2	2	5
	其他	2	1	0	3	1	4	0	5
	<b>總計</b>	<b>9</b>	<b>13</b>	<b>21</b>	<b>43</b>	<b>8</b>	<b>23</b>	<b>20</b>	<b>51</b>

表2：2017-18及2018-19年度(2018年1月1日至2018年12月31日的12個月內)按主要部門及職級劃分的全職醫生離職率

主要專科	2017-18年度				2018-19年度(2018年1月1日至2018年12月31日的12個月內)			
	顧問醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計
急症室	4.8%	3.3%	5.9%	4.8%	4.8%	3.3%	5.3%	4.5%
麻醉科	11.1%	7.3%	5.4%	7.0%	17.6%	9.0%	4.3%	8.2%
心胸肺外科	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	26.1%	0.0%	5.6%	9.8%
家庭醫學	0.0%	3.1%	8.1%	6.8%	12.1%	5.0%	7.8%	7.3%
深切治療部	6.4%	0.0%	5.9%	3.6%	0.0%	3.6%	1.4%	2.1%
內科	8.9%	5.9%	3.5%	5.0%	9.0%	5.3%	3.0%	4.5%
神經外科	0.0%	4.3%	0.0%	1.1%	10.9%	4.5%	1.8%	4.1%
婦產科	14.2%	7.0%	8.4%	9.2%	11.8%	12.0%	5.4%	8.5%
眼科	4.8%	22.7%	4.6%	10.6%	9.6%	13.5%	2.3%	6.9%
骨科	5.4%	6.7%	4.9%	5.5%	9.0%	13.8%	6.4%	9.0%
兒科	8.4%	3.5%	3.4%	4.3%	8.1%	1.7%	3.9%	3.9%
病理學	6.2%	2.9%	8.2%	6.0%	4.5%	1.5%	2.3%	2.7%
精神科	10.5%	8.7%	5.6%	7.3%	10.9%	4.8%	4.5%	5.3%
放射科	8.5%	24.1%	0.0%	10.1%	6.9%	23.6%	0.8%	9.4%
外科	10.0%	9.0%	1.3%	4.9%	12.6%	9.8%	2.3%	6.0%
其他	7.9%	5.8%	1.4%	4.0%	10.7%	15.6%	3.5%	8.7%
<b>總計</b>	<b>8.1%</b>	<b>7.0%</b>	<b>4.5%</b>	<b>5.8%</b>	<b>9.7%</b>	<b>7.5%</b>	<b>4.1%</b>	<b>6.0%</b>

表3：2017-18及2018-19年度(2018年1月1日至2018年12月31日的12個月內)各醫院聯網按部門劃分的離職全職醫生在醫管局的服務年期

**2017-18年度**

聯網	主要專科	2017-18年度						總計
		少於1年	1年至 少於6年	6年至 少於11年	11年至 少於16年	16年至 少於21年	21年 及以上	
港島東	急症室	0	1	1	0	0	0	2
	麻醉科	0	1	0	1	0	0	2
	家庭醫學	0	1	0	1	0	0	2
	內科	0	2	0	2	1	5	10
	婦產科	0	0	0	0	1	0	1
	眼科	0	0	1	0	0	0	1
	骨科	0	1	0	0	0	0	1
	兒科	0	1	1	0	0	1	3
	病理學	0	0	1	0	0	1	2
	精神科	0	1	0	0	0	1	2
	放射科	0	0	1	0	1	0	2
	外科	0	1	1	0	0	0	2
	其他	0	0	0	0	1	1	2
	<b>總計</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>32</b>
	港島西	急症室	0	1	0	0	0	0
麻醉科		1	3	2	2	0	1	9
家庭醫學		0	1	0	3	0	0	4
深切治療部		0	1	0	0	0	0	1
內科		0	1	0	0	1	3	5
婦產科		0	0	1	0	1	0	2
眼科		0	0	0	1	0	0	1
骨科		0	1	0	0	0	0	1
兒科		0	2	0	0	0	1	3
病理學		1	0	0	0	0	0	1
精神科		0	1	1	1	0	0	3
放射科		0	0	2	3	0	0	5
外科		0	0	1	2	2	2	7
其他		0	0	0	1	0	1	2
<b>總計</b>		<b>2</b>	<b>11</b>	<b>7</b>	<b>13</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>45</b>
九龍中	急症室	0	1	0	0	0	0	1
	麻醉科	0	0	0	0	0	2	2
	家庭醫學	0	2	2	2	1	1	8
	深切治療部	0	0	0	0	0	1	1
	內科	1	2	0	2	1	5	11
	婦產科	0	2	3	0	0	1	6
	眼科	0	0	3	1	0	0	4
	骨科	0	1	0	1	1	0	3
	兒科	0	0	1	0	0	2	3
	病理學	0	1	0	0	0	1	2
	精神科	0	0	4	0	0	1	5
	放射科	0	0	5	0	0	2	7
	外科	0	0	0	2	2	1	5
	<b>總計</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>18</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>17</b>	<b>58</b>

聯網	主要專科	2017-18年度						總計
		少於1年	1年至 少於6年	6年至 少於11年	11年至 少於16年	16年至 少於21年	21年 及以上	
九龍東	急症室	1	1	1	0	1	2	6
	麻醉科	0	2	0	1	1	2	6
	家庭醫學	0	1	1	1	0	0	3
	內科	1	2	1	0	0	4	8
	婦產科	0	0	0	0	0	1	1
	眼科	0	0	1	1	0	0	2
	骨科	0	0	0	1	1	2	4
	兒科	0	0	1	0	0	0	1
	病理學	0	1	1	0	0	1	3
	精神科	0	1	0	3	0	0	4
	放射科	0	0	0	3	0	2	5
	外科	0	2	0	0	1	0	3
	<b>總計</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>14</b>	<b>46</b>
九龍西	急症室	2	3	1	0	0	2	8
	麻醉科	0	1	0	2	0	3	6
	家庭醫學	0	0	4	2	1	0	7
	深切治療部	0	0	1	0	0	0	1
	內科	0	1	2	1	0	4	8
	神經外科	0	0	0	0	1	0	1
	婦產科	0	0	3	0	0	0	3
	眼科	0	1	2	1	0	1	5
	骨科	0	0	0	0	0	1	1
	兒科	0	0	0	0	0	1	1
	病理學	0	2	0	0	1	0	3
	精神科	0	0	1	1	0	2	4
	放射科	0	0	1	4	0	0	5
	外科	0	0	2	1	0	1	4
	其他	0	0	0	1	1	0	2
<b>總計</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>17</b>	<b>13</b>	<b>4</b>	<b>15</b>	<b>59</b>	
新界東	急症室	0	0	0	0	0	3	3
	麻醉科	0	1	0	0	0	2	3
	家庭醫學	1	2	0	4	0	0	7
	深切治療部	0	1	1	0	0	0	2
	內科	0	2	3	2	2	4	13
	婦產科	0	0	0	1	0	0	1
	眼科	0	0	0	3	0	0	3
	骨科	0	2	0	1	0	2	5
	兒科	0	1	0	0	1	2	4
	病理學	0	0	0	1	0	0	1
	精神科	1	0	1	3	0	0	5
	放射科	0	0	0	0	0	1	1
	外科	0	0	1	0	1	1	3
	其他	0	0	0	1	0	1	2
<b>總計</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>6</b>	<b>16</b>	<b>4</b>	<b>16</b>	<b>53</b>	



聯網	主要專科	2017-18年度						總計
		少於1年	1年至 少於6年	6年至 少於11年	11年至 少於16年	16年至 少於21年	21年 及以上	
新界西	急症室	0	1	1	0	0	0	2
	麻醉科	0	1	0	0	0	0	1
	家庭醫學	1	4	0	0	1	2	8
	內科	0	3	3	3	0	0	9
	婦產科	1	1	0	1	0	2	5
	眼科	0	0	0	0	1	0	1
	骨科	0	1	3	0	0	0	4
	病理學	0	0	0	0	0	1	1
	精神科	0	0	0	2	0	0	2
	放射科	0	0	1	2	0	1	4
	外科	0	1	1	0	0	1	3
	其他	0	0	0	0	1	2	3
	<b>總計</b>		<b>2</b>	<b>12</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>9</b>

### 2018-19年度(2018年1月1日至2018年12月31日的12個月內)

聯網	主要專科	2018-19年度(2018年1月1日至2018年12月31日的12個月內)						總計
		少於1年	1年至 少於6年	6年至 少於11年	11年至 少於16年	16年至 少於21年	21年 及以上	
港島東	急症室	0	1	0	1	0	0	2
	麻醉科	0	1	0	2	1	1	5
	家庭醫學	0	1	0	1	0	1	3
	內科	0	1	1	1	1	2	6
	婦產科	0	0	0	2	1	0	3
	眼科	0	0	0	2	0	0	2
	骨科	0	1	0	0	0	0	1
	兒科	0	0	1	0	0	1	2
	精神科	0	0	0	0	0	2	2
	放射科	0	0	1	0	0	1	2
	外科	0	0	0	2	0	1	3
	其他	0	0	0	2	0	0	2
	<b>總計</b>		<b>0</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>13</b>	<b>3</b>	<b>9</b>
港島西	急症室	0	0	0	0	0	2	2
	麻醉科	0	4	1	0	0	1	6
	心胸肺外科	0	0	0	0	0	1	1
	家庭醫學	0	1	1	4	0	0	6
	內科	0	1	0	1	1	0	3
	婦產科	0	0	0	0	1	0	1
	眼科	0	0	1	0	0	0	1
	骨科	0	0	0	1	0	1	2
	兒科	0	0	0	1	0	1	2
	病理學	0	0	0	0	0	1	1
	放射科	0	0	3	1	1	0	5
	外科	0	1	0	0	3	1	5
	其他	0	0	1	2	0	3	6
<b>總計</b>		<b>0</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>11</b>	<b>41</b>

聯網	主要專科	2018-19年度(2018年1月1日至2018年12月31日的12個月內)						總計
		少於1年	1年至 少於6年	6年至 少於11年	11年至 少於16年	16年至 少於21年	21年 及以上	
九龍中	急症室	1	1	0	0	1	1	4
	麻醉科	0	0	0	1	1	3	5
	心胸肺外科	0	0	1	0	0	2	3
	家庭醫學	0	1	3	1	0	1	6
	內科	1	4	1	1	0	1	8
	神經外科	0	0	0	1	0	0	1
	婦產科	0	1	2	1	0	0	4
	眼科	0	0	1	2	0	0	3
	骨科	0	0	0	1	0	0	1
	兒科	0	0	2	0	1	0	3
	病理學	0	0	0	0	0	1	1
	精神科	0	1	0	0	0	0	1
	放射科	1	1	1	0	0	2	5
	外科	0	0	2	0	0	1	3
	其他	0	1	1	2	0	1	5
<b>總計</b>	<b>3</b>	<b>10</b>	<b>14</b>	<b>10</b>	<b>3</b>	<b>13</b>	<b>53</b>	
九龍東	急症室	1	2	1	0	0	2	6
	麻醉科	0	0	1	1	1	0	3
	家庭醫學	0	1	0	2	0	0	3
	內科	0	1	1	4	1	2	9
	婦產科	0	0	0	0	0	2	2
	眼科	0	0	0	1	1	0	2
	骨科	0	0	0	0	2	1	3
	兒科	0	0	0	0	0	1	1
	病理學	0	1	1	0	0	0	2
	精神科	0	2	0	2	0	2	6
	放射科	0	0	1	0	0	2	3
	外科	0	1	1	1	1	0	4
	其他	0	0	0	3	0	0	3
	<b>總計</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>14</b>	<b>6</b>	<b>12</b>	<b>47</b>
	九龍西	急症室	0	5	0	0	0	0
麻醉科		1	0	1	2	0	2	6
家庭醫學		0	0	6	9	0	0	15
深切治療部		0	0	0	0	0	1	1
內科		0	2	0	1	0	6	9
神經外科		0	0	0	1	0	1	2
婦產科		0	0	1	1	1	0	3
眼科		0	0	0	0	0	1	1
骨科		0	0	1	1	1	2	5
兒科		0	0	0	0	0	1	1
病理學		0	1	0	0	0	0	1
精神科		0	0	0	1	0	2	3
放射科		0	0	0	4	0	0	4
外科		0	0	0	2	0	2	4
<b>總計</b>		<b>1</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>22</b>	<b>2</b>	<b>18</b>	<b>60</b>

聯網	主要專科	2018-19年度(2018年1月1日至2018年12月31日的12個月內)						總計
		少於1年	1年至 少於6年	6年至 少於11年	11年至 少於16年	16年至 少於21年	21年 及以上	
新界東	急症室	0	0	0	0	0	2	2
	麻醉科	0	2	1	1	0	3	7
	家庭醫學	0	2	1	0	1	0	4
	深切治療部	0	1	0	0	1	0	2
	內科	0	1	3	5	2	5	16
	婦產科	0	0	0	0	2	0	2
	眼科	0	0	1	0	0	0	1
	骨科	0	2	1	2	0	4	9
	兒科	0	1	1	0	0	1	3
	精神科	0	0	1	2	1	0	4
	放射科	0	0	0	2	0	1	3
	外科	0	0	1	3	3	2	9
	其他	0	0	0	2	1	1	4
	<b>總計</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>17</b>	<b>11</b>	<b>19</b>	<b>66</b>
新界西	急症室	0	1	0	0	0	0	1
	麻醉科	0	0	1	1	0	0	2
	家庭醫學	0	3	0	1	0	1	5
	內科	1	2	1	2	0	2	8
	神經外科	0	0	0	0	0	1	1
	婦產科	0	2	0	1	0	0	3
	眼科	0	0	0	0	1	0	1
	骨科	0	1	4	2	0	3	10
	兒科	0	0	1	0	1	0	2
	病理學	0	0	0	0	0	1	1
	精神科	0	1	1	0	0	0	2
	放射科	0	1	2	1	0	1	5
	外科	0	0	1	3	0	1	5
	其他	0	0	0	1	3	1	5
<b>總計</b>	<b>1</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>5</b>	<b>11</b>	<b>51</b>	

註：

1. 離職(流失)數字按人頭計算,包括以任何形式停止於醫管局服務的常額及合約員工。
2. 醫生人數不包括駐院實習醫生和牙科醫生。
3. 自2013年4月起,醫管局分別監察全職和兼職人員的離職(流失)情況,並以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率分別顯示有關情況。
4. 連續離職(流失)率=(過去12個月離開醫管局的員工總數/過去12個月的平均員工人數)X 100%。
5. 人手按相當於全職人員的人手計算,包括各聯網(醫管局總部除外)的常額、合約及臨時員工。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1268)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請以下表格式，列出2017-18、2018-19及2019-20年度(預算)醫院管理局跨區求診服務量：

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

	按醫院聯網列出
按病人居住地區所屬醫院聯網列出	

提問人：陳沛然議員(立法會內部參考編號：22)

答覆：

醫院管理局(醫管局)在全港各區提供各種公營醫療服務，方便病人按需要就診。醫管局鼓勵病人在居住地區所屬聯網的醫院求診，以便跟進病人的慢性疾病和提供社區支援。然而，個別病人在求診時，可能會有其他考慮，例如為方便往返工作地點而選擇到某地區的專科門診或普通科門診診所接受治療。此外，在緊急情況下，病人可能會因救護車路線而被送往鄰近接收病人地點的急症醫院。

下表按照醫院聯網劃分，列出2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局所提供專科門診服務、普通科門診服務、急症室服務和住院服務的統計數字。我們暫時沒有2019-20年度的相關數字。

(a)

2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局專科門診服務的求診人次

**2017-18年度**

病人居住地區	相應的醫院聯網	提供服務的醫院聯網							醫管局整體
		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
東區、灣仔、離島區(不包括大嶼山)	港島東	690 343	132 289	18 800	6 714	7 682	8 437	2 676	<b>866 941</b>
中西區、南區	港島西	43 015	536 440	11 143	2 824	4 942	5 313	2 060	<b>605 737</b>
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	21 344	45 599	909 674	51 923	135 681	35 549	8 807	<b>1 208 577</b>
觀塘、西貢	九龍東	39 647	50 914	211 146	785 130	32 409	35 444	6 567	<b>1 161 257</b>
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	18 651	63 137	194 458	13 777	1 095 195	38 624	20 266	<b>1 444 108</b>
沙田、大埔、北區	新界東	13 673	32 521	79 479	16 018	31 506	1 060 390	14 856	<b>1 248 443</b>
屯門、元朗	新界西	10 391	32 962	44 279	6 122	38 118	38 880	998 429	<b>1 169 181</b>
其他(澳門、中國內地等)		155	5 246	1 970	101	417	3 581	956	<b>12 426</b>
<b>整體</b>		<b>837 219</b>	<b>899 108</b>	<b>1 470 949</b>	<b>882 609</b>	<b>1 345 950</b>	<b>1 226 218</b>	<b>1 054 617</b>	<b>7 716 670</b>

**2018-19年度(截至2018年12月31日)[臨時數字]**

病人居住地區	相應的醫院聯網	提供服務的醫院聯網							醫管局整體
		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
東區、灣仔、離島區 (不包括大嶼山)	港島東	523 576	102 006	14 431	5 060	5 720	6 753	2 044	<b>659 590</b>
中西區、南區	港島西	32 895	400 599	8 450	2 157	3 751	4 092	1 409	<b>453 353</b>
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	15 706	35 377	696 372	39 556	103 381	27 361	6 583	<b>924 336</b>
觀塘、西貢	九龍東	31 938	39 568	165 514	598 599	25 202	27 542	4 997	<b>893 360</b>
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	14 519	48 885	149 194	10 358	840 124	29 797	15 445	<b>1 108 322</b>
沙田、大埔、北區	新界東	10 656	24 940	60 259	11 901	23 483	834 322	11 070	<b>976 631</b>
屯門、元朗	新界西	7 569	25 704	34 698	4 509	29 359	30 929	780 326	<b>913 094</b>
其他(澳門、中國內地等)		134	3 944	1 373	66	383	2 782	743	<b>9 425</b>
<b>整體</b>		<b>636 993</b>	<b>681 023</b>	<b>1 130 291</b>	<b>672 206</b>	<b>1 031 403</b>	<b>963 578</b>	<b>822 617</b>	<b>5 938 111</b>

(b)

2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局普通科門診服務的求診人次

**2017-18年度**

病人居住地區	相應的醫院聯網	提供服務的醫院聯網							醫管局整體
		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
東區、灣仔、離島區(不包括大嶼山)	港島東	508 152	18 087	7 238	4 584	3 493	2 450	1 531	<b>545 535</b>
中西區、南區	港島西	37 189	339 816	5 045	2 074	2 569	1 626	1 438	<b>389 757</b>
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	12 630	7 738	924 842	53 916	26 194	10 151	4 818	<b>1 040 289</b>
觀塘、西貢	九龍東	23 195	9 474	88 061	884 443	16 011	10 528	3 776	<b>1 035 488</b>
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	12 382	9 535	90 810	9 090	988 672	11 095	10 599	<b>1 132 183</b>
沙田、大埔、北區	新界東	9 515	5 246	50 449	15 703	19 992	932 752	8 356	<b>1 042 013</b>
屯門、元朗	新界西	6 134	4 335	17 547	3 861	19 528	14 129	828 227	<b>893 761</b>
其他(澳門、中國內地等)		237	103	419	101	141	1 266	445	<b>2 712</b>
<b>整體</b>		<b>609 434</b>	<b>394 334</b>	<b>1 184 411</b>	<b>973 772</b>	<b>1 076 600</b>	<b>983 997</b>	<b>859 190</b>	<b>6 081 738</b>

**2018-19年度(截至2018年12月31日)[臨時數字]**

病人居住地區	相應的醫院聯網	提供服務的醫院聯網							醫管局整體
		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
東區、灣仔、離島區 (不包括大嶼山)	港島東	370 133	13 509	5 167	3 543	2 306	1 972	1 190	<b>397 820</b>
中西區、南區	港島西	27 128	246 671	3 702	1 572	1 815	1 370	994	<b>283 252</b>
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	9 522	5 797	678 516	42 476	18 790	8 105	3 838	<b>767 044</b>
觀塘、西貢	九龍東	17 721	7 246	63 175	672 142	12 125	8 235	3 137	<b>783 781</b>
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	9 081	6 950	65 834	7 174	723 529	8 850	7 994	<b>829 412</b>
沙田、大埔、北區	新界東	6 860	3 869	34 984	11 131	13 944	743 164	6 463	<b>820 415</b>
屯門、元朗	新界西	4 712	3 351	12 611	2 920	14 654	11 540	631 738	<b>681 526</b>
其他(澳門、中國內地等)		166	76	301	88	117	992	416	<b>2 156</b>
<b>整體</b>		<b>445 323</b>	<b>287 469</b>	<b>864 290</b>	<b>741 046</b>	<b>787 280</b>	<b>784 228</b>	<b>655 770</b>	<b>4 565 406</b>



(c)

2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局急症室服務的求診人次

**2017-18年度**

病人居住地區	相應的醫院聯網	提供服務的醫院聯網							醫管局整體
		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
東區、灣仔、離島區(不包括大嶼山)	港島東	169 067	9 584	3 433	2 519	2 788	2 237	1 203	<b>190 831</b>
中西區、南區	港島西	18 959	97 698	2 425	1 138	1 971	1 394	1 013	<b>124 598</b>
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	6 813	3 906	234 396	23 116	20 309	8 217	3 564	<b>300 321</b>
觀塘、西貢	九龍東	8 988	3 807	24 161	257 611	9 788	7 169	2 540	<b>314 064</b>
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	5 232	4 629	33 589	4 334	419 997	8 429	6 437	<b>482 647</b>
沙田、大埔、北區	新界東	3 956	2 273	12 300	4 460	11 055	330 934	5 249	<b>370 227</b>
屯門、元朗	新界西	3 021	2 273	7 502	2 254	15 040	11 453	352 600	<b>394 143</b>
其他(澳門、中國內地等)		924	1 336	2 976	594	2 937	2 090	1 352	<b>12 209</b>
<b>整體</b>		<b>216 960</b>	<b>125 506</b>	<b>320 782</b>	<b>296 026</b>	<b>483 885</b>	<b>371 923</b>	<b>373 958</b>	<b>2 189 040</b>

**2018-19年度(截至2018年12月31日)[臨時數字]**

病人居住地區	相應的醫院聯網	提供服務的醫院聯網							醫管局整體
		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
東區、灣仔、離島區 (不包括大嶼山)	港島東	124 859	7 498	2 634	1 709	2 102	1 590	893	<b>141 285</b>
中西區、南區	港島西	14 210	71 500	1 677	842	1 501	939	672	<b>91 341</b>
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	4 922	3 000	170 662	16 066	14 716	5 980	2 701	<b>218 047</b>
觀塘、西貢	九龍東	6 887	2 749	18 733	186 268	7 387	5 094	2 064	<b>229 182</b>
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	3 959	3 515	24 571	3 002	305 907	6 177	5 157	<b>352 288</b>
沙田、大埔、北區	新界東	2 934	1 762	8 683	3 097	8 072	238 184	4 192	<b>266 924</b>
屯門、元朗	新界西	2 306	1 696	5 460	1 616	10 706	8 304	271 650	<b>301 738</b>
其他(澳門、中國內地等)		732	1 095	2 237	462	2 324	1 476	1 031	<b>9 357</b>
<b>整體</b>		<b>160 809</b>	<b>92 815</b>	<b>234 657</b>	<b>213 062</b>	<b>352 715</b>	<b>267 744</b>	<b>288 360</b>	<b>1 610 162</b>

(d)

(i) 2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局各項普通科住院服務的住院病人出院人次和死亡人數

**2017-18年度**

病人居住地區	相應的醫院聯網	提供服務的醫院聯網							醫管局整體
		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
東區、灣仔、離島區(不包括大嶼山)	港島東	99 527	13 223	1 569	816	841	1 029	443	<b>117 448</b>
中西區、南區	港島西	7 407	82 423	1 097	423	619	626	374	<b>92 969</b>
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	2 223	4 704	161 990	9 685	6 481	3 958	1 229	<b>190 270</b>
觀塘、西貢	九龍東	3 881	4 943	20 034	119 557	3 009	3 742	964	<b>156 130</b>
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 807	6 780	24 853	1 696	184 534	4 442	2 502	<b>226 614</b>
沙田、大埔、北區	新界東	1 366	3 115	6 899	1 915	3 228	168 291	1 769	<b>186 583</b>
屯門、元朗	新界西	1 261	3 743	5 067	842	4 775	5 465	143 319	<b>164 472</b>
其他(澳門、中國內地等)		203	1 424	700	108	659	845	323	<b>4 262</b>
<b>整體</b>		<b>117 675</b>	<b>120 355</b>	<b>222 209</b>	<b>135 042</b>	<b>204 146</b>	<b>188 398</b>	<b>150 923</b>	<b>1 138 748</b>

**2018-19年度(截至2018年12月31日)[臨時數字]**

病人居住地區	相應的醫院聯網	提供服務的醫院聯網							醫管局整體
		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
東區、灣仔、離島區 (不包括大嶼山)	港島東	73 483	9 818	1 191	628	632	717	358	<b>86 827</b>
中西區、南區	港島西	5 447	59 381	779	350	481	455	254	<b>67 147</b>
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	1 555	3 605	120 441	7 063	4 710	2 987	931	<b>141 292</b>
觀塘、西貢	九龍東	3 007	3 554	16 122	90 152	2 188	2 707	694	<b>118 424</b>
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 422	5 089	17 699	1 166	136 110	3 286	1 780	<b>166 552</b>
沙田、大埔、北區	新界東	1 079	2 487	5 156	1 368	2 432	124 126	1 316	<b>137 964</b>
屯門、元朗	新界西	838	2 870	3 780	657	3 466	4 061	107 176	<b>122 848</b>
其他(澳門、中國內地等)		168	1 129	591	84	541	617	292	<b>3 422</b>
<b>整體</b>		<b>86 999</b>	<b>87 933</b>	<b>165 759</b>	<b>101 468</b>	<b>150 560</b>	<b>138 956</b>	<b>112 801</b>	<b>844 476</b>

(ii) 2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局各項普通科住院服務的日間住院病人出院人次和死亡人數

**2017-18年度**

病人居住地區	相應的醫院聯網	提供服務的醫院聯網							醫管局整體
		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
東區、灣仔、離島區(不包括大嶼山)	港島東	58 373	14 121	1 359	387	417	631	162	<b>75 450</b>
中西區、南區	港島西	2 967	52 119	645	144	285	347	98	<b>56 605</b>
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	1 433	6 152	84 071	4 491	4 328	3 346	536	<b>104 357</b>
觀塘、西貢	九龍東	3 134	6 411	19 858	58 406	2 192	4 316	551	<b>94 868</b>
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	971	7 615	14 983	1 155	76 254	3 831	1 473	<b>106 282</b>
沙田、大埔、北區	新界東	703	4 361	4 935	943	1 813	107 024	1 168	<b>120 947</b>
屯門、元朗	新界西	455	4 534	3 461	402	2 877	4 095	83 680	<b>99 504</b>
其他(澳門、中國內地等)		3	841	92	3	14	223	74	<b>1 250</b>
<b>整體</b>		<b>68 039</b>	<b>96 154</b>	<b>129 404</b>	<b>65 931</b>	<b>88 180</b>	<b>123 813</b>	<b>87 742</b>	<b>659 263</b>

**2018-19年度(截至2018年12月31日)[臨時數字]**

病人居住地區	相應的醫院聯網	提供服務的醫院聯網							醫管局整體
		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
東區、灣仔、離島區(不包括大嶼山)	港島東	44 165	10 807	901	281	268	520	148	<b>57 090</b>
中西區、南區	港島西	2 244	40 127	496	81	214	244	92	<b>43 498</b>
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	1 087	4 722	65 950	3 003	3 017	2 455	520	<b>80 754</b>
觀塘、西貢	九龍東	2 599	5 141	15 754	43 977	1 604	3 357	396	<b>72 828</b>
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	804	5 936	11 793	617	59 542	2 704	1 119	<b>82 515</b>
沙田、大埔、北區	新界東	699	3 310	3 742	618	1 198	83 394	872	<b>93 833</b>
屯門、元朗	新界西	398	4 048	2 801	258	2 303	2 929	66 852	<b>79 589</b>
其他(澳門、中國內地等)		1	607	71	3	9	160	36	<b>887</b>
<b>整體</b>		<b>51 997</b>	<b>74 698</b>	<b>101 508</b>	<b>48 838</b>	<b>68 155</b>	<b>95 763</b>	<b>70 035</b>	<b>510 994</b>

(e)

2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局各項普通科住院服務的病人住院日次(包括住院病人的住院日數和日間住院病人的出院人次和死亡人數)

**2017-18年度**

病人居住地區	相應的醫院聯網	提供服務的醫院聯網							醫管局整體
		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
東區、灣仔、離島區(不包括大嶼山)	港島東	593 145	91 068	11 816	5 232	4 197	6 961	2 604	<b>715 023</b>
中西區、南區	港島西	45 473	494 763	9 318	2 685	4 013	3 780	2 698	<b>562 730</b>
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	12 066	40 440	1 145 958	65 264	37 788	31 874	9 986	<b>1 343 376</b>
觀塘、西貢	九龍東	19 612	38 201	188 151	729 912	16 235	28 776	5 655	<b>1 026 542</b>
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	9 489	54 561	163 816	12 060	1 025 325	35 816	19 563	<b>1 320 630</b>
沙田、大埔、北區	新界東	6 741	27 542	44 362	11 555	18 157	1 125 613	12 099	<b>1 246 069</b>
屯門、元朗	新界西	5 740	31 238	33 084	4 568	24 607	39 138	938 981	<b>1 077 356</b>
其他(澳門、中國內地等)		926	10 826	4 643	441	3 511	6 447	3 257	<b>30 051</b>
<b>整體</b>		<b>693 192</b>	<b>788 639</b>	<b>1 601 148</b>	<b>831 717</b>	<b>1 133 833</b>	<b>1 278 405</b>	<b>994 843</b>	<b>7 321 777</b>

**2018-19年度(截至2018年12月31日)[臨時數字]**

病人居住地區	相應的醫院聯網	提供服務的醫院聯網							醫管局整體
		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
東區、灣仔、離島區 (不包括大嶼山)	港島東	445 248	68 541	9 169	3 493	3 303	4 562	2 408	<b>536 724</b>
中西區、南區	港島西	34 297	362 417	6 374	2 613	3 146	3 128	1 380	<b>413 355</b>
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	8 905	31 408	872 580	49 871	26 183	24 106	7 930	<b>1 020 983</b>
觀塘、西貢	九龍東	15 479	29 174	151 880	556 850	11 869	20 538	4 338	<b>790 128</b>
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	7 157	39 237	116 932	7 468	771 646	26 016	13 113	<b>981 569</b>
沙田、大埔、北區	新界東	5 410	20 912	33 296	8 091	13 218	844 340	7 951	<b>933 218</b>
屯門、元朗	新界西	3 994	24 381	24 801	3 717	18 265	28 957	717 326	<b>821 441</b>
其他(澳門、中國內地等)		700	7 655	4 420	548	3 023	4 290	2 544	<b>23 180</b>
<b>整體</b>		<b>521 190</b>	<b>583 725</b>	<b>1 219 452</b>	<b>632 651</b>	<b>850 653</b>	<b>955 937</b>	<b>756 990</b>	<b>5 520 598</b>

註：

原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)



匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

「其他」一欄所示數字，包括病人提供非本港地址和未能提供住址資料的個案。

醫管局的日間住院病人指入院接受非緊急治療並於同日出院的人士。住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的人士。病人住院日次、出院人次和死亡人數的數字，已計及住院病人和日間住院病人兩類個案。

醫管局是以病人出院人次、病人住院日次等作為服務指標(而非病人數目)來衡量和監察其服務量，因為病人數目不能充分反映病人在治療過程中得到的服務(例如入院／就診、出院、轉院等，當中可能涉及多個專科、服務單位和醫院)。至於問題要求提供的病人數目，醫管局現時並無資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1269)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 2014-2015至2018-19年度，請列出醫管局就轄下兩間精神科醫院及其他精神科專科門診診所的成人、老人、兒童及青少年精神科的撥款詳情。
- (b) 請以表列2014-2015至2018-19年度醫院管理局各精神科中心的撥款，及轄下成人精神科、兒童及青少年精神科、藥物誤用評估、思覺失調、精神科智力障礙、圍產期精神科、老齡精神科門診和急症室會診等服務的醫護人手、求診人次和成本。
- (c) 請詳列2014-2015至2018-19年度經急症室會診服務轉介入院的新、舊症人數。

提問人：陳沛然議員（立法會內部參考編號：23）

答覆：

(a)及(b)

醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業方式，由包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工和職業治療師所組成的團隊提供精神健康服務。醫管局採用跨專業團隊的方式，以便靈活調配人手應付服務需要和運作需求。醫療專業人員一般支援多項精神科服務，因此未能獨立計算支援個別精神科服務所涉人手及開支。

下表載列2014-15至2018-19年度(截至2018年12月31日)在醫管局轄下精神科工作的醫生、護士和專職醫療人員的人數—

年度	精神科醫生 <sup>1</sup> 及 <sup>2</sup>	精神科護士 <sup>1</sup> 及 <sup>3</sup> (包括精神科社康護士)	專職醫療人員		
			臨床心理學家 <sup>1</sup>	醫務社工 <sup>5</sup>	職業治療師 <sup>1</sup>
2014-15	333	2 442	77	243	236
2015-16	344	2 472	82	243	245
2016-17	349	2 493	90	243	257
2017-18	347	2 588	86	243	263
2018-19 (截至 2018年12 月31日)	360	2 671	94	246	271

註：

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

下表載列2014-15至2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局轄下精神科專科門診診所的求診總人次—

	2014-15 年度	2015-16* 年度	2016-17* 年度	2017-18* 年度	2018-19* 年度 (截至2018 年12月31 日) [臨時數字]
精神科專科門診診所的求診總人次	796 123	825 591	859 338	873 141	668 862

\* 由2015-16年度起，專科門診(臨床)的求診人次亦包括以專科門診形式運作的精神科專科護士診所的求診人次。

下表載列醫管局在2014-15至2018-19年度提供精神健康服務的開支—

	精神健康服務的開支(百萬元)				
	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (修訂預算)
住院	2,311	2,422	2,501	2,577	2,783
門診	994	1,100	1,174	1,249	1,316
社區外展	518	565	611	621	673
日間醫院	256	281	293	309	325
<b>總計</b>	<b>4,079</b>	<b>4,368</b>	<b>4,579</b>	<b>4,756</b>	<b>5,097</b>

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

(c)

下表載列2014-15至2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局轄下急症室轉介入院的精神科病人人次—

年度	急症室轉介入院的精神科病人人次
2014-15	7 360
2015-16	7 666
2016-17	7 539
2017-18	7 561
2018-19 (截至2018年12月31日) [臨時數字]	5 946

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1274)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按醫院管理局聯網(包括整體)劃分，提供以下資料：

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

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：28)

答覆：

(a)

下表按醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網，列出2018-19年度(截至2018年12月31日)療養科、精神科和智障科住院服務的病人住院日次(包括住院病人住院日次，以及日間住院病人出院人次和死亡人數)。

2018-19年度 病人住院日次 (截至2018年12月 31日)[臨時數字]	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
療養科	122 848	32 303	59 826	25 921	32 705	73 849	22 576	<b>370 028</b>
精神科	77 870	16 590	95 993	15 388	180 747	120 900	203 939	<b>711 427</b>
智障科*	-	-	-	-	14 994	-	125 879	<b>140 873</b>

\* 只有九龍西和新界西聯網設有智障科病床。

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

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

下表列出2018-19年度各醫院聯網的療養科、精神科和智障科住院服務的預算成本。

病床類別	預算服務成本 (百萬元)							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
療養科	310	77	126	72	91	145	43	<b>864</b>
精神科	331	136	380	90	625	463	758	<b>2 783</b>
智障科*	-	-	-	-	64	-	280	<b>344</b>

\* 只有九龍西和新界西聯網設有智障科病床。

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

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

下表列出截至2018年12月31日，各聯網的精神科專科和內科專科聘用的醫生和護士數目(按相當於全職人員的人手計算)。由於智障科和療養科的服務分別由精神科專科和內科專科的人手提供，醫管局並沒有這兩科服務的人手分項資料。

**2018-19年度(截至2018年12月31日)**

人員組別	聯網	精神科	內科
醫生	港島東	35	160
	港島西	27	151
	九龍中	37	281
	九龍東	36	169
	九龍西	76	217
	新界東	66	214
	新界西	83	161
<b>醫生總計</b>		<b>360</b>	<b>1 354</b>
護士	港島東	252	895
	港島西	116	745
	九龍中	263	1 453
	九龍東	172	1 075
	九龍西	693	1 035
	新界東	423	1 427
	新界西	752	903
<b>護士總計</b>		<b>2 671</b>	<b>7 534</b>

註：

1. 上述人手數字按相當於全職人員(包括醫管局各聯網的常額、合約和臨時員工，但不包括醫管局總辦事處人員)的員工數目計算。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。
2. 精神科醫生指所有在精神科專科工作的醫生(駐院實習醫生除外)。
3. 精神科護士包括所有在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的護士、在其他非精神科醫院的精神科部門工作的護士，以及其他在精神科工作的所有護士。
4. 數字不包括在智障科工作的護士。

(b)

下表按醫管局轄下各醫院聯網，列出2018-19年度(截至2018年12月31日)精神科專科住院時間的第25個、第50個、第75個及第90個百分值。

**2018-19年度(截至2018年12月31日)[臨時數字]**

病人 住院時間(日)	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
第25個百分 值	8	9	11	15	13	5	14	<b>10</b>
第50個百分 值	19	21	21	31	25	17	28	<b>22</b>
第75個百分 值	41	40	41	52	47	38	56	<b>44</b>
第90個百分 值	98	67	77	98	96	77	142	<b>90</b>

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

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

(c)及(d)

下表按醫管局轄下各醫院聯網，列出2018-19年度(截至2018年12月31日)普通科門診和專科門診的求診人次。

**2018-19年度(截至2018年12月31日)[臨時數字]**

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
普通科門診 求診人次	445 323	287 469	864 290	741 046	787 280	784 228	655 770	<b>4 565 406</b>
專科門診 求診人次	636 993	681 023	1 130 291	672 206	1 031 403	963 578	822 617	<b>5 938 111</b>



註：

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1275)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在專科服務輪候時間方面：

(a) 請當局表列在2016-17年、2017-18年及2018-19年度，公立醫院為病人進行白內障手術的次數、人數和輪候時間（按各聯網列出）。

	2016-17	2017-18	2018-19
手術次數			
輪候病人人數			
平均輪候時間 (按聯網列出)			
新界東			
新界西			
九龍東			
九龍中			
九龍西			
港島東			
港島西			
平均手術成本			

(b) 在過去三個年度，醫院管理局共資助了多少病人到私營界別進行白內障手術？請按下表列出詳情。

	2016-17	2017-18	2018-19
手術次數			
輪候病人人數			
平均輪候時間 (按聯網列出)			
新界東			
新界西			
九龍東			
九龍中			
九龍西			
港島東			
港島西			
平均手術成本			
平均每宗個案 病人要付出的 款額			

提問人：陳沛然議員（立法會內部參考編號：29）

答覆：

(a)

下表列出2016-17、2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)醫院管理局(醫管局)各聯網進行白內障手術的次數、輪候冊上的病人數目，以及過去12個月接受手術病人的第90個百分值輪候時間。

	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年 12月31日)
已進行手術的次數			
港島東聯網	3 746	3 753	2 266
港島西聯網	3 436	3 648	2 631
九龍中聯網	6 059	6 085	4 674
九龍東聯網	3 955	3 772	2 716
九龍西聯網	2 812	3 105	2 009
新界東聯網	3 895	3 914	2 997
新界西聯網	3 001	3 012	2 495

	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年 12月31日)
輪候冊上的病人數目 (截至3月31日財政年度 結束時)			
港島東聯網	2 768	3 142	4 046
港島西聯網	3 173	2 970	3 130
九龍中聯網	11 132	11 142	11 280
九龍東聯網	3 752	2 875	2 678
九龍西聯網	5 971	5 412	5 678
新界東聯網	6 401	7 289	7 406
新界西聯網	6 395	7 458	8 015
過去 12 個月接受手術病 人的第 90 個百分值輪候 時間(以月計)	(2016年4月1日至 2017年3月31日)	(2017年4月1日至 2018年3月31日)	(2018年1月1日至 2018年12月31日)
港島東聯網	12	13	14
港島西聯網	14	13	10
九龍中聯網	25	25	25
九龍東聯網	20	16	13
九龍西聯網	26	25	27
新界東聯網	16	18	23
新界西聯網	25	28	29

註：

1. 原屬於九龍西聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，已由2016年12月1日起劃入九龍中聯網。整個2016-17財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報繼續以原先的聯網界線(即相關服務單位屬於九龍西聯網)為依據，由2017年4月1日起則按照新的聯網界線匯報。因此，九龍中和九龍西聯網在2017年4月1日之前及當日／之後的所有統計數字及財務資料不能直接比較。
2. 過去12個月接受白內障手術病人的手術輪候時間是第90個百分值輪候時間。

估計2016-17及2017-18年度每宗非住院白內障手術(主要為日間個案)的成本分別為17,500元及18,240元，推算2018-19年度的成本約為19,550元。這些成本是按外科手術程序的相對複雜程度和所需手術時間等因素計算所

得，其中包括手術成本(主要為外科醫生、麻醉科醫生和手術室開支)及手術後住院成本。

(b)

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

下表列出2016-17、2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)在「耀眼行動」白內障手術計劃下已進行的手術次數，以及輪候手術實際／推算所需時間：

	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年 12月31日)
在「耀眼行動」白內障手術計劃下已進行的手術次數	400	465	460
病人列入醫管局白內障手術輪候冊後在「耀眼行動」白內障手術計劃下輪候手術推算所需時間(以月計)	24	24	24 (推算)

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1277)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案演辭第146段指，整體政府經常醫療開支預算為806億元，增長百分之10.9，佔整體經常開支的百分之18.3。

(1) 醫療衛生的經常開支為806億元，包括撥入4個與衛生有關的開支總目的經常資源，分別為總目140食物及衛生局(衛生科)、總目37衛生署、總目48政府化驗所及總目155政府總部：創新科技署。請列出以上總目涉及醫療衛生經常開支的項目及各開支預算的數字。

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：31)

答覆：

(1)

醫療衛生的806億元經常開支，涵蓋多個經常開支項目，詳情載於所屬總目(包括總目140、37、48和155)的管制人員報告。

在2019-20年度，將撥入4個衛生相關開支總目的經常開支，分項預算載於下表：

開支總目	2019-20年度預算 (百萬元)
總目140 – 食物及衛生局(衛生科)	69,610.4
總目37 – 衛生署	10,909.6
總目48 – 政府化驗所	62.4
總目155 – 政府總部：創新科技署	3.2
<b>總計：</b>	<b>(註) 80,585.6</b>

(註)

根據預算案演辭附錄B，政策組別：衛生項下的經常開支總額為806.02億元，當中包括總目106－雜項服務下的1,680萬元額外承擔，這筆款項撥入政策組別：衛生，為目前尚在計劃當中的措施預留撥款，以及用以應付預算內其他總目及分目在年內可能出現一些不能減省但又超越了有關總目及分目撥款額的經常開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1278)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (-) 沒有指定

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就為期三年名為「護齒同行」的智障人士牙科服務計劃，請政府告知本委員會：

一、計劃自推行以來，涉及的人手編制、開支以及2019-20年度預算開支及人手編制為何；

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

提問人：陳沛然議員（立法會內部參考編號：32）

答覆：

1. 政府自2018年7月16日起推行名為「護齒同行」的計劃，為期3年，向18歲或以上的智障成年人士提供免費口腔檢查、牙科治療及口腔健康教育服務。政府開設了2個有時限的公務員職位，即1個高級牙科醫生職位及1個牙科醫生職位，以推行這項計劃。2018-19年度，用於推行這項計劃的財政撥款為840萬元，而2019-20年度的撥款預計為1,890萬元。
2. 截至2019年1月，約1 300名智障成年人士已登記參與「護齒同行」計劃，當中有1 200人已接受首次診治服務。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：1281)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (000) 運作開支

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

為應付2018年的流感高峰期，醫管局向私家醫院借床。2018-2019年度流感高峰期亦有類似安排。就此，政府可否告知本會：計劃推行以來，共安排過多少名病人轉院，轉院病人所需的專科服務及住院日數，涉及開支為何？

提問人：陳沛然議員（立法會內部參考編號：35）

答覆：

為應付流感季節急增的服務需求，醫院管理局自2017年7月26日起，與一間私家醫院合作，使用其低收費病床，讓合適的住院病人可選擇轉到私家醫院繼續接受治療。自2018年1月5日起，類似合作安排在流感季節擴展至另一間私家醫院。

截至2019年2月28日，共有76名內科、外科、骨科、婦科和神經外科的病人轉到該兩間私家醫院接受治療，他們的總住院日數為326日，所需開支估計約為40萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1284)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： ( )

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

關於醫院管理局轄下社區健康中心提供服務的情況，政府可否告知本委員會：

一、每所社區健康中心過去三年的求診人次和診症籌額，及未來一年的診症籌額？

二、每所社區健康中心提供的服務計劃的內容，涉及的醫療專業人員及過去三年的服務人次？

提問人：陳沛然議員（立法會內部參考編號：39）

答覆：

(1) 天水圍(天業路)社區健康中心、北大嶼山社區健康中心及觀塘社區健康中心過去3年(截至2018年12月31日)的普通科門診求診人次載於下表。這些社區健康中心的診症籌額均已被充分利用。預計2019-20年度社區健康中心的整體服務情況與去年相若。

社區健康中心	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年 12月31日) [臨時數字]
天水圍(天業路) 社區健康中心	99 944	109 946	89 931
北大嶼山 社區健康中心	68 326	66 384	50 477
觀塘社區健康中心	244 972	234 983	175 345

- (2) 社區健康中心通過醫療、護理及專職醫療服務，提供綜合式跨專業醫療服務，包括普通科門診服務、健康風險評估、疾病預防和健康促進，以及自我保健意識的支援服務。

社區健康中心的綜合式跨專業醫療服務涉及醫生、護士、營養師、配藥員、視光師、足病診療師、物理治療師、藥劑師、社工、臨床心理學家、職業治療師、行政主任、技術服務助理、一般事務助理等。這些人員的工作以跨專業模式進行，跨越不同服務計劃，並涉及多個服務地點，因此我們無法分開計算個別社區健康中心按專業職系及職級劃分的預算人手。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1285)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

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

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

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：40)

答覆：

(1)

下表臚列過去3個財政年度獲醫院管理局(醫管局)批出醫療費用減免的綜合社會保障援助(綜援)受助人、非綜接受助人<sup>1</sup>(屬符合資格人士<sup>2</sup>)、較年老和較有經濟需要的長者生活津貼受惠人<sup>3</sup>(由2018年6月1日起改稱為75歲或以上高額長者生活津貼受惠人)的住院個案數目和門診求診人次，以及獲減免的費用款額：

		2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19年度 (截至2018年 12月31日)
綜接受助人	獲醫療費用減免的 住院個案數目	294 299	301 691	220 636
	獲醫療費用減免的 門診求診人次	3 130 408	3 060 037	2 230 429
	醫療費用減免款額 (百萬元) <sup>4</sup>	402.9	502.8	390.8
非綜接受助人	獲醫療費用減免的 住院個案數目	30 987	33 312	27 054
	獲醫療費用減免的 門診求診人次	180 985	193 405	154 226
	醫療費用減免款額 (百萬元) <sup>4</sup>	42.5	53.9	46.2
較年老和較有 經濟需要的長 者生活津貼受 惠人(由2018年 6月1日起改稱 為75歲或以上 高額長者生活 津貼受惠人)	獲醫療費用減免的 住院個案數目	-	118 719	139 267
	獲醫療費用減免的 門診求診人次	-	975 190	1 239 378
	醫療費用減免款額 (百萬元) <sup>4</sup>	-	190.3	234.3

註：

1. 包括社會福利署(社署)在2017年3月推出的長者院舍住宿照顧服務券試驗計劃級別0院舍券持有人獲批的減免醫療費用個案／求診個案的數目。
2. 根據憲報(2013年9月27日刊登的政府公告第5708號)，以下類別的病人有資格按照適用於「符合資格人士」的收費率繳費：
  - i) 持有根據《人事登記條例》(第177章)所簽發香港身份證的人士，但若該人士是憑藉其已獲入境或逗留准許而獲簽發香港身份證，而該准許已經逾期或不再有效則除外；
  - ii) 身為香港居民的11歲以下兒童；或
  - iii) 醫管局行政總裁認可的其他人士。
3. 自2017年7月15日起，公營醫療服務的醫療費用減免範圍擴展至涵蓋較年老和較有經濟需要的長者生活津貼受惠人(由2018年6月1日起改稱為75歲或以上高額長者生活津貼受惠人)。
4. 年度內獲批的減免個案所減免的款額。

(2)

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

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

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

年度	提供醫務社會服務的醫務社工人數		提供家庭服務的社工人數 <sup>2</sup>	
	醫管局 <sup>1</sup>	社署 <sup>2</sup>	社署綜合家庭服務中心	社署保護家庭及兒童服務課
2016-17	256	443	815	179
2017-18	266	445	815	179
2018-19(截至2018年12月31日)	276	463	833	184

註：

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1286)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按聯網(包括整體和各聯網明細)列出2017-18、2018-19及2019-20年度(預算)醫院管理局各專科門診的新、舊症數目及平均每次診症成本。

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：41)

答覆：

以下各表列出2017-18年度和2018-19年度(截至2018年12月31日)醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網主要專科門診的新症就診和舊症覆診人次，以及相關的整體數字。下表也列出2019-20年度的相關預算數字，惟按專科開列的分項數字暫時未能提供。

**2017-18年度**

	聯網/ 主要專科	耳鼻喉科	婦科	內科	產科	眼科	骨科	兒科	精神科	外科	所有專科
專科 門診 新症 就診 人次	港島東	7 849	4 076	16 868	3 525	12 990	7 429	1 165	2 533	12 160	74 008
	港島西	6 900	5 071	14 763	9 240	7 712	7 750	3 353	3 838	13 768	83 439
	九龍中	11 990	9 919	21 576	15 471	20 712	11 599	3 749	1 749	29 647	147 373
	九龍東	7 766	6 731	18 468	4 423	14 047	12 465	3 758	6 089	25 370	113 775
	九龍西	11 259	6 216	20 606	6 769	18 595	11 070	5 046	11 817	24 044	122 519
	新界東	14 677	10 154	21 993	14 933	20 711	16 711	3 717	8 164	25 006	149 854
	新界西	11 934	6 036	14 904	3 313	16 961	9 807	1 736	5 729	22 190	99 387
	<b>醫管局整體</b>	<b>72 375</b>	<b>48 203</b>	<b>129 178</b>	<b>57 674</b>	<b>111 728</b>	<b>76 831</b>	<b>22 524</b>	<b>39 919</b>	<b>152 185</b>	<b>790 355</b>

	聯網/ 主要專科	耳鼻喉科	婦科	內科	產科	眼科	骨科	兒科	精神科	外科	所有專科
專科 門診 舊症 覆診 人次	港島東	37 613	18 937	281 933	15 958	118 509	54 165	14 857	83 549	78 356	763 211
	港島西	30 044	38 228	261 804	31 519	79 929	59 443	35 512	61 131	121 187	815 669
	九龍中	49 250	59 556	397 661	95 298	210 127	92 002	54 197	64 171	155 606	1 323 576
	九龍東	28 619	36 036	212 568	29 430	120 495	73 473	36 783	103 959	97 041	768 834
	九龍西	48 116	22 533	426 128	16 465	157 141	95 464	37 164	228 815	123 500	1 223 431
	新界東	44 863	30 976	327 758	33 330	165 893	101 575	38 265	135 367	91 510	1 076 364
	新界西	35 121	28 174	260 433	41 659	160 234	80 033	29 366	156 230	90 505	955 230
	<b>醫管局整體</b>	<b>273 626</b>	<b>234 440</b>	<b>2 168 285</b>	<b>263 659</b>	<b>1 012 328</b>	<b>556 155</b>	<b>246 144</b>	<b>833 222</b>	<b>757 705</b>	<b>6 926 315</b>
專科 門診 診症 總人次	港島東	45 462	23 013	298 801	19 483	131 499	61 594	16 022	86 082	90 516	837 219
	港島西	36 944	43 299	276 567	40 759	87 641	67 193	38 865	64 969	134 955	899 108
	九龍中	61 240	69 475	419 237	110 769	230 839	103 601	57 946	65 920	185 253	1 470 949
	九龍東	36 385	42 767	231 036	33 853	134 542	85 938	40 541	110 048	122 411	882 609
	九龍西	59 375	28 749	446 734	23 234	175 736	106 534	42 210	240 632	147 544	1 345 950
	新界東	59 540	41 130	349 751	48 263	186 604	118 286	41 982	143 531	116 516	1 226 218
	新界西	47 055	34 210	275 337	44 972	177 195	89 840	31 102	161 959	112 695	1 054 617
	<b>醫管局整體</b>	<b>346 001</b>	<b>282 643</b>	<b>2 297 463</b>	<b>321 333</b>	<b>1 124 056</b>	<b>632 986</b>	<b>268 668</b>	<b>873 141</b>	<b>909 890</b>	<b>7 716 670</b>

### 2018-19年度(截至2018年12月31日)[臨時數字]

	聯網/ 主要專科	耳鼻喉科	婦科	內科	產科	眼科	骨科	兒科	精神科	外科	所有專科
專科 門診 新症 就診 人次	港島東	6 080	3 400	12 442	2 774	9 854	5 453	880	1 802	9 140	56 206
	港島西	4 577	3 881	10 721	6 947	5 775	6 041	2 355	3 314	10 537	62 728
	九龍中	9 254	7 470	16 980	12 304	16 870	9 266	2 798	1 580	21 752	114 566
	九龍東	7 135	5 155	14 002	3 316	11 408	9 253	2 688	3 715	17 357	85 139
	九龍西	8 665	4 483	15 078	5 525	13 790	8 718	3 725	8 709	19 231	93 860
	新界東	12 692	7 794	19 591	10 720	15 535	12 741	2 946	7 078	19 944	119 931
	新界西	8 816	4 502	12 788	9 184	13 892	7 197	1 367	4 691	16 643	84 171
	<b>醫管局整體</b>	<b>57 219</b>	<b>36 685</b>	<b>101 602</b>	<b>50 770</b>	<b>87 124</b>	<b>58 669</b>	<b>16 759</b>	<b>30 889</b>	<b>114 604</b>	<b>616 601</b>
專科 門診 舊症 覆診 人次	港島東	29 787	15 670	214 312	12 496	87 362	41 962	11 209	62 751	60 351	580 787
	港島西	22 266	31 410	194 734	23 437	62 301	44 765	26 365	49 276	90 836	618 295
	九龍中	35 386	47 175	300 708	72 558	168 139	71 139	41 754	49 030	118 111	1 015 725
	九龍東	21 977	28 477	164 655	20 630	93 476	57 086	27 956	76 632	74 109	587 067
	九龍西	36 522	16 231	329 710	10 572	117 817	76 926	27 400	175 475	95 053	937 543
	新界東	36 447	24 509	258 207	24 182	127 455	79 063	29 726	106 490	73 734	843 647
	新界西	27 325	21 456	209 760	25 689	126 380	61 068	22 804	118 319	70 098	738 446
	<b>醫管局整體</b>	<b>209 710</b>	<b>184 928</b>	<b>1 672 086</b>	<b>189 564</b>	<b>782 930</b>	<b>432 009</b>	<b>187 214</b>	<b>637 973</b>	<b>582 292</b>	<b>5 321 510</b>
專科 門診 診症 總人次	港島東	35 867	19 070	226 754	15 270	97 216	47 415	12 089	64 553	69 491	636 993
	港島西	26 843	35 291	205 455	30 384	68 076	50 806	28 720	52 590	101 373	681 023
	九龍中	44 640	54 645	317 688	84 862	185 009	80 405	44 552	50 610	139 863	1 130 291
	九龍東	29 112	33 632	178 657	23 946	104 884	66 339	30 644	80 347	91 466	672 206
	九龍西	45 187	20 714	344 788	16 097	131 607	85 644	31 125	184 184	114 284	1 031 403
	新界東	49 139	32 303	277 798	34 902	142 990	91 804	32 672	113 568	93 678	963 578
	新界西	36 141	25 958	222 548	34 873	140 272	68 265	24 171	123 010	86 741	822 617
	<b>醫管局整體</b>	<b>266 929</b>	<b>221 613</b>	<b>1 773 688</b>	<b>240 334</b>	<b>870 054</b>	<b>490 678</b>	<b>203 973</b>	<b>668 862</b>	<b>696 896</b>	<b>5 938 111</b>



註：個別數字相加後可能不等於所有專科的數字，因為該數字除了表列主要專科的診症人次外，還包括其他專科的診症人次。

### 2019-20年度(預算)

	聯網	所有專科
專科門診新症就診人次	港島東	75 300
	港島西	86 200
	九龍中	149 200
	九龍東	118 000
	九龍西	132 500
	新界東	152 300
	新界西	101 500
	<b>醫管局整體</b>	<b>815 000</b>
專科門診舊症覆診人次	港島東	768 300
	港島西	825 900
	九龍中	1 329 900
	九龍東	776 700
	九龍西	1 250 200
	新界東	1 088 800
	新界西	964 200
	<b>醫管局整體</b>	<b>7 004 000</b>
專科門診診症總人次	港島東	843 600
	港島西	912 100
	九龍中	1 479 100
	九龍東	894 700
	九龍西	1 382 700
	新界東	1 241 100
	新界西	1 065 700
	<b>醫管局整體</b>	<b>7 819 000</b>

註：由於四捨五入的關係，個別數字相加後可能不等於整體數字。

下表列出2017-18年度醫管局轄下各醫院聯網每次專科門診的平均成本。至於2018-19年度預計每次專科門診的平均成本，則暫時未能提供按不同專科開列的分項數字。

## 2017-18年度

專科	每次專科門診的平均成本(元)							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
耳鼻喉科	815	855	1,200	1,140	685	1,040	925	<b>955</b>
內科	1,770	1,920	2,320	2,120	1,960	2,200	1,970	<b>2,050</b>
婦產科	1,140	1,210	905	1,040	1,080	940	890	<b>1,000</b>
眼科	630	595	640	645	560	705	575	<b>625</b>
骨科	1,070	1,090	1,080	1,030	1,010	1,160	990	<b>1,070</b>
兒科	1,520	2,050	1,780	1,180	1,670	1,660	1,230	<b>1,610</b>
精神科	1,290	1,440	1,450	1,280	1,330	1,530	1,520	<b>1,410</b>
外科	1,440	1,640	1,250	1,300	1,190	1,510	1,280	<b>1,360</b>
<b>專科門診(整體)</b>	<b>1,180</b>	<b>1,400</b>	<b>1,230</b>	<b>1,120</b>	<b>1,250</b>	<b>1,300</b>	<b>1,160</b>	<b>1,230</b>

## 2018-19年度(修訂預算)

	預計所有專科每次門診的平均成本(元)
港島東	1,270
港島西	1,460
九龍中	1,330
九龍東	1,190
九龍西	1,300
新界東	1,370
新界西	1,220
<b>醫管局整體</b>	<b>1,310</b>

## 2019-20年度(預算)

2019-20年度，每次專科門診預算平均成本為1,350元。按醫院聯網和專科開列的分項數字暫時未能提供。

註：

- (1) 專科門診服務的成本包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生、護士和專職醫療人員的開支)、各項臨床支援服務(例如藥房、放射診斷和病理化驗)的開支，以及其他運作成本(例如公用事業服務開支和醫療設備維修保養費用)。每個聯網每次專科門診的平均成本，是以該聯網有關專科門診服務的總成本除以相應活動數目(以就診人次計算)所得的平均數。

- (2) 由於各專科的護理性質各異，採用的醫療技術和治療方法各有不同，因此不同專科每次門診的平均成本也有差別。
- (3) 各聯網病人的病情複雜程度各異，所需的診斷服務、治療和處方藥物有所不同，因此不同聯網每次專科門診的平均成本也有差別。此外，各聯網的個案組合(即聯網內不同病情的病人的組合)可能因人口結構和其他因素(包括聯網轄下專科的專門範疇)而不盡相同，也會令不同聯網的平均成本有別。聯網內如有較多病情較複雜的病人，或有較多診療費用較高的病人，則其平均成本也會較高。基於以上所述，聯網或專科之間的每次專科門診平均成本不可直接比較。
- (4) 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，已於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報。由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1287)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就本港器官捐贈登記情況以及政府當局推廣器官捐贈的工作，請政府告知本委員會：

- 一、過去三年，中央器官捐贈登記名冊的新登記人數、總數；
- 二、過去三年，人體器官／組織捐贈用作移植的個案數目和等候人數；
- 三、香港境外進行移植手術後，到醫管局覆診的人次，請按專科列出。

提問人：陳沛然議員（立法會內部參考編號：42）

答覆：

(1)

在過去3年，中央器官捐贈登記名冊的登記數字如下：

	2016年	2017年	2018年
新登記人數	52 550	37 285	18 772
總登記人數	241 389	278 674	297 446

(2)

在過去3年(2016年至2018年)，有關器官／組織捐贈的數目及輪候移植的病人數目表列如下：

年份 (截至12月31日)	器官／組織	捐贈數目	輪候移植的病人數目
2016年	腎臟	78	2 047
	心臟	12	50
	肺	9	19
	肝臟	73	89
	眼角膜(片數)	276	298
	骨骼	1	不適用 <sup>註</sup>
	皮膚	10	
2017年	腎臟	78	2 153
	心臟	13	48
	肺	13	20
	肝臟	74	87
	眼角膜(片數)	367	273
	骨骼	3	不適用 <sup>註</sup>
	皮膚	11	
2018年	腎臟	76	2 237
	心臟	17	51
	肺	7	19
	肝臟	53	69
	眼角膜(片數)	346	274
	骨骼	0	不適用 <sup>註</sup>
	皮膚	10	

註：病人等候移植皮膚及骨骼的情況屬突發及緊急性質。由於在未能覓得合適皮膚或骨骼進行移植時會採用代替品，因此須移植皮膚及骨骼的病人並沒有列入器官／組織捐贈輪候名單。

(3)

醫院管理局(醫管局)沒有備存病人在香港境外進行移植手術後到醫管局轄下醫療機構覆診的統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1288)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就電子健康紀錄互通系統的情況，請告知本委員會：

一、過去三年和未來一年，系統涉及的經常開支及非經常開支和人手為何；

二、衛生署轄下的診所，有多少所(i)能夠與系統互通健康紀錄、(ii)只能夠取覽互通系統的資料、(iii)尚未與互通系統連接，以及衛生署委託的資訊系統策略顧問研究結果詳情為何，是否已訂定第(ii)類和第(iii)類診所成為第(i)類診所的時間表；

三、互通系統啟用以來，參加計劃的病人、醫生、機構數目（請按私家醫院、診所、安老院舍分類列出）；

四、電子健康紀錄互通督導委員會過去三年舉行會議次數、成員出席率、委員會運作所涉及的開支？

提問人：陳沛然議員（立法會內部參考編號：43）

答覆：

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

財政年度	經常開支 (百萬元)	非經常開支 (百萬元)	人手 (醫院管理局 (醫管局)的 職位數目)
2016-17 (實際)	215.0	31.2	287
2017-18 (實際)	214.6	21.4	262
2018-19 (修訂預算)	236.4	68.5	317
2019-20 (預算)	255.0	108.9	324

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

(2) 截至2019年2月28日，衛生署轄下診所與互通系統連接的狀況載於下表：

與互通系統連接的狀況	衛生署轄下診所數目
(i) 能夠透過互通系統取覽並互通健康紀錄	140
(ii) 能夠透過互通系統取覽健康紀錄	31
(iii) 尚未與互通系統連接	0

衛生署於2016年開展資訊系統策略研究(研究)，制訂使用資訊科技的全面策略，為該署的運作提供更佳支援，並加強其在數碼時代應付本港醫療服務需求和挑戰的能力。研究在2018年1月完成，提出的建議包括提升和整合衛生署的臨床訊息管理系統，以進一步全面推行醫療紀錄和診所運作電腦化，並利便該署內各單位互通電子健康紀錄，以及與互通系統全面連接，以加強與參與系統的公私營醫護提供者(包括醫管局)互通電子健康紀錄。

衛生署參考研究的建議，在財務委員會於2018年6月通過約10.57億元的相關撥款建議後，已開展第一期的「重整及改革公共服務策略計劃」的資訊科技項目，包括優化臨床訊息管理系統。待全面優化臨床訊息管理系統後，衛生署所有臨床服務單位(美沙酮診所除外)均能全面連接互通系統，取覽並互通病人的電子健康紀錄。

(3) 互通系統於2016年3月啟用。截至2019年3月初，逾100萬名病人已登記參加互通系統。參加的醫護提供者以機構為單位，醫管局、衛生署及逾1 700家其他私營醫護提供者已登記參加互通系統。已登記參加互通系統的醫護提供者分項數字載於下表：

醫護提供者類別	數目
(i) 公營醫護提供者	4
(ii) 私家醫院	12
(iii) 私家診所或集團	1 612
(iv) 長者中心／長者服務機構	67
(v) 其他	27

上述已登記參加互通系統的醫護提供者已開設約11 300個醫護專業人員賬戶供醫生使用。

(4) 過去3年，電子健康紀錄互通督導委員會(督導委員會)召開了3次會議，委員平均出席率為83%。食衛局為督導委員會提供秘書處服務，所涉開支已納入食衛局整體開支一併計算，因此未能按有關工作提供分項數字。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：1289)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請就2018-19年度醫生人手回答：

- (a) 按各聯網、各專科及不同職級列出在編制下的醫生數目；
- (b) 按各聯網、各專科及不同職級列出已獲聘的全職醫生和兼職醫生的數目；及
- (c) 按各聯網、各專科及不同職級列出全職醫生和兼職醫生的空缺數目。
- (d) 請按下表列出因調職而轉到其他公立醫院的醫生數目。

	聯網	"同級調職"後任職的聯網						
		港島東	港島西	九龍東	九龍中	九龍西	新界東	新界西
"同級調職" 前任職的聯網	港島東	急症科	急症科	急症科	急症科	急症科	急症科	急症科
		麻醉科	麻醉科	麻醉科	麻醉科	麻醉科	麻醉科	麻醉科
		家庭醫學科	家庭醫學科	家庭醫學科	家庭醫學科	家庭醫學科	家庭醫學科	家庭醫學科
		深切治療部	深切治療部	深切治療部	深切治療部	深切治療部	深切治療部	深切治療部
		內科	內科	內科	內科	內科	內科	內科
		神經外科	神經外科	神經外科	神經外科	神經外科	神經外科	神經外科
		婦產科	婦產科	婦產科	婦產科	婦產科	婦產科	婦產科
		眼科	眼科	眼科	眼科	眼科	眼科	眼科
		骨科	骨科	骨科	骨科	骨科	骨科	骨科

	聯網	"同級調職"後任職的聯網						
		港島東	港島西	九龍東	九龍中	九龍西	新界東	新界西
"同級調職" 前任職的聯網	港島東	兒科	兒科	兒科	兒科	兒科	兒科	兒科
		病理科	病理科	病理科	病理科	病理科	病理科	病理科
		精神科	精神科	精神科	精神科	精神科	精神科	精神科
		放射科	放射科	放射科	放射科	放射科	放射科	放射科
		外科	外科	外科	外科	外科	外科	外科
		其他	其他	其他	其他	其他	其他	其他
"同級調職" 前任職的聯網	港島西	急症科	急症科	急症科	急症科	急症科	急症科	急症科
		麻醉科	麻醉科	麻醉科	麻醉科	麻醉科	麻醉科	麻醉科
		家庭醫學科	家庭醫學科	家庭醫學科	家庭醫學科	家庭醫學科	家庭醫學科	家庭醫學科
		深切治療部	深切治療部	深切治療部	深切治療部	深切治療部	深切治療部	深切治療部
		內科	內科	內科	內科	內科	內科	內科
		神經外科	神經外科	神經外科	神經外科	神經外科	神經外科	神經外科
		婦產科	婦產科	婦產科	婦產科	婦產科	婦產科	婦產科
		眼科	眼科	眼科	眼科	眼科	眼科	眼科
		骨科	骨科	骨科	骨科	骨科	骨科	骨科
		兒科	兒科	兒科	兒科	兒科	兒科	兒科
		病理科	病理科	病理科	病理科	病理科	病理科	病理科
		精神科	精神科	精神科	精神科	精神科	精神科	精神科
		放射科	放射科	放射科	放射科	放射科	放射科	放射科
		外科	外科	外科	外科	外科	外科	外科
		其他	其他	其他	其他	其他	其他	其他

提問人：陳沛然議員（立法會內部參考編號：44）

答覆：

(a)、(b)及(d)

醫院管理局(醫管局)以跨專業團隊的方式，由醫生、護士、專職醫療人員和支援醫護人員提供醫療服務。醫管局不時評估人力需求，並靈活調配人手，務求切合服務和運作需要。此外，為配合培訓需要，醫管局會在不同專科和聯網之間輪換人手。醫管局並無備存有關人事調動的詳細資料。2019-20年度，醫管局計劃聘請約520名醫生。

截至2018年12月31日，任職醫管局的兼職醫生有388名，提供相當於大約143名全職醫生的服務。

2018-19年度(截至2018年12月31日)，醫管局各醫院聯網主要專科的各職級醫生(包括全職和兼職)人數表列如下：

聯網	專科	2018-19年度 (截至2018年12月31日)			
		顧問醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計
港島東	急症科	8	29	24	<b>60</b>
	麻醉科	5	12	18	<b>35</b>
	家庭醫學科	2	15	38	<b>55</b>
	深切治療部	2	6	9	<b>17</b>
	內科	19	56	86	<b>160</b>
	神經外科	3	3	7	<b>13</b>
	婦產科	5	6	12	<b>23</b>
	眼科	4	7	10	<b>20</b>
	骨科	6	12	18	<b>36</b>
	兒科	7	7	18	<b>32</b>
	病理科	7	6	6	<b>19</b>
	精神科	5	12	18	<b>35</b>
	放射科	10	12	21	<b>43</b>
	外科	8	13	30	<b>51</b>
	其他	5	8	18	<b>31</b>
	<b>總計</b>	<b>95</b>	<b>202</b>	<b>333</b>	<b>630</b>
	港島西	急症科	3	13	13
麻醉科		16	24	25	<b>65</b>
心胸肺外科		5	3	4	<b>12</b>
家庭醫學科		3	15	24	<b>42</b>
深切治療部		2	6	8	<b>16</b>
內科		25	43	84	<b>151</b>
神經外科		3	4	6	<b>13</b>
婦產科		6	7	15	<b>28</b>
眼科		2	3	8	<b>13</b>
骨科		5	8	20	<b>33</b>
兒科		12	12	26	<b>50</b>
病理科		10	6	16	<b>32</b>
精神科		4	9	14	<b>27</b>
放射科		8	8	19	<b>35</b>
外科		10	19	44	<b>73</b>
其他		7	8	13	<b>28</b>
<b>總計</b>		<b>120</b>	<b>188</b>	<b>339</b>	<b>648</b>

聯網	專科	2018-19年度 (截至2018年12月31日)			
		顧問醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計
九龍中	急症科	5	29	42	77
	麻醉科	14	38	48	100
	心胸肺外科	4	6	4	14
	家庭醫學科	1	22	88	111
	深切治療部	6	9	8	23
	內科	32	113	137	281
	神經外科	6	11	20	37
	婦產科	11	18	27	56
	眼科	6	13	17	36
	骨科	14	20	27	61
	兒科	22	44	53	118
	病理科	18	17	19	54
	精神科	6	11	20	37
	放射科	18	25	30	74
	外科	19	30	59	108
	其他	11	15	24	50
	<b>總計</b>	<b>194</b>	<b>422</b>	<b>621</b>	<b>1 236</b>
九龍東	急症科	5	24	38	66
	麻醉科	6	19	22	47
	家庭醫學科	2	26	66	94
	深切治療部	1	6	6	13
	內科	25	57	87	169
	婦產科	6	7	14	27
	眼科	1	8	11	21
	骨科	7	12	28	47
	兒科	6	15	21	41
	病理科	7	5	8	20
	精神科	3	18	15	36
	放射科	11	9	11	31
	外科	11	25	32	68
	其他	4	11	8	23
	<b>總計</b>	<b>95</b>	<b>242</b>	<b>367</b>	<b>703</b>
九龍西	急症科	9	41	67	118
	麻醉科	6	33	22	61
	家庭醫學科	3	29	80	112
	深切治療部	3	10	16	29
	內科	30	72	115	217
	神經外科	2	2	8	12
	婦產科	5	9	10	24
	眼科	3	10	12	25
	骨科	12	22	32	66
	兒科	9	22	27	57
	病理科	15	10	17	42
	精神科	9	30	37	76
	放射科	11	10	14	35
	外科	15	28	52	94
	其他	6	14	25	44
<b>總計</b>	<b>137</b>	<b>341</b>	<b>533</b>	<b>1 011</b>	

聯網	專科	2018-19年度 (截至2018年12月31日)			
		顧問醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計
新界東	急症科	8	28	36	<b>72</b>
	麻醉科	9	32	28	<b>69</b>
	心胸肺外科	2	2	9	<b>13</b>
	家庭醫學科	3	26	69	<b>98</b>
	深切治療部	4	10	16	<b>30</b>
	內科	27	61	126	<b>214</b>
	神經外科	4	1	6	<b>11</b>
	婦產科	6	8	18	<b>32</b>
	眼科	3	8	17	<b>28</b>
	骨科	12	18	33	<b>62</b>
	兒科	10	20	32	<b>61</b>
	病理科	10	14	15	<b>39</b>
	精神科	7	21	38	<b>66</b>
	放射科	11	16	18	<b>45</b>
	外科	19	22	47	<b>88</b>
	其他	11	21	23	<b>55</b>
		<b>總計</b>	<b>144</b>	<b>308</b>	<b>531</b>
新界西	急症科	8	29	49	<b>85</b>
	麻醉科	8	16	26	<b>50</b>
	心胸肺外科	1	1	0	<b>2</b>
	家庭醫學科	1	23	62	<b>85</b>
	深切治療部	2	8	9	<b>19</b>
	內科	22	52	87	<b>161</b>
	神經外科	3	2	10	<b>15</b>
	婦產科	8	8	17	<b>33</b>
	眼科	4	8	13	<b>25</b>
	骨科	7	10	28	<b>45</b>
	兒科	7	12	21	<b>40</b>
	病理科	7	8	12	<b>27</b>
	精神科	11	28	45	<b>83</b>
	放射科	10	6	20	<b>36</b>
	外科	14	17	44	<b>75</b>
	其他	8	8	20	<b>36</b>
		<b>總計</b>	<b>121</b>	<b>235</b>	<b>463</b>

(c)

2018-19年度，醫管局的醫生短缺累計人數約為260人。同時，醫管局亦正面對醫生流失率高的挑戰。除退休外，醫生流向私營市場亦是醫生流失的主要原因。2018-19年度(即2018年1月1日至12月31日的12個月內)，醫生流失率為6.0%，相當於351名全職醫生。

註：

- (1) 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局常額、合約及臨時員工。由於四捨五入的關係，個別數字的總和未必等於總計數字。
- (2) 按人頭計的人手包括醫管局的常額、合約及臨時兼職員工。
- (3) 內科部門的服務包括紓緩護理、康復和療養服務。精神科部門的服務包括智障人士服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1290)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

(a) 請詳列2017-18、2018-19及2019-20年度(預算)在《醫院管理局藥物名冊》(下稱《名冊》)中新增、剔除的標準藥物數目，及當局資助病人使用標準藥物的開支。

(b) 就將在2019-20年度列入《名冊》的藥物，請詳列其名稱、原來及預計(2017-18、2018-19及2019-20年度)使用人數、原來病人自費購買該類藥物的金額，及當局新增這些標準藥的預算開支。

(c) 就《名冊》所列並將在2019-20年度擴大使用範圍的藥物，請詳列其名稱、原來及預計(2017-18、2018-19及2019-20年度)使用人數，及當局擴大其使用範圍的預算開支。

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：46)

答覆：

由於評估新藥是持續進行的程序，須按不斷演進的醫學實證、最新的臨床發展及市場變化進行，醫院管理局(醫管局)現時無法推算2019-20年度藥物名冊新增及剔除的藥物數目。

(a)

下表載列2017-18及2018-19年度醫管局藥物名冊新增及剔除的藥物數目。

	2017-18年度	2018-19年度
藥物名冊新增的藥物數目	50	38
從藥物名冊剔除的藥物數目	86	54

2017-18及2018-19年度，藥物名冊內通用藥物和專用藥物的用藥開支(即以標準收費處方予病人的通用藥物和專用藥物的開支)分別為53.72億元和55.98億元(以截至2018年12月31日的開支數字推算)。2019-20年度擴闊藥物名冊內專用藥物的臨床應用範圍及相關自費藥物轉為專用藥物的額外經常資源為3.6679億元，當中用以治療糖尿病、癌症、多發性硬化症、骨質疏鬆症、肝炎、結節性硬化症、精神病、心血管病、肺病及腎病。預計藥物名冊內通用藥物和專用藥物的用藥開支會增加約7%。

註：

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

(b)

下表載有2019-20年度藥物名冊內從自費藥物轉為專用藥物的藥物名稱，以及2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)獲處方這些藥物的病人數目和病人購買這些藥物所支付的總金額。

藥物名稱／類別	獲處方這些藥物的病人數目		病人購買這些藥物所支付的金額(百萬元)	
	2017-18年度	2018-19年度(截至2018年12月31日)	2017-18年度	2018-19年度(截至2018年12月31日)
i) 類升糖素肽-1受體促效劑	693	984	5.60	6.41
ii) 培美曲塞	816	644	22.23	9.23
iii) 唑來膦酸及地舒單抗	1 906	1 816	17.19	15.02
iv) 芬戈莫德	59	51	10.13	8.18
v) 愛斯萬	161	136	4.13	3.02
vi) 依維莫司	186	186	12.63	9.40
vii) 替莫唑胺	220	191	7.92	3.72
viii) 多西紫杉醇	481	395	8.07	4.82

病人數目包括所有獲處方上述自費藥物以治療有關疾病的病人；病人支付金額包括使用這些藥物作各種治療用途(不包括在2019-20年度納入藥物名冊的用途)所涉及的開支。

2019-20年度，醫管局會把上述治療指明臨床情況的藥物轉為藥物名冊內的專用藥物。下表列出預計涉及的開支和預計受惠的病人數目。



藥物名稱／類別及治療用途	預計涉及的開支 (百萬元)	預計受惠的 病人數目
i) 類升糖素肽-1受體促效劑(用於糖尿病管理)	14.00	1 950
ii) 培美曲塞(用於治療第四期非小細胞肺癌)	21.00	1 016
iii) 唑來膦酸及地舒單抗(用於預防併有骨骼轉移的乳癌病人發生與骨骼相關狀況)	1.91	184
iv) 芬戈莫德(用於治療高度活躍性復發緩解型多發性硬化症)	20.80	133
v) 愛斯萬(用於胃癌手術後輔助性化療)	3.12	53
vi) 依維莫司(用於治療結節性硬化症引起的腦室管膜下巨細胞星形細胞瘤或腎血管平滑肌脂肪瘤)	4.51	19
vii) 替莫唑胺(用於多形性膠質母細胞瘤的同步化學放射治療)	3.80	88
viii) 多西紫杉醇(用於治療晚期／轉移性肺癌)	6.90	679

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

(c)

2019-20年度，醫管局會擴大藥物名冊內11類專用藥物／藥物類別的治療應用範圍。下表列出2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)獲處方這些藥物的病人數目。

藥物名稱／類別	2017-18 年度	2018-19年度 (截至2018年 12月31日)
i) 非典型性長效注射藥物	2 879	2 967
ii) 促紅細胞生成劑	6 944	6 700
iii) 吡格列酮+/- 甲福明	18 615	25 015
iv) 選擇性鈉－葡萄糖協同轉運蛋白 2 抑制劑	7 777	11 466
v) 長效基礎胰島素(德谷／地特／甘精)	10 628	12 295
vi) 多西紫杉醇	2 005	1 553
vii) 新一代口服抗凝血劑	4 570	4 219
viii) 唑來膦酸及地舒單抗	2 142	2 485
ix) 促黃體激素釋放激素類似物促效劑	1 369	1 266
x) 直接抗病毒藥	287	388
xi) 長效複方支氣管擴張劑(長效乙類腎上腺素受體促效劑／長效毒蕈鹼拮抗劑)	5 156	6 445

病人數目包括所有獲處方這些按標準收費的藥物以治療各種臨床適用情況的病人。

2019-20年度，醫管局會擴大這些專用藥物的治療應用範圍。下表列出預計涉及的開支和預計受惠的病人數目。

藥物名稱／類別及治療用途	預計涉及的開支 (百萬元)	預計受惠 的病人 數目
i) 非典型性長效注射藥物(用於治療思覺失調症)	23.60	600
ii) 促紅細胞生成劑(用於第五期慢性腎病非透析病人)	3.70	1 223
iii) 吡格列酮+/- 甲福明(用於糖尿病管理) (擴闊至普通科門診適用)	1.30	6 988
iv) 選擇性鈉－葡萄糖協同轉運蛋白2抑制劑(用於糖尿病管理) (擴闊至家庭醫學中心適用)	5.41	2 793
v) 長效基礎胰島素(德谷／地特／甘精)(用於糖尿病管理)	15.50	3 550
vi) 多西紫杉醇(用於乳癌)	9.30	560
vii) 新一代口服抗凝血藥(用於心房纖維顫動病患者，以預防初級和次級中風)	128.20	23 412
viii) 唑來膦酸及地舒單抗(用於入院接受手術的脆弱性骨折病人，以預防次級骨質疏鬆性骨折)	9.24	3 400
ix) 促黃體激素釋放激素類似物促效劑(用於治療去勢敏感性型轉移性前列腺癌)	5.50	612
x) 直接抗病毒藥(用於丙型肝炎)	70.00	1 000
xi) 長效複方支氣管擴張劑(長效乙類腎上腺素受體促效劑／長效毒蕈鹼拮抗劑)(用於慢性阻塞性肺病)	19.00	5 200

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1291)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出醫院管理局行政總裁／總監／副總監／主管／醫院聯網總監／醫院聯網副總監／醫院行政總監／醫院行政副總監在2017-18、2018-19年度的總人數及年薪總額(包括基本薪金、津貼、退休計劃供款及其他福利)。

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：47)

答覆：

下表載列醫院管理局(醫管局)行政總裁、總監、主管、醫院聯網總監和醫院行政總監在2017-18年度的人數及薪酬(包括薪金、津貼、退休計劃供款及其他福利)。醫管局並無副總監及醫院聯網副總監。2018-19年度的實際開支數字在本財政年度結束後才可提供。

職級	人數	薪酬
行政總裁	1	600 萬元
總監／主管／醫院聯網總監	14	6,700 萬元
醫院行政總監	17	6,800 萬元
醫院副行政總監*	30	不適用

\* 這個職位以兼任形式安排，任職人員需要在執行其臨床職務外，擔任副醫院行政總監的職位。醫院副行政總監一職，是為醫院行政總監須管理超過一間醫院的醫院而開設。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1293)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出2017-18, 2018-19及2019-20年度(預算)醫院管理局各聯網及整體所服務的人口總數目及65歲以上人口數目, 及所獲撥款金額、醫生、護士、專職醫療人員和普通科病床的總數目和份額, 及上述各項按每千名居民, 和按每千名65歲或以上居民的比例。

提問人： 陳沛然議員 (立法會內部參考編號：49)

答覆：

下表列出2017-18和2018-19年度醫院管理局(醫管局)各聯網的經常撥款。至於2019-20年度各聯網的經常撥款數字, 醫管局正在計算中, 目前未能提供有關資料。

聯網	2017-18年度 (10億元)	2018-19年度 (截至2018年12月31日 推算數字) (10億元)
港島東	5.84	6.31
港島西	6.20	6.59
九龍中	11.18	12.37
九龍東	5.99	6.58
九龍西	9.18	10.00
新界東	9.11	9.82
新界西	7.89	8.57
各聯網總計	<b>55.39</b>	<b>60.24</b>

下表列出2017、2018及2019年各聯網的人口和65歲或以上人口的數字。

**2017年估計人口(截至2017年年中)**

地區	所屬醫院聯網	人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島 (不包括大嶼山)	港島東	765 700	131 300
中西區、南區	港島西	515 600	87 000
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	1 179 800	196 600
觀塘、西貢	九龍東	1 135 900	188 900
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 369 600	222 900
沙田、大埔、北區	新界東	1 305 400	212 400
屯門、元朗	新界西	1 118 600	175 300
<b>全港</b>		<b>7 391 700</b>	<b>1 214 600</b>

**2018年估計人口(截至2018年年中)**

地區	所屬醫院聯網	人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島 (不包括大嶼山)	港島東	767 600	137 200
中西區、南區	港島西	519 000	91 200
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	1 178 700	204 500
觀塘、西貢	九龍東	1 156 800	197 800
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 373 500	231 200
沙田、大埔、北區	新界東	1 310 400	220 000
屯門、元朗	新界西	1 143 500	184 000
<b>全港</b>		<b>7 450 500</b>	<b>1 266 100</b>

**2019年估計人口(截至2019年年中)**

地區	所屬醫院聯網	人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島 (不包括大嶼山)	港島東	759 800	139 400
中西區、南區	港島西	510 500	92 700
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	1 174 600	212 000
觀塘、西貢	九龍東	1 172 600	207 900
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 411 100	246 100
沙田、大埔、北區	新界東	1 317 700	230 800
屯門、元朗	新界西	1 155 200	195 700
<b>全港</b>		<b>7 502 600</b>	<b>1 324 600</b>

下表列出2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)各聯網醫生、護士和專職醫療人員人數、佔醫管局整體數字的百分比，以及與每1 000名人口的比例。目前尚未有2019-20年度的相關資料。

## 2017-18年度

聯網	醫生、護士和專職醫療人員人數及與每1 000名人口的比例											服務地區	
	醫生	佔聯網整體數字的百分比	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	護士	佔聯網整體數字的百分比	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	專職醫療人員	佔聯網整體數字的百分比	與整體人口的比例		與65歲或以上人口的比例
港島東	614	10.5%	0.8	4.7	2 780	10.7%	3.6	21.2	832	10.7%	1.1	6.3	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	643	11.0%	1.2	7.4	2 862	11.0%	5.6	32.9	972	12.6%	1.9	11.2	中西區、南區
九龍中	1 167	20.0%	1.0	5.9	5 257	20.2%	4.4	26.5	1 569	20.3%	1.3	7.9	九龍城、油尖旺、黃大仙
九龍東	684	11.7%	0.6	3.6	2 921	11.2%	2.6	15.5	804	10.4%	0.7	4.3	觀塘、西貢
九龍西	985	16.9%	0.7	4.4	4 260	16.3%	3.1	19.1	1 264	16.3%	0.9	5.7	深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	960	16.4%	0.7	4.5	4 362	16.7%	3.3	20.5	1 283	16.6%	1.0	6.0	沙田、大埔、北區
新界西	793	13.6%	0.7	4.5	3 627	13.9%	3.2	20.7	1 017	13.1%	0.9	5.8	屯門、元朗
<b>各聯網總計</b>	<b>5 846</b>	<b>100%</b>	<b>0.8</b>	<b>4.8</b>	<b>26 068</b>	<b>100%</b>	<b>3.5</b>	<b>21.5</b>	<b>7 740</b>	<b>100%</b>	<b>1.0</b>	<b>6.4</b>	

## 2018-19年度 (截至2018年12月31日)

聯網	醫生、護士和專職醫療人員人數及與每1 000名人口的比例											服務地區	
	醫生	佔聯網整體數字的百分比	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	護士	佔聯網整體數字的百分比	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	專職醫療人員	佔聯網整體數字的百分比	與整體人口的比例		與65歲或以上人口的比例
港島東	630	10.4%	0.8	4.6	2 865	10.6%	3.7	20.9	839	10.6%	1.1	6.1	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	648	10.7%	1.2	7.1	2 874	10.7%	5.5	31.5	976	12.3%	1.9	10.7	中西區、南區
九龍中	1 236	20.5%	1.0	5.7	5 427	20.2%	4.5	25.9	1 674	21.1%	1.3	7.7	九龍城、油尖旺、黃大仙
九龍東	703	11.7%	0.6	3.6	3 067	11.4%	2.7	15.5	834	10.5%	0.7	4.2	觀塘、西貢
九龍西	1 011	16.8%	0.7	4.4	4 443	16.5%	3.2	19.2	1 280	16.1%	0.9	5.5	深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	983	16.3%	0.7	4.5	4 503	16.7%	3.4	20.5	1 299	16.4%	1.0	5.9	沙田、大埔、北區
新界西	819	13.6%	0.7	4.5	3 737	13.9%	3.3	20.3	1 032	13.0%	0.9	5.6	屯門、元朗
<b>各聯網總計</b>	<b>6 031</b>	<b>100%</b>	<b>0.8</b>	<b>4.8</b>	<b>26 916</b>	<b>100%</b>	<b>3.6</b>	<b>21.3</b>	<b>7 935</b>	<b>100%</b>	<b>1.1</b>	<b>6.3</b>	

下表列出2017-18、2018-19及2019-20年度醫管局各醫院聯網普通科病床的數目，以及與每1 000名人口的比例。

### 2017-18 年度

醫院聯網	普通科病床數目 <sup>#</sup>	佔醫管局整體數字的百分比	服務地區每1 000名人口的普通科病床數目	服務地區每1 000名65歲或以上人口的普通科病床數目	服務地區
港島東	2 105	9.6%	2.7	16.0	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	2 860	13.0%	5.5	32.9	中西區、南區
九龍中	4 900	22.2%	4.2	24.9	九龍城、油尖旺、黃大仙
九龍東	2 405	10.9%	2.1	12.7	觀塘、西貢
九龍西	3 431	15.6%	2.5	15.4	深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 730	16.9%	2.9	17.6	沙田、大埔、北區
新界西	2 596	11.8%	2.3	14.8	屯門、元朗
<b>各聯網總計</b>	<b>22 027</b>	<b>100.0%</b>	<b>3.0</b>	<b>18.1</b>	

# 截至2018年3月31日的病床數目

### 2018-19 年度

醫院聯網	普通科病床數目 <sup>^</sup>	佔醫管局整體數字的百分比	服務地區每1 000名人口的普通科病床數目	服務地區每1 000名65歲或以上人口的普通科病床數目	服務地區
港島東	2 177	9.6%	2.8	15.9	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	2 866	12.7%	5.5	31.4	中西區、南區
九龍中	4 909	21.8%	4.2	24.0	九龍城、油尖旺、黃大仙
九龍東	2 531	11.2%	2.2	12.8	觀塘、西貢
九龍西	3 535	15.7%	2.6	15.3	深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 855	17.1%	2.9	17.5	沙田、大埔、北區
新界西	2 688	11.9%	2.4	14.6	屯門、元朗
<b>各聯網總計</b>	<b>22 561</b>	<b>100.0%</b>	<b>3.0</b>	<b>17.8</b>	

<sup>^</sup> 截至2018年12月31日的病床數目

2019-20 年度

醫院聯網	普通科病床數目(估計)*	佔醫管局整體數字的百分比	服務地區每1 000名人口的普通科病床數目	服務地區每1 000名65歲或以上人口的普通科病床數目	服務地區
港島東	2 248	9.7%	3.0	16.1	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	2 800	12.1%	5.5	30.2	中西區、南區
九龍中	5 193	22.5%	4.2	23.4	九龍城、油尖旺、黃大仙
九龍東	2 604	11.3%	2.2	12.5	觀塘、西貢
九龍西	3 549	15.4%	2.5	14.4	深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 886	16.8%	2.9	16.8	沙田、大埔、北區
新界西	2 787	12.1%	2.4	14.2	屯門、元朗
<b>各聯網總計</b>	<b>23 067</b>	<b>100.0%</b>	<b>3.1<sup>@</sup></b>	<b>17.4<sup>@</sup></b>	

\* 截至2020年3月31日的病床數目

註：

- 1) 上表所示的經常撥款指撥予各聯網用以應付日常運作需要的款項，例如員工開支、藥物開支、醫療供應品開支、公用事業設施收費等。除經常撥款外，各聯網還有其他收入可用以應付日常運作所需，例如向病人收取的醫護服務費用。上述撥款不包括非經營撥款，例如用於基本工程項目、購置主要設備、機構資訊科技研發項目等的撥款。
- 2) 個別聯網所需的資源，不單取決於居於服務地區人口的規模和特徵，還包括其他因素，例如病人跨網流動及提供指定服務(例如肝臟移植)所帶來的服務需求。因此，不同聯網的醫院設施規模及專業技術各有不同。個別聯網獲分配的撥款額不能直接互相比較。
- 3) 上述人口數字根據政府統計處年中估計人口及規劃署最新修訂的推算人口計算。由於四捨五入的關係，以及把水上人口計算在內，各項數字相加後可能不等於總數。
- 4) 人手和普通科病床數目與人口的比例採用政府統計處的年中估計人口和規劃署最新修訂的推算人口計算。
- 5) 上述各聯網的醫生、護士、專職醫療人員及普通科病床與每1000名人口的比例各有不同，差幅不可用以直接比較各聯網的服務水平，原因如下：
  - (a) 醫管局規劃服務時考慮多項因素，包括人口增長和人口結構變化令服務需求增加、醫療科技發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及當區的服務需求。人口只是考慮因素之一；



- (b) 病人可在居住地區以外的醫院接受治療；以及
- (c) 某些專科服務只由部分醫院提供，因此個別聯網及其病床會為全港病人提供服務。
- 6) 上述病床資料僅包括醫管局普通科的病床，療養科、精神科和智障科的病床因性質特別而不包括在內。
- 7) 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院及東華三院黃大仙醫院，連同相關地區的服務單位，已於2016年12月1日起劃入九龍中醫院聯網。在整個2016-17財政年度(即直至2017年3月31日)，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西醫院聯網)為依據，並由2017年4月1日起依據新的聯網界線匯報。因此，九龍中及九龍西醫院聯網在2017年4月1日之前、該日及之後的一切統計數字及財務資料，不能用作直接比較。
- 8) 人手數字按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局的常額、合約和臨時員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。
- 9) 醫生人數並不包括實習醫生及牙科醫生。
- 10) 九龍中聯網的香港兒童醫院是全港兒科服務專科醫院，就複雜病症擔當第三層專科轉介中心的角色。因此，在計算九龍中聯網的病床／人手比例(即每1 000名人口的病床數目及每1 000名人口的員工數目)時，並沒有計算香港兒童醫院的病床／人手，但在計算整體醫管局病床／人手比例時則計算在內。

- 完 -

管制人員的答覆

**(問題編號：1294)**

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

(a) 請按專科及聯網(包括整體和各聯網明細)列出2017-18, 2018-19及2019-20年度(預算)醫院管理局普通科病床的數目、住用率、病人人次、病人數目、病人住院日次、病人平均住院日數、每名出院病人成本及病人每日成本。

(b) 請按聯網分別列出各醫院及各專科過去一年的病床佔用率。

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：50)

答覆：

(a)及(b)

下列表格列出2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)，醫院管理局(醫管局)各聯網主要專科的以下資料：

(i) 病床數目；

(ii) 住院病床住用率；

(iii) 住院病人出院人次和死亡人數；

(iv) 日間住院病人出院人次和死亡人數；

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

(vi) 住院病人平均住院時間。

下表亦列出2019-20年度所有普通科的相關預算數字，但各分科的分項數字暫時未能提供。

## 2017-18年度

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
病床數目#	2 105	2 860	4 900	2 405	3 431	3 730	2 596	<b>22 027</b>
住院病床住用率	91%	79%	90%	98%	95%	92%	107%	<b>93%</b>
住院病人出院人次和死亡人數	117 675	120 355	222 209	135 042	204 146	188 398	150 923	<b>1 138 748</b>
日間住院病人出院人次和死亡人數	68 039	96 154	129 404	65 931	88 180	123 813	87 742	<b>659 263</b>
病人住院日次	693 192	788 639	1 601 148	831 717	1 133 833	1 278 405	994 843	<b>7 321 777</b>
住院病人平均住院日數	5.3	5.8	6.6	5.6	5.1	6.2	6.0	<b>5.9</b>
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
病床數目#	38	78	72	79	95	52	64	<b>478</b>
住院病床住用率	107%	58%	81%	59%	90%	75%	109%	<b>78%</b>
住院病人出院人次和死亡人數	3 666	4 484	8 482	5 360	6 406	4 350	6 452	<b>39 200</b>
日間住院病人出院人次和死亡人數	2 107	4 863	4 091	1 796	3 066	4 442	8 790	<b>29 155</b>
病人住院日次	11 832	16 796	23 489	14 662	14 574	13 758	20 328	<b>115 439</b>
住院病人平均住院日數	2.6	2.6	2.3	2.4	1.8	2.1	1.8	<b>2.2</b>
<b>內科</b>								
病床數目#	939	955	1 885	1 182	1 537	1 563	1 194	<b>9 255</b>
住院病床住用率	96%	94%	101%	108%	103%	105%	116%	<b>104%</b>
住院病人出院人次和死亡人數	53 141	50 649	91 097	64 178	89 079	78 940	56 361	<b>483 445</b>
日間住院病人出院人次和死亡人數	23 004	39 928	52 521	38 242	39 038	45 521	30 772	<b>269 026</b>
病人住院日次	330 880	336 934	709 367	468 126	572 222	622 797	486 915	<b>3 527 241</b>
住院病人平均住院日數	5.3	5.8	7.0	6.2	5.7	7.1	7.6	<b>6.4</b>
<b>產科</b>								
病床數目#	62	89	224	81	103	124	76	<b>759</b>
住院病床住用率	82%	66%	65%	59%	72%	69%	95%	<b>71%</b>
住院病人出院人次和死亡人數	3 732	6 003	13 459	5 671	6 563	9 137	8 335	<b>52 900</b>
日間住院病人出院人次和死亡人數	786	1 429	10 224	1 037	1 541	4 212	3 756	<b>22 985</b>
病人住院日次	14 830	19 019	52 696	17 181	19 899	33 398	27 994	<b>185 017</b>
住院病人平均住院日數	3.8	2.9	3.1	2.8	2.8	3.1	2.9	<b>3.0</b>

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>骨科</b>								
病床數目#	216	328	432	266	429	498	359	<b>2 528</b>
住院病床住用率	94%	73%	106%	106%	97%	86%	99%	<b>94%</b>
住院病人出院人次 和死亡人數	10 684	9 395	15 949	13 028	20 864	19 744	13 292	<b>102 956</b>
日間住院病人出院 人次和死亡人數	7 340	2 015	4 920	1 349	2 116	3 629	2 953	<b>24 322</b>
病人住院日次	65 599	73 839	162 305	101 135	142 205	157 773	127 350	<b>830 206</b>
住院病人平均住院 日數	5.2	7.3	9.3	6.8	6.4	7.6	9.2	<b>7.5</b>
<b>兒科</b>								
病床數目#	54	183	199	110	262	183	84	<b>1 075</b>
住院病床住用率	91%	75%	81%	85%	78%	86%	118%	<b>85%</b>
住院病人出院人次 和死亡人數	4 851	6 261	13 839	11 767	16 650	14 305	10 817	<b>78 490</b>
日間住院病人出院 人次和死亡人數	382	7 575	6 164	529	4 612	6 666	1 871	<b>27 799</b>
病人住院日次	16 604	43 019	56 722	32 990	56 253	57 897	40 706	<b>304 191</b>
住院病人平均住院 日數	3.2	5.1	3.8	2.5	3.1	3.5	3.4	<b>3.4</b>
<b>外科</b>								
病床數目#	266	593	571	372	428	473	379	<b>3 082</b>
住院病床住用率	86%	71%	85%	90%	93%	96%	100%	<b>88%</b>
住院病人出院人次 和死亡人數	17 576	21 013	30 483	23 238	33 365	25 006	23 375	<b>174 056</b>
日間住院病人出院 人次和死亡人數	14 885	22 803	20 803	11 927	21 089	23 292	19 768	<b>134 567</b>
病人住院日次	90 033	140 346	170 330	115 595	156 062	164 678	134 129	<b>971 173</b>
住院病人平均住院 日數	3.9	5.3	4.6	4.2	3.9	5.5	4.5	<b>4.5</b>

# 截至2018年3月31日的病床數目

2018-19年度(截至2018年12月31日) [臨時數字]

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
病床數目 <sup>^</sup>	2 177	2 866	4 909	2 531	3 535	3 855	2 688	<b>22 561</b>
住院病床住用率	90%	77%	91%	98%	92%	91%	105%	<b>92%</b>
住院病人出院人次 和死亡人數	86 999	87 933	165 759	101 468	150 560	138 956	112 801	<b>844 476</b>
日間住院病人出院 人次和死亡人數	51 997	74 698	101 508	48 838	68 155	95 763	70 035	<b>510 994</b>
病人住院日次	521 190	583 725	1 219 452	632 651	850 653	955 937	756 990	<b>5 520 598</b>
住院病人平均住院 日數	5.4	5.8	6.7	5.7	5.2	6.2	6.1	<b>5.9</b>
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
病床數目 <sup>^</sup>	38	78	72	79	95	52	64	<b>478</b>
住院病床住用率	109%	65%	84%	87%	93%	77%	109%	<b>86%</b>
住院病人出院人次 和死亡人數	2 979	3 521	6 498	3 867	5 217	3 169	4 919	<b>30 170</b>
日間住院病人出院 人次和死亡人數	1 749	4 282	3 327	1 447	1 897	3 543	6 883	<b>23 128</b>
病人住院日次	9 226	14 367	18 496	10 846	10 876	10 726	15 552	<b>90 089</b>
住院病人平均住院 日數	2.5	2.8	2.3	2.4	1.7	2.2	1.7	<b>2.2</b>
<b>內科</b>								
病床數目 <sup>^</sup>	999	955	1 892	1 274	1 658	1 645	1 234	<b>9 657</b>
住院病床住用率	95%	93%	100%	107%	100%	104%	114%	<b>102%</b>
住院病人出院人次 和死亡人數	38 695	36 576	67 975	46 291	65 342	57 068	41 070	<b>353 017</b>
日間住院病人出院 人次和死亡人數	16 634	31 808	42 422	27 740	29 739	35 240	25 154	<b>208 737</b>
病人住院日次	244 621	252 865	532 841	350 905	431 117	470 799	365 244	<b>2 648 392</b>
住院病人平均住院 日數	5.4	5.8	7.0	6.4	6.0	7.5	8.0	<b>6.6</b>
<b>產科</b>								
病床數目 <sup>^</sup>	62	89	224	81	103	124	76	<b>759</b>
住院病床住用率	76%	63%	65%	58%	67%	69%	96%	<b>69%</b>
住院病人出院人次 和死亡人數	2 616	4 220	10 011	3 882	4 650	6 757	6 404	<b>38 540</b>
日間住院病人出院 人次和死亡人數	597	1 229	7 889	753	1 114	2 946	3 100	<b>17 628</b>
病人住院日次	10 429	13 783	39 748	11 687	13 970	24 884	21 601	<b>136 102</b>
住院病人平均住院 日數	3.7	3.0	3.2	2.8	2.7	3.2	2.9	<b>3.1</b>

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>骨科</b>								
病床數目 <sup>^</sup>	216	334	432	276	429	498	359	<b>2 544</b>
住院病床住用率	96%	70%	112%	105%	96%	84%	95%	<b>94%</b>
住院病人出院人次 和死亡人數	8 194	7 263	12 361	10 499	15 845	15 523	9 915	<b>79 600</b>
日間住院病人出院 人次和死亡人數	5 544	1 477	3 800	1 017	1 583	2 631	2 173	<b>18 225</b>
病人住院日次	53 715	54 832	130 302	77 675	114 223	117 262	92 673	<b>640 682</b>
住院病人平均住院 日數	5.5	7.1	9.4	6.4	6.8	7.2	8.7	<b>7.4</b>
<b>兒科</b>								
病床數目 <sup>^</sup>	54	183	199	110	262	185	106	<b>1 099</b>
住院病床住用率	88%	72%	73%	83%	72%	85%	90%	<b>79%</b>
住院病人出院人次 和死亡人數	3 215	4 508	9 280	8 259	10 562	9 589	7 038	<b>52 451</b>
日間住院病人出院 人次和死亡人數	318	5 526	4 493	409	3 762	5 360	1 358	<b>21 226</b>
病人住院日次	12 109	31 247	39 191	24 337	39 951	41 042	27 619	<b>215 496</b>
住院病人平均住院 日數	3.5	5.0	3.4	3.0	3.1	3.7	4.4	<b>3.6</b>
<b>外科</b>								
病床數目 <sup>^</sup>	266	593	571	376	448	513	379	<b>3 146</b>
住院病床住用率	89%	71%	89%	93%	91%	92%	108%	<b>90%</b>
住院病人出院人次 和死亡人數	13 533	15 594	23 590	18 447	26 176	19 632	18 361	<b>135 333</b>
日間住院病人出院 人次和死亡人數	12 070	16 589	15 479	9 000	17 149	17 706	14 709	<b>102 702</b>
病人住院日次	70 671	104 269	133 676	92 978	115 673	123 184	112 828	<b>753 279</b>
住院病人平均住院 日數	4.0	5.1	4.7	4.2	3.6	5.2	4.9	<b>4.5</b>

<sup>^</sup> 截至2018年12月31日的病床數目

## 2019-20年度(預算)

所有普通科 (急症及康復)	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
病床數目 Δ	2 248	2 800	5 193	2 604	3 549	3 886	2 787	<b>23 067</b>
住院病床住用率	91%	79%	90%	98%	95%	92%	107%	<b>93%</b>
住院病人出院人次 和死亡人數	117 990	117 300	226 770	140 800	209 470	192 580	156 190	<b>1 161 100</b>
日間住院病人出院 人次和死亡人數	73 890	100 440	138 280	71 860	91 510	124 070	90 950	<b>691 000</b>
病人住院日次	700 390	788 140	1 638 380	877 460	1 174 610	1 299 870	1 035 150	<b>7 514 000</b>
住院病人平均住院 日數	5.3	5.8	6.6	5.6	5.1	6.2	6.0	<b>5.9</b>

Δ 截至2020年3月31日的病床數目

下表按各醫院聯網主要專科列出2017-18年度普通科(急症及康復)每宗住院病人出院和死亡個案的平均成本和病人每日平均成本。

### 2017-18年度

專科	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	醫管局 整體
普通科(急症及康復)每宗住院病人出院和死亡個案的平均成本(元)								
婦產科	21,700	17,320	14,760	20,120	14,600	15,740	9,120	<b>15,230</b>
內科	22,800	23,810	24,960	23,040	22,150	24,160	27,070	<b>23,990</b>
骨科	26,530	45,960	40,920	34,420	33,070	36,780	41,630	<b>36,850</b>
兒科	21,300	41,510	26,850	20,440	21,600	24,060	21,390	<b>24,750</b>
外科	22,950	31,920	27,110	22,610	20,750	28,890	23,570	<b>25,290</b>
<b>整體平均成本</b>	<b>24,540</b>	<b>30,600</b>	<b>28,500</b>	<b>24,630</b>	<b>23,380</b>	<b>26,210</b>	<b>24,660</b>	<b>26,110</b>
普通科(急症及康復)病人每日次平均成本(元)								
婦產科	7,690	7,820	6,810	8,480	7,500	7,110	5,810	<b>7,150</b>
內科	4,250	4,690	3,760	3,780	3,990	3,590	3,590	<b>3,880</b>
骨科	5,570	6,190	4,280	4,560	5,000	4,820	4,560	<b>4,850</b>
兒科	6,970	8,080	6,250	6,180	6,450	6,090	5,180	<b>6,370</b>
外科	6,700	7,080	6,420	5,730	6,080	6,120	5,820	<b>6,270</b>
<b>整體平均成本</b>	<b>5,180</b>	<b>6,180</b>	<b>4,720</b>	<b>4,750</b>	<b>4,990</b>	<b>4,790</b>	<b>4,540</b>	<b>4,950</b>

下表按醫院聯網列出2018-19年度推算普通科(急症及康復)每宗住院病人出院和死亡個案的平均成本和病人每日平均成本。各分科的分項數字暫時未能提供。

### 2018-19年度修訂預算

普通科 (急症及康復)	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	醫管局 整體
每宗住院病人出院 和死亡個案的 整體平均成本(元)	26,230	33,080	31,010	27,060	25,720	28,460	27,210	<b>28,450</b>
病人每日次 整體平均成本(元)	5,570	6,590	5,140	5,170	5,430	5,200	4,950	<b>5,370</b>

### 2019-20年度預算

2019-20年度，普通科(急症及康復)每宗住院病人出院和死亡個案的平均成本和病人每日平均成本，預計分別為29,740元和5,630元。各醫院聯網和專科的分項數字暫時未能提供。

註：

- (1) 就醫管局而言，日間住院病人指入院接受非緊急治療並於同日出院的人士；住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的人士。上述病床數目、病人住院日次、出院人次和死亡人數，已計及住院病人和日間住院病人兩者的個案；病人平均住院日數和住院病床住用率則不包括日間住院病人的相關數字。
- (2) 須注意的是，由於病人的病情複雜程度各異，所需的診斷服務及治療也有所不同，因此同一專科或不同專科之間不同個案的住院病人平均住院時間都有差別。各醫院聯網內的個案組合(即聯網內不同病情病人的組合)可能因人口結構及其他因素(包括病床總數和聯網轄下專科的專門範疇)而不盡相同，這也會令不同聯網的住院病床住用率及住院病人平均住院時間有別。基於以上所述，不同聯網或專科的數字不可直接比較。
- (3) 由於病人數目不能充分反映病人在治療過程中得到的服務(例如入院／就診、出院、轉院等，當中可能涉及多個專科、服務單位和醫院)，醫管局是以病人出院人次、住院日次等作為服務指標(而非病人數目)來衡量和監察其服務量。因此，醫管局未能提供所要求的病人數目資料。
- (4) 醫管局按聯網安排臨床服務，病人的治療過程可能涉及同一聯網內的不同醫護單位。因此，按聯網而非個別醫院提供服務使用率資料，可以更清晰明確地反映情況。病人住院日次、住院病床住用率、住院病人平均住院時間等的服務指標應從聯網層面詮釋。



- (5) 住院服務成本包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生、護士和專職醫療人員的開支);各項臨床支援服務(例如麻醉及手術室、藥房、放射診斷和病理化驗)的開支,以及其他運作成本(例如病人膳食、公用事業服務開支及醫療設備維修保養費用)。個別聯網的病人每日次平均成本和每宗住院病人出院和死亡個案的平均成本,是參照各項住院服務及相應活動(按住院日次及住院病人出院人次和死亡人數計算)的總成本計算所得的平均數。
- (6) 各專科的護理性質、醫療技術和治療方法各異,因此不同專科的病人每日次平均成本和每宗住院病人出院和死亡個案的平均成本都不盡相同。
- (7) 由於病人的病情複雜程度各異,所需的診斷服務、治療和處方藥物也有所不同,因此同一專科或不同專科、同一聯網或不同聯網之間不同個案的病人每日次平均成本,以及每宗住院病人出院和死亡個案的平均成本都有差別。各聯網病人的住院時間長短不一,因此病人每日次平均成本和每宗住院病人出院和死亡個案的平均成本會有所不同。此外,各醫院聯網內的個案組合(即聯網內不同病情病人的組合)可能因人口結構及其他因素(包括病床總數和聯網轄下專科的專門範疇)而不盡相同,這也會令不同聯網的病人每日次平均成本,以及每宗住院病人出院和死亡個案的平均成本有別。因此,聯網內如有較多病人,或有較多病情較複雜或診療費用較高的病人,則該聯網的服務成本也會較高。基於以上所述,不同聯網或專科的數字不可直接比較。
- (8) 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院,以及相關地區的服務單位,於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務/人手的統計數字及財務資料,繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報,由2017年4月1日起,相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此,2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料,不能與該日或之後的相關數字直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1296)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案演辭第149段提到「醫管局平均每年投放約十億元，更新或添置醫療設備。我會額外預留五十億元，推動醫管局加快這方面的工作，提升醫療質素及效率，除用於一般醫療設備，也包括引進尖端醫療儀器供治療癌症及其他專科疾病，以及提供相關培訓。」就此，請告知本委員會：

- 一、請提供有關的採購指引／守則；
- 二、過去三年平均採購醫療設備，從進貨至到貨所需時間，按不同設備類別列出；
- 三、各急症醫院購買醫療設備的數目及分項明細。

提問人：陳沛然議員（立法會內部參考編號：55）

答覆：

一

醫院管理局(醫管局)不時添置和更換各類醫療設備，以應付運作需要。購買醫療儀器，通常會按照醫管局《採購及物料管理手冊》(「《手冊》」)，視乎情況經投標程序或以報價方式進行。《手冊》載列所有相關的採購和供應規例及指引，以便醫管局(包括各聯網)遵守，並為醫管局涉及採購和物料管理的員工訂明權責。此外，醫管局亦須遵守《世界貿易組織政府採購協定》。

## 二及三

每項費用不超逾20萬元的醫療設備(小額醫療設備)由各醫院自行採購，醫管局沒有備存採購這些小額設備的統計數字。每項費用超逾20萬元的醫療設備(主要醫療設備)，則由醫管局總辦事處統籌採購。採購主要醫療設備所需的時間(不包括送貨)通常由約2個月至9個月不等，視乎《手冊》採購金額和《手冊》所載列的採購程序而定。在2016-17至2018-19年度的過去3年，醫管局共採購1 935項主要醫療設備，費用合共18.4億元，分項數字如下：

年份	主要醫療設備數量	開支 (百萬元)
2016-17	804	612
2017-18	612	610
2018-19	519	618
總計	1 935	1,840

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1297)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (979) 醫院管理局 - 設備及資訊系統(整體撥款)

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫管局在更新或添置一般設備的情況上，請告知本委員會：

一、過去三年及未來一年，平均每年開支，按不同設備類別列出（如打印機、電腦、紙張等）；

二、過去三年平均採購一般設備，從進貨至到貨所需時間，按不同設備類別列出。

提問人：陳沛然議員（立法會內部參考編號：56）

答覆：

一及二

在總目140分目979醫院管理局(醫管局)項下的撥款，是用以購置設備和支付電腦化計劃的費用，而每個項目的費用為20萬元以上。

就醫療設備而言，醫管局添置和更換各類醫療設備，以應付運作需要。購買醫療儀器，通常會按照醫管局《採購及物料管理手冊》（「《手冊》」），視乎情況經投標程序或以報價方式進行。每項費用不超逾20萬元的醫療設備(小額醫療設備)由各醫院自行採購，醫管局沒有備存採購這些小額設備的統計數字。每項費用超逾20萬元的醫療設備(主要醫療設備)，則由醫管局總辦事處統籌採購。採購主要醫療設備所需的時間(不包括送貨)通常由約2個月至9個月不等，視乎採購金額和《手冊》所載列的採購程序而定。

在2016-17至2018-19年度的過去3年，醫管局共採購18.4億元主要醫療設備，分項數字如下：

年份	開支 (百萬元)
2016-17	612
2017-18	610
2018-19	618
總計	1,840

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1298)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

特別酬金計劃支出，按職位、聯網、專科區分，請以表格形式列出。

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：58)

答覆：

醫院管理局(醫管局)推行的特別酬金計劃，旨在紓緩短期人手短缺問題、用作及時應對緊急情況，以及提供額外服務節數以應付特別項目的運作需要。員工如在正常工作時間以外自願參與計劃，會獲發特別酬金，金額按該員現有基本薪酬的 1/140 計算。為鼓勵更多員工在工作量料會大增的高峰期工作，醫管局以一次過特別安排的方式，在 2018 年 2 月 12 日至 5 月 31 日及 2019 年 1 月 28 日至 4 月 30 日期間把特別酬金計劃的津貼額提高 10%。

下表載列2018-19年度按員工類別劃分的特別酬金計劃開支總額(全年推算數字)。

員工類別	特別酬金計劃開支總額 (百萬元)
醫療	125.9
護理	169.5
專職醫療	22.4
護理支援人員	51.9
管理人員	0.2
專業／行政人員	0.1
其他支援人員	21.1

註：

- (1) 「醫療」類別包括顧問醫生、高級醫生／副顧問醫生、醫生／駐院醫生、到訪醫生、駐院實習醫生和牙科醫生。
- (2) 「護理」類別包括高級護士長、部門運作經理、病房經理／護士長／資深護師、註冊護士、登記護士、助產士等。
- (3) 「專職醫療」類別包括放射師、醫務化驗師／醫務化驗員、職業治療師、物理治療師、藥劑師、醫務社工等。
- (4) 「護理支援人員」類別包括健康服務助理、病房服務員、病人服務助理等。
- (5) 「管理人員」類別包括聯網行政人員、行政總監、聯網總經理、總監、副總監、醫院行政總監等。
- (6) 「專業／行政人員」類別包括總院務主任、總新聞主任、總庫務會計師、法律主任、高級物料供應主任、統計師等。
- (7) 「其他支援人員」類別包括洗衣部助理主任、文書助理、資料處理員、運作助理、行政助理等。
- (8) 2018-19年度的特別酬金計劃開支為全年推算數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1299)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (3) 資助金：菲臘牙科醫院

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就菲臘牙科醫院及食物及衛生局過去三年間委聘獨立顧問的情況，請告知本委員會：

- 一、各年開支明細；
- 二、委聘準則及各分項所佔比重百分比；及
- 三、顧問研究的題目列表及每項研究所需平均時間為何？

提問人：陳沛然議員（立法會內部參考編號：61）

答覆：

1. 菲臘牙科醫院在過去三年並無委聘獨立顧問進行研究的開支。食物及衛生局(衛生科)方面，在2016-17年度並無該等開支，而在2017-18及2018-19年度，有關開支分別為427萬元及738萬元。

2. 我們按《物料供應及採購規例》所訂程序評估顧問建議。顧問公司須分開提交技術建議書及費用建議書供本局評審。一般而言，我們會根據有關公司進行顧問研究的經驗、對研究主題的專門知識、對研究要求的認識、研究取向及方法、相關知識和經驗，以及建議顧問隊伍的成員組合，評審準顧問所提交的技術建議書。如採用評分制度，技術方面的比重一般約為60%至70%，價格方面則約為30%至40%。我們會根據技術建議書及費用建議書合計所得分數，向獲選的公司批出顧問項目。

3. 在過去三年進行的顧問研究是關於自願醫保計劃、香港本地醫療衛生總開支帳目，以及電子健康紀錄計劃。每項研究平均需時約18個月。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：1300)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在預算案演辭中提及：「撒瑪利亞基金和關愛基金亦已放寬經濟審查機制，病人家庭的藥費負擔將會減輕」。

(a) 請說明放寬後的經濟審查機制詳情；

(b) 預計有關措施實施後，因而可獲批的新增資助數目，和資助的總金額為何。

提問人：陳沛然議員（立法會內部參考編號：62）

答覆：

(a)

為了減輕病人家庭的藥費負擔，政府及醫院管理局在2019年年初推出措施，優化撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目的經濟審查機制。優化措施包括：

(i) 修訂藥物資助申請中每年可動用財務資源的計算方法，只計算病人家庭資產淨值的50%；以及

(ii) 修訂經濟審查中「家庭」的定義。

下表列出「家庭」定義修訂後出現的主要情況：

病人類別	經修訂的「家庭」定義
受供養*的病人	病人、其同住的父母／法定監護人，以及屬受供養人的兄弟姊妹
非受供養的病人	如已婚 — 病人、其同住的配偶，以及屬受供養人的子女(但不包括其同住的父母／法定監護人或兄弟姊妹) 如未婚 — 病人會被視為一人家庭(不論病人是否與父母／法定監護人或兄弟姊妹同住)

\* 受供養人的定義為未婚，以及(i)未滿18歲；或(ii)18至25歲正接受全日制教育的人。

(b)

根據2017年6月中至2018年2月期間批出的撒瑪利亞基金及關愛基金醫療援助項目的藥物資助申請數據，估計優化措施每年可惠及約1 005宗現有申請的病人，使他們所需分擔的費用減少。

除了現有個案的藥物資助額會增加外，隨着優化措施推出令合資格申請資助人數上升而出現的新申請個案亦會帶來財政影響。假設優化措施實施後撒瑪利亞基金及關愛基金醫療援助項目藥物資助的非綜合社會保障援助個案申請數目增加30%，粗略估計每年的藥物資助總額會由2017-18年度的5.361億元(以資助4 405宗個案)增加至7.458億元(以資助約5 433宗個案)。整體藥物資助額的增幅約為40%。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3054)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (514) 醫院管理局

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 請列出過去5個年度，醫院管理局整體及各聯網的普通科和各專科病床的使用率及相關病人的住院時間分別為何。
2. 請列出過去5個年度，醫院管理局轄下各醫院聯網的專科門診服務(包括：耳鼻喉科、婦科、產科、內科、眼科、矯形及創傷外科、兒童及青少年科、外科及精神科)，每一科的平均單位成本分別為何。
3. 請列出過去5個年度，各專科門診的輪候人數及輪候時間，並按區議會分區列出。
4. 請列出過去5個年度，普通科(包括急症及復康)、療養科、精神科和智障科的住院服務單位成本(每天)為何？
5. 請列出過去5個年度，醫院管理局轄下各醫院的專科門診產科服務的新症數目，以及所需排期時間的下四分位值、中位數、上四分位值和第95個百分值分別為何。
6. 請列出過去五年及下一個財政年度普通科門診的實際和預算開支。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：3028)

答覆：

(1)

下列各表列出2014-15至2018-19年度(截至2018年12月31日)醫院管理局(醫管局)轄下各聯網所有普通科(急症及康復)和主要專科的住院病床住用率及住院病人平均住院時間：

2014-15年度

	聯網 <sup>#</sup>							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
住院病床 住用率	87%	75%	92%	88%	86%	89%	97%	88%
病人平均 住院日數	5.3	5.8	7.3	5.2	5.2	6.1	5.5	5.7
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床 住用率	91%	57%	96%	54%	92%	74%	110%	77%
病人平均 住院日數	2.2	2.6	2.4	2.3	1.9	2.1	1.9	2.1
<b>內科</b>								
住院病床 住用率	90%	87%	105%	96%	98%	101%	105%	98%
病人平均 住院日數	5.2	5.7	8.2	5.6	6.0	7.0	6.7	6.3
<b>產科</b>								
住院病床 住用率	84%	62%	75%	63%	69%	65%	94%	71%
病人平均 住院日數	3.8	2.9	3.3	2.9	2.9	2.9	2.8	3.0
<b>骨科</b>								
住院病床 住用率	94%	73%	106%	92%	90%	90%	88%	90%
病人平均 住院日數	5.3	7.7	11.7	6.2	6.5	8.7	9.3	7.7
<b>兒科</b>								
住院病床 住用率	75%	68%	68%	71%	65%	80%	93%	72%
病人平均 住院日數	3.3	5.2	4.7	2.3	2.8	3.7	3.6	3.4
<b>外科</b>								
住院病床 住用率	86%	73%	96%	86%	71%	93%	87%	82%
病人平均 住院日數	3.9	5.3	5.0	4.0	3.7	5.5	4.2	4.4

2015-16年度

	聯網 <sup>#</sup>							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
住院病床 住用率	87%	76%	90%	91%	88%	89%	101%	89%
病人平均 住院日數	5.3	5.8	7.2	5.4	5.2	6.3	5.7	5.8
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床 住用率	92%	59%	90%	55%	83%	75%	104%	75%
病人平均 住院日數	2.2	2.7	2.2	2.4	1.9	2.2	1.7	2.1
<b>內科</b>								
住院病床 住用率	93%	88%	103%	99%	98%	102%	109%	99%
病人平均 住院日數	5.3	5.7	7.9	5.9	6.0	6.9	7.1	6.4
<b>產科</b>								
住院病床 住用率	84%	62%	72%	62%	67%	64%	94%	70%
病人平均 住院日數	3.7	3.0	3.2	2.9	2.8	2.9	2.8	3.0
<b>骨科</b>								
住院病床 住用率	90%	73%	104%	100%	92%	87%	93%	91%
病人平均 住院日數	5.1	7.8	11.2	6.0	6.4	8.3	9.3	7.5
<b>兒科</b>								
住院病床 住用率	85%	66%	70%	79%	72%	84%	100%	77%
病人平均 住院日數	3.4	5.4	4.2	2.5	2.8	3.5	3.5	3.4
<b>外科</b>								
住院病床 住用率	79%	71%	95%	87%	76%	96%	96%	84%
病人平均 住院日數	3.7	5.2	4.8	4.0	3.7	5.6	4.5	4.4

2016-17年度

	聯網 <sup>#</sup>							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
住院病床 住用率	89%	78%	90%	94%	89%	92%	101%	90%
病人平均 住院日數	5.4	5.7	7.0	5.4	5.3	6.2	5.7	5.8
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床 住用率	93%	61%	102%	52%	80%	74%	110%	76%
病人平均 住院日數	2.3	2.6	2.4	2.3	2.0	2.1	1.8	2.2
<b>內科</b>								
住院病床 住用率	91%	89%	101%	101%	98%	104%	109%	99%
病人平均 住院日數	5.0	5.6	7.5	5.9	6.0	7.1	7.3	6.3
<b>產科</b>								
住院病床 住用率	87%	66%	75%	64%	70%	70%	97%	74%
病人平均 住院日數	3.9	2.9	3.3	2.9	2.9	2.9	2.8	3.0
<b>骨科</b>								
住院病床 住用率	91%	74%	101%	104%	93%	84%	89%	90%
病人平均 住院日數	5.1	7.9	11.2	6.3	6.3	8.1	9.0	7.5
<b>兒科</b>								
住院病床 住用率	92%	70%	73%	89%	80%	87%	117%	84%
病人平均 住院日數	3.3	5.0	3.7	2.9	3.1	3.6	3.8	3.5
<b>外科</b>								
住院病床 住用率	84%	74%	97%	92%	79%	100%	94%	87%
病人平均 住院日數	3.8	5.3	4.8	4.0	3.7	5.5	4.3	4.4

2017-18年度

	聯網 <sup>#</sup>							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
住院病床 住用率	91%	79%	90%	98%	95%	92%	107%	93%
病人平均 住院日數	5.3	5.8	6.6	5.6	5.1	6.2	6.0	5.9
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床 住用率	107%	58%	81%	59%	90%	75%	109%	78%
病人平均 住院日數	2.6	2.6	2.3	2.4	1.8	2.1	1.8	2.2
<b>內科</b>								
住院病床 住用率	96%	94%	101%	108%	103%	105%	116%	104%
病人平均 住院日數	5.3	5.8	7.0	6.2	5.7	7.1	7.6	6.4
<b>產科</b>								
住院病床 住用率	82%	66%	65%	59%	72%	69%	95%	71%
病人平均 住院日數	3.8	2.9	3.1	2.8	2.8	3.1	2.9	3.0
<b>骨科</b>								
住院病床 住用率	94%	73%	106%	106%	97%	86%	99%	94%
病人平均 住院日數	5.2	7.3	9.3	6.8	6.4	7.6	9.2	7.5
<b>兒科</b>								
住院病床 住用率	91%	75%	81%	85%	78%	86%	118%	85%
病人平均 住院日數	3.2	5.1	3.8	2.5	3.1	3.5	3.4	3.4
<b>外科</b>								
住院病床 住用率	86%	71%	85%	90%	93%	96%	100%	88%
病人平均 住院日數	3.9	5.3	4.6	4.2	3.9	5.5	4.5	4.5

**2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]**

	聯網 <sup>#</sup>							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
住院病床 住用率	90%	77%	91%	98%	92%	91%	105%	92%
病人平均 住院日數	5.4	5.8	6.7	5.7	5.2	6.2	6.1	5.9
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床 住用率	109%	65%	84%	87%	93%	77%	109%	86%
病人平均 住院日數	2.5	2.8	2.3	2.4	1.7	2.2	1.7	2.2
<b>內科</b>								
住院病床 住用率	95%	93%	100%	107%	100%	104%	114%	102%
病人平均 住院日數	5.4	5.8	7.0	6.4	6.0	7.5	8.0	6.6
<b>產科</b>								
住院病床 住用率	76%	63%	65%	58%	67%	69%	96%	69%
病人平均 住院日數	3.7	3.0	3.2	2.8	2.7	3.2	2.9	3.1
<b>骨科</b>								
住院病床 住用率	96%	70%	112%	105%	96%	84%	95%	94%
病人平均 住院日數	5.5	7.1	9.4	6.4	6.8	7.2	8.7	7.4
<b>兒科</b>								
住院病床 住用率	88%	72%	73%	83%	72%	85%	90%	79%
病人平均 住院日數	3.5	5.0	3.4	3.0	3.1	3.7	4.4	3.6
<b>外科</b>								
住院病床 住用率	89%	71%	89%	93%	91%	92%	108%	90%
病人平均 住院日數	4.0	5.1	4.7	4.2	3.6	5.2	4.9	4.5



註：

1. 就醫管局而言，日間住院病人指入院接受非緊急治療，並在同日出院的人士。住院病人則指經急症室入院或留院超過1日的人士。計算醫院病床數目時，住院病人和日間住院病人的病床數目都會計算在內，而住院病人平均住院時間和住院病床住用率的計算則不包括日間住院病人。
2. 由於病人的病情複雜程度各異，他們或需接受不同的診斷服務及治療，因此同一專科和不同專科之間不同個案的住院病人平均住院時間會有差別。此外，由於個案組合(即聯網內不同病情病人的組合)可能因人口結構及其他因素(包括醫院病床總數和聯網提供的專科服務)而不盡相同，各聯網的住院病人平均住院時間亦會有差別。因此，各聯網或專科的數字不能直接比較。

(2)

下表列出2014-15至2017-18年度醫管局轄下各醫院聯網不同專科每次門診的平均成本：

### 2014-15年度

專科	每次專科門診的平均成本 (元)							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
耳鼻喉科	785	805	855	935	650	1,110	900	855
內科	1,830	1,930	2,610	2,180	1,790	2,160	2,140	2,030
婦產科	1,070	1,120	795	910	760	745	960	875
眼科	555	525	580	565	565	630	555	575
骨科	940	930	835	900	885	1,090	1,060	955
兒科	1,390	1,870	1,690	1,190	1,310	1,370	1,150	1,420
精神科	1,120	1,160	1,240	1,170	1,150	1,330	1,370	1,230
外科	1,320	1,540	1,030	1,320	1,270	1,340	1,410	1,320

### 2015-16年度

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

**2016-17年度**

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

**2017-18年度**

專科	每次專科門診的平均成本 (元)							
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	醫管局 整體
耳鼻喉科	815	855	1,200	1,140	685	1,040	925	955
內科	1,770	1,920	2,320	2,120	1,960	2,200	1,970	2,050
婦產科	1,140	1,210	905	1,040	1,080	940	890	1,000
眼科	630	595	640	645	560	705	575	625
骨科	1,070	1,090	1,080	1,030	1,010	1,160	990	1,070
兒科	1,520	2,050	1,780	1,180	1,670	1,660	1,230	1,610
精神科	1,290	1,440	1,450	1,280	1,330	1,530	1,520	1,410
外科	1,440	1,640	1,250	1,300	1,190	1,510	1,280	1,360

下表列出2018-19年度各醫院聯網每次專科門診的預計平均成本(目前未有按不同專科開列的分項數字)：

所有專科每次門診的預計平均成本 (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
1,270	1,460	1,330	1,190	1,300	1,370	1,220	1,310

註：

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

(3)

下列各表列出2014-15至2018-19年度(截至2018年12月31日)在醫管局各醫院聯網內,被分流為第一優先(緊急)類別、第二優先(半緊急)類別和例行(穩定)個案的專科門診新症數目,以及輪候時間中位數(第50個百分位數)。

以下是醫管局各聯網的服務地區：

在2017年3月31日或之前：

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

由2017年4月1日起：

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

## 2014-15年度

聯網 <sup>#</sup>	專科	第一優先		第二優先		例行	
		新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東	耳鼻喉科	1 217	<1	2 790	3	4 252	35
	內科	2 601	1	3 705	4	6 118	23
	婦科	748	<1	908	3	4 245	13
	眼科	5 502	<1	1 928	6	5 306	12
	骨科	1 927	1	2 242	6	5 552	46
	兒科	237	1	921	5	230	14
	精神科	384	1	917	3	2 189	9
	外科	1 925	1	4 270	7	7 655	31
港島西	耳鼻喉科	811	<1	2 762	6	3 230	26
	內科	1 804	<1	1 924	5	8 580	33
	婦科	1 552	<1	1 106	5	4 999	18
	眼科	3 478	<1	1 434	4	4 546	13
	骨科	909	<1	1 584	4	8 578	16
	兒科	532	<1	701	4	1 237	12
	精神科	516	1	875	3	2 812	32
	外科	1 897	<1	2 675	6	9 636	15
九龍中	耳鼻喉科	1 482	<1	1 142	2	12 105	25
	內科	1 418	1	1 875	5	8 812	42
	婦科	427	<1	1 809	4	3 183	16
	眼科	7 166	<1	4 333	4	13 391	54
	骨科	301	1	1 029	2	6 594	66
	兒科	711	<1	544	6	1 174	16
	精神科	179	<1	980	3	1 692	16
	外科	2 234	1	2 750	5	13 217	32

聯網 <sup>#</sup>	專科	第一優先		第二優先		例行	
		新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
九龍東	耳鼻喉科	1 907	<1	2 545	3	5 663	40
	內科	1 741	1	4 322	6	12 609	55
	婦科	1 277	1	1 048	6	6 017	51
	眼科	5 487	<1	540	6	12 213	14
	骨科	3 778	<1	3 140	7	9 762	105
	兒科	1 027	<1	741	7	2 441	16
	精神科	359	1	1 892	5	4 621	34
	外科	1 733	1	6 252	7	17 700	23
九龍西	耳鼻喉科	3 663	<1	3 801	5	9 921	28
	內科	2 530	<1	6 305	6	21 351	47
	婦科	1 032	<1	2 239	6	10 672	28
	眼科	6 722	<1	6 499	4	6 629	52
	骨科	3 981	<1	5 343	5	14 345	60
	兒科	3 092	<1	1 217	5	3 652	11
	精神科	399	1	560	4	13 306	21
	外科	3 782	1	10 504	6	23 841	36
新界東	耳鼻喉科	4 181	<1	3 564	4	7 893	38
	內科	2 883	<1	2 662	5	15 413	70
	婦科	2 024	<1	1 032	6	7 993	41
	眼科	7 644	<1	3 149	4	9 745	62
	骨科	5 896	<1	2 133	4	14 036	119
	兒科	341	<1	475	4	3 297	17
	精神科	1 221	1	2 454	4	5 353	45
	外科	2 031	<1	3 065	5	19 902	35
新界西	耳鼻喉科	2 807	<1	1 658	3	8 379	56
	內科	1 325	1	3 066	6	5 540	61
	婦科	1 112	1	543	6	5 621	19
	眼科	8 769	<1	4 058	4	7 403	60
	骨科	1 731	1	1 231	3	10 643	78
	兒科	147	1	370	3	1 732	10
	精神科	531	1	1 973	7	4 431	49
	外科	1 461	1	3 035	6	17 668	57

2015-16年度

聯網 <sup>#</sup>	專科	第一優先		第二優先		例行	
		新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)
港島東	耳鼻喉科	1 133	<1	3 070	4	4 714	35
	內科	2 640	1	3 647	5	6 610	22
	婦科	720	<1	751	3	4 101	33
	眼科	5 253	<1	2 001	7	6 621	22
	骨科	1 623	1	1 753	6	6 630	60
	兒科	170	1	868	5	256	13
	精神科	319	<1	852	3	2 295	10
	外科	1 881	1	4 175	7	7 747	36
港島西	耳鼻喉科	634	<1	2 219	5	4 434	14
	內科	1 906	<1	1 803	4	8 750	35
	婦科	1 759	<1	1 169	5	4 896	21
	眼科	3 525	<1	1 118	4	4 312	20
	骨科	775	<1	1 180	3	8 676	17
	兒科	520	<1	832	4	1 246	10
	精神科	693	<1	852	3	3 495	76
	外科	2 386	<1	2 722	5	9 609	20
九龍中	耳鼻喉科	1 446	<1	1 299	4	12 063	24
	內科	1 459	<1	1 873	5	8 932	51
	婦科	416	<1	1 725	7	3 193	29
	眼科	7 563	<1	4 562	3	13 199	62
	骨科	286	1	1 079	2	7 106	53
	兒科	725	<1	501	6	1 133	16
	精神科	95	<1	893	3	1 642	16
	外科	1 916	1	2 734	4	12 942	39
九龍東	耳鼻喉科	1 835	<1	2 477	3	5 371	69
	內科	1 618	1	5 015	6	12 902	65
	婦科	1 168	1	891	6	6 176	54
	眼科	5 391	<1	310	6	12 591	15
	骨科	3 776	<1	3 262	7	10 152	93
	兒科	1 161	<1	840	4	2 559	16
	精神科	451	<1	1 924	4	4 742	54
	外科	1 690	1	6 169	7	17 168	23

聯網 <sup>#</sup>	專科	第一優先		第二優先		例行	
		新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)
九龍西	耳鼻喉科	3 719	<1	3 464	5	10 804	34
	內科	2 934	<1	6 611	6	20 470	58
	婦科	1 115	<1	2 551	6	11 346	25
	眼科	6 533	<1	5 664	2	7 379	47
	骨科	3 988	<1	5 263	5	14 454	64
	兒科	2 796	<1	1 052	6	3 990	12
	精神科	305	<1	628	3	13 196	12
	外科	3 536	<1	9 739	6	26 574	26
新界東	耳鼻喉科	4 107	<1	3 786	4	8 597	53
	內科	3 232	<1	2 765	6	15 935	74
	婦科	2 037	<1	823	6	8 128	48
	眼科	7 524	<1	3 786	4	10 022	63
	骨科	5 760	<1	2 392	5	13 917	113
	兒科	318	<1	452	4	3 976	10
	精神科	1 356	1	2 460	4	5 599	53
	外科	1 956	<1	3 066	5	20 504	43
新界西	耳鼻喉科	2 816	<1	1 239	4	8 977	55
	內科	1 278	1	3 091	6	6 015	54
	婦科	1 141	1	126	4	5 665	39
	眼科	9 232	<1	2 815	4	7 833	54
	骨科	1 912	1	1 374	4	10 164	83
	兒科	78	1	478	5	1 816	13
	精神科	456	<1	1 778	6	4 231	46
	外科	1 515	1	3 160	6	16 757	59

2016-17年度

聯網#	專科	第一優先		第二優先		例行	
		新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東	耳鼻喉科	943	<1	3 331	4	5 459	30
	內科	2 192	1	3 874	5	7 828	24
	婦科	688	<1	981	3	4 100	36
	眼科	5 539	<1	2 139	7	6 928	36
	骨科	1 413	1	1 611	6	7 453	66
	兒科	139	1	976	5	283	12
	精神科	321	1	797	3	2 557	16
	外科	1 557	1	4 454	7	8 920	38
港島西	耳鼻喉科	566	<1	1 872	5	5 575	14
	內科	1 864	<1	2 182	4	9 451	30
	婦科	1 737	<1	1 098	5	4 946	29
	眼科	3 337	<1	1 726	4	4 040	40
	骨科	879	<1	1 684	3	8 299	22
	兒科	657	<1	923	4	1 344	14
	精神科	479	1	828	3	3 316	38
	外科	2 418	<1	2 879	5	10 434	19
九龍中	耳鼻喉科	1 351	<1	1 160	4	12 232	29
	內科	1 424	1	2 060	4	9 601	71
	婦科	407	<1	1 848	6	3 387	34
	眼科	8 319	<1	5 377	2	13 233	81
	骨科	341	<1	1 036	4	7 087	62
	兒科	863	1	766	5	1 146	11
	精神科	145	<1	789	3	1 482	22
	外科	1 938	1	2 867	5	14 287	45
九龍東	耳鼻喉科	1 748	<1	2 664	3	6 340	82
	內科	1 720	1	5 274	6	13 886	70
	婦科	1 494	1	1 018	6	6 637	35
	眼科	6 068	<1	258	6	12 249	12
	骨科	3 861	<1	3 929	7	10 202	55
	兒科	1 244	<1	750	4	2 702	13
	精神科	370	<1	1 650	4	5 504	12
	外科	2 142	1	6 907	7	17 402	24



聯網 <sup>#</sup>	專科	第一優先		第二優先		例行	
		新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)
九龍西	耳鼻喉科	3 895	<1	3 959	5	11 993	47
	內科	2 516	<1	6 520	5	21 546	60
	婦科	1 217	<1	2 840	6	12 119	25
	眼科	6 956	<1	6 359	1	8 157	50
	骨科	3 622	1	4 892	4	15 531	73
	兒科	2 747	<1	1 053	6	4 479	13
	精神科	305	<1	738	3	13 155	12
	外科	3 834	1	8 684	6	28 843	33
新界東	耳鼻喉科	4 284	<1	4 160	3	8 954	37
	內科	3 164	<1	3 403	6	17 588	69
	婦科	1 920	<1	893	6	8 873	56
	眼科	7 905	<1	4 742	4	10 548	52
	骨科	5 898	<1	2 122	5	15 979	124
	兒科	224	<1	587	4	3 825	10
	精神科	1 206	1	2 601	4	5 447	73
	外科	2 034	<1	3 789	5	21 571	35
新界西	耳鼻喉科	2 783	<1	1 809	4	9 822	68
	內科	1 677	1	4 026	4	8 201	49
	婦科	1 190	1	231	5	5 761	32
	眼科	9 326	<1	3 341	4	7 789	40
	骨科	1 862	1	1 692	4	10 317	72
	兒科	115	1	622	6	1 914	23
	精神科	539	1	1 686	6	4 283	30
	外科	1 881	1	3 740	5	18 217	58

2017-18年度

聯網#	專科	第一優先		第二優先		例行	
		新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東	耳鼻喉科	704	<1	2 762	4	6 411	30
	內科	1 783	1	4 045	5	8 249	25
	婦科	764	<1	1 029	3	3 792	43
	眼科	5 880	<1	2 042	7	6 951	36
	骨科	1 428	1	1 810	5	7 259	69
	兒科	135	1	898	5	228	10
	精神科	355	1	845	3	2 260	24
	外科	1 253	1	3 984	7	9 647	54
港島西	耳鼻喉科	615	<1	2 058	6	5 670	26
	內科	1 894	<1	1 671	4	10 065	36
	婦科	1 666	<1	903	5	4 938	40
	眼科	3 588	<1	1 638	6	4 189	46
	骨科	987	<1	1 477	4	7 593	21
	兒科	348	<1	647	3	1 337	11
	精神科	365	1	884	3	2 452	63
	外科	2 227	<1	2 902	6	10 181	20
九龍中	耳鼻喉科	1 788	<1	1 917	5	14 164	40
	內科	1 742	1	3 158	5	19 312	80
	婦科	1 055	<1	3 608	5	7 433	27
	眼科	8 849	<1	5 725	3	12 419	92
	骨科	2 093	1	2 333	4	12 335	54
	兒科	1 034	<1	691	3	2 714	11
	精神科	129	1	939	5	1 532	25
	外科	3 477	1	5 963	5	24 265	50
九龍東	耳鼻喉科	1 813	<1	2 961	4	6 381	73
	內科	1 865	1	5 016	6	15 333	87
	婦科	1 477	1	840	5	6 378	57
	眼科	5 722	<1	286	5	11 546	13
	骨科	3 642	1	3 941	7	9 105	108
	兒科	1 264	<1	795	4	2 410	11
	精神科	254	<1	1 655	3	5 369	20
	外科	2 211	1	6 866	7	17 130	23

聯網#	專科	第一優先		第二優先		例行	
		新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)
九龍西	耳鼻喉科	3 263	<1	3 193	5	9 921	60
	內科	2 229	1	5 646	6	12 044	60
	婦科	284	<1	1 307	6	6 916	53
	眼科	6 114	<1	6 143	1	9 155	56
	骨科	1 826	1	3 511	5	9 619	58
	兒科	2 437	<1	931	6	2 763	15
	精神科	293	<1	769	3	11 744	15
	外科	2 457	1	6 055	6	17 525	25
新界東	耳鼻喉科	3 744	<1	4 836	3	10 494	58
	內科	3 020	<1	3 468	7	20 752	69
	婦科	2 646	<1	893	6	8 225	58
	眼科	7 377	<1	3 947	4	12 795	27
	骨科	5 360	<1	2 245	5	15 750	106
	兒科	224	1	584	4	3 675	12
	精神科	1 104	1	2 495	4	5 884	51
	外科	1 899	<1	3 810	5	22 463	32
新界西	耳鼻喉科	3 356	<1	1 918	4	9 995	44
	內科	1 433	1	4 063	4	11 403	70
	婦科	1 039	1	92	3	6 120	30
	眼科	8 338	<1	2 888	4	10 176	52
	骨科	1 775	1	1 869	5	11 480	74
	兒科	100	1	709	7	1 943	29
	精神科	476	<1	1 496	4	4 595	35
	外科	2 094	1	3 858	5	20 525	60

2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]

聯網 <sup>#</sup>	專科	第一優先		第二優先		例行	
		新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東	耳鼻喉科	582	<1	2 303	5	5 117	44
	內科	1 196	1	3 040	5	6 838	35
	婦科	614	<1	383	5	3 128	32
	眼科	4 352	<1	1 726	7	5 913	54
	骨科	1 075	1	1 197	5	5 761	83
	兒科	119	1	681	4	171	8
	精神科	161	1	521	3	1 717	23
	外科	808	1	2 867	6	7 628	60
港島西	耳鼻喉科	599	<1	1 247	5	4 277	26
	內科	1 385	<1	1 265	4	8 727	39
	婦科	1 236	<1	764	5	3 889	30
	眼科	2 919	<1	1 016	6	3 851	58
	骨科	1 059	<1	973	4	5 961	23
	兒科	149	<1	507	4	1 063	11
	精神科	272	1	649	3	1 851	63
	外科	1 810	<1	2 039	5	7 731	26
九龍中	耳鼻喉科	1 439	<1	1 599	6	10 542	55
	內科	1 176	1	2 924	5	14 743	76
	婦科	836	<1	2 878	5	5 574	23
	眼科	6 848	<1	3 904	4	11 058	101
	骨科	1 499	1	1 939	4	9 879	60
	兒科	837	<1	574	3	2 044	15
	精神科	113	1	806	5	982	17
	外科	2 384	1	3 987	5	19 568	47
九龍東	耳鼻喉科	1 461	<1	2 211	7	4 784	87
	內科	1 294	1	3 685	7	11 947	97
	婦科	1 100	1	657	5	4 981	53
	眼科	4 531	<1	211	5	9 596	13
	骨科	2 855	<1	2 972	7	7 157	117
	兒科	809	<1	635	3	1 831	9
	精神科	86	<1	1 168	3	4 223	61
	外科	1 653	1	4 729	7	13 925	35

聯網 <sup>#</sup>	專科	第一優先		第二優先		例行	
		新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
九龍西	耳鼻喉科	2 323	<1	1 771	5	8 572	68
	內科	1 514	<1	3 980	6	9 905	60
	婦科	190	<1	1 021	6	5 352	56
	眼科	4 921	<1	5 330	4	6 573	70
	骨科	1 464	1	2 134	3	8 473	54
	兒科	1 836	<1	754	6	1 975	17
	精神科	241	<1	697	4	9 268	17
	外科	1 974	1	4 763	5	14 659	21
新界東	耳鼻喉科	2 806	<1	3 778	4	8 405	36
	內科	2 187	<1	2 621	7	17 164	78
	婦科	2 206	<1	677	5	6 449	63
	眼科	5 421	<1	2 701	4	11 536	39
	骨科	4 086	<1	2 127	5	12 686	94
	兒科	134	<1	421	5	2 952	13
	精神科	753	1	1 828	4	4 503	44
	外科	1 455	1	2 870	6	18 609	37
新界西	耳鼻喉科	2 378	<1	1 334	4	7 688	65
	內科	924	1	2 781	4	7 564	69
	婦科	1 081	<1	187	5	4 035	41
	眼科	6 900	<1	2 015	4	8 192	73
	骨科	1 104	1	1 351	4	9 549	78
	兒科	93	1	540	7	1 502	34
	精神科	372	1	1 235	5	3 783	35
	外科	1 539	1	3 029	4	16 126	48

註：

雖然醫管局鼓勵病人在其居住地區所屬聯網內的專科門診求診，以方便跟進病情和提供社區支援，但仍有病人跨網使用服務。

(4)

下表列出 2014-15 至 2018-19 年度按醫管局各類病床劃分的病人每住院日次平均成本：

年度	病人每住院日次平均成本* (元)			
	普通科 (急症及復康)	療養科	精神科	智障科
2014-15	4,600	1,470	2,470	1,400
2015-16	4,830	1,540	2,590	1,520
2016-17	4,950	1,610	2,660	1,670
2017-18	4,950	1,640	2,810	1,690

年度	病人每住院日次的預計平均成本* (元)			
	普通科 (急症及復康)	療養科	精神科	智障科
2018-19 (修訂預算)	5,370	1,710	2,810	1,710

\* 病人每住院日次平均成本包括住院病人和日間住院病人服務。

住院服務成本包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生、護士和專職醫療人員的開支)；各項臨床支援服務的開支(例如麻醉及手術室、藥房、放射診斷和病理化驗的開支)；以及其他運作成本(例如病人膳食、公用事業服務開支及醫療設備維修保養費用)。病人每住院日次平均成本是根據各項住院服務及相應活動(按住院日次計算)的總成本計算所得的平均數。

(5)

下列各表列出2014-15至2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局轄下各醫院聯網的產科專科門診服務的新症數目，以及其輪候時間的下四分位值(第25個百分值)、中位數(第50個百分值)、上四分位值(第75個百分值)及最長輪候時間(第90個百分值)。

## 2014-15年度

聯網 <sup>#</sup>	新症數目	輪候時間 (星期)			
		第25個	第50個	第75個	第90個
		百分值			
港島東	3 628	<1	1	2	3
港島西	4 427	1	3	4	4
九龍中	6 827	5	10	14	20
九龍東	3 199	<1	1	2	3
九龍西	14 726	3	6	8	13
新界東	12 401	3	5	7	18
新界西	3 116	1	1	2	3

## 2015-16年度

聯網 <sup>#</sup>	新症數目	輪候時間 (星期)			
		第25個	第50個	第75個	第90個
		百分值			
港島東	3 617	1	1	2	3
港島西	4 593	1	3	4	5
九龍中	7 334	8	16	19	21
九龍東	3 404	<1	1	2	3
九龍西	12 761	2	5	6	9
新界東	13 121	3	5	7	18
新界西	2 835	1	2	3	4

## 2016-17年度

聯網 <sup>#</sup>	新症數目	輪候時間 (星期)			
		第25個	第50個	第75個	第90個
		百分值			
港島東	3 452	1	2	3	4
港島西	4 644	1	2	3	4
九龍中	6 430	7	13	18	21
九龍東	3 450	<1	1	2	3
九龍西	11 932	2	4	6	7
新界東	13 387	3	5	7	18
新界西	2 776	1	2	4	4

## 2017-18年度

聯網 <sup>#</sup>	新症數目	輪候時間 (星期)			
		第25個	第50個	第75個	第90個
		百分值			
港島東	3 172	<1	1	2	3
港島西	4 567	1	2	3	4
九龍中	12 353	4	7	12	16
九龍東	3 145	<1	1	2	3
九龍西	4 911	2	3	5	6
新界東	10 955	3	5	7	18
新界西	2 673	1	3	4	5

## 2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]

聯網 <sup>#</sup>	新症數目	輪候時間 (星期)			
		第25個	第50個	第75個	第90個
		百分值			
港島東	2 466	<1	1	2	3
港島西	3 465	1	2	3	4
九龍中	10 436	4	7	12	18
九龍東	2 404	<1	1	3	4
九龍西	3 929	2	3	5	9
新界東	8 481	3	5	14	25
新界西	2 135	1	3	4	5

註：

1. 醫管局以第90個百分值表示專科門診服務的最長輪候時間。

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



(6)

下表列出2014-15至2019-20年度普通科門診診所的營運成本：

年度	普通科門診診所服務的成本 (百萬元)
2014-15	2,431
2015-16	2,651
2016-17	2,765
2017-18	2,866
2018-19 (修訂預算)	3,065
2019-20 (預算)	3,200

普通科門診診所服務的成本包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生和護士的開支)；各項臨床支援服務的開支(例如藥房、放射診斷和病理化驗的開支)，以及其他運作成本(例如公用事業服務開支和醫療設備維修保養費用)。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3056)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (514) 醫院管理局

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請政府告知委員會：

1. 醫管局各聯網內的精神科專科門診診所過去五年的新症輪候時間中位數為何？如兒童及青少年和成年病人分屬不同的輪候冊，則請提供該兩類病人的最長輪候時間及輪候時間中位數；此外，亦請闡述當局是否有計劃縮短有關的輪候時間？
2. 請提供過去5年，按各醫院聯網的劃分，兒童及青少年精神科的第一優先、第二優先、一般新症最短、最長之輪候時間及輪候時間的平均數和中位數。
3. 請提供過去5年，按各醫院聯網、醫院的劃分，兒童及青少年和成人精神科的服務人數及輪候人數。

提問人：張超雄議員（立法會內部參考編號：3030）

答覆：

下表列出2014-15至2018-19年度(截至2018年12月31日)醫院管理局(醫管局)轄下各聯網被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的兒童及青少年精神科專科門診新症數目，以及輪候時間中位數－

## 2014-15年度

聯網#	第一優先		第二優先		例行	
	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)
港島東 <sup>1</sup>	11	<1	69	2	1 746	70
港島西 <sup>1</sup>						
九龍中 <sup>2</sup>	38	1	174	3	3 833	40
九龍西 <sup>2</sup>						
九龍東	9	1	14	3	1 765	73
新界東	139	1	130	5	2 068	49
新界西	4	<1	369	4	1 538	62

## 2015-16年度

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

## 2016-17年度

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

## 2017-18年度

聯網#	第一優先		第二優先		例行	
	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)
港島東 <sup>1</sup>	14	<1	131	4	1 445	96
港島西 <sup>1</sup>						
九龍中 <sup>2</sup>	45	1	195	3	3 131	74
九龍西 <sup>2</sup>						
九龍東	20	<1	173	5	1 527	115
新界東	105	1	245	5	2 025	119
新界西	55	1	163	6	1 443	92

## 2018-19年度(截至2018年12月31日) [臨時數字]

聯網#	第一優先		第二優先		例行	
	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)
港島東 <sup>1</sup>	14	<1	125	3	1 133	82
港島西 <sup>1</sup>						
九龍中 <sup>2</sup>	30	1	146	3	2 651	87
九龍西 <sup>2</sup>						
九龍東	20	<1	167	1	1 252	130
新界東	80	1	150	5	1 790	108
新界西	60	1	120	5	1 434	70

註：

1. 港島東聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由港島西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
2. 九龍中聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由九龍西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。

下表列出2014-15至2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局轄下各聯網被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的成人精神科專科門診新症數目，以及輪候時間中位數－

## 2014-15年度

聯網#	第一優先		第二優先		例行	
	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)
港島東	369	1	868	3	2 126	9
港島西	414	1	627	3	646	10
九龍中	143	<1	739	3	1 094	16
九龍東	298	1	1 528	5	2 067	15
九龍西	115	2	223	5	8 582	18
新界東	952	1	1 821	4	2 397	21
新界西	520	1	1 385	7	2 210	51

## 2015-16年度

聯網#	第一優先		第二優先		例行	
	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)
港島東	299	<1	819	3	2 207	10
港島西	573	<1	607	3	276	13
九龍中	76	<1	696	3	1 029	16
九龍東	362	<1	1 427	4	2 043	15
九龍西	31	<1	226	3	8 687	4
新界東	1 089	1	1 762	4	2 843	34
新界西	450	<1	1 309	7	2 103	19

## 2016-17年度

聯網#	第一優先		第二優先		例行	
	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)
港島東	308	1	774	3	2 173	15
港島西	388	1	569	3	635	14
九龍中	109	<1	553	3	823	16
九龍東	316	<1	1 116	4	3 351	4
九龍西	22	<1	262	3	8 730	4
新界東	912	<1	1 856	4	2 526	55
新界西	532	1	1 284	7	2 253	15

## 2017-18年度

聯網#	第一優先		第二優先		例行	
	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)
港島東	346	1	815	3	1 826	18
港島西	314	1	606	3	672	23
九龍中	111	1	632	4	977	24
九龍東	201	<1	1 142	3	3 005	8
九龍西	58	<1	348	3	7 738	4
新界東	846	<1	1 749	4	2 908	25
新界西	407	<1	1 201	4	2 257	24

## 2018-19年度(截至2018年12月31日) [臨時數字]

聯網#	第一優先		第二優先		例行	
	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)
港島東	159	1	486	3	1 322	17
港島西	226	1	395	3	510	27
九龍中	96	1	529	4	627	16
九龍東	55	<1	822	4	2 290	21
九龍西	51	<1	349	3	5 897	10
新界東	567	<1	1 309	4	1 936	22
新界西	298	1	996	5	1 737	15

下表列出2014-15至2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局轄下各聯網的兒童及青少年精神科專科門診新症的輪候時間(星期)(第90個百分值)。醫管局沒有編製有關專科門診新症最短輪候時間的統計數字。

聯網#	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]
港島東 <sup>1</sup>	129	171	131	128	103
港島西 <sup>1</sup>					
九龍中 <sup>2</sup>	72	72	70	83	96
九龍西 <sup>2</sup>					
九龍東	99	99	101	124	145
新界東	123	128	170	140	117
新界西	80	104	99	99	101

註：

1. 港島東聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由港島西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
2. 九龍中聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由九龍西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
3. 醫管局使用第 90 個百分值表示專科門診服務的最長輪候時間。

下表列出2014-15至2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局轄下各聯網的成人精神科專科門診新症的輪候時間(星期)(第90個百分值)。

聯網#	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]
港島東	20	28	36	42	54
港島西	15	12	24	27	30
九龍中	21	21	28	31	32
九龍東	74	85	20	44	83
九龍西	55	53	43	54	44
新界東	89	81	89	60	46
新界西	67	79	50	40	40

註：

醫管局使用第 90 個百分值表示專科門診服務的最長輪候時間。

為加強對精神科專科門診服務的支援，醫管局在過去數年已獲增撥人手和資源。在2019-20年度，我們會把過去數年在九龍東聯網、九龍西聯網、新界東聯網和新界西聯網推行的一般精神病診所跨專業模式，擴展至港島東聯網，為一般精神病患者提供更好的支援。醫管局會在全部5個提供兒童及青少年精神健康服務的服務聯網，加強兒童及青少年精神科的跨專業團隊(包括精神科醫生)，以加強專科門診服務。醫管局現正研究方案以進一步加強跨專業服務模式，藉此讓兒科醫生、精神科護士及專職醫療人員(包括臨床心理學家及職業治療師)協助精神科醫生跟進病情相對較輕微及穩定的兒童及青少年精神科個案。醫管局會繼續檢討和監察所提供的服務，確保有關服務切合病人的需要。

下表列出2014-15至2018-19年度(截至2018年12月31日推算數字)醫管局轄下各聯網接受診治的18歲以下精神科病人數目。醫管局沒有備存兒童及青少年精神科專科門診診所的輪候人數資料。

聯網 <sup>#</sup>	18歲以下病人數目 <sup>1、2及3</sup>				
	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19年度 (截至2018年12月 31日推算數字)
港島東 <sup>4</sup>	4 500	4 900	5 500	6 300	6 800
港島西 <sup>4</sup>					
九龍中 <sup>5</sup>	8 200	9 000	10 000	10 700	10 600
九龍西 <sup>5</sup>					
九龍東	3 900	4 300	4 900	5 400	5 600
新界東	5 800	6 400	7 300	7 700	8 100
新界西	4 200	4 400	4 700	5 100	5 500
<b>總計<sup>6</sup></b>	<b>26 500</b>	<b>28 800</b>	<b>32 300</b>	<b>34 900</b>	<b>36 400</b>

註：

1. 包括住院、專科門診診所及日間醫院的病人。
2. 指截至相關年度6月30日的年齡。
3. 數字調整至最接近的百位數。
4. 港島東聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由港島西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
5. 九龍中聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由九龍西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
6. 由於病人可能有多於1個聯網接受治療，因此各聯網的數字相加後可能與總數有出入。

下表列出2014-15至2018-19年度(截至2018年12月31日推算數字)醫管局轄下各聯網接受診治的18至64歲精神科病人數目。醫管局沒有備存成人精神科專科門診診所的輪候人數資料—

聯網 <sup>#</sup>	18至64歲病人數目 <sup>1、2及3</sup>				
	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19年度 (截至2018年12月 31日推算數字)
港島東	14 300	14 600	14 800	14 900	15 000
港島西	10 600	10 800	11 000	11 200	11 500
九龍中	12 600	12 900	12 700	12 800	13 000
九龍東	20 300	21 100	22 600	22 800	22 500
九龍西	39 600	41 900	43 100	43 600	44 100
新界東	25 700	26 600	27 400	28 800	29 900
新界西	24 500	25 300	26 300	27 300	27 700
<b>總計<sup>4</sup></b>	<b>143 700</b>	<b>149 200</b>	<b>153 900</b>	<b>157 500</b>	<b>159 700</b>



註：

1. 包括住院病人、專科門診診所及日間醫院的病人。
2. 指截至相關年度 6 月 30 日的年齡。
3. 數字調整至最接近的百位數。
4. 由於病人可能在多於 1 個聯網接受治療，因此各聯網的數字相加後可能與總數有出入。

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0038)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就增撥四億元經常資助，供醫管局擴闊藥物名冊，以納入更多藥物。  
請問：

1. 過去五年每年度醫管局藥物名冊新增的藥物數目為何？
2. 過去五年每年藥物名冊的用藥總開支為何？
3. 預計每年新增四億元，可增加的藥物數目若干？
4. 除了現時把自費藥物納入安全網的工作增至每年兩次外，有何其他計劃或措施加快醫管局引入新藥的程序？

提問人：張宇人議員 (立法會內部參考編號：16)

答覆：

(1) 下表列出醫院管理局藥物名冊(藥物名冊)在2014-15至2018-19年度新增的藥物數目：

	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度
藥物名冊新增的藥物數目	52	21	39	50	38

(2) 下表載列2014-15至2018-19年度，藥物名冊通用和專用藥物的用藥總開支(即按標準收費處方予病人的通用藥物和專用藥物的開支)：

	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度
藥物名冊通用和專用藥物的用藥總開支(百萬元)	4,333元	4,501元	5,020元	5,372元	5,598元*

\*根據截至2018年12月31日的開支數字推算

- (3) 2019-20年度，醫管局會運用政府的額外經常撥款，把8種新藥納入藥物名冊的專用藥物項下，並且擴大藥物名冊內11類專用藥物／藥物類別的治療應用範圍。
- (4) 醫管局設有機制，在21個專家小組的支援下，定期評估新藥物和檢討藥物名冊內的現有藥物。有關過程以實證為本，顧及藥物安全性、療效和成本效益的原則，並考慮不同因素，包括國際間的建議和做法、科技的新發展、疾病狀況、病人用藥的依從性、生活質素、用藥的實際經驗，以及專業人士和病人團體的意見。根據現行機制，臨床醫生會按服務需要向醫管局的藥物建議委員會申請把新藥物納入藥物名冊。該委員會每3個月會檢視新藥物的申請。為加快把合適的新藥物納入安全網涵蓋範圍，醫管局自二零一八年起把自費藥物納入安全網的編配優次順序工作，由每年一次增至每年兩次。

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0039)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就額外提供超過七億元經常資助，供醫管局推行措施，以提高士氣，挽留人才，請提供詳情：

1. 現時每名醫生當值津貼平均為何？預計經調整後增幅若干？何時可以落實？
2. 現時醫護人員特別酬金計劃為何？預計經調整後有何改善？何時可以落實？
3. 現時每名病房支援人員薪酬平均為何？預計經調整後增幅為何？何時可以落實？
4. 現時資深護師職位數目為何？預計未來三年每年可新增的有關職位數字為何？
5. 現時各類專職醫療人員的數目分別為何？預計未來三年每年可新增的有關職位數字為何？
6. 過去三年每年經特別退休後重聘計劃的醫生人數為何？預計未來三年每年可經該計劃聘請的醫生數字為何？

提問人：張宇人議員（立法會內部參考編號：17）

答覆：

(1)

根據醫院管理局(醫管局)現行人力資源政策，醫管局會向合資格醫生按月發放候召補償定額酬金，以表示對醫生因工作性質而須經常長時間工作的理解，並為他們因維持醫療服務而大量超時工作提供補償。醫管局已由2019年4月1日起調高各個級別的候召補償定額酬金，以提升員工士氣，第一級由2,750元增至4,300元，第二級由4,750元增至7,400元，第三級則由5,750元增至9,000元。發放各級候召補償定額酬金的資格視乎部門的工作時數／候召情況而定。

(2)

特別酬金計劃旨在紓緩短期人手短缺問題，及時回應緊急情況，以及提供額外服務節數，以應付特別項目的運作需要。各聯網行政總監有權審批特別酬金計劃。自願參與計劃並在正常工作時間以外提供服務的僱員會獲發特別酬金，金額按僱員基本月薪的1/140計算。

隨着政府增撥專用資源，醫管局會在下一次服務高峰期進一步調高特別酬金計劃的津貼金額，以鼓勵更多員工參與。

(3)

2018-19年度，在醫管局住院病人病房工作的病人服務助理的薪金為14,476元至19,667元。

醫管局已聘請外間顧問就各項策略和措施進行檢討和提出相應建議，以協助解決支援人員短缺的問題。隨着第一階段的研究完成，醫管局決定優化病人服務助理、運作助理及行政助理的薪酬，以挽留人手及和吸引新人入職，紓緩前線同事的工作壓力。醫管局大會已通過有關建議，由2019年4月1日起新人職與現職病人服務助理、運作助理及行政助理的薪酬加幅劃一為8%。

(4)

截至2018年12月31日，有5 305名資深護師<sup>(1)(2)</sup>在醫管局工作。在2019-20年度，醫管局計劃把350個註冊護士職位升格至資深護師<sup>(1)</sup>職位，以提高整體資深人手比例和加強急症病房在夜間的護理督導。

註：

1. 包括護士長、專科護師和病房經理。
2. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局各聯網的常額、合約及臨時員工。

(5)

截至2018年12月31日，有8 008名專職醫療人員<sup>(1)</sup>在醫管局工作。醫管局會繼續加強向公眾提供的專職醫療服務，以應付因人口增長和老化而日益增加的需求。醫管局會調配現有人手並增聘人員，以應付服務和運作需要。按相當於全職人員的人手計算，與2018-19年度相比，2019-20年度專職醫療人員會增加330人。

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局各聯網的常額、合約及臨時員工。

(6)

截至2018年12月31日，有61名退休醫生根據特別退休後重聘計劃重新加入醫管局工作。醫管局會繼續重行聘用合適的已退休／行將退休醫生。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0040)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就額外預留五十億元，推動醫管局加快更新或添置醫療設備，提升醫療質素及效率，請提供詳情：

1. 過去三年每年用於更新或添置醫療設備的開支分別為何？
2. 獲大幅增加撥款後，將可盡快更新或添置哪些醫療設備？將引入哪些尖端醫療儀器？受惠的病患類別及治療程序為何？
3. 有何機制可以有效率地決定購入適切的醫療設備，以及確保引入的儀器符合病人需要及利益？

提問人：張宇人議員（立法會內部參考編號：18）

答覆：

1.  
每項費用不超逾20萬元的醫療設備(小額醫療設備)由各醫院自行採購，醫院管理局(醫管局)沒有備存採購這些小額設備的統計數字。每項費用超逾20萬元的醫療設備(主要醫療設備)，則由醫管局總辦事處統籌採購。在過去3年(2016-17至2018-19年度)，醫管局用於採購主要醫療設備的費用合共18.4億元，詳見下表：

年度	開支 (百萬元)
2016-17	612
2017-18	610
2018-19	618
總計	1,840

## 2.及3.

醫管局不時添置和更換各類醫療設備，以應付運作需要。醫院聯網的管理層會按多項因素，在各相關委員會審議和制訂每年的醫療設備需求計劃。有關因素包括風險(例如過時的風險、儀器的年期、病人／員工的安全等)、對病人護理的影響、運作需要，以及為新增或改進服務需要而添購設備以配合醫管局的策略路向等。此外，醫管局會考慮醫護人員和海外的意見，以便就醫療設備作出規劃，同時會考慮是否具備有關專長、人手及設施。

醫管局獲政府額外撥款後，會進一步更新和提升醫療設備，為病人提供優質的服務。舉例來說，更新和增添具備更先進功能的直線加速器、電腦斷層掃描機及磁力共振掃描機，會有助改善為癌症病人提供的診斷和治療服務。醫管局也計劃擴展先進科技，例如有助加強微創外科服務的額外機械臂手術系統，以及有助醫治癌症、不常見疾病和傳染病患者的次世代定序基因測序技術。醫管局會推行實驗室自動化和藥物單位劑量自動配發系統，以紓緩前線員工的工作壓力和減少人手處理工作。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0041)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就預留一百億元作為公營醫療撥款穩定基金，請提供詳情，包括運作方法、動用基金的指標及可應用的範圍等。

提問人：張宇人議員 (立法會內部參考編號：19)

答覆：

為了令醫院管理局(醫管局)能更有效地持續應對服務需求，政府已落實新安排，以每3年為一周期，按照人口增長比例和人口結構的變動，逐步遞增批予醫管局的經常撥款。儘管如此，政府因考慮到公營醫療的重要性，故預留了100億元作為公營醫療撥款穩定基金。醫管局如因未可逆料的情況而有額外的資金需求或開支，但政府庫房儲備不足應付，便可動用該基金，以應燃眉之急。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0042)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就繼續運用醫管局獲撥的100億元「公私營協作基金」的投資回報，以推行臨床公私營協作計劃,請提供詳情:

過去三個年度(2016-17至2018-19)年度每年度各項服務計劃的詳情、涉及的開支、服務人次為何？預計未來會否擴展更多的合作計劃？如有，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：張宇人議員 (立法會內部參考編號：20)

答覆：

自2008年以來，醫院管理局(醫管局)推出了8項公私營協作計劃，分別為「耀眼行動」白內障手術計劃、天水圍基層醫療合作計劃<sup>1</sup>、共析計劃、病人自強計劃、公私營協作放射診斷造影計劃、普通科門診公私營協作計劃、療養服務協作計劃和腸道檢查公私營協作計劃。

2016-17至2018-19年度各項公私營協作計劃的服務量表列如下：

計劃	2016-17年度 實際服務量	2017-18年度 實際服務量	2018-19年度 擬提供的服務量
「耀眼行動」白內障手術計劃 (手術)	400	465	500
天水圍基層醫療合作計劃 <sup>1</sup> (已登記參與計劃的病人)	1 618	1 618	不適用

計劃	2016-17年度 實際服務量	2017-18年度 實際服務量	2018-19年度 擬提供的服務量
共析計劃 (名額)	204	225 <sup>2</sup>	246
病人自強計劃 (病人)	17 807	17 979	14 000
公私營協作放射診斷造 影計劃 (掃描)	19 078	17 111	20 200
普通科門診公私營協作 計劃 (參與計劃的病人)	12 156	21 297	29 926
療養服務協作計劃 (病床)	64	64 <sup>3</sup>	64
腸道檢查公私營協作計 劃 (大腸鏡檢查)	625	1 130	1 300

在2016-17至2018-19年度各項公私營協作計劃的開支表列如下：

計劃	2016-17年度 實際開支 <sup>4</sup> (百萬元)	2017-18年度 實際開支 <sup>4</sup> (百萬元)	2018-19年度 預算開支 <sup>4</sup> (百萬元)
「耀眼行動」白內障手術 計劃	2.4	3.3	3.5
天水圍基層醫療合作計 劃 <sup>1</sup>	3.7	3.8	-
共析計劃	48.4	50.4	57.4
病人自強計劃	21.5	24.5	23.8
公私營協作放射診斷造 影計劃	42.6	37.2	37.2
普通科門診公私營協作 計劃	25.6	46.6	73.1
療養服務協作計劃	9.8	23.8	24.4
腸道檢查公私營協作計 劃	11.4	16.9	20.6

醫管局將於2019年第二季以試驗形式推出新的「青光眼治療協作計劃」，其轄下專科門診診所的青光眼病人如病情穩定，可選擇接受私家專科門診服務。

註：

1. 天水圍基層醫療合作計劃已於2018年3月31日結束，並於2018年4月1日正式整合至普通科門診公私營協作計劃。
2. 計劃自2010年3月推出以來有404名病人受惠，2017-18年度(截至2018年3月底)則有253名病人受惠。
3. 計劃自2016年9月開始提供服務以來，已有94名申請人獲編配療養床位，截至2018年3月底，有64名申請人已入住該計劃的服務單位。
4. 不包括資訊科技及行政支援的開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0043)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫管局人手及薪酬待遇,請提供詳情:

1. 2018-19年度醫生、護士及專職醫療人員的整體人數分別若干?同期他們的短缺數字分別為何?
2. 按部門表列2017-18及2018-19年度醫生的流失率。
3. 按部門表列2018-19年度以有限度註冊形式聘請的非本地培訓醫生數目。
4. 表列2018-19年度醫生、護理人員、專職醫療人員及護理支援人員的薪酬開支分別為何?
5. 2017-18及2018-19年度主要管理人員薪酬分別為何?同期每年該筆薪酬總額佔整體醫管局薪酬開支的比例為何?

提問人：張宇人議員 (立法會內部參考編號：21)

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)以跨專業團隊的方式，由醫生、護士、專職醫療人員和支援醫護人員提供醫療服務。醫管局定期監察人手情況，並靈活調配人手，務求切合服務和運作需要。

2018-19年度，醫管局有6 000名醫生、26 725名護士及8 070名專職醫療人員(經修訂的估算數字)。就醫生而言，累計仍欠約260名醫生。在2018-19年度，全職醫生的離職率為6.0%(2018年1月1日至12月31日的連續12個月內)，相當於351名全職醫生。

至於護士人手，2018-19年度累計仍欠約400名護士，全職護士的離職率為6.1%(2018年1月1日至12月31日的連續12個月內)，相當於1 517名全職護士。

在專職醫療人員方面，2018-19年度沒有累計人手短缺，全職專職醫療人員的離職率為5.4%(2018年1月1日至12月31日的連續12個月內)，相當於418名全職專職醫療人員。

註：

1. 離職(流失)數目按人頭計算，包括以任何形式不再服務醫管局的常額及合約員工。
2. 連續離職(流失)率= (在過去12個月離開醫管局的員工總數 / 過去12個月平均人手數目) x 100%。

(2)

表1載列2017-18及2018-19年度(2018年1月1日至12月31日的連續12個月內)醫管局按部門劃分的全職醫生離職率。

**表1：2017-18及2018-19年度(2018年1月1日至12月31日的連續12個月內)按部門及職級劃分的全職醫生離職率**

部門	2017-18年度				2018-19年度 (2018年1月1日至12月31日的連續12個月內)			
	顧問醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計
急症科	4.8%	3.3%	5.9%	4.8%	4.8%	3.3%	5.3%	4.5%
麻醉科	11.1%	7.3%	5.4%	7.0%	17.6%	9.0%	4.3%	8.2%
心胸肺外科	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	26.1%	0.0%	5.6%	9.8%
家庭醫學科	0.0%	3.1%	8.1%	6.8%	12.1%	5.0%	7.8%	7.3%
深切治療部	6.4%	0.0%	5.9%	3.6%	0.0%	3.6%	1.4%	2.1%
內科	8.9%	5.9%	3.5%	5.0%	9.0%	5.3%	3.0%	4.5%
神經外科	0.0%	4.3%	0.0%	1.1%	10.9%	4.5%	1.8%	4.1%
婦產科	14.2%	7.0%	8.4%	9.2%	11.8%	12.0%	5.4%	8.5%
眼科	4.8%	22.7%	4.6%	10.6%	9.6%	13.5%	2.3%	6.9%
骨科	5.4%	6.7%	4.9%	5.5%	9.0%	13.8%	6.4%	9.0%
兒科	8.4%	3.5%	3.4%	4.3%	8.1%	1.7%	3.9%	3.9%
病理科	6.2%	2.9%	8.2%	6.0%	4.5%	1.5%	2.3%	2.7%
精神科	10.5%	8.7%	5.6%	7.3%	10.9%	4.8%	4.5%	5.3%
放射科	8.5%	24.1%	0.0%	10.1%	6.9%	23.6%	0.8%	9.4%
外科	10.0%	9.0%	1.3%	4.9%	12.6%	9.8%	2.3%	6.0%
其他	7.9%	5.8%	1.4%	4.0%	10.7%	15.6%	3.5%	8.7%
<b>總計</b>	<b>8.1%</b>	<b>7.0%</b>	<b>4.5%</b>	<b>5.8%</b>	<b>9.7%</b>	<b>7.5%</b>	<b>4.1%</b>	<b>6.0%</b>

註：

1. 離職(流失)數目按人頭計算，包括以任何形式不再服務醫管局的常額及合約員工。
2. 自2013年4月起，醫管局分別監察全職和兼職人員的離職情況，並以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率分別顯示有關情況。

3. 連續離職(流失)率=(在過去12個月離開醫管局的員工總數／過去12個月平均人手數目) x 100%。
4. 精神科部門的服務包括為智障人士提供的服務。

(3)

表2載列2018-19年度以有限度執業註冊形式受聘於醫管局的非本地培訓醫生人數。

**表2：2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局的非本地培訓醫生人數**

聯網	專科	2018-19年度 (截至2018年12月31日)
港島西	麻醉科	5
	急症科	1
	病理科	1
九龍東	急症科	1
	家庭醫學科	1
	內科	1
九龍西	內科	1
新界東	麻醉科	2
	心胸肺外科	1
	急症科	1
	家庭醫學科	1
新界西	家庭醫學科	1
	放射科	1

註：

上述數字為受聘的非本地醫生總數，包括在上述期間已完成或終止合約的醫生人數。

(4)

下表載列醫管局2018-19年度的醫生、護理人員、專職醫療人員及護理支援人員薪酬開支(全年推算數字)：

員工類別	總薪酬開支 (百萬元) (全年推算數字)
醫生	12,289
護理人員	19,302
專職醫療人員	6,531
護理支援人員	3,577

註：

1. 「醫生」類別包括顧問醫生、高級醫生／副顧問醫生、醫生／駐院醫生、到訪醫生，但不包括駐院實習醫生和牙科醫生。
2. 「護理人員」類別包括高級護士長、部門運作經理、病房經理／護士長／資深護師、註冊護士、登記護士、助產士等。
3. 「專職醫療人員」類別包括放射師、醫務化驗師／醫務化驗員、職業治療師、物理治療師、藥劑師、醫務社工等。
4. 「護理支援人員」類別包括健康服務助理、病房服務員、病人服務助理等。
5. 總薪酬開支包括基本薪金、津貼、酬金及其他間接費用(例如提供購屋貸款利息津貼福利和死亡及傷殘福利)。2018-19年度的數字為全年推算數字。

(5)

下表載列醫管局2017-18年度的主要管理人員薪酬。2018-19年度的實際開支須待財政年度結束後才可確定，因此未能提供該年度的預算開支。

年度	薪酬開支 (百萬元)	佔醫管局員工成本總額的百分比
2017-18	73.0	0.16%

註：薪酬開支包括薪金、津貼、退休計劃供款及其他福利。

註：

1. 主要管理人員指醫管局年報所載列的主要管理人員，具有籌劃、指揮及控制醫管局活動的權責。這些人員包括行政總裁、醫院聯網總監、總監和醫管局總辦事處其他分組主管。
2. 醫管局的員工成本總額指醫管局年報所載列的員工成本。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0714)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在本次財政預算案演辭第150段提到政府將預留100億元作為公營醫療撥款穩定基金，若醫管局面對突發情況而需額外開支，也可應不時之需。就此，請問政府可否告知：

1. 上述穩定基金的管理及運作模式為何；
2. 有否預計該筆款項可支援醫管局面對突發情況的年期，以及若基金日後資金不足，當局有何注資計劃；
3. 就提述醫管局面對突發情況，何謂突發情況，是否包括流感高峰期、去年爆發登革熱等情況；
4. 有否制定相關指引予醫管局有效使用上述穩定基金？

提問人： 蔣麗芸議員（立法會內部參考編號：3）

答覆：

為了令醫院管理局(醫管局)能更有效地持續應對服務需求，政府已落實新安排，以每3年為一周期，按照人口增長比例和人口結構的變動，逐步遞增批予醫管局的經常撥款。儘管如此，政府因考慮到公營醫療的重要性，故預留了100億元作為公營醫療撥款穩定基金。醫管局如因未可逆料的情況而有額外的資金需求或開支，但政府庫房儲備不足應付，便可動用該基金，以應燃眉之急。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0715)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在本次財政預算案中的第148段提到，政府將會額外提供超過七億元經常資助，供醫管局推行包括上調醫護人員津貼、增加職位及增聘退休醫護人員。而去年及今年，政府亦先後兩次額外撥款五億元，讓醫管局紓緩醫護人員應對冬季流感的壓力及讓前線人員感受當局的關注。就此，請問政府可否告知：

1. 上述額外提供超過七億元經常資助，使用詳情如何；
2. 去年及今年政府先後兩次額外撥款各五億元給醫管局，而去年的五億撥款醫管局已經全數使用，當中使用的詳情如何？今年的五億元額外撥款又有否使用詳情；
3. 有否制定相關指引予醫管局有效使用上述合共七億元經常資助及兩次五億元額外撥款？

提問人： 蔣麗芸議員（立法會內部參考編號：4）

答覆：

(1)

政府在2019-20年度財政預算案宣布，會向醫院管理局(醫管局)增撥7.21億元經常資助，推行改善措施以提高士氣和挽留人才。

有關措施包括：

- 繼續就醫生、護士和專職醫療人員推行特別退休後重聘計劃，以吸引更多退休醫護人員重投公立醫院和協助培訓新一輩醫護人員；
- 調高醫生候召補償定額酬金，以提高士氣；

- 改善護士晉升前景(增設資深護師職位，以加強資深人手比例及夜間病房護理督導)；
- 為已考獲專科資格的註冊護士提供額外增薪點，以鼓勵護士持續護理專業發展；
- 提升專職醫療人員和藥劑師的晉升前景，以改善資深人手比例；
- 吸引和挽留支援職系人員的措施(調高支援職系人員的薪酬和增聘病房行政助理)；以及
- 應對冬季服務高峰期的措施(進一步提高特別酬金計劃津貼金額，以鼓勵更多員工參與)。

醫管局正制訂上述各項改善措施的細節，致力於2019-20年度內盡快推行，惠及前線人員，因此目前未能提供資助分配情況、受惠人數和推行時間表等詳情。

(2)

### 2017-18年度冬季服務高峰期

為應對2017-18年度冬季服務高峰期的服務需求，醫管局制定了應對計劃，有關的措施包括：

- (i) 加設短期病床；
- (ii) 加強病毒檢測服務，以支援及加快有關病人的臨床管理決定；
- (iii) 在晚上、周末及公眾假期增加資深醫生的巡房次數及相關支援服務，以促進病人早日出院；
- (iv) 加強出院支援(例如非緊急救護運送服務、藥劑及支援運送服務)；
- (v) 增加普通科門診診所的服務名額；以及
- (vi) 加強老人科支援急症室服務。

因應急增的服務需求，政府在2018年1月向醫管局一次性額外撥款5億元，推行原先的應對計劃及多項額外措施，以紓緩人手短缺情況，有關額外措施包括：

- (i) 更廣泛使用特別酬金計劃，以增加文職及支援人員的人手，讓醫護人員可更專注處理臨床工作；
- (ii) 進一步提高特別酬金計劃的彈性，讓計劃可因應運作需要而適用於不少於1小時的額外工作節數，並涵蓋所有職系的員工，使計劃能夠更靈活地用於應付在特殊情況下增加的需求；
- (iii) 為急症全科及康復病房／服務的夜更資深護師發放按其職級計算的特別酬金，以增加夜更資深護師的人手和加強對病房人員的督導；
- (iv) 放寬連續夜更津貼計劃的發放津貼門檻，即暫停夜更當值頻率的規定，以方便靈活調配人手；以及
- (v) 以一次過特別安排的方式，把特別酬金計劃的津貼金額提高10%，以鼓勵更多員工在預期工作量大增的服務高峰期工作。

推行原先的應對計劃及上述多項額外措施涉及的總開支為6.49億元，包括悉數動用政府一次性撥款5億元和由醫管局支出的1.49億元。各醫院聯網的開支詳情表列如下：

開支 (百萬元)	港島 東	港島 西	九龍 中	九龍 東	九龍 西	新界 東	新界 西	合計
<b>員工薪酬</b>								
醫生	3	4	13	10	12	8	14	64
護士	25	15	48	32	24	49	51	244
專職醫療	1	2	4	5	3	5	1	21
支援人員	8	6	15	11	9	12	14	75
小計	<b>37</b>	<b>27</b>	<b>80</b>	<b>58</b>	<b>48</b>	<b>74</b>	<b>80</b>	<b>404</b>
<b>其他開支</b>								
其他開支	12	13	53	32	65	29	41	245
小計	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>53</b>	<b>32</b>	<b>65</b>	<b>29</b>	<b>41</b>	<b>245</b>
總計	<b>49</b>	<b>40</b>	<b>133</b>	<b>90</b>	<b>113</b>	<b>103</b>	<b>121</b>	<b>649</b>

註：

其他開支包括約6,000萬元中介員工的薪酬支出。

#### 2018-19年度冬季服務高峰期

為應對2018-19年度冬季服務高峰期的服務需求，醫管局推行與2017-18年度相若的應對計劃。此外，為進一步加強人手，醫管局除成立自選兼職辦公室，以更靈活及有效率的方式招聘兼職醫生及護士外，亦提高特別酬金計劃的彈性，讓計劃可因應運作需要而適用於不少於1小時的額外工作節數，以鼓勵員工參與。

此外，2017-18年度推行的多項改善措施已經恆常化，以助紓緩人手短缺情況，有關措施包括：

- (i) 更廣泛使用特別酬金計劃，以增加文職及支援人員的人手，讓醫護人員可更專注處理臨床工作；
- (ii) 為急症全科及康復病房／服務的夜更資深護師發放按其職級計算的特別酬金，以增加夜更資深護師的人手和加強對病房人員的督導；以及
- (iii) 放寬連續夜更津貼計劃的發放津貼門檻，即暫停夜更當值頻率的規定，以方便靈活調配人手。

鑑於服務需求急增，政府在2019年1月宣布為醫管局預留5億元，以推行多項應對措施。在2019年1月28日至4月30日期間，醫管局進一步推行下列改善措施：

- (i) 增加資深醫護人手
  - 按職級計算特別酬金，鼓勵資深醫生、護士及專職醫療人員參與特別酬金計劃，藉此增加資深醫護人手應對服務量增長。

(ii) 支援夜更護理工作

- 進一步向資深護師推廣及提供夜更當值特別酬金計劃；
- 安排兼職護理學學生夜更當值；
- 安排中介護士在夜更支援簡單程序，例如護送病人；以及
- 向前線護士及支援人員推廣已放寬的連續夜更津貼計劃。

(iii) 加強特別酬金計劃

- 把特別酬金計劃的津貼金額提高10%，以鼓勵員工參與；
- 簡化申請程序；以及
- 取締以硬指標作為啓動計劃的標準，以加強靈活性。

我們須待冬季服務高峰期所有應對措施結束後，方可提供應對2018-19年度冬季服務高峰期服務需求所引致的支出。

(3)

醫管局會嚴格監察和管理其財務表現，審慎理財，確保資源用得其所。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0736)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就《藥物名冊》相關的用藥開支方面，請政府回覆：

1. 以表列形式，列出過去3個年度《藥物名冊》的通用藥物、專用藥物、獲安全網資助的自費購買藥物(自費藥物)、不獲安全網資助的自費藥物的種類數目及購藥開支；
2. 以表列形式，列出過去3個年度《藥物名冊》的通用藥物、專用藥物、獲安全網資助的自費購買藥物(自費藥物)、不獲安全網資助的自費藥物的過期藥物數目及銷毀過期藥物所涉人手及開支。

提問人：蔣麗芸議員 (立法會內部參考編號：31)

答覆：

1.

在2016-17至2018-19年度的過去3年內，醫院管理局藥物名冊(藥物名冊)內的通用藥物、專用藥物、自費藥物、撒瑪利亞基金所提供安全網涵蓋的藥物，以及關愛基金醫療援助計劃資助的藥物數目表列如下：

藥物數目

藥物類別	2017年1月	2018年1月	2019年1月
通用藥物	869	824	880
專用藥物	360	363	372
自費藥物	71	68	75
撒瑪利亞基金涵蓋的藥物	26	29	33
關愛基金醫療援助項目資助的藥物	13	17	20
<b>總計</b>	<b>1 339</b>	<b>1 301</b>	<b>1 380</b>

註：

由於一種藥物可能有不同的療效或服用份量，因此在藥物名冊內可能會歸入多於一個類別(通用、專用、自費、安全網自費)。有關數字是藥物名冊所有藥物類別的藥物數目總和。

在2016-17至2018-19年度(根據截至2018年12月31日的開支數字推算)的過去3年內，藥物名冊通用和專用藥物的用藥開支(即按標準收費處方予病人的通用藥物和專用藥物的開支)表列如下：

	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度
藥物名冊通用和專用藥物的用藥開支(百萬元)	5,020	5,372	5,598*

\*根據截至2018年12月31日的開支數字推算

2.

由於藥物可能有多種臨床適應症，因而可能歸入不同的類別(通用、專用、自費或安全網自費)，醫院管理局(醫管局)未能按類別分別提供過期藥物的數目。醫管局沒有備存銷毀過期藥物所涉及的人手和開支記錄。在2016-17至2018-19年度的過去3年內，報廢藥物(即失效／過期藥物)的總值表列如下：

	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度
報廢藥物總值(百萬元)	6.17	7.00	6.51*

\*截至2019年2月28日

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0737)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生，(2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就非本地培訓的有限度註冊醫生在港執業方面，請政府回覆：

1. 以表列形式，列出過去3個年度醫院管理局接獲的非本地培訓醫生求職申請數目、醫院管理局向醫務委員會遞交有限度註冊申請數目、獲醫務委員會接納的有限度註冊申請數目、醫院管理局發出聘書數目、接受由醫院管理局發出聘書的非本地培訓醫生數目、向醫院管理局遞交離職申請的非本地培訓醫生數目，及所涉人手及開支；
2. 以表列形式，列出過去3個年度，食物及衛生局在海外地區舉辦招聘非本地培訓醫生來港執業的招聘活動數目、所涉地區、人手及開支；
3. 以表列形式，列出過去3個年度，醫院管理局在海外地區舉辦招聘非本地培訓醫生來港執業的招聘活動數目、所涉地區、人手及開支。

提問人：蔣麗芸議員（立法會內部參考編號：32）

答覆：

1.

醫院管理局(醫管局)在2016-17至2018-19年度以有限度註冊形式聘請非本地培訓醫生在香港執業的資料表列如下—



	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日)
醫管局接獲的非本地培訓醫生求職申請數目	33	90	65
醫管局向醫務委員會提交的有限度註冊申請數目	已提交1份	已提交4份 將提交1份	將提交19份 <sup>註</sup>
獲醫務委員會接納的申請數目	1	4	-
接受醫管局聘用的非本地培訓醫生人數	1	4	-
向醫管局辭職的非本地培訓醫生人數	1	3	2

註：

醫管局正準備為2018-19年度的招聘工作，按非本地培訓醫生可以履任的時間，陸續提交19份有限度註冊申請。

2016-17、2017-18及2018-19年度以有限度註冊形式受聘於醫管局的非本地培訓醫生人數及相關薪酬開支表列如下—

	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度
非本地培訓醫生人數	19	19	18* (截至2018年12月31日)
薪酬總額(百萬元)	23.2	26.6	24.4 (全年推算數字)

註：

1. 非本地培訓醫生人數指受聘的非本地醫生總數，包括已在所述期間完成或終止合約的醫生。2018-19年度的數字為截至2018年12月31日的非本地醫生人數。

2. 薪酬總額包括基本薪金、津貼、酬金及其他間接費用(例如提供購屋貸款利息津貼福利和死亡及傷殘福利)。2018-19年度的數字為全年推算數字。

\* 在2018年12月31日，共有10名非本地培訓醫生在醫管局工作。

## 2.及3.

政府一直主動在海外推廣和宣傳相關註冊安排，積極進行招聘工作，以協助合資的非本地培訓醫生在香港執業。例如，食物及衛生局局長在2018年5月到英國為當地就讀醫科和醫療學科的留學生舉辦分享會，鼓勵他們畢業後回港執業。2018年8月，一些在英國就讀醫科的留學生在香港舉辦講座，邀請食物及衛生局局長，以及醫管局和衛生署的代表介紹醫科留學生回港執業的機會。2018年9月，政務司司長和醫管局主席到訪英國，宣傳醫管局的招聘計劃。食物及衛生局正計劃在2019年9月出訪澳洲，以招聘合資格的非本地培訓醫護專業人員，包括醫生。

食物及衛生局、醫管局和衛生署聯同駐海外經濟貿易辦事處(經貿辦)，持續進行推廣活動，鼓勵非本地培訓醫生以有限度註冊形式在港執業。舉例來說，衛生署和醫管局的醫療專業人員招聘廣告會在多倫多、華盛頓、紐約、三藩市、倫敦、布魯塞爾、柏林和東京經貿辦的網頁上發布，也會在相關通訊及／或社交平台發放消息；布魯塞爾和新加坡經貿辦亦有分別向都柏林和東南亞國家聯盟6個國家的相關聯絡人寄發宣傳電郵，轉達有關招聘醫療專業人員的訊息；倫敦、布魯塞爾、紐約和華盛頓經貿辦也曾舉辦與海外招聘工作有關的講座和研討會。

有關招聘工作的人手和開支由現有撥款承擔。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0738)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫管局聯網醫院的人手安排工作方面，請政府回覆：

1. 以表列形式，按醫院聯網，列出2018/19年度各聯網醫院的文職人員及醫護人員需求數目、實際已聘用文職人員及醫護人員數目、文職人員及醫護人員離職數目，以及文職人員及醫護人員退休數目；
2. 以表列形式，按醫院聯網，列出2018/19年度各聯網醫院各個專科的專科醫生及醫護人員(包括護士及物理治療師等)需求數目、實際已聘用人員數目、離職人員數目，以及人員的退休數目；
3. 醫管局在2018/19及2019/20年度，有何措施以吸引及挽留人才，所涉開支及預算為何？

提問人：蔣麗芸議員 (立法會內部參考編號：33)

答覆：

1.

2018-19年度醫院管理局(醫管局)各聯網醫生、護士、專職醫療人員和非臨床人員的取錄人數、離職人數和退休人數表列如下：

聯網	醫生			
	取錄人數 (2018年4月至12月)	離職人數 (2018年1月至12月)		退休人數 (2018年1月至12月)
		全職	兼職	
港島東	51	33	9	9
港島西	56	41	7	9
九龍中	104	53	16	12
九龍東	67	47	7	8
九龍西	83	60	12	14

聯網	醫生			
	取錄人數 (2018年4月至12月)	離職人數 (2018年1月至12月)		退休人數 (2018年1月至12月)
		全職	兼職	
新界東	82	66	11	13
新界西	74	51	8	6

聯網	護士			
	取錄人數 (2018年4月至12月)	離職人數 (2018年1月至12月)		退休人數 (2018年1月至12月)
		全職	兼職	
港島東	205	164	8	20
港島西	228	199	12	50
九龍中	393	344	7	97
九龍東	279	158	1	28
九龍西	411	223	2	69
新界東	352	222	2	48
新界西	267	207	1	41

聯網	專職醫療人員			
	取錄人數 (2018年4月至12月)	離職人數 (2018年1月至12月)		退休人數 (2018年1月至12月)
		全職	兼職	
港島東	53	48	0	10
港島西	80	69	2	20
九龍中	109	82	1	22
九龍東	66	36	2	10
九龍西	75	66	2	15
新界東	71	58	0	16
新界西	75	54	1	12

聯網	非臨床人員 <sup>#</sup>			
	取錄人數 (2018年4月至12月)	離職人數 (2018年1月至12月)		退休人數 (2018年1月至12月)
		全職	兼職	
港島東	481	573	1	143
港島西	389	471	5	120
九龍中	1 121	1 042	2	246
九龍東	451	448	0	133
九龍西	669	725	1	195
新界東	744	848	1	238
新界西	598	703	0	170

<sup>#</sup> 非臨床人員包括管理、支援、行政和文書人員。

2.

2018-19年度各聯網主要專科的醫生和護士及各主要職系的專職醫療人員的取錄人數、離職人數和退休人數表列如下：

聯網	主要專科	醫生			
		取錄人數 (2018年 4月至12月)	離職人數 (2018年1月至12月)		退休人數 (2018年 1月至12月)
			全職	兼職	
港島東	急症科	2	2	1	0
	麻醉科	3	5	1	1
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	2	3	3	3
	深切治療部	1	0	0	0
	內科	14	6	1	1
	神經外科	3	0	0	0
	婦產科	2	3	0	1
	眼科	4	2	1	0
	骨科	1	1	0	0
	兒科	4	2	0	1
	病理科	1	0	0	0
	精神科	3	2	1	2
	放射科	4	2	1	0
	外科	4	3	0	0
其他	3	2	0	0	
<b>港島東總計</b>		<b>51</b>	<b>33</b>	<b>9</b>	<b>9</b>
港島西	急症科	5	2	1	2
	麻醉科	4	6	1	1
	心胸肺外科	2	1	0	1
	家庭醫學科	3	6	0	0
	深切治療部	0	0	0	0
	內科	12	3	0	0
	神經外科	4	0	0	0
	婦產科	1	1	0	0
	眼科	1	1	0	0
	骨科	1	2	0	1
	兒科	8	2	0	0
	病理科	2	1	0	1
	精神科	3	0	3	0
	放射科	2	5	0	0
	外科	6	5	2	1
其他	2	6	0	2	
<b>港島西總計</b>		<b>56</b>	<b>41</b>	<b>7</b>	<b>9</b>

聯網	主要專科	醫生			
		取錄人數 (2018年 4月至12月)	離職人數 (2018年1月至12月)		退休人數 (2018年 1月至12月)
			全職	兼職	
九龍中	急症科	6	4	3	1
	麻醉科	7	5	0	3
	心胸肺外科	1	3	0	2
	家庭醫學科	9	6	1	1
	深切治療部	1	0	0	0
	內科	18	8	3	1
	神經外科	5	1	1	0
	婦產科	9	4	2	0
	眼科	3	3	0	0
	骨科	0	1	1	0
	兒科	6	3	1	0
	病理科	3	1	1	1
	精神科	5	1	2	0
	放射科	6	5	1	2
	外科	5	3	0	0
其他	20	5	0	1	
<b>九龍中總計</b>		<b>104</b>	<b>53</b>	<b>16</b>	<b>12</b>
九龍東	急症科	10	6	2	1
	麻醉科	7	3	0	0
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	3	3	0	0
	深切治療部	0	0	0	0
	內科	18	9	1	1
	神經外科	0	0	0	0
	婦產科	1	2	0	1
	眼科	4	2	1	0
	骨科	5	3	0	1
	兒科	2	1	1	1
	病理科	2	2	0	0
	精神科	6	6	1	1
	放射科	2	3	0	2
	外科	5	4	1	0
其他	2	3	0	0	
<b>九龍東總計</b>		<b>67</b>	<b>47</b>	<b>7</b>	<b>8</b>

聯網	主要專科	醫生			
		取錄人數 (2018年 4月至12月)	離職人數 (2018年1月至12月)		退休人數 (2018年 1月至12月)
			全職	兼職	
九龍西	急症科	12	5	1	0
	麻醉科	2	6	0	0
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	8	15	1	1
	深切治療部	5	1	0	1
	內科	17	9	3	4
	神經外科	2	2	0	0
	婦產科	5	3	0	0
	眼科	1	1	2	0
	骨科	4	5	2	3
	兒科	5	1	1	1
	病理科	4	1	1	0
	精神科	5	3	1	2
	放射科	0	4	0	0
	外科	10	4	0	2
其他	3	0	0	0	
<b>九龍西總計</b>		<b>83</b>	<b>60</b>	<b>12</b>	<b>14</b>
新界東	急症科	5	2	1	0
	麻醉科	7	7	0	2
	心胸肺外科	4	0	0	0
	家庭醫學科	5	4	1	0
	深切治療部	4	2	0	0
	內科	21	16	5	4
	神經外科	2	0	0	0
	婦產科	1	2	0	0
	眼科	2	1	1	0
	骨科	8	9	0	3
	兒科	6	3	0	1
	病理科	1	0	0	0
	精神科	5	4	2	0
	放射科	2	3	0	1
	外科	6	9	1	1
其他	3	4	0	1	
<b>新界東總計</b>		<b>82</b>	<b>66</b>	<b>11</b>	<b>13</b>

聯網	主要專科	醫生			
		取錄人數 (2018年 4月至12月)	離職人數 (2018年1月至12月)		退休人數 (2018年 1月至12月)
			全職	兼職	
新界西	急症科	7	1	1	0
	麻醉科	1	2	0	0
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	7	5	1	1
	深切治療部	3	0	0	0
	內科	23	8	2	1
	神經外科	1	1	0	0
	婦產科	4	3	0	0
	眼科	2	1	0	0
	骨科	3	10	1	0
	兒科	3	2	0	0
	病理科	3	1	0	1
	精神科	4	2	0	0
	放射科	3	5	2	1
	外科	8	5	1	1
其他	2	5	0	1	
<b>新界西總計</b>		<b>74</b>	<b>51</b>	<b>8</b>	<b>6</b>

聯網	主要專科	護士			
		取錄人數 (2018年 4月至12月)	離職人數 (2018年1月至12月)		退休人數 (2018年 1月至12月)
			全職	兼職	
港島東	急症科	7	9	0	4
	深切治療部	9	10	0	2
	內科	87	53	0	4
	婦產科	5	13	0	2
	骨科	8	6	0	0
	兒科	16	5	0	0
	精神科	14	18	0	4
	外科	21	16	0	1
	其他	38	34	8	3
<b>港島東總計</b>		<b>205</b>	<b>164</b>	<b>8</b>	<b>20</b>



聯網	主要專科	護士			
		取錄人數 (2018年 4月至12月)	離職人數 (2018年1月至12月)		退休人數 (2018年 1月至12月)
			全職	兼職	
港島西	急症科	4	2	0	0
	深切治療部	0	6	0	1
	內科	71	57	3	17
	婦產科	3	13	2	2
	骨科	9	3	0	1
	兒科	25	7	0	2
	精神科	9	10	0	5
	外科	53	39	3	6
其他	54	62	4	16	
<b>港島西總計</b>		<b>228</b>	<b>199</b>	<b>12</b>	<b>50</b>
九龍中	急症科	7	12	0	1
	深切治療部	0	11	0	1
	內科	97	101	0	28
	婦產科	6	24	0	9
	骨科	14	8	0	1
	兒科	22	34	0	7
	精神科	31	13	0	8
	外科	37	33	0	8
其他	179	108	7	34	
<b>九龍中總計</b>		<b>393</b>	<b>344</b>	<b>7</b>	<b>97</b>
九龍東	急症科	9	10	0	1
	深切治療部	2	11	0	1
	內科	122	45	0	7
	婦產科	15	14	0	1
	骨科	30	11	0	1
	兒科	11	8	0	1
	精神科	8	2	0	1
	外科	33	11	0	1
其他	49	46	1	14	
<b>九龍東總計</b>		<b>279</b>	<b>158</b>	<b>1</b>	<b>28</b>
九龍西	急症科	18	16	1	3
	深切治療部	3	8	0	4
	內科	90	59	0	12
	婦產科	0	7	0	3
	骨科	10	4	0	2
	兒科	4	18	0	2
	精神科	38	27	0	18
	外科	24	16	0	4
其他	224	68	1	21	
<b>九龍西總計</b>		<b>411</b>	<b>223</b>	<b>2</b>	<b>69</b>

聯網	主要專科	護士			
		取錄人數 (2018年 4月至12月)	離職人數 (2018年1月至12月)		退休人數 (2018年 1月至12月)
			全職	兼職	
新界東	急症科	11	8	0	2
	深切治療部	7	6	0	3
	內科	178	90	0	14
	婦產科	12	14	0	6
	骨科	19	17	0	2
	兒科	21	14	0	1
	精神科	19	3	0	0
	外科	43	14	0	4
	其他	42	56	2	16
<b>新界東總計</b>		<b>352</b>	<b>222</b>	<b>2</b>	<b>48</b>
新界西	急症科	20	9	0	2
	深切治療部	4	14	0	0
	內科	99	70	0	9
	婦產科	10	11	0	0
	骨科	10	5	0	1
	兒科	9	17	0	1
	精神科	31	17	0	13
	外科	14	16	0	4
	其他	70	48	1	11
<b>新界西總計</b>		<b>267</b>	<b>207</b>	<b>1</b>	<b>41</b>

聯網	職系	專職醫療人員			
		取錄人數 (2018年 4月至12月)	離職人數 (2018年1月至12月)		退休人數 (2018年 1月至12月)
			全職	兼職	
港島東	醫務化驗師	8	6	0	1
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	5	4	0	1
	社會工作者	4	5	0	1
	職業治療師	8	9	0	1
	物理治療師	10	8	0	1
	藥劑師	3	5	0	1
	配藥員	9	6	0	4
		其他	6	5	0
<b>港島東總計</b>		<b>53</b>	<b>48</b>	<b>0</b>	<b>10</b>

聯網	職系	專職醫療人員			
		取錄人數 (2018年 4月至12月)	離職人數 (2018年1月至12月)		退休人數 (2018年 1月至12月)
			全職	兼職	
港島西	醫務化驗師	21	20	0	9
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	5	7	0	1
	社會工作者	4	2	0	1
	職業治療師	12	14	0	3
	物理治療師	12	9	0	1
	藥劑師	1	3	1	0
	配藥員	9	4	0	2
	其他	16	10	1	3
<b>港島西總計</b>		<b>80</b>	<b>69</b>	<b>2</b>	<b>20</b>
九龍中	醫務化驗師	14	7	0	4
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	13	9	0	4
	社會工作者	2	5	0	2
	職業治療師	13	11	0	3
	物理治療師	33	29	0	2
	藥劑師	9	8	0	3
	配藥員	16	7	0	2
	其他	9	6	1	2
<b>九龍中總計</b>		<b>109</b>	<b>82</b>	<b>1</b>	<b>22</b>
九龍東	醫務化驗師	9	3	1	1
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	6	2	0	1
	社會工作者	6	2	1	1
	職業治療師	10	6	0	0
	物理治療師	12	7	0	0
	藥劑師	5	2	0	0
	配藥員	9	5	0	4
	其他	9	9	0	3
<b>九龍東總計</b>		<b>66</b>	<b>36</b>	<b>2</b>	<b>10</b>
九龍西	醫務化驗師	13	7	0	3
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	11	5	0	2
	社會工作者	6	6	0	1
	職業治療師	10	12	0	0
	物理治療師	6	11	2	1
	藥劑師	7	6	0	1
	配藥員	9	4	0	3
	其他	13	15	0	4
<b>九龍西總計</b>		<b>75</b>	<b>66</b>	<b>2</b>	<b>15</b>

聯網	職系	專職醫療人員			
		取錄人數 (2018年 4月至12月)	離職人數 (2018年1月至12月)		退休人數 (2018年 1月至12月)
			全職	兼職	
新界東	醫務化驗師	13	9	0	4
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	10	6	0	3
	社會工作者	2	4	0	0
	職業治療師	13	11	0	1
	物理治療師	14	13	0	2
	藥劑師	3	2	0	0
	配藥員	11	5	0	3
	其他	5	8	0	3
<b>新界東總計</b>		<b>71</b>	<b>58</b>	<b>0</b>	<b>16</b>
新界西	醫務化驗師	16	4	0	1
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	10	10	0	4
	社會工作者	0	0	0	0
	職業治療師	13	10	0	2
	物理治療師	13	10	0	0
	藥劑師	3	6	0	0
	配藥員	11	5	0	2
	其他	9	9	1	3
<b>新界西總計</b>		<b>75</b>	<b>54</b>	<b>1</b>	<b>12</b>

註：

- (1) 取錄人數指期內加入醫管局的常額和合約人員總數(按人頭計算)。醫管局內部轉職、晉升和調動的人員不計算在內。
- (2) 醫生的取錄人數包括受聘為駐院醫生的實習醫生人數。
- (3) 離職(流失)人數包括以任何形式終止於醫管局服務的常額和合約人員數目(按人頭計算)。
- (4) 自2013年4月起，醫管局以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率，分別監察和展示全職和兼職人員的離職(流失)情況。
- (5) 就專職醫療人員而言，「其他」類別包括聽力學技術員、臨床心理學家、牙科技術員、營養師、製模實驗室技術員、視光師、視覺矯正師、物理學家、足病治療師、義肢矯形師、科學主任(醫務)－病理學、科學主任(醫務)－聽力學、科學主任(醫務)－放射學、科學主任(醫務)－放射治療，以及言語治療主任。

3.

在整體預算內，醫管局已訂定多項措施以吸引和挽留醫護專業人員，包括增加晉升機會、藉發放機構海外培訓獎學金提供更多培訓機會、加強人手支援、按有限度註冊方式聘請非本地培訓醫生以補充本地招聘工作、增聘支援人員、重整工作程序等等。醫管局會繼續進行全職和兼職臨床人員的中央招聘工作，進一步加強人手及挽留員工。

政府在2019-20年度預算案中宣布，會額外提供7.21億元經常資助，供醫管局推行多項改善措施，以提高員工士氣和挽留人才。

上述措施包括：

- 繼續就醫生、護士和專職醫療人員推行特別退休後重聘計劃，吸引更多退休醫護人員重新加入公立醫院服務，並協助培訓年輕醫護人員；
- 調高醫生候召補償定額酬金，以提升員工士氣；
- 改善護士晉升機會(增設資深護師職位，以提高資深人手比例和加強病房在夜間的護理督導)；
- 給予專科護士額外增薪點，以促進護理專業發展；
- 改善專職醫療人員和藥劑師的晉升機會，以提高資深人手比例；
- 採取措施吸引和挽留支援人員(調高支援人員的薪酬和增聘病房行政助理)；以及
- 採取措施紓緩服務高峰期的情況(進一步調高特別酬金計劃的津貼金額，以鼓勵更多員工參與)。

醫管局現正制訂上述改善措施的細節，務求在2019-20年度盡早落實，讓前線員工受惠。目前尚未能提供有關撥款分配、受惠人數和推行時間表的詳情。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1071)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在本次財政預算案中的第151段提到，政府將會把撒瑪利亞基金和關愛基金自費藥物納入安全網的工作增至每年兩次，二零一九／二零年度的資助總額會倍增至十五億元。就此，請問政府可否告知：

1. 上述額外提供超過十五億元經常資助，使用詳情如何；
2. 每年將自費藥物納入安全網的數字為多少？有多少人受惠；
3. 有關資助總額是否納入藥物總開支內？

提問人：蔣麗芸議員（立法會內部參考編號：24）

答覆：

1.

在2019-20年度，撒瑪利亞基金及關愛基金醫療援助項目\*(以下統稱「安全網」)的資助總額會增至約15億元，當中考慮到的因素包括(i)按過往開支趨勢和通脹對項目成本的影響所預算的現有項目資助；(ii)按相關統籌委員會及中央委員會所預算在2019年第1季引進新的藥物／非藥物項目對財政的影響；以及(iii)按顧問根據2017-18年度安全網的申請數據所預算因優化安全網的經濟審查機制後，非受助於綜合社會保障援助(綜援)的申請個案增加30%對財政的影響。

2.

在決定應否把個別藥物納入安全網時，醫院管理局(醫管局)會採用實證為本的方針，並考慮到藥物的安全性、療效和成本效益，以及其他相關因素，

例如國際間的建議和做法、科技的轉變、疾病狀況、病人用藥的依從性、生活質素、用藥的實際經驗，以及專業人士和病人團體的意見。

醫管局自2018年起把自費藥物納入安全網的編配優次順序工作，由每年1次增至每年2次，以加快把合適的新藥物納入安全網涵蓋範圍。

在2018-19年度，已有25種藥物納入安全網，並加入新的適應症或放寬臨牀指引。有關藥物用於治療中段／後段／全葡萄膜炎、多發性硬化症、骨髓增生不良症候群、活性潰瘍性結腸炎、牛皮癬、不同種類的風濕病和癌症，以及脊髓肌肉萎縮症。2018-19年度(截至2018年12月31日)，安全網下自費藥物的資助申請獲批宗數和資助金額分別為3 703宗和5.055億元。

3.

2019-20年度的15億元預算資助總額是指撒瑪利亞基金及關愛基金醫療援助項目下提供的資助。此資助總額不會載入用藥開支的定期報告，該報告只涵蓋按標準收費向病人提供的處方通用藥物及專用藥物的開支。

註

\* 關愛基金醫療援助項目包括(i)關愛基金醫療援助項目首階段計劃、(ii)「資助合資格病人購買價錢極度昂貴的藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)」，以及(iii)「資助合資格的公立醫院病人購買指定的用於介入程序及在體內設置的醫療裝置」計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1073)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就加強醫療服務工作方面，請政府回覆：

1. 以表列形式，按醫院聯網，列出2018/19年度各聯網醫院已增加的公營醫院病床數目、手術室節數及內窺鏡檢查名額，以及所涉開支；
2. 以表列形式，按醫院聯網，列出2018/19年度各聯網醫院已增加的普通科門診的診症名額、各個專科門診名額、額外急症科診症名額，以及普通科門診名額、各個專科門診名額和急症服務的平均輪候時間，以及所涉開支。

提問人：蔣麗芸議員（立法會內部參考編號：34）

答覆：

(1)和(2)

醫院管理局(醫管局)在2018-19年度預留8.77億元，用作增設病床。下表載列2018-19年度各醫院聯網增設的醫院病床數目：

聯網	2018-19 年度增設的醫院病床數目			
	急症	療養／康復	精神科	合計
港島東	72	—	—	<b>72</b>
港島西	6	—	—	<b>6</b>
九龍中	9	—	40	<b>49</b>
九龍東	126	—	—	<b>126</b>
九龍西	84	20	—	<b>104</b>
新界東	105	20	—	<b>125</b>
新界西	92	—	—	<b>92</b>
<b>醫管局整體</b>	<b>494</b>	<b>40</b>	<b>40</b>	<b>574</b>



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

醫管局在2018-19年度預留合共2.038億元，以增加下表載列的服務：

	2018-19 年度
每周額外手術室節數	(目標) 16 節 (九龍東聯網、九龍西聯網、新界東聯網)
每周額外內窺鏡檢查節數	(目標) 18 節 (九龍中聯網、九龍西聯網)
額外普通科門診診症人次	(目標) 55 000 人次 (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)
額外專科門診診症人次	(目標) 79 000 人次 (所有醫院聯網)
急症室支援時段總數 (相當於按每節 4 小時計的數目) (註)	(截至 2018 年 12 月 31 日) 約 4 900 節 (所有醫院聯網)

註：

醫管局已採取多項措施，應付急症室繁重的工作量。這些措施包括「急症室支援時段計劃」，即招募額外醫護人員(包括急症室及非急症室人員)，以自願形式在額外服務時段工作，並向他們發放特別津貼。醫管局會調配這些額外人手處理次緊急和非緊急個案，以減輕急症室人員的壓力和工作量，讓他們專注處理較緊急的個案。該計劃於2018年4月1日擴展至全部18個急症室(包括新增的天水圍醫院急症室)。

普通科門診輪候時間

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

## 專科門診輪候時間

下表列出2018-19年度(截至2018年12月31日)在醫管局轄下各醫院聯網內，被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的專科門診新症數目，以及輪候時間中位數(第50個百分位數)：

**2018-19年度(截至2018年12月31日) [臨時數字]**

聯網	專科	第一優先		第二優先		例行	
		新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東	耳鼻喉科	582	<1	2 303	5	5 117	44
	內科	1 196	1	3 040	5	6 838	35
	婦科	614	<1	383	5	3 128	32
	眼科	4 352	<1	1 726	7	5 913	54
	骨科	1 075	1	1 197	5	5 761	83
	兒科	119	1	681	4	171	8
	精神科	161	1	521	3	1 717	23
	外科	808	1	2 867	6	7 628	60
港島西	耳鼻喉科	599	<1	1 247	5	4 277	26
	內科	1 385	<1	1 265	4	8 727	39
	婦科	1 236	<1	764	5	3 889	30
	眼科	2 919	<1	1 016	6	3 851	58
	骨科	1 059	<1	973	4	5 961	23
	兒科	149	<1	507	4	1 063	11
	精神科	272	1	649	3	1 851	63
	外科	1 810	<1	2 039	5	7 731	26
九龍中	耳鼻喉科	1 439	<1	1 599	6	10 542	55
	內科	1 176	1	2 924	5	14 743	76
	婦科	836	<1	2 878	5	5 574	23
	眼科	6 848	<1	3 904	4	11 058	101
	骨科	1 499	1	1 939	4	9 879	60
	兒科	837	<1	574	3	2 044	15
	精神科	113	1	806	5	982	17
	外科	2 384	1	3 987	5	19 568	47

聯網	專科	第一優先		第二優先		例行	
		新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
九龍東	耳鼻喉科	1 461	<1	2 211	7	4 784	87
	內科	1 294	1	3 685	7	11 947	97
	婦科	1 100	1	657	5	4 981	53
	眼科	4 531	<1	211	5	9 596	13
	骨科	2 855	<1	2 972	7	7 157	117
	兒科	809	<1	635	3	1 831	9
	精神科	86	<1	1 168	3	4 223	61
	外科	1 653	1	4 729	7	13 925	35
九龍西	耳鼻喉科	2 323	<1	1 771	5	8 572	68
	內科	1 514	<1	3 980	6	9 905	60
	婦科	190	<1	1 021	6	5 352	56
	眼科	4 921	<1	5 330	4	6 573	70
	骨科	1 464	1	2 134	3	8 473	54
	兒科	1 836	<1	754	6	1 975	17
	精神科	241	<1	697	4	9 268	17
	外科	1 974	1	4 763	5	14 659	21
新界東	耳鼻喉科	2 806	<1	3 778	4	8 405	36
	內科	2 187	<1	2 621	7	17 164	78
	婦科	2 206	<1	677	5	6 449	63
	眼科	5 421	<1	2 701	4	11 536	39
	骨科	4 086	<1	2 127	5	12 686	94
	兒科	134	<1	421	5	2 952	13
	精神科	753	1	1 828	4	4 503	44
	外科	1 455	1	2 870	6	18 609	37
新界西	耳鼻喉科	2 378	<1	1 334	4	7 688	65
	內科	924	1	2 781	4	7 564	69
	婦科	1 081	<1	187	5	4 035	41
	眼科	6 900	<1	2 015	4	8 192	73
	骨科	1 104	1	1 351	4	9 549	78
	兒科	93	1	540	7	1 502	34
	精神科	372	1	1 235	5	3 783	35
	外科	1 539	1	3 029	4	16 126	48

## 急症室輪候時間

下表載列2018-19年度(截至2018年12月31日)每個醫院聯網急症室服務各個分流類別的平均輪候時間：

### 2018-19年度(截至2018年12月31日) [臨時數字]

聯網	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
	第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (次緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	0	6	15	92	132
港島西	0	9	25	91	154
九龍中	0	8	33	149	171
九龍東	0	9	26	158	229
九龍西	0	7	18	79	92
新界東	0	10	34	127	111
新界西	0	5	21	115	108
<b>醫管局整體</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>25</b>	<b>113</b>	<b>129</b>

註：

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1687)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

本港現時正值冬季流感高峰期，以致全港各區的公立醫院服務接近爆滿。由於本港醫療人手長期不足，前線醫護人員的工作可謂不勝負荷，苦不堪言。據了解，醫管局去年獲政府一筆過額外撥款5億元以應對本年度的冬季流感，而醫管局早前表示已悉數用盡該筆撥款應付是次流感高峰期。就此，當局可否告知本會：

1. 醫管局因應對是次冬季流感高峰期，將該筆5億元撥款用於何處？
2. 在下一個財政年度，當局打算為全港各公立醫院增聘多少醫生、護士及行政支援人員？

提問人：周浩鼎議員（立法會內部參考編號：25）

答覆：

1.  
2017-18年度冬季流感高峰期

為應付2017-18年度冬季流感高峰期的服務需求，醫院管理局(醫管局)制定應對計劃，有關措施包括：

- (i) 加設短期病床；
- (ii) 加強病毒檢測服務，以支援並加快有關病人管理的決定；
- (iii) 在晚上、周末及公眾假期增加資深醫生的巡房次數及相關支援服務，以便病人可早日出院；
- (iv) 加強出院支援(例如非緊急救護運送服務、藥房及支援運送服務)；
- (v) 增加普通科門診診所服務名額；以及
- (vi) 加強老人科支援急症室服務。

為應付急增的服務需求，政府在2018年1月宣布，向醫管局一次過額外撥款5億元，推行原有的應對計劃和多項額外措施，以紓緩人手短缺情況。有關額外措施包括：

- (i) 更廣泛使用特別酬金計劃，以增加文職及支援人員的人手，讓醫護人員可更專注處理臨床工作；
- (ii) 進一步放寬特別酬金計劃的審批要求和精簡審批程序，讓計劃可因應運作需要而適用於不少於一小時的額外工作時段，並涵蓋所有職系的員工，以便在特殊情況下可更靈活運用計劃；
- (iii) 為急症全科及康復病房／服務的夜更資深護師發放按其職級計算的特別酬金，以增加夜更資深護師的人手和加強對病房人員的督導；
- (iv) 放寬連續夜更津貼計劃發放津貼的門檻，即暫停夜更當值次數的規定，以便更靈活調配人手；以及
- (v) 以一次過特別安排的方式，把特別酬金計劃的津貼金額提高10%，以鼓勵更多員工在預期工作量大增的服務高峰期工作。

推行原有應對計劃和上述額外措施涉及的總開支為6.49億元，包括悉數運用政府一次過額外5億元撥款及由醫管局支出的1.49億元。

#### 2018-19年度冬季服務高峰期

為應付2018-19冬季服務高峰期的服務需求，醫管局實施與2017-18年度的計劃相若的應對計劃。此外，為進一步增加人手，醫管局成立了自選兼職辦公室，提供更具彈性及效率的招聘方式，聘請兼職醫生和護士；同時也放寬了特別酬金計劃的安排，讓計劃可因應運作需要而適用於不少於一小時的額外工作時段，鼓勵更多員工參加計劃。

此外，在2017-18年度推行的若干改善措施已恆常化，協助紓緩人手短缺情況。有關措施包括：

- (i) 更廣泛使用特別酬金計劃，以增加文職及支援人員的人手，讓醫護人員可更專注處理臨床工作；
- (ii) 為急症全科及康復病房／服務的夜更資深護師發放按其職級計算的特別酬金，以增加夜更資深護師的人手和加強對病房人員的督導；以及
- (iii) 放寬連續夜更津貼計劃發放津貼的門檻，即暫停夜更當值次數的規定，以便更靈活調配人手。

為應付急增的服務需求，政府在2019年1月宣布，為醫管局預留5億元，推行多項應對措施。醫管局在2019年1月28日至4月30日期間進一步推行以下改善措施：

- (i) 增加資深醫護人手
  - 因應服務量增加，鼓勵資深醫護人員參加特別酬金計劃，按其職級(醫生、護士及專職醫療人員)計算特別酬金。
- (ii) 加強支援夜更護理工作
  - 向資深護師進一步推廣特別酬金計劃，並安排更多可申領酬金的夜更工作；
  - 安排兼職護理學學生在夜更當值；
  - 安排中介護士在夜更支援護送病人等簡單程序；以及
  - 向前線護士和支援人員推廣已放寬的連續夜更津貼計劃。
- (iii) 改善特別酬金計劃
  - 把特別酬金計劃的津貼金額提高10%，以鼓勵更多員工參加；
  - 簡化申請程序；以及
  - 取締以硬指標作為啟動計劃的標準，以加強靈活性。

2018-19年度冬季流感高峰期所有應對措施完成後，方能計算出為應付高峰期的服務需求所涉的開支。

2.

在2019-20年度，醫管局計劃招聘約520名醫生及2 270名護士，以紓緩人手不足的情況、維持現有服務和推行改善服務的措施。醫管局會繼續推行措施挽留人手，並在有需要時研究更多有助吸引和挽留人手的措施。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1690)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在本總目的綱領(2)，政府將會吸引、激勵及挽留人才。請問：

1. 政府將調撥多少資源達致上述目標，及提供什麼誘因防止人才流至私人市場？請分別列出可行措施及需要的金額。
2. 政府會利用多少資源研究有關海外醫護人員來港工作的資格問題？例如海外醫生的執業資格事宜。

提問人：周浩鼎議員（立法會內部參考編號：28）

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)已在其整體預算中納入多項措施，吸引和挽留醫療專業人員，包括增加晉升機會；提供海外培訓企業獎學金以增加培訓機會；加強人手支援；在本地招聘工作外，以有限度註冊形式聘請非本地培訓醫生；以及增聘支援人員和重整工作流程。醫管局會繼續以中央招聘方式招聘全職和兼職臨床人員，以進一步加強人手和挽留員工。

政府在2019-20年度財政預算案宣布，會向醫管局增撥7.21億元經常資助，推行改善措施以提高士氣和挽留人才。

有關措施包括：

- 繼續就醫生、護士和專職醫療人員推行特別退休後重聘計劃，以吸引更多退休醫護人員重投公立醫院和協助培訓新一輩醫護人員；
- 調高醫生候召補償定額酬金，以提高士氣；
- 改善護士晉升前景(增設資深護師職位，以加強資深人手比例及夜間病房護理督導)；



- 為已考獲專科資格的註冊護士提供額外增薪點，以鼓勵護士持續護理專業發展；
- 提升專職醫療人員和藥劑師的晉升前景，以改善資深人手比例；
- 吸引和挽留支援職系人員的措施(調高支援職系人員的薪酬和增聘病房行政助理)；以及
- 應對冬季服務高峰期的措施(進一步提高特別酬金計劃津貼金額，以鼓勵更多員工參與)。

醫管局正制訂上述各項改善措施的細節，致力於2019-20年度內盡快推行，惠及前線人員，因此目前未能提供資助分配情況、受惠人數和推行時間表等詳情。

(2)

香港醫務委員會(醫委會)正研究不同措施吸引非本地培訓醫生在本港執業，包括豁免那些已通過醫生執業資格試並在醫管局以有限度註冊形式工作一段時間的非本地培訓醫生的實習要求。政府會繼續向醫委會提供秘書處支援服務，沒有增撥資源研究上述事宜。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1691)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在本總目的綱領(2)，2019-2020的預算比2018-2019只多出8.5%。請問：政府是否已添撥足夠資源應對目前醫護人員龐大工作壓力的問題？會否重新檢視未來支援前綫醫護人員的資源需求？

提問人：周浩鼎議員（立法會內部參考編號：29）

答覆：

政府在2019-20年度預算案中宣布，會額外提供7.21億元經常資助，供醫院管理局(醫管局)推行多項改善措施，以提高員工士氣和挽留人才。

上述措施包括：

- 繼續就醫生、護士和專職醫療人員推行特別退休後重聘計劃，吸引更多退休醫護人員重新加入公立醫院服務，並協助培訓年輕醫護人員；
- 調高醫生候召補償定額酬金，以提升員工士氣；
- 改善護士晉升機會(增設資深護師職位，以提高資深人手比例和加強病房在夜間的護理督導)；
- 給予專科護士額外增薪點，以促進護理專業發展；
- 改善專職醫療人員和藥劑師的晉升機會，以提高資深人手比例；
- 採取措施吸引和挽留支援服務員工(調高支援服務員工的薪酬和增聘病房行政助理)；以及
- 採取措施紓緩服務高峰期的情況(進一步調高特別酬金計劃的津貼金額，以鼓勵更多員工參與)。

醫管局現正制訂上述改善措施的細節，務求在2019-20年度盡早落實，讓前線員工受惠。

2019-20年度，醫管局計劃招聘約520名醫生、2 270名護士及700名專職醫療人員，以紓緩人手不足的情況、維持現有服務和推行改善服務措施。醫

管局會在2019-20年度繼續推行挽留人手的措施，並會在有需要時研究更多有助吸引和挽留人手的措施。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1702)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在本總目的綱領(1)，政府將會推行中醫藥發展基金下各項目並提供資助，以支持和促進香港中醫藥發展請問：

1. 政府可否提供全港流動中醫車的數量及分佈？請依區列出。
2. 政府會否增加資源以協助推動流動中醫車的推行？例如提升中醫師及中醫車的數量。如會，詳情為何？金額為何？

提問人：周浩鼎議員（立法會內部參考編號：40）

答覆：

中醫藥發展基金的非經常開支承擔額為5億元，以提供財政資助予中醫界和中藥界一同參與本地中醫藥發展。中醫師及其他持份者將合資格申請基金的資助。我們已委託香港生產力促進局擔當基金的執行伙伴，並成立中醫藥發展基金諮詢委員會(諮詢委員會)以審核申請。我們現正落實各建議資助項目的細節，以期在2019年上半年推出項目。

由於流動中醫診所是由非政府機構營辦，因此我們沒有備存相關資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1703)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在本總目的綱領(1)，政府將會制訂全面的癌症預防和治理服務策略。請問：政府會否增撥資源，資助合資格的癌症病人，獲取適合的藥物治療(藥物名冊意外的藥物)，減輕其沉重的經濟負擔?若會，詳情及金額為何?

提問人：周浩鼎議員 (立法會內部參考編號：41)

答覆：

政府和醫院管理局(醫管局)非常重視為所有病人(包括癌症病人)提供適切治療，當中以醫學實證為本，同時確保以有效和合理的方式運用公共資源。在決定應否把某種藥物納入醫管局藥物名冊(藥物名冊)及安全網時，醫管局採用實證為本的方針，並考慮多項因素，包括藥物安全性、療效及成本效益，同時衡量其他相關因素，包括國際間的建議及做法、科技的進步、疾病狀況、病人用藥的依從性、生活質素、用藥的實際經驗，以及專業人士和病人團體的意見。

目前，藥物名冊已包括治療多種疾病的有效藥物，並以標準收費向病人提供，當中包括用以治療癌症的藥物。醫管局亦透過恆常的檢討持續擴大藥物名冊的範圍，並分階段把治療癌症的自費藥物納入藥物名冊的專用藥物類別，以標準收費提供予符合特定臨床情況的病人使用。2019-20年度，醫管局會運用政府的額外經常撥款，把特定新藥／藥物類別納入藥物名冊作為專用藥物，以及擴大藥物名冊內不同專用藥物／藥物類別的治療應用範圍，以擴闊癌病藥物的資助範圍。下表載列在2019-20年度納入為專用藥物或治療應用範圍有所擴大的癌症藥物／藥物類別，以及所涉及的額外經常撥款：

藥物名稱／類別及治療用途	涉及的額外經常撥款 (百萬元)
<b>癌症</b>	
i) 培美曲塞(用於治療第四期非小細胞肺癌)	21.00
ii) 多西紫杉醇(用於晚期／轉移性肺癌)	6.90
iii) 唑來膦酸及地舒單抗(用於預防併有骨骼轉移的乳癌病人發生與骨骼相關狀況)	1.91
iv) 多西紫杉醇(用於乳癌)	9.30
v) 愛斯萬(用於胃癌手術後輔助性化療)	3.12
vi) 替莫唑胺(用於多形性膠質母細胞瘤的同步化學放射治療)	3.80
vii) 促黃體激素釋放激素類似物促效劑(用於治療去勢敏感性型轉移性前列腺癌)	5.50

除了把合適的自費癌症藥物納入醫藥名冊作為專用藥物外，醫管局亦透過撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目，為有經濟困難的病人就指定自費藥物設立安全網。截至2019年1月，撒瑪利亞基金涵蓋了33種經證實有顯著療效的自費藥物，其中13種藥物用以治療癌症。

為向癌症病人提供更多援助，政府和醫管局於2011年8月推出關愛基金醫療援助項目首階段計劃，資助病人購買尚未納入撒瑪利亞基金安全網，但正迅速累積醫學實證及相對效益略高的特定自費癌症藥物。截至2019年1月，共有18種用以治療癌症的自費藥物獲納入此項目的資助範圍。

政府和醫管局明白癌症病人面對的財政負擔，以及把個別藥物納入藥物名冊和安全網資助範圍的殷切期望。為加快把合適的新藥物納入安全網涵蓋範圍，醫管局自2018年起已把自費藥物納入安全網的編配優次順序工作，由每年一次增至每年兩次。

為加快評估新藥物應否納入醫管局藥物名冊；讓個別病人盡快獲得新的藥物治療；以及研究個別合適的自費藥物的長期用藥安排，醫管局一直與藥商進行磋商，就特定疾病推行特別用藥計劃。

為減輕病人家庭的經濟負擔，政府和醫管局已於2019年年初推出措施優化撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目的經濟審查機制。優化措施包括修訂藥物資助申請中每年可動用財務資源的計算方法，只計算病人家庭資產淨值的50%；以及收窄經濟評估所採用的「家庭」定義。預計這些優化措施能減少病人所需分擔的藥費，為病人及其家人提供經濟保障。

醫管局會繼續密切留意醫療和科研實證的最新發展，聽取病人團體的意見和建議，在善用有限公共資源的原則下，透過既定機制評估新藥物、檢討藥物名冊及安全網的資助範圍。長遠來說，希望為所有病人提供可持續、可負擔和適切的治療。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1704)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在本總目的綱領(2)，政府將會繼續運用醫管局獲撥的100億元「公私營協作基金」的投資回報，以推行臨床公私營協作計劃。請問：請提供過去數年「公私營協作基金」的運用詳情，及未來一年的運用詳情。請依年列出曾合作及即將合作的機構，並列出其合作金額。

提問人：周浩鼎議員（立法會內部參考編號：42）

答覆：

自2008年以來，醫院管理局(醫管局)推出了8項公私營協作計劃，分別為「耀眼行動」白內障手術計劃、天水圍基層醫療合作計劃<sup>1</sup>、共析計劃、病人自強計劃、公私營協作放射診斷造影計劃、普通科門診公私營協作計劃、療養服務協作計劃和腸道檢查公私營協作計劃。在2019年第二季，醫管局將會以試驗形式推出「青光眼治療協作計劃」。

醫管局公私營協作計劃的服務提供者當中，有些是主動登記參與計劃，有些則通過嚴格的招標程序加入計劃。所有參與的服務提供者均須符合相關公私營協作計劃的特定要求。

(I) 經招標程序參與公私營協作計劃的服務提供者(服務合約為期3年，其後可選擇續期2年)



現有服務提供者

計劃	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度
共析計劃	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 費深尤斯醫藥香港有限公司</li> <li>- 香港浸信會醫院</li> <li>- 香港腎臟基金會有限公司</li> <li>- 國際獅子會腎病教育中心及研究基金</li> <li>- 東華三院</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 費深尤斯醫藥香港有限公司</li> <li>- 香港浸信會醫院</li> <li>- 香港腎臟基金會有限公司</li> <li>- 國際獅子會腎病教育中心及研究基金</li> <li>- 東華三院</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 費深尤斯醫藥香港有限公司</li> <li>- 香港浸信會醫院</li> <li>- 香港腎臟基金會有限公司</li> <li>- 國際獅子會腎病教育中心及研究基金</li> <li>- 樂道健康院</li> <li>- 聖保祿醫院</li> <li>- 聖德肋撒醫院</li> <li>- 東華三院</li> <li>- 仁濟醫院</li> </ul>
病人自強計劃	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 基督教靈實協會</li> <li>- 香港復康會</li> <li>- 保良局</li> <li>- 東華三院</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 基督教靈實協會</li> <li>- 香港復康會</li> <li>- 保良局</li> <li>- 東華三院</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 基督教靈實協會</li> <li>- 香港復康會</li> <li>- 保良局</li> <li>- 東華三院</li> </ul>
公私營協作放射診斷造影計劃	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 香港大學放射診斷學系<sup>2</sup></li> <li>- 荃灣港安醫院</li> <li>- 卓智醫療控股有限公司</li> <li>- 卓健醫療服務有限公司<sup>2</sup></li> <li>- 香港體檢及醫學診斷集團有限公司<sup>3</sup></li> <li>- 聖保祿醫院</li> <li>- 仁安醫院</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 香港大學放射診斷學系</li> <li>- 荃灣港安醫院</li> <li>- 卓智醫療控股有限公司</li> <li>- 卓健醫療服務有限公司</li> <li>- 聖保祿醫院</li> <li>- 仁安醫院</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 香港大學放射診斷學系</li> <li>- 荃灣港安醫院</li> <li>- 卓智醫療控股有限公司</li> <li>- 卓健醫療服務有限公司</li> <li>- 聖保祿醫院</li> <li>- 仁安醫院</li> </ul>
療養服務協作計劃	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 保良局</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 保良局</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 保良局</li> </ul>

(II) 自願登記參與公私營協作計劃的服務提供者

計劃	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度
「耀眼行動」白內障手術計劃	- 註冊眼科醫生		
天水圍基層醫療合作計劃 <sup>1</sup>	- 註冊醫生		
普通科門診公私營協作計劃	- 註冊醫生		
腸道檢查公私營協作計劃	- 註冊醫生 - 註冊腸胃肝臟科／科醫生		
青光眼治療協作計劃	- 註冊眼科醫生		

2016-17至2018-19年度向服務提供者支付的服務費用表列如下：

	2016-17年度 實際 (百萬元)	2017-18年度 實際 (百萬元)	2018-19年度 預算 (百萬元)
向服務提供者支付的費用	131.4	162.3	192.5

醫管局公私營協作基金於2016年3月31日成立，至2019年3月31日為止，用於支援和推行公私營協作計劃的總開支預計約6.76億元，當中包括行政、臨床及資訊科技支援的開支。協作基金在2019-20年度的預算開支約為3.17億元。

註：

1. 天水圍基層醫療合作計劃已於2018年3月31日結束，並於2018年4月1日正式整合至普通科門診公私營協作計劃。
2. 在新合約於2016年12月生效後開始按計劃提供服務。
3. 在新合約於2016年12月生效後停止按計劃提供服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2839)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在綱領(2)的簡介第10點中，有關醫管局服務的主要數據指出，截至31-3-2018及截至31-3-2019，普通科(急症及康復)的醫院病床數目為22 027及22 561，而病床住用率達到93%，政府可否告知本會，過去三年，醫管局轄下各個公立醫院婦產科，接收中國大陸孕婦來香港產子的有關數目。

提問人： 范國威議員 (立法會內部參考編號：24)

答覆：

醫院管理局(醫管局)就醫療服務計算收費時，只把病人分為符合資格人士、非符合資格人士和私家病人。醫管局沒有備存病人國籍或來自何地的資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2860)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

據報醫院管理局新界東聯網於2018年共有16名外科部醫生離職，佔聯網外科人手14.4%，其中4人屬顧問醫生級別，至今仍未完全填補空缺，請告知本會：

1. 列出2018-19年度新界東聯網各專科的各職級醫生（即顧問醫生、高級／副顧問醫生、專科／駐院醫生）目標人數、實際取錄人數、離職人數和退休人數；
2. 2018-19年度新界東聯網各專科離職醫生及新入職醫生的平均年資；
3. 政府有何計劃盡快填補聯網醫生大規模流失引致的人手空缺？

提問人： 范國威議員（立法會內部參考編號：46）

答覆：

1.

醫院管理局(醫管局)以跨專業團隊的方式，由醫生、護士、專職醫療人員和支援醫護人員提供醫療服務。醫管局不時評估人力需求，並靈活調配人手，務求切合服務和運作需要。2019-20年度，醫管局計劃為所有聯網聘請共約520名醫生。下表按主要專科和職級組別載列2018-19年度新界東聯網的醫生人數、離職和退休人數。

主要專科	職級組別	2018-19 年度			
		取錄人數 (2018 年 4 月至 12 月) (包括全職和兼職)	離職人數 (2018 年 1 月至 12 月)		退休人數 (包括全職和 兼職)
			全職	兼職	
急症科	顧問醫生	0	0	0	0
	高級醫生／副顧問醫生	0	2	0	0
	醫生／駐院醫生	5	0	1	0
	<b>總計</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
麻醉科	顧問醫生	1	3	0	2
	高級醫生／副顧問醫生	0	1	0	0
	醫生／駐院醫生	6	3	0	0
	<b>總計</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>2</b>
心胸肺 外科	顧問醫生	0	0	0	0
	高級醫生／副顧問醫生	1	0	0	0
	醫生／駐院醫生	3	0	0	0
	<b>總計</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
家庭醫 學科	顧問醫生	0	0	0	0
	高級醫生／副顧問醫生	0	1	0	0
	醫生／駐院醫生	5	3	1	0
	<b>總計</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
深切治 療部	顧問醫生	0	0	0	0
	高級醫生／副顧問醫生	0	1	0	0
	醫生／駐院醫生	4	1	0	0
	<b>總計</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
內科	顧問醫生	2	4	2	3
	高級醫生／副顧問醫生	2	6	1	0
	醫生／駐院醫生	17	6	2	1
	<b>總計</b>	<b>21</b>	<b>16</b>	<b>5</b>	<b>4</b>
神經外科	顧問醫生	0	0	0	0
	高級醫生／副顧問醫生	0	0	0	0
	醫生／駐院醫生	2	0	0	0
	<b>總計</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
婦產科	顧問醫生	0	1	0	0
	高級醫生／副顧問醫生	0	1	0	0
	醫生／駐院醫生	1	0	0	0
	<b>總計</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
眼科	顧問醫生	0	0	0	0
	高級醫生／副顧問醫生	0	0	1	0
	醫生／駐院醫生	2	1	0	0
	<b>總計</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
骨科	顧問醫生	1	2	0	2
	高級醫生／副顧問醫生	0	3	0	1
	醫生／駐院醫生	7	4	0	0
	<b>總計</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>3</b>

主要專科	職級組別	2018-19 年度			
		取錄人數 (2018年4月至 12月) (包括全職和兼職)	離職人數 (2018年1月至 12月)		退休人數 (包括全職和 兼職)
			全職	兼職	
兒科	顧問醫生	0	1	0	1
	高級醫生／副顧問醫生	0	0	0	0
	醫生／駐院醫生	6	2	0	0
	<b>總計</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
病理學	顧問醫生	0	0	0	0
	高級醫生／副顧問醫生	0	0	0	0
	醫生／駐院醫生	1	0	0	0
	<b>總計</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
精神科	顧問醫生	0	1	0	0
	高級醫生／副顧問醫生	1	2	2	0
	醫生／駐院醫生	4	1	0	0
	<b>總計</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
放射科	顧問醫生	0	0	0	0
	高級醫生／副顧問醫生	0	3	0	1
	醫生／駐院醫生	2	0	0	0
	<b>總計</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
外科	顧問醫生	0	4	0	1
	高級醫生／副顧問醫生	0	3	0	0
	醫生／駐院醫生	6	2	1	0
	<b>總計</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
其他	顧問醫生	1	1	0	1
	高級醫生／副顧問醫生	0	2	0	0
	醫生／駐院醫生	2	1	0	0
	<b>總計</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>新界東聯網總計</b>		<b>82</b>	<b>66</b>	<b>11</b>	<b>13</b>

2.

下表載列2018-19年度(2018年1月1日至12月31日的12個月內)新界東聯網離職醫生的平均服務年資。新聘醫生大多數是上一年醫學院畢業的實習醫生。

主要專科	平均服務年資
急症科	17.74
麻醉科	14.33
家庭醫學科	7.00
深切治療部	12.83
內科	12.88
婦產科	18.25
眼科	6.24
骨科	15.85

主要專科	平均服務年資
兒科	13.82
精神科	9.00
放射科	15.23
外科	15.90
其他	17.11
<b>總計</b>	<b>13.57</b>

### 3.

醫管局已制定一連串措施來吸引和挽留醫護人手，包括聘用全職和兼職醫生、透過特別退休後重聘計劃重聘合適的已退休醫護人員、增加駐院醫生培訓名額以招聘本地畢業生，並以有限度註冊形式聘請非本地培訓醫生在公營醫院工作，以紓緩人手壓力。醫管局也會繼續向現職人員推出特別酬金計劃，以便提供額外的服務節數來應付運作需要。醫管局最近還設立自選兼職辦公室，採取具彈性及效率的方式招聘兼職員工來補充人手。此外，醫管局自2015年6月1日起，把新入職人員的退休年齡由60歲提高至65歲。而員工的培訓機會和晉升前景也會得到改善。醫管局又計劃增加工作安排的彈性，同時調高候召補償定額酬金，對醫生應付繁重工作量和駐院候召／臨床工作的努力，進一步加以肯定。

註：

1. 人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約和臨時員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。
2. 離職(流失)人數包括以任何形式終止在醫管局服務的常額和合約人員數目(按人頭計算)。
3. 自2013年4月起，醫管局以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率，分別監察和展示醫管局全職和兼職人員的離職(流失)情況。
4. 醫生數字不包括駐院實習醫生及牙科醫生。
5. 取錄人數指期內加入醫管局的常額和合約人員總數(按人頭計算)。醫管局內部轉職、晉升和調動的人員不計算在內。
6. 醫生的取錄人數包括受聘為駐院醫生的實習醫生人數。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1476)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局近年致力推廣基層醫療，以減低各醫院聯網普通科門診的需求。就此，政府可否告知本會：

- (一) 過去3年，全港註冊的普通科醫生數目；
- (二) 過去3年，註冊的普通科醫生中，持有香港家庭醫學學院院士及澳洲皇家全科醫學院院士的醫生數目；
- (三) 過去3年，註冊的普通科醫生中，持有香港醫學專科學院院士(家庭醫學)的醫生數目；
- (四) 過去3年，培訓普通科醫生的名額、入讀人數及畢業人數。

提問人：葉劉淑儀議員 (立法會內部參考編號：26)

答覆：

- (1) 過去3年，在香港醫務委員會《普通科醫生名冊》內的註冊醫生人數載於下表－

	截至12月31日的情況		
	2016	2017	2018
在香港醫務委員會《普通科醫生名冊》內的註冊醫生人數	14 013	14 290	14 651

- (2) 根據香港醫學專科學院提供的資料，過去3年，持有香港家庭醫學學院及澳洲皇家全科醫學院聯合院士資格的醫生人數載於下表－



	截至12月31日的情況		
	2016	2017	2018
香港家庭醫學學院及澳洲皇家全科醫學院聯合院士人數	680	702	720

我們沒有過去3年，兼具香港家庭醫學學院院士及澳洲皇家全科醫學院院士資格的註冊普通科醫生人數的資料。

- (3) 根據香港醫學專科學院提供的資料，過去3年，持有香港醫學專科學院院士(家庭醫學)資格的醫生人數載於下表一

	截至12月31日的情況		
	2016	2017	2018
香港醫學專科學院院士(家庭醫學)的人數	448	458	484

我們沒有過去3年，持有香港醫學專科學院院士(家庭醫學)資格的註冊普通科醫生人數的資料。

- (4) 2015/16至2017/18學年的本地醫科培訓學額數目、收生人數及醫科畢業生人數載於下表一

	學年		
	2015/16	2016/17	2017/18
醫科學額數目	420	470	470
收生人數	421	479	470
醫科畢業生 [入學年份]	342 [2011/12]	422 [2012/13 舊學制]	432 [2012/13 新學制]

註：

大學教育資助委員會(教資會)假設某年度(例如2015/16學年)的醫科畢業生的修讀年期一般為5年(在舊學制下)。另外，2012/13學年是雙學制年。在該學年，公帑資助第一年學士學位課程學額增加一倍(即840個)，以配合兩屆同年畢業的高中生人數。在2012/13學年，在舊學制下入學的醫科生的修讀年期一般為5年(即於2016/17學年畢業)，而在新學制下入學的醫科生的修讀年期一般為6年(即於2017/18學年畢業)。

部分學生的修讀年期不盡相同，例如一些學生或會延遲甚至終止修讀課程，又或以一般5年修讀年期更長的時間修畢課程。基於這些情況，教資會未能追溯畢業生的實際入學年份，因此，年度實際收生人數與學額數目或有差異。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1477)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生，(2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

香港兒童醫院已於去年12月局部投入服務，就此，政府可否告知本會：

- (一) 現時受聘於兒童醫院的各級醫護人員的數目；
- (二) 當局預計兒童醫院未來全面投入服務後，各級醫護人員的數目及所涉及的薪酬金額；
- (三) 兒童醫院全面投入服務後，會否對其他醫院的兒童科人手造成影響；如有，詳情為何；如否，原因為何。

提問人：葉劉淑儀議員 (立法會內部參考編號：27)

答覆：

(一)

醫院管理局(醫管局)一直積極規劃香港兒童醫院的人手。由於醫管局部分第三層兒科服務現正由地區醫院調遷至香港兒童醫院，在那些單位工作的醫護人員，稍後會隨着相關服務的調動而一併調往香港兒童醫院工作。從其他醫院調遷至香港兒童醫院的職位數目如下：

員工類別	從其他醫院調遷的職位數目
醫生	46
護士	169
專職醫療人員	1
支援人員	66
總計	282

另外，香港兒童醫院已於2015年開始提前聘任醫護人員。截至2018年12月31日，有關職位的招聘進度如下：

員工類別	核准職位數目	獲聘任人員數目
醫生	75	59
護士	219	187
專職醫療人員	122	115
管理、行政及支援人員	569	503
<b>總計</b>	<b>985</b>	<b>864</b>

(二)和(三)

在規劃和發展公營醫療服務及設施時，醫管局會考慮多項因素。對於醫院發展項目，醫管局通常會安排分階段啓用服務，以便留有空間改善服務模式和臨床工作流程，確保病人安全和服務質素。

香港兒童醫院自2018年12月起分階段投入服務。醫管局會因應兒科網絡的服務重組進度、資源和人手情況，以及其他醫院的工作量(特別是冬季服務高峰期期間)，仔細制定進一步開展服務的詳細時間表。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1478)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

香港特別行政區政府於二零零七年撥款推行首個公私營協作先導計劃－「耀眼行動」白內障手術計劃(計劃)，旨在透過公私營協作模式提供更多白內障手術，從而減輕市民對公立醫院眼科的服務需求。由於「耀眼行動」的成功，有意見認為可將該計劃推廣至其他眼科疾病，如青光眼。就此，政府可否告知本會：

(一) 過去三年各醫院聯網的眼科病人數目：

	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
2016							
2017							
2018							

(二) 過去三年政府於眼科的支出：

(三) 過去三年各醫院聯網確診白內障的病人數目：

	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
2016							
2017							
2018							

(四) 過去三年各醫院聯網確診青光眼的病人數目：

	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
2016							
2017							
2018							

提問人：葉劉淑儀議員（立法會內部參考編號：28）

答覆：

(一)

醫院管理局(醫管局)沒有備存過去3年各醫院聯網內眼科病人數目的統計資料。下表載列2016-17、2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局轄下各醫院聯網內眼科專科的住院及日間住院病人出院人次和死亡人數。

聯網	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]
港島東	6 029	5 932	3 840
港島西	5 875	6 105	4 785
九龍中	8 630	8 603	6 666
九龍東	6 221	6 248	4 644
九龍西	4 252	4 621	2 905
新界東	6 224	6 377	4 929
新界西	4 630	5 552	4 815

下表載列2016-17、2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局轄下各醫院聯網內眼科專科的專科門診診症人次。

聯網	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]
港島東	128 469	131 499	97 216
港島西	85 901	87 641	68 076
九龍中	229 444	230 839	185 009
九龍東	135 644	134 542	104 884
九龍西	171 439	175 736	131 607
新界東	180 938	186 604	142 990
新界西	179 676	177 195	140 272

(二)

下表載列2016-17及2017-18年度醫管局的眼科服務(包括住院及門診服務)成本。由於2018-19財政年度仍未結束，我們未能提供該年度的相關成本資料。

年度	眼科服務成本 (百萬元)
2016-17	1,264
2017-18	1,305

服務成本包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生、護士及專職醫療人員的開支)；各項臨床支援服務涉及的開支(例如麻醉室、手術室、藥房、放射診斷和病理測試)，以及其他營運成本(例如病人膳食、公用事業設施和維修保養醫療設備的開支)。

### (三)

醫管局沒有備存過去3年各醫院聯網內確診白內障病人數目的統計資料。下表載列2016-17、2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)輪候接受白內障手術的病人數目。

白內障手術輪候冊上的病人數目	2016-17年度 (截至2017年 3月31日)	2017-18年度 (截至2018年 3月31日)	2018-19年度 (截至2018年 12月31日)
港島東	2 768	3 142	4 046
港島西	3 173	2 970	3 130
九龍中	11 132	11 142	11 280
九龍東	3 752	2 875	2 678
九龍西	5 971	5 412	5 678
新界東	6 401	7 289	7 406
新界西	6 395	7 458	8 015

註：

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

### (四)

醫管局沒有備存過去3年各醫院聯網內確診青光眼病人數目的統計資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1479)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按以下的圖表列出，過去三年各醫院聯網的精神病病床以及各區及醫院聯網不同精神病人的嚴重程度資料：

(一) 過去三年各醫院聯網的精神病病床數目及使用率(百分比)：

	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
2016							
2017							
2018							

(二) 病人嚴重程度及數目(根據地區及各醫院聯網數字)。

提問人：葉劉淑儀議員 (立法會內部參考編號：29)

答覆：

(一) 下表載列2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)醫院管理局(醫管局)各醫院聯網中精神科服務的醫院病床數目和病床住用率—

**2016-17年度**

	聯網 <sup>#</sup>							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>精神科</b>								
醫院病床數目*	400	82	425	80	920	524	1 176	<b>3 607</b>
病床住用率	72%	63%	72%	86%	76%	78%	65%	<b>72%</b>

\*截至2017年3月31日的病床數目

## 2017-18年度

	聯網 <sup>#</sup>							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>精神科</b>								
醫院病床數目 <sup>@</sup>	400	82	425	80	920	524	1 176	<b>3 607</b>
病床住用率	75%	71%	70%	79%	71%	79%	63%	<b>70%</b>

<sup>@</sup>截至2018年3月31日的病床數目

## 2018-19年度(截至2018年12月31日)[臨時數字]

	聯網 <sup>#</sup>							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>精神科</b>								
醫院病床數目 <sup>^</sup>	400	82	465	80	920	524	1 176	<b>3 647</b>
病床住用率	71%	74%	80%	70%	71%	84%	64%	<b>72%</b>

<sup>^</sup>截至2018年12月31日的病床數目

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

(二) 下表載列2016-17至2018-19年度(截至2018年12月31日的推算數字)醫管局各醫院聯網中接受治療的精神病患者總人數與確診為精神分裂症頻譜的精神病患者人數—

聯網 <sup>#</sup>	2016-17年度		2017-18年度		2018-19年度 (截至2018年12月31日 的推算數字)	
	接受治療的精神病患者 總人數 <sup>1</sup>	確診為精神分裂症頻譜 的患者人數	接受治療的精神病患者 總人數 <sup>1</sup>	確診為精神分裂症頻譜 的患者人數	接受治療的精神病患者 總人數 <sup>1</sup>	確診為精神分裂症頻譜 的患者人數
港島東	21 400	3 500	22 000	3 500	22 400	3 400
港島西	20 500	3 200	21 700	3 100	22 800	3 100
九龍中	18 000	4 900	18 300	4 900	18 900	4 800
九龍東	34 400	7 300	35 500	7 400	35 600	7 400
九龍西	70 000	15 900	72 100	16 100	73 600	16 200
新界東	43 600	7 500	46 300	7 800	48 700	7 800
新界西	38 000	8 500	40 200	8 600	41 700	8 500
<b>整體</b>	<b>240 900</b>	<b>49 100</b>	<b>251 300</b>	<b>49 800</b>	<b>258 600</b>	<b>49 700</b>



註：

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

下文列出各醫院聯網的服務地區：

截至2017年3月31日，按照以下聯網界線作出匯報：

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

由2017年4月1日起，按照以下聯網界線作出匯報：

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

# 原屬九龍西聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，已於2016年12月1日劃入九龍中聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)服務／人手統計數字和財務資料按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)匯報，而從2017年4月1日起則按新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字和資料直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1480)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

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

- (一) 過去三年，醫院管理局各聯網的精神科人手數目，包括個案經理及社康護士；
- (二) 過去三年，醫院管理局各聯網的精神科人手的流失率，包括個案經理及社康護士；
- (三) 精神科各級專職人員的薪酬待遇；
- (四) 過去三年政府於精神科的支出；及
- (五) 過去三年培訓精神科醫生及護士的支出。

提問人：葉劉淑儀議員 (立法會內部參考編號：30)

答覆：

(一)

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

下表載列過去3年(2016-17至2018-19年度)在醫管局各醫院聯網精神科工作的精神科醫生、精神科護士、精神科社康護士、臨床心理學家、醫務社工和職業治療師的人數—

聯網 <sup>#</sup>	精神科 醫生 <sup>1及2</sup>	精神科 護士 <sup>1及3</sup> (包括精神科 社康護士)	精神科 社康護士 <sup>1及4</sup>	專職醫療人員		
				臨床 心理學家 <sup>1</sup>	醫務社工 <sup>5</sup>	職業 治療師 <sup>1</sup>
<b>2016-17年度<sup>6</sup> (截至2017年3月31日)</b>						
港島東	32	243	11	8	不適用	19
港島西	27	113	8	6	不適用	22
九龍中	34	238	11	10	不適用	27
九龍東	38	142	16	11	不適用	20
九龍西	72	660	23	27	不適用	71
新界東	64	373	21	15	不適用	38
新界西	83	726	48	13	不適用	60
<b>整體</b>	<b>349</b>	<b>2 493</b>	<b>137</b>	<b>90</b>	<b>243</b>	<b>257</b>
<b>2017-18年度<sup>6</sup> (截至2018年3月31日)</b>						
港島東	34	249	11	8	不適用	19
港島西	26	117	8	6	不適用	23
九龍中	33	238	12	10	不適用	26
九龍東	35	167	16	11	不適用	19
九龍西	73	673	23	23	不適用	71
新界東	64	407	21	14	不適用	46
新界西	82	737	49	14	不適用	59
<b>整體</b>	<b>347</b>	<b>2 588</b>	<b>139</b>	<b>86</b>	<b>243</b>	<b>263</b>
<b>2018-19年度<sup>6</sup> (截至2018年12月31日)</b>						
港島東	35	252	11	9	不適用	19
港島西	27	116	8	7	不適用	22
九龍中	37	263	11	11	不適用	28
九龍東	36	172	16	12	不適用	21
九龍西	76	693	23	25	不適用	76
新界東	66	423	25	16	不適用	44
新界西	83	752	48	14	不適用	61
<b>整體</b>	<b>360</b>	<b>2 671</b>	<b>141</b>	<b>94</b>	<b>246</b>	<b>271</b>

註：

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

下表載列2016-17至2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局各醫院聯網的個案管理計劃下個案經理的人數—

聯網 <sup>#</sup>	2016-17年度 (截至2017年 3月31日)	2017-18年度 (截至2018年 3月31日)	2018-19年度 (截至2018年 12月31日)
港島東	25	27	26
港島西	24	24	24
九龍中	21	23	24
九龍東	34	44	47
九龍西	99	95	108
新界東	53	54	55
新界西	69	69	73
<b>整體</b>	<b>325</b>	<b>336</b>	<b>357</b>

(二)

下表載列2016-17、2017-18及2018-19年度醫管局各聯網精神科全職醫生和護士的離職率—

聯網 <sup>#</sup>	精神科全職醫生的離職率 <sup>1、2</sup>	精神科全職護士的離職率 <sup>1、2</sup>
<b>2016-17年度</b>		
港島東	15.2%	3.8%
港島西	11.5%	9.9%
九龍中	9.2%	3.8%
九龍東	5.4%	4.4%
九龍西	6.9%	3.4%
新界東	1.6%	2.1%
新界西	3.7%	4.5%
<b>整體</b>	<b>6.4%</b>	<b>4.0%</b>
<b>2017-18年度</b>		
港島東	6.2%	3.3%
港島西	11.7%	9.9%
九龍中	16.3%	4.2%
九龍東	11.3%	2.8%
九龍西	5.5%	3.7%
新界東	7.7%	2.3%
新界西	2.4%	1.4%
<b>整體</b>	<b>7.3%</b>	<b>3.1%</b>

聯網 <sup>#</sup>	精神科全職醫生的離職率 <sup>1、2</sup>	精神科全職護士的離職率 <sup>1、2</sup>
<b>2018-19年度(2018年1月至12月)</b>		
港島東	6.1%	7.4%
港島西	0.0%	8.6%
九龍中	3.1%	5.4%
九龍東	18.0%	1.2%
九龍西	4.2%	3.9%
新界東	6.3%	0.9%
新界西	2.5%	2.4%
<b>整體</b>	<b>5.3%</b>	<b>3.6%</b>

註：

1. 離職(流失)人數包括以任何形式終止於醫管局服務的常額及合約員工。
2. 離職(流失)率=(過去12個月離開醫管局的員工總數／過去12個月的平均員工人數)X 100%。

醫管局未有備存精神科臨床心理學家和職業治療師的離職人數。

(三)

在精神科部門工作的專職醫療人員享有的薪酬待遇，與在非精神科部門工作的人員所享有的相同。就常額和合約全職僱員而言，薪酬待遇包括每月底薪、現金津貼／每月津貼，以及其他僱傭福利，例如假期、醫療福利、房屋福利和退休福利。

下表載列精神科服務所涉及各個專職醫療人員職系的薪金一

職系	職級	月薪 <sup>1</sup>
職業治療師	高級職業治療師	84,402元至103,100元
	一級職業治療師	52,578元至76,593元
	二級職業治療師	31,115元至50,282元
醫務社工	高級社會工作主任	107,537元至126,428元
	社會工作主任	84,402元至103,100元
	助理社會工作主任	34,320元至75,921元
臨床心理學家	高級臨床心理學家	143,102元至164,869元
	臨床心理學家	54,063元至126,428元

註：

「月薪」包括在2018年4月1日相關職級最低和最高薪點的底薪加每月津貼的金額。

(四)

醫管局提供多種精神健康服務，包括住院、門診、日間護理和社區外展服務。下表載列2016-17至2018-19年度醫管局提供精神健康服務的開支—

精神健康服務的開支(百萬元)		
2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度(修訂預算)
4,579	4,756	5,097

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

(五)

醫管局根據服務需求和機構的重點優次為員工提供培訓。不同專科的人員獲提供各類培訓(例如在職培訓、內部培訓、託辦培訓和海外培訓)。專為精神科醫生和護士提供的培訓，所涉開支無法獨立計算。

# 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字和財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中和九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1481)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

近年多次發生學生自殺的事件，引起了社會極大的關注。就此，政府可否告知本會：

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

提問人：葉劉淑儀議員 (立法會內部參考編號：31)

答覆：

(一)

下表列出2016-17至2018-19年度(截至2018年12月31日推算數字)在醫院管理局(醫管局)接受治療的18歲以下精神科患者人數。醫管局並沒有備存精神科專科門診診所的覆診出席率數字。

	18歲以下 精神科患者人數
2016-17年度	32 300
2017-18年度	34 900
2018-19年度(截至2018年12月31日推算數字)	36 400

註：

1. 指截至相關年度6月30日的年齡。
2. 數字調整至最接近的百位數。

(二)

醫管局並沒有備存經學校社工轉介給醫管局精神科服務的數字。

(三)

醫管局在2019-20年度已預留額外5,200萬元加強兒童及青少年精神科服務，詳情如下—

- (i) 進一步推展「醫教社同心協作計劃」到更多學校，以加強對有精神健康需要學童的支援，並為有提供兒童及青少年精神科服務的全部5個服務聯網，增加包括精神科醫生在內的跨專業團隊人手，加強兒童及青少年精神科專科門診服務。預計將會增聘5名醫生、30名精神科護士、5名職業治療師及5名支援人員；以及
- (ii) 加強新界東聯網的精神科服務，包括兒童及青少年精神科服務，並為此額外增聘1名醫生、2名精神科護士及5名支援人員。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：1482)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

近年前往急症室求診人士持續高企，特別在流感高峰期期間，導致前線醫護人員壓力「爆煲」，士氣低落。就此，政府可否告知本會：

- (一) 過去三年，每月各醫院聯網急症室的病人數目；
- (二) 過去三年，各醫院聯網急症室的醫護人員數目及流失率；及
- (三) 過去三年，政府於急症室的支出及培訓急症室醫生及護士的支出。

提問人：葉劉淑儀議員 (立法會內部參考編號：32)

答覆：

(一)

下表按月份列出2016-17年度、2017-18年度及2018-19年度(截至2018年12月31日)醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網的急症室求診人次。

**2016-17年度**

月份	急症室求診人次						
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
2016年4月	19 800	11 120	16 630	27 074	54 445	33 314	29 795
2016年5月	20 929	11 614	17 350	28 744	56 898	35 013	31 230
2016年6月	18 665	10 607	15 913	26 174	51 623	31 817	27 847
2016年7月	18 827	10 796	16 084	26 696	52 322	32 038	28 662
2016年8月	18 629	10 512	16 178	26 086	51 371	31 599	28 409
2016年9月	18 706	10 758	16 158	26 878	53 175	32 644	29 065
2016年10月	19 536	11 024	16 483	27 152	54 786	33 489	30 015
2016年11月	18 509	10 540	15 916	26 019	51 417	31 342	27 869
2016年12月	18 577	10 732	16 176	25 986	52 136	31 412	27 755
2017年1月	18 823	10 634	15 694	25 044	50 145	30 280	27 435
2017年2月	17 194	9 918	14 876	23 708	47 447	28 953	26 053
2017年3月	19 270	11 419	17 190	27 268	55 470	33 531	32 533

## 2017-18年度

年份	急症室求診人次						
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
2017年4月	18 792	10 935	27 782	26 329	41 957	32 716	32 021
2017年5月	19 315	11 310	29 256	27 445	44 266	34 403	34 235
2017年6月	18 613	10 883	28 154	26 401	41 846	32 781	32 344
2017年7月	19 106	10 926	27 742	25 926	41 940	32 596	32 909
2017年8月	17 372	9 947	25 291	23 277	36 846	28 917	29 309
2017年9月	16 945	9 698	25 282	23 088	36 970	29 153	29 481
2017年10月	17 814	10 482	26 696	24 816	39 935	31 170	31 246
2017年11月	17 316	10 159	26 085	23 888	38 828	30 035	30 317
2017年12月	17 740	10 479	26 660	23 971	39 961	30 821	30 722
2018年1月	18 993	10 644	27 147	24 981	43 008	31 797	32 582
2018年2月	16 684	9 522	23 954	21 900	37 948	27 364	27 871
2018年3月	18 270	10 521	26 733	24 004	40 380	30 170	30 921

## 2018-19年度(截至2018年12月31日)[臨時數字]

年份	急症室求診人次						
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
2018年4月	17 710	10 275	25 667	23 411	38 375	29 179	30 315
2018年5月	18 502	10 522	27 162	24 635	40 602	30 910	31 997
2018年6月	17 386	9 962	25 203	22 829	37 589	28 640	30 140
2018年7月	17 959	10 378	26 223	23 731	38 979	30 141	31 979
2018年8月	17 738	10 339	26 015	23 658	38 269	29 734	31 274
2018年9月	16 864	9 932	24 890	22 721	37 508	28 776	31 001
2018年10月	18 431	10 651	26 798	24 500	41 215	30 651	33 539
2018年11月	17 906	10 423	26 311	23 750	39 711	29 748	33 607
2018年12月	18 313	10 333	26 388	23 827	40 467	29 965	34 508

(二)

下表列出2016-17年度、2017-18年度及2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局轄下各醫院聯網急症科的醫生及護士人數。

聯網	相等於全職員工的急症科醫生和護士人數					
	2016-17年度 (截至2017年3月31日)		2017-18年度 (截至2018年3月31日)		2018-19年度 (截至 2018年12月31日)	
	醫生	護士	醫生	護士	醫生	護士
港島東	57	115	60	120	60	123
港島西	30	49	29	50	29	54
九龍中	46	117	76	160	77	165
九龍東	64	141	66	145	66	157
九龍西	135	286	110	243	118	248
新界東	70	215	69	225	72	215
新界西	78	192	79	205	85	239

下表列出2016-17年度、2017-18年度及2018-19年度醫管局轄下各醫院聯網急症科全職醫生和護士的離職(流失)率(2018年1月1日至2018年12月31日的連續12個月內)。

聯網	急症科全職醫生和護士的離職(流失)率					
	2016-17年度		2017-18年度		2018-19年度 (2018年1月1日至2018年 12月31日的連續12個月內)	
	醫生	護士	醫生	護士	醫生	護士
港島東	6.9%	3.7%	3.2%	4.5%	3.2%	7.8%
港島西	0.0%	16.2%	3.6%	8.2%	7.1%	3.9%
九龍中	4.4%	8.1%	1.4%	6.5%	5.5%	7.7%
九龍東	7.8%	8.2%	9.3%	5.9%	9.3%	7.2%
九龍西	5.3%	7.4%	7.4%	5.4%	4.6%	6.6%
新界東	3.0%	3.6%	4.4%	5.8%	2.9%	4.2%
新界西	1.4%	5.6%	2.6%	6.7%	1.3%	4.2%

(三)

下表列出2016-17至2018-19年度醫管局提供急症服務的總開支。

急症服務開支(百萬元)		
2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (修訂預算)
2,907	3,051	3,276

醫管局現時並無培訓急症專科醫生和護士方面的開支資料。

註：

1. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，自2016年12月1日起劃入九龍中醫院聯網。有關服務／人手的統計數字及財務資料，在整個2016-17財政年度(即截至2017年3月31日)繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬於九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起則按照新聯網界線匯報。因此，九龍中和九龍西醫院聯網在2017年4月1日之前及當日／之後的所有統計數字及財務資料不能直接比較。
2. 上述人手數字按醫管局相當於全職員工的人數計算，包括常額、合約和臨時員工。
3. 醫生不包括實習醫生和牙科醫生。
4. 離職(流失)數目按人頭計算，包括以任何形式不再服務醫管局的常額及合約員工。

5. 自2013年4月起，醫管局分開監察轄下全職及兼職人員的離職情況，並提交相關數字，分別為全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率。
6. 連續離職(流失)率=(在過去12個月離開醫管局的員工總數／過去12個月平均人手數目) x 100%。
7. 服務成本包括向病人提供服務的直接員工開支(例如醫生和護士的開支)、各項臨床支援服務的開支(例如藥房、放射診斷和病理測試的開支)，以及其他運作開支(例如公用設施及維修保養醫療設備的開支)。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2590)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (000) 運作開支

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就智障人士的牙科服務，局方可否告知本會：

- (1) 表列本港輕、中、重度智障人士、自閉症患者的人數；
- (2) 過去4年，「無障礙牙科服務」的開支，及預計2019-2020年預算開支；
- (3) 請表列出過去5年，本港接受提供「無障礙牙科服務」的診所或醫院、分別的醫生、護士、麻醉科醫生的人數、服務人數、病人輪候人數、輪候時間以及收取的費用為何；
- (4) 局方是否有計劃，把「無障礙牙科服務」恆常化，如有，預算開支、計劃內容為何；如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：1）

答覆：

(1)

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

(2)及(3)

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

## 「蒲公英護齒行動」

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

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

## 學童牙科保健服務

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

過去5個學年特殊學校學童的參與人數如下：

學年	2014/15	2015/16	2016/17	2017/18	2018/19
特殊學校學童參與人數	5 449	5 643	5 751	5 973	6 178

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

## 口腔頷面外科及牙科部

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

過去5個歷年在衛生署口腔頷面外科及牙科部就診的智障病人人數如下：

年份	2014	2015	2016	2017	2018
就診人數	825	746	816	936	1 010

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

## 智障人士牙科服務先導計劃

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

先導計劃自2013年8月起推行至2018年4月止，涉及的開支約2,200萬元，並有約3 140名合資格人士已接受先導計劃所提供的牙科服務。

(4)

緊接先導計劃，政府自2018年7月16日起推行名為「護齒同行」的計劃，為期3年，向18歲或以上的智障成年人士提供免費口腔檢查、牙科治療及口腔健康教育服務。2018-19及2019-20年度，用於推行這項計劃的財政撥款分別為840萬元及1,890萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2591)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (000) 運作開支

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請以表列形式，醫管局七個聯網轄下各間醫院，分別：(1)現時全職醫生年資，人數。(2)請列出過去5年，離職的全職醫生人數。以上兩條問題請按此分組(a)1至5年；(b)5至10年；(c)10年以上，作表列回覆。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：2)

答覆：

(1)

下表載列醫院管理局(醫管局)在2018-19年度(截至2018年12月31日)按聯網及年資劃分的全職醫生數目。

聯網	2018-19 年度(截至 2018 年 12 月 31 日)				
	少於 1 年	1 年至 少於 6 年	6 年至 少於 11 年	11 年及 以上	總計
港島東	3	200	113	300	616
港島西	6	217	122	292	637
九龍中	12	364	252	571	1 199
九龍東	7	205	165	312	689
九龍西	10	300	193	484	987
新界東	7	334	192	428	961
新界西	4	289	172	334	799
各聯網總計	49	1 909	1 209	2 721	5 888



(2)

下表分別載列醫管局由2014-15年度至2018-19年度(2018年1月1日至12月31日的連續12個月內)按聯網及年資劃分的全職醫生離職(流失)數目。

### 2014-15年度

聯網	2014-15 年度				
	少於 1 年	1 年至 少於 6 年	6 年至 少於 11 年	11 年及 以上	總計
港島東	0	2	6	16	24
港島西	1	6	12	17	36
九龍中	0	4	8	23	35
九龍東	2	4	3	10	19
九龍西	1	11	14	28	54
新界東	0	6	7	24	37
新界西	0	3	12	11	26
各聯網總計	4	36	62	129	231

### 2015-16年度

聯網	2015-16 年度				
	少於 1 年	1 年至 少於 6 年	6 年至 少於 11 年	11 年及 以上	總計
港島東	0	4	5	13	22
港島西	1	11	8	24	44
九龍中	0	2	3	21	26
九龍東	3	5	7	15	30
九龍西	2	14	9	38	63
新界東	0	4	5	11	20
新界西	0	11	7	17	35
各聯網總計	6	51	44	139	240

### 2016-17年度

聯網	2016-17 年度				
	少於 1 年	1 年至 少於 6 年	6 年至 少於 11 年	11 年及 以上	總計
港島東	0	6	8	27	41
港島西	2	5	11	15	33
九龍中	0	3	2	25	30
九龍東	0	7	6	26	39
九龍西	1	18	11	40	70
新界東	0	11	12	22	45
新界西	0	6	8	13	27
各聯網總計	3	56	58	168	285

## 2017-18年度

聯網	2017-18 年度				
	少於 1 年	1 年至 少於 6 年	6 年至 少於 11 年	11 年及 以上	總計
港島東	0	9	6	17	32
港島西	2	11	7	25	45
九龍中	1	9	18	30	58
九龍東	2	10	6	28	46
九龍西	2	8	17	32	59
新界東	2	9	6	36	53
新界西	2	12	9	20	43
各聯網總計	<b>11</b>	<b>68</b>	<b>69</b>	<b>188</b>	<b>336</b>

## 2018-19年度

聯網	2018-19 年度 (2018 年 1 月 1 日至 12 月 31 日的連續 12 個月內)				
	少於 1 年	1 年至 少於 6 年	6 年至 少於 11 年	11 年及 以上	總計
港島東	0	5	3	25	33
港島西	0	7	7	27	41
九龍中	3	10	14	26	53
九龍東	1	8	6	32	47
九龍西	1	8	9	42	60
新界東	0	9	10	47	66
新界西	1	11	11	28	51
各聯網總計	<b>6</b>	<b>58</b>	<b>60</b>	<b>227</b>	<b>351</b>

註：

1. 上述人手數字按人頭計算，當中包括常額、合約及臨時員工，但不包括實習醫生和牙科醫生。
2. 離職(流失)人數按人頭計，包括以任何形式停止於醫管局服務的常額及合約僱員。
3. 自2013年4月起，醫管局以全職僱員離職(流失)率和兼職僱員離職(流失)率，分別監察和表述全職和兼職僱員的離職(流失)情況。

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2616)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關預算案演辭中提到，額外提供予醫管局的7億元經常資助：

- a. 請詳列7億元的用途，就各項措施詳列其詳情、涉及的開支、人手、以及預計得到的成效；
- b. 有否計劃恒常為醫院管理局增撥額外資源應對人手長期不足的問題；如會詳情為何；如否原因為何；
- c. 除額外撥款外，政府有否其他計劃，以對應人手長期不足的問題。

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：28）

答覆：

a.

政府在2019-20年度財政預算案宣布，會向醫院管理局(醫管局)增撥7.21億元經常資助，推行改善措施以提高士氣和挽留人才。

有關措施包括：

- 繼續就醫生、護士和專職醫療人員推行特別退休後重聘計劃，以吸引更多退休醫護人員重投公立醫院和協助培訓新一輩醫護人員；
- 調高醫生候召補償定額酬金，以提高士氣；
- 改善護士晉升前景(增設資深護師職位，以加強資深人手比例及夜間病房護理督導)；
- 為已考獲專科資格的註冊護士提供額外增薪點，以鼓勵護士持續護理專業發展；
- 提升專職醫療人員和藥劑師的晉升前景，以改善資深人手比例；

- 吸引和挽留支援職系人員的措施(調高支援職系人員的薪酬和增聘病房行政助理)；以及
- 應對冬季服務高峰期的措施(進一步提高特別酬金計劃津貼金額，以鼓勵更多員工參與)。

醫管局正制訂上述各項改善措施的細節，致力於2019-20年度內盡快推行，惠及前線人員，因此目前未能提供資源分配的情況、受惠人數和推行時間表等詳情。

b.

為促進長遠醫療人手規劃，醫管局會根據醫管局綜合規劃模式框架，就醫管局各項服務的預計工作量推算所需的人力資源。所有臨床服務職系，包括醫生、護士、專職醫療人員及藥劑師，已包括在醫管局的人力資源推算內，以便為各醫療專業制訂招聘策略，並與食物及衛生局保持密切溝通。

c.

政府在2017年6月公布的《醫療人力規劃和專業發展策略檢討報告》(《檢討報告》)，提出10項建議，為本港未來醫療人力規劃奠定基礎，以及為本港醫療專業人員的專業發展及規管訂下未來路向，以確保有合資格的醫療專業人員，支持本港醫療系統健康和可持續地發展。我們現正積極落實《檢討報告》的建議，以期及早規劃長遠的人力需求。舉例說，政府會在2019/20至2021/22教資會三年期內增加超過150個與醫療有關的大學教育資助委員會(教資會)資助第一年學士學位課程學額，由約1 780個增至約1 930個，另外又會在2019/20學年通過指定專業／界別課程資助計劃資助1 320個學生就讀自資醫療學士學位課程。政府已展開新一輪的人力推算工作，以更新醫療專業供求的推算數字，預期在2020年公布結果。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2619)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關預算案演辭中提到，額外預留50億元予醫管局更新或添置器材，請詳列50億元的用途，就各項措施、更新及添置的器材，詳列其詳情、涉及的開支、以及預計得到的成效。

提問人： 郭家麒議員 (立法會內部參考編號：31)

答覆：

政府在2019-20年度向醫院管理局(醫管局)提供合共11.28億元撥款，當中包括從預留給醫管局加快更新及添置醫療設備和推行電腦化計劃之用的50億元中撥出2億元。

在醫療設備方面，醫管局不時添置和更換各類醫療設備，以應付運作需要。醫院聯網的管理層會按多項因素，在各相關委員會審議和制訂每年的醫療設備需求計劃。有關因素包括風險(例如過時的風險、儀器的年期、病人／員工的安全等)、對病人護理的影響、運作需要，以及為新增或改進服務需要而添購設備以配合醫管局的策略路向等。此外，醫管局會考慮醫護人員和海外的意見，以便就醫療設備作出規劃，同時會考慮是否具備有關專長、人手及設施。

醫管局獲政府額外撥款後，會進一步更新和提升醫療設備，為病人提供優質的服務。舉例來說，更新和增添具備更先進功能的直線加速器、電腦斷層掃描機及磁力共振掃描機，會有助改善為癌症病人提供的診斷和治療服務。醫管局也計劃擴展先進科技，例如有助加強微創外科服務的額外機械臂手術系統，以及有助醫治癌症、不常見疾病和傳染病患者的次世代定序基因測序技術。醫管局會推行實驗室自動化和藥物單位劑量自動配發系統，以紓緩前線員工的工作壓力和減少人手處理工作。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2621)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關預算案演辭中提到，額外預留100億元作為公營醫療撥款穩定基金，就此請問當局：

1. 應用該項基金的條件為何，請詳列何為之醫管局需要面對的「突發情況」；
2. 該項基金的應用，是否包括讓醫管局增聘人手、或增加床位等之用；
3. 基金的目標及預期的取得的成效為何。

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：33）

答覆：

為了令醫院管理局(醫管局)能更有效地持續應對服務需求，政府已落實新安排，以每3年為一周期，按照人口增長比例和人口結構的變動，逐步遞增批予醫管局的經常撥款。儘管如此，政府因考慮到公營醫療的重要性，故預留了100億元作為公營醫療撥款穩定基金。醫管局如因未可逆料的情況而有額外的資金需求或開支，但政府庫房儲備不足應付，便可動用該基金，以應燃眉之急。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2623)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (000) 運作開支

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局於過去五年的預算開支中：

- a. 每年本地醫療衛生總體開支為何、公共醫療衛生總開支相對私營醫療衛生總開支為何，其逐年計算及累積的增減幅度及佔本地生產總值(GDP)的百分比分別為何？
- b. 其各自的計算方法為何，當中納入算式的項目，分別為何？請詳列其計算方式及納入計算項目。

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：35）

答覆：

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

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

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



衛生政策組別下最新的政府開支數字，載於2019-20財政年度政府財政預算案網站([https://www.budget.gov.hk/2019/chi/pdf/c\\_appendices\\_b.pdf](https://www.budget.gov.hk/2019/chi/pdf/c_appendices_b.pdf))。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2624)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫療衛生服務佔政府經常開支，請問政府：

1. 政府以何準則釐訂未來的開支預算，請詳列條件，如人口、服務需求、輪候時間、醫護人手等；
2. 面對本港醫療服務需求日增，請問政府有否任何增加「衛生」佔政府經常性開支的目標或承諾，如3年內「衛生」佔政府經常性開支逐步增加至20%，如有詳情為何，如否原因為何。

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：36）

答覆：

1. 政府在決定醫療衛生服務的撥款時，會考慮一系列因素，包括人口增長率和人口結構的變動、公營醫療服務的需求、服務提升的需要、醫療技術和保障公眾衛生的最新發展，以及政府整體財政狀況。
2. 政府在衛生服務方面的經常開支大致包括向醫院管理局(醫管局)和其他公營醫療服務提供的資助。政府已承諾由2018-19年度起，以每三年為一周期，按照人口增長率和人口結構的變動，逐步遞增給醫管局的經常撥款。除根據人口變動所增加的經常撥款外，政府在有需要時亦會向醫管局增撥資源，以推行新措施和加強醫管局的各類服務。至於其他公營醫療服務，政府亦會考慮上述因素，以決定有關的撥款額。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2625)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫院管理局的撥款，請當局按下列表格列出未來一年及過去五個財政年度，醫管局所獲得的撥款資料：

	該年度撥款	較去年 度預算 增加的 撥款 (金額/ 百分比)	佔政府 經常開 支百分 比	佔政府 總開支 百分比	員工增 薪點的 支出 (金額 / 佔新增 撥款的 百分比)	改善薪 酬架構 的支出 (金額/ 佔新增 撥款的 百分比)	按醫院列 出獲得用 作改善服 務的資源 (項目、金 額、佔新 增撥款的 百分比)
2019-20							
2018-19							
2017-18							
2016-17							
2015-16							
2014-15							

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：37)

答覆：

有關資料載列如下：

年度	該財政年度的撥款 (百萬元) [N1]	較上一個 財政年度 增加的 撥款 (金額/ 百分比) (百萬元)	佔政府 經常開支 的百分比 (%)	佔政府 總開支的 百分比 (%)	員工增薪 的支出 (金額/ 佔該 財政年度 撥款總額 的百分比) (百萬元) [N3]	改善 薪酬架構 的支出 (金額/ 佔該 財政年度 新增撥款 的百分比) (百萬元)
2019-20 (預算)	69,917.7	5,473.5 (8.49%)	15.85%	11.50%	不適用	不適用
2018-19 (修訂 預算)	64,444.2	8,003.2 (14.18%)	15.92%	11.98%	1,334 [N4] (2.07%)	14.4 (0.18%)
2017-18 (實際)	56,441.0	2,997.4 (5.61%)	15.60%	11.99%	873 (1.55%)	17.3 (0.58%)
2016-17 (實際)	53,443.6	1,894.7 (3.68%)	15.51%	11.57%	807 (1.51%)	1.3 (0.07%)
2015-16 (實際)	51,548.9 [N2]	1,745.3 (3.50%)	15.88%	11.83%	697 (1.35%)	5.7 (0.33%)
2014-15 (實際)	49,803.6	3,488.0 (7.53%)	16.32%	12.57%	663 (1.33%)	30.6 (0.88%)

N1：管制人員報告所列的財政撥款，包括營運開支的經常資助金，以及購置設備和支付電腦化計劃的非經常資助金。

N2：為方便比較，上表所列2015-16年度的財政撥款不包括政府向醫院管理局(醫管局)提供的100億元一次過撥款，以成立基金推行臨床公私營協作計劃。

N3：各財政年度的撥款總額已包括員工增薪的支出。為方便比較，我們把該項支出與相關財政年度的撥款總額作比較，而並非與上一個財政年度的新增撥款作比較。

N4：由2018年4月1日起，在2002年6月15日或以後加入醫管局的員工獲恢復按年增薪，因此員工增薪的支出在2018-19年度相應增加。

由2014-15至2018-19年度，政府每年撥出額外資源，供醫管局推行各項服務改善計劃，包括下表載列的主要措施。至於2019-20年度的資料，醫管局仍在整理中，因此未能提供。

	服務改善計劃	聯網	所涉撥款 (金額／佔 該財政年度 新增撥款的 百分比) (百萬元)
<b>2018-19年度</b>			
(1)	增設共574張病床，以應付因人口增長及老化而增加的服務需求	所有聯網	877 (11.0%)
(2)	繼續分階段開展天水圍醫院及北大嶼山醫院的服務(包括分別開設32張及50張新病床，屬醫管局新增574張病床一部分)，以及籌備香港兒童醫院由2018年起分階段投入服務	九龍中、九龍西及新界西	955 (11.9%)
(3)	擴展公立醫院紓緩治療會診以加強住院紓緩治療服務，透過護士家訪加強家居紓緩治療服務，並推展醫管局社區老人評估小組晚期照顧服務，在更多地區加強對居於安老院舍臨終病人的支援	所有聯網	27 (0.3%)
(4)	繼續在指定急症醫院加強老人脆性骨折治療協調服務，為長者病人加強康復服務，增設一間關節置換中心，並加強癌症、中風、心臟病及腎病的治療和管理	所有聯網	164 (2.0%)
(5)	加強人手，包括聘請及挽留醫療人員，為醫療人員設立有系統的培訓機制(包括臨床實習、員工培訓和發展及專科醫生培訓)，並重聘退休醫生，透過有限度註冊聘請非本地培訓醫生在公立醫院服務，以應付迫切的服務需要	所有聯網	592 (7.4%)

	服務改善計劃	聯網	所涉撥款 (金額／佔 該財政年度 新增撥款的 百分比) (百萬元)
(6)	持續加強急症室服務、手術服務、內窺鏡檢查、放射診斷服務，改善藥劑服務，擴展及加強護士診所服務，並增加普通科門診的名額	所有聯網	788 (9.8%)
(7)	加強為嚴重及一般精神病患者和有精神健康需要的兒童及青少年提供精神健康服務，並將支援認知障礙症長者的智友醫社同行計劃常規化	所有聯網	148 (1.8%)
(8)	繼續運用醫管局獲撥的100億元「公私營協作基金」投資回報，以推行臨床公私營協作計劃	所有聯網	306 (3.8%)
<b>2017-18年度</b>			
(1)	增設共229張病床，以應付因人口增長及老化而增加的服務需求	港島東、九龍中、九龍東、九龍西、新界東及新界西	267 (8.9%)
(2)	繼續分階段開展天水圍醫院的服務，以及籌備香港兒童醫院由2018年起分階段投入服務	九龍中及新界西	276 (9.2%)
(3)	加強醫管局社區老人評估小組對居於安老院舍臨終病人的支援，在指定急症醫院設立脆性骨折治療協調服務，並加強癌症、中風、心臟病及腎病的治療和管理	所有聯網	118 (3.9%)
(4)	持續加強急症室服務、手術服務、內窺鏡檢查、放射診斷服務，並增加專科和普通科門診的名額	所有聯網	174 (5.8%)

	服務改善計劃	聯網	所涉撥款 (金額／佔 該財政年度 新增撥款的 百分比) (百萬元)
(5)	加強醫療專業及支援人手，以提升精神健康服務	所有聯網	73 (2.4%)
(6)	繼續運用醫管局於2016年3月31日獲撥的100億元「公私營協作基金」投資回報，以推行臨床公私營協作計劃	所有聯網	278 (9.3%)
<b>2016-17年度</b>			
(1)	增設共231張病床，以應付因人口增長及老化而增加的服務需求	港島東、九龍中、九龍東、新界東及新界西	235 以上 (12.4% 以上)
(2)	由2016-17年度起，分階段開展天水圍醫院的服務，以及籌備香港兒童醫院由2018年起分階段投入服務	九龍中及新界西	254 (13.4%)
(3)	設立100億元的基金，並利用由基金投資所得的回報資助和加強醫管局的臨床公私營協作措施，以減輕公營醫療系統的壓力	所有聯網	194 (10.2%)
(4)	透過加強社區老人評估小組服務，開設第五間關節置換中心，以及加強癌症和慢性疾病(例如心臟病及腎病)的治療及管理，以提升長者醫療服務	所有聯網	90 (4.8%)
(5)	繼續推行措施，以便利病人使用服務，包括急症、普通科門診、手術及內窺鏡服務	所有聯網	169 (8.9%)

	服務改善計劃	聯網	所涉撥款 (金額／佔 該財政年度 新增撥款的 百分比) (百萬元)
<b>2015-16年度</b>			
(1)	在九龍東、新界東及新界西聯網等高需求的地區增設共250張病床，以應付因人口增長及老化而增加的服務需求	港島東、九龍東、新界東及新界西	320 以上 (18.3% 以上)
(2)	提升長者醫療服務，包括加強社區老人評估小組服務和擴展長者復康服務	港島東、港島西、九龍西、新界東及新界西	16 (0.9%)
(3)	推行措施便利病人使用服務，包括急症室服務、普通科門診服務、手術及內窺鏡服務，並開設第4間關節置換中心	所有聯網	178 (10.2%)
(4)	提升精神健康服務，加強兒童及青少年精神健康服務，以及一般精神病患者的治理	所有聯網	15 (0.9%)
<b>2014-15年度</b>			
(1)	藉着推行多項措施(包括增設病床，特別是在港島東、新界東及新界西聯網等需求高的地區)，提升服務量，以應付因人口增長及老化而增加的服務需求	港島東、九龍中、九龍東、九龍西、新界東及新界西	270 以上 (7.7% 以上)
(2)	分階段開展北大嶼山醫院的服務，加強醫療服務，以照顧大嶼山區內居民的醫療需要	九龍西	65 (1.9%)
(3)	啓用仁濟醫院及明愛醫院重建後的優化設施，以提升醫護標準	九龍西	69 (2.0%)



	服務改善計劃	聯網	所涉撥款 (金額／佔 該財政年度 新增撥款的 百分比) (百萬元)
(4)	推行措施便利病人使用服務，包括急症室服務、普通科及專科門診服務、非緊急手術、放射服務及專科門診藥房服務	所有聯網	287 (8.2%)
(5)	提升精神健康服務，進一步加強醫院、日間及社區護理層面的服務，並提高向重性精神病及認知障礙症病人所提供藥物的質素	所有聯網	95 (2.7%)

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2626)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請分別列出過去五年所有用於支付行政總裁、及各總監的薪金、花紅、各類獎金、定期給予的津貼、工作相關津貼及非實報實銷酬酢津貼的實際開支，以及2019-20年度用作支付行政總裁、及各總監的薪金、花紅、各類獎金、定期給予的津貼、工作相關津貼及非實報實銷酬酢津貼的預算。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：38)

答覆：

下表載列醫院管理局(醫管局)行政總裁和多名總監\*在2014-15、2015-16、2016-17及2017-18年度的薪酬(包括薪金、津貼、退休計劃供款及其他福利)。2018-19年度的實際開支數字須待本財政年度結束後才可確定，2019-20年度的估計開支也未能提供。

職級	2014-15年度 (百萬元)	2015-16年度 (百萬元)	2016-17年度 (百萬元)	2017-18年度 (百萬元)
行政總裁	5.3	5.7	6.0	6.0
總監／主管／醫院 聯網總監(多名)	56.0	61.0	64.8	67.0

\* 指醫院聯網總監、總監和醫管局總辦事處主管。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2627)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

為應付流感，行政長官於去年曾向醫院管理局額外撥款5億元以作應對，而今年初亦兩次撥款5億元，合共10億元以應對流感，就此請問當局：

- a. 請詳列去年5億元的用途，當中醫管局推行紓緩人手措施為何？請就各項措施詳列其詳情、涉及的開支、人手，以及成效；
- b. 有否計劃恆常為醫院管理局增撥額外資源應對流感；如會，詳情為何？如否，原因為何？
- c. 除額外撥款外，政府有否其他計劃，包括於地區增設夜診診所、主動到地區為長者接種流感疫苗等，以對應流感；
- d. 除以上措施外，醫管局有否就應對每年的流感高峰期，檢討或推行改善措施，以避免每年流感高峰期急症室輪候時間過長及醫院內科病房必定超過100%佔用率的情況；如有，請就各項措施詳列其詳情、涉及的開支、人手，以及成效；如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：39）

答覆：

a.

為應付2017-18年度冬季服務高峰期的服務需求，醫院管理局(醫管局)制定應對計劃，有關措施包括：

- (i) 加設短期病床；
- (ii) 加強病毒檢測服務，以支援並加快有關病人管理的決定；
- (iii) 在晚上、周末及公眾假期增加資深醫生的巡房次數及相關支援服務，以便病人可早日出院；
- (iv) 加強出院支援(例如非緊急救護運送服務、藥房及支援運送服務)；
- (v) 增加普通科門診診所服務名額；以及
- (vi) 加強老人科支援急症室服務。

為應付急增的服務需求，政府在2018年1月宣布，向醫管局一次過額外撥款5億元，推行原有的應對計劃和多項額外措施，以紓緩人手短缺情況。有關額外措施包括：

- (i) 更廣泛使用特別酬金計劃，以增加文職及支援人員的人手，讓醫護人員可更專注處理臨床工作；
- (ii) 進一步放寬特別酬金計劃的審批要求和精簡審批程序，讓計劃可因應運作需要而適用於不少於一小時的額外工作時段，並涵蓋所有職系的員工，以便在特殊情況下可更靈活運用計劃；
- (iii) 為急症全科及康復病房／服務的夜更資深護師發放按其職級計算的特別酬金，以增加夜更資深護師的人手和加強對病房人員的督導；
- (iv) 放寬連續夜更津貼計劃發放津貼的門檻，即暫停夜更當值次數的規定，以便更靈活調配人手；以及
- (v) 以一次過特別安排的方式，把特別酬金計劃的津貼金額提高10%，以鼓勵更多員工在預期工作量大增的服務高峰期工作。

推行原有應對計劃和上述額外措施涉及的總開支為6.49億元，包括悉數運用政府一次過額外5億元撥款及由醫管局支出的1.49億元。下表載列各醫院聯網的開支詳情。

開支 (百萬元)	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	總計
<b>個人薪酬</b>								
醫生	3	4	13	10	12	8	14	64
護士	25	15	48	32	24	49	51	244
專職醫療 人員	1	2	4	5	3	5	1	21
支援人員	8	6	15	11	9	12	14	75
<b>小計</b>	<b>37</b>	<b>27</b>	<b>80</b>	<b>58</b>	<b>48</b>	<b>74</b>	<b>80</b>	<b>404</b>
<b>其他開支</b>								
其他開支	12	13	53	32	65	29	41	245
<b>小計</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>53</b>	<b>32</b>	<b>65</b>	<b>29</b>	<b>41</b>	<b>245</b>
<b>總計</b>	<b>49</b>	<b>40</b>	<b>133</b>	<b>90</b>	<b>113</b>	<b>103</b>	<b>121</b>	<b>649</b>

註：

其他開支包括聘用中介人員約6,000萬元的開支。

b.

醫管局每年會檢討上一個服務高峰期推行的措施，以研訂下一個服務高峰期的整體應對計劃。由於不同聯網的服務需求情況、流感活躍程度和天氣情況不盡相同，各聯網會根據各別情況，按整體應對計劃採取相關措施。醫管局會分配所需資源推行應對措施。

c.

接種季節性流感疫苗是有效預防季節性流感及其併發症的方法之一，亦可減低因流感而入院留醫的機會和死亡的風險。因此，政府一直鼓勵市民盡早接種季節性流感疫苗。在2018-19年度，衛生署推行了「政府防疫注射計劃」、「疫苗資助計劃」和「學校外展疫苗接種先導計劃」(先導計劃)，為較大機會受感染的合資格群組提供免費或資助季節性流感疫苗接種。安老院舍的院友是其中一個合資格群組，衛生署的到訪醫生會為他們免費接種季節性流感疫苗。為提高季節性流感疫苗接種率，由2019-20年度開始，衛生署將會恆常化先導計劃，並會涵蓋更多小學，並以先導模式擴展至幼稚園和幼兒中心。除提供流感疫苗接種外，衛生署會繼續在監測、感染控制、治療、公眾教育、宣傳和風險傳達等方面推行計劃，以對抗流感。

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

d.

醫管局所面對服務需求驟增的情況，與人口老化而不斷上升的需求、人手短缺及醫院設備不足有關。醫管局一直與政府保持緊密溝通，制定短期、中期和長遠措施，以應付不斷增加的服務需求。

為增加醫護人手，醫管局會繼續聘請全職、兼職和臨時醫護專業人員；調度中介護士和支援人員；重聘合適的退休醫護人員；增加駐院醫生培訓名額；以及以有限度註冊形式聘請非本地培訓醫生在公立醫院工作。此外，醫管局已成立自選兼職辦公室，加快和改善聘請兼職員工的程序，吸引更多人才靈活地因應需要和臨時需要，於醫管局短期工作。自選兼職辦公室於2018年12月1日開始招聘自選兼職醫生和護士。隨着醫生和護士畢業生人數自2018-19年度開始增加，加上醫管局一直致力在市場招聘可隨時入職的醫護專業人員，人手短缺情況在中長期可望逐漸紓緩。

當局現正在現有醫院增設新病床、興建新醫院，以及推行醫院重建及擴建計劃，藉此提供更多公立醫院設施。如2016年《財政預算案》所述，政府預留了2,000億元的專款承擔，讓醫管局可以更長遠和靈活地規劃第一個10年醫院發展計劃，擴充和更新醫療設施。首個10年醫院發展計劃會增設逾6 000張公立醫院病床。政府在2018年《施政報告》中宣布，已邀請醫管局籌備第二個10年醫院發展計劃，涵蓋19個工程項目，財政預算為2,700億元。第二個10年醫院發展計劃完成後，預計可額外提供逾9 000張病床及增設其他醫院設施。

醫管局會繼續檢討和監察所提供的服務，確保有關服務切合病人的需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2629)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

每年每逢冬季及夏流感高峰期來臨，本港的公營醫院就會出病床住用率極高的情況，就此政府可否提供：

- a. 過去三年各聯網下各公營醫院，於冬季及夏流感高峰期時，內科住院病床及兒科住院病床最高及平均的病床住用率分別為何？
- b. 過去三年各聯網下各公營醫院，急症室最高及平均首次求診人次數字為何；
- c. 過去三年各聯網下各公營醫院，於冬季及夏流感高峰期時，急症室最高及平均首次求診人次數字為何。

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：41）

答覆：

a.

下列各表列出醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網內科和兒科專科在2016-17至2018-19年度(截至2018年12月31日)按季及全年的住院病床住用率及相應的最高每日住院病床住用率。

**2016-17年度 (2016年4月至6月)**

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>內科</b>								
住院病床 住用率	96%	91%	107%	103%	103%	108%	112%	103%
最高每日住院 病床住用率	111%	103%	116%	116%	115%	117%	128%	115%
<b>兒科</b>								
住院病床 住用率	101%	75%	78%	98%	86%	97%	120%	91%
最高每日住院 病床住用率	118%	95%	101%	119%	106%	117%	161%	104%

**2016-17年度 (2016年7月至9月)**

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>內科</b>								
住院病床 住用率	88%	85%	99%	99%	97%	102%	109%	98%
最高每日住院 病床住用率	101%	94%	109%	112%	104%	113%	118%	106%
<b>兒科</b>								
住院病床 住用率	91%	69%	70%	88%	78%	83%	116%	82%
最高每日住院 病床住用率	129%	85%	85%	116%	98%	112%	156%	98%

**2016-17年度 (2016年10月至12月)**

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>內科</b>								
住院病床 住用率	90%	85%	98%	98%	94%	104%	106%	97%
最高每日住院 病床住用率	102%	94%	104%	108%	102%	110%	116%	102%
<b>兒科</b>								
住院病床 住用率	93%	72%	72%	87%	79%	90%	113%	84%
最高每日住院 病床住用率	127%	90%	88%	111%	98%	107%	148%	97%

**2016-17年度 (2017年1月至3月)**

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>內科</b>								
住院病床 住用率	91%	93%	100%	102%	99%	103%	108%	100%
最高每日住院 病床住用率	101%	102%	110%	114%	109%	111%	122%	108%
<b>兒科</b>								
住院病床 住用率	80%	66%	71%	84%	80%	78%	118%	81%
最高每日住院 病床住用率	108%	79%	85%	112%	104%	95%	144%	92%



## 2016-17年度

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>內科</b>								
住院病床 住用率	91%	89%	101%	101%	98%	104%	109%	99%
最高每日住院 病床住用率	111%	103%	116%	116%	115%	117%	128%	115%
<b>兒科</b>								
住院病床 住用率	92%	70%	73%	89%	80%	87%	117%	84%
最高每日住院 病床住用率	129%	95%	101%	119%	106%	117%	161%	104%

## 2017-18年度 (2017年4月至6月)

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>內科</b>								
住院病床 住用率	94%	94%	99%	108%	105%	106%	116%	103%
最高每日住院 病床住用率	108%	101%	105%	118%	114%	113%	126%	110%
<b>兒科</b>								
住院病床 住用率	96%	77%	77%	93%	85%	91%	136%	90%
最高每日住院 病床住用率	120%	92%	94%	127%	107%	108%	170%	104%

**2017-18年度 (2017年7月至9月)**

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>內科</b>								
住院病床 住用率	95%	94%	101%	106%	99%	106%	115%	103%
最高每日住院 病床住用率	110%	100%	106%	118%	117%	116%	131%	112%
<b>兒科</b>								
住院病床 住用率	90%	73%	78%	83%	74%	85%	123%	83%
最高每日住院 病床住用率	133%	85%	105%	106%	109%	118%	175%	110%

**2017-18年度 (2017年10月至12月)**

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>內科</b>								
住院病床 住用率	92%	92%	100%	108%	100%	103%	115%	102%
最高每日住院 病床住用率	102%	101%	106%	118%	115%	110%	126%	109%
<b>兒科</b>								
住院病床 住用率	80%	75%	81%	80%	70%	83%	113%	81%
最高每日住院 病床住用率	114%	90%	102%	105%	86%	102%	154%	92%

**2017-18年度 (2018年1月至3月)**

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>內科</b>								
住院病床 住用率	101%	98%	103%	111%	107%	105%	117%	106%
最高每日住院 病床住用率	111%	105%	109%	121%	122%	113%	130%	113%
<b>兒科</b>								
住院病床 住用率	97%	74%	87%	82%	82%	84%	104%	85%
最高每日住院 病床住用率	135%	88%	110%	114%	120%	115%	146%	110%

**2017-18年度**

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>內科</b>								
住院病床 住用率	96%	94%	101%	108%	103%	105%	116%	104%
最高每日住院 病床住用率	111%	105%	109%	121%	122%	116%	131%	113%
<b>兒科</b>								
住院病床 住用率	91%	75%	81%	85%	78%	86%	118%	85%
最高每日住院 病床住用率	135%	92%	110%	127%	120%	118%	175%	110%

**2018-19年度 (2018年4月至6月)**

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>內科</b>								
住院病床 住用率	95%	93%	100%	108%	101%	104%	115%	102%
最高每日住院 病床住用率	109%	103%	107%	117%	115%	112%	125%	110%
<b>兒科</b>								
住院病床 住用率	89%	71%	71%	83%	73%	81%	91%	78%
最高每日住院 病床住用率	116%	84%	88%	109%	88%	106%	115%	92%

**2018-19年度 (2018年7月至9月)**

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>內科</b>								
住院病床 住用率	92%	92%	99%	107%	99%	108%	114%	102%
最高每日住院 病床住用率	110%	98%	106%	115%	110%	114%	129%	111%
<b>兒科</b>								
住院病床 住用率	81%	74%	68%	82%	66%	86%	88%	76%
最高每日住院 病床住用率	112%	87%	84%	108%	85%	100%	119%	88%

**2018-19年度 (2018年10月至12月) [臨時數字]**

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>內科</b>								
住院病床 住用率	97%	94%	100%	107%	100%	101%	113%	102%
最高每日住院 病床住用率	105%	100%	106%	117%	108%	113%	124%	107%
<b>兒科</b>								
住院病床 住用率	92%	70%	81%	86%	78%	87%	92%	82%
最高每日住院 病床住用率	124%	82%	99%	114%	91%	109%	118%	95%

**2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]**

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>內科</b>								
住院病床 住用率	95%	93%	100%	107%	100%	104%	114%	102%
最高每日住院 病床住用率	110%	103%	107%	117%	115%	114%	129%	111%
<b>兒科</b>								
住院病床 住用率	88%	72%	73%	83%	72%	85%	90%	79%
最高每日住院 病床住用率	124%	87%	99%	114%	91%	109%	119%	95%

b.

下列各表列出醫管局各急症室在2016-17、2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)的每日平均和最高首次求診人次。

**2016-17年度**

聯網	醫院	急症室每日首次求診人次	
		平均	最高
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	368	465
	律敦治醫院	208	256
	長洲醫院	25	53
港島西	瑪麗醫院	348	447
九龍中	伊利沙伯醫院	505	629
九龍東	將軍澳醫院	352	457
	基督教聯合醫院	491	588
九龍西	明愛醫院	362	451
	廣華醫院	344	440
	北大嶼山醫院	254	338
	瑪嘉烈醫院	358	441
	仁濟醫院	351	446
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	367	498
	北區醫院	290	378
	威爾斯親王醫院	395	507
新界西	博愛醫院	328	446
	屯門醫院	587	735
	天水圍醫院 <sup>^</sup>	170	227
<b>醫管局整體</b>		<b>5 943</b>	<b>7 116</b>

## 2017-18年度

聯網	醫院	急症室每日首次求診人次	
		平均	最高
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	352	444
	律敦治醫院	196	244
	長洲醫院	26	70
港島西	瑪麗醫院	336	443
九龍中	廣華醫院	339	451
	伊利沙伯醫院	493	650
九龍東	將軍澳醫院	320	413
	基督教聯合醫院	472	618
九龍西	明愛醫院	361	460
	北大嶼山醫院	243	379
	瑪嘉烈醫院	346	456
	仁濟醫院	339	423
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	339	441
	北區醫院	283	360
	威爾斯親王醫院	393	515
新界西	博愛醫院	307	397
	屯門醫院	508	670
	天水圍醫院 <sup>^</sup>	181	274
<b>醫管局整體</b>		<b>5 834</b>	<b>7 087</b>

**2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]**

聯網	醫院	急症室每日首次求診人次	
		平均	最高
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	346	422
	律敦治醫院	191	241
	長洲醫院	24	51
港島西	瑪麗醫院	329	400
九龍中	廣華醫院	326	403
	伊利沙伯醫院	482	587
九龍東	將軍澳醫院	307	386
	基督教聯合醫院	447	553
九龍西	明愛醫院	353	439
	北大嶼山醫院	240	312
	瑪嘉烈醫院	328	413
	仁濟醫院	325	391
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	314	385
	北區醫院	266	330
	威爾斯親王醫院	389	497
新界西	博愛醫院	291	359
	屯門醫院	462	583
	天水圍醫院 <sup>^</sup>	264	444
<b>醫管局整體</b>		<b>5 684</b>	<b>6 794</b>

c.

下列各表列出醫管局各急症室在2016-17、2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)按季的每日平均和最高首次求診人次。

**2016-17年度 (2016年4月至6月)**

聯網	醫院	急症室每日首次求診人次	
		平均	最高
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	385	465
	律敦治醫院	218	256
	長洲醫院	27	50
港島西	瑪麗醫院	359	422
九龍中	伊利沙伯醫院	518	603
九龍東	將軍澳醫院	376	457
	基督教聯合醫院	498	577



聯網	醫院	急症室每日首次求診人次	
		平均	最高
九龍西	明愛醫院	375	444
	廣華醫院	348	440
	北大嶼山醫院	271	338
	瑪嘉烈醫院	370	441
	仁濟醫院	365	446
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	389	498
	北區醫院	303	359
	威爾斯親王醫院	405	507
新界西	博愛醫院	341	446
	屯門醫院	609	735
<b>醫管局整體</b>		<b>6 158</b>	<b>7 116</b>

### 2016-17年度 (2016年7月至9月)

聯網	醫院	急症室每日首次求診人次	
		平均	最高
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	358	446
	律敦治醫院	204	247
	長洲醫院	26	53
港島西	瑪麗醫院	341	439
九龍中	伊利沙伯醫院	499	609
九龍東	將軍澳醫院	352	449
	基督教聯合醫院	487	588
九龍西	明愛醫院	355	443
	廣華醫院	342	406
	北大嶼山醫院	247	310
	瑪嘉烈醫院	355	424
	仁濟醫院	347	431
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	361	436
	北區醫院	290	378
	威爾斯親王醫院	391	462
新界西	博愛醫院	327	387
	屯門醫院	583	716
<b>醫管局整體</b>		<b>5 865</b>	<b>7 017</b>

**2016-17年度 (2016年10月至12月)**

聯網	醫院	急症室每日首次求診人次	
		平均	最高
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	365	447
	律敦治醫院	205	255
	長洲醫院	23	49
港島西	瑪麗醫院	344	440
九龍中	伊利沙伯醫院	502	610
九龍東	將軍澳醫院	347	425
	基督教聯合醫院	488	579
九龍西	明愛醫院	362	446
	廣華醫院	345	431
	北大嶼山醫院	249	316
	瑪嘉烈醫院	352	428
	仁濟醫院	353	436
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	362	464
	北區醫院	288	366
	威爾斯親王醫院	393	504
新界西	博愛醫院	322	406
	屯門醫院	582	706
<b>醫管局整體</b>		<b>5 883</b>	<b>6 883</b>

**2016-17年度 (2017年1月至3月)**

聯網	醫院	急症室每日首次求診人次	
		平均	最高
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	364	441
	律敦治醫院	205	248
	長洲醫院	25	53
港島西	瑪麗醫院	348	447
九龍中	伊利沙伯醫院	503	629
九龍東	將軍澳醫院	334	411
	基督教聯合醫院	492	586
九龍西	明愛醫院	356	451
	廣華醫院	341	430
	北大嶼山醫院	250	313
	瑪嘉烈醫院	355	435
	仁濟醫院	340	413

聯網	醫院	急症室每日首次求診人次	
		平均	最高
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	357	452
	北區醫院	280	356
	威爾斯親王醫院	389	478
新界西	博愛醫院	322	412
	屯門醫院	573	723
	天水圍醫院 <sup>^</sup>	170	227
<b>醫管局整體</b>		<b>5 865</b>	<b>6 999</b>

### 2017-18年度 (2017年4月至6月)

聯網	醫院	急症室每日首次求診人次	
		平均	最高
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	369	436
	律敦治醫院	206	244
	長洲醫院	26	54
港島西	瑪麗醫院	356	432
九龍中	廣華醫院	359	451
	伊利沙伯醫院	525	611
九龍東	將軍澳醫院	341	413
	基督教聯合醫院	520	618
九龍西	明愛醫院	383	452
	北大嶼山醫院	256	298
	瑪嘉烈醫院	367	431
	仁濟醫院	365	423
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	373	441
	北區醫院	302	360
	威爾斯親王醫院	418	497
新界西	博愛醫院	325	397
	屯門醫院	551	634
	天水圍醫院 <sup>^</sup>	178	237
<b>醫管局整體</b>		<b>6 220</b>	<b>7 001</b>

**2017-18年度 (2017年7月至9月)**

聯網	醫院	急症室每日首次求診人次	
		平均	最高
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	344	444
	律敦治醫院	191	234
	長洲醫院	25	43
港島西	瑪麗醫院	325	416
九龍中	廣華醫院	329	405
	伊利沙伯醫院	476	650
九龍東	將軍澳醫院	311	397
	基督教聯合醫院	457	588
九龍西	明愛醫院	341	460
	北大嶼山醫院	222	289
	瑪嘉烈醫院	333	456
	仁濟醫院	324	416
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	323	411
	北區醫院	277	342
	威爾斯親王醫院	382	515
新界西	博愛醫院	299	376
	屯門醫院	504	670
	天水圍醫院 <sup>^</sup>	165	241
<b>醫管局整體</b>		<b>5 627</b>	<b>7 087</b>

**2017-18年度 (2017年10月至12月)**

聯網	醫院	急症室每日首次求診人次	
		平均	最高
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	341	418
	律敦治醫院	190	217
	長洲醫院	24	45
港島西	瑪麗醫院	330	403
九龍中	廣華醫院	336	411
	伊利沙伯醫院	484	553
九龍東	將軍澳醫院	314	406
	基督教聯合醫院	457	543
九龍西	明愛醫院	351	407
	北大嶼山醫院	232	307
	瑪嘉烈醫院	338	403
	仁濟醫院	333	382

聯網	醫院	急症室每日首次求診人次	
		平均	最高
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	332	402
	北區醫院	279	325
	威爾斯親王醫院	385	470
新界西	博愛醫院	304	378
	屯門醫院	493	590
	天水圍醫院 <sup>^</sup>	178	234
<b>醫管局整體</b>		<b>5 701</b>	<b>6 520</b>

### 2017-18年度 (2018年1月至3月)

聯網	醫院	急症室每日首次求診人次	
		平均	最高
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	353	432
	律敦治醫院	196	239
	長洲醫院	29	70
港島西	瑪麗醫院	333	443
九龍中	廣華醫院	333	432
	伊利沙伯醫院	489	602
九龍東	將軍澳醫院	313	387
	基督教聯合醫院	455	557
九龍西	明愛醫院	368	451
	北大嶼山醫院	263	379
	瑪嘉烈醫院	347	430
	仁濟醫院	336	403
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	330	424
	北區醫院	272	339
	威爾斯親王醫院	386	479
新界西	博愛醫院	299	382
	屯門醫院	485	592
	天水圍醫院 <sup>^</sup>	203	274
<b>醫管局整體</b>		<b>5 790</b>	<b>7 010</b>

**2018-19年度 (2018年4月至6月)**

聯網	醫院	急症室每日首次求診人次	
		平均	最高
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	348	422
	律敦治醫院	192	220
	長洲醫院	24	46
港島西	瑪麗醫院	329	400
九龍中	廣華醫院	329	403
	伊利沙伯醫院	482	587
九龍東	將軍澳醫院	310	386
	基督教聯合醫院	449	553
九龍西	明愛醫院	352	423
	北大嶼山醫院	237	295
	瑪嘉烈醫院	332	382
	仁濟醫院	324	391
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	315	367
	北區醫院	267	324
	威爾斯親王醫院	389	480
新界西	博愛醫院	289	344
	屯門醫院	464	541
	天水圍醫院 <sup>^</sup>	233	293
<b>醫管局整體</b>		<b>5 665</b>	<b>6 576</b>

**2018-19年度 (2018年7月至9月)**

聯網	醫院	急症室每日首次求診人次	
		平均	最高
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	340	390
	律敦治醫院	184	224
	長洲醫院	24	51
港島西	瑪麗醫院	325	387
九龍中	廣華醫院	321	390
	伊利沙伯醫院	473	547
九龍東	將軍澳醫院	303	354
	基督教聯合醫院	440	505
九龍西	明愛醫院	342	403
	北大嶼山醫院	227	285
	瑪嘉烈醫院	324	384
	仁濟醫院	319	391

聯網	醫院	急症室每日首次求診人次	
		平均	最高
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	307	368
	北區醫院	266	317
	威爾斯親王醫院	386	497
新界西	博愛醫院	294	342
	屯門醫院	456	559
	天水圍醫院 <sup>^</sup>	242	333
<b>醫管局整體</b>		<b>5 573</b>	<b>6 279</b>

### 2018-19年度 (2018年10月至12月) [臨時數字]

聯網	醫院	急症室每日首次求診人次	
		平均	最高
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	351	411
	律敦治醫院	195	241
	長洲醫院	24	40
港島西	瑪麗醫院	333	391
九龍中	廣華醫院	328	380
	伊利沙伯醫院	489	575
九龍東	將軍澳醫院	310	360
	基督教聯合醫院	454	526
九龍西	明愛醫院	365	439
	北大嶼山醫院	256	312
	瑪嘉烈醫院	329	413
	仁濟醫院	333	388
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	319	385
	北區醫院	267	330
	威爾斯親王醫院	392	472
新界西	博愛醫院	289	359
	屯門醫院	466	583
	天水圍醫院 <sup>^</sup>	316	444
<b>醫管局整體</b>		<b>5 815</b>	<b>6 794</b>

<sup>^</sup> 天水圍醫院的急症室自2017年3月起分階段投入服務。初期每日提供8小時服務，由上午8時至下午4時，及至2018年3月，服務時間延長至每日12小時，由上午8時至下午8時。天水圍醫院其後在2018年11月再延長急症室服務時間至每日24小時。

註：

- (1) 就醫管局而言，日間住院病人指入院接受非緊急治療，並在同日出院的人士。住院病人則指經急症室入院或留院超過1日的人士。住院病床住用率的計算不包括日間住院病人。
- (2) 醫管局的臨床服務按醫院聯網安排。病人接受治療的流程中，可能涉及同一聯網內不同的醫護單位。因此，按聯網劃分的資料較按醫院劃分的資料更能反映服務使用情況。住院病床住用率等服務指標應從聯網層面詮釋。
- (3) 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：2630)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就十年醫院發展計劃，請問當局：

- a. 各項目現時的進度；
- b. 各項目預計動工及完工日期；
- c. 各項目的預算為何；
- d. 各項目有否涉及延誤或超支，如有，請分項詳細列出；
- e. 各項目於重建／擴建前，提供的床位及服務量，以及重建／擴建後，計劃可提供的床位及服務量；
- f. 除十年計劃內的工項外，有否其他醫院重建／擴建計劃、或其他基本工程項目，如有，各項目的動工日期、批准預算、現時工程進度、預計完成日期及完成後可增加的床位及服務量分別為何；當中各項涉及的人手編制及資源為何。

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：42）

答覆：

十年醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關計劃詳情並不包括在政府一般收入帳目下總目140的範圍內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0265)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (000) 運作開支

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

根據預算案演辭第152段，政府已預留超過一億五千萬元，作為位於葵青區的全港首間地區康健中營運費用及人手開支，亦會在資源上配合日後擴展地區康健中心網絡。就此，政府可否告知：

- 1) 有關康健中心的營運費用及人手開支詳情為何？
- 2) 位於葵青的康健中心落成後，當局計劃在哪些地區優先設立有關康健中心？預算涉及多少開支預算？

提問人：林健鋒議員（立法會內部參考編號：27）

答覆：

- (1) 在2019-20年度，發展葵青區地區康健中心和相關措施的預算開支為1.55億元，當中約1,000萬元用於淨開設16個公務員職位。
- (2) 政府會參照葵青區地區康健中心試點計劃的經驗，逐步在全港18區設立地區康健中心。我們已在另外6個地區覓得選址設立地區康健中心，惟所查詢的詳情尚未反映在2019-20年度的開支預算草案內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1417)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (000) 運作開支

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

根據預算案演辭第153段，政府會撥款約十二億元成立香港基因組中心及推展計劃，在未來六年進行四至五萬個全基因組測序。就此，請告知：

- 1) 有關基因組中心預計於何時成立，預算設立有關中心涉及多少開支預算？
- 2) 預計有關中心的每年營運開支為何？有否具體項目開支預算？

提問人：林健鋒議員（立法會內部參考編號：23）

答覆：

財政預算案公布，政府會撥款約12億元成立香港基因組中心(基因組中心)和推展香港基因組計劃(基因組計劃)，以促進基因組醫學的臨牀應用和科研發展。我們已在2019-20年度預留8,000萬元非經常撥款和5,270萬元資助金，分別支付基因組計劃的開支和支援基因組中心的運作。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1418)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

去年政府成立5億元中醫藥發展基金

- 1) 2018-19年2,500萬元的預算，詳細開支為何，包括編制職級(包括薪級表)、數目，其他開支項目等；相關人手中有多少具合資格註冊中醫資格；
- 2) 現時食物及衛生局轄下的中醫藥處，以及衛生署轄下的中醫藥事務部，現時的編制職級(包括薪級表)和數目為何；當中有多少職位需要那些指定的專業資格(例如醫生、中醫、藥劑師、指定理科學位學歷等)；
- 3) 專項基金在2019-20年度的預算開支為何；在2019年3月1日食物及衛生局宣布成立中醫藥發展基金諮詢委員會，而在行政長官2018年施政報告中亦提及專項基金將在2019年上半年開始運作，具體的運作方式及開支為何；
- 4) 5億元基金預計使用的期限為何？委員會在探討基金使用時，以多長時間來考慮基金的運作，會否提供固定年期的承擔來資助不同發展項目？

提問人：林健鋒議員 (立法會內部參考編號：26)

答覆：

(1)及(2)

該筆預算開支包括獲批核項目的資助款項、所需籌備工作的費用、宣傳及推廣支出，以及香港生產力促進局的行政開支。生產力促進局是中醫藥發展基金的執行伙伴，負責處理基金的營運和管理事宜。

由於監督中醫藥發展基金的營運屬中醫藥處現時人手編制整體工作的一部分，因此未能提供該基金涉及的人手和開支的分項數字。

中醫藥處現有人手編制分項載列如下：

職級	職位數目	薪級	薪酬範圍
首長級丙級政務官	1	首長級薪級第2至2C點	171,200元至187,150元
高級政務主任	1	總薪級第45至49點	112,250元至129,325元
總行政主任	1	總薪級第45至49點	112,250元至129,325元
高級行政主任	3	總薪級第34至44點	70,590元至105,175元
化驗師	1	總薪級第27至44點	53,195元至105,175元
二級行政主任	3	總薪級第15至27點	30,165元至53,195元
一級私人秘書	1	總薪級第16至21點	31,685元至40,420元
助理文書主任	3	總薪級第3至15點	14,780元至30,165元

**總計： 14**

除上述編制外，我們還以非公務員合約條件聘任1名合資格中醫擔任顧問中醫師，為中醫藥處提供專業支援，其薪酬定於總行政主任職級的水平。

2019-20年度衛生署轄下中醫藥事務部的擬議編制(不包括合約員工)共有160人，分項數字如下：

職級	職位數目	薪級	薪酬範圍
衛生署助理署長	1	首長級薪級第2至2C點	171,200元至187,150元
總藥劑師	1	首長級薪級第1至1C點	144,100元至157,700元
高級醫生	1	總薪級第45至49點	112,250元至129,325元
醫生	1	總薪級第32至44B點	66,945元至116,265元
高級化驗師	1	總薪級第45至49點	112,250元至129,325元
高級藥劑師	5	總薪級第45至49點	112,250元至129,325元
化驗師	3	總薪級第27至44點	53,195元至105,175元
藥劑師	28	總薪級第27至44點	53,195元至105,175元
科學主任(醫務)	37	總薪級第27至44點	53,195元至105,175元
化驗所技師	1	總薪級第29至33點	58,345元至70,090元
化驗所一級技術員	2	總薪級第22至28點	42,330元至55,705元
化驗所二級技術員	3	總薪級第8至21點	20,270至40,420元
管工	4	總薪級第7至11點	19,030至24,270元
實驗室服務員	1	總薪級第5至8點	16,790至20,270元
系統經理	1	總薪級第34至44點	70,590至105,175元

職級	職位數目	薪級	薪酬範圍
總行政主任	2	總薪級第45至49點	112,250至129,325元
高級行政主任	5	總薪級第34至44點	70,590元至105,175元
一級行政主任	10	總薪級第28至33點	55,705元至70,090元
二級行政主任	6	總薪級第15至27點	30,165元至53,195元
文書主任	12	總薪級第16至21點	31,685元至40,420元
助理文書主任	29	總薪級第3至15點	14,780元至30,165元
文書助理	1	總薪級第1至10點	13,045元至22,865元
一級私人秘書	1	總薪級第16至21點	31,685元至40,420元
二級工人	4	總薪級第0至8點	13,040元至15,365元

總計：**160**

中醫藥事務部上述160個職位當中，有78個須具備專業資格或指定的理科學士學位資格。

(3)及(4)

中醫藥發展基金的非經常開支承擔額為5億元，在未來5年提供財政資助予中醫界和中藥界參與各項有助發展本地中醫藥的計劃。我們已委託香港生產力促進局擔當基金的執行伙伴，並成立中醫藥發展基金諮詢委員會(諮詢委員會)以審核申請。我們現正落實各建議資助項目的細節，以期在2019年上半年推出項目。

基金資助項目會在2019-20年度起計的5年內分批／階段推出。每年實際撥款分配和開支須視乎實際申請數目和批出資助額而定，諮詢委員會將因應最新市場情況和持份者／業界的需要，定期檢討有關安排。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0790)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

衛生科將會全面推行自願醫保計劃。

1. 未來3年，當局的工作目標、推展時間表、人手編制及開支預算為何。
2. 當局預計參與自願醫保的市民數目為何？
3. 當局有何措施鼓勵市民參與，涉及開支預算為何？
4. 政府有何措施監管自願醫保計劃，保障投保市民的權益和私隱？

提問人：劉業強議員（立法會內部參考編號：38）

答覆：

自願醫保計劃(自願醫保)是食物及衛生局(食衛局)推出的一項政策措施，以規範個人償款住院保險產品，已於2019年4月1日全面推行。保險公司和消費者的參與均屬自願性質。在計劃下，參與的保險公司會提供經食衛局認可的住院保險產品(認可產品)，供消費者自願購買。

在2019-20年度，食衛局會獲撥款3,290萬元，用以落實和推廣自願醫保，支付各類開支，包括個人薪酬及與員工有關連的開支、設立電話查詢熱線、舉辦宣傳和推廣活動、委聘相關顧問和服務供應商等。

我們的獨立顧問估算，考慮到自願醫保屬自願性質，在計劃實施的首兩年，大約會有100萬人購買計劃下的認可產品。在實施的第三年，估計大約會有150萬人購買認可產品。

在自願醫保計劃下，參與的保險公司必須遵守一套計劃文件，包括註冊規則、認可產品保單範本、產品的合規規則和實務守則。自願醫保計劃辦事處負責落實和推廣自願醫保，並監察參與的保險公司遵守計劃文件的情況。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0796)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局將落實香港的基因組醫學發展策略，並籌備成立香港基因組中心，以推行香港基因組計劃。

1. 請詳述未來6年的計劃詳情、工作目標及推展時間表。
2. 推展工作涉及的公營及私營單位、人手編制的開支預算為何。
3. 計劃涵蓋的疾病和預計受惠病人數目的詳情為何。
4. 計劃會否建立本地人口的基因組數據？如何保障參加者私隱？
5. 政府將如何監管香港基因組中心的運作？政府在整項計劃擔任的角色為何？

提問人：劉業強議員（立法會內部參考編號：45）

答覆：

財政預算案公布，政府會撥款約12億元成立香港基因組中心(基因組中心)和推展香港基因組計劃(基因組計劃)，以促進基因組醫學的臨牀應用和科研發展。食物及衛生局(食衛局)已成立由臨牀、學術及科研等界別的專家組成的工作小組，就計劃的內容向政府提供意見。

基因組計劃的目標是分2個階段為20 000宗個案進行測序，在未來6年進行40 000至50 000個全基因組測序。先導階段會涵蓋臨牀線索顯示可能與遺傳基因有關的未能確診病症和癌症個案。主階段的涵蓋範圍會擴大至其他可受惠於全基因組測序的疾病和研究組羣。

基因組計劃會建立本地人口的基因組數據。若干諮詢委員會將會成立，分別就科學、數據及倫理事宜提供意見。我們會向參加者取得知情同意，並隨後就倫理和私隱權訂立一套嚴格的守則。



我們參考海外做法後，會成立一間由政府全資擁有的擔保有限公司(即基因組中心)，負責協調食衛局、衛生署、醫院管理局(醫管局)、大學、私家醫院和科研界共同推行基因組計劃。我們已在2019-20年度預留8,000萬元非經常撥款和5,270萬元資助金，分別支付基因組計劃的開支和支援基因組中心的運作。

食衛局是負責基因組中心內務管理的決策局，在2019-20年度會開設5個有時限的公務員職位和數個非公務員職位，涉及開支約750萬元，以支援基因組醫學發展的政策工作和成立基因組中心的事宜。

基因組中心的董事局將由政府、醫管局、大學、私家醫院、病人組織及業外人士等代表組成，負責監管該中心的運作。為確保政府撥款得以善用和分配得宜，基因組中心須受適用於資助機構的財務監管措施規管，而該等措施在設計上也會切合中心的需要。政府會與基因組中心簽訂行政安排備忘錄，而備忘錄將收納重要監察措施，確保基因組中心在運用撥款方面具透明度並接受公眾問責。此外，基因組中心的帳目，以及基因組中心在執行職能和行使權力時能否善用資源以達至最佳效益，均受審計署署長審查。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0159)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關額外提供7億元經常性資助，改善醫護人員的薪酬津貼。請提供各項具體建議涉及的開支、職系、人數及佔該職系的百分比，以及推行時間表。

提問人：李國麟議員（立法會內部參考編號：1）

答覆：

政府在2019-20年度預算案宣布額外提供7.21億元經常資助，供醫院管理局(醫管局)推行多項改善措施，以提高員工士氣和挽留人才。

上述措施包括：

- 繼續就醫生、護士和專職醫療人員推行特別退休後重聘計劃，吸引更多退休醫護人員重新加入公立醫院服務，並協助培訓年輕醫護人員；
- 調高醫生候召補償定額酬金，以提升員工士氣；
- 改善護士晉升機會(增設資深護師職位，以提高資深人手比例和加強病房在夜間的護理督導)；
- 給予專科護士額外增薪點，以促進護理專業發展；
- 改善專職醫療人員和藥劑師的晉升機會，以提高資深人手比例；
- 採取措施吸引和挽留支援服務員工(調高支援服務員工的薪酬和增聘病房行政助理)；以及
- 採取措施紓緩服務高峰期的情況(進一步調高特別酬金計劃的津貼金額，以鼓勵更多員工參與)。

醫管局現正制訂上述改善措施的細節，務求在2019-20年度盡早落實，讓前線員工受惠。目前尚未能提供有關撥款分配、受惠人數和推行時間表的詳情。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0160)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關改善醫護人員的薪酬津貼挽留護士人手，醫管局將(1)增加資深護師職位，加強夜更督導人手、(2)給予獲取專科護士資格額外增薪點、(3)增加特別酬金計劃、(4)增加資源加強退休後重聘計劃。就此，請按各醫院列出：

- (a) 上述各項建議的詳情、涉及的開支、人數及佔該職系的百份比、以及推行時間表。
- (b) 就增加資深護師職位，請分別列出流感高峰期及非流感高峰期，各醫院在過去三年，各部門的早、午、晚三更的臨床督導比例。
- (c) 就加強退休後重聘計劃的具體詳情為何？過去三年，各醫院重聘的退休護士所擔任的職位、數量，以及涉及的開支為何？

提問人：李國麟議員（立法會內部參考編號：2）

答覆：

為吸引和挽留護士和其他專業醫護人員，醫院管理局(醫管局)採取了多項措施，包括改善護士的晉升機會。2019-20年度，醫管局計劃把350個註冊護士職位升格至資深護師職位，以提高資深人手比例和加強急症病房在夜間的護理督導，這方面的財政需求總額為1.24億元。職務安排是因應病房情況而作出的運作安排，以配合臨床工作流程。醫管局並無備存各醫院各部門早、午、晚三更的臨床督導比例資料。

醫管局會利用政府增撥的資源，給予專科護士額外增薪點，這也是2019-20年度為挽留人手而提出的擬議改善措施之一。醫管局希望藉認可他們的專科資格給予增薪點，能鼓勵護士專業發展。相關細節和工作流程仍在討論和諮詢階段。

特別酬金計劃旨在紓緩短期人手短缺問題，迅速回應各種危機，以及提供額外服務節數，以應付特別項目的運作需要。各聯網行政總監有權審批特別酬金計劃。自願參與計劃並在正常工作時間以外提供服務的僱員會獲發特別酬金，金額按僱員基本月薪的1/140計算。

隨着政府增撥專用資源，醫管局會在下一次服務高峯期進一步調高特別酬金計劃的津貼金額，以鼓勵更多員工參與。

醫管局自2015-16年度起推行特別退休後重聘計劃，重聘行將按正常退休年齡退休或在正常退休年齡過後退休或約滿離職的合適在職醫生、護士和專職醫療人員，以助培育後進、承傳知識，並紓緩人手問題。截至2018年12月31日，有57名退休護士根據該計劃在醫管局工作。下表詳細列出各聯網各職級的分項數字：

職級	根據特別退休後重聘計劃重聘的退休護士人數 (截至2018年12月31日各聯網的人手)							總計
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
資深護師	4	4	8	7	3	11	3	<b>40</b>
註冊護士	0	1	5	0	3	2	0	<b>11</b>
登記護士	0	2	1	0	1	2	0	<b>6</b>
<b>護士總數</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>14</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>15</b>	<b>3</b>	<b>57</b>

2016-17年度，涉及的總薪酬開支為2,570萬元，2017-18年度為4,670萬元，2018-19年度(全年推算數字)為5,860萬元。2019-20年度，醫管局會繼續重聘合適的已退休／行將退休的護士。

註：

總薪酬開支包括基本薪金、津貼、酬金及其他間接費用(例如提供購屋貸款利息津貼福利和死亡及傷殘福利)。2018-19年度的數字為全年推算數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0161)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關改善醫護人員的薪酬津貼挽留護士人手，除了預算案及醫管局的建議外，當局是否會同時研究其他建議挽留護士及專職醫療人員，包括(1)恢復16.5%現金津貼、(2)回復登記護士及註冊護士的起薪點至9及17點、(3)改善自選兼職辦公室聘請護士的條件、(4)恢復跳薪點？如會，詳情為何？如否，原因為何？請列出上述各項建議涉及的開支為何？

提問人：李國麟議員（立法會內部參考編號：3）

答覆：

醫院管理局(醫管局)已落實多項措施，吸引和挽留醫療專業人員，包括提供海外培訓企業獎學金以增加培訓機會；加強人手支援；以及增聘支援人員和重整工作流程。醫管局會繼續以中央招聘方式招聘全職和兼職臨床人員，以進一步加強人手和挽留員工。

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

就專職醫療人員而言，主要措施包括加強專業和支援人員的人手支援；提供海外獎學金，供修讀與職系相關但本地沒有提供的學士學位課程，以維持人手供應；以及增加培訓機會。

政府在2019-20年度財政預算案宣布，會向醫管局增撥7.21億元經常資助，推行改善措施以提高士氣和挽留人才。

有關措施包括：

- 繼續就醫生、護士和專職醫療人員推行特別退休後重聘計劃，以吸引更多退休醫護人員重投公立醫院和協助培訓新一輩醫護人員；
- 調高醫生候召補償定額酬金，以提高士氣；
- 改善護士晉升前景(增設資深護師職位，以加強資深人手比例及夜間病房護理督導)；
- 為已考獲專科資格的註冊護士提供額外增薪點，以鼓勵護士持續護理專業發展；
- 提升專職醫療人員和藥劑師的晉升前景，以改善資深人手比例；
- 吸引和挽留支援職系人員的措施(調高支援職系人員的薪酬和增聘病房行政助理)；以及
- 應對冬季服務高峯期的措施(進一步提高特別酬金計劃津貼金額，以鼓勵更多員工參與)。

醫管局正制訂上述各項改善措施的細節，致力於2019-20年度內盡快推行，惠及前線人員。

在2019-20年度，醫管局計劃招聘約2 270名護士及700名專職醫療人員，以紓緩人手短缺的情況、維持現有服務和推行改善服務的措施。醫管局在2019-20年度會繼續推行多項挽留員工的措施，並按情況研究進一步吸引和挽留人手的措施。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0162)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關增加專職醫療人員職位的具體詳情為何？請按醫院列出有關建議涉及的職系、人數、開支，以及推行時間表。

提問人：李國麟議員（立法會內部參考編號：4）

答覆：

醫院管理局(醫管局)會繼續加強為市民提供的專職醫療服務，以應付因人口增長和老化而日益增加的需求。醫管局會調配現有人手並增聘人員，以應付服務和運作需要。按相當於全職人員的人手計算，與2018-19年度相比，2019-20年度的專職醫療人員的數目會增加330人。人手調配的詳細安排及對財政的影響仍在制訂和計算中，因此現時未能提供詳情。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0163)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關每年十億及額外預留五十億元，以加快推動更新或添置醫療設備，有關計劃的詳情、涉及的開支、以及推行時間表為何？

提問人：李國麟議員（立法會內部參考編號：5）

答覆：

政府在2019-20年度向醫院管理局(醫管局)提供合共11.28億元撥款，當中包括從預留給醫管局加快更新及添置醫療設備和推行電腦化計劃之用的50億元中撥出2億元。

在醫療設備方面，醫管局不時添置和更換各類醫療設備，以應付運作需要。醫院聯網的管理層會按多項因素，在各相關委員會審議和制訂每年的醫療設備需求計劃。有關因素包括風險(例如過時的風險、儀器的年期、病人／員工的安全等)、對病人護理的影響、運作需要，以及為新增或改進服務需要而添購設備以配合醫管局的策略路向等。此外，醫管局會考慮醫護人員和海外的意見，以便就醫療設備作出規劃，同時會考慮是否具備有關專長、人手及設施。

醫管局獲政府額外撥款後，會進一步更新和提升醫療設備，為病人提供優質的服務。舉例來說，更新和增添具備更先進功能的直線加速器、電腦斷層掃描機及磁力共振掃描機，會有助改善為癌症病人提供的診斷和治療服務。醫管局也計劃擴展先進科技，例如有助加強微創外科服務的額外機械臂手術系統，以及有助醫治癌症、不常見疾病和傳染病患者的次世代定序基因測序技術。醫管局會推行實驗室自動化和藥物單位劑量自動配發系統，以紓緩前線員工的工作壓力和減少人手處理工作。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0164)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關預留一百億元作為公營醫療撥款穩定基金，有關基金的具體運作、動用基金的程序，以及適用範圍為何？

提問人：李國麟議員（立法會內部參考編號：6）

答覆：

為了令醫院管理局(醫管局)能更有效地持續應對服務需求，政府已落實新安排，以每3年為一周期，按照人口增長比例和人口結構的變動，逐步遞增批予醫管局的經常撥款。儘管如此，政府因考慮到公營醫療的重要性，故預留了100億元作為公營醫療撥款穩定基金。醫管局如因未可逆料的情況而有額外的資金需求或開支，但政府庫房儲備不足應付，便可動用該基金，以應燃眉之急。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0165)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關增撥四億元經常性資助，以擴充藥物名冊，有關計劃的詳情為何？預計受惠人數為何？另，請列出過去三年，醫管局每年新增的藥物(包括精神科藥物)數量、開支、惠及的病患者人數及其類別為何？請按兒童及青少年(18歲以下)／成人(18-65歲)／長者(65歲以上)列出分項數字？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：7)

答覆：

醫院管理局(醫管局)運用政府的額外經常撥款，一直擴大藥物名冊，把特定新藥／藥物類別納入藥物名冊作為專用藥物，以及擴大藥物名冊內不同專用藥物／藥物類別的治療應用範圍。

在2019-20年度，醫管局會把8類新藥物納入藥物名冊，作為專用藥物，並擴大藥物名冊內11類專用藥物／藥物類別的治療應用範圍。下表載列在2019-20年度涉及的額外經常撥款及預計因上述措施而受惠的病人數目。

藥物名稱／類別及治療用途	涉及額外經常資源 (百萬元)	預計受惠病人數目
<b>新納入的藥物</b>		
i) 類升糖素肽-1受體促效劑(用於糖尿病管理)	14.00	1 950
ii) 培美曲塞(用於治療第四期非小細胞肺癌)	21.00	1 016
iii) 唑來膦酸及地舒單抗(用於預防併有骨骼轉移的乳癌病人發生與骨骼相關狀況)	1.91	184
iv) 芬戈莫德(用於治療高度活躍性復發緩解型多發性硬化症)	20.80	133
v) 愛斯萬(用於胃癌手術後輔助性化療)	3.12	53
vi) 依維莫司(用於治療結節性硬化症引起的腦室管膜下巨細胞星形細胞瘤或腎血管平滑肌脂肪瘤)	4.51	19
vii) 替莫唑胺(用於多形性膠質母細胞瘤的同步化學放射治療)	3.80	88
viii) 多西紫杉醇(用於治療晚期／轉移性肺癌)	6.90	679
<b>擴大治療應用範圍的藥物</b>		
i) 非典型性長效注射藥物(用於治療思覺失調症)	23.60	600
ii) 促紅細胞生成劑(用於沒有接受透析治療的第五期慢性腎病病人)	3.70	1 223
iii) 吡格列酮+/- 甲福明(用於糖尿病管理)(擴闊至普通科門診診所適用)	1.30	6 988
iv) 選擇性鈉－葡萄糖協同轉運蛋白2抑制劑(用於糖尿病管理)(擴闊至家庭醫學中心適用)	5.41	2 793
v) 長效基礎胰島素(德谷／地特／甘精)(用於糖尿病管理)	15.50	3 550
vi) 多西紫杉醇(用於乳癌)	9.30	560
vii) 新一代口服抗凝血藥(用於心房纖維顫動病患者，以預防初級和次級中風)	128.20	23 412
viii) 唑來膦酸及地舒單抗(用於入院接受手術的脆弱性骨折病人，以預防次級骨質疏鬆性骨折)	9.24	3 400
ix) 促黃體激素釋放激素類似物促效劑(用於治療去勢敏感性型轉移性前列腺癌)	5.50	612
x) 直接抗病毒藥(用於丙型肝炎)	70.00	1 000
xi) 長效複方支氣管擴張劑(長效乙類腎上腺素受體促效劑／長效毒蕈鹼拮抗劑)(用於慢性阻塞性肺病)	19.00	5 200

就過去3年加入藥物名冊的藥物，下表載列有關藥物／藥物類別、其治療用途和在2016-17年度、2017-18年度及2018-19年度擴大藥物名冊所涉及的額外經常資源。醫管局並無備存受惠病人數目及按有關病人年齡劃分的分項數字。

2016-17:

藥物名稱／類別及治療用途	涉及額外經常資源 (百萬元)
<b>新納入的藥物</b>	
i) 達比加群／利伐沙班／阿哌沙班(用於二級中風管理)	5.50
ii) 特立帕肽(用於治療已確診的嚴重骨質疏鬆症)	6.68
<b>擴大治療應用範圍的藥物</b>	
i) 地特胰島素／甘精胰島素(用於糖尿病管理)	10.22
ii) 地舒單抗(用於骨質疏鬆性骨折的第二階段預防)	6.54
iii) 多西紫杉醇(用於乳癌的輔助性治療)	8.60

2017-18:

藥物名稱／類別及治療用途	涉及額外經常資源 (百萬元)
<b>新納入的藥物</b>	
i) 伊馬替尼(用於治療慢性骨髓性白血病／急性淋巴白血病)	5.00
<b>擴大治療應用範圍的藥物</b>	
i) 治療慢性丙型肝炎的藥物	32.00
a) 奧比他韋、帕立瑞韋、利托那韋、達塞布韋	
b) 索磷布韋、來迪派韋	
c) 索磷布韋	
ii) 治療專注力不足／過度活躍症的藥物	9.00
a) 托莫西汀	
b) 哌甲酯	

2018-19:

藥物名稱／類別及治療用途	涉及額外經常資源 (百萬元)
<b>新納入的藥物</b>	
i) 利妥昔單抗(用於血管炎肉芽腫及顯微鏡下多血管炎)	3.06
ii) 促甲狀腺素 $\alpha$ (用於放射性碘切除殘餘甲狀腺組織的輔助治療)	1.10
<b>擴大治療應用範圍的藥物</b>	
i) 長效乙類腎上腺素受體促效劑／長效毒蕈鹼拮抗藥吸入劑(用於慢性阻塞性肺病)	3.65
ii) 選擇性鈉－葡萄糖協同轉運蛋白2抑制劑(用於糖尿病)	16.30
iii) 阿伐他丁(用於普通科門診診所)	4.10
iv) 替格瑞洛(用於非ST段提升心肌梗塞)	6.80
v) 乙型肝炎預先治療(用於高度及中度乙型肝炎病毒激活風險病人的免抑制治療)	19.85
vi) 非布司他片(用於高尿酸血症)	7.48

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0166)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫管局把自費藥物納入安全網的工作增至每年兩次，以加快將合適新藥物納入可資助範圍，其總資助額將會倍增至15億元。請告知在2019/20年度將增加多少藥物、涉及的資源、病患類別及惠及的人數為何？

提問人：李國麟議員（立法會內部參考編號：8）

答覆：

在2019-20年度，撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目\*（統稱為「安全網」）的總資助額將會增加至約15億元，當中考慮因素包括：(i) 按過往開支趨勢和通脹對項目成本的影響所預算的現有項目資助；(ii) 按相關統籌委員會及中央委員會所預算在2019年第一季引入新藥物／非藥物項目對財政的影響；以及(iii) 按顧問根據2017-18年度安全網的申請數據所預算因優化安全網的經濟審查機制後，非綜合社會保障援助(綜援)的申請數目增加30%對財政的影響。

為加快把合適的新藥物納入安全網涵蓋範圍，醫院管理局(醫管局)自2018年起把自費藥物納入安全網的編配優次順序工作，由每年1次增至每年2次。

有關的委員會現正審議將於2019年第三季納入安全網的新藥物／適應症，因此，醫管局未能提供將於2019-20年度納入的新藥物的相關資料。

註

\* 關愛基金醫療援助項目包括：(i) 關愛基金醫療援助項目(首階段計劃)(「首階段計劃」)；(ii) 資助合資格病人購買價錢極度昂貴的藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)(「極度昂貴藥物援助項目」)；以及(iii) 資助合資格的公立醫院病人購買指定的用於介入程序及在體內設置的醫療裝置(「醫療裝置項目」)。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0167)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關增加資源加強資助藥物治療，請告知：

- (a) 醫院管理局現時有多少名罕見病患者？請按病患類別列出分項數字。
- (b) 有多少名罕見病患者能透過現時的撒瑪利亞基金及關愛基金獲得援助，請列出患者數目及涉及的開支。
- (c) 有多少名罕見病患者未能獲得任何資助？其原因為何？

提問人：李國麟議員（立法會內部參考編號：9）

答覆：

(a)至(c)

目前，國際間對於罕見疾病／不常見疾病並沒有一致的定義，不同國家的定義會因應各自醫療系統的特點和國內情況而有所不同。因此，醫院管理局(醫管局)未能提供在該局接受治療的罕見病／不常見病患者的人數，以及未獲撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目資助的罕見病／不常見病患者的人數。

政府和醫管局十分重視為包括不常見病患者在內的所有病人提供適切的治療，當中以醫學實證為本，同時須確保能合理善用公共資源。醫管局運用政府的經常撥款及撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目的資助，為不常見病患者以至所有病人提供可持續、可負擔和適切的治療。

現時醫管局運用政府的專項撥款，推行一項特別用藥計劃，為患有特定溶酶體貯積症的病人提供酵素替代療法。此外，有見於不常見病患者對極度昂貴藥物的需求日增，政府和醫管局在2017年8月推出一項關愛基金醫療援助項目，名為「資助合資格病人購買價錢極度昂貴的藥物(包括用以治療不

常見疾病的藥物)」(「關愛基金極度昂貴藥物」項目)。在有關安排下，醫管局的相關專家小組會按照每宗個案患者的臨床情況及既定的醫療指引，評估藥物的臨床療效。

下表載列截至2018年12月31日，根據上述安排在醫管局接受藥物治療的病人數目：

不常見疾病	截至2018年12月31日 在醫管局接受藥物治療 的病人數目
1. 溶酶體貯積症	
a) 龐貝氏症	10
b) 高球氏症	2
c) 法柏氏症	8
d) 一型黏多醣症	1
e) 四型黏多醣症	1
f) 六型黏多醣症	1
2. 陣發性夜間血紅素尿症	9
3. 非典型性尿毒溶血症候群	1
4. 脊髓肌肉萎縮症	7 <sup>註</sup>

註：

醫管局在2018年5月推出特別用藥計劃，為嬰兒期發病型脊髓肌肉萎縮症的病人提供免費治療，該計劃已在2018年12月結束。由2019年開始，這些病人會獲安排逐步轉至「關愛基金極度昂貴藥物」項目下繼續接受治療。醫管局已經與有關藥廠聯繫，以確保在相關病人申請「關愛基金極度昂貴藥物」項目資助期間提供額外藥物，直至其申請獲批為止。

下表載列自「關愛基金極度昂貴藥物」項目推出以來，獲批申請的數目和批出的資助額(計至2018年12月31日)：

所使用的極度昂貴藥物	獲批申請的數目	獲批的資助額 (百萬元)
a) 治療陣發性夜間血紅素尿症的依庫珠單抗 <sup>#</sup>	17	62.63
b) 治療非典型性尿毒溶血症候群的依庫珠單抗 <sup>^</sup>	1	4.13
c) 治療脊髓肌肉萎縮症的Nusinersen <sup>*</sup>	0	0.00
<b>總計</b>	<b>18</b>	<b>66.76</b>

<sup>#</sup> 由2017年8月1日至2018年12月31日

<sup>^</sup> 由2017年11月25日至2018年12月31日



- \* 此用以治療脊髓肌肉萎縮症的藥物已於2018年9月21日在香港註冊，並由2018年9月25日起納入「關愛基金極度昂貴藥物」項目。醫管局在2019年1月接獲並批出首宗由脊髓肌肉萎縮症病人提出的資助申請。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0168)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫護人力規劃及專業發展策略檢討，請提供：

- (a) 未來三年護士畢業人數(包括註冊護士、登記護士、精神科註冊護士及精神科登記護士)。請按各院校及護士學校列出分項數字。
- (b) 現時公營、私營及非牟利醫療機構的護士人數。請按醫院及職級(包括顧問護師)列出分項數字。
- (c) 未來三年，公營、私營及非牟利醫療機構預計尚欠多少名護士？請按醫院及職級列出分項數字。

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：10)

答覆：

- (a) 我們沒有未來3年護士畢業人數的資料。在2019/2020至2021/2022的3個學年(截至2019年2月)，香港護士管理局認可的註冊前／登記前護理訓練課程的學額，按分科和護士訓練學校表列如下—

按學年劃分的培訓學額 (截至2019年2月)

護士訓練 學校	按學年劃分的培訓學額 (截至2019年2月)											
	2019/2020學年				2020/2021學年				2021/2022學年			
	註冊前護理訓練課程		登記前護理訓練課程		註冊前護理訓練課程		登記前護理訓練課程		註冊前護理訓練課程		登記前護理訓練課程	
	社 通 普	精 神 科	社 通 普	精 神 科	社 通 普	精 神 科	社 通 普	精 神 科	社 通 普	精 神 科	社 通 普	精 神 科
香港浸信會 醫院	-	-	64	-	-	-	64	-	-	-	64	-
養和醫院	90 <sup>#</sup>	-	110	-	90 <sup>#</sup>	-	110	-	90 <sup>#</sup>	-	110	-
聖德肋撒 醫院	40 <sup>#</sup>	-	80	-	40 <sup>#</sup>	-	80	-	40 <sup>#</sup>	-	80	-
仁安醫院	-	-	40	-	-	-	40	-	-	-	40	-
東華學院	350 (一年級) 100 (高年級)	-	150	-	350 (一年級) 100 (高年級)	-	150	-	350 (一年級) 100 (高年級)	-	150	-
香港大學 專業進修 學院	40 <sup>#</sup>	-	-	-	40 <sup>#</sup>	-	-	-	40 <sup>#</sup>	-	-	-
明愛專上 學院	360	-	-	-	360	-	-	-	360	-	-	-
香港公開 大學	325 275 <sup>#</sup>	125 70 <sup>#</sup>	230	60	325 275 <sup>#</sup>	125 70 <sup>#</sup>	230	60	325 275 <sup>#</sup>	125 70 <sup>#</sup>	230	60
香港中文 大學*	220 (一年級) 60 (高年級) 88 (碩士課程)	-	-	-	220 (一年級) 60 (高年級) 88 (碩士課程)	-	-	-	220 (一年級) 60 (高年級) 88 (碩士課程)	-	-	-

護士訓練學校	按學年劃分的培訓學額 (截至2019年2月)											
	2019/2020學年				2020/2021學年				2021/2022學年			
	註冊前護理訓練課程		登記前護理訓練課程		註冊前護理訓練課程		登記前護理訓練課程		註冊前護理訓練課程		登記前護理訓練課程	
	科 通 普	科 精 精	科 通 普	科 精 精	科 通 普	科 精 精	科 通 普	科 精 精	科 通 普	科 精 精	科 通 普	科 精 精
香港理工大學*	173 (一年級) 40 (高年級) 40 (碩士課程)	70	-	-	173 (一年級) 40 (高年級) 40 (碩士課程)	70	-	-	173 (一年級) 40 (高年級) 40 (碩士課程)	70	-	-
香港大學*	190 (一年級) 25 (高年級)	-	-	-	190 (一年級) 25 (高年級)	-	-	-	190 (一年級) 25 (高年級)	-	-	-
醫院管理局 護士訓練學校	300	-	100	-	300	-	100	-	300	-	100	-

註：

# 指登記護士轉至註冊護士課程

\* 數字包括2019/2020至2021/2022大學教育資助委員會三年期資助的護理訓練課程一年級和高年級的核准收生學額。相關的護理科學碩士課程是自資課程。

- (b) 衛生署定期進行醫療衛生服務人力統計調查(下稱「統計調查」)，以蒐集有關在本港執業的醫療護理人員的特徵及就業情況的最新資料。根據2015年就登記護士、2016年就註冊護士和2017年就註冊助產士進行的統計調查，在本港從事護理／助產士專業的護士和助產士，在其不同服務界別的分佈情況表列如下—

調查進行年度	醫療護理專業	醫療護理人員人數 <sup>◆</sup>	服務界別				
			向 理 道 院 離	政府	構 機 助 資 受	學 術 界	私 營 界 別
2015	登記護士	12 309 <sup>+</sup>	40.0%	5.1%	20.1%	0.5%	34.2%
2016	註冊護士	38 719 <sup>+</sup>	67.4%	6.7%	4.9%	3.0%	18.0%
2017	註冊助產士	4 574 <sup>*</sup>	61.0%	13.8%	4.7%	3.3%	16.7%

註：

- ◆ 為與統計調查統一起見，醫療護理人員人數是按截至各調查的參照日期計算的。
- + 數字為進行調查該年截至8月31日已按《護士註冊條例》(第164章)向香港護士管理局登記／註冊的人數。由於四捨五入，個別項目相加後可能與總數有輕微差異。
- \* 數字為進行調查該年截至8月31日已按《助產士註冊條例》(第162章)向香港助產士管理局註冊的人數。由於0.5%的受訪者沒有表明他們的服務界別，個別項目相加後並不等於100%。

我們沒有現時受僱於私營及非牟利醫療機構的護士人數(按醫院及職級劃分)的資料。下表列出受僱於衛生署和醫院管理局(下稱「醫管局」)的護士人數—

#### 衛生署

	截至2019年2月1日
	實際人數
<b>註冊護士職系</b>	
首席護士長	1
分區總護士長	0
總護士長	2
高級護士長	23
護士長	281
註冊護士	958
<b>小計</b>	<b>1 265</b>
<b>登記護士職系</b>	
登記護士	177
<b>小計</b>	<b>177</b>
<b>總數</b>	<b>1 442</b>

## 醫管局

聯網 職級組別	截至2018年12月31日							
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	總數
部門運作 經理／ 高級護士長及 以上職級	46	40	81	39	76	57	52	391
資深護師／ 專科護士／ 護士長／ 病房經理	554	567	1 083	577	897	838	762	5 278
註冊護士	1 857	1 867	3 613	2 006	2 992	2 888	2 397	17 620
登記護士／ 其他	408	400	650	445	478	720	526	3 627
<b>總數</b>	<b>2 865</b>	<b>2 874</b>	<b>5 427</b>	<b>3 067</b>	<b>4 443</b>	<b>4 503</b>	<b>3 737</b>	<b>約26 916</b>

註：

上述人手數字按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局的常額、合約和臨時員工。由於四捨五入，各項數字相加後可能不等於總數。

- (c) 我們沒有未來3年公營、私營及非牟利醫療機構預計所需的護士人數按醫院及職級劃分的分項數字。根據2017年公布的醫療人力規劃和專業發展策略檢討，預期在現有的服務水平及模式下，普通科護士中長期會出現人手短缺的情況。在同一期間，預期精神科護士的人手供應足以應付需求。政府已開展新一輪的人力資源推算工作，以更新醫療人手(包括護士)供求的推算數字，預計2020年公布結果。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0169)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫護人力規劃及專業發展策略檢討，請提供：

- (a) 未來三年各個專職醫療職系人員的畢業人數。請按各院校及專職醫療職系列出分項數字。
- (b) 現時公營、私營及非牟利醫療機構的各個專職醫療職系的人數。請按醫院及職級列出分項數字。
- (c) 未來三年，公營、私營及非牟利醫療機構預計的各個專職醫療職系尚欠多少人手？請按醫院及職級列出分項數字。

提問人：李國麟議員（立法會內部參考編號：11）

答覆：

- (a) 我們沒有未來3年各專職醫療職系的畢業生人數資料。現時，香港理工大學(理大)及東華學院提供專職醫療學位課程。理大提供大學教育資助委員會(教資會)資助的職業治療學、物理治療學、醫療化驗科學、眼科視光學及放射學培訓課程。東華學院提供物理治療學、職業治療學、醫療化驗科學及放射治療學的自資學位課程。東華學院提供的物理治療學學位課程現正接受輔助醫療業管理局的專業認證評審。截至2019年2月，2019/20學年由理大及東華學院提供並獲專業認證的第一年學士學位課程培訓學額載於下表。

## 理大

課程	學年
	2019/20
職業治療學(榮譽)理學士學位	100
物理治療學(榮譽)理學士學位	150
醫療化驗科學(榮譽)理學士學位	54
眼科視光學(榮譽)理學士學位	45
放射學(榮譽)理學士學位	110

## 東華學院

課程	學年
	2019/20
職業治療學(榮譽)理學士學位	50
醫療化驗科學(榮譽)理學士學位	45 (30+15*)
放射治療學(榮譽)理學士學位	15

\*有待香港學術及職業資歷評審局審批

- (b) 衛生署定期進行醫療衛生服務人力統計調查(統計調查)，以蒐集有關在本港執業的醫療護理人員的特徵及就業情況的最新資料。根據2014年就衛生服務界功能界別內16類醫療護理人員進行的統計調查，以及2017年就職業治療師、物理治療師、醫務化驗師、視光師及放射技師進行的統計調查，在本港從事醫療護理專業的專職醫療人員，其在不同服務界別的估計分佈情況表列如下一



醫療護理專業	醫療護理人員人數 <sup>**</sup>	服務界別				
		醫院管理局	政府	受資助機構	學術界	私營界別
<b>2014年統計調查</b>						
聽力學家	93	25.8%	7.5%	5.4%	-	61.3%
聽力學技術員	31	19.4%	-	6.5%	-	74.2%
足病診療師	63	57.1%	-	3.2%	-	39.7%
臨床心理學家	515	27.6%	24.1%	8.9%	3.7%	35.7%
牙齒衛生員	332	-	2.7%	-	5.4%	91.9%
牙科手術助理員	3 727	0.3%	8.3%	1.2%	3.8%	86.4%
牙科技術員／技師	354	0.8%	13.3%	-	8.5%	77.4%
牙科治療師	284	-	100.0%	-	-	-
營養師	387	34.9%	4.4%	5.9%	0.8%	54.0%
配藥員	2 201	51.3%	2.7%	3.8%	0.3%	41.8%
教育心理學家	246	-	19.1%	25.6%	28.5%	26.8%
製模實驗室技術員	46	56.5%	-	-	-	43.5%
視覺矯正師	59	25.4%	3.4%	-	-	71.2%
義肢矯形師	165	76.4%	-	0.6%	1.2%	21.8%
科學主任(醫務)	224	25.9%	49.1%	-	12.5%	12.5%
言語治療師	641	12.8%	3.4%	40.4%	8.0%	35.4%

醫療護理專業	醫療護理人員人數 <sup>***</sup>	服務界別				
		醫院管理局	政府	受資助機構	學術界	私營界別
<b>2017年統計調查</b>						
職業治療師	1 908	47.9%	3.1%	33.2%	3.2%	12.6%
物理治療師	2 941	37.8%	1.6%	19.3%	3.7%	37.7%
醫務化驗師	3 426	49.9%	8.4%	7.0%		34.7%
視光師	2 158	2.8%	5.9%			91.3%
放射診斷技師	1 817	47.5%	5.1%			47.5%
放射治療技師	363	55.8%	-		44.2%	

註：

<sup>\*\*</sup> 為與統計調查一致，醫療護理人員人數是按截至各調查的參照日期計算。

\* 數字為調查年度截至3月31日受僱於參與調查機構的醫療護理人員人數。

+ 數字為調查年度截至3月31日已按《輔助醫療業條例》(第359章)向各有關管理局註冊的醫療護理人員人數。由於四捨五入關係，個別項目相加後可能與總數有輕微差異。

我們沒有受僱於私營機構和非牟利機構的專職醫療職系人員(按醫院及職級劃分)的分項數字。下表列出現時受僱於衛生署和醫院管理局(醫管局)的專職醫療職系人員數目—

衛生署

職系	職級	截至2019年2月1日的實際人數
牙齒衛生員	牙齒衛生員	12
職業治療師	高級職業治療師	1
	一級職業治療師	16
物理治療師	高級物理治療師	1
	一級物理治療師	14
醫務化驗員	總醫務化驗師	1
	高級醫務化驗師	14
	醫務化驗師	92
	一級醫務化驗員	25
	二級醫務化驗員	131
視光師	視光師	16
放射技師	高級放射技師	3
	一級放射技師	13
	二級放射技師	21
臨床心理學家	高級臨床心理學家	2
	臨床心理學家	38
牙科手術助理員	高級牙科手術助理員	55
	牙科手術助理員	297
牙科技術員	高級牙科技師	1
	牙科技師	2
	一級牙科技術員	32
	二級牙科技術員	13
牙科治療師	牙科治療師導師	0
	高級牙科治療師	22
	牙科治療師	240
營養科主任*	高級營養科主任	0
	營養科主任	20
配藥員	總配藥員	2
	高級配藥員	19
	配藥員	52
視覺矯正師	一級視覺矯正師	1
	二級視覺矯正師	1
科學主任(醫務)	科學主任(醫務)	115
言語治療主任	言語治療主任	15
	<b>總數：</b>	<b>1 287</b>

\* 包括1名調配至食物環境衛生署的營養科主任

## 醫管局

職系	員工數目 <sup>註</sup>							
	(截至2018年12月31日)							
	港島東	港島西	九龍中 註2	九龍東	九龍西 註2	新界東	新界西	總數
職業治療師	84	84	156	94	170	153	136	<b>876</b>
物理治療師	124	123	245	138	145	179	135	<b>1 089</b>
醫務化驗師	125	250	371	150	222	249	171	<b>1 538</b>
放射技師 (放射診斷技師和放射治療技師)	136	138	246	96	192	201	153	<b>1 161</b>
配藥員	151	134	266	141	239	233	182	<b>1 346</b>
其他 <sup>註3</sup>	95	124	187	101	137	149	141	<b>932</b>

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局的常額、合約及臨時員工。由於四捨五入，各項數字相加後未必等於總數。
2. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。
3. 「其他」類別包括聽力學技術員、臨床心理學家、牙科技術員、營養師、製模實驗室技術員、視光師、視覺矯正師、物理學家、足病診療師、義肢矯形師、科學主任(醫務)－病理學、科學主任(醫務)－聽力學、科學主任(醫務)－放射學、科學主任(醫務)－放射治療學及言語治療師。

(c) 我們沒有未來3年公營、私營機構和非牟利機構各個專職醫療職系預計人手需求(按醫院及職級劃分)的分項數字。根據醫療人力規劃和專業發展策略檢討，預期在現有服務水平及模式下，職業治療師、物理治療師、醫務化驗師、視光師和放射技師的人手普遍出現短缺，當中醫務化驗師和放射技師的人手供應推算為輕微短缺但大致平衡。此外，計及自資培訓學額後，職業治療師人手供應充足。政府已展開新一輪的人力資源推算工作，以更新醫療專業(包括專職醫療人員)供求的推算數字。預計2020年會有結果。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0170)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫護人力規劃及專業發展策略檢討，當局有否檢討現時輔助醫療業管理局轄下的各個委員會的架構及組成？如有，詳情為何？推行時間表為何？如否，原因為何？

另，有否檢討藥劑業及毒藥管理局的運作，及考慮成立獨立機構監管藥劑師註冊事宜？如有，詳情為何？推行時間表為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（立法會內部參考編號：12）

答覆：

醫療人力規劃和專業發展策略檢討(下稱「策略檢討」)主要涵蓋13個須進行法定註冊的醫療專業。策略檢討曾探討13個醫療專業的規管事宜。

在專職醫療人員方面，有業內人士認為應檢討輔助醫療業管理局及其法定管理委員會的架構，管理委員會的主席也應由所屬專職醫療人員出任。不過，也有業內人士認為設立法定規管機構並無最佳模式，不同模式各具優點。政府已邀請輔助醫療業管理局進行檢討，包括檢討管理局與轄下5個管理委員會目前以兩層架構運作的成效，以期更有效監管和發展5個專業。

在藥劑師方面，有業內人士認為藥劑師的規管方式，應與其他醫療專業人員(例如醫生、牙醫和護士)的法定安排看齊，長遠應以成立獨立的藥劑師管理局為目標，而非如現時的做法，把藥劑師和藥劑業界、藥物與毒藥歸入同一法定架構下規管。他們認為成立獨立規管機構，有利於建立藥劑師的專業形象和鼓勵市民使用藥劑服務。然而，亦有業內人士認為無必要設立藥劑師管理局，因為香港藥劑業及毒藥管理局已能有效規管這個專業，而且除了設立獨立的規管機構外，還有許多其他措施可加強藥劑師的角色

及貢獻。政府已邀請藥劑業及毒藥管理局進行檢討，當中包括研究為藥劑師另行成立獨立規管機構是否可取。在進行檢討時，亦須考慮業內人士不同的意見。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0171)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關醫療專業註冊先導計劃，現時計劃的進度、涉及的開支及各專業已登記的人數為何？當局是否有足夠的資源用作支援各專業的工作？如是，詳情為何？如否，原因為何？當局是否有宣傳有關計劃？如有，詳情為何，涉及的開支為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（立法會內部參考編號：13）

答覆：

政府在2016年年底推出「認可醫療專業註冊先導計劃」（認可註冊計劃），目的是在短期內改善以學會為本的註冊規管模式，確保醫療人員維持專業水平，並為市民提供更多資訊，以便他們在掌握資訊的情況下作出決定。香港中文大學賽馬會公共衛生及基層醫療學院獲委託為認可註冊計劃的獨立認證機構。

認證機構的認證小組審核所有接獲的申請後，初步評定當中5個醫療專業（即聽力學家、臨床心理學家、營養師、教育心理學家和言語治療師）符合認可註冊計劃的認證程序準則。在這些專業當中，言語治療師專業和聽力學家專業已通過認證程序，而認證結果已分別於2018年4月及11月公布。營養師專業和教育心理學家專業的認證評審工作會於2019年第二季分階段完成。臨床心理學家專業的認證評審仍在進行中。

根據香港言語治療師公會及香港聽力學家公會這兩個認可專業團體的網頁資料顯示，截至2018年12月，已有150名言語治療師自願向香港言語治療師公會註冊；截至2018年11月，已有59名聽力學家自願向香港聽力學家公會註冊。

食物及衛生局負責監察認可註冊計劃的推行情況，而衛生署則是該計劃的執行機構。在決策局層面上，與推行該計劃有關的額外工作量會由現有人手承擔。在2018-19年度，衛生署用於認可註冊計劃的開支(包括宣傳費用)為550萬元(修訂預算)。

公眾可在指定網站([www.ars.gov.hk](http://www.ars.gov.hk))瀏覽認可註冊計劃的資料及認可醫療專業團體名單。在2018-19年度，衛生署已向轄下的相關服務單位、公私營醫院、政府部門及其他持份者派發單張和海報，介紹認可註冊計劃。在2019-20年度，衛生署會採取其他宣傳措施，進一步推廣認可註冊計劃。衛生署於2019-20年度推行認可註冊計劃的預算開支(包括宣傳費用)為730萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0172)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫院管理局的人手，請按醫院及職級列出過去三年：

- (a) 每年流失了多少名護士，其年資為何？  
 (b) 每年有多少名護士獲晉升？  
 (c) 每年招聘了多少名重返醫管局服務的護士，其平均年資為何？

提問人：李國麟議員（立法會內部參考編號：14）

答覆：

(a)

下表按相關年資和職級組別，列出過去3年醫院管理局(醫管局)全職護士的離職人數。

聯網	相關年資	2016-17 年度				2017-18 年度				2018-19 年度 (2018年1月至12月)			
		部門 運作 經理 / 高級 護士長	資深護 師/專 科護 士/護 士長/ 病房 經理	註冊 護士	登記 護士 / 其他	部門 運作 經理 / 高級 護士長	資深護 師/專 科護 士/護 士長/ 病房 經理	註冊 護士	登記 護士 / 其他	部門 運作 經理 / 高級 護士長	資深護 師/專 科護 士/護 士長/ 病房 經理	註冊 護士	登記 護士 / 其他
港島東	少於1年	0	0	20	3	0	0	7	8	0	2	17	7
	1至少於6年	0	1	48	14	0	2	48	13	0	3	47	19
	6至少於11年	0	1	13	2	0	0	17	5	0	0	18	2
	11至少於16年	0	1	3	0	0	0	1	0	0	2	2	0
	16至少於21年	0	1	6	0	0	1	2	0	0	1	3	1
	21至少於26年	0	14	12	5	1	15	10	7	1	6	11	3
	26至少於31年	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	2	7
	31年以上	0	2	0	1	0	2	1	0	0	1	2	1



聯網	相關年資	2016-17 年度				2017-18 年度				2018-19 年度 (2018 年 1 月至 12 月)			
		部門 運作 經理 / 高級 護士長	資深護 師/專 科護 士/護 士長/ 病房 經理	註冊 護士	登記 護士 / 其他	部門 運作 經理 / 高級 護士長	資深護 師/專 科護 士/護 士長/ 病房 經理	註冊 護士	登記 護士 / 其他	部門 運作 經理 / 高級 護士長	資深護 師/專 科護 士/護 士長/ 病房 經理	註冊 護士	登記 護士 / 其他
港島西	少於1年	0	0	15	5	0	0	7	4	0	3	13	5
	1至少於6年	0	0	66	22	0	0	49	13	0	3	47	21
	6至少於11年	0	1	27	0	0	1	26	4	0	2	29	2
	11至少於16年	0	2	6	0	0	0	4	0	0	1	4	0
	16至少於21年	0	4	7	1	1	1	4	0	1	0	4	2
	21至少於26年	1	19	16	2	2	21	16	3	1	10	12	3
	26至少於31年	0	0	0	0	1	1	1	1	2	9	7	6
	31年或以上	0	10	6	1	1	11	0	3	4	7	1	0
九龍中	少於1年	0	0	13	4	1	0	19	11	0	2	26	12
	1至少於6年	0	0	61	31	0	1	75	27	0	3	86	19
	6至少於11年	0	0	22	1	0	1	37	0	0	0	51	3
	11至少於16年	0	0	4	0	0	0	9	1	0	0	8	0
	16至少於21年	1	4	12	1	0	1	8	0	0	1	12	2
	21至少於26年	4	13	15	8	3	23	27	9	2	14	19	3
	26至少於31年	0	1	1	0	0	6	4	3	3	23	23	10
	31年或以上	0	9	0	1	1	10	5	3	2	14	4	2
九龍東	少於1年	0	0	9	2	0	0	5	3	0	1	7	12
	1至少於6年	0	1	42	34	0	1	28	19	0	1	38	16
	6至少於11年	0	1	13	1	0	1	20	1	0	0	31	0
	11至少於16年	0	1	0	0	0	1	2	0	0	1	4	1
	16至少於21年	0	2	7	0	0	2	8	1	0	2	6	0
	21至少於26年	1	13	12	5	2	9	9	2	4	5	8	3
	26至少於31年	0	0	0	0	0	2	2	0	2	8	3	3
	31年或以上	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0
九龍西	少於1年	0	0	27	6	0	0	24	4	0	0	26	6
	1至少於6年	0	0	93	35	0	1	43	20	0	1	54	12
	6至少於11年	0	1	29	3	0	0	29	3	0	0	32	2
	11至少於16年	0	0	6	0	0	0	1	0	0	0	1	2
	16至少於21年	0	5	10	0	0	3	7	0	0	0	2	0
	21至少於26年	4	29	30	7	5	21	19	5	5	10	20	2
	26至少於31年	0	0	0	0	2	2	1		5	15	8	5
	31年或以上	1	4	1	3	0	11	2	2	1	8	3	3
新界東	少於1年	0	0	15	8	0	1	20	6	0	1	21	14
	1至少於6年	0	0	70	16	0	0	47	13	0	1	64	16
	6至少於11年	0	0	16	2	0	0	31	4	0	1	23	2
	11至少於16年	0	1	4	0	0	0	2	0	0	0	1	1
	16至少於21年	0	1	11	0	0	1	8	1	0	1	5	0
	21至少於26年	2	12	21	9	4	24	22	8	2	9	15	3
	26至少於31年	0	0	0	0	0	3	1	1	3	12	7	5
	31年或以上	1	6	2	5	1	8	3	1	2	6	6	1
新界西	少於1年	0	0	15	5	0	0	16	4	0	0	10	5
	1至少於6年	0	0	39	12	0	1	47	28	0	0	69	28
	6至少於11年	0	1	12	1	0	2	19	0	0	1	30	4
	11至少於16年	0	0	2	0	0	2	3	1	0	1	4	1
	16至少於21年	0	1	9	1	0	0	2	0	0	1	4	0
	21至少於26年	3	15	8	11	1	14	10	4	2	5	11	1
	26至少於31年	0	0	0	1	1	1	1	2	2	7	6	2
	31年或以上	0	6	1	5	0	5	0	3	0	8	2	3

註：

- (1) 離職(流失)人數按人頭計，包括以任何形式停止於醫管局服務的常額及合約僱員。
- (2) 自2013年4月起，醫管局以全職僱員離職(流失)率和兼職僱員離職(流失)率，分別監察和表述全職和兼職僱員的離職情況。
- (3) 原屬於九龍西醫院聯網(九龍西聯網)的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，已於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網(九龍中聯網)。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西聯網)匯報。由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字及財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

(b)

下表按職級組別，列出過去3年在醫管局獲晉升的護士人數。

職級組別	獲晉升的護士人數		
	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (2018年4月至12月)
部門運作經理／ 高級護士長 及以上職級	41	49	43
資深護師／ 專科護士／ 護士長／病房經理	448	458	452

註：

- (1) 上述人手數字按人頭計算，包括醫管局的常額和合約員工。
- (2) 晉升指獲聘擔任較高職級，而最高薪點或實收薪金也較前為高的情況，但不包括調任或轉職至其他職級或較低職級等人事調動。

(c)

下表按職級組別，列出過去3年重獲聘用的護士數目及相關年資。

職級組別	以往在醫管局受聘的年資						
	少於 1年	1 至少於 6年	6 至少於 11年	11 至少 於16年	16 至少 於21年	21年 或以上	合計
<b>2016-17年度(截至2017年3月31日)</b>							
部門運作經理／ 高級護士長 及以上職級	0	0	0	0	0	2	2

職級組別	以往在醫管局受聘的年資						合計
	少於 1年	1 至少於 6年	6 至少於 11年	11 至少 於 16年	16 至少 於 21年	21年 或以上	
資深護師／ 專科護士／ 護士長／ 病房經理	2	1	0	1	5	22	31
註冊護士	558	155	34	25	27	18	817
登記護士／其他	34	28	2	0	1	5	70
<b>合計</b>	<b>594</b>	<b>184</b>	<b>36</b>	<b>26</b>	<b>33</b>	<b>47</b>	<b>920</b>
<b>2017-18 年度(截至 2018 年 3 月 31 日)</b>							
部門運作經理／ 高級護士長 及以上職級	0	0	0	0	0	0	0
資深護師／ 專科護士／ 護士長／ 病房經理	12	7	7	8	7	47	88
註冊護士	533	223	37	17	23	20	853
登記護士／其他	35	40	3	1	0	4	83
<b>合計</b>	<b>580</b>	<b>270</b>	<b>47</b>	<b>26</b>	<b>30</b>	<b>71</b>	<b>1 024</b>
<b>2018-19 年度(截至 2018 年 12 月 31 日)</b>							
部門運作經理／ 高級護士長 及以上職級	0	0	0	0	0	0	0
資深護師／ 專科護士／ 護士長／ 病房經理	3	4	5	2	3	30	47
註冊護士	513	227	46	9	15	23	833
登記護士／其他	37	37	4	1	1	6	86
<b>合計</b>	<b>553</b>	<b>268</b>	<b>55</b>	<b>12</b>	<b>19</b>	<b>59</b>	<b>966</b>

註：

- (1) 重獲聘用的前僱員指不論聘用條款／職級，在2016-17至2018-19年度重新加入醫管局的常額或合約僱員(按人頭計)。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0173)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫院管理局的人手，請按醫院及職系列出過去3年：

- (a) 各專職醫療服務的服務人次；
- (b) 每名專職醫療人員與服務人次的比例為何？
- (c) 各職系的臨床督導比例為何？
- (d) 各專職醫療職系的人手為何？請按職級列出分項數字；
- (e) 流失了多少名專職醫療人員？其年資為何？
- (f) 有多少名專職醫療人員獲晉升？請按職級列出分項數字；
- (g) 有多少名重返醫管局服務的專職醫療人員？其平均年資為何？

提問人：李國麟議員（立法會內部參考編號：15）

答覆：

(a)

下表按聯網及專職醫療部門，列出醫院管理局(醫管局)2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)的專職醫療(門診)就診人次。

聯網	專職醫療部門	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]
		專職醫療門診就診人次	專職醫療門診就診人次	專職醫療門診就診人次
港島東	臨床心理學	8 924	9 173	7 018
	營養膳食	10 149	10 567	8 226
	醫務社工 <sup>1</sup>	11 067	11 295	7 523
	職業治療	46 314	47 406	38 214
	物理治療	148 643	158 356	122 496
	足病治療	10 809	12 556	9 793
	義肢矯形	12 167	11 895	9 501
	言語治療	5 960	5 798	4 431
港島西	臨床心理學	9 718	9 651	8 072
	營養膳食	8 443	8 080	6 132
	醫務社工 <sup>1</sup>	20 471	21 948	17 201
	職業治療	39 989	40 332	30 599
	物理治療	82 743	84 582	65 932
	足病治療	6 747	7 886	6 144
	義肢矯形	12 003	11 445	9 238
	言語治療	6 836	5 963	4 676
九龍中*	臨床心理學	10 984	13 417	10 237
	營養膳食	6 742	14 875	11 919
	醫務社工 <sup>1</sup>	3 389	20 073	14 908
	職業治療	82 099	110 474	84 320
	物理治療	273 648	393 183	301 361
	足病治療	8 900	15 628	12 918
	義肢矯形	16 842	20 215	15 868
	言語治療	5 625	6 845	5 629
九龍東	臨床心理學	10 376	10 596	8 561
	營養膳食	8 724	8 606	6 914
	醫務社工 <sup>1</sup>	17 272	16 644	12 215
	職業治療	79 596	81 018	65 548
	物理治療	199 755	191 457	152 950
	足病治療	14 867	15 282	11 304
	義肢矯形	16 208	15 874	13 932
	言語治療	8 973	8 326	6 193
九龍西*	臨床心理學	19 462	17 724	14 197
	營養膳食	24 403	14 166	10 638
	醫務社工 <sup>1</sup>	43 573	27 366	20 951
	職業治療	128 077	93 336	72 398
	物理治療	308 823	183 512	138 196
	足病治療	15 099	9 395	7 852
	義肢矯形	11 022	7 942	6 723
	言語治療	11 222	9 471	6 688

聯網	專職醫療部門	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]
		專職醫療門診就診人次	專職醫療門診就診人次	專職醫療門診就診人次
新界東	臨床心理學	10 601	12 810	10 857
	營養膳食	15 347	15 490	12 265
	醫務社工 <sup>1</sup>	19 640	21 790	18 005
	職業治療	87 586	90 123	69 915
	物理治療	193 662	198 272	151 867
	足病治療	9 579	10 634	9 942
	義肢矯形	17 673	17 610	12 555
新界西	臨床心理學	13 072	12 938	9 458
	營養膳食	15 031	17 502	14 894
	醫務社工 <sup>1</sup>	19 886	20 236	11 507
	職業治療	62 595	65 753	52 278
	物理治療	190 715	196 613	157 529
	足病治療	14 711	16 810	13 822
	義肢矯形	27 532	29 827	24 192
醫管局 整體	臨床心理學	83 137	86 309	68 400
	營養膳食	88 839	89 286	70 988
	醫務社工 <sup>1</sup>	135 298	139 352	102 310
	職業治療	526 256	528 442	413 272
	物理治療	1 397 989	1 405 975	1 090 331
	足病治療	80 712	88 191	71 775
	義肢矯形	113 447	114 808	92 009
	言語治療	58 304	56 929	43 913

註：

1. 數字不包括醫務社會服務部的覆診服務人次。

醫務化驗師、放射技師、藥劑師和配藥員提供的服務是整體臨床服務的一部分。醫管局並無這些專職醫療服務就診人次的分項統計數字。

(b)及(c)

專職醫療人員就多項服務提供支援，以應付服務需要和運作需求，因此未能分開獨立計算每項服務的專職醫療人員與就診人次的比例，以及每個職系的臨床導師數目及所佔的比例。

(d)

下表按聯網、職系和職級列出醫管局2016-17、2017-18和2018-19年度的專職醫療人員數目。

職系	職級	人員數目		
		2016-17 年度 (截至 2017 年 3 月 31 日)	2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 31 日)	2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日)
<b>港島東</b>				
醫務化驗師	部門經理(醫務化驗室) I / 高級醫務化驗師	7	7	7
	醫務化驗師 / 一級醫務化驗員	57	63	61
	副醫務化驗師 / 二級醫務化驗員	53	52	57
放射技師(放射診斷技師)	部門經理(放射診斷) I / 高級放射技師(放射診斷)	8	7	8
	部門經理(放射診斷) II / 一級放射技師(放射診斷)	61	68	64
	二級放射技師(放射診斷)	34	36	39
放射技師(放射治療師)	部門經理(放射治療) I / 高級放射治療師	4	4	4
	一級放射治療師	12	12	12
	二級放射治療師	6	10	9
社會工作者	部門經理(醫務社會服務) I / 社會工作主任	4	4	4
	助理社會工作主任	37	39	39
	社會工作助理	5	6	6
職業治療師	部門經理(職業治療) I / 高級職業治療師	6	6	7
	一級職業治療師	35	34	35
	二級職業治療師	43	41	42
物理治療師	部門經理(物理治療) I / 高級物理治療師	10	11	11
	部門經理(物理治療) II / 一級物理治療師	53	54	55
	二級物理治療師	55	59	58
臨床心理學家	部門經理(臨床心理學) I / 高級臨床心理學家	1	1	1
	臨床心理學家	12	13	13
營養師	部門經理(膳食營養) I / 高級營養科主任	1	1	1
	部門經理(膳食營養) II / 營養科主任	16	18	19
義肢矯形師	部門經理(義肢矯形) I / 高級義肢矯形師	1	1	1
	部門經理(義肢矯形) II / 一級義肢矯形師	6	5	6
	二級義肢矯形師 / 見習義肢矯形師	5	6	6

職系	職級	人員數目		
		2016-17 年度 (截至 2017 年 3 月 31 日)	2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 31 日)	2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日)
足病治療師	部門經理(足病治療) II / 一級足病治療師	2	2	2
	二級足病治療師	3	3	3
言語治療主任	部門經理(言語治療) I / 高級言語治療主任	1	1	1
	言語治療主任	13	13	13
藥劑師	部門經理(藥劑) I / 高級藥劑師	4	4	4
	部門經理(藥劑) II / 藥劑師	53	54	54
	駐院藥劑師	9	11	12
	實習藥劑師	6	7	5
配藥員	總配藥員	2	2	2
	高級配藥員	26	26	25
	配藥員	121	123	124
其他	-	27	28	29
<b>港島西</b>				
醫務化驗師	部門經理(醫務化驗室) I / 高級醫務化驗師	7	7	7
	醫務化驗師 / 一級醫務化驗員	93	95	91
	副醫務化驗師 / 二級醫務化驗員	152	152	152
放射技師(放射診斷技師)	部門經理(放射診斷) I / 高級放射技師(放射診斷)	7	7	7
	部門經理(放射診斷) II / 一級放射技師(放射診斷)	71	70	68
	二級放射技師(放射診斷)	29	31	30
放射技師(放射治療師)	部門經理(放射治療) I / 高級放射治療師	5	5	5
	一級放射治療師	14	15	15
	二級放射治療師	12	12	13
社會工作者	部門經理(醫務社會服務) I / 社會工作主任	4	4	4
	助理社會工作主任	43	44	47
	社會工作助理	2	2	2
職業治療師	部門經理(職業治療) I / 高級職業治療師	8	8	8
	一級職業治療師	34	33	33
	二級職業治療師	41	42	44



職系	職級	人員數目		
		2016-17 年度 (截至 2017 年 3 月 31 日)	2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 31 日)	2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日)
物理治療師	部門經理(物理治療) I / 高級物理治療師	11	11	11
	部門經理(物理治療) II / 一級物理治療師	57	59	62
	二級物理治療師	47	49	50
臨床心理學家	部門經理(臨床心理學) I / 高級臨床心理學家	1	1	1
	臨床心理學家	21	21	21
營養師	部門經理(膳食營養) I / 高級營養科主任	1	1	1
	部門經理(膳食營養) II / 營養科主任	18	16	17
義肢矯形師	部門經理(義肢矯形) I / 高級義肢矯形師	1	1	1
	部門經理(義肢矯形) II / 一級義肢矯形師	9	8	9
	二級義肢矯形師 / 見習義肢矯形師	9	9	9
足病治療師	部門經理(足病治療) II / 一級足病治療師	2	4	4
	二級足病治療師	2	1	2
言語治療主任	部門經理(言語治療) I / 高級言語治療主任	1	1	1
	言語治療主任	15	16	15
藥劑師	部門經理(藥劑) I / 高級藥劑師	4	4	4
	部門經理(藥劑) II / 藥劑師	54	56	57
	駐院藥劑師	6	6	3
	實習藥劑師	6	8	8
配藥員	總配藥員	2	2	2
	高級配藥員	25	24	23
	配藥員	102	105	109
其他	-	46	43	43
<b>九龍中*</b>				
醫務化驗師	部門經理(醫務化驗室) I / 高級醫務化驗師	13	18	18
	醫務化驗師 / 一級醫務化驗員	98	130	149
	副醫務化驗師 / 二級醫務化驗員	126	189	204
放射技師(放射診斷技師)	部門經理(放射診斷) I / 高級放射技師(放射診斷)	7	13	13
	部門經理(放射診斷) II / 一級放射技師(放射診斷)	69	109	117
	二級放射技師(放射診斷)	33	58	63

職系	職級	人員數目		
		2016-17 年度 (截至 2017 年 3 月 31 日)	2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 31 日)	2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日)
放射技師(放射治療師)	部門經理(放射治療) I / 高級放射治療師	9	8	7
	一級放射治療師	23	22	23
	二級放射治療師	20	23	23
社會工作者	部門經理(醫務社會服務) I / 社會工作主任	1	7	8
	助理社會工作主任	19	60	59
	社會工作助理	5	6	6
職業治療師	部門經理(職業治療) I / 高級職業治療師	9	17	18
	一級職業治療師	44	59	63
	二級職業治療師	58	75	75
物理治療師	部門經理(物理治療) I / 高級物理治療師	17	21	23
	部門經理(物理治療) II / 一級物理治療師	66	99	104
	二級物理治療師	87	114	118
臨床心理學家	部門經理(臨床心理學) I / 高級臨床心理學家	1	1	1
	臨床心理學家	21	23	25
營養師	部門經理(膳食營養) I / 高級營養科主任	1	2	2
	部門經理(膳食營養) II / 營養科主任	21	34	35
義肢矯形師	部門經理(義肢矯形) I / 高級義肢矯形師	2	2	2
	部門經理(義肢矯形) II / 一級義肢矯形師	10	13	13
	二級義肢矯形師 / 見習義肢矯形師	11	14	14
足病治療師	部門經理(足病治療) II / 一級足病治療師	2	4	4
	二級足病治療師	3	7	7
言語治療主任	部門經理(言語治療) I / 高級言語治療主任	1	1	1
	言語治療主任	13	17	18
藥劑師	部門經理(藥劑) I / 高級藥劑師	3	6	6
	部門經理(藥劑) II / 藥劑師	43	74	83
	駐院藥劑師	16	31	33
	實習藥劑師	6	9	9

職系	職級	人員數目		
		2016-17 年度 (截至 2017 年 3 月 31 日)	2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 31 日)	2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日)
配藥員	總配藥員	2	3	4
	高級配藥員	28	46	48
	配藥員	123	198	214
其他	-	56	57	65
<b>九龍東</b>				
醫務化驗師	部門經理(醫務化驗室) I / 高級醫務化驗師	10	10	10
	醫務化驗師 / 一級醫務化驗員	62	63	67
	副醫務化驗師 / 二級醫務化驗員	69	71	73
放射技師(放射診斷技師)	部門經理(放射診斷) I / 高級放射技師(放射診斷)	8	7	6
	部門經理(放射診斷) II / 一級放射技師(放射診斷)	51	54	57
	二級放射技師(放射診斷)	39	34	33
放射技師(放射治療師)	部門經理(放射治療) I / 高級放射治療師	0	0	0
	一級放射治療師	0	0	0
	二級放射治療師	0	0	0
社會工作者	部門經理(醫務社會服務) I / 社會工作主任	2	3	4
	助理社會工作主任	38	39	42
	社會工作助理	4	3	4
職業治療師	部門經理(職業治療) I / 高級職業治療師	6	6	6
	一級職業治療師	36	41	43
	二級職業治療師	41	41	45
物理治療師	部門經理(物理治療) I / 高級物理治療師	13	13	12
	部門經理(物理治療) II / 一級物理治療師	55	60	65
	二級物理治療師	56	58	61
臨床心理學家	部門經理(臨床心理學) I / 高級臨床心理學家	1	1	1
	臨床心理學家	17	17	18
營養師	部門經理(膳食營養) I / 高級營養科主任	1	1	1
	部門經理(膳食營養) II / 營養科主任	17	18	19
義肢矯形師	部門經理(義肢矯形) I / 高級義肢矯形師	1	1	1
	部門經理(義肢矯形) II / 一級義肢矯形師	5	6	6
	二級義肢矯形師 / 見習義肢矯形師	11	11	14

職系	職級	人員數目		
		2016-17 年度 (截至 2017 年 3 月 31 日)	2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 31 日)	2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日)
足病治療師	部門經理(足病治療) II / 一級足病治療師	4	4	4
	二級足病治療師	3	3	3
言語治療主任	部門經理(言語治療) I / 高級言語治療主任	1	1	1
	言語治療主任	11	12	12
藥劑師	部門經理(藥劑) I / 高級藥劑師	4	4	4
	部門經理(藥劑) II / 藥劑師	34	39	40
	駐院藥劑師	18	16	16
	實習藥劑師	6	7	6
配藥員	總配藥員	2	2	2
	高級配藥員	24	25	25
	配藥員	110	112	114
其他	-	22	22	20
<b>九龍西*</b>				
醫務化驗師	部門經理(醫務化驗室) I / 高級醫務化驗師	15	12	12
	醫務化驗師 / 一級醫務化驗員	122	97	97
	副醫務化驗師 / 二級醫務化驗員	164	112	113
放射技師(放射診斷技師)	部門經理(放射診斷) I / 高級放射技師(放射診斷)	16	11	11
	部門經理(放射診斷) II / 一級放射技師(放射診斷)	125	86	90
	二級放射技師(放射診斷)	72	56	56
放射技師(放射治療師)	部門經理(放射治療) I / 高級放射治療師	5	5	5
	一級放射治療師	13	14	14
	二級放射治療師	13	14	16
社會工作者	部門經理(醫務社會服務) I / 社會工作主任	9	4	4
	助理社會工作主任	87	50	51
	社會工作助理	2	1	1
職業治療師	部門經理(職業治療) I / 高級職業治療師	18	14	15
	一級職業治療師	85	72	72
	二級職業治療師	88	81	83
物理治療師	部門經理(物理治療) I / 高級物理治療師	17	14	14
	部門經理(物理治療) II / 一級物理治療師	104	69	69
	二級物理治療師	87	65	62

職系	職級	人員數目		
		2016-17 年度 (截至 2017 年 3 月 31 日)	2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 31 日)	2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日)
臨床心理學家	部門經理(臨床心理學) I / 高級臨床心理學家	4	4	4
	臨床心理學家	33	30	31
營養師	部門經理(膳食營養) I / 高級營養科主任	2	1	1
	部門經理(膳食營養) II / 營養科主任	36	20	25
義肢矯形師	部門經理(義肢矯形) I / 高級義肢矯形師	1	1	1
	部門經理(義肢矯形) II / 一級義肢矯形師	9	6	6
	二級義肢矯形師 / 見習義肢矯形師	10	10	10
足病治療師	部門經理(足病治療) II / 一級足病治療師	6	4	4
	二級足病治療師	6	3	3
言語治療主任	部門經理(言語治療) I / 高級言語治療主任	1	1	1
	言語治療主任	18	14	12
藥劑師	部門經理(藥劑) I / 高級藥劑師	8	5	6
	部門經理(藥劑) II / 藥劑師	109	81	80
	駐院藥劑師	35	23	24
	實習藥劑師	12	8	8
配藥員	總配藥員	4	3	3
	高級配藥員	63	46	46
	配藥員	253	187	190
其他	-	45	40	38
<b>新界東</b>				
醫務化驗師	部門經理(醫務化驗室) I / 高級醫務化驗師	11	11	11
	醫務化驗師 / 一級醫務化驗員	106	108	107
	副醫務化驗師 / 二級醫務化驗員	127	131	131
放射技師(放射診斷技師)	部門經理(放射診斷) I / 高級放射技師(放射診斷)	16	16	16
	部門經理(放射診斷) II / 一級放射技師(放射診斷)	86	88	87
	二級放射技師(放射診斷)	53	55	57
放射技師(放射治療師)	部門經理(放射治療) I / 高級放射治療師	5	5	5
	一級放射治療師	18	18	18
	二級放射治療師	13	16	18

職系	職級	人員數目		
		2016-17 年度 (截至 2017 年 3 月 31 日)	2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 31 日)	2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日)
社會工作者	部門經理(醫務社會服務) I / 社會工作主任	3	3	3
	助理社會工作主任	27	30	29
	社會工作助理	3	4	4
職業治療師	部門經理(職業治療) I / 高級職業治療師	13	14	13
	一級職業治療師	62	66	66
	二級職業治療師	63	68	74
物理治療師	部門經理(物理治療) I / 高級物理治療師	17	15	17
	部門經理(物理治療) II / 一級物理治療師	72	79	86
	二級物理治療師	80	80	76
臨床心理學家	部門經理(臨床心理學) I / 高級臨床心理學家	1	2	2
	臨床心理學家	23	22	23
營養師	部門經理(膳食營養) I / 高級營養科主任	2	2	2
	部門經理(膳食營養) II / 營養科主任	22	22	26
義肢矯形師	部門經理(義肢矯形) I / 高級義肢矯形師	2	2	2
	部門經理(義肢矯形) II / 一級義肢矯形師	6	6	6
	二級義肢矯形師 / 見習義肢矯形師	15	14	14
足病治療師	部門經理(足病治療) II / 一級足病治療師	3	3	3
	二級足病治療師	3	4	4
言語治療主任	部門經理(言語治療) I / 高級言語治療主任	1	1	1
	言語治療主任	17	18	17
藥劑師	部門經理(藥劑) I / 高級藥劑師	6	6	7
	部門經理(藥劑) II / 藥劑師	65	71	69
	駐院藥劑師	13	16	17
	實習藥劑師	6	8	7
配藥員	總配藥員	2	2	2
	高級配藥員	40	40	41
	配藥員	180	185	190
其他	-	50	52	49

職系	職級	人員數目		
		2016-17 年度 (截至 2017 年 3 月 31 日)	2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 31 日)	2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日)
<b>新界西</b>				
醫務化驗師	部門經理(醫務化驗室) I / 高級醫務化驗師	7	7	8
	醫務化驗師 / 一級醫務化驗員	66	67	70
	副醫務化驗師 / 二級醫務化驗員	87	94	93
放射技師(放射診斷技師)	部門經理(放射診斷) I / 高級放射技師(放射診斷)	7	7	7
	部門經理(放射診斷) II / 一級放射技師(放射診斷)	73	76	73
	二級放射技師(放射診斷)	35	42	43
放射技師(放射治療師)	部門經理(放射治療) I / 高級放射治療師	5	5	5
	一級放射治療師	14	14	14
	二級放射治療師	10	11	11
社會工作者	部門經理(醫務社會服務) I / 社會工作主任	1	1	1
	助理社會工作主任	30	32	33
	社會工作助理	2	2	2
職業治療師	部門經理(職業治療) I / 高級職業治療師	10	10	10
	一級職業治療師	56	60	63
	二級職業治療師	59	62	63
物理治療師	部門經理(物理治療) I / 高級物理治療師	10	10	11
	部門經理(物理治療) II / 一級物理治療師	49	49	53
	二級物理治療師	65	74	71
臨床心理學家	部門經理(臨床心理學) I / 高級臨床心理學家	2	2	2
	臨床心理學家	21	21	22
營養師	部門經理(膳食營養) I / 高級營養科主任	2	2	2
	部門經理(膳食營養) II / 營養科主任	21	23	22
義肢矯形師	部門經理(義肢矯形) I / 高級義肢矯形師	2	2	2
	部門經理(義肢矯形) II / 一級義肢矯形師	13	13	13
	二級義肢矯形師 / 見習義肢矯形師	15	15	15
足病治療師	部門經理(足病治療) II / 一級足病治療師	5	5	5
	二級足病治療師	3	3	3

職系	職級	人員數目		
		2016-17 年度 (截至 2017 年 3 月 31 日)	2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 31 日)	2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日)
言語治療主任	部門經理(言語治療) I / 高級言語治療主任	1	1	1
	言語治療主任	17	19	19
藥劑師	部門經理(藥劑) I / 高級藥劑師	4	4	4
	部門經理(藥劑) II / 藥劑師	49	58	57
	駐院藥劑師	14	14	11
	實習藥劑師	6	6	6
配藥員	總配藥員	2	2	2
	高級配藥員	31	32	31
	配藥員	134	138	149
其他	-	37	34	35

註：

1. 上述人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局常額、合約及臨時員工。
2. 「其他」類別包括聽力學技術員、牙科技術員、製模實驗室技術員、視光師、視覺矯正師、物理學家、科學主任(醫務)－病理學、科學主任(醫務)－聽力學、科學主任(醫務)－放射學，以及科學主任(醫務)－放射治療。
3. 「-」表示不適用。

(e)

下表按聯網和各主要專職醫療職系，列出2016-17、2017-18和2018-19年度全職專職醫療人員離開醫管局的人數及其相關年資。



2016-17年度

聯網	職系	離職人數(全職員工)/年資							
		少於1年	1至少於6年	6至少於11年	11至少於16年	16至少於21年	21至少於26年	26至少於31年	31年或以上
港島東	醫務化驗師	0	0	0	0	0	4	0	1
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	5	0	0	0	4	0	0
	社會工作者	0	2	0	0	0	2	0	0
	職業治療師	0	1	0	0	0	0	0	0
	物理治療師	1	1	1	1	1	0	0	0
	藥劑師	1	0	1	0	0	0	0	0
	配藥員	1	3	0	0	2	0	0	0
	其他	2	0	0	1	0	0	0	0
港島西	醫務化驗師	0	1	3	0	1	10	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	0	1	0	0	1	0	1
	社會工作者	0	2	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	1	1	0	0	0	0	0	0
	物理治療師	1	3	0	0	0	2	0	0
	藥劑師	0	1	0	0	0	2	0	0
	配藥員	0	1	0	0	1	0	0	2
	其他	1	4	0	0	1	2	0	0
九龍中	醫務化驗師	1	1	1	0	0	6	0	1
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	1	0	0	0	0	1	0	3
	社會工作者	0	0	0	0	0	1	0	0
	職業治療師	2	0	0	0	0	3	0	0
	物理治療師	1	8	1	0	3	3	0	0
	藥劑師	0	1	0	0	0	2	0	0
	配藥員	1	0	0	1	0	1	0	0
	其他	1	0	1	0	0	1	0	0
九龍東	醫務化驗師	0	1	0	0	0	2	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	0	0	0	0	1	0	0
	社會工作者	4	2	0	0	0	1	0	0
	職業治療師	0	1	0	0	2	2	0	0
	物理治療師	1	1	1	1	0	0	0	0
	藥劑師	0	0	0	0	0	0	0	0
	配藥員	1	1	0	1	0	0	1	0
	其他	1	1	1	0	0	0	0	0
九龍西	醫務化驗師	2	1	1	1	0	5	0	2
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	2	3	1	0	0	0	0	0
	社會工作者	2	3	0	0	0	1	0	0
	職業治療師	2	4	1	0	0	4	0	0
	物理治療師	0	4	0	0	0	1	0	0
	藥劑師	1	1	0	0	0	1	0	0
	配藥員	1	0	0	4	1	0	0	0
	其他	4	3	0	0	0	2	0	0

聯網	職系	離職人數(全職員工)/年資							
		少於1年	1至少於6年	6至少於11年	11至少於16年	16至少於21年	21至少於26年	26至少於31年	31年或以上
新界東	醫務化驗師	1	1	0	0	1	4	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	1	2	0	0	0	0	2
	社會工作者	2	1	2	0	0	0	0	0
	職業治療師	1	6	1	0	0	0	0	0
	物理治療師	1	4	1	0	1	2	0	1
	藥劑師	0	0	1	0	0	0	0	0
	配藥員	2	1	0	1	0	1	0	0
	其他	2	2	0	0	0	0	0	0
新界西	醫務化驗師	0	1	2	0	0	1	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	2	0	0	1	0	0	1
	社會工作者	0	0	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	0	4	3	0	1	0	0	0
	物理治療師	1	7	0	0	0	1	0	0
	藥劑師	0	0	0	0	0	0	0	0
	配藥員	0	2	0	1	0	1	0	0
	其他	1	5	1	1	1	0	0	0

## 2017-18年度

聯網	職系	離職人數(全職員工)/年資							
		少於1年	1至少於6年	6至少於11年	11至少於16年	16至少於21年	21至少於26年	26至少於31年	31年或以上
港島東	醫務化驗師	0	0	0	0	0	1	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	0	0	0	0	0	1	0
	社會工作者	0	1	0	0	0	1	0	0
	職業治療師	2	3	0	0	0	1	1	0
	物理治療師	0	0	0	1	0	1	0	0
	藥劑師	0	1	0	0	0	0	0	0
	配藥員	0	2	0	0	0	0	0	0
	其他	0	0	0	0	0	2	0	0
港島西	醫務化驗師	1	2	1	0	0	4	1	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	0	0	0	0	2	0	1
	社會工作者	0	0	0	0	0	1	0	0
	職業治療師	3	5	2	0	0	0	0	0
	物理治療師	0	4	1	0	0	1	0	0
	藥劑師	0	1	0	1	0	1	0	0
	配藥員	0	0	0	2	0	0	0	1
	其他	2	2	2	0	0	4	0	2

聯網	職系	離職人數(全職員工)/年資							
		少於1年	1至少於6年	6至少於11年	11至少於16年	16至少於21年	21至少於26年	26至少於31年	31年或以上
九龍中	醫務化驗師	0	1	0	0	0	2	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	1	1	0	0	1	3	0	2
	社會工作者	0	1	0	0	0	0	1	0
	職業治療師	1	3	1	0	0	1	0	0
	物理治療師	2	16	2	0	1	4	2	0
	藥劑師	0	4	1	0	0	1	0	0
	配藥員	0	0	0	1	0	0	3	1
	其他	2	5	2	0	0	3	0	0
九龍東	醫務化驗師	0	1	0	0	0	1	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	3	0	0	0	2	0	1
	社會工作者	2	0	0	0	1	0	1	0
	職業治療師	1	2	1	0	0	0	0	0
	物理治療師	0	7	2	1	0	0	0	0
	藥劑師	0	1	0	0	0	0	0	0
	配藥員	0	1	0	1	1	1	0	0
	其他	1	2	1	0	0	1	0	0
九龍西	醫務化驗師	0	3	0	0	0	3	0	2
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	0	1	0	1	2	0	0
	社會工作者	1	1	0	0	0	0	1	0
	職業治療師	0	4	4	0	0	1	0	0
	物理治療師	3	2	1	0	1	1	0	0
	藥劑師	0	2	0	0	0	3	0	0
	配藥員	1	3	0	4	0	1	0	0
	其他	3	5	0	0	0	1	0	0
新界東	醫務化驗師	1	1	0	0	0	2	0	2
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	0	0	0	0	1	0	0
	社會工作者	1	0	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	2	1	1	0	1	0	0	0
	物理治療師	0	5	1	1	1	8	1	0
	藥劑師	0	2	1	0	0	2	0	0
	配藥員	0	1	0	2	0	0	0	0
	其他	2	1	0	0	0	4	1	0
新界西	醫務化驗師	0	1	1	0	0	1	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	2	1	0	0	0	0	0
	社會工作者	0	0	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	0	4	3	0	0	0	0	0
	物理治療師	2	5	1	0	0	1	0	0
	藥劑師	0	2	1	0	0	0	0	0
	配藥員	0	2	0	3	0	0	0	2
	其他	2	1	1	0	0	2	1	0

**2018-19年度**(在2018年1月1日至2018年12月31日期間)

聯網	職系	離職人數(全職員工)/年資							
		少於1年	1至少於6年	6至少於11年	11至少於16年	16至少於21年	21至少於26年	26至少於31年	31年或以上
港島東	醫務化驗師	1	2	1	0	0	2	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	1	1	0	0	1	0	1
	社會工作者	2	2	0	0	0	1	0	0
	職業治療師	2	4	0	0	1	1	1	0
	物理治療師	1	3	1	1	0	2	0	0
	藥劑師	0	2	1	0	1	0	1	0
	配藥員	0	1	1	1	0	1	1	1
	其他	2	2	0	0	0	1	0	0
港島西	醫務化驗師	1	4	3	0	0	10	2	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	1	3	0	0	0	2	1	0
	社會工作者	1	0	0	0	0	0	1	0
	職業治療師	4	5	1	1	0	1	2	0
	物理治療師	1	5	1	0	0	1	1	0
	藥劑師	0	1	1	0	0	1	0	0
	配藥員	0	2	0	0	0	1	0	1
	其他	1	3	1	1	0	4	0	0
九龍中*	醫務化驗師	0	2	0	0	0	1	3	1
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	1	4	0	0	0	1	1	2
	社會工作者	0	1	1	0	0	1	2	0
	職業治療師	1	4	3	0	0	2	1	0
	物理治療師	5	18	2	0	0	2	2	0
	藥劑師	2	3	0	0	0	1	2	0
	配藥員	0	2	0	0	1	1	3	0
	其他	1	2	1	0	0	1	1	0
九龍東	醫務化驗師	0	1	0	0	0	1	1	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	1	0	0	0	0	1	0
	社會工作者	1	0	0	0	0	0	1	0
	職業治療師	2	2	2	0	0	0	0	0
	物理治療師	1	4	1	0	0	0	1	0
	藥劑師	0	2	0	0	0	0	0	0
	配藥員	0	0	0	2	1	2	0	0
	其他	2	3	1	0	1	1	1	0
九龍西*	醫務化驗師	0	3	1	0	0	1	1	1
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	0	1	0	0	1	1	2
	社會工作者	3	2	0	0	0	0	1	0
	職業治療師	3	4	5	0	0	0	0	0
	物理治療師	3	6	1	0	0	0	1	0
	藥劑師	0	4	0	0	0	2	0	0
	配藥員	0	1	0	3	0	0	0	0
	其他	4	5	2	0	0	1	2	1

聯網	職系	離職人數(全職員工)/年資							
		少於1年	1至少於6年	6至少於11年	11至少於16年	16至少於21年	21至少於26年	26至少於31年	31年或以上
新界東	醫務化驗師	1	3	1	0	0	2	1	1
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	2	1	0	0	2	0	1
	社會工作者	1	2	0	0	0	1	0	0
	職業治療師	3	5	0	0	0	2	1	0
	物理治療師	0	8	1	0	0	3	1	0
	藥劑師	0	2	0	0	0	0	0	0
	配藥員	0	0	0	3	0	0	1	1
	其他	2	1	1	0	0	3	1	0
新界西	醫務化驗師	1	1	0	0	0	0	2	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	1	3	1	0	0	1	0	4
	社會工作者	0	0	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	1	3	4	0	0	2	0	0
	物理治療師	1	8	1	0	0	0	0	0
	藥劑師	1	4	1	0	0	0	0	0
	配藥員	0	1	0	2	0	0	1	1
	其他	2	1	3	0	0	0	3	0

註：

1. 離職(流失)人數按人頭計，包括以任何形式停止於醫管局服務的常額及合約僱員。
2. 自2013年4月起，醫管局以全職僱員離職(流失)率和兼職僱員離職(流失)率，分別監察和表述全職和兼職僱員的離職情況。
3. 「其他」職系包括聽力學技術員、臨床心理學家、牙科技術員、營養師、製模實驗室技術員、視光師、視覺矯正師、物理學家、足病治療師、義肢矯形師、科學主任(醫務)－病理學、科學主任(醫務)－聽力學、科學主任(醫務)－放射學、科學主任(醫務)－放射治療，以及言語治療主任。
4. 「社會工作者」只包括受僱於醫管局的社會工作者。

(f)

下表按聯網、職系和職級，列出醫管局2016-17、2017-18和2018-19年度獲晉升的專職醫療人員數目。

職系	職級	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (2018 年 4 月至 12 月)
<b>港島東</b>				
醫務化驗師	部門經理(醫務化驗室) I / 高級醫務化驗師	0	0	0
	醫務化驗師/一級醫務化驗員	4	8	1
放射技師(放射診斷技師)	部門經理(放射診斷) I / 高級放射技師(放射診斷)	2	0	1
	部門經理(放射診斷) II / 一級放射技師(放射診斷)	1	5	1
放射技師(放射治療師)	部門經理(放射治療) I / 高級放射治療師	2	0	0
	一級放射治療師	3	0	0
社會工作者	部門經理(醫務社會服務) I / 社會工作主任	2	1	0
職業治療師	部門經理(職業治療) I / 高級職業治療師	0	1	1
	一級職業治療師	1	2	1
物理治療師	部門經理(物理治療) I / 高級物理治療師	1	0	2
	部門經理(物理治療) II / 一級物理治療師	2	4	2
臨床心理學家	部門經理(臨床心理學) I / 高級臨床心理學家	0	0	0
營養師	部門經理(膳食營養) I / 高級營養科主任	0	0	0
義肢矯形師	部門經理(義肢矯形) I / 高級義肢矯形師	0	0	1
	部門經理(義肢矯形) II / 一級義肢矯形師	0	0	0
足病治療師	部門經理(足病治療) II / 一級足病治療師	0	0	0
言語治療主任	部門經理(言語治療) I / 高級言語治療主任	0	0	0
藥劑師	部門經理(藥劑) I / 高級藥劑師	1	0	0
	部門經理(藥劑) II / 藥劑師	0	0	0
配藥員	總配藥員	0	0	0
	高級配藥員	1	0	1
其他	-	0	0	0
<b>港島西</b>				
醫務化驗師	部門經理(醫務化驗室) I / 高級醫務化驗師	0	0	0
	醫務化驗師/一級醫務化驗員	4	3	7
放射技師(放射診斷技師)	部門經理(放射診斷) I / 高級放射技師(放射診斷)	0	2	1
	部門經理(放射診斷) II / 一級放射技師(放射診斷)	2	1	4

職系	職級	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (2018 年 4 月至 12 月)
放射技師(放射治療師)	部門經理(放射治療) I / 高級放射治療師	0	0	0
	一級放射治療師	1	1	0
社會工作者	部門經理(醫務社會服務) I / 社會工作主任	0	1	0
職業治療師	部門經理(職業治療) I / 高級職業治療師	0	0	4
	一級職業治療師	2	0	3
物理治療師	部門經理(物理治療) I / 高級物理治療師	4	0	0
	部門經理(物理治療) II / 一級物理治療師	6	2	5
臨床心理學家	部門經理(臨床心理學) I / 高級臨床心理學家	0	0	0
營養師	部門經理(膳食營養) I / 高級營養科主任	0	0	0
義肢矯形師	部門經理(義肢矯形) I / 高級義肢矯形師	0	1	0
	部門經理(義肢矯形) II / 一級義肢矯形師	1	0	1
足病治療師	部門經理(足病治療) II / 一級足病治療師	0	1	0
言語治療主任	部門經理(言語治療) I / 高級言語治療主任	0	0	0
藥劑師	部門經理(藥劑) I / 高級藥劑師	1	0	0
	部門經理(藥劑) II / 藥劑師	1	0	0
配藥員	總配藥員	0	0	0
	高級配藥員	3	2	1
其他	-	0	0	0
<b>九龍中*</b>				
醫務化驗師	部門經理(醫務化驗室) I / 高級醫務化驗師	1	1	6
	醫務化驗師/一級醫務化驗員	10	0	16
放射技師(放射診斷技師)	部門經理(放射診斷) I / 高級放射技師(放射診斷)	1	1	3
	部門經理(放射診斷) II / 一級放射技師(放射診斷)	6	6	3
放射技師(放射治療師)	部門經理(放射治療) I / 高級放射治療師	1	0	0
	一級放射治療師	2	1	0
社會工作者	部門經理(醫務社會服務) I / 社會工作主任	0	1	3
職業治療師	部門經理(職業治療) I / 高級職業治療師	0	4	1
	一級職業治療師	3	5	4

職系	職級	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (2018 年 4 月至 12 月)
物理治療師	部門經理(物理治療) I / 高級物理治療師	3	3	3
	部門經理(物理治療) II / 一級物理治療師	7	2	7
臨床心理學家	部門經理(臨床心理學) I / 高級臨床心理學家	0	0	0
營養師	部門經理(膳食營養) I / 高級營養科主任	0	0	0
義肢矯形師	部門經理(義肢矯形) I / 高級義肢矯形師	0	0	0
	部門經理(義肢矯形) II / 一級義肢矯形師	0	0	0
足病治療師	部門經理(足病治療) II / 一級足病治療師	0	1	0
言語治療主任	部門經理(言語治療) I / 高級言語治療主任	0	0	0
藥劑師	部門經理(藥劑) I / 高級藥劑師	0	0	1
	部門經理(藥劑) II / 藥劑師	2	1	1
配藥員	總配藥員	0	0	1
	高級配藥員	1	5	2
其他	-	0	0	1
<b>九龍東</b>				
醫務化驗師	部門經理(醫務化驗室) I / 高級醫務化驗師	0	1	0
	醫務化驗師/一級醫務化驗員	4	1	5
放射技師(放射診斷技師)	部門經理(放射診斷) I / 高級放射技師(放射診斷)	2	2	0
	部門經理(放射診斷) II / 一級放射技師(放射診斷)	2	3	2
放射技師(放射治療師)	部門經理(放射治療) I / 高級放射治療師	0	0	0
	一級放射治療師	0	0	0
社會工作者	部門經理(醫務社會服務) I / 社會工作主任	0	1	1
職業治療師	部門經理(職業治療) I / 高級職業治療師	1	0	0
	一級職業治療師	5	4	3
物理治療師	部門經理(物理治療) I / 高級物理治療師	1	0	0
	部門經理(物理治療) II / 一級物理治療師	3	8	7
臨床心理學家	部門經理(臨床心理學) I / 高級臨床心理學家	0	0	1
營養師	部門經理(膳食營養) I / 高級營養科主任	0	0	0



職系	職級	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (2018 年 4 月至 12 月)
義肢矯形師	部門經理(義肢矯形) I / 高級義肢矯形師	0	0	0
	部門經理(義肢矯形) II / 一級義肢矯形師	0	1	0
足病治療師	部門經理(足病治療) II / 一級足病治療師	1	0	1
言語治療主任	部門經理(言語治療) I / 高級言語治療主任	0	0	0
藥劑師	部門經理(藥劑) I / 高級藥劑師	1	0	0
	部門經理(藥劑) II / 藥劑師	0	0	0
配藥員	總配藥員	0	1	0
	高級配藥員	2	3	2
其他	-	1	0	1
<b>九龍西*</b>				
醫務化驗師	部門經理(醫務化驗室) I / 高級醫務化驗師	4	1	1
	醫務化驗師/一級醫務化驗員	8	15	5
放射技師(放射診斷技師)	部門經理(放射診斷) I / 高級放射技師(放射診斷)	1	1	1
	部門經理(放射診斷) II / 一級放射技師(放射診斷)	3	2	7
放射技師(放射治療師)	部門經理(放射治療) I / 高級放射治療師	0	1	0
	一級放射治療師	0	2	0
社會工作者	部門經理(醫務社會服務) I / 社會工作主任	3	0	0
職業治療師	部門經理(職業治療) I / 高級職業治療師	2	1	0
	一級職業治療師	9	3	3
物理治療師	部門經理(物理治療) I / 高級物理治療師	1	3	2
	部門經理(物理治療) II / 一級物理治療師	8	5	5
臨床心理學家	部門經理(臨床心理學) I / 高級臨床心理學家	0	0	0
營養師	部門經理(膳食營養) I / 高級營養科主任	0	0	1
義肢矯形師	部門經理(義肢矯形) I / 高級義肢矯形師	0	0	0
	部門經理(義肢矯形) II / 一級義肢矯形師	0	0	1
足病治療師	部門經理(足病治療) II / 一級足病治療師	0	1	0
言語治療主任	部門經理(言語治療) I / 高級言語治療主任	0	0	0

職系	職級	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (2018 年 4 月至 12 月)
藥劑師	部門經理(藥劑) I / 高級藥劑師	0	2	1
	部門經理(藥劑) II / 藥劑師	0	0	0
配藥員	總配藥員	0	0	0
	高級配藥員	5	2	2
其他	-	0	0	0
<b>新界東</b>				
醫務化驗師	部門經理(醫務化驗室) I / 高級醫務化驗師	1	1	1
	醫務化驗師/一級醫務化驗員	9	6	5
放射技師(放射診斷技師)	部門經理(放射診斷) I / 高級放射技師(放射診斷)	2	0	2
	部門經理(放射診斷) II / 一級放射技師(放射診斷)	5	4	5
放射技師(放射治療師)	部門經理(放射治療) I / 高級放射治療師	0	0	0
	一級放射治療師	3	1	0
社會工作者	部門經理(醫務社會服務) I / 社會工作主任	0	0	0
職業治療師	部門經理(職業治療) I / 高級職業治療師	2	1	1
	一級職業治療師	5	9	2
物理治療師	部門經理(物理治療) I / 高級物理治療師	1	2	2
	部門經理(物理治療) II / 一級物理治療師	5	16	8
臨床心理學家	部門經理(臨床心理學) I / 高級臨床心理學家	0	1	1
營養師	部門經理(膳食營養) I / 高級營養科主任	0	0	0
義肢矯形師	部門經理(義肢矯形) I / 高級義肢矯形師	0	0	0
	部門經理(義肢矯形) II / 一級義肢矯形師	0	0	0
足病治療師	部門經理(足病治療) II / 一級足病治療師	0	0	1
言語治療主任	部門經理(言語治療) I / 高級言語治療主任	0	0	1
藥劑師	部門經理(藥劑) I / 高級藥劑師	0	1	1
	部門經理(藥劑) II / 藥劑師	0	0	0
配藥員	總配藥員	0	0	0
	高級配藥員	3	1	4
其他	-	0	0	1

職系	職級	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (2018 年 4 月至 12 月)
<b>新界西</b>				
醫務化驗師	部門經理(醫務化驗室) I / 高級醫務化驗師	0	0	1
	醫務化驗師/一級醫務化驗員	2	2	9
放射技師(放射診斷技師)	部門經理(放射診斷) I / 高級放射技師(放射診斷)	2	0	0
	部門經理(放射診斷) II / 一級放射技師(放射診斷)	10	4	5
放射技師(放射治療師)	部門經理(放射治療) I / 高級放射治療師	0	0	0
	一級放射治療師	0	0	2
社會工作者	部門經理(醫務社會服務) I / 社會工作主任	0	0	0
職業治療師	部門經理(職業治療) I / 高級職業治療師	1	0	2
	一級職業治療師	5	6	8
物理治療師	部門經理(物理治療) I / 高級物理治療師	0	3	3
	部門經理(物理治療) II / 一級物理治療師	8	3	7
臨床心理學家	部門經理(臨床心理學) I / 高級臨床心理學家	0	0	0
營養師	部門經理(膳食營養) I / 高級營養科主任	0	0	1
義肢矯形師	部門經理(義肢矯形) I / 高級義肢矯形師	0	0	0
	部門經理(義肢矯形) II / 一級義肢矯形師	1	0	2
足病治療師	部門經理(足病治療) II / 一級足病治療師	0	0	2
言語治療主任	部門經理(言語治療) I / 高級言語治療主任	0	1	0
藥劑師	部門經理(藥劑) I / 高級藥劑師	0	0	0
	部門經理(藥劑) II / 藥劑師	0	0	0
配藥員	總配藥員	0	0	1
	高級配藥員	2	4	0
其他	-	1	0	0

註：

1. 上述人手數字按人頭計算，包括醫管局的常額和合約員工。
2. 晉升指獲聘擔任較高職級，而最高薪點或實收薪金也較前為高的情況，但不包括調任或轉職至其他職級或較低職級等人事調動。

3. 「其他」職系包括聽力學技術員、牙科技術員、製模實驗室技術員、視光師、視覺矯正師、物理學家、科學主任(醫務)－病理學、科學主任(醫務)－聽力學、科學主任(醫務)－放射學，以及科學主任(醫務)－放射治療。
4. 「-」表示不適用。

(g)

下表按各主要專職醫療職系，列出2016-17、2017-18和2018-19年度重獲醫管局聘用的專職醫療人員數目及其相關年資。

### 2016-17年度

聯網	職系	以往在醫管局受聘的年資					
		少於1年	1至少於6年	6至少於11年	11至少於16年	16至少於21年	21年或以上
港島東	醫務化驗師	0	1	0	0	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	0	0	0	0	0
	社會工作者	0	0	1	0	0	0
	職業治療師	0	0	0	0	0	0
	物理治療師	0	0	0	0	0	0
	藥劑師	0	0	0	0	0	0
	配藥員	0	0	0	0	0	0
	其他	0	1	1	0	0	0
港島西	醫務化驗師	0	0	0	0	0	2
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	0	0	0	0	1
	社會工作者	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	2	0	0	0	0	0
	物理治療師	0	0	0	0	0	1
	藥劑師	5	0	0	0	0	0
	配藥員	1	0	0	0	0	0
	其他	1	2	0	0	0	1
九龍中*	醫務化驗師	0	0	0	0	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	0	0	0	0	2
	社會工作者	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	1	0	0	0	0	0
	物理治療師	0	1	0	0	0	0
	藥劑師	4	0	0	0	0	0
	配藥員	1	0	0	0	0	0
	其他	0	0	0	0	0	0

聯網	職系	以往在醫管局受聘的年資					
		少於1年	1 至少於 6年	6 至少於 11年	11 至少於 16年	16 至少於 21年	21 年或以上
九龍東	醫務化驗師	0	0	0	0	0	0
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	0	0	0	0	0	0
	社會工作者	0	1	0	0	0	0
	職業治療師	0	0	0	0	0	0
	物理治療師	1	0	0	0	0	0
	藥劑師	4	0	0	0	0	0
	配藥員	0	0	0	0	0	0
	其他	2	0	0	0	0	0
九龍西*	醫務化驗師	2	0	0	0	1	0
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	1	0	0	0	0	0
	社會工作者	0	1	0	0	0	0
	職業治療師	0	0	0	1	0	0
	物理治療師	0	1	0	0	0	1
	藥劑師	8	0	0	0	0	0
	配藥員	0	0	0	0	0	0
	其他	2	1	0	0	0	0
新界東	醫務化驗師	0	1	0	0	1	0
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	0	0	0	0	0	0
	社會工作者	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	1	0	0	0	0	0
	物理治療師	0	0	0	0	0	0
	藥劑師	4	0	0	0	0	0
	配藥員	1	1	0	0	0	0
	其他	2	0	0	0	0	0
新界西	醫務化驗師	0	0	0	0	0	0
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	0	0	0	0	0	0
	社會工作者	1	0	0	0	0	0
	職業治療師	0	1	0	0	1	0
	物理治療師	0	0	0	0	0	0
	藥劑師	5	0	0	0	0	0
	配藥員	0	1	0	0	0	0
	其他	1	0	0	0	1	0

**2017-18年度**

聯網	職系	以往在醫管局受聘的年資					
		少於 1 年	1 至少於 6 年	6 至少於 11 年	11 至少於 16 年	16 至少於 21 年	21 年或以上
港島東	醫務化驗師	0	0	0	0	0	0
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	0	1	0	0	0	0
	社會工作者	0	1	0	0	0	0
	職業治療師	0	0	0	0	0	0
	物理治療師	1	0	0	0	0	0
	藥劑師	5	0	0	0	0	0
	配藥員	1	1	0	0	0	0
	其他	1	0	0	0	0	0
港島西	醫務化驗師	0	1	0	0	0	0
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	0	0	0	0	0	1
	社會工作者	1	0	0	0	0	0
	職業治療師	0	0	0	0	0	0
	物理治療師	0	0	0	0	0	0
	藥劑師	8	1	0	0	0	0
	配藥員	0	2	0	0	0	0
	其他	1	0	0	0	0	1
九龍中*	醫務化驗師	0	0	0	0	0	1
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	0	0	0	0	0	0
	社會工作者	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	0	0	0	0	0	0
	物理治療師	0	1	0	0	0	0
	藥劑師	7	1	0	0	0	0
	配藥員	3	0	0	0	0	1
	其他	4	0	0	0	0	1
九龍東	醫務化驗師	0	1	0	0	0	0
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	0	0	0	0	0	0
	社會工作者	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	0	0	0	0	0	0
	物理治療師	3	0	0	0	0	0
	藥劑師	6	2	0	0	0	0
	配藥員	1	0	0	0	0	0
	其他	0	2	0	0	0	1

聯網	職系	以往在醫管局受聘的年資					
		少於 1 年	1 至少於 6 年	6 至少於 11 年	11 至少於 16 年	16 至少於 21 年	21 年或以上
九龍西*	醫務化驗師	0	1	0	1	0	0
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	1	0	0	0	0	0
	社會工作者	0	1	1	0	0	0
	職業治療師	1	0	0	0	0	0
	物理治療師	1	0	0	0	0	1
	藥劑師	9	0	0	0	0	0
	配藥員	2	0	0	0	0	0
	其他	3	1	0	0	0	1
新界東	醫務化驗師	0	0	0	0	0	0
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	0	0	0	0	0	0
	社會工作者	0	1	0	0	0	0
	職業治療師	3	0	0	0	0	0
	物理治療師	0	1	0	1	1	0
	藥劑師	6	1	0	0	0	0
	配藥員	0	1	0	0	0	0
	其他	3	2	0	0	0	0
新界西	醫務化驗師	0	0	0	0	0	0
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	0	0	0	0	1	0
	社會工作者	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	0	0	0	0	0	0
	物理治療師	0	0	0	0	0	0
	藥劑師	4	1	0	0	0	0
	配藥員	0	1	0	0	0	0
	其他	2	1	0	0	0	0

**2018-19年度**(2018年4月1日至12月31日)

聯網	職系	以往在醫管局受聘的年資					
		少於1年	1 至少於 6年	6 至少於 11年	11 至少於 16年	16 至少於 21年	21年或以上
港島東	醫務化驗師	0	0	0	0	0	0
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	0	0	0	0	0	0
	社會工作者	1	0	0	0	0	0
	職業治療師	0	0	0	0	0	0
	物理治療師	0	0	0	0	0	0
	藥劑師	0	0	0	0	0	0
	配藥員	1	1	0	0	0	0
	其他	2	2	0	0	0	0
港島西	醫務化驗師	0	1	0	0	0	0
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	0	0	0	0	0	0
	社會工作者	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	1	0	0	0	0	0
	物理治療師	0	0	0	0	0	0
	藥劑師	6	0	0	0	0	0
	配藥員	0	1	0	0	0	1
	其他	4	0	0	0	0	2
九龍中*	醫務化驗師	0	0	0	0	0	0
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	0	0	0	0	0	0
	社會工作者	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	1	1	0	0	0	0
	物理治療師	1	0	0	1	0	0
	藥劑師	4	1	1	0	0	0
	配藥員	1	0	0	0	0	0
	其他	0	0	0	0	0	0
九龍東	醫務化驗師	0	0	1	0	0	0
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	0	0	0	0	0	0
	社會工作者	0	1	0	0	0	0
	職業治療師	2	0	0	0	0	0
	物理治療師	2	0	0	0	0	0
	藥劑師	3	0	0	0	0	0
	配藥員	1	1	0	0	0	0
	其他	1	1	0	0	0	0



聯網	職系	以往在醫管局受聘的年資					
		少於 1 年	1 至少於 6 年	6 至少於 11 年	11 至少於 16 年	16 至少於 21 年	21 年或以上
九龍西*	醫務化驗師	0	0	0	0	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	0	0	0	0	0
	社會工作者	0	1	0	0	0	1
	職業治療師	0	0	0	0	0	0
	物理治療師	1	0	0	0	0	0
	藥劑師	7	0	0	0	0	0
	配藥員	0	0	0	0	0	0
	其他	0	2	0	0	0	0
新界東	醫務化驗師	1	0	0	0	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	0	0	0	0	0
	社會工作者	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	1	1	0	0	0	0
	物理治療師	0	0	0	0	0	0
	藥劑師	2	1	0	0	0	0
	配藥員	0	0	0	0	0	0
	其他	0	1	0	0	0	0
新界西	醫務化驗師	0	0	0	0	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	0	0	0	0	0
	社會工作者	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	1	0	0	0	0	0
	物理治療師	0	0	0	0	0	0
	藥劑師	3	0	0	0	0	0
	配藥員	1	0	0	0	0	0
	其他	1	0	0	0	0	0

註：

1. 重獲聘用的前僱員指不論聘用條款／職級，在2015-16、2016-17和2017-18年度重新加入醫管局的常額或合約僱員(按人頭計)，當中包括受聘為駐院藥劑師的實習藥劑師。
2. 「其他」職系包括聽力學技術員、臨床心理學家、牙科技術員、營養師、製模實驗室技術員、視光師、視覺矯正師、物理學家、足病治療師、義肢矯形師、科學主任(醫務)－病理學、科學主任(醫務)－聽力學、科學主任(醫務)－放射學、科學主任(醫務)－放射治療，以及言語治療主任。
3. 「社會工作者」只包括受僱於醫管局的社會工作者。

- \* 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院及東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，已於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則依據新的聯網界線匯報。依據新的聯網界線，九龍中和九龍西聯網僅備有9個月的數據(即2017年4月1日至2017年12月31日)，因此有關資料不應與過往以12個月累計數據為基礎的統計數字比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0174)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫管局的人手，請按各醫院及護士職級(包括顧問護師)提供過去三年：

(a) 各護士職級的人手為何？

(b) 自選兼職辦公室及中介公司分別招聘了多少名兼職護士，涉及的開支為何？請按年資（少於1年/1-3年/3年或以上)列出分項數字。

(c) 護士每年平均累積多少補假工時？

(d) 註冊護士與資深護師的比例為何？請按各醫院及部門列出分項數字。

(e) 平均每名護士需要照顧多少名病人？請按各醫院及部門列出分項數字。

提問人：李國麟議員（立法會內部參考編號：16）

答覆：

(a)

下表按職級組別，列出過去3年醫院管理局(醫管局)的護理人員數目。

職級組別	2016-17年度(截至 2017年3月31日)	2017-18年度(截至 2018年3月31日)	2018-19年度(截至 2018年12月31日)
部門運作經理／ 高級護士長及以上 職級	387	397	399
資深護師／專科護 士／護士長／病房 經理	4 999	5 147	5 305
註冊護士	15 995	16 798	17 625
登記護士／其他	3 599	3 769	3 626
<b>總計</b>	<b>24 980</b>	<b>26 111</b>	<b>26 955</b>

(b)

醫管局已成立自選兼職辦公室(辦公室)，以加快和加強兼職人員的招聘流程，並按醫院需要和以臨時工作形式和靈活的安排吸引更多潛在的人才到醫管局短期工作。辦公室自2018年12月1日開始招聘，為醫生和護士提供自選兼職工作。截至2019年2月底，已有89名自選兼職護士受聘。現時未能提供這些護士年資及所涉及支出的詳細資料。

醫管局聘用的中介公司職員，主要調派到醫院病房提供服務。部門或病房主管於安排當值時間表時，會根據部門或病房內病人數目、病人對醫護的需求和護理工作等因素，預計該部門或病房內護士及健康服務助理的工作量和評估人手需求。如發現人手需求超出已獲分配的全職護士和健康服務助理數目，便會安排兼職護士、中介護士、兼職健康服務助理或中介健康服務助理當值。

過去3年，聘用有關中介服務(包括中介護士及中介健康服務助理)所涉及的總開支如下：

年度	委聘中介服務所涉及的開支(百萬元)					
	港島東 聯網	九龍東 聯網	九龍中 聯網	九龍西 聯網	新界東 聯網	新界西 聯網
2016-17	13.6	-	-	4.5	-	7.3
2017-18	12.9	2.1	6.0	31.5	7.4	5.5
2018-19	20.8	8.7	16.7	32.4	19.8	14.3

現時未能提供中介護士人數、年資和所涉及開支的詳細分項數字。

(c)

醫管局沒有護士的補假記錄。

(d)

註冊護士與資深護師(包括護士長、專科護士及病房經理)的比例如下：

截至2017年3月31日	3.2:1
截至2018年3月31日	3.3:1
截至2018年12月31日	3.3:1

下表按聯網及主要專科分類，列出2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)的註冊護士與資深護師的比例。

專科	聯網						
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
<b>2016-17年度(截至2017年3月31日)</b>							
內科	3.0:1	3.0:1	3.3:1	3.7:1	3.1:1	3.6:1	3.8:1
婦產科	3.6:1	3.4:1	3.5:1	4.0:1	3.1:1	4.0:1	2.7:1
骨科	3.5:1	2.7:1	3.2:1	4.2:1	3.1:1	3.4:1	2.8:1
兒科	3.8:1	3.5:1	3.4:1	3.6:1	3.3:1	4.5:1	3.1:1
精神科	2.9:1	1.6:1	2.6:1	2.6:1	2.2:1	2.0:1	2.7:1
外科	3.1:1	3.4:1	2.9:1	3.2:1	3.0:1	3.3:1	3.1:1
<b>2017-18年度(截至2018年3月31日)</b>							
內科	3.1:1	3.2:1	3.0:1	3.8:1	3.2:1	3.7:1	3.7:1
婦產科	3.7:1	3.6:1	3.2:1	4.1:1	3.3:1	3.6:1	2.8:1
骨科	3.6:1	3.8:1	2.9:1	4.3:1	3.0:1	3.4:1	2.8:1
兒科	4.3:1	3.4:1	3.1:1	3.4:1	3.6:1	5.1:1	3.1:1
精神科	2.9:1	1.7:1	2.7:1	3.0:1	2.3:1	2.2:1	2.7:1
外科	3.3:1	3.8:1	2.9:1	3.2:1	2.8:1	3.3:1	3.2:1
<b>2018-19年度(截至2018年12月31日)</b>							
內科	3.1:1	3.5:1	3.2:1	3.8:1	3.2:1	3.9:1	3.7:1
婦產科	4.0:1	3.9:1	3.1:1	3.5:1	3.4:1	3.8:1	2.8:1
骨科	3.7:1	3.7:1	3.1:1	4.4:1	3.3:1	3.6:1	2.9:1
兒科	5.1:1	3.6:1	2.8:1	3.6:1	3.3:1	5.3:1	2.9:1
精神科	3.0:1	1.6:1	2.9:1	3.0:1	2.4:1	2.2:1	2.7:1
外科	3.5:1	3.9:1	2.9:1	3.6:1	2.8:1	3.4:1	3.1:1

(e)

下表按聯網及主要專科分類，就醫管局的住院及日間住院病人數字列出2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)的護士人數和護士與病人比例。

按聯網列出的護士與病人比例

聯網	護士人數	按每1 000名住院病人出院人次及死亡人數計算的比例	按每1 000名住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例
<b>2016-17年度(截至2017年3月31日)</b>			
港島東	2 679	22.5	14.0
港島西	2 821	23.7	13.3
九龍中	3 333	23.9	14.8
九龍東	2 750	20.2	14.0
九龍西	5 746	20.4	14.3
新界東	4 090	22.3	13.5
新界西	3 514	23.8	15.3
<b>2017-18年度(截至2018年3月31日)</b>			
港島東	2 780	22.9	14.7
港島西	2 862	23.6	13.2
九龍中	5 257	23.3	14.8
九龍東	2 921	21.5	14.5
九龍西	4 260	20.4	14.3
新界東	4 362	22.6	13.8
新界西	3 627	23.5	15.0
<b>2018-19年度(截至2018年12月31日)</b>			
港島東	2 865	23.8	15.2
港島西	2 874	24.2	13.2
九龍中	5 427	24.1	15.1
九龍東	3 067	22.6	15.2
九龍西	4 443	21.5	15.0
新界東	4 503	23.6	14.2
新界西	3 737	24.3	15.2

## 按主要專科列出的護士與病人比例

專科	護士人數	按每1 000名住院病人出院人次及死亡人數計算的比例	按每1 000名住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例
<b>2016-17年度(截至2017年3月31日)</b>			
內科	6 935	14.3	9.4
婦產科	1 189	12.4	8.0
骨科	1 112	11.5	9.2
兒科	1 471	14.6	10.8
精神科	2 411	132.5	131.5
外科	2 198	11.7	6.7
<b>2017-18年度(截至2018年3月31日)</b>			
內科	7 255	14.3	9.3
婦產科	1 201	13.0	8.3
骨科	1 185	11.5	9.3
兒科	1 504	14.7	11.0
精神科	2 489	137.8	136.7
外科	2 315	11.9	6.9
<b>2018-19年度(截至2018年12月31日)</b>			
內科	7 534	15.1	9.7
婦產科	1 208	13.4	8.4
骨科	1 215	11.5	9.4
兒科	1 516	15.8	11.6
精神科	2 572	139.8	138.6
外科	2 395	12.2	7.0

註：

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

- (3) 關於按每1 000住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的人手比例，人手情況以相關年度的3月31日為截算日期(2018-19年度除外，有關截算日期為2018年12月31日)，而住院及日間住院病人出院人次及死亡人數則為整個財政年度的數字。2018-19年度的住院及日間住院病人出院人次及死亡人數為截至2018年12月31日的推算數字。
- (4) 醫管局的日間住院病人指入院進行非緊急治療並於同日出院的病人，而住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的病人。
- (5) 醫管局並非以病人數目衡量和監察服務量，而是以病人出院人次、住院日數等作為服務指標，因為病人數目不能充分反映病人在治療過程中得到的服務(例如入院／就診、出院、轉院等，當中可能涉及多個專科、服務單位和醫院)。因此，要求提供的病人比例是按出院人次及死亡人數計算，而非按病人數目計算。
- (6) 內科包括紓緩治療、復康科和療養科。外科包括神經外科和心胸肺外科。兒科包括青少年科和初生嬰兒科。精神科包括為智障人士提供的服務。
- (7) 不同的醫院聯網會因人口結構及其他因素(包括聯網轄下專科的專門化程度)而出現不同的個案組合(即聯網內不同病情的病人組合)，所以不同聯網的護士人數和護士與病人比例不盡相同。此外，由於病人的病情複雜程度各異，加上所需的診斷服務、治療及處方藥物各有不同，護士人數和護士與病人比例也會有差別，因此不能直接比較各聯網的護士人數和護士與病人比例。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0175)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關吸引及挽留人手，醫管局現時有多少名顧問護師？請按各聯網及專科列出分項數字。

另，當局是否有計劃繼續開設顧問護師一職？如是，請按各聯網及專科列出分項數字？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（立法會內部參考編號：17）

答覆：

顧問護師的職級在2008-09年度首度開設至今。截至2018-19年度，醫院管理局(醫管局)合共開設了113個顧問護師職位，為急症科、深切治療部、內科、婦產科、骨科、兒科、精神科、外科及其他專科提供護理服務。

開設顧問護師職級旨在推動護理專業的發展，從而改善醫管局的醫療服務，滿足公眾對醫療服務與日俱增的需求。醫管局會經常檢討實際服務需要、服務方式及服務需求，務求提高護理服務的質素。2019-20年度會開設10個顧問護師職位。醫管局日後會視乎其周年計劃內各項工作的緩急輕重，考慮增設顧問護師的職位，以提供更佳的醫療服務。

下表列出目前各醫院聯網各專科開設顧問護師職位的分項數字。

聯網	急症科 (1)	深切 治療部	內科 (2)	婦產科	骨科	兒科	精神科	外科 (3)	其他 專科(4)
港島東	1	1	4	1	1	0	1	1	3
港島西	1	1	2	1	1	2	1	3	2
九龍中	2	1	4	1	1	1	1	2	3
九龍東	0	0	4	0	1	1	1	0	5
九龍西	1	2	7	2	0	1	2	2	8
新界東	2	0	5	1	0	1	1	3	5
新界西	1	1	4	1	1	0	1	2	4
<b>總數</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>30</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>13</b>	<b>30</b>

註：

- 1) 包括急症護理及創傷。
- 2) 包括心臟護理、糖尿病護理、老人科、腎臟護理、呼吸道及中風護理。
- 3) 包括乳房護理、燒傷護理、泌尿科及神經外科。
- 4) 包括社康護理、理遺護理、紓緩護理、腫瘤科、手術全期護理、傷口及造口護理、痛症治理及感染控制。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0176)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關加強精神科服務，請按各醫院及部門，提供過去三年醫管局精神科護士的人手：

- (a) 精神科護士的數量，請按各職級列出分項數字。
- (b) 每名精神科護士平均處理的個案數目。
- (c) 在住院病人中，精神科護士與病人比例為何？

提問人：李國麟議員（立法會內部參考編號：18）

答覆：

(a)及(b)

醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業方式，由包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工和職業治療師所組成的團隊提供精神健康服務。這種跨專業團隊的工作方式，可靈活調配人手應付服務需要和運作需求。由於醫療專業人員通常需要支援多項精神科服務，因此醫管局並沒有備存每名精神科護士所處理或會處理的個案數目分項數字。

下表載列過去3年各聯網各級精神科護士的人數－

聯網 <sup>4</sup>	職級組別	精神科護士人數 <sup>1及2</sup>		
		2016-17年度 (截至2017年 3月31日)	2017-18年度 (截至2018年 3月31日)	2018-19年度 (截至2018年 12月31日)
港島東	部門運作經理／ 高級護士長及以上 職級	4	3	4
	資深護師／專科 護士／護士長／ 病房經理	52	52	52
	註冊護士	147	151	152
	登記護士／其他／ 見習護士	40	43	44
<b>總計<sup>3</sup></b>		<b>243</b>	<b>249</b>	<b>252</b>
港島西	部門運作經理／ 高級護士長及以上 職級	2	2	1
	資深護師／專科 護士／護士長／ 病房經理	34	34	36
	註冊護士	53	58	58
	登記護士／其他／ 見習護士	24	23	21
<b>總計<sup>3</sup></b>		<b>113</b>	<b>117</b>	<b>116</b>
九龍中	部門運作經理／ 高級護士長及以上 職級	3	3	3
	資深護師／專科 護士／護士長／ 病房經理	50	50	54
	註冊護士	129	134	155
	登記護士／其他／ 見習護士	56	51	51
<b>總計<sup>3</sup></b>		<b>238</b>	<b>238</b>	<b>263</b>

聯網 <sup>4</sup>	職級組別	精神科護士人數 <sup>1及2</sup>		
		2016-17年度 (截至2017年 3月31日)	2017-18年度 (截至2018年 3月31日)	2018-19年度 (截至2018年 12月31日)
九龍東	部門運作經理／ 高級護士長及以上 職級	2	2	2
	資深護師／專科 護士／護士長／ 病房經理	34	36	37
	註冊護士	88	107	112
	登記護士／其他／ 見習護士	17	21	21
<b>總計<sup>3</sup></b>		<b>142</b>	<b>167</b>	<b>172</b>
九龍西	部門運作經理／ 高級護士長及以上 職級	13	13	11
	資深護師／專科 護士／護士長／ 病房經理	165	168	170
	註冊護士	343	350	371
	登記護士／其他／ 見習護士	139	143	141
<b>總計<sup>3</sup></b>		<b>660</b>	<b>673</b>	<b>693</b>
新界東	部門運作經理／ 高級護士長及以上 職級	3	3	3
	資深護師／專科 護士／護士長／ 病房經理	90	93	97
	註冊護士	181	207	217
	登記護士／其他／ 見習護士	99	104	106
<b>總計<sup>3</sup></b>		<b>373</b>	<b>407</b>	<b>423</b>

聯網 <sup>4</sup>	職級組別	精神科護士人數 <sup>1及2</sup>		
		2016-17年度 (截至2017年 3月31日)	2017-18年度 (截至2018年 3月31日)	2018-19年度 (截至2018年 12月31日)
新界西	部門運作經理／ 高級護士長及以上 職級	7	8	9
	資深護師／專科 護士／護士長／ 病房經理	147	153	157
	註冊護士	379	391	404
	登記護士／其他／ 見習護士	193	185	182
<b>總計<sup>3</sup></b>		<b>726</b>	<b>737</b>	<b>752</b>
整體	部門運作經理／ 高級護士長及以上 職級	34	34	33
	資深護師／專科 護士／護士長／ 病房經理	572	586	603
	註冊護士	1 319	1 398	1 469
	登記護士／其他／ 見習護士	568	570	566
<b>總計<sup>3</sup></b>		<b>2 493</b>	<b>2 588</b>	<b>2 671</b>

註：

1. 人手數字按相當於全職人員的人手計算，其中包括常額、合約和臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。
2. 精神科護士包括在精神科醫院(即九龍西聯網的葵涌醫院，以及新界西聯網的青山醫院和小欖醫院)工作的所有護士、在其他非精神科醫院精神科部門工作的護士，以及在精神科工作的所有其他護士。
3. 基於四捨五入，個別數字相加後可能不等於總計數字。
4. 原屬九龍西聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，已於2016年12月1日劃入九龍中聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)服務／人手統計數字和財務資料按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)匯報，而從2017年4月1日起則按新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字和資料直接比較。

(c)

下表載列2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局轄下精神科住院及日間住院病人的護士與病人比例－

	按每1 000名住院病人的 出院人次及死亡人數 計算的比例	按每1 000名住院 及日間住院病人的 出院人次及死亡人數 計算的比例
2016-17年度	132.5	131.5
2017-18年度	137.8	136.7
2018-19年度 (截至2018年12月31日)	139.8	138.6

註：

1. 人手數字按相當於全職人員的人手計算，其中包括醫管局的常額、合約和臨時員工。
2. 關於按每1 000名住院病人的出院人次及死亡人數計算的人手比例，人手情況截至相關年度的3月31日(2018-19年度除外，該年度的人手情況截至2018年12月31日)，而住院病人的出院人次及死亡人數則為整個財政年度的數字。2018-19年度住院及日間住院病人的出院人次及死亡人數則為推算至2018年12月31日的數字。
3. 在衡量和監察服務量時，醫管局會按照病人出院人次和住院日次等服務指標而非病人數目計算，因為病人數目不能充分反映病人在治療過程中得到的服務(例如入院／就診、出院、轉院等，當中可能涉及多個專科、服務單位和醫院)。因此，所提供的護士與病人比例，是按出院人次和死亡人數而非病人數目計算。
4. 就醫管局而言，日間住院病人是指入院進行非緊急治療並於同日出院的病人，而住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的病人。
5. 精神科專科服務包括為智障人士提供的服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0177)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關加強精神科服務，請提供過去三年：

(a) 個案經理的數目，按職系列出分項數字。

(b) 每名個案經理平均處理的個案數量。請按職系列出分項數字。

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：19)

答覆：

自2010-11年度起，醫院管理局(醫管局)分階段推出個案管理計劃，為嚴重精神病患者提供深入、持續及個人化的支援服務。該計劃在2014-15年度起已擴展至全港18區。

下表列出該計劃於2016-17至2018-19年度(截至2018年12月31日)按職系劃分的個案經理數目，以及處理的個案數目：

	聘任的個案經理數目	處理的個案數目
2016-17年度	325 (包括240名精神科護士、62名職業治療師、22名註冊社會工作者和1名物理治療師)	15 300
2017-18年度	336 (包括252名精神科護士、62名職業治療師、21名註冊社會工作者和1名物理治療師)	16 000



	聘任的個案經理數目	處理的個案數目
2018-19年度 (截至2018年12月31日)	357 (包括270名精神科護士、64名職業治療師、22名註冊社會工作者和1名物理治療師)	16 400

現時，個案經理對病人的比例約為1:46，原訂的比例則為1:50。每名個案經理所處理的個案數目時有不同，視乎每名病人的需要、風險和能力，以及個案經理本身的經驗等多項因素而定。平均而言，每名個案經理會負責照顧約40至60名病人。醫管局會定期檢討每名個案經理的工作量及其所支援病人的進展和需要。

行政長官在2017年10月公布的《施政報告》中，宣布會改善個案管理計劃下個案經理對病人的比例。由2018-19年度開始，政府已為醫管局預留一筆4,500萬元的額外經常撥款，分階段把個案經理對病人的比例提高至1:40。在2018-19年度和2019-20年度分別增聘20名個案經理。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0178)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關加強精神科服務，精神科藥物對精神病人的康復十分重要。請提供：

- (a) 過去三年，醫管局提供精神科藥物的數量及開支。
- (b) 過去三年，有多少病人因精神科藥物的副作用已自行停服藥？當中的副作用為何？
- (c) 當局是否有機制檢討精神科藥物的副作用及效用，並更新有關藥物，以改善病人的服藥情況，促進康復？如是，詳情為何？過去三年，有多少藥物增加／更新？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（立法會內部參考編號：20）

答覆：

(a)

下表載列醫院管理局(醫管局)過去3年為精神科住院病人和門診病人提供藥物所涉及的開支。醫管局沒有備存處方精神科藥物數量的統計數字。

	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]
為精神科住院病人 提供藥物的開支	1.03億元	1.23億元	1.03億元
為精神科門診病人 提供藥物的開支	4.02億元	4.29億元	3.50億元

(b)及(c)

醫生於處方藥物時會遵循臨床治療常規指引，並根據個別病人的情況作出臨床判斷。不同的精神科藥物的效用和副作用各有不同，主診醫生會與有關病人商討最適當的治療方法。醫管局沒有備存因精神科藥物副作用而自行停止服藥的病人人數的統計數字。

多年來，醫管局一直採取措施，增加使用證實具療效及安全的新精神科藥物，包括抗精神病藥物、抗抑鬱藥物、抗認知障礙藥物及治療專注力不足／過度活躍症的藥物。醫管局在2014-15年度把新一代口服抗精神病藥物(除有較複雜副作用的氯氮平外)，由藥物名冊中的專用藥物類別改為通用藥物類別，使所有這類藥物成為第一線藥物。

醫管局設有既定機制，由專家定期研究及檢討病人的治療方案和藥物，並按情況作出適當修訂。過程中會考慮科研實證、臨床風險及治療功效、科技發展和病人團體意見等因素。醫管局會繼續密切留意新精神科藥物臨床及科研實證的最新發展，並繼續以善用公共資源和為有需要的病人提供最適切藥物治療的原則，按既定機制檢討和引入新藥物，以及制訂這些藥物的臨床使用指引。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0179)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關加強為一般精神病患者和有精神健康需要的兒童及青少年服務，請提供過去三年：

- (a) 各聯網的精神病患者的類別、人次、每類病患者每年平均就診次數、輪候時間及開支。
- (b) 各聯網有精神健康需要的兒童及青少年的類別、人次、每類病患者每年平均就診次數、輪候時間及開支。

提問人：李國麟議員（立法會內部參考編號：21）

答覆：

(a)及(b)

醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業方式提供精神健康服務，由包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工及職業治療師組成的團隊，根據有精神健康需要人士的病情和臨床需要，為他們提供全面而持續的精神健康服務，包括住院、門診、日間復康訓練和社區支援服務。

由於病人可能同時使用不同的服務，醫管局並沒有備存他們的平均就診次數，而該等資料亦未必能夠反映實際服務水平。

下表載列2016-17至2018-19年度(截至2018年12月31日的推算數字)在醫管局各聯網接受診治的精神病患者總數，以及被診斷為患有精神分裂症頻譜的病人數目—

聯網 <sup>#</sup>	2016-17 年度		2017-18 年度		2018-19年度 (截至2018年12月 31日的推算數字)	
	接受診 治的精 神病患 者總數 <sup>1</sup>	被診斷為 患有精神 分裂症頻 譜的病人 數目	接受診 治的精 神病患 者總數 <sup>1</sup>	被診斷為 患有精神 分裂症頻 譜的病人 數目	接受診 治的精 神病患 者總數 <sup>1</sup>	被診斷為 患有精神 分裂症頻 譜的病人 數目
港島東	21 400	3 500	22 000	3 500	22 400	3 400
港島西	20 500	3 200	21 700	3 100	22 800	3 100
九龍中	18 000	4 900	18 300	4 900	18 900	4 800
九龍東	34 400	7 300	35 500	7 400	35 600	7 400
九龍西	70 000	15 900	72 100	16 100	73 600	16 200
新界東	43 600	7 500	46 300	7 800	48 700	7 800
新界西	38 000	8 500	40 200	8 600	41 700	8 500
<b>整體</b>	<b>240 900</b>	<b>49 100</b>	<b>251 300</b>	<b>49 800</b>	<b>258 600</b>	<b>49 700</b>

註：

1. 包括住院、專科門診診所和日間醫院的病人。
2. 數字調整至最接近的百位數。
3. 由於病人可能在超過1個聯網接受治療，各聯網的數字相加後可能不等於總數。
4. 就醫管局而言，嚴重精神病患一般指患有精神分裂症頻譜的精神病患者，診斷為患有其他病症而病情嚴重的其他精神病患者不包括在內。

下表載列2016-17至2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局各聯網精神科專科門診(臨床)的求診人次—

聯網 <sup>#</sup>	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]
港島東	83 948	86 082	64 553
港島西	65 240	64 969	52 590
九龍中	65 846	65 920	50 610
九龍東	108 184	110 048	80 347
九龍西	243 093	240 632	184 184
新界東	138 774	143 531	113 568
新界西	154 253	161 959	123 010
<b>整體</b>	<b>859 338</b>	<b>873 141</b>	<b>668 862</b>

註：

專科門診(臨床)的求診人次也包括以專科門診形式運作的精神科專科護士診所的求診人次。

下表列出2016-17至2018-19年度(截至2018年12月31日)在醫管局各聯網分流為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(次緊急)和例行類別(穩定)的精神科專科門診新症數目，以及其輪候時間的中位數－

### **2016-17年度**

聯網 <sup>#</sup>	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東	321	1	797	3	2 557	16
港島西	479	1	828	3	3 316	38
九龍中	145	<1	789	3	1 482	22
九龍東	370	<1	1 650	4	5 504	12
九龍西	305	<1	738	3	13 155	12
新界東	1 206	1	2 601	4	5 447	73
新界西	539	1	1 686	6	4 283	30

### **2017-18年度**

聯網 <sup>#</sup>	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東	355	1	845	3	2 260	24
港島西	365	1	884	3	2 452	63
九龍中	129	1	939	5	1 532	25
九龍東	254	<1	1 655	3	5 369	20
九龍西	293	<1	769	3	11 744	15
新界東	1 104	1	2 495	4	5 884	51
新界西	476	<1	1 496	4	4 595	35

### **2018-19年度(截至2018年12月31日)[臨時數字]**

聯網 <sup>#</sup>	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東	161	1	521	3	1 717	23
港島西	272	1	649	3	1 851	63
九龍中	113	1	806	5	982	17
九龍東	86	<1	1 168	3	4 223	61
九龍西	241	<1	697	4	9 268	17
新界東	753	1	1 828	4	4 503	44
新界西	372	1	1 235	5	3 783	35

下表載列2016-17至2018-19年度(截至2018年12月31日的推算數字)，在醫管局各聯網接受治療，並確診患有自閉症頻譜障礙、專注力不足／過度活躍症、行為及情緒障礙、精神分裂症頻譜或抑鬱症的18歲以下精神科患者人數—

		18歲以下精神科患者人數 <sup>1,2</sup>	確診患有下列疾病的18歲以下患者人數				
			自閉症頻譜障礙	專注力不足／過度活躍症	行為及情緒障礙	精神分裂症頻譜	抑鬱症
2016-17年度	港島東 <sup>5</sup>	5 500	2 200	2 600	400	<50	100
	港島西 <sup>5</sup>						
	九龍中 <sup>6</sup>	10 000	2 800	4 000	400	200	200
	九龍西 <sup>6</sup>						
	九龍東	4 900	1 900	2 000	400	100	100
	新界東	7 300	2 000	1 800	100	<50	100
	新界西	4 700	1 600	2 300	300	<50	100
	<b>整體</b>	<b>32 300</b>	<b>10 400</b>	<b>12 700</b>	<b>1 700</b>	<b>400</b>	<b>600</b>
2017-18年度	港島東 <sup>5</sup>	6 300	2 500	3 000	400	<50	100
	港島西 <sup>5</sup>						
	九龍中 <sup>6</sup>	10 700	3 100	4 300	400	200	300
	九龍西 <sup>6</sup>						
	九龍東	5 400	2 000	2 200	500	<50	100
	新界東	7 700	2 500	2 100	100	100	100
	新界西	5 100	1 700	2 500	300	100	100
	<b>整體</b>	<b>34 900</b>	<b>11 800</b>	<b>14 000</b>	<b>1 700</b>	<b>400</b>	<b>800</b>
2018-19年度 (截至2018年12月31日的推算數字)	港島東 <sup>5</sup>	6 800	2 700	3 200	400	<50	200
	港島西 <sup>5</sup>						
	九龍中 <sup>6</sup>	10 600	3 200	4 400	400	200	300
	九龍西 <sup>6</sup>						
	九龍東	5 600	2 000	2 200	400	100	100
	新界東	8 100	2 800	2 200	200	<50	100
	新界西	5 500	1 900	2 600	300	<50	200
	<b>整體</b>	<b>36 400</b>	<b>12 400</b>	<b>14 600</b>	<b>1 700</b>	<b>300</b>	<b>800</b>

註：

1. 包括住院、專科門診診所和日間醫院的病人。
2. 按截至相關年度6月30日的年齡計算。
3. 數字調整至最接近的百位數。
4. 由於病人可能在超過1個聯網接受治療，各聯網的數字相加後可能不等於總數。
5. 港島東聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由港島西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。

- 九龍中聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由九龍西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
- 就醫管局而言，嚴重精神病患一般指患有精神分裂症頻譜的病人，診斷為患有其他病症而病情嚴重的其他精神病患者不包括在內。

下表載列2016-17至2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局各聯網兒童及青少年精神科專科門診(臨床)的求診人次—

聯網 <sup>#</sup>	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]
港島東 <sup>2</sup>	16 635	16 894	15 723
港島西 <sup>2</sup>			
九龍中 <sup>3</sup>	30 691	26 213	19 900
九龍西 <sup>3</sup>			
九龍東	11 675	13 021	9 750
新界東	17 494	18 219	13 954
新界西	17 186	18 524	14 582
<b>整體</b>	<b>93 681</b>	<b>92 871</b>	<b>73 909</b>

註：

- 專科門診(臨床)的求診人次亦包括以專科門診形式運作的精神科專科護士診所的求診人次。
- 港島東聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由港島西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
- 九龍中聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由九龍西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。

下表列出2016-17至2018-19年度(截至2018年12月31日)在醫管局各聯網分流為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(次緊急)和例行類別(穩定)的兒童及青少年精神科專科門診新症數目，以及其輪候時間的中位數—

### 2016-17年度

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



## 2017-18年度

聯網 <sup>#</sup>	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東 <sup>1</sup>	14	<1	131	4	1 445	96
港島西 <sup>1</sup>						
九龍中 <sup>2</sup>	45	1	195	3	3 131	74
九龍西 <sup>2</sup>						
九龍東	20	<1	173	5	1 527	115
新界東	105	1	245	5	2 025	119
新界西	55	1	163	6	1 443	92

## 2018-19年度(截至2018年12月31日)[臨時數字]

聯網 <sup>#</sup>	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東 <sup>1</sup>	14	<1	125	3	1 133	82
港島西 <sup>1</sup>						
九龍中 <sup>2</sup>	30	1	146	3	2 651	87
九龍西 <sup>2</sup>						
九龍東	20	<1	167	1	1 252	130
新界東	80	1	150	5	1 790	108
新界西	60	1	120	5	1 434	70

註：

1. 港島東聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由港島西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
2. 九龍中聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由九龍西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
3. 「-」表示不適用。

下表載列2016-17至2018-19年度醫管局各聯網提供精神健康服務的總開支。醫管局沒有備存兒童及青少年精神健康服務的分項數字或按病患類別劃分的開支。

聯網#	2016-17年度 (百萬元)	2017-18年度 (百萬元)	2018-19年度 (修訂預算) (百萬元)
港島東	493	510	545
港島西	273	283	303
九龍中	481	492	547
九龍東	323	340	364
九龍西	1,130	1,175	1,239
新界東	805	836	907
新界西	1,074	1,120	1,192
<b>整體</b>	<b>4,579</b>	<b>4,756</b>	<b>5,097</b>

有關開支包括直接為病人提供服務的員工(例如醫生、護士及專職醫療人員)開支、各項臨床支援服務(例如藥房)開支，以及其他運作開支(例如病人膳食、公用事業設施和維修保養醫療設備的開支)。

各聯網病人的病情複雜程度各異，所需的診斷服務、治療、處方藥物以至住院時間亦有所不同，所以不同聯網的開支並不相同。此外，各聯網內的個案組合(即聯網內不同病情病人的組合)可能因人口結構及其他因素而不盡相同，亦會令不同聯網的開支有別。因此，聯網內如有較多病人，或有較多病情較為複雜或需要較高診療費用的病人，則該聯網的開支會較高。基於以上所述，開支不能按聯網直接比較。

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0180)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫管局的護士人手，請提供：

- a. 過去三年，負責提供寧養服務的護士人數為何？請按聯網列出分項數字？
- b. 過去三年，接受寧養服務的人次為何？
- c. 當局會否考慮增加資源擴展寧養服務，以進一步落實居家安老政策？如會，詳情為何？涉及的資源為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（立法會內部參考編號：22）

答覆：

(a)

現時，醫院管理局(醫管局)的紓緩治療服務主要由紓緩治療部門和腫瘤中心的醫護人員提供。由於腫瘤中心的人手歸入腫瘤科的整體人手編制，醫管局並無專責提供紓緩治療的護士的統計數字。下表列出過去3年紓緩治療部門和腫瘤中心的護士人數：

	截至2016年 12月31日	截至2017年 12月31日	截至2018年 12月31日
紓緩治療部門護士人數	226	226	242
腫瘤中心護士人數	448	465	488

註：

上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約和臨時員工。

(b)

醫管局為末期病人及其家屬提供的紓緩治療服務包括住院服務、門診服務、日間護理服務、家居護理服務和哀傷輔導。過去3年各項服務使用情況的統計數字表列如下：

紓緩治療服務	就診人次		
	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]
紓緩治療住院服務 <sup>註1</sup> (住院病人和日間住院病人 出院人次和死亡總人數)	7 968	8 176	6 419
紓緩治療專科門診服務 <sup>註1、2</sup>	13 364	13 372	9 642
由職員進行紓緩治療家居探訪	40 121	37 925	32 460
紓緩治療日間護理	12 519	12 631	9 394
哀傷服務	4 192	3 918	2 457

註：

1. 上述數字是利用指定代碼在電腦系統收集所得，只包括紓緩治療住院和門診服務的就診人次。
2. 專科門診(臨床)就診人次亦包括專科門診護士診所的就診人次。

(c)

為讓晚期病人就他們自身的治療及護理安排有更多選擇，我們會於2019年就預設醫療指示及相關晚期照顧服務的安排諮詢公眾。

同時，醫管局已由2010-11年度起，把紓緩治療服務範圍擴大，除末期癌症病人外，還涵蓋末期器官衰竭(例如末期腎病)病人，每年額外涉及約3,400萬元。2012-13年度，醫管局更加強安排醫務社工和臨床心理學家提供專業意見，以改善對末期病人及其照顧者的心理及社交照顧服務，包括輔導、危機管理等，每年額外涉及約1,200萬元。

由2015-16年度起，醫管局已分階段加強社區老人評估小組的服務，以優化為安老院舍末期疾病院友提供的善終照顧服務。醫管局為此每年額外撥出約1,650萬元。社區老人評估小組現正與紓緩治療團隊和安老院舍以伙伴形式合作，改善對安老院舍末期病患者的醫護照顧，並為院舍職員提供培訓。2018-19年度，醫管局進一步加強為安老院舍年長病人提供的善終照顧服務，每年涉及額外資源約530萬元。

自2018-19年度起，醫管局已以各種方式進一步加強住院紓緩治療服務，包括擴展醫院的紓緩治療會診服務(2019-20年度每年涉及額外資源已達約2,250萬元)，通過護士家訪優化家居紓緩治療服務(每年涉及額外資源約950萬元)，並通過培訓提升護理人員在紓緩治療環境以外支援末期病人的技能(2019-20年度涉及的資源約為1,500萬元)。

醫管局會因應人口增長和變化、醫學科技的發展及醫護人手等因素，定期檢討各項醫療服務(包括支援患上末期疾病的年長病人)的需求和規劃其服務發展，並會與社區伙伴合作，以滿足病人的需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0181)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-)沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關100億元「公私營協作基金」，以推行臨床公私營協作計劃，請告知以往基金的使用情況、各項計劃的開支、推行時間表，以及在未來三年的計劃。

提問人：李國麟議員（立法會內部參考編號：23）

答覆：

自2008年以來，醫院管理局(醫管局)推出了8項公私營協作計劃，分別為「耀眼行動」白內障手術計劃、天水圍基層醫療合作計劃<sup>1</sup>、共析計劃、病人自強計劃、公私營協作放射診斷造影計劃、普通科門診公私營協作計劃、療養服務協作計劃和腸道檢查公私營協作計劃。各項計劃的推行日期如下：

計劃	推行日期
「耀眼行動」白內障手術計劃	2008年2月
天水圍基層醫療合作計劃 <sup>1</sup>	2008年6月
共析計劃	2010年3月
病人自強計劃	2010年3月
公私營協作放射診斷造影計劃	2012年5月
普通科門診公私營協作計劃	2014年6月
療養服務協作計劃	2016年9月
腸道檢查公私營協作計劃	2016年12月

2016年3月31日，政府向醫管局撥款100億元設立留本基金，款項存放於外匯基金，其投資回報用於常規化及優化現行的臨床公私營協作計劃，及發展新的臨床公私營協作措施。醫管局公私營協作基金因此成立，其中包括100億元的留本基金，以及政府先前為公私營協作計劃提供一筆過指定撥款的4.42億元餘額。截至2019年3月31日，醫管局公私營協作基金的預算財務狀況如下：

	基金 預算結餘 (百萬元)
<b>2016年3月31日期初結餘</b>	<b>10,442.0</b>
收入	1,019.8
開支	(676.3)
<b>2019年3月31日預算結餘</b>	<b>10,785.5</b>

公私營協作計劃在2016年4月至2019年3月期間的預算開支<sup>2</sup>表列如下：

計劃	2016年4月至 2019年3月的 預算開支 <sup>2</sup> (百萬元)
「耀眼行動」白內障手術計劃	9.2
天水圍基層醫療合作計劃 <sup>1</sup>	7.5
共析計劃	156.2
病人自強計劃	69.8
公私營協作放射診斷造影計劃	117.0
普通科門診公私營協作計劃	145.3
療養服務協作計劃	58.0
腸道檢查公私營協作計劃	48.9

展望未來，醫管局會繼續推行現有各項公私營協作計劃，並會於2019年第二季以試驗形式推出新的「青光眼治療協作計劃」，其轄下專科門診診所的青光眼病人如病情穩定，可選擇接受私家專科門診服務。

註：

1. 天水圍基層醫療合作計劃已於2018年3月31日結束，並於2018年4月1日正式整合至普通科門診公私營協作計劃。
2. 不包括資訊科技及行政支援的開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0182)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關加強藥房服務，請告知計劃詳情、涉及的開支及人手，以及推行時間表。

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：24)

答覆：

在政府的額外經常撥款下，醫院管理局(醫管局)計劃運用4,400萬元以加強對病人的配藥支援，當中包括擴展腫瘤科的臨床藥劑服務、分階段在醫院設立藥劑師診所、在更多醫院推行覆配藥物服務、推出住院病人藥物分配服務以提升配藥效率，以及支援醫院推行新醫護措施。此外，醫管局也會增聘約33名藥劑師。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：1555)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關葵青區康健中心，其進度為何？中心涉及的人手、服務及開支為何？當局是否有計劃將康健中心擴展至其他地區？如有，詳情為何？涉及的開支為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（立法會內部參考編號：48）

答覆：

首間葵青區地區康健中心的營運服務合約已經公開招標批出，預期在本年第三季左右開始投入服務。該中心會提供各項基層醫療健康服務，著重在不同層面預防疾病，包括健康推廣和教育、健康評估、慢性疾病管理和社區復康服務。在2019-20年度，發展葵青區地區康健中心及相關措施的預算開支為1.55億元，當中約1,000萬元用於淨開設16個公務員職位。

政府會參照葵青區地區康健中心試點計劃的經驗，逐步在全港18區設立地區康健中心。我們已於另外6個地區覓得選址設立地區康健中心，惟所查詢的詳情尚未反映在2019-20年度的開支預算草案內。

- 完 -

管制人員的答覆

**(問題編號：3192)**

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關第一個及第二個十年醫院計劃，各項工程的開支、進度、預計完成的時間為何？請按各工程項目列出分項數字。

提問人：李國麟議員（立法會內部參考編號：49）

答覆：

十年醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關計劃詳情並不包括在政府一般收入帳目下總目140的範圍內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3249)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關專科門診服務，請提供過去三年各專科的服務人次及輪候時間。當局是否會增加資源和人手以應付需求？如是，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（立法會內部參考編號：50）

答覆：

下列各表列出2016-17、2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網主要專科門診的就診人次。

**2016-17年度**

聯網/ 主要專科	耳鼻喉科	婦科	內科	產科	眼科	骨科	兒科	精神科	外科	所有專科*
港島東	45 454	22 029	291 999	21 765	128 469	59 401	16 173	83 948	90 136	827 500
港島西	37 143	42 064	270 438	42 074	85 901	65 932	40 546	65 240	140 410	891 261
九龍中	54 480	32 162	228 084	64 098	229 444	64 405	39 373	65 846	108 274	1 035 508
九龍東	34 215	42 942	224 226	35 776	135 644	85 015	41 968	108 184	117 404	869 710
九龍西	73 871	67 226	624 125	79 550	171 439	140 015	62 091	243 093	211 265	1 761 030
新界東	57 886	50 223	335 875	53 899	180 938	113 574	42 273	138 774	111 434	1 197 841
新界西	44 496	32 943	258 644	45 685	179 676	81 886	32 576	154 253	106 571	1 018 293
<b>醫管局 整體</b>	<b>347 545</b>	<b>289 589</b>	<b>2 233 391</b>	<b>342 847</b>	<b>1 111 511</b>	<b>610 228</b>	<b>275 000</b>	<b>859 338</b>	<b>885 494</b>	<b>7 601 143</b>

## 2017-18年度

聯網/ 主要專科	耳鼻喉科	婦科	內科	產科	眼科	骨科	兒科	精神科	外科	所有專科*
港島東	45 462	23 013	298 801	19 483	131 499	61 594	16 022	86 082	90 516	837 219
港島西	36 944	43 299	276 567	40 759	87 641	67 193	38 865	64 969	134 955	899 108
九龍中	61 240	69 475	419 237	110 769	230 839	103 601	57 946	65 920	185 253	1 470 949
九龍東	36 385	42 767	231 036	33 853	134 542	85 938	40 541	110 048	122 411	882 609
九龍西	59 375	28 749	446 734	23 234	175 736	106 534	42 210	240 632	147 544	1 345 950
新界東	59 540	41 130	349 751	48 263	186 604	118 286	41 982	143 531	116 516	1 226 218
新界西	47 055	34 210	275 337	44 972	177 195	89 840	31 102	161 959	112 695	1 054 617
<b>醫管局 整體</b>	<b>346 001</b>	<b>282 643</b>	<b>2 297 463</b>	<b>321 333</b>	<b>1 124 056</b>	<b>632 986</b>	<b>268 668</b>	<b>873 141</b>	<b>909 890</b>	<b>7 716 670</b>

## 2018-19年度(截至2018年12月31日) [臨時數字]

聯網/ 主要專科	耳鼻喉科	婦科	內科	產科	眼科	骨科	兒科	精神科	外科	所有專科*
港島東	35 867	19 070	226 754	15 270	97 216	47 415	12 089	64 553	69 491	636 993
港島西	26 843	35 291	205 455	30 384	68 076	50 806	28 720	52 590	101 373	681 023
九龍中	44 640	54 645	317 688	84 862	185 009	80 405	44 552	50 610	139 863	1 130 291
九龍東	29 112	33 632	178 657	23 946	104 884	66 339	30 644	80 347	91 466	672 206
九龍西	45 187	20 714	344 788	16 097	131 607	85 644	31 125	184 184	114 284	1 031 403
新界東	49 139	32 303	277 798	34 902	142 990	91 804	32 672	113 568	93 678	963 578
新界西	36 141	25 958	222 548	34 873	140 272	68 265	24 171	123 010	86 741	822 617
<b>醫管局 整體</b>	<b>266 929</b>	<b>221 613</b>	<b>1 773 688</b>	<b>240 334</b>	<b>870 054</b>	<b>490 678</b>	<b>203 973</b>	<b>668 862</b>	<b>696 896</b>	<b>5 938 111</b>

\* 各項數字相加後未必等如所有專科的數字，因為所有專科的數字除計及上表所列的主要專科外，也包括其他專科的就診人數。

以下各表列出在2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)於醫管局轄下各醫院聯網內，被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的專科門診新症數目，以及其輪候時間的中位數(第50個百分值)。

2016-17年度

聯網	專科	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
		新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)
港島東	耳鼻喉科	943	<1	3 331	4	5 459	30
	內科	2 192	1	3 874	5	7 828	24
	婦科	688	<1	981	3	4 100	36
	眼科	5 539	<1	2 139	7	6 928	36
	骨科	1 413	1	1 611	6	7 453	66
	兒科	139	1	976	5	283	12
	精神科	321	1	797	3	2 557	16
	外科	1 557	1	4 454	7	8 920	38
港島西	耳鼻喉科	566	<1	1 872	5	5 575	14
	內科	1 864	<1	2 182	4	9 451	30
	婦科	1 737	<1	1 098	5	4 946	29
	眼科	3 337	<1	1 726	4	4 040	40
	骨科	879	<1	1 684	3	8 299	22
	兒科	657	<1	923	4	1 344	14
	精神科	479	1	828	3	3 316	38
	外科	2 418	<1	2 879	5	10 434	19
九龍中	耳鼻喉科	1 351	<1	1 160	4	12 232	29
	內科	1 424	1	2 060	4	9 601	71
	婦科	407	<1	1 848	6	3 387	34
	眼科	8 319	<1	5 377	2	13 233	81
	骨科	341	<1	1 036	4	7 087	62
	兒科	863	1	766	5	1 146	11
	精神科	145	<1	789	3	1 482	22
	外科	1 938	1	2 867	5	14 287	45
九龍東	耳鼻喉科	1 748	<1	2 664	3	6 340	82
	內科	1 720	1	5 274	6	13 886	70
	婦科	1 494	1	1 018	6	6 637	35
	眼科	6 068	<1	258	6	12 249	12
	骨科	3 861	<1	3 929	7	10 202	55
	兒科	1 244	<1	750	4	2 702	13
	精神科	370	<1	1 650	4	5 504	12
	外科	2 142	1	6 907	7	17 402	24
九龍西	耳鼻喉科	3 895	<1	3 959	5	11 993	47
	內科	2 516	<1	6 520	5	21 546	60
	婦科	1 217	<1	2 840	6	12 119	25
	眼科	6 956	<1	6 359	1	8 157	50
	骨科	3 622	1	4 892	4	15 531	73
	兒科	2 747	<1	1 053	6	4 479	13
	精神科	305	<1	738	3	13 155	12
	外科	3 834	1	8 684	6	28 843	33

聯網	專科	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
		新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)
新界東	耳鼻喉科	4 284	<1	4 160	3	8 954	37
	內科	3 164	<1	3 403	6	17 588	69
	婦科	1 920	<1	893	6	8 873	56
	眼科	7 905	<1	4 742	4	10 548	52
	骨科	5 898	<1	2 122	5	15 979	124
	兒科	224	<1	587	4	3 825	10
	精神科	1 206	1	2 601	4	5 447	73
	外科	2 034	<1	3 789	5	21 571	35
新界西	耳鼻喉科	2 783	<1	1 809	4	9 822	68
	內科	1 677	1	4 026	4	8 201	49
	婦科	1 190	1	231	5	5 761	32
	眼科	9 326	<1	3 341	4	7 789	40
	骨科	1 862	1	1 692	4	10 317	72
	兒科	115	1	622	6	1 914	23
	精神科	539	1	1 686	6	4 283	30
	外科	1 881	1	3 740	5	18 217	58

## 2017-18年度

聯網	專科	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
		新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)
港島東	耳鼻喉科	704	<1	2 762	4	6 411	30
	內科	1 783	1	4 045	5	8 249	25
	婦科	764	<1	1 029	3	3 792	43
	眼科	5 880	<1	2 042	7	6 951	36
	骨科	1 428	1	1 810	5	7 259	69
	兒科	135	1	898	5	228	10
	精神科	355	1	845	3	2 260	24
	外科	1 253	1	3 984	7	9 647	54
港島西	耳鼻喉科	615	<1	2 058	6	5 670	26
	內科	1 894	<1	1 671	4	10 065	36
	婦科	1 666	<1	903	5	4 938	40
	眼科	3 588	<1	1 638	6	4 189	46
	骨科	987	<1	1 477	4	7 593	21
	兒科	348	<1	647	3	1 337	11
	精神科	365	1	884	3	2 452	63
	外科	2 227	<1	2 902	6	10 181	20

聯網	專科	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
		新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)
九龍中	耳鼻喉科	1 788	<1	1 917	5	14 164	40
	內科	1 742	1	3 158	5	19 312	80
	婦科	1 055	<1	3 608	5	7 433	27
	眼科	8 849	<1	5 725	3	12 419	92
	骨科	2 093	1	2 333	4	12 335	54
	兒科	1 034	<1	691	3	2 714	11
	精神科	129	1	939	5	1 532	25
	外科	3 477	1	5 963	5	24 265	50
九龍東	耳鼻喉科	1 813	<1	2 961	4	6 381	73
	內科	1 865	1	5 016	6	15 333	87
	婦科	1 477	1	840	5	6 378	57
	眼科	5 722	<1	286	5	11 546	13
	骨科	3 642	1	3 941	7	9 105	108
	兒科	1 264	<1	795	4	2 410	11
	精神科	254	<1	1 655	3	5 369	20
	外科	2 211	1	6 866	7	17 130	23
九龍西	耳鼻喉科	3 263	<1	3 193	5	9 921	60
	內科	2 229	1	5 646	6	12 044	60
	婦科	284	<1	1 307	6	6 916	53
	眼科	6 114	<1	6 143	1	9 155	56
	骨科	1 826	1	3 511	5	9 619	58
	兒科	2 437	<1	931	6	2 763	15
	精神科	293	<1	769	3	11 744	15
	外科	2 457	1	6 055	6	17 525	25
新界東	耳鼻喉科	3 744	<1	4 836	3	10 494	58
	內科	3 020	<1	3 468	7	20 752	69
	婦科	2 646	<1	893	6	8 225	58
	眼科	7 377	<1	3 947	4	12 795	27
	骨科	5 360	<1	2 245	5	15 750	106
	兒科	224	1	584	4	3 675	12
	精神科	1 104	1	2 495	4	5 884	51
	外科	1 899	<1	3 810	5	22 463	32
新界西	耳鼻喉科	3 356	<1	1 918	4	9 995	44
	內科	1 433	1	4 063	4	11 403	70
	婦科	1 039	1	92	3	6 120	30
	眼科	8 338	<1	2 888	4	10 176	52
	骨科	1 775	1	1 869	5	11 480	74
	兒科	100	1	709	7	1 943	29
	精神科	476	<1	1 496	4	4 595	35
	外科	2 094	1	3 858	5	20 525	60

2018-19年度(截至2018年12月31日) [臨時數字]

聯網	專科	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
		新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)
港島東	耳鼻喉科	582	<1	2 303	5	5 117	44
	內科	1 196	1	3 040	5	6 838	35
	婦科	614	<1	383	5	3 128	32
	眼科	4 352	<1	1 726	7	5 913	54
	骨科	1 075	1	1 197	5	5 761	83
	兒科	119	1	681	4	171	8
	精神科	161	1	521	3	1 717	23
	外科	808	1	2 867	6	7 628	60
港島西	耳鼻喉科	599	<1	1 247	5	4 277	26
	內科	1 385	<1	1 265	4	8 727	39
	婦科	1 236	<1	764	5	3 889	30
	眼科	2 919	<1	1 016	6	3 851	58
	骨科	1 059	<1	973	4	5 961	23
	兒科	149	<1	507	4	1 063	11
	精神科	272	1	649	3	1 851	63
	外科	1 810	<1	2 039	5	7 731	26
九龍中	耳鼻喉科	1 439	<1	1 599	6	10 542	55
	內科	1 176	1	2 924	5	14 743	76
	婦科	836	<1	2 878	5	5 574	23
	眼科	6 848	<1	3 904	4	11 058	101
	骨科	1 499	1	1 939	4	9 879	60
	兒科	837	<1	574	3	2 044	15
	精神科	113	1	806	5	982	17
	外科	2 384	1	3 987	5	19 568	47
九龍東	耳鼻喉科	1 461	<1	2 211	7	4 784	87
	內科	1 294	1	3 685	7	11 947	97
	婦科	1 100	1	657	5	4 981	53
	眼科	4 531	<1	211	5	9 596	13
	骨科	2 855	<1	2 972	7	7 157	117
	兒科	809	<1	635	3	1 831	9
	精神科	86	<1	1 168	3	4 223	61
	外科	1 653	1	4 729	7	13 925	35
九龍西	耳鼻喉科	2 323	<1	1 771	5	8 572	68
	內科	1 514	<1	3 980	6	9 905	60
	婦科	190	<1	1 021	6	5 352	56
	眼科	4 921	<1	5 330	4	6 573	70
	骨科	1 464	1	2 134	3	8 473	54
	兒科	1 836	<1	754	6	1 975	17
	精神科	241	<1	697	4	9 268	17
	外科	1 974	1	4 763	5	14 659	21



聯網	專科	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
		新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)
新界東	耳鼻喉科	2 806	<1	3 778	4	8 405	36
	內科	2 187	<1	2 621	7	17 164	78
	婦科	2 206	<1	677	5	6 449	63
	眼科	5 421	<1	2 701	4	11 536	39
	骨科	4 086	<1	2 127	5	12 686	94
	兒科	134	<1	421	5	2 952	13
	精神科	753	1	1 828	4	4 503	44
	外科	1 455	1	2 870	6	18 609	37
新界西	耳鼻喉科	2 378	<1	1 334	4	7 688	65
	內科	924	1	2 781	4	7 564	69
	婦科	1 081	<1	187	5	4 035	41
	眼科	6 900	<1	2 015	4	8 192	73
	骨科	1 104	1	1 351	4	9 549	78
	兒科	93	1	540	7	1 502	34
	精神科	372	1	1 235	5	3 783	35
	外科	1 539	1	3 029	4	16 126	48

分流制度不適用於專科門診診所的產科服務。下表列出在2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局各醫院聯網的產科新症數目，以及其輪候時間中位數(第50個百分值)。

聯網	2016-17年度		2017-18年度		2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]	
	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)
港島東	3 452	2	3 172	1	2 466	1
港島西	4 644	2	4 567	2	3 465	2
九龍中	6 430	13	12 353	7	10 436	7
九龍東	3 450	1	3 145	1	2 404	1
九龍西	11 932	4	4 911	3	3 929	3
新界東	13 387	5	10 955	5	8 481	5
新界西	2 776	2	2 673	3	2 135	3

註：

原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字和財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中和九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

醫管局就專科門診診所的新轉介個案實施分流制度，確保病情緊急而且有需要及早診治的病人會優先獲得治療。在目前的分流制度下，新轉介個案通常先由護士甄別，再經有關專科的專科醫生檢查，然後分為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(半緊急)和例行類別(穩定)個案。醫管局的目標是把第一優先類別和第二優先類別個案的輪候時間中位數，分別維持在兩個星期和8個星期之內。醫管局一直能夠維持承諾，把第一優先類別和第二優先類別個案的輪候時間中位數維持在所訂目標內。醫管局會繼續推行這個行之有效的分流制度，以確保最有需要的病人及時得到診治。

此外，醫管局實施了一系列措施，以管理專科門診的輪候時間，例如加強公營基層醫療服務和公私營協作、加強人手、推行專科門診年度計劃、減少各聯網專科門診輪候時間的差距，以及優化專科門診的預約安排。

在2019-20年度，醫管局會繼續推行計劃以增加專科門診診所的服務能力和服務人次。舉例來說，威爾斯親王醫院會加強內科的專科門診服務能力。九龍西和新界東醫院聯網會加強骨科的專科門診服務，同時提升家庭醫學專科診所的服務，以紓緩對專科門診診所的壓力。至於新界西醫院聯網，專科門診診所和家庭醫學專科診所在外科專科也會有同類合作。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1346)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府在18區均開設中醫教研中心，推動以「循證醫學」為本的中醫藥發展，以及為本地中醫藥學位課程畢業生提供實習培訓。每間中醫教研中心由醫管局、一家非政府機構和一所本地大學以三方伙伴協作模式營運。非政府機構負責中醫教研中心的日常運作。

- (1) 請列出各區教研中心聘用的中醫師人數，其所涉開支及服務人次；
- (2) 聘用的中醫師當中，本地中醫學位課程的畢業生比例及人數為何？

提問人：李慧琼議員（立法會內部參考編號：16）

答覆：

- (1) 在2019-20年度，政府已為醫院管理局預留1.47億元撥款，以營運中醫教研中心、確保毒理參考化驗室正常運作、進行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，以及提升和維持中醫醫療資訊系統。

全港18間中醫教研中心聘用的中醫師人數及各中心的求診人次，載於附件。

- (2) 截至2018年12月底，18間中醫教研中心共聘用403名中醫師，當中256名是本地中醫藥學位課程畢業生。

**18間中醫教研中心聘用的中醫師人數及求診人次**

地區	中醫師人數 <sup>1</sup> (截至2018年12月底)	求診人次 <sup>2</sup> (2018年)
中西區	22	58 483
荃灣區	25	76 132
大埔區	28	81 362
灣仔區	22	65 346
西貢區	17	62 667
元朗區	25	80 850
屯門區	25	66 351
觀塘區	25	73 470
葵青區	19	55 609
東區	18	57 090
北區	20	79 966
黃大仙區	20	71 637
沙田區	23	70 782
深水埗區	24	68 848
南區	26	66 808
九龍城區	20	60 544
油尖旺區	22	56 782
離島區	22	44 516
<b>總計：</b>	<b>403</b>	<b>1 197 243</b>

註：

1. 中醫師受僱於營運中醫教研中心的非政府機構，有關數字由相關的非政府機構提供。
2. 上述求診人次涵蓋中醫教研中心提供的各類中醫藥服務(即中醫全科門診服務、針灸、跌打、推拿等)。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1347)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

現時全港中醫的數目為何；表列中醫及註冊中醫的人數為何；目前香港有甚麼專上院校及課程培訓中藥相關人才；過去三年，各項課程每年申請就讀、獲取錄數目分別為何；每年畢業生數目是多少？

提問人：李慧琼議員（立法會內部參考編號：17）

答覆：

截至2019年2月28日，香港共有10 052名中醫，當中包括7 446名註冊中醫及2 606名表列中醫。

各間專上學院開辦了不同的中藥學培訓課程，其修讀期、主題和資歷認可各有不同。我們沒有備存這些課程的資料。現時，香港只有1項全日制中藥學學位課程(即香港浸會大學開辦的中藥學學士(榮譽)學位課程)。該課程在2016/17、2017/18及2018/19 學年的收生及畢業生人數如下：

學年	收生人數	畢業生人數
2016/17	24	16
2017/18	18	14
2018/19 (臨時數字)	17	尚未得知

我們沒有備存報讀上述課程的人數。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1356)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (000) 運作開支

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出過去3年醫院管理局各聯網急症室求診人次及人數；各分流類別病人的平均輪候時間及急症室人手；及2019-20年度醫管局將會實行甚麼措施以加強對急症室醫護人員的支援。

提問人：李慧琼議員（立法會內部參考編號：14）

答覆：

下表列出2016-17年度、2017-18年度及2018-19年度(截至2018年12月31日)醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網的急症室求診人次。

聯網	急症室求診人次		
	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]
港島東	227 465	216 960	160 809
港島西	129 674	125 506	92 815
九龍中	194 648	320 782	234 657
九龍東	316 829	296 026	213 062
九龍西	631 235	483 885	352 715
新界東	385 432	371 923	267 744
新界西	346 668	373 958	288 360
醫管局 整體數字	<b>2 231 951</b>	<b>2 189 040</b>	<b>1 610 162</b>

下表列出2016-17年度、2017-18年度及2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局轄下各醫院聯網急症室服務不同分流類別的病人平均輪候時間。

### 2016-17年度

聯網	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
	第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (半緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	0	6	16	96	138
港島西	0	8	24	101	174
九龍中	0	7	29	142	180
九龍東	0	8	21	122	174
九龍西	0	7	22	80	89
新界東	0	10	30	100	84
新界西	0	6	27	125	140
醫管局 整體數字	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>24</b>	<b>103</b>	<b>126</b>

### 2017-18年度

聯網	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
	第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (半緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	0	6	16	94	133
港島西	0	9	27	101	166
九龍中	0	8	35	151	177
九龍東	0	9	26	159	219
九龍西	0	7	19	77	86
新界東	0	10	30	119	97
新界西	0	6	23	123	116
醫管局 整體數字	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>26</b>	<b>114</b>	<b>127</b>

**2018-19年度(截至2018年12月31日)[臨時數字]**

聯網	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
	第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (半緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	0	6	15	92	132
港島西	0	9	25	91	154
九龍中	0	8	33	149	171
九龍東	0	9	26	158	229
九龍西	0	7	18	79	92
新界東	0	10	34	127	111
新界西	0	5	21	115	108
醫管局 整體數字	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>25</b>	<b>113</b>	<b>129</b>

下表列出2016-17年度、2017-18年度及2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局轄下各醫院聯網急症科的醫生及護士人數。

聯網	相等於全職員工的急症科醫生和護士人數					
	2016-17年度 (截至2017年3月31日)		2017-18年度 (截至2018年3月31日)		2018-19年度 (截至 2018年12月31日)	
	醫生	護士	醫生	護士	醫生	護士
港島東	57	115	60	120	60	123
港島西	30	49	29	50	29	54
九龍中	46	117	76	160	77	165
九龍東	64	141	66	145	66	157
九龍西	135	286	110	243	118	248
新界東	70	215	69	225	72	215
新界西	78	192	79	205	85	239

註：

1. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，自2016年12月1日起劃入九龍中醫院聯網。有關服務／人手的統計數字及財務資料，在整個2016-17財政年度(即截至2017年3月31日)繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬於九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起則按照新聯網界線匯報。因此，九龍中和九龍西醫院聯網在2017年4月1日之前及當日／之後的所有統計數字及財務資料不能直接比較。
2. 上述人手數字按醫管局相當於全職員工的人數計算，包括常額、合約和臨時員工。
3. 醫生不包括實習醫生和牙科醫生。



在2019-20年度，醫管局會繼續推行下列措施，加強對急症室醫護人員的支援：

- a) 推行急症室支援時段計劃，增聘醫護人員處理次緊急和非緊急的個案；
- b) 通過以下措施增加醫生人手：
  - (i) 招聘本地畢業生並增加駐院醫生職位數目，以招聘所有合資格的本地醫科畢業生及為他們提供專科培訓；
  - (ii) 自2012年開始，為有需要的專科部門(包括急症科)，以有限度註冊形式聘請非本地培訓醫生；
  - (iii) 主動聯絡即將離職或退休的醫生，聘請他們在急症室兼職工作。醫管局已設立自選兼職辦公室，以具彈性及效率的方式招聘兼職員工，以支援全職人員和紓緩服務高峰期的工作壓力。
  - (iv) 提供額外經濟誘因，例如推出特別酬金計劃、增加候召補償定額酬金和提供假期補償；以及
  - (v) 設立額外晉升機制，讓取得專科資格後具5年以上工作經驗和表現一直良好的前線醫生，晉升為副顧問醫生。
- c) 通過以下措施增加護士及支援人員的人手：
  - (i) 以短期方式聘用退休護理人員、護理系學生及其他醫護人員；
  - (ii) 加強護士的的招聘及挽留人手措施、增加晉升機會、改善工作環境及培訓機會；
  - (iii) 加強抽血員服務及文書支援；
  - (iv) 在出現病人長時間等候的情況時，加派人手理順病人就診流程和控制人羣；以及
  - (v) 按照護士人手檢討調整護士人手。
- d) 因應服務需求及財政狀況，按照特別退休後重聘計劃重聘已退休的醫生、護士、專職醫療及支援職系人員，以65歲為限，藉此增加人手(包括急症科人手)。醫管局在2019-20年度將繼續重聘合適的已經或即將退休的員工。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1357)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按年份及醫院聯網分別列出過去5個年度精神科專科門診新症的平均輪候時間。預計未來5年精神科服務量會增加多少人次？請按每年度和醫院列出數字。

提問人：李慧琼議員（立法會內部參考編號：15）

答覆：

醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業方式提供精神健康服務，並因應病人的病情為精神科病人提供全面而持續的醫療支援，包括住院服務、專科門診服務、日間醫院訓練和社區支援服務。過去3年，按聯網劃分的醫管局精神科專科門診診所求診人次載於下表。根據過往的趨勢，預計未來醫管局精神科專科門診診所的求診人次每年會增加約1至4%。

聯網 <sup>#</sup>	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]
港島東	83 948	86 082	64 553
港島西	65 240	64 969	52 590
九龍中	65 846	65 920	50 610
九龍東	108 184	110 048	80 347
九龍西	243 093	240 632	184 184
新界東	138 774	143 531	113 568
新界西	154 253	161 959	123 010
整體	<b>859 338</b>	<b>873 141</b>	<b>668 862</b>

註：

專科門診(臨床)的求診人次也包括以專科門診形式運作的精神科專科護士診所的求診人次。

下表列出2014-15至2018-19年度(截至2018年12月31日)在醫管局各聯網分流為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(次緊急)和例行類別(穩定)的精神科專科門診新症數目，以及其輪候時間的中位數一

### 2014-15年度

聯網 <sup>#</sup>	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東	384	1	917	3	2 189	9
港島西	516	1	875	3	2 812	32
九龍中	179	<1	980	3	1 692	16
九龍東	359	1	1 892	5	4 621	34
九龍西	399	1	560	4	13 306	21
新界東	1 221	1	2 454	4	5 353	45
新界西	531	1	1 973	7	4 431	49

### 2015-16年度

聯網 <sup>#</sup>	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東	319	<1	852	3	2 295	10
港島西	693	<1	852	3	3 495	76
九龍中	95	<1	893	3	1 642	16
九龍東	451	<1	1 924	4	4 742	54
九龍西	305	<1	628	3	13 196	12
新界東	1 356	1	2 460	4	5 599	53
新界西	456	<1	1 778	6	4 231	46

### 2016-17年度

聯網 <sup>#</sup>	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東	321	1	797	3	2 557	16
港島西	479	1	828	3	3 316	38
九龍中	145	<1	789	3	1 482	22
九龍東	370	<1	1 650	4	5 504	12
九龍西	305	<1	738	3	13 155	12
新界東	1 206	1	2 601	4	5 447	73
新界西	539	1	1 686	6	4 283	30

## 2017-18年度

聯網 <sup>#</sup>	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東	355	1	845	3	2 260	24
港島西	365	1	884	3	2 452	63
九龍中	129	1	939	5	1 532	25
九龍東	254	<1	1 655	3	5 369	20
九龍西	293	<1	769	3	11 744	15
新界東	1 104	1	2 495	4	5 884	51
新界西	476	<1	1 496	4	4 595	35

## 2018-19年度(截至2018年12月31日)[臨時數字]

聯網 <sup>#</sup>	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東	161	1	521	3	1 717	23
港島西	272	1	649	3	1 851	63
九龍中	113	1	806	5	982	17
九龍東	86	<1	1 168	3	4 223	61
九龍西	241	<1	697	4	9 268	17
新界東	753	1	1 828	4	4 503	44
新界西	372	1	1 235	5	3 783	35

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

為加強對精神科專科門診服務的支援，醫管局在過去數年已獲增撥人手和資源。在2019-20年度，我們會把過去數年在九龍東聯網、九龍西聯網、新界東聯網和新界西聯網推行的一般精神科診所跨專業模式，擴展至港島東聯網，為一般精神病患者提供更好的支援。醫管局會在全部5個提供兒童及青少年精神健康服務的服務聯網，加強兒童及青少年精神健康專科門診服務的跨專業團隊，包括精神科醫生。醫管局現正研究方案以進一步加強跨專業服務模式，藉此讓兒科醫生、精神科護士及專職醫療人員(包括臨床心理學家及職業治療師)協助精神科醫生處理病情相對較輕微及穩定的兒童及青少年精神科個案。醫管局會繼續檢討和監察所提供的服務，確保有關服務切合病人的需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1836)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

一、請列出，過去2年，屯門醫院、博愛醫院及天水圍醫院的急症室服務人次、各分流類別的平均輪候時間及人手編制；

二、請列出，過去2年，屯門醫院、博愛醫院及天水圍醫院，各專科門診名額和平均輪候時間；

三、請列出，過去2年，屯門醫院、博愛醫院及天水圍醫院，各醫療分科的醫生、護士及專職人員人數，與目標服務地區人口及65歲以上人口的比例。

提問人：梁志祥議員（立法會內部參考編號：31）

答覆：

一

下表列出2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)屯門醫院、博愛醫院和天水圍醫院急症室的求診人次。

醫院	急症室求診人次	
	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]
屯門醫院	190 108	130 943
博愛醫院	116 052	82 817
天水圍醫院 ^	67 798	74 600

在2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)，屯門醫院、博愛醫院和天水圍醫院急症室各分流類別的急症室服務平均輪候時間表列如下。

醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
	第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (次緊急)	第五類別 (非緊急)
<b>2017-18年度</b>					
屯門醫院	0	7	26	169	182
博愛醫院	0	5	19	104	109
天水圍醫院 ^	0	4	14	56	62
<b>2018-19年度(截至2018年12月31日) [臨時數字]</b>					
屯門醫院	0	6	25	158	171
博愛醫院	0	5	18	101	107
天水圍醫院 ^	0	4	13	71	83

^ 天水圍醫院的急症室自2017年3月起分階段投入服務。初期每日提供8小時服務，由上午8時至下午4時，及至2018年3月，服務時間延長至每日12小時，由上午8時至下午8時。服務時間其後在2018年11月再延長至每日24小時。

新界西聯網各急症室以聯網方式提供醫療服務。該部門會視乎服務需要和人手情況，調配臨床人員到各醫院的急症室工作。截至2017年3月31日，新界西聯網各急症室共有78名醫生和192名護士。為配合天水圍醫院急症室在2017年3月15日起分階段投入服務，新界西聯網已逐步增聘員工。截至2018年3月31日，新界西聯網各急症室共有79名醫生和205名護士。

二

下表列出2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)新界西聯網內，被分流為第一優先(緊急)類別、第二優先(半緊急)類別和例行(穩定)個案的專科門診新症數目，以及其輪候時間的中位值(第50個百分值)。

## 2017-18年度

專科	專科門診新症－新界西聯網					
	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
	新症數目	輪候時間 中位值 (星期)	新症數目	輪候時間 中位值 (星期)	新症數目	輪候時間 中位值 (星期)
耳鼻喉科	3 356	<1	1 918	4	9 995	44
內科	1 433	1	4 063	4	11 403	70
婦科	1 039	1	92	3	6 120	30
眼科	8 338	<1	2 888	4	10 176	52
骨科	1 775	1	1 869	5	11 480	74
兒科	100	1	709	7	1 943	29
精神科	476	<1	1 496	4	4 595	35
外科	2 094	1	3 858	5	20 525	60

## 2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]

專科	專科門診新症－新界西聯網					
	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
	新症數目	輪候時間 中位值 (星期)	新症數目	輪候時間 中位值 (星期)	新症數目	輪候時間 中位值 (星期)
耳鼻喉科	2 378	<1	1 334	4	7 688	65
內科	924	1	2 781	4	7 564	69
婦科	1 081	<1	187	5	4 035	41
眼科	6 900	<1	2 015	4	8 192	73
骨科	1 104	1	1 351	4	9 549	78
兒科	93	1	540	7	1 502	34
精神科	372	1	1 235	5	3 783	35
外科	1 539	1	3 029	4	16 126	48

註：

由於同一聯網轄下相同專科的診所會互相協調所提供的服務，因此上表按聯網表述專科門診的輪候時間。

## 3.

醫院管理局(醫管局)的服務按醫院聯網劃分，由醫生、護士和專職醫療人員以綜合和跨專業的方式提供。採用聯網為本的方式提供服務，方便醫院內部和聯網內各醫院之間靈活調配人手，應付服務需要和運作需求。新界西聯網的人手數字表列如下。

下表載列2017-18及2018-19年度新界西聯網主要專科的醫生、護士和專職醫療人員數目。

聯網	主要專科	醫生數目	
		2017-18 年度	2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日)
新界西	急症科	79	85
	麻醉科	54	50
	心胸肺外科	2	2
	家庭醫學科	82	85
	深切治療部	18	19
	內科	152	161
	神經外科	15	15
	婦產科	31	33
	眼科	23	25
	骨科	45	45
	兒科	41	40
	病理科	25	27
	精神科	82	83
	放射科	35	36
	外科	77	75
其他	33	36	
	<b>新界西總計</b>	<b>793</b>	<b>819</b>

聯網	主要專科	護士數目	
		2017-18 年度	2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日)
新界西	急症科	205	239
	深切治療部	148	137
	內科	869	903
	婦產科	144	148
	骨科	154	159
	兒科	191	192
	精神科	725	737
	外科	218	216
	其他	973	1 006
		<b>新界西總計</b>	<b>3 627</b>



聯網	主要職系	專職醫療人員數目	
		2017-18 年度	2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日)
新界西	醫務化驗師	168	171
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	155	153
	社會工作者	35	36
	職業治療師	132	136
	物理治療師	133	135
	藥劑師	82	78
	配藥員	172	182
	其他	140	141
	<b>新界西總計</b>	<b>1 017</b>	<b>1 032</b>

在2017-18及2018-19年度，新界西聯網的醫生、護士和專職醫療人員數目，以及與整體人口和65歲或以上人口的比例表列如下。

### 2017-18年度

聯網	醫生、護士和專職醫療人員的人數及與每1 000名人口的比例									服務地區
	醫生	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	護士	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	專職醫療人員	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	
新界西	793	0.7	4.5	3 627	3.2	20.7	1 017	0.9	5.8	屯門、元朗

### 2018-19年度 (截至2018年12月31日)

聯網	醫生、護士和專職醫療人員的人數及與每1 000名人口的比例									服務地區
	醫生	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	護士	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	專職醫療人員	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	
新界西	819	0.7	4.5	3 737	3.3	20.3	1 032	0.9	5.6	屯門、元朗

註：

- 1) 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算的，包括醫管局的常額、合約及臨時員工。由於四捨五入的關係，個別數字相加後未必等於總數。
- 2) 醫生不包括實習醫生和牙科醫生。
- 3) 專職醫療人員中的「其他」類別包括聽力學技術員、臨床心理學家、牙科技術員、營養師、製模實驗室技術員、視光師、視覺矯正師、物理學家、足病治療師、義肢矯形師、科學主任(醫務)－病理學、科學主任(醫務)－聽力學、科學主任(醫務)－放射學、科學主任(醫務)－放射治療，以及言語治療主任。

- 4) 上述各聯網的醫生、護士及專職醫療人員與每1 000名人口的比例各有不同，不可直接以其差幅比較各聯網的服務水平，因為：
- (a) 醫管局策劃服務時考慮多項因素，包括：人口增長和變化令服務需求增加、醫療科技發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及當區的服務需求，而人口只是考慮因素之一；
  - (b) 病人可在居住地區以外的醫院接受治療；以及
  - (c) 某些專科服務只由部分醫院提供，因此個別聯網及其病床會為全港病人提供服務。
- 5) 上述人手與人口的比例採用政府統計處最新修訂的年中人口估計數字和規劃署最新的推算數字計算。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1558)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (000) 運作開支

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

行政長官在2017年施政報告宣布了在全港各區設立地區康健中心，過去一年當局在這方面的工作的進展為何？各區康健中心的選址及預計啓用日期為何？

提問人：梁美芬議員（立法會內部參考編號：3）

答覆：

首間葵青區地區康健中心預計會在本年第三季左右投入服務。

政府會參照葵青區地區康健中心試點計劃的經驗，逐步在全港18區設立地區康健中心。我們已於另外6個地區覓得選址設立地區康健中心，並正因應不同的因素，如可供使用的土地和工程進度等，評估各地區康健中心的啓用時間。有關措施所需的資源尚未反映在2019-20年度的開支預算草案內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1564)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去三年，參與醫院管理局普通科門診公私營協作計劃的病人、私家醫生數目(按區議會分區列出分項數字)、參加計劃的病人使用資助門診服務的平均次數、每年所涉及的開支；有多少名病人退出計劃並重新使用醫管局的服務？

提問人：梁美芬議員 (立法會內部參考編號：11)

答覆：

醫院管理局(醫管局)自2014年年中起，分階段推行普通科門診公私營協作計劃，至今已把計劃推展至全港18區。

截至2018年年底，參加計劃的醫生及病人分別有378及29 842名。有關病人平均每年向參加計劃的醫生求診6.2次。

假如參加計劃的病人選擇退出計劃，並重新使用醫管局的服務，醫管局會為他們提供所需的支援。自計劃推出以來至2018年12月底為止，共有2 171名病人退出計劃。由於病人可能在退出計劃一段時間後，才重新使用醫管局的服務，因此醫管局並沒有病人隨後所作出的治療選擇的現成資料。

參加計劃的病人可自由選擇18區內任何一位參加計劃的醫生就診，下表載列各區參加計劃醫生的人數：

地區	參加普通科門診 公私營協作計劃的醫生人數		
	2016-17	2017-18	2018-19 (截至 2018 年年底)
東區	23	29	27
南區	8	8	8
灣仔	8	9	9
中西區	不適用*	22	28
九龍城	6	11	13
觀塘	49	51	54
深水埗	8	8	13
黃大仙	22	23	22
油尖旺	不適用*	17	29
離島	不適用*	6	8
葵青	25	26	23
北區	不適用*	5	9
西貢	13	18	18
沙田	13	19	22
大埔	不適用*	13	14
荃灣	不適用*	15	15
屯門	38	36	39
元朗	11	22	27
<b>總計</b>	<b>224</b>	<b>338</b>	<b>378</b>

\* 尚未推行普通科門診公私營協作計劃

下表載列 2016-17 至 2018-19 年度普通科門診公私營協作計劃的開支：

	2016-17 實際開支 (百萬元)	2017-18 實際開支 (百萬元)	2018-19 預算開支 (百萬元)
普通科門診 公私營協作計劃	25.6	46.6	73.1

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1565)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出過去三年和未來一年：

- 一、 醫院管理局各聯網服務的人口數目、65歲或以上人口數目、每千人的醫生、護士、普通科病床比例；
- 二、 每間醫院病床數目（按醫院列出分項數字）。

提問人：梁美芬議員（立法會內部參考編號：12）

答覆：

1.

下表列出2016、2017、2018和2019年醫院管理局(醫管局)各聯網的人口和65歲或以上的人口。

**2016年估計人口(截至2016年年中)**

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

**2017年估計人口(截至2017年年中)**

地區	所屬醫院 聯網#	人口	65歲或以上 人口
東區、灣仔、離島(大嶼山除外)	港島東	765 700	131 300
中西區、南區	港島西	515 600	87 000
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	1 179 800	196 600
觀塘、西貢	九龍東	1 135 900	188 900
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 369 600	222 900
沙田、大埔、北區	新界東	1 305 400	212 400
屯門、元朗	新界西	1 118 600	175 300
<b>全港整體</b>		<b>7 391 700</b>	<b>1 214 600</b>

**2018年推算人口(截至2018年年中)**

地區	所屬醫院 聯網#	人口	65歲或以上 人口
東區、灣仔、離島(大嶼山除外)	港島東	767 600	137 200
中西區、南區	港島西	519 000	91 200
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	1 178 700	204 500
觀塘、西貢	九龍東	1 156 800	197 800
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 373 500	231 200
沙田、大埔、北區	新界東	1 310 400	220 000
屯門、元朗	新界西	1 143 500	184 000
<b>全港整體</b>		<b>7 450 500</b>	<b>1 266 100</b>

**2019年推算人口(截至2019年年中)**

地區	所屬醫院 聯網#	人口	65歲或以上 人口
東區、灣仔、離島(大嶼山除外)	港島東	759 800	139 400
中西區、南區	港島西	510 500	92 700
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	1 174 600	212 000
觀塘、西貢	九龍東	1 172 600	207 900
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 411 100	246 100
沙田、大埔、北區	新界東	1 317 700	230 800
屯門、元朗	新界西	1 155 200	195 700
<b>全港整體</b>		<b>7 502 600</b>	<b>1 324 600</b>

下表按聯網列出醫管局在2016-17、2017-18、2018-19和2019-20年度的醫生、護士和普通科病床數目，以及該等數字與整體人口的比例：

2016-17年度

聯網 #	醫生、護士和普通科病床數目及與每1 000名人口的比例						服務地區
	醫生	與整體人口的比例	護士	與整體人口的比例	普通科病床	與整體人口的比例	
港島東	594	0.8	2 679	3.5	2 085	2.7	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	646	1.2	2 821	5.4	2 860	5.5	中西區、南區
九龍中	740	1.3	3 333	5.9	3 053	5.4	九龍城、油尖
九龍東	682	0.6	2 750	2.5	2 347	2.1	觀塘、西貢
九龍西	1 375	0.7	5 746	2.9	5 244	2.6	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	941	0.7	4 090	3.2	3 672	2.9	沙田、大埔、北區
新界西	793	0.7	3 514	3.2	2 537	2.3	屯門、元朗
<b>聯網總計</b>	<b>5 770</b>	<b>0.8</b>	<b>24 933</b>	<b>3.4</b>	<b>21 798</b>	<b>3.0</b>	

2017-18年度

聯網 #	醫生、護士和普通科病床數目及與每1 000名人口的比例						服務地區
	醫生	與整體人口的比例	護士	與整體人口的比例	普通科病床	與整體人口的比例	
港島東	614	0.8	2 780	3.6	2 105	2.7	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	643	1.2	2 862	5.6	2 860	5.5	中西區、南區
九龍中	1 167	1.0	5 257	4.4	4 900	4.2	九龍城、油尖旺、黃大仙
九龍東	684	0.6	2 921	2.6	2 405	2.1	觀塘、西貢
九龍西	985	0.7	4 260	3.1	3 431	2.5	深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	960	0.7	4 362	3.3	3 730	2.9	沙田、大埔、北區
新界西	793	0.7	3 627	3.2	2 596	2.3	屯門、元朗
<b>聯網總計</b>	<b>5 846</b>	<b>0.8</b>	<b>26 068</b>	<b>3.5</b>	<b>22 027</b>	<b>3.0</b>	



2018-19年度(截至2018年12月31日)

聯網#	醫生、護士和普通科病床數目及與每1 000名人口的比例						服務地區
	醫生	與整體人口的比例	護士	與整體人口的比例	普通科病床	與整體人口的比例	
港島東	630	0.8	2 865	3.7	2 177	2.8	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	648	1.2	2 874	5.5	2 866	5.5	中西區、南區
九龍中	1 236	1.0	5 427	4.5	4 909	4.2	九龍城、油尖旺、黃大仙
九龍東	703	0.6	3 067	2.7	2 531	2.2	觀塘、西貢
九龍西	1 011	0.7	4 443	3.2	3 535	2.6	深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	983	0.7	4 503	3.4	3 855	2.9	沙田、大埔、北區
新界西	819	0.7	3 737	3.3	2 688	2.4	屯門、元朗
<b>聯網總計</b>	<b>6 031</b>	<b>0.8</b>	<b>26 916</b>	<b>3.6</b>	<b>22 561</b>	<b>3.0</b>	

2019-20年度(預算)

聯網#	普通科病床	與整體人口的比例	服務地區
港島東	2 248	3.0	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	2 800	5.5	中西區、南區
九龍中	5 193	4.2	九龍城、油尖旺、黃大仙
九龍東	2 604	2.2	觀塘、西貢
九龍西	3 549	2.5	深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 886	2.9	沙田、大埔、北區
新界西	2 787	2.4	屯門、元朗
<b>聯網總計</b>	<b>23 067</b>	<b>3.1</b>	

註：

- 上述人口數字是根據政府統計處最新修訂的年中估計人口和規劃署最新的推算人口計算。由於四捨五入的關係，以及把水上人口計算在內，各項數字相加後未必等於總數。
- 各聯網的醫生、護士和普通科病床數目與每1 000名人口的比例有所不同，當中差異不可直接用作比較各聯網的服務水平，原因如下：
  - 醫管局規劃服務時考慮了多項因素，包括人口增長和人口結構變化令服務需求增加、醫療科技發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及當區的服務需求。人口只是考慮因素之一；
  - 病人可在居住地區以外的醫院接受治療；以及
  - 某些專科服務只由部分醫院提供，因此個別聯網及其病床會為全港病人提供服務。
- 上述病床資料僅包括醫管局普通科的病床。療養科、精神科和智障科的病床性質特別，並不包括在內。

4. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局的常額、合約及臨時員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後未必等於總數。
5. 醫生人數並不包括駐院實習醫生及牙科醫生。
6. 九龍中聯網的香港兒童醫院(兒童醫院)是一所專科醫院，為全港提供兒科服務，也是複雜個案的第三層醫療服務轉介中心。因此，兒童醫院的病床／人手並沒有計入九龍中的病床／人手比例(即每千名人口的病床數目及員工數目)，而是計入醫管局的整體病床／人手比例。

2.

下表列出2016-17、2017-18和2018-19年度醫管局每間醫院的病床數目。

聯網 #	醫院	病床數目		
		2016-17 年度 (截至 2017 年 3 月 31 日)	2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 31 日)	2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日)
港島東	春磡角慈氏護養院	240	240	240
	東區尤德夫人那打素醫院	1 739	1 759	1 829
	律敦治及鄧肇堅醫院	621	621	623
	長洲醫院	87	87	87
	東華東院	265	265	265
	黃竹坑醫院	160	160	160
港島西	大口環根德公爵夫人兒童醫院	133	133	133
	東華三院馮堯敬醫院	272	272	272
	葛量洪醫院	388	389	389
	麥理浩復康院	110	110	110
	瑪麗醫院	1 706	1 705	1 711
	東華醫院	532	532	532
	贊育醫院	1	1	1
九龍中#	香港佛教醫院	324	324	324
	香港眼科醫院	45	45	45
	九龍醫院	1 321	1 321	1 361
	廣華醫院 #	–	1 186	1 186
	聖母醫院 #	–	236	236
	伊利沙伯醫院	1 906	1 932	1 941
	東華三院黃大仙醫院 #	–	531	531
九龍東	靈實醫院	461	481	481
	將軍澳醫院	667	687	747
	基督教聯合醫院	1 415	1 433	1 499
九龍西#	明愛醫院	1 206	1 193	1 211
	葵涌醫院	920	920	920
	廣華醫院 #	1 186	–	–
	北大嶼山醫院	40	40	90
	聖母醫院 #	236	–	–
	瑪嘉烈醫院	1 733	1 741	1 777
	東華三院黃大仙醫院 #	531	–	–
	仁濟醫院	800	813	813

聯網 #	醫院	病床數目		
		2016-17 年度 (截至 2017 年 3 月 31 日)	2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 31 日)	2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日)
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	533	545	585
	白普理寧養中心	26	26	26
	北區醫院	603	623	646
	威爾斯親王醫院	1 682	1 708	1 770
	沙田慈氏護養院	304	304	304
	沙田醫院	572	571	571
	大埔醫院	993	994	994
新界西	青山醫院	1 156	1 156	1 156
	博愛醫院	757	757	795
	小欖醫院	520	520	520
	屯門醫院	1 935	1 994	2 016
	天水圍醫院 *	—	—	32

\* 天水圍醫院於2017年1月起分階段開展服務。

至於2019-20年度，醫管局只能提供每個聯網的預算數字，每間醫院的詳情現正擬備當中，目前未能提供。

### 2019-20年度(預算)

聯網#	病床數目 (截至 2020 年 3 月 30 日)
港島東	3 275
港島西	3 082
九龍中	5 908
九龍東	2 800
九龍西	4 825
新界東	4 927
新界西	4 618

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1574)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

第一個十年醫院發展計劃各項工程的進度和所涉及開支；第二個十年醫院發展計劃的最新詳情；在兩個醫院發展計劃以外的公營醫療設施工程的進度和所涉及開支；上述三項共會在多少年內，增加多少張病床和多少個診症名額。

提問人：梁美芬議員（立法會內部參考編號：22）

答覆：

十年醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關計劃詳情並不包括在政府一般收入帳目下總目140的範圍內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3219)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2019-20財政年度政府財政預算案演辭第153段表示會撥款約12億元成立香港基因組中心及推展香港基因組計劃。就此，

- (1) 該12億撥款的詳細分項為何；
- (2) 預算摘要顯示香港基因組計劃已有六億八千多萬元核准承擔額，請詳列這筆承擔額的開支分項，及列出有關計劃的人手及設備規劃，包括對醫護及研究人員的需求數目；及
- (3) 有關計劃及中心對於促進香港基因組醫學，及對促進本港罕見病患者的福祉的實質幫助為何？

提問人： 廖長江議員 (立法會內部參考編號：49)

答覆：

預留予香港基因組計劃(基因組計劃)的撥款包括6.82億元非經常開支承擔額，以供採購處理樣本、測序與分析、進行生物信息學分析及管理數據庫等服務；以及約5.23億元有時限經常撥款，以供支付職員薪酬、租金、培訓及宣傳開支等。

我們預計在2019-20年度需要8,000萬元非經常撥款和5,270萬元資助金，分別支付基因組計劃的開支和支援香港基因組中心的運作。

根據國際經驗，推行基因組計劃，有助提高不常見遺傳病的確診率，使臨牀治理更為切合病人所需，包括進行針對性診斷檢測、藥物治療、施行外科手術、監測病況和改變病人生活模式。此外，獲得確診有助紓緩病人和家屬的心理壓力，並讓病人父母了解遺傳風險，幫助他們妥善考慮生育計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3274)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2019至20財政年度政府財政預算案第151段提出增撥四億元經常資助，供醫管局擴闊藥物名冊，以納入更多藥物。就此，

- 1) 當局是基於什麼考慮訂出這四億元的撥款數額，及預計當中會有多少用於資助罕見病的藥物，和涉及的罕見病症為何；
- 2) 2018至19財政年度政府財政預算案第154段已提出預留五億元配合改善關愛基金的病人藥費分擔機制(資助合資格病人購買價錢昂貴的藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)，該計劃至今的進行情況及成效為何?政府今次是基於什麼考慮因素改為直接增加醫管局藥物方面的四億元撥款以加強資助藥物治療，及預期成效為何；
- 3) 同是支援病人藥物治療，有何機制增進醫管局藥物名冊、撒瑪利亞基金和關愛基金之間的協同成效?

提問人：廖長江議員 (立法會內部參考編號：50)

答覆：

1)

醫院管理局(醫管局)運用政府的經常撥款，不斷擴大藥物名冊。政府會考慮多項因素，包括病人需要和醫管局對藥物的評估來釐定撥款額。醫管局設有機制，定期評估新藥物和檢視藥物名冊內的現有藥物名單。有關過程採用實證為本的方針，考慮藥物安全性、療效及成本效益的原則，同時衡量多項因素，包括國際間的建議及做法、科技的進步、疾病狀況、病人用藥的依從性、生活質素、用藥的實際經驗，以及專業人士和病人團體的意見。新藥的評估是持續進行的程序，須按不斷演進的醫學證據、最新的臨床發展及市場變化來進行。

醫管局將運用2019-20年度財政預算案中所增撥的4億元額外經常資助，把8類新藥物納入藥物名冊，作為專用藥物，並擴大藥物名冊內11類專用藥物／藥物類別的治療應用範圍。由於國際間對於罕見疾病／不常見疾病沒有一致的定義，醫管局未能提供治療罕見疾病／不常見疾病的藥物分項數字。下表列出醫管局在2019-20年度把特定藥物轉為專用藥物及擴大某些專用藥物／藥物類別的治療應用範圍所涉及的額外經常撥款和預計受惠的病人數目。

藥物名稱／類別及治療用途	涉及的額外經常撥款(百萬元)	預計受惠的病人數目
<b>新納入的藥物</b>		
i) 類升糖素肽-1受體促效劑(用於糖尿病管理)	14.00	1 950
ii) 培美曲塞(用於治療第四期非小細胞肺癌)	21.00	1 016
iii) 唑來膦酸及地舒單抗(用於預防併有骨骼轉移的乳癌病人發生與骨骼相關狀況)	1.91	184
iv) 芬戈莫德(用於治療高度活躍性復發緩解型多發性硬化症)	20.80	133
v) 愛斯萬(用於胃癌手術後輔助性化療)	3.12	53
vi) 依維莫司(用於治療結節性硬化症引起的腦室管膜下巨細胞星形細胞瘤或腎血管平滑肌脂肪瘤)	4.51	19
vii) 替莫唑胺(用於多形性膠質母細胞瘤的同步化學放射治療)	3.80	88
viii) 多西紫杉醇(用於治療晚期／轉移性肺癌)	6.90	679
<b>擴大治療應用範圍的藥物</b>		
i) 非典型性長效注射藥物 (用於治療思覺失調症)	23.6	600
ii) 促紅細胞生成劑(用於第五期慢性腎病非透析病人)	3.70	1 223
iii) 吡格列酮+/- 甲福明(用於糖尿病管理)(擴闊至普通科門診適用)	1.30	6 988
iv) 選擇性鈉－葡萄糖協同轉運蛋白2抑制劑(用於糖尿病管理)(擴闊至家庭醫學中心適用)	5.41	2 793
v) 長效基礎胰島素(德谷／地特／甘精)(用於糖尿病管理)	15.50	3 550
vi) 多西紫杉醇(用於乳癌)	9.30	560
vii) 新一代口服抗凝血藥(用於心房纖維顫動病患者，以預防初級和次級中風)	128.20	23 412



藥物名稱／類別及治療用途	涉及的額外經常撥款(百萬元)	預計受惠的病人數目
viii) 唑來膦酸及地舒單抗(用於入院接受手術的脆弱性骨折病人，以預防次級骨質疏鬆性骨折)	9.24	3 400
ix) 促黃體激素釋放激素類似物促效劑(用於治療去勢敏感性型轉移性前列腺癌)	5.50	612
x) 直接抗病毒藥(用於丙型肝炎)	70.00	1 000
xi) 長效複方支氣管擴張劑(長效乙類腎上腺素受體促效劑／長效毒蕈鹼拮抗劑)(用於慢性阻塞性肺病)	19.00	5 200

2)

鑑於不常見疾病患者接受極度昂貴藥物治療的需求與日俱增，政府和醫管局於2017年8月推出新的關愛基金醫療援助項目，名為「資助合資格病人購買價錢極度昂貴的藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)」(關愛基金極度昂貴藥物項目)。該項目的資助範圍現正逐步擴大，會按病人的個別臨床需要，資助他們接受特定藥物治療。

下表列出自關愛基金極度昂貴藥物項目推出以來(截至2018年12月31日)，獲批的申請宗數及資助金額：

極度昂貴藥物及治療用途	獲批的申請宗數	資助金額(百萬元)
a) 依庫珠單抗(用以治療陣發性夜間血紅素尿症) <sup>#</sup>	17	62.63
b) 依庫珠單抗(用以治療非典型性尿毒溶血症候群) <sup>^</sup>	1	4.13
c) Nusinersen(用以治療脊髓肌肉萎縮症) <sup>*</sup>	0	0.00
<b>總計</b>	<b>18</b>	<b>66.76</b>

<sup>#</sup> 2017年8月1日至2018年12月31日

<sup>^</sup> 2017年11月25日至2018年12月31日

<sup>\*</sup> 用以治療脊髓肌肉萎縮症的藥物於2018年9月21日獲註冊，並於2018年9月25日納入關愛基金極度昂貴藥物項目的資助範圍。醫管局於2019年1月接獲並批准首宗脊髓肌肉萎縮症患者的關愛基金醫療援助申請。

為減輕病人家庭的經濟負擔，醫管局於2017年12月委託顧問研究，檢討撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目的經濟審查機制。檢討已經完成。政府和醫管局根據檢討結果，已於2019年年初推出措施優化撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目的經濟審查機制。優化措施包括修訂藥物資助申請中每年可動用財務資源的計算方法，只計算病人家庭資產淨值的50%；以及收窄經濟評估所採用的「家庭」定義。優化措施已自2019年1月起適用於關愛基金極度昂貴藥物項目的申請。預計優化措施能減少病人所需分擔的藥費，為病人及其家人提供經濟保障。

政府增撥4億元額外經常資助供醫管局擴大藥物名冊的涵蓋範圍，當中的考慮因素及有關撥款的用途，已於上述第1)部分的答覆中詳述。

3)

目前，醫管局藥物名冊約有1 300種藥物，可分為按標準收費的資助藥物(即通用藥物及專用藥物)、獲安全網資助的自費藥物(即撒瑪利亞基金或關愛基金醫療援助項目涵蓋的藥物)，以及不獲安全網資助的自費藥物。

醫管局設有既定機制，由相關專家持續評估新藥物及定期檢討醫管局藥物名冊，當中在考慮各種因素(包括藥物的臨床驗證)後，可能會重組藥物名冊內不同類別的藥物。藥物建議委員會每3個月一次有系統地評估新藥物應否納入藥物名冊，而藥物名冊委員會則會在多個專家小組的支援下，每兩年全面檢討藥物名冊內的藥物名單。自2018年起，醫管局亦把自費藥物納入安全網的編配優次順序工作由每年一次增至每年兩次，以加快把合適的新藥物納入安全網涵蓋範圍。

醫管局會持續檢討和優化現有機制及配套，以加強服務及為所有病人提供長遠可持續、可負擔和適切的護理。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1758)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- 1) 請局方提供下列基金的成立日期、成立目的、成立模式；以及在2015-16、2016-17及2017-18年度的結餘、政府注資金額、投資或其他收入及開支總額。如有其他基金屬於局方範疇而未有包括，亦請按上述項目提供資料。
  1. 撒瑪利亞基金
  2. 健康護理及促進基金
  3. 醫療衛生研究基金
  4. 醫院管理局(醫管局)公私營協作基金
- 2) 就局方所管轄的基金，當局現時如何評估及監察各項資助的情況，以及有何指標去檢討基金的成效？若有，最新情況為何；若否，原因為何？

提問人：馬逢國議員（立法會內部參考編號：6）

答覆：

- 1) 1. 撒瑪利亞基金

撒瑪利亞基金於1950年5月24日經當時的立法局議決設立，目的是為有需要的病人提供經濟援助。基金在2015-16、2016-17及2017-18年度的結餘、利息和其他收入及開支總額載列於下表。在上述期間，政府並無向該基金注資。

年度	截至3月31日的 年度結餘(百萬元)	利息和其他收入 <sup>註</sup> (百萬元)	開支總額 (百萬元)
2015-16	10,975	438	384
2016-17	10,884	335	427
2017-18	10,817	352	419

註：

利息和其他收入主要包括利息收入、捐款收入及社會福利署付還款項。

## 2. 健康護理及促進基金

健康護理及促進基金於1995年5月26日由立法會財務委員會通過8,000萬元承擔額設立。自2017年4月28日，健康護理及促進基金已納入醫療衛生研究基金的範圍內，並改稱健康護理及促進計劃。健康護理及促進計劃提供撥款，資助以實證為本的促進健康項目，透過提高公眾的健康意識、改變不良的健康行為，以及締造健康生活環境，鼓勵市民選擇和維持健康的生活方式。

前健康護理及促進基金在2015-16、2016-17及2017-18年度的結餘、利息收入及開支總額載列於下表。在上述期間，政府並無向該基金注資。

年度	截至3月31日的 年度結餘(百萬元)	利息收入 (百萬元)	開支總額 (百萬元)
2015-16	31.7	0.4	5.6
2016-17	25.1	0.4	7.0
2017-18	18.6	0.3	6.8

## 3. 醫療衛生研究基金(研究基金)

2011年12月9日，立法會財務委員會批准把前衛生及醫護服務研究基金和控制傳染病研究基金合併，開立為數14.15億元的新承擔額，用以設立醫療衛生研究基金。研究基金旨在建立科研能力，鼓勵、促進和支援醫療衛生研究，透過取得並應用從本地醫療衛生研究所得以實證為本的科學知識，協助制訂醫療政策、改善市民的健康、強化醫療系統、改進醫療實務、提升醫療護理水平及質素，以及推動在臨床醫療服務方面取得卓越成就。研究基金資助項目包括研究員擬定項目、促進健康項目、研究獎學金及政府委託的研究項目。

研究基金在2015-16、2016-17及2017-18年度的結餘、政府注資及開支總額載列於下表。研究基金是政府開支下的承擔，不會有投資收入，也不會有來自其他來源的收入。

年度	截至3月31日的 年度結餘(百萬元)	政府注資 (百萬元)	開支總額 (百萬元)
2015-16	1,012	0	140
2016-17	2,327	1,500	185
2017-18	2,142	0	185

#### 4. 醫院管理局(醫管局)公私營協作基金

2016年3月31日，政府向醫管局撥款100億元設立留本基金，款項存放於外匯基金，其投資回報用於常規化及優化現行的臨床公私營協作計劃，及發展新的臨床公私營協作措施。醫管局公私營協作基金因此成立，其中包括100億元的留本基金，以及政府先前為醫管局公私營協作計劃提供一筆過指定撥款的4.42億元餘額。

醫管局公私營協作基金在2015-16、2016-17及2017-18年度的結餘、利息和其他收入及開支總額載列於下表。在2015-16年度後，政府並無向該基金注資。

年度	截至3月31日的 年度結餘(百萬元)	利息和其他收入 (百萬元)	開支總額 (百萬元)
2015-16	10,442	0	0
2016-17	10,504	244	182
2017-18	10,613	338	229

#### 2) 1. 撒瑪利亞基金

撒瑪利亞基金管理委員會由醫管局和食物及衛生局的代表共同擔任主席，負責監督撒瑪利亞基金的運作。主要工作包括監察撒瑪利亞基金的財務狀況、審議和通過基金的相關政策和運作事宜，以及向醫管局大會轄下醫療服務發展委員會提出建議，以考慮將新的醫療／科技項目納入基金的資助範圍。基金的運作和財務狀況須每年向醫管局大會匯報，而基金的周年財務報表經審計後會連同核數師的報告，每年由醫管局轄下相關委員會審議，並提交立法會省覽。政府亦會不時向立法會衛生事務委員會報告基金的最新情況。

#### 2和3. 健康護理及促進基金和醫療衛生研究基金

由食物及衛生局局長擔任主席，當然和非當然成員包括大學、醫療界的代表和其他社區人士的研究局，負責就資助醫療衛生研究和促進健康項目的事宜提供策略督導，並監督基金的管理，包括批撥款項予核准資助項目的事宜。研究局已就處理申請時間、監察報告安排、完成

項目的質素和公布項目成果等方面，通過相關的表現準則和指標。醫療衛生研究基金的周年報告每年提交立法會省覽，當中載列研究基金的工作進度、工作摘要和財務報告，以及前健康護理及促進基金的經審核帳目。

#### 4. 醫管局公私營協作基金

醫管局公私營協作基金及臨床公私營協作計劃管理委員會，由醫管局和食物及衛生局的代表共同擔任主席，負責監察協作基金的財務狀況、監督與現行臨床公私營協作計劃相關的政策和運作事宜，以及考慮是否需要發展新的臨床公私營協作措施。協作基金的周年財務報表經審計後會連同核數師的報告，每年由醫管局轄下監管委員會審議，並提交立法會省覽。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0629)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關在葵青區設立全港首個地區康健中心一事，當局可否告知本會：

- a) 中心提供服務的種類、有關服務的人手編制及預算開支為何？
- b) 仍在規劃中的地區健康中心的初步選址、提供的服務的種類及預算開支為何？

提問人： 麥美娟議員 (立法會內部參考編號：24)

答覆：

- (a) 在2019-20年度，發展葵青區地區康健中心和相關措施的預算開支為1.55億元，當中約1,000萬元用於淨開設16個公務員職位。地區康健中心會提供各項基層醫療健康服務，著重在不同層面預防疾病，包括健康推廣和教育、健康評估、慢性疾病管理及社區復康服務。
- (b) 我們已在另外6個地區覓得選址設立地區康健中心，惟所查詢的詳情尚未反映在2019-20年度的開支預算草案內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0630)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

本綱領下的來年開支預算較2018-2019年度的修訂預算增加48.6%，主要用於中醫藥發展基金、醫療衛生研究基金及香港基因組計劃。就此，當局可否告知本會

- a) 中醫藥發展基金及醫療衛生研究基金現有的人手編制，工作內容及薪酬開支為何？
- b) 上述三個項目在來年將會新增的職位、工作內容及薪酬預算為何？
- c) 上述三個項目在來年的主要工作內容及相關的開支為何？

提問人：麥美娟議員（立法會內部參考編號：25）

答覆：

中醫藥發展基金

中醫藥發展基金的非經常開支承擔額為5億元，在未來5年提供財政資助予中醫界和中藥界參與各項有助發展本地中醫藥的計劃。我們已委託香港生產力促進局擔當基金的執行伙伴，並成立中醫藥發展基金諮詢委員會(諮詢委員會)以審核申請。我們現正落實各建議資助項目的細節，以期在2019年上半年推出項目。

2018-19年度中醫藥發展基金經修訂的預算開支為2,500萬元，包括獲批核項目的資助款項、所需籌備工作的費用、宣傳及推廣支出，以及香港生產力促進局的行政開支。生產力促進局是中醫藥發展基金的執行伙伴，負責處理基金的營運和管理事宜。基金資助項目會在2019-20年度起計的5年內分批／階段推出。每年實際撥款分配和開支須視乎實際申請數目和批出資助額而定，諮詢委員會將因應最新市場情況和持份者／業界的需要，定期檢討有關安排。



由於監督中醫藥發展基金的營運，屬於中醫藥處現時人手編制整體工作的一部分，因此未能提供該基金涉及的人手和開支的分項數字。

中醫藥處現有人手編制分項載列如下：

職級	職位數目
首長級丙級政務官	1
高級政務主任	1
總行政主任	1
高級行政主任	3
化驗師	1
二級行政主任	3
一級私人秘書	1
助理文書主任	3
<b>總數：</b>	<b><u>14</u></b>

除上述編制外，我們還以非公務員合約條件聘任1名合資格中醫擔任顧問中醫師，為中醫藥處提供專業支援，其薪酬定於總行政主任職級的水平。2018-19年度，中醫藥處用於支援中醫藥發展基金的員工開支全年財政撥款約為1,350萬元。

#### 醫療衛生研究基金

醫療衛生研究基金旨在建立科研能力，鼓勵、促進和支援醫療衛生研究，通過取得並應用從本地醫療衛生研究所獲得以實證為本的科學知識，用以協助制訂醫療政策、改善市民的健康、強化醫療系統、改進醫療實務、提升醫療護理水平及素質，以及推動在臨床醫療服務方面取得卓越成就。研究基金資助項目包括研究員擬定研究項目、促進健康計劃、研究獎學金計劃和政府委託研究項目。食物及衛生局研究處負責支援醫療衛生研究基金，涉及的人手編制表列如下：

職級	職位數目
顧問	1
總行政主任	2
高級行政主任	5
一級行政主任	3
二級行政主任	7
系統分析主任	1
二級文員	1
三A級行政助理	1
<b>總數：</b>	<b><u>21</u></b>

2018-19年度，研究處用於支援醫療衛生研究基金的員工開支財政撥款約為2,200萬元。上述員工就研究基金接獲的撥款申請和資助的計劃，提供科研評審和撥款管理方面的支援。

資助計劃及獲批項目詳情載於研究基金秘書處網站(<https://rfs.fhb.gov.hk>)。2019-20年度的預算開支為2.7億元，用以應付資助獲批項目而增加的現金流量需求。

研究基金來年的工作計劃如下：

重點工作	暫定時間表
(a) 2018年研究員擬定項目撥款公開申請 (已於2018年12月公布)  (i) 評審申請 (ii) 公布結果	2019年4月至9月 2019年10月
(b) 研究獎學金計劃  <u>2018年撥款公開申請(已於2018年8月公布)</u> (i) 評審申請 (ii) 公布結果  <u>2019年撥款公開申請</u> (i) 公布公開申請 (ii) 評審申請	2018年12月至2019年4月 2019年5月  2019年8月 2019年12月至2020年4月

此外，研究基金正委託進行若干特定研究／計劃，現正評審的撥款建議包括流感研究、新型藥劑製品的早期臨床試驗，以及醫護人力規劃與推算(以2017年為基準年)。評審結果將於2019年4月公布。

### 香港基因組計劃

財政預算案公布，政府將撥款約12億元成立香港基因組中心，以及在未來6年推展香港基因組計劃。2019-20年度已預留8,000萬元非經常撥款和5,270萬元資助金，分別用於支付基因組計劃的開支和支援基因組中心的運作。食物及衛生局已成立工作小組，成員包括臨床、學術和科研等界別的專家，就計劃架構向政府提供意見。

在2019-20年度將會開設5個有時限的公務員職位(即總行政主任、科學主任(醫務)、護士長、一級行政主任和助理文書主任各1名)及數個非公務員職位，以支援基因組醫學發展的政策工作和成立香港基因組中心，涉及開支約750萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0631)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就公立醫院人手方面，當局可否告知本會

- a) 過去5個財政年度，公立醫院各個醫院聯網中，顧問醫生、高級醫生／副顧問醫生、醫生／駐院醫生及到診醫生的平均薪金、薪金中位數，及薪酬開支總額。
- b) 過去5個財政年度，公立醫院各個醫院聯網中，護理人員、專職醫療人員及護理支援人員的平均薪金、薪金中位數，及薪酬開支總額。
- c) 過去5個財政年度，公立醫院各個醫院聯網中顧問醫生、高級醫生／副顧問醫生、醫生／駐院醫生及到診醫生的全職／兼職人手數目、新聘的全職／兼職人手數目及離職的全職／兼職人手數目。
- d) 過去5個財政年度，公立醫院各個醫院聯網中，護理人員、專職醫療人員及護理支援人員的全職／兼職人手數目、新聘的全職／兼職人手數目及離職的全職／兼職人手數目。

提問人：麥美娟議員（立法會內部參考編號：28）

答覆：

(a)

下表載列過去5年醫院管理局(醫管局)各聯網下各職級醫生的平均薪金開支、薪金中位數和總薪金開支：

## 2014-15年度

聯網	職級組別	平均薪金開支	薪金中位數	總薪金開支
		(百萬元)	(元)	(百萬元)
港島東	顧問醫生	3.1	144,700	246
	高級醫生／副顧問醫生	2.1	109,340	427
	醫生／駐院醫生	1.3	68,250	392
港島西	顧問醫生	2.8	144,700	330
	高級醫生／副顧問醫生	2.0	105,540	344
	醫生／駐院醫生	1.2	66,708	401
九龍中	顧問醫生	2.9	149,150	341
	高級醫生／副顧問醫生	2.1	109,340	489
	醫生／駐院醫生	1.3	68,250	435
九龍東	顧問醫生	3.0	149,150	254
	高級醫生／副顧問醫生	2.1	109,340	457
	醫生／駐院醫生	1.3	68,250	438
九龍西	顧問醫生	2.9	144,700	488
	高級醫生／副顧問醫生	2.1	109,340	982
	醫生／駐院醫生	1.3	68,250	897
新界東	顧問醫生	3.1	149,150	383
	高級醫生／副顧問醫生	2.1	109,340	583
	醫生／駐院醫生	1.3	71,385	633
新界西	顧問醫生	2.9	149,150	303
	高級醫生／副顧問醫生	2.1	109,340	436
	醫生／駐院醫生	1.3	68,250	526

## 2015-16年度

聯網	職級組別	平均薪金開支	薪金中位數	總薪金開支
		(百萬元)	(元)	(百萬元)
港島東	顧問醫生	3.2	154,950	263
	高級醫生／副顧問醫生	2.2	117,080	469
	醫生／駐院醫生	1.4	70,955	419
港島西	顧問醫生	3.2	154,950	377
	高級醫生／副顧問醫生	2.1	115,045	384
	醫生／駐院醫生	1.3	67,745	428
九龍中	顧問醫生	3.2	159,700	385
	高級醫生／副顧問醫生	2.1	117,080	526
	醫生／駐院醫生	1.3	67,745	472
九龍東	顧問醫生	3.1	154,950	282
	高級醫生／副顧問醫生	2.2	117,080	512
	醫生／駐院醫生	1.3	70,955	469
九龍西	顧問醫生	3.1	154,950	547
	高級醫生／副顧問醫生	2.3	117,080	1,077
	醫生／駐院醫生	1.4	70,955	956
新界東	顧問醫生	3.3	159,700	445
	高級醫生／副顧問醫生	2.2	117,080	647
	醫生／駐院醫生	1.4	70,955	672
新界西	顧問醫生	3.1	159,700	347
	高級醫生／副顧問醫生	2.1	117,080	490
	醫生／駐院醫生	1.4	67,745	559

## 2016-17年度

聯網	職級組別	平均薪金開支	薪金中位數	總薪金開支
		(百萬元)	(元)	(百萬元)
港島東	顧問醫生	3.1	161,450	276
	高級醫生／副顧問醫生	2.4	121,985	485
	醫生／駐院醫生	1.4	73,930	434
港島西	顧問醫生	3.3	166,400	400
	高級醫生／副顧問醫生	2.1	117,745	413
	醫生／駐院醫生	1.3	70,585	442
九龍中	顧問醫生	3.2	161,450	410
	高級醫生／副顧問醫生	2.2	121,985	552
	醫生／駐院醫生	1.4	70,585	492
九龍東	顧問醫生	3.2	161,450	310
	高級醫生／副顧問醫生	2.3	121,985	549
	醫生／駐院醫生	1.4	73,930	480
九龍西	顧問醫生	3.1	161,450	587
	高級醫生／副顧問醫生	2.3	121,985	1,093
	醫生／駐院醫生	1.4	73,930	1,003
新界東	顧問醫生	3.3	166,400	464
	高級醫生／副顧問醫生	2.2	121,985	674
	醫生／駐院醫生	1.4	73,930	696
新界西	顧問醫生	3.3	166,400	389
	高級醫生／副顧問醫生	2.2	121,985	531
	醫生／駐院醫生	1.4	70,585	585

## 2017-18年度

聯網	職級組別	平均薪金開支	薪金中位數	總薪金開支
		(百萬元)	(元)	(百萬元)
港島東	顧問醫生	3.1	164,500	297
	高級醫生／副顧問醫生	2.3	124,280	469
	醫生／駐院醫生	1.4	71,910	450
港島西	顧問醫生	3.4	164,500	401
	高級醫生／副顧問醫生	2.2	124,280	422
	醫生／駐院醫生	1.4	71,910	455
九龍中	顧問醫生	3.2	164,500	589
	高級醫生／副顧問醫生	2.3	124,280	921
	醫生／駐院醫生	1.4	71,910	818
九龍東	顧問醫生	3.3	164,500	314
	高級醫生／副顧問醫生	2.3	124,280	548
	醫生／駐院醫生	1.4	75,320	502
九龍西	顧問醫生	3.2	164,500	445
	高級醫生／副顧問醫生	2.3	124,280	797
	醫生／駐院醫生	1.4	73,615	725
新界東	顧問醫生	3.4	169,550	476
	高級醫生／副顧問醫生	2.2	124,280	695
	醫生／駐院醫生	1.4	75,320	719
新界西	顧問醫生	3.3	169,550	392
	高級醫生／副顧問醫生	2.3	124,280	539
	醫生／駐院醫生	1.4	71,910	613

**2018-19年度(截至2018年12月31日)<sup>#</sup>**

聯網	職級組別	薪金中位數
		(元)
港島東	顧問醫生	176,450
	高級醫生／副顧問醫生	129,325
	醫生／駐院醫生	74,830
港島西	顧問醫生	171,200
	高級醫生／副顧問醫生	129,325
	醫生／駐院醫生	73,175
九龍中	顧問醫生	176,450
	高級醫生／副顧問醫生	129,325
	醫生／駐院醫生	74,830
九龍東	顧問醫生	171,200
	高級醫生／副顧問醫生	129,325
	醫生／駐院醫生	74,830
九龍西	顧問醫生	171,200
	高級醫生／副顧問醫生	129,325
	醫生／駐院醫生	74,830
新界東	顧問醫生	176,450
	高級醫生／副顧問醫生	129,325
	醫生／駐院醫生	74,830
新界西	顧問醫生	171,200
	高級醫生／副顧問醫生	129,325
	醫生／駐院醫生	71,520

<sup>#</sup> 2018-19年度個別醫生職級的實際薪金開支數字在本財政年度結束後才可提供。

**註：**

薪金開支包括基本薪金、津貼、酬金及其他間接費用，例如提供購屋貸款利息津貼福利和死亡及傷殘福利。

(b)

下表載列過去5年醫管局各聯網下護理人員、專職醫療人員和支援人員(護理相關)的平均薪金開支、薪金中位數和總薪金開支：

**2014-15年度**

聯網	員工類別	平均薪金開支	薪金中位數	總薪金開支
		(百萬元)	(元)	(百萬元)
港島東	護理人員	0.6	37,620	1,513
	專職醫療人員	0.7	39,395	535
	支援人員(護理相關)	0.2	13,689	308
港島西	護理人員	0.6	41,200	1,614
	專職醫療人員	0.7	41,200	640
	支援人員(護理相關)	0.2	14,382	281
九龍中	護理人員	0.6	41,200	1,998
	專職醫療人員	0.7	39,395	712
	支援人員(護理相關)	0.2	13,210	371
九龍東	護理人員	0.6	37,620	1,527
	專職醫療人員	0.7	39,395	473
	支援人員(護理相關)	0.2	14,395	303
九龍西	護理人員	0.6	41,200	3,478
	專職醫療人員	0.7	39,395	1,069
	支援人員(護理相關)	0.2	14,031	579
新界東	護理人員	0.6	39,395	2,324
	專職醫療人員	0.7	39,395	767
	支援人員(護理相關)	0.2	13,689	480
新界西	護理人員	0.6	37,620	1,946
	專職醫療人員	0.7	38,508	553
	支援人員(護理相關)	0.2	12,285	422

## 2015-16年度

聯網	員工類別	平均薪金開支	薪金中位數	總薪金開支
		(百萬元)	(元)	(百萬元)
港島東	護理人員	0.6	37,590	1,636
	專職醫療人員	0.7	41,215	565
	支援人員(護理相關)	0.2	14,321	320
港島西	護理人員	0.6	41,215	1,747
	專職醫療人員	0.8	43,105	688
	支援人員(護理相關)	0.2	15,046	306
九龍中	護理人員	0.6	43,105	2,113
	專職醫療人員	0.7	41,215	756
	支援人員(護理相關)	0.2	13,852	397
九龍東	護理人員	0.6	39,360	1,640
	專職醫療人員	0.7	41,215	515
	支援人員(護理相關)	0.2	15,046	320
九龍西	護理人員	0.6	43,105	3,712
	專職醫療人員	0.7	41,215	1,164
	支援人員(護理相關)	0.2	14,321	624
新界東	護理人員	0.6	39,360	2,513
	專職醫療人員	0.7	41,215	836
	支援人員(護理相關)	0.2	13,972	512
新界西	護理人員	0.6	39,360	2,110
	專職醫療人員	0.7	41,215	611
	支援人員(護理相關)	0.2	13,852	462

## 2016-17年度

聯網	員工類別	平均薪金開支	薪金中位數	總薪金開支
		(百萬元)	(元)	(百萬元)
港島東	護理人員	0.7	37,570	1,754
	專職醫療人員	0.8	43,145	604
	支援人員(護理相關)	0.2	14,992	339
港島西	護理人員	0.7	41,200	1,856
	專職醫療人員	0.8	45,120	732
	支援人員(護理相關)	0.2	15,775	326
九龍中	護理人員	0.7	45,120	2,228
	專職醫療人員	0.8	43,145	800
	支援人員(護理相關)	0.2	14,500	431
九龍東	護理人員	0.6	39,350	1,771
	專職醫療人員	0.7	43,145	562
	支援人員(護理相關)	0.2	15,366	352
九龍西	護理人員	0.7	45,120	3,950
	專職醫療人員	0.7	43,145	1,252
	支援人員(護理相關)	0.2	14,992	667
新界東	護理人員	0.7	41,200	2,691
	專職醫療人員	0.7	43,145	907
	支援人員(護理相關)	0.2	14,992	559
新界西	護理人員	0.7	41,200	2,306
	專職醫療人員	0.7	43,145	683
	支援人員(護理相關)	0.2	14,500	508



## 2017-18年度

聯網	員工類別	平均薪金開支	薪金中位數	總薪金開支
		(百萬元)	(元)	(百萬元)
港島東	護理人員	0.7	38,675	1,862
	專職醫療人員	0.8	46,445	638
	支援人員(護理相關)	0.2	15,819	354
港島西	護理人員	0.7	40,505	1,915
	專職醫療人員	0.8	46,445	761
	支援人員(護理相關)	0.2	16,618	332
九龍中	護理人員	0.7	46,445	3,631
	專職醫療人員	0.8	44,415	1,244
	支援人員(護理相關)	0.2	15,056	662
九龍東	護理人員	0.6	38,675	1,880
	專職醫療人員	0.7	44,415	594
	支援人員(護理相關)	0.2	15,819	375
九龍西	護理人員	0.7	44,415	2,917
	專職醫療人員	0.8	44,415	952
	支援人員(護理相關)	0.2	15,819	501
新界東	護理人員	0.7	38,675	2,837
	專職醫療人員	0.7	44,415	956
	支援人員(護理相關)	0.2	15,819	591
新界西	護理人員	0.7	42,410	2,455
	專職醫療人員	0.7	42,410	737
	支援人員(護理相關)	0.2	15,056	547

## 2018-19年度

聯網	員工類別	平均薪金開支	薪金中位數	總薪金開支
		(百萬元)	(元)	(百萬元)
港島東	護理人員	0.7	42,330	2,030
	專職醫療人員	0.8	48,540	695
	支援人員(護理相關)	0.2	16,532	372
港島西	護理人員	0.7	44,325	2,043
	專職醫療人員	0.8	48,540	804
	支援人員(護理相關)	0.2	17,367	342
九龍中	護理人員	0.7	48,540	3,964
	專職醫療人員	0.8	46,420	1,375
	支援人員(護理相關)	0.2	15,735	715
九龍東	護理人員	0.7	40,420	2,087
	專職醫療人員	0.8	46,420	656
	支援人員(護理相關)	0.2	16,945	398
九龍西	護理人員	0.7	46,420	3,177
	專職醫療人員	0.8	46,420	1,031
	支援人員(護理相關)	0.2	16,532	533
新界東	護理人員	0.7	42,330	3,148
	專職醫療人員	0.8	46,420	1,036
	支援人員(護理相關)	0.2	16,128	624
新界西	護理人員	0.7	44,325	2,716
	專職醫療人員	0.8	46,420	806
	支援人員(護理相關)	0.2	15,735	588

註：

- (1) 護理人員類別包括高級護士長、部門運作經理、病房經理／護士長／資深護師、註冊護士、登記護士、助產士等。
- (2) 專職醫療人員類別包括放射師、醫務化驗師／醫務化驗員、職業治療師、物理治療師、藥劑師、醫務社工等。
- (3) 支援人員(護理相關)類別包括健康服務助理、病房服務員、病人服務助理等。
- (4) 薪金開支包括基本薪金、津貼、酬金及其他間接費用(例如提供購屋貸款利息津貼福利和死亡及傷殘福利)。2018-19年度的數字為全年推算數字。

(c)

下表載列過去5年醫管局各聯網下各職級醫生的員工數目、取錄人數及離職(流失)人數：

**2014-15年度**

聯網	職級組別	員工數目 (截至2015年3月31日) (包括全職及兼職)	取錄人數 (包括全職及兼職)	離職(流失)人數	
				全職	兼職
港島東	顧問醫生	80	5	7	3
	高級醫生/ 副顧問醫生	207	3	11	3
	醫生/ 駐院醫生	296	35	6	1
港島西	顧問醫生	116	2	4	0
	高級醫生/ 副顧問醫生	171	3	18	3
	醫生/ 駐院醫生	321	45	14	2
九龍中	顧問醫生	119	8	9	1
	高級醫生/ 副顧問醫生	238	2	12	4
	醫生/ 駐院醫生	347	52	14	0
九龍東	顧問醫生	84	5	4	0
	高級醫生/ 副顧問醫生	213	3	6	3
	醫生/ 駐院醫生	347	42	9	1
九龍西	顧問醫生	168	4	12	3
	高級醫生/ 副顧問醫生	468	8	19	4
	醫生/ 駐院醫生	683	73	23	5
新界東	顧問醫生	124	1	2	4
	高級醫生/ 副顧問醫生	277	7	23	2
	醫生/ 駐院醫生	480	57	12	8
新界西	顧問醫生	105	6	4	5
	高級醫生/ 副顧問醫生	210	4	8	4
	醫生/ 駐院醫生	408	52	14	2

## 2015-16年度

聯網	職級組別	員工數目 (截至2016年3月31日) (包括全職及兼職)	取錄人數 (包括全職及兼職)	離職(流失)人數	
				全職	兼職
港島東	顧問醫生	82	4	5	1
	高級醫生/ 副顧問醫生	210	2	8	3
	醫生/ 駐院醫生	304	42	9	3
港島西	顧問醫生	118	4	10	0
	高級醫生/ 副顧問醫生	185	4	13	0
	醫生/ 駐院醫生	321	53	21	0
九龍中	顧問醫生	122	3	4	2
	高級醫生/ 副顧問醫生	246	0	15	1
	醫生/ 駐院醫生	363	57	7	0
九龍東	顧問醫生	90	4	9	1
	高級醫生/ 副顧問醫生	235	4	5	4
	醫生/ 駐院醫生	352	47	16	3
九龍西	顧問醫生	178	9	15	3
	高級醫生/ 副顧問醫生	471	10	21	6
	醫生/ 駐院醫生	703	89	27	2
新界東	顧問醫生	135	3	1	1
	高級醫生/ 副顧問醫生	294	3	9	4
	醫生/ 駐院醫生	493	78	10	4
新界西	顧問醫生	113	6	5	4
	高級醫生/ 副顧問醫生	229	3	11	5
	醫生/ 駐院醫生	406	63	19	5

## 2016-17年度

聯網	職級組別	員工數目 (截至2017年3月31日) (包括全職及兼職)	取錄人數 (包括全職及兼職)	離職(流失)人數	
				全職	兼職
港島東	顧問醫生	88	6	9	2
	高級醫生/ 副顧問醫生	205	5	14	5
	醫生/ 駐院醫生	301	36	18	1
港島西	顧問醫生	123	6	7	1
	高級醫生/ 副顧問醫生	195	1	9	1
	醫生/ 駐院醫生	327	57	17	4
九龍中	顧問醫生	128	8	12	1
	高級醫生/ 副顧問醫生	254	2	14	1
	醫生/ 駐院醫生	358	44	4	3
九龍東	顧問醫生	95	6	8	0
	高級醫生/ 副顧問醫生	239	2	20	1
	醫生/ 駐院醫生	347	36	11	1
九龍西	顧問醫生	190	8	14	1
	高級醫生/ 副顧問醫生	479	5	21	5
	醫生/ 駐院醫生	706	84	35	4
新界東	顧問醫生	139	4	11	0
	高級醫生/ 副顧問醫生	304	1	8	2
	醫生/ 駐院醫生	498	74	26	7
新界西	顧問醫生	119	9	5	6
	高級醫生/ 副顧問醫生	243	6	8	3
	醫生/ 駐院醫生	431	67	14	2

## 2017-18年度

聯網	職級組別	員工數目 (截至2018年3月31日) (包括全職及兼職)	取錄人數 (包括全職及兼職)	離職(流失)人數	
				全職	兼職
港島東	顧問醫生	95	4	6	3
	高級醫生/ 副顧問醫生	203	5	12	6
	醫生/ 駐院醫生	316	49	14	1
港島西	顧問醫生	119	4	11	5
	高級醫生/ 副顧問醫生	189	1	21	1
	醫生/ 駐院醫生	336	55	13	4
九龍中	顧問醫生	182	10	11	2
	高級醫生/ 副顧問醫生	409	10	21	1
	醫生/ 駐院醫生	576	68	26	7
九龍東	顧問醫生	95	8	11	3
	高級醫生/ 副顧問醫生	238	7	18	3
	醫生/ 駐院醫生	351	50	17	5
九龍西	顧問醫生	138	3	7	5
	高級醫生/ 副顧問醫生	341	6	28	8
	醫生/ 駐院醫生	507	69	24	5
新界東	顧問醫生	138	8	12	2
	高級醫生/ 副顧問醫生	315	6	17	2
	醫生/ 駐院醫生	507	79	24	6
新界西	顧問醫生	120	10	9	9
	高級醫生/ 副顧問醫生	239	5	13	4
	醫生/ 駐院醫生	434	61	21	6

## 2018-19年度

聯網	職級組別	員工數目 (截至2018年12月31日) (包括全職及兼職)	取錄人數 (2018年4月至12月) (包括全職及兼職)	離職(流失)人數 (2018年1月至12月)	
				全職	兼職
港島東	顧問醫生	95	4	7	2
	高級醫生/ 副顧問醫生	202	2	14	6
	醫生/ 駐院醫生	333	45	12	1
港島西	顧問醫生	120	7	14	5
	高級醫生/ 副顧問醫生	188	4	18	2
	醫生/ 駐院醫生	339	45	9	0
九龍中	顧問醫生	194	15	13	5
	高級醫生/ 副顧問醫生	422	3	18	9
	醫生/ 駐院醫生	621	86	22	2
九龍東	顧問醫生	95	2	12	1
	高級醫生/ 副顧問醫生	242	7	19	2
	醫生/ 駐院醫生	367	58	16	4
九龍西	顧問醫生	137	5	10	3
	高級醫生/ 副顧問醫生	341	2	24	6
	醫生/ 駐院醫生	533	76	26	3
新界東	顧問醫生	144	5	17	2
	高級醫生/ 副顧問醫生	308	4	25	4
	醫生/ 駐院醫生	531	73	24	5
新界西	顧問醫生	121	5	8	4
	高級醫生/ 副顧問醫生	235	3	23	3
	醫生/ 駐院醫生	463	66	20	1

(d)

下表載列過去5年醫管局各聯網下護理人員、專職醫療人員和支援人員(護理相關)的員工數目、取錄人數及離職(流失)人數：

**2014-15年度**

聯網	員工類別	員工數目 (截至2015年3月31日) (包括全職及兼職)	取錄人數 (包括全職及 兼職)	離職(流失)人數	
				全職	全職
港島東	護理人員	2 517	244	126	4
	專職醫療人員	762	48	22	1
	支援人員(護理相關)	1 485	211	187	0
港島西	護理人員	2 679	238	144	15
	專職醫療人員	883	82	29	1
	支援人員(護理相關)	1 422	423	310	0
九龍中	護理人員	3 275	257	138	2
	專職醫療人員	989	60	48	0
	支援人員(護理相關)	1 968	469	355	0
九龍東	護理人員	2 613	212	139	1
	專職醫療人員	706	52	24	2
	支援人員(護理相關)	1 436	189	159	0
九龍西	護理人員	5 608	428	215	1
	專職醫療人員	1 566	151	51	4
	支援人員(護理相關)	2 831	398	319	0
新界東	護理人員	3 897	274	161	1
	專職醫療人員	1 081	94	47	0
	支援人員(護理相關)	2 358	369	296	0
新界西	護理人員	3 163	262	135	1
	專職醫療人員	831	66	32	0
	支援人員(護理相關)	2 216	383	283	2



## 2015-16年度

聯網	員工類別	員工數目 (截至2016年3月31日) (包括全職及兼職)	取錄人數 (包括全職及兼職)	離職(流失)人數	
				全職	全職
港島東	護理人員	2 613	264	163	1
	專職醫療人員	791	76	32	1
	支援人員(護理相關)	1 507	258	237	0
港島西	護理人員	2 788	247	143	8
	專職醫療人員	913	68	34	5
	支援人員(護理相關)	1 489	376	294	0
九龍中	護理人員	3 304	258	163	2
	專職醫療人員	1 028	79	37	0
	支援人員(護理相關)	2 044	387	303	0
九龍東	護理人員	2 698	225	146	1
	專職醫療人員	750	73	23	1
	支援人員(護理相關)	1 491	234	195	0
九龍西	護理人員	5 730	403	262	0
	專職醫療人員	1 646	140	59	2
	支援人員(護理相關)	2 950	433	358	0
新界東	護理人員	4 053	326	162	0
	專職醫療人員	1 179	109	35	0
	支援人員(護理相關)	2 427	387	342	0
新界西	護理人員	3 356	318	160	0
	專職醫療人員	889	69	23	0
	支援人員(護理相關)	2 358	401	283	0

## 2016-17年度

聯網	員工類別	員工數目 (截至2017年3月31日) (包括全職及兼職)	取錄人數 (包括全職及兼職)	離職(流失)人數	
				全職	全職
港島東	護理人員	2 679	212	147	0
	專職醫療人員	799	45	35	0
	支援人員(護理相關)	1 536	276	250	0
港島西	護理人員	2 821	206	211	10
	專職醫療人員	960	91	43	1
	支援人員(護理相關)	1 450	212	243	0
九龍中	護理人員	3 333	241	206	0
	專職醫療人員	1 065	83	46	1
	支援人員(護理相關)	2 125	405	323	0
九龍東	護理人員	2 750	190	145	5
	專職醫療人員	782	58	27	5
	支援人員(護理相關)	1 584	269	191	0
九龍西	護理人員	5 746	370	294	0
	專職醫療人員	1 696	111	58	3
	支援人員(護理相關)	2 991	382	366	1
新界東	護理人員	4 090	245	202	0
	專職醫療人員	1 231	98	45	1
	支援人員(護理相關)	2 554	539	435	1
新界西	護理人員	3 514	293	148	0
	專職醫療人員	964	101	38	0
	支援人員(護理相關)	2 455	382	301	0

## 2017-18年度

聯網	員工類別	員工數目 (截至2018年3月31日) (包括全職及兼職)	取錄人數 (包括全職及 兼職)	離職(流失)人數	
				全職	全職
港島東	護理人員	2 780	244	140	7
	專職醫療人員	832	57	18	0
	支援人員(護理相關)	1 534	254	250	0
港島西	護理人員	2 862	250	175	12
	專職醫療人員	972	62	47	4
	支援人員(護理相關)	1 421	224	239	0
九龍中	護理人員	5 257	412	285	3
	專職醫療人員	1 569	112	69	2
	支援人員(護理相關)	3 042	456	413	0
九龍東	護理人員	2 921	261	119	3
	專職醫療人員	804	56	36	4
	支援人員(護理相關)	1 606	226	232	1
九龍西	護理人員	4 260	387	205	2
	專職醫療人員	1 264	106	55	2
	支援人員(護理相關)	2 201	312	279	0
新界東	護理人員	4 362	391	210	0
	專職醫療人員	1 283	86	46	0
	支援人員(護理相關)	2 582	454	420	1
新界西	護理人員	3 627	269	167	0
	專職醫療人員	1 017	88	39	0
	支援人員(護理相關)	2 553	430	341	1

## 2018-19年度

聯網	員工類別	員工數目 (截至2018年12月31日) (包括全職及兼職)	取錄人數 (2018年4月至 12月) (包括全職及 兼職)	離職(流失)人數 (2018年1月至 12月)	
				全職	全職
港島東	護理人員	2 865	205	164	8
	專職醫療人員	839	53	48	0
	支援人員(護理相關)	1 526	187	243	0
港島西	護理人員	2 874	228	199	12
	專職醫療人員	976	80	69	2
	支援人員(護理相關)	1 400	173	231	1
九龍中	護理人員	5 427	393	344	7
	專職醫療人員	1 674	109	82	1
	支援人員(護理相關)	3 193	384	406	0
九龍東	護理人員	3 067	279	158	1
	專職醫療人員	834	66	36	2
	支援人員(護理相關)	1 631	201	212	0
九龍西	護理人員	4 443	411	223	2
	專職醫療人員	1 280	75	66	2
	支援人員(護理相關)	2 270	289	320	0
新界東	護理人員	4 503	352	222	2
	專職醫療人員	1 299	71	58	0
	支援人員(護理相關)	2 632	383	409	1
新界西	護理人員	3 737	267	207	1
	專職醫療人員	1 032	75	54	1
	支援人員(護理相關)	2 562	251	328	0

註((c)及(d)部分)：

- (1) 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
- (2) 醫生人數不包括實習醫生及牙科醫生。
- (3) 取錄人數指期內加入醫管局的常額和合約人員總數(按人頭計算)醫管局內部轉職、晉升和調動的人員不計算在內。
- (4) 醫生的取錄人數包括受聘為駐院醫生的實習醫生。
- (5) 離職(流失)人數包括以任何形式終止於醫管局服務的常額和合約人員(按人頭計算)。
- (6) 自2013年4月起，醫管局以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率，分別監察和展示全職和兼職人員的離職情況。

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0632)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就過去5個財政年度，各個醫院聯網的公立醫院的普通科內的主要專科，請提供以下資料

- a) 各個主要專科的醫生人手數目為何？
- b) 各個專科的醫生職位增減數目為何？
- c) 各個專科的全職／兼職醫生人手增聘及流失數目為何？
- d) 上述專科醫生流失的原因為何？其中屬於自然流失(例如退休)的數目為何？

提問人：麥美娟議員 (立法會內部參考編號：29)

答覆：

a)和b)

下表列出醫院管理局(醫管局)各聯網各主要專科在2014-15年度、2015-16年度、2016-17年度、2017-18年度和2018-19年度的醫生人數：

聯網	主要專科	2014-15 年度 (截至 2015 年 3 月 31 日)	2015-16 年度 (截至 2016 年 3 月 31 日)	2016-17 年度 (截至 2017 年 3 月 31 日)	2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 31 日)	2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日)
港島東	急症室	54	55	57	60	60
	麻醉科	31	34	34	34	35
	心胸肺外科	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	56	57	55	59	55
	深切治療部	13	14	16	17	17
	內科	152	159	157	157	160
	神經外科	11	11	10	13	13
	婦產科	19	16	16	21	23
	眼科	20	20	20	19	20
	骨科	33	30	32	34	36
	兒科	25	29	29	29	32
	病理科	18	20	18	18	19
	精神科	36	36	32	34	35
	放射科	40	38	42	40	43
	外科	49	49	51	50	51
	其他	27	28	27	28	31
	<b>總計</b>	<b>584</b>	<b>595</b>	<b>594</b>	<b>614</b>	<b>630</b>
港島西	急症室	26	26	30	29	29
	麻醉科	65	69	72	71	65
	心胸肺外科	11	10	12	12	12
	家庭醫學科	43	43	43	41	42
	深切治療部	14	14	15	15	16
	內科	134	137	140	143	151
	神經外科	13	12	11	13	13
	婦產科	27	26	26	28	28
	眼科	12	15	15	14	13
	骨科	27	32	32	34	33
	兒科	46	48	54	49	50
	病理科	24	27	28	31	32
	精神科	24	26	27	26	27
	放射科	37	36	36	35	35
	外科	76	77	76	74	73
	其他	29	28	30	29	28
	<b>總計</b>	<b>608</b>	<b>624</b>	<b>646</b>	<b>643</b>	<b>648</b>
九龍中	急症室	41	48	46	76	77
	麻醉科	57	58	59	88	100
	心胸肺外科	16	15	15	16	14
	家庭醫學科	57	59	56	112	111
	深切治療部	10	12	12	23	23
	內科	147	152	158	276	281
	神經外科	20	21	21	35	37
	婦產科	28	26	30	53	56
	眼科	36	37	36	34	36
	骨科	38	39	40	61	61
	兒科	45	46	47	75	118
	病理科	30	27	32	49	54
	精神科	36	35	34	33	37
	放射科	45	47	48	72	74
	外科	54	62	62	105	108
	其他	45	48	46	59	50
	<b>總計</b>	<b>703</b>	<b>731</b>	<b>740</b>	<b>1 167</b>	<b>1 236</b>

聯網	主要專科	2014-15 年度 (截至 2015 年 3 月 31 日)	2015-16 年度 (截至 2016 年 3 月 31 日)	2016-17 年度 (截至 2017 年 3 月 31 日)	2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 31 日)	2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日)
九龍東	急症室	58	64	64	66	66
	麻醉科	38	44	43	43	47
	心胸肺外科	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	87	89	84	93	94
	深切治療部	11	13	13	13	13
	內科	153	151	157	158	169
	神經外科	0	0	0	0	0
	婦產科	26	27	29	28	27
	眼科	18	20	21	19	21
	骨科	42	44	44	45	47
	兒科	41	40	40	43	41
	病理科	21	20	22	21	20
	精神科	35	37	38	35	36
	放射科	28	33	32	29	31
	外科	58	65	65	66	68
	其他	29	29	29	26	23
	<b>總計</b>	<b>644</b>	<b>676</b>	<b>682</b>	<b>684</b>	<b>703</b>
九龍西	急症室	134	134	135	110	118
	麻醉科	86	87	89	60	61
	心胸肺外科	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	160	168	171	115	112
	深切治療部	35	38	37	26	29
	內科	295	311	317	208	217
	神經外科	23	23	26	12	12
	婦產科	48	48	50	22	24
	眼科	25	23	26	25	25
	骨科	78	76	78	67	66
	兒科	86	88	86	56	57
	病理科	52	51	57	43	42
	精神科	71	77	72	73	76
	放射科	63	60	60	38	35
	外科	119	125	131	90	94
	其他	45	43	40	41	44
	<b>總計</b>	<b>1 318</b>	<b>1 352</b>	<b>1 375</b>	<b>985</b>	<b>1 011</b>
新界東	急症室	66	70	70	69	72
	麻醉科	63	70	70	69	69
	心胸肺外科	5	5	5	10	13
	家庭醫學科	86	89	90	94	98
	深切治療部	28	27	27	27	30
	內科	187	193	204	207	214
	神經外科	8	8	8	10	11
	婦產科	28	29	32	33	32
	眼科	27	27	25	26	28
	骨科	53	61	65	61	62
	兒科	62	63	59	60	61
	病理科	31	35	35	37	39
	精神科	58	63	64	64	66
	放射科	44	38	41	42	45
	外科	87	92	94	95	88
	其他	51	53	54	56	55
	<b>總計</b>	<b>881</b>	<b>921</b>	<b>941</b>	<b>960</b>	<b>983</b>

聯網	主要專科	2014-15 年度 (截至 2015 年 3 月 31 日)	2015-16 年度 (截至 2016 年 3 月 31 日)	2016-17 年度 (截至 2017 年 3 月 31 日)	2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 31 日)	2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日)
新界西	急症室	66	66	78	79	85
	麻醉科	43	51	55	54	50
	心胸肺外科	2	2	2	2	2
	家庭醫學科	76	75	85	82	85
	深切治療部	17	18	18	18	19
	內科	136	151	155	152	161
	神經外科	14	15	14	15	15
	婦產科	27	26	30	31	33
	眼科	22	24	22	23	25
	骨科	46	50	51	45	45
	兒科	38	37	35	41	40
	病理科	23	24	24	25	27
	精神科	79	77	83	82	83
	放射科	35	34	36	35	36
	外科	66	66	69	77	75
	其他	33	33	36	33	36
	<b>總計</b>	<b>723</b>	<b>748</b>	<b>793</b>	<b>793</b>	<b>819</b>

c)和d)

醫生流失的原因眾多，例如退休、個人理由等。下表列出各聯網各主要專科在2014-15年度、2015-16年度、2016-17年度、2017-18年度和2018-19年度全職和兼職醫生的取錄人數、流失人數和退休人數：

2014-15年度

聯網	主要專科	2014-15 年度			
		取錄人數 (包括全職和兼職)	流失人數		退休人數 (包括全職和兼職)
			全職	兼職	
港島東	急症室	3	1	0	0
	麻醉科	3	4	0	0
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	4	2	3	0
	深切治療部	0	0	0	0
	內科	12	6	3	2
	神經外科	2	0	0	0
	婦產科	0	1	0	0
	眼科	1	2	0	1
	骨科	1	1	0	0
	兒科	3	0	0	0
	病理科	2	2	0	1
	精神科	4	2	0	0
	放射科	4	1	0	0
	外科	4	2	1	0
	其他	0	0	0	0
	<b>總計</b>	<b>43</b>	<b>24</b>	<b>7</b>	<b>4</b>

聯網	2014-15 年度				
	主要專科	取錄人數 (包括全職和兼職)	流失人數		退休人數 (包括全職和兼職)
			全職	兼職	
港島西	急症室	3	1	1	0
	麻醉科	8	5	1	0
	心胸肺外科	1	1	0	0
	家庭醫學科	5	2	0	0
	深切治療部	2	1	0	0
	內科	7	8	0	2
	神經外科	2	0	0	0
	婦產科	1	2	0	0
	眼科	2	2	0	0
	骨科	0	4	0	0
	兒科	3	1	0	0
	病理科	3	0	1	0
	精神科	1	0	2	0
	放射科	3	4	0	0
	外科	7	5	0	0
	其他	2	0	0	0
<b>總計</b>	<b>50</b>	<b>36</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	
九龍中	急症室	4	4	0	0
	麻醉科	4	1	0	0
	心胸肺外科	2	0	0	0
	家庭醫學科	5	2	0	0
	深切治療部	1	0	0	0
	內科	14	5	1	2
	神經外科	1	1	0	0
	婦產科	1	3	1	0
	眼科	3	2	0	0
	骨科	6	3	0	1
	兒科	5	2	0	1
	病理科	0	1	0	0
	精神科	3	1	2	0
	放射科	4	4	0	3
	外科	4	3	1	2
	其他	5	3	0	1
<b>總計</b>	<b>62</b>	<b>35</b>	<b>5</b>	<b>10</b>	
九龍東	急症室	5	2	0	0
	麻醉科	4	0	0	0
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	7	4	0	0
	深切治療部	1	0	0	0
	內科	14	3	0	1
	神經外科	0	0	0	0
	婦產科	1	3	0	0
	眼科	2	1	1	0
	骨科	3	2	0	0
	兒科	5	1	1	1
	病理科	0	0	0	0
	精神科	0	0	2	0
	放射科	1	0	0	0
	外科	7	3	0	1
	其他	0	0	0	0
<b>總計</b>	<b>50</b>	<b>19</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	



聯網	2014-15 年度				
	主要專科	取錄人數 (包括全職和兼職)	流失人數		退休人數 (包括全職和兼職)
			全職	兼職	
九龍西	急症室	21	4	3	0
	麻醉科	2	6	0	0
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	9	5	1	1
	深切治療部	4	4	0	1
	內科	17	5	4	1
	神經外科	0	3	0	0
	婦產科	2	7	0	1
	眼科	2	1	1	0
	骨科	4	1	0	0
	兒科	5	2	0	0
	病理科	2	2	0	1
	精神科	8	5	2	1
	放射科	3	2	0	0
	外科	6	6	1	0
	其他	0	1	0	0
	<b>總計</b>	<b>85</b>	<b>54</b>	<b>12</b>	<b>6</b>
新界東	急症室	2	0	1	0
	麻醉科	7	2	1	0
	心胸肺外科	0	1	0	0
	家庭醫學科	4	5	4	1
	深切治療部	2	2	0	0
	內科	20	11	4	0
	神經外科	0	0	0	0
	婦產科	6	1	0	0
	眼科	2	0	1	0
	骨科	2	6	0	1
	兒科	4	0	1	0
	病理科	2	3	0	1
	精神科	6	3	0	0
	放射科	1	0	0	0
	外科	6	1	2	0
	其他	1	2	0	0
	<b>總計</b>	<b>65</b>	<b>37</b>	<b>14</b>	<b>3</b>
新界西	急症室	3	0	1	0
	麻醉科	3	2	1	0
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	8	3	1	0
	深切治療部	2	1	0	0
	內科	14	5	2	1
	神經外科	4	1	1	1
	婦產科	3	5	0	0
	眼科	2	1	1	0
	骨科	3	1	1	0
	兒科	2	0	1	0
	病理科	2	1	0	0
	精神科	2	3	0	0
	放射科	3	1	0	0
	外科	9	1	1	0
	其他	2	1	1	1
	<b>總計</b>	<b>62</b>	<b>26</b>	<b>11</b>	<b>3</b>

## 2015-16年度

聯網	主要專科	2015-16 年度			
		取錄人數 (包括全職和兼職)	流失人數		退休人數 (包括全職和兼職)
			全職	兼職	
港島東	急症室	4	1	2	1
	麻醉科	4	1	0	1
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	4	2	2	1
	深切治療部	0	0	0	0
	內科	14	2	0	1
	神經外科	1	1	0	0
	婦產科	0	2	0	0
	眼科	1	1	1	0
	骨科	2	5	0	0
	兒科	5	1	0	0
	病理科	2	0	0	0
	精神科	2	0	1	0
	放射科	1	3	0	1
	外科	4	1	0	1
	其他	4	2	1	0
	<b>總計</b>	<b>48</b>	<b>22</b>	<b>7</b>	<b>6</b>
港島西	急症室	4	4	0	0
	麻醉科	9	5	0	1
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	2	2	0	0
	深切治療部	2	2	0	0
	內科	11	9	0	2
	神經外科	1	1	0	0
	婦產科	2	1	0	0
	眼科	3	1	0	0
	骨科	4	2	0	0
	兒科	5	3	0	1
	病理科	4	0	0	0
	精神科	5	3	0	0
	放射科	2	4	0	1
	外科	6	4	0	0
	其他	1	3	0	0
	<b>總計</b>	<b>61</b>	<b>44</b>	<b>0</b>	<b>5</b>
九龍中	急症室	7	2	1	0
	麻醉科	4	1	0	0
	心胸肺外科	2	1	0	0
	家庭醫學科	5	1	0	0
	深切治療部	1	1	0	0
	內科	9	1	0	0
	神經外科	4	1	0	0
	婦產科	5	6	0	1
	眼科	2	2	0	0
	骨科	2	2	0	1
	兒科	5	2	0	0
	病理科	2	3	1	0
	精神科	0	1	1	0
	放射科	3	0	0	0
	外科	6	0	0	0
	其他	3	2	0	1
	<b>總計</b>	<b>60</b>	<b>26</b>	<b>3</b>	<b>3</b>

聯網	2015-16 年度				
	主要專科	取錄人數 (包括全職和兼職)	流失人數		退休人數 (包括全職和兼職)
			全職	兼職	
九龍東	急症室	9	4	0	1
	麻醉科	3	4	0	0
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	5	3	3	0
	深切治療部	1	0	0	0
	內科	12	6	1	1
	神經外科	0	0	0	0
	婦產科	4	2	0	1
	眼科	3	0	2	0
	骨科	2	1	0	0
	兒科	1	1	0	0
	病理科	1	3	0	1
	精神科	3	1	0	1
	放射科	1	2	0	0
	外科	9	2	2	1
	其他	1	1	0	0
	<b>總計</b>	<b>55</b>	<b>30</b>	<b>8</b>	<b>6</b>
九龍西	急症室	12	3	3	1
	麻醉科	3	4	0	1
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	14	7	2	1
	深切治療部	9	1	1	0
	內科	35	17	3	4
	神經外科	3	0	0	0
	婦產科	3	3	0	1
	眼科	1	2	0	0
	骨科	2	4	0	1
	兒科	5	3	0	1
	病理科	4	4	0	3
	精神科	6	1	1	0
	放射科	1	7	0	0
	外科	10	4	1	2
	其他	0	3	0	1
	<b>總計</b>	<b>108</b>	<b>63</b>	<b>11</b>	<b>16</b>
新界東	急症室	4	0	0	0
	麻醉科	7	1	0	0
	心胸肺外科	1	1	0	0
	家庭醫學科	5	2	2	0
	深切治療部	2	2	0	0
	內科	24	5	2	0
	神經外科	0	0	0	0
	婦產科	4	1	1	0
	眼科	1	1	1	0
	骨科	13	1	0	0
	兒科	4	1	1	1
	病理科	2	1	0	1
	精神科	8	0	1	0
	放射科	0	1	0	0
	外科	8	2	1	0
	其他	1	1	0	0
	<b>總計</b>	<b>84</b>	<b>20</b>	<b>9</b>	<b>2</b>

聯網	2015-16 年度				
	主要專科	取錄人數 (包括全職和兼職)	流失人數		退休人數 (包括全職和兼職)
			全職	兼職	
新界西	急症室	5	3	3	0
	麻醉科	8	1	0	0
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	9	6	0	2
	深切治療部	2	1	0	0
	內科	13	2	1	1
	神經外科	1	0	0	0
	婦產科	3	3	1	0
	眼科	4	0	1	0
	骨科	5	0	0	0
	兒科	7	2	5	1
	病理科	1	0	0	0
	精神科	6	7	2	1
	放射科	2	4	0	2
	外科	5	5	1	0
	其他	1	1	0	0
	<b>總計</b>	<b>72</b>	<b>35</b>	<b>14</b>	<b>7</b>

### 2016-17年度

聯網	2016-17 年度				
	主要專科	取錄人數 (包括全職和兼職)	流失人數		退休人數 (包括全職和兼職)
			全職	兼職	
港島東	急症室	9	4	0	3
	麻醉科	2	2	1	0
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	3	4	1	0
	深切治療部	2	0	0	0
	內科	8	8	0	2
	神經外科	0	1	0	0
	婦產科	4	4	0	0
	眼科	1	1	2	0
	骨科	4	1	0	1
	兒科	1	0	0	0
	病理科	1	3	1	1
	精神科	4	5	2	0
	放射科	3	1	0	0
	外科	4	5	0	1
	其他	1	2	1	0
	<b>總計</b>	<b>47</b>	<b>41</b>	<b>8</b>	<b>8</b>

聯網	2016-17 年度				
	主要專科	取錄人數 (包括全職和兼職)	流失人數		退休人數 (包括全職和兼職)
			全職	兼職	
港島西	急症室	7	0	1	0
	麻醉科	8	4	0	1
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	1	0	0
	深切治療部	1	0	0	0
	內科	15	8	2	1
	神經外科	2	0	0	0
	婦產科	2	1	0	0
	眼科	0	0	0	0
	骨科	3	2	0	0
	兒科	9	4	1	2
	病理科	4	2	1	1
	精神科	4	3	1	0
	放射科	2	3	0	0
	外科	7	4	0	1
	其他	0	1	0	0
	<b>總計</b>	<b>64</b>	<b>33</b>	<b>6</b>	<b>6</b>
九龍中	急症室	4	2	1	1
	麻醉科	4	3	0	1
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	2	3	1	1
	深切治療部	1	0	0	0
	內科	12	4	1	4
	神經外科	3	0	0	0
	婦產科	5	0	1	0
	眼科	2	3	0	0
	骨科	4	3	0	2
	兒科	1	0	0	0
	病理科	6	2	0	0
	精神科	2	3	1	0
	放射科	3	2	0	1
	外科	4	3	0	1
	其他	1	2	0	1
	<b>總計</b>	<b>54</b>	<b>30</b>	<b>5</b>	<b>12</b>
九龍東	急症室	4	5	0	0
	麻醉科	2	3	0	0
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	3	5	0	0
	深切治療部	0	0	0	0
	內科	15	8	1	1
	神經外科	0	0	0	0
	婦產科	2	1	0	1
	眼科	2	2	0	0
	骨科	2	4	0	1
	兒科	1	1	1	0
	病理科	4	5	0	2
	精神科	5	2	0	0
	放射科	0	0	0	0
	外科	4	2	0	0
	其他	0	1	0	1
	<b>總計</b>	<b>44</b>	<b>39</b>	<b>2</b>	<b>6</b>

聯網	2016-17 年度				
	主要專科	取錄人數 (包括全職和兼職)	流失人數		退休人數 (包括全職和兼職)
			全職	兼職	
九龍西	急症室	10	7	3	1
	麻醉科	4	2	0	0
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	13	10	3	1
	深切治療部	2	1	0	0
	內科	20	14	1	2
	神經外科	5	0	0	0
	婦產科	4	2	0	0
	眼科	4	2	1	0
	骨科	4	5	0	0
	兒科	5	3	1	0
	病理科	5	2	0	2
	精神科	1	5	1	1
	放射科	4	7	0	3
	外科	14	6	0	2
	其他	2	4	0	2
	<b>總計</b>	<b>97</b>	<b>70</b>	<b>10</b>	<b>14</b>
新界東	急症室	6	2	1	1
	麻醉科	5	4	0	0
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	5	6	0	2
	深切治療部	1	1	0	0
	內科	24	10	3	2
	神經外科	0	0	0	0
	婦產科	5	1	1	0
	眼科	3	1	0	0
	骨科	4	3	0	1
	兒科	2	5	2	1
	病理科	2	2	0	1
	精神科	5	1	1	1
	放射科	3	1	0	0
	外科	11	5	0	1
	其他	3	3	1	0
	<b>總計</b>	<b>79</b>	<b>45</b>	<b>9</b>	<b>10</b>
新界西	急症室	10	1	1	0
	麻醉科	6	0	2	0
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	8	2	0	0
	深切治療部	1	0	0	0
	內科	17	5	2	1
	神經外科	1	0	0	0
	婦產科	5	0	0	0
	眼科	0	2	1	0
	骨科	1	1	0	0
	兒科	7	7	1	1
	病理科	2	2	1	1
	精神科	10	3	0	1
	放射科	5	1	0	0
	外科	9	0	2	0
	其他	0	3	1	0
	<b>總計</b>	<b>82</b>	<b>27</b>	<b>11</b>	<b>4</b>

## 2017-18年度

聯網	主要專科	2017-18 年度			
		取錄人數 (包括全職和兼職)	流失人數		退休人數 (包括全職和兼職)
			全職	兼職	
港島東	急症室	6	2	0	0
	麻醉科	3	2	0	0
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	7	2	2	0
	深切治療部	1	0	0	0
	內科	10	10	0	3
	神經外科	3	0	0	0
	婦產科	3	1	0	1
	眼科	2	1	2	0
	骨科	2	1	0	0
	兒科	4	3	1	1
	病理科	2	2	0	0
	精神科	7	2	3	1
	放射科	1	2	0	0
	外科	4	2	2	0
	其他	3	2	0	1
	<b>總計</b>	<b>58</b>	<b>32</b>	<b>10</b>	<b>7</b>
港島西	急症室	6	1	1	0
	麻醉科	6	9	2	1
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	5	4	1	0
	深切治療部	0	1	0	0
	內科	11	5	2	3
	神經外科	2	0	0	0
	婦產科	4	2	0	0
	眼科	0	1	0	0
	骨科	3	1	0	0
	兒科	2	3	1	0
	病理科	4	1	0	0
	精神科	5	3	1	0
	放射科	3	5	1	0
	外科	8	7	1	1
	其他	1	2	0	1
	<b>總計</b>	<b>60</b>	<b>45</b>	<b>10</b>	<b>6</b>
九龍中	急症室	6	1	2	0
	麻醉科	7	2	0	1
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	12	8	4	1
	深切治療部	1	1	0	1
	內科	15	11	2	2
	神經外科	2	0	0	0
	婦產科	5	6	0	1
	眼科	4	4	0	0
	骨科	1	3	0	0
	兒科	7	3	0	2
	病理科	5	2	1	1
	精神科	5	5	1	1
	放射科	7	7	0	2
	外科	7	5	0	0
	其他	4	0	0	0
	<b>總計</b>	<b>88</b>	<b>58</b>	<b>10</b>	<b>12</b>

聯網	2017-18 年度				
	主要專科	取錄人數 (包括全職和兼職)	流失人數		退休人數 (包括全職和兼職)
			全職	兼職	
九龍東	急症室	11	6	1	2
	麻醉科	2	6	2	2
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	13	3	1	0
	深切治療部	0	0	0	0
	內科	11	8	2	2
	神經外科	0	0	0	0
	婦產科	1	1	1	1
	眼科	2	2	0	0
	骨科	3	4	0	1
	兒科	4	1	0	0
	病理科	3	3	0	1
	精神科	7	4	4	0
	放射科	2	5	0	2
	外科	6	3	0	0
	其他	0	0	0	0
	<b>總計</b>	<b>65</b>	<b>46</b>	<b>11</b>	<b>11</b>
九龍西	急症室	13	8	3	0
	麻醉科	3	6	0	1
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	7	7	1	0
	深切治療部	2	1	0	0
	內科	16	8	5	3
	神經外科	3	1	0	0
	婦產科	1	3	0	0
	眼科	3	5	2	1
	骨科	7	1	1	1
	兒科	4	1	4	1
	病理科	2	3	1	0
	精神科	6	4	0	2
	放射科	1	5	0	0
	外科	6	4	1	0
	其他	4	2	0	0
	<b>總計</b>	<b>78</b>	<b>59</b>	<b>18</b>	<b>9</b>
新界東	急症室	5	3	1	2
	麻醉科	5	3	0	1
	心胸肺外科	1	0	0	0
	家庭醫學科	14	7	1	2
	深切治療部	3	2	0	0
	內科	17	13	3	4
	神經外科	1	0	0	0
	婦產科	2	1	0	0
	眼科	6	3	0	0
	骨科	3	5	1	2
	兒科	9	4	0	2
	病理科	4	1	0	0
	精神科	7	5	2	0
	放射科	2	1	0	1
	外科	12	3	2	1
	其他	2	2	0	0
	<b>總計</b>	<b>93</b>	<b>53</b>	<b>10</b>	<b>15</b>



聯網	2017-18 年度				
	主要專科	取錄人數 (包括全職和兼職)	流失人數		退休人數 (包括全職和兼職)
			全職	兼職	
新界西	急症室	12	2	5	0
	麻醉科	1	1	3	0
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	8	8	1	2
	深切治療部	1	0	0	0
	內科	11	9	3	0
	神經外科	2	0	1	0
	婦產科	7	5	0	1
	眼科	2	1	1	0
	骨科	1	4	1	0
	兒科	8	0	2	0
	病理科	3	1	0	1
	精神科	2	2	0	0
	放射科	3	4	1	1
	外科	12	3	1	1
	其他	3	3	0	1
	<b>總計</b>	<b>76</b>	<b>43</b>	<b>19</b>	<b>7</b>

## 2018-19年度

聯網	2018-19 年度				
	主要專科	取錄人數 (2018年4月至12月) (包括全職和兼職)	流失人數 (2018年1月至12月)		退休人數 (2018年1月至12月) (包括全職和兼職)
			全職	兼職	
港島東	急症室	2	2	1	0
	麻醉科	3	5	1	1
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	2	3	3	3
	深切治療部	1	0	0	0
	內科	14	6	1	1
	神經外科	3	0	0	0
	婦產科	2	3	0	1
	眼科	4	2	1	0
	骨科	1	1	0	0
	兒科	4	2	0	1
	病理科	1	0	0	0
	精神科	3	2	1	2
	放射科	4	2	1	0
	外科	4	3	0	0
	其他	3	2	0	0
	<b>總計</b>	<b>51</b>	<b>33</b>	<b>9</b>	<b>9</b>

聯網	2018-19 年度				
	主要專科	取錄人數 (2018年4月至12月) (包括全職和兼職)	流失人數 (2018年1月至12月)		退休人數 (2018年1月至12月) (包括全職和兼職)
			全職	兼職	
港島西	急症室	5	2	1	2
	麻醉科	4	6	1	1
	心胸肺外科	2	1	0	1
	家庭醫學科	3	6	0	0
	深切治療部	0	0	0	0
	內科	12	3	0	0
	神經外科	4	0	0	0
	婦產科	1	1	0	0
	眼科	1	1	0	0
	骨科	1	2	0	1
	兒科	8	2	0	0
	病理科	2	1	0	1
	精神科	3	0	3	0
	放射科	2	5	0	0
	外科	6	5	2	1
	其他	2	6	0	2
	<b>總計</b>	<b>56</b>	<b>41</b>	<b>7</b>	<b>9</b>
九龍中	急症室	6	4	3	1
	麻醉科	7	5	0	3
	心胸肺外科	1	3	0	2
	家庭醫學科	9	6	1	1
	深切治療部	1	0	0	0
	內科	18	8	3	1
	神經外科	5	1	1	0
	婦產科	9	4	2	0
	眼科	3	3	0	0
	骨科	0	1	1	0
	兒科	6	3	1	0
	病理科	3	1	1	1
	精神科	5	1	2	0
	放射科	6	5	1	2
	外科	5	3	0	0
	其他	20	5	0	1
	<b>總計</b>	<b>104</b>	<b>53</b>	<b>16</b>	<b>12</b>
九龍東	急症室	10	6	2	1
	麻醉科	7	3	0	0
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	3	3	0	0
	深切治療部	0	0	0	0
	內科	18	9	1	1
	神經外科	0	0	0	0
	婦產科	1	2	0	1
	眼科	4	2	1	0
	骨科	5	3	0	1
	兒科	2	1	1	1
	病理科	2	2	0	0
	精神科	6	6	1	1
	放射科	2	3	0	2
	外科	5	4	1	0
	其他	2	3	0	0
	<b>總計</b>	<b>67</b>	<b>47</b>	<b>7</b>	<b>8</b>

聯網	2018-19 年度				
	主要專科	取錄人數 (2018年4月至12月) (包括全職和兼職)	流失人數 (2018年1月至12月)		退休人數 (2018年1月至12月) (包括全職和兼職)
			全職	兼職	
九龍西	急症室	12	5	1	0
	麻醉科	2	6	0	0
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	8	15	1	1
	深切治療部	5	1	0	1
	內科	17	9	3	4
	神經外科	2	2	0	0
	婦產科	5	3	0	0
	眼科	1	1	2	0
	骨科	4	5	2	3
	兒科	5	1	1	1
	病理科	4	1	1	0
	精神科	5	3	1	2
	放射科	0	4	0	0
	外科	10	4	0	2
	其他	3	0	0	0
	<b>總計</b>	<b>83</b>	<b>60</b>	<b>12</b>	<b>14</b>
新界東	急症室	5	2	1	0
	麻醉科	7	7	0	2
	心胸肺外科	4	0	0	0
	家庭醫學科	5	4	1	0
	深切治療部	4	2	0	0
	內科	21	16	5	4
	神經外科	2	0	0	0
	婦產科	1	2	0	0
	眼科	2	1	1	0
	骨科	8	9	0	3
	兒科	6	3	0	1
	病理科	1	0	0	0
	精神科	5	4	2	0
	放射科	2	3	0	1
	外科	6	9	1	1
	其他	3	4	0	1
	<b>總計</b>	<b>82</b>	<b>66</b>	<b>11</b>	<b>13</b>
新界西	急症室	7	1	1	0
	麻醉科	1	2	0	0
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	7	5	1	1
	深切治療部	3	0	0	0
	內科	23	8	2	1
	神經外科	1	1	0	0
	婦產科	4	3	0	0
	眼科	2	1	0	0
	骨科	3	10	1	0
	兒科	3	2	0	0
	病理科	3	1	0	1
	精神科	4	2	0	0
	放射科	3	5	2	1
	外科	8	5	1	1
	其他	2	5	0	1
	<b>總計</b>	<b>74</b>	<b>51</b>	<b>8</b>	<b>6</b>

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局的常額、合約及臨時員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後未必等於總數。
2. 醫生人數並不包括實習醫生和牙科醫生。
3. 取錄人數指期內加入醫管局的常額和合約人員總數(按人頭計算)。醫管局內部轉職、晉升和調動的人員不計算在內。
4. 醫生的取錄人數包括受聘為駐院醫生的實習醫生人數。
5. 離職(流失)人數包括以任何形式終止於醫管局服務的常額和合約人員數目(按人頭計算)。
6. 由2013年4月起，醫管局分別監察全職和兼職人員的離職(流失)情況，並以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率，分別列出相關數字。
7. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字和財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中和九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0633)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出過去5個財政年度內，各個醫院聯網內：

- a) 每年的公立醫院普通科病床數目，請按普通科內各個分科列出病床數目，包括內科、外科、婦科、產科、兒科、骨科、耳鼻喉科及老人科
- b) 每年的公立醫院內上述各個分科在服務高峰期、非服務高峰期及全年整體的住院服務的使用率及病人平均留院日數
- c) 上述分科內每年新增病床的數目所涉及的人手編制及相關開支為何？

提問人：麥美娟議員（立法會內部參考編號：33）

答覆：

a)

下列各表列出醫院管理局(醫管局)轄下所有普通科及主要專科在2014-15至2018-19年度(截至2018年12月31日)的病床數目：

2014-15 年度	截至 2015 年 3 月 31 日的病床數目							
	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
所有普通科 (急症及康復)	2 044	2 860	3 029	2 295	5 244	3 539	2 326	<b>21 337</b>
<u>主要專科</u>								
婦科	40	78	29	79	139	60	63	<b>488</b>
內科	902	956	1 092	1 138	2 262	1 411	1 001	<b>8 762</b>
產科	62	89	130	81	254	145	70	<b>831</b>
骨科	186	328	306	256	513	456	342	<b>2 387</b>
兒科	54	183	124	110	354	183	84	<b>1 092</b>
外科	262	597	295	336	723	426	318	<b>2 957</b>

2015-16 年度	截至 2016 年 3 月 31 日的病床數目							
	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
所有普通科 (急症及康復)	2 065	2 860	3 029	2 331	5 244	3 610	2 448	<b>21 587</b>
<u>主要專科</u>								
婦科	40	78	29	79	139	52	64	<b>481</b>
內科	940	955	1 075	1 170	2 282	1 482	1 112	<b>9 016</b>
產科	62	89	125	81	251	124	76	<b>808</b>
骨科	196	328	296	256	513	486	359	<b>2 434</b>
兒科	54	183	124	110	350	183	84	<b>1 088</b>
外科	244	593	295	340	716	453	338	<b>2 979</b>

2016-17 年度	截至 2017 年 3 月 31 日的病床數目							
	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
所有普通科 (急症及康復)	2 085	2 860	3 053	2 347	5 244	3 672	2 537	<b>21 798</b>
<u>主要專科</u>								
婦科	40	78	29	79	139	52	64	<b>481</b>
內科	939	955	1 087	1 182	2 282	1 537	1 182	<b>9 164</b>
產科	62	89	125	81	251	124	76	<b>808</b>
骨科	196	328	320	256	513	486	359	<b>2 458</b>
兒科	54	183	124	110	337	183	84	<b>1 075</b>
外科	266	593	295	344	724	453	357	<b>3 032</b>

2017-18 年度	截至 2018 年 3 月 31 日的病床數目							
	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
所有普通科 (急症及康復)	2 105	2 860	4 900	2 405	3 431	3 730	2 596	<b>22 027</b>
<b>主要專科</b>								
婦科	38	78	72	79	95	52	64	<b>478</b>
內科	939	955	1 885	1 182	1 537	1 563	1 194	<b>9 255</b>
產科	62	89	224	81	103	124	76	<b>759</b>
骨科	216	328	432	266	429	498	359	<b>2 528</b>
兒科	54	183	199	110	262	183	84	<b>1 075</b>
外科	266	593	571	372	428	473	379	<b>3 082</b>

2018-19 年度	截至 2018 年 12 月 31 日的病床數目 (臨時數字)							
	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
所有普通科 (急症及康復)	2 177	2 866	4 909	2 531	3 535	3 855	2 688	<b>22 561</b>
<b>主要專科</b>								
婦科	38	78	72	79	95	52	64	<b>478</b>
內科	999	955	1 892	1 274	1 658	1 645	1 234	<b>9 657</b>
產科	62	89	224	81	103	124	76	<b>759</b>
骨科	216	334	432	276	429	498	359	<b>2 544</b>
兒科	54	183	199	110	262	185	106	<b>1 099</b>
外科	266	593	571	376	448	513	379	<b>3 146</b>

b)

下列各表列出醫管局轄下各醫院聯網普通科(急症及康復)和主要專科在 2014-15 至 2018-19 年度(截至 2018 年 12 月 31 日)按季及全年的住院病床住用率及住院病人平均住院時間：

**2014-15年度 (2014年4月至6月)**

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
住院病床住用率	91%	74%	93%	88%	89%	91%	96%	<b>89%</b>
病人平均住院日數	5.3	6.1	7.6	5.3	5.3	6.1	5.5	<b>5.8</b>
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床住用率	93%	53%	100%	56%	96%	79%	111%	<b>79%</b>
病人平均住院日數	2.1	2.5	2.3	2.4	1.8	2.0	1.8	<b>2.1</b>
<b>內科</b>								
住院病床住用率	97%	85%	108%	97%	102%	104%	104%	<b>101%</b>
病人平均住院日數	5.3	6.0	8.7	5.7	6.2	7.1	6.6	<b>6.4</b>
<b>產科</b>								
住院病床住用率	75%	58%	68%	57%	65%	60%	94%	<b>67%</b>
病人平均住院日數	3.8	2.9	3.3	2.9	2.9	3.0	3.0	<b>3.0</b>
<b>骨科</b>								
住院病床住用率	95%	72%	109%	89%	91%	93%	88%	<b>91%</b>
病人平均住院日數	5.1	7.5	11.3	6.2	6.7	8.6	9.4	<b>7.7</b>
<b>兒科</b>								
住院病床住用率	87%	71%	70%	79%	70%	86%	97%	<b>77%</b>
病人平均住院日數	4.0	5.7	5.8	2.5	2.8	3.8	3.6	<b>3.6</b>
<b>外科</b>								
住院病床住用率	89%	72%	98%	84%	73%	94%	89%	<b>83%</b>
病人平均住院日數	3.9	5.5	4.8	4.0	3.6	5.3	4.4	<b>4.4</b>

**2014-15年度 (2014年7月至9月)**

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
住院病床住用率	85%	75%	90%	86%	84%	88%	96%	<b>86%</b>
病人平均住院日數	5.2	5.6	7.3	5.3	5.2	6.1	5.5	<b>5.7</b>
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床住用率	94%	58%	99%	54%	98%	77%	111%	<b>79%</b>
病人平均住院日數	2.2	2.5	2.4	2.3	1.9	2.2	1.9	<b>2.2</b>
<b>內科</b>								
住院病床住用率	86%	84%	100%	92%	94%	98%	103%	<b>94%</b>
病人平均住院日數	5.1	5.3	8.4	5.7	6.0	7.1	6.7	<b>6.3</b>



	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>產科</b>								
住院病床住用率	86%	64%	78%	63%	71%	66%	91%	<b>73%</b>
病人平均住院日數	3.7	2.9	3.3	2.8	2.9	3.0	2.7	<b>3.0</b>
<b>骨科</b>								
住院病床住用率	93%	78%	107%	89%	90%	91%	89%	<b>91%</b>
病人平均住院日數	5.1	7.6	12.1	5.6	6.2	9.2	9.3	<b>7.6</b>
<b>兒科</b>								
住院病床住用率	71%	68%	66%	68%	62%	79%	85%	<b>70%</b>
病人平均住院日數	3.2	5.1	4.4	2.3	2.8	3.5	4.2	<b>3.4</b>
<b>外科</b>								
住院病床住用率	85%	77%	99%	87%	73%	96%	92%	<b>84%</b>
病人平均住院日數	3.8	5.2	4.8	3.9	3.8	5.3	4.2	<b>4.4</b>

#### 2014-15年度 (2014年10月至12月)

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
住院病床住用率	84%	76%	91%	86%	84%	87%	95%	<b>86%</b>
病人平均住院日數	5.3	5.7	7.3	5.1	5.1	6.2	5.4	<b>5.7</b>
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床住用率	93%	58%	95%	54%	95%	70%	113%	<b>78%</b>
病人平均住院日數	2.2	2.6	2.4	2.3	2.0	2.1	1.9	<b>2.2</b>
<b>內科</b>								
住院病床住用率	84%	87%	102%	92%	94%	98%	103%	<b>95%</b>
病人平均住院日數	5.2	5.7	8.2	5.7	5.9	7.2	6.9	<b>6.3</b>
<b>產科</b>								
住院病床住用率	89%	68%	81%	69%	75%	72%	102%	<b>78%</b>
病人平均住院日數	3.9	3.0	3.2	3.0	3.0	2.9	2.7	<b>3.0</b>
<b>骨科</b>								
住院病床住用率	93%	70%	105%	90%	85%	86%	80%	<b>86%</b>
病人平均住院日數	5.0	7.4	11.5	6.3	6.2	8.7	8.6	<b>7.4</b>
<b>兒科</b>								
住院病床住用率	70%	67%	68%	65%	63%	78%	93%	<b>70%</b>
病人平均住院日數	3.3	5.3	4.4	2.2	2.9	4.3	3.2	<b>3.5</b>
<b>外科</b>								
住院病床住用率	91%	73%	98%	89%	72%	91%	87%	<b>83%</b>
病人平均住院日數	4.0	5.2	5.2	4.0	3.7	5.4	4.2	<b>4.4</b>

## 2014-15年度 (2015年1月至3月)

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
住院病床住用率	88%	76%	93%	93%	88%	89%	99%	<b>89%</b>
病人平均住院日數	5.4	5.7	7.2	5.2	5.3	6.1	5.5	<b>5.7</b>
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床住用率	85%	59%	91%	51%	81%	70%	105%	<b>73%</b>
病人平均住院日數	2.2	2.7	2.3	2.3	1.9	2.1	1.7	<b>2.1</b>
<b>內科</b>								
住院病床住用率	95%	92%	110%	104%	102%	103%	109%	<b>102%</b>
病人平均住院日數	5.3	5.7	7.7	5.4	6.0	6.9	6.6	<b>6.2</b>
<b>產科</b>								
住院病床住用率	86%	60%	72%	63%	66%	60%	88%	<b>69%</b>
病人平均住院日數	3.8	2.8	3.3	3.0	2.8	2.9	2.8	<b>3.0</b>
<b>骨科</b>								
住院病床住用率	94%	74%	102%	100%	92%	89%	94%	<b>92%</b>
病人平均住院日數	5.9	8.1	11.7	6.7	6.8	8.5	9.8	<b>8.0</b>
<b>兒科</b>								
住院病床住用率	71%	65%	68%	73%	65%	78%	97%	<b>72%</b>
病人平均住院日數	2.8	4.8	3.9	2.3	2.8	3.1	3.6	<b>3.2</b>
<b>外科</b>								
住院病床住用率	77%	70%	90%	85%	68%	90%	81%	<b>78%</b>
病人平均住院日數	3.8	5.2	5.1	3.9	3.8	5.8	4.1	<b>4.4</b>

## 2014-15年度

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
住院病床住用率	87%	75%	92%	88%	86%	89%	97%	<b>88%</b>
病人平均住院日數	5.3	5.8	7.3	5.2	5.2	6.1	5.5	<b>5.7</b>
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床住用率	91%	57%	96%	54%	92%	74%	110%	<b>77%</b>
病人平均住院日數	2.2	2.6	2.4	2.3	1.9	2.1	1.9	<b>2.1</b>
<b>內科</b>								
住院病床住用率	90%	87%	105%	96%	98%	101%	105%	<b>98%</b>
病人平均住院日數	5.2	5.7	8.2	5.6	6.0	7.0	6.7	<b>6.3</b>

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>產科</b>								
住院病床住用率	84%	62%	75%	63%	69%	65%	94%	<b>71%</b>
病人平均住院日數	3.8	2.9	3.3	2.9	2.9	2.9	2.8	<b>3.0</b>
<b>骨科</b>								
住院病床住用率	94%	73%	106%	92%	90%	90%	88%	<b>90%</b>
病人平均住院日數	5.3	7.7	11.7	6.2	6.5	8.7	9.3	<b>7.7</b>
<b>兒科</b>								
住院病床住用率	75%	68%	68%	71%	65%	80%	93%	<b>72%</b>
病人平均住院日數	3.3	5.2	4.7	2.3	2.8	3.7	3.6	<b>3.4</b>
<b>外科</b>								
住院病床住用率	86%	73%	96%	86%	71%	93%	87%	<b>82%</b>
病人平均住院日數	3.9	5.3	5.0	4.0	3.7	5.5	4.2	<b>4.4</b>

### 2015-16年度 (2015年4月至6月)

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
住院病床住用率	87%	76%	93%	92%	87%	91%	100%	<b>89%</b>
病人平均住院日數	5.2	5.8	7.6	5.4	5.2	6.1	5.5	<b>5.8</b>
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床住用率	92%	60%	89%	56%	87%	76%	108%	<b>77%</b>
病人平均住院日數	2.0	2.6	2.2	2.4	1.8	2.0	1.7	<b>2.1</b>
<b>內科</b>								
住院病床住用率	91%	88%	109%	100%	98%	106%	108%	<b>100%</b>
病人平均住院日數	5.2	5.6	8.4	5.7	5.9	7.1	6.8	<b>6.3</b>
<b>產科</b>								
住院病床住用率	82%	55%	67%	63%	63%	58%	86%	<b>66%</b>
病人平均住院日數	3.8	2.9	3.4	3.0	3.0	2.8	2.8	<b>3.0</b>
<b>骨科</b>								
住院病床住用率	92%	74%	107%	102%	91%	89%	92%	<b>92%</b>
病人平均住院日數	5.1	7.8	11.7	6.0	6.3	8.5	9.7	<b>7.6</b>
<b>兒科</b>								
住院病床住用率	82%	65%	71%	77%	72%	83%	97%	<b>76%</b>
病人平均住院日數	3.2	6.1	5.4	2.5	2.8	3.3	3.3	<b>3.5</b>
<b>外科</b>								
住院病床住用率	81%	71%	94%	88%	72%	94%	92%	<b>82%</b>
病人平均住院日數	3.6	5.4	4.7	3.9	3.6	5.3	4.2	<b>4.3</b>

**2015-16年度 (2015年7月至9月)**

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
住院病床住用率	87%	75%	87%	90%	87%	87%	100%	<b>87%</b>
病人平均住院日數	5.2	5.9	7.1	5.4	5.2	6.6	5.7	<b>5.8</b>
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床住用率	104%	60%	96%	61%	89%	75%	114%	<b>80%</b>
病人平均住院日數	2.4	2.8	2.4	2.6	2.0	2.1	1.9	<b>2.2</b>
<b>內科</b>								
住院病床住用率	91%	87%	100%	97%	97%	99%	107%	<b>97%</b>
病人平均住院日數	5.3	6.2	7.8	5.9	6.1	7.0	7.0	<b>6.4</b>
<b>產科</b>								
住院病床住用率	84%	64%	69%	62%	67%	62%	97%	<b>70%</b>
病人平均住院日數	4.0	3.0	3.1	2.7	2.8	2.9	2.8	<b>3.0</b>
<b>骨科</b>								
住院病床住用率	89%	71%	99%	101%	86%	85%	92%	<b>88%</b>
病人平均住院日數	5.3	7.4	11.1	5.9	6.1	8.0	9.1	<b>7.3</b>
<b>兒科</b>								
住院病床住用率	82%	64%	68%	68%	66%	73%	88%	<b>71%</b>
病人平均住院日數	3.5	5.4	4.0	2.4	2.8	3.4	3.8	<b>3.4</b>
<b>外科</b>								
住院病床住用率	82%	71%	96%	88%	79%	95%	98%	<b>85%</b>
病人平均住院日數	3.7	5.2	4.7	4.0	3.6	5.7	4.7	<b>4.4</b>

**2015-16年度 (2015年10月至12月)**

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
住院病床住用率	85%	75%	88%	87%	86%	87%	100%	<b>87%</b>
病人平均住院日數	5.4	5.9	6.9	5.4	5.1	5.9	5.8	<b>5.7</b>
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床住用率	88%	57%	94%	54%	81%	74%	95%	<b>73%</b>
病人平均住院日數	2.2	2.6	2.2	2.4	1.9	2.2	1.6	<b>2.1</b>
<b>內科</b>								
住院病床住用率	89%	85%	99%	93%	94%	94%	105%	<b>94%</b>
病人平均住院日數	5.4	5.8	7.6	6.0	5.9	6.6	7.3	<b>6.3</b>

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>產科</b>								
住院病床住用率	89%	65%	76%	63%	71%	69%	97%	<b>74%</b>
病人平均住院日數	3.6	3.0	3.2	2.8	2.7	3.0	2.9	<b>2.9</b>
<b>骨科</b>								
住院病床住用率	85%	73%	104%	94%	90%	82%	91%	<b>88%</b>
病人平均住院日數	5.0	8.2	11.1	6.2	6.2	8.1	8.8	<b>7.4</b>
<b>兒科</b>								
住院病床住用率	79%	68%	68%	78%	69%	83%	99%	<b>76%</b>
病人平均住院日數	3.8	5.9	4.4	2.6	2.8	3.6	3.5	<b>3.5</b>
<b>外科</b>								
住院病床住用率	80%	71%	95%	89%	79%	99%	98%	<b>86%</b>
病人平均住院日數	3.9	5.1	4.6	4.0	3.7	5.5	4.6	<b>4.4</b>

### 2015-16年度 (2016年1月至3月)

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
住院病床住用率	91%	78%	93%	95%	92%	94%	105%	<b>92%</b>
病人平均住院日數	5.3	5.6	7.1	5.4	5.4	6.4	5.9	<b>5.8</b>
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床住用率	82%	61%	82%	47%	77%	75%	98%	<b>70%</b>
病人平均住院日數	2.3	2.8	2.3	2.3	1.9	2.4	1.7	<b>2.1</b>
<b>內科</b>								
住院病床住用率	99%	90%	106%	106%	104%	108%	114%	<b>105%</b>
病人平均住院日數	5.4	5.5	7.7	6.0	6.1	7.0	7.2	<b>6.4</b>
<b>產科</b>								
住院病床住用率	80%	64%	75%	62%	69%	66%	99%	<b>72%</b>
病人平均住院日數	3.7	2.9	3.4	2.9	2.8	3.0	2.9	<b>3.0</b>
<b>骨科</b>								
住院病床住用率	95%	75%	105%	103%	102%	91%	97%	<b>95%</b>
病人平均住院日數	5.0	7.8	11.0	6.1	6.8	8.7	9.8	<b>7.7</b>
<b>兒科</b>								
住院病床住用率	98%	67%	73%	93%	80%	96%	113%	<b>86%</b>
病人平均住院日數	3.1	4.5	3.3	2.6	2.8	3.9	3.4	<b>3.2</b>
<b>外科</b>								
住院病床住用率	74%	72%	96%	85%	75%	98%	95%	<b>83%</b>
病人平均住院日數	3.7	5.0	5.0	4.0	3.9	5.9	4.6	<b>4.5</b>

## 2015-16年度

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
住院病床住用率	87%	76%	90%	91%	88%	89%	101%	<b>89%</b>
病人平均住院日數	5.3	5.8	7.2	5.4	5.2	6.3	5.7	<b>5.8</b>
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床住用率	92%	59%	90%	55%	83%	75%	104%	<b>75%</b>
病人平均住院日數	2.2	2.7	2.2	2.4	1.9	2.2	1.7	<b>2.1</b>
<b>內科</b>								
住院病床住用率	93%	88%	103%	99%	98%	102%	109%	<b>99%</b>
病人平均住院日數	5.3	5.7	7.9	5.9	6.0	6.9	7.1	<b>6.4</b>
<b>產科</b>								
住院病床住用率	84%	62%	72%	62%	67%	64%	94%	<b>70%</b>
病人平均住院日數	3.7	3.0	3.2	2.9	2.8	2.9	2.8	<b>3.0</b>
<b>骨科</b>								
住院病床住用率	90%	73%	104%	100%	92%	87%	93%	<b>91%</b>
病人平均住院日數	5.1	7.8	11.2	6.0	6.4	8.3	9.3	<b>7.5</b>
<b>兒科</b>								
住院病床住用率	85%	66%	70%	79%	72%	84%	100%	<b>77%</b>
病人平均住院日數	3.4	5.4	4.2	2.5	2.8	3.5	3.5	<b>3.4</b>
<b>外科</b>								
住院病床住用率	79%	71%	95%	87%	76%	96%	96%	<b>84%</b>
病人平均住院日數	3.7	5.2	4.8	4.0	3.7	5.6	4.5	<b>4.4</b>

## 2016-17年度 (2016年4月至6月)

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
住院病床住用率	91%	80%	94%	95%	93%	94%	104%	<b>93%</b>
病人平均住院日數	5.5	5.7	7.2	5.5	5.3	6.2	5.8	<b>5.8</b>
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床住用率	89%	63%	99%	53%	85%	74%	109%	<b>77%</b>
病人平均住院日數	2.1	2.7	2.3	2.2	1.9	2.0	1.7	<b>2.1</b>
<b>內科</b>								
住院病床住用率	96%	91%	107%	103%	103%	108%	112%	<b>103%</b>
病人平均住院日數	5.3	5.7	7.8	6.1	6.1	7.1	7.1	<b>6.4</b>

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>產科</b>								
住院病床住用率	82%	63%	73%	61%	69%	67%	94%	<b>71%</b>
病人平均住院日數	3.8	2.9	3.3	2.9	2.9	2.9	2.9	<b>3.0</b>
<b>骨科</b>								
住院病床住用率	95%	75%	107%	105%	94%	90%	95%	<b>94%</b>
病人平均住院日數	5.6	7.7	11.8	6.5	6.5	8.6	10.0	<b>7.9</b>
<b>兒科</b>								
住院病床住用率	101%	75%	78%	98%	86%	97%	120%	<b>91%</b>
病人平均住院日數	3.2	4.3	3.8	3.2	2.9	3.8	3.8	<b>3.4</b>
<b>外科</b>								
住院病床住用率	88%	76%	99%	86%	80%	99%	94%	<b>87%</b>
病人平均住院日數	4.0	5.3	4.9	4.0	3.8	5.5	4.5	<b>4.5</b>

### 2016-17年度 (2016年7月至9月)

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
住院病床住用率	87%	77%	89%	93%	89%	91%	101%	<b>90%</b>
病人平均住院日數	5.4	5.9	7.0	5.4	5.3	6.1	5.8	<b>5.8</b>
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床住用率	99%	58%	101%	52%	81%	77%	108%	<b>76%</b>
病人平均住院日數	2.3	2.5	2.3	2.2	2.0	2.2	1.8	<b>2.1</b>
<b>內科</b>								
住院病床住用率	88%	85%	99%	99%	97%	102%	109%	<b>98%</b>
病人平均住院日數	5.2	5.7	7.6	5.8	6.1	7.2	7.2	<b>6.4</b>
<b>產科</b>								
住院病床住用率	86%	67%	73%	65%	73%	72%	97%	<b>75%</b>
病人平均住院日數	3.8	2.9	3.3	2.9	2.9	3.0	2.8	<b>3.0</b>
<b>骨科</b>								
住院病床住用率	89%	77%	103%	103%	93%	81%	87%	<b>89%</b>
病人平均住院日數	5.0	8.1	11.0	5.9	6.3	7.9	9.3	<b>7.4</b>
<b>兒科</b>								
住院病床住用率	91%	69%	70%	88%	78%	83%	116%	<b>82%</b>
病人平均住院日數	3.7	4.6	3.7	3.1	3.3	3.8	4.1	<b>3.6</b>
<b>外科</b>								
住院病床住用率	88%	77%	98%	93%	79%	104%	94%	<b>89%</b>
病人平均住院日數	3.9	5.8	4.8	4.0	3.8	5.2	4.3	<b>4.4</b>

**2016-17年度 (2016年10月至12月)**

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
住院病床住用率	87%	75%	89%	93%	87%	91%	99%	<b>89%</b>
病人平均住院日數	5.4	5.7	6.8	5.3	5.3	6.1	5.7	<b>5.7</b>
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床住用率	89%	63%	109%	49%	75%	74%	114%	<b>75%</b>
病人平均住院日數	2.3	2.5	2.4	2.3	2.0	2.2	1.9	<b>2.2</b>
<b>內科</b>								
住院病床住用率	90%	85%	98%	98%	94%	104%	106%	<b>97%</b>
病人平均住院日數	5.2	5.4	7.3	5.9	6.0	7.1	7.4	<b>6.3</b>
<b>產科</b>								
住院病床住用率	97%	66%	81%	67%	74%	73%	100%	<b>78%</b>
病人平均住院日數	3.9	2.9	3.2	2.9	2.8	2.8	2.8	<b>3.0</b>
<b>骨科</b>								
住院病床住用率	86%	74%	99%	101%	92%	80%	81%	<b>87%</b>
病人平均住院日數	5.0	8.3	11.8	5.9	6.1	7.7	8.7	<b>7.3</b>
<b>兒科</b>								
住院病床住用率	93%	72%	72%	87%	79%	90%	113%	<b>84%</b>
病人平均住院日數	2.9	6.4	3.9	2.3	2.9	3.7	3.5	<b>3.4</b>
<b>外科</b>								
住院病床住用率	80%	71%	98%	94%	79%	100%	94%	<b>86%</b>
病人平均住院日數	3.8	5.1	4.8	3.9	3.8	5.8	4.3	<b>4.4</b>

**2016-17年度 (2017年1月至3月)**

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
住院病床住用率	88%	78%	89%	95%	89%	90%	101%	90%
病人平均住院日數	5.1	5.5	6.8	5.4	5.3	6.2	5.7	5.7
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床住用率	95%	59%	98%	54%	80%	72%	109%	75%
病人平均住院日數	2.3	2.6	2.7	2.3	2.0	2.1	1.8	2.2
<b>內科</b>								
住院病床住用率	91%	93%	100%	102%	99%	103%	108%	100%
病人平均住院日數	4.4	5.4	7.3	5.8	5.9	7.2	7.5	6.2



	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>產科</b>								
住院病床住用率	82%	69%	73%	62%	65%	67%	98%	72%
病人平均住院日數	4.0	3.0	3.3	2.9	2.9	3.0	2.8	3.0
<b>骨科</b>								
住院病床住用率	96%	71%	96%	107%	94%	85%	94%	91%
病人平均住院日數	4.9	7.4	10.4	6.7	6.4	8.2	8.1	7.3
<b>兒科</b>								
住院病床住用率	80%	66%	71%	84%	80%	78%	118%	81%
病人平均住院日數	3.5	5.0	3.4	3.0	3.6	3.3	3.8	3.6
<b>外科</b>								
住院病床住用率	81%	71%	92%	94%	77%	96%	92%	85%
病人平均住院日數	3.6	5.0	4.7	4.1	3.6	5.5	4.2	4.3

## 2016-17年度

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
住院病床住用率	89%	78%	90%	94%	89%	92%	101%	<b>90%</b>
病人平均住院日數	5.4	5.7	7.0	5.4	5.3	6.2	5.7	<b>5.8</b>
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床住用率	93%	61%	102%	52%	80%	74%	110%	<b>76%</b>
病人平均住院日數	2.3	2.6	2.4	2.3	2.0	2.1	1.8	<b>2.2</b>
<b>內科</b>								
住院病床住用率	91%	89%	101%	101%	98%	104%	109%	<b>99%</b>
病人平均住院日數	5.0	5.6	7.5	5.9	6.0	7.1	7.3	<b>6.3</b>
<b>產科</b>								
住院病床住用率	87%	66%	75%	64%	70%	70%	97%	<b>74%</b>
病人平均住院日數	3.9	2.9	3.3	2.9	2.9	2.9	2.8	<b>3.0</b>
<b>骨科</b>								
住院病床住用率	91%	74%	101%	104%	93%	84%	89%	<b>90%</b>
病人平均住院日數	5.1	7.9	11.2	6.3	6.3	8.1	9.0	<b>7.5</b>
<b>兒科</b>								
住院病床住用率	92%	70%	73%	89%	80%	87%	117%	<b>84%</b>
病人平均住院日數	3.3	5.0	3.7	2.9	3.1	3.6	3.8	<b>3.5</b>
<b>外科</b>								
住院病床住用率	84%	74%	97%	92%	79%	100%	94%	<b>87%</b>
病人平均住院日數	3.8	5.3	4.8	4.0	3.7	5.5	4.3	<b>4.4</b>

## 2017-18年度 (2017年4月至6月)

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
住院病床住用率	91%	78%	89%	99%	95%	93%	108%	<b>93%</b>
病人平均住院日數	5.2	5.6	6.6	5.5	5.0	6.2	5.8	<b>5.8</b>
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床住用率	121%	59%	84%	55%	99%	81%	120%	<b>81%</b>
病人平均住院日數	2.5	2.5	2.2	2.3	1.9	2.1	1.8	<b>2.1</b>
<b>內科</b>								
住院病床住用率	94%	94%	99%	108%	105%	106%	116%	<b>103%</b>
病人平均住院日數	5.2	5.4	7.0	6.2	5.7	7.2	7.2	<b>6.3</b>
<b>產科</b>								
住院病床住用率	85%	64%	65%	56%	72%	65%	95%	<b>69%</b>
病人平均住院日數	3.9	2.9	3.2	2.8	2.8	3.1	3.0	<b>3.0</b>
<b>骨科</b>								
住院病床住用率	94%	71%	100%	108%	95%	90%	98%	<b>94%</b>
病人平均住院日數	5.0	7.5	8.7	6.8	6.0	8.0	9.3	<b>7.4</b>
<b>兒科</b>								
住院病床住用率	96%	77%	77%	93%	85%	91%	136%	<b>90%</b>
病人平均住院日數	3.1	5.7	3.7	2.5	3.5	3.8	3.4	<b>3.6</b>
<b>外科</b>								
住院病床住用率	90%	73%	84%	96%	94%	98%	101%	<b>90%</b>
病人平均住院日數	4.0	4.9	4.6	4.2	3.8	5.5	4.4	<b>4.5</b>

## 2017-18年度 (2017年7月至9月)

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
住院病床住用率	90%	79%	90%	97%	92%	93%	106%	<b>92%</b>
病人平均住院日數	5.3	5.8	6.6	5.6	5.1	6.0	6.0	<b>5.8</b>
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床住用率	101%	58%	84%	59%	86%	76%	113%	<b>77%</b>
病人平均住院日數	2.7	2.5	2.3	2.5	1.8	2.0	1.8	<b>2.2</b>
<b>內科</b>								
住院病床住用率	95%	94%	101%	106%	99%	106%	115%	<b>103%</b>
病人平均住院日數	5.3	5.7	6.9	6.2	5.9	6.9	7.6	<b>6.4</b>

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>產科</b>								
住院病床住用率	80%	66%	65%	62%	69%	70%	94%	<b>70%</b>
病人平均住院日數	3.7	3.0	3.1	2.8	2.6	3.1	2.9	<b>3.0</b>
<b>骨科</b>								
住院病床住用率	89%	74%	106%	106%	94%	86%	93%	<b>93%</b>
病人平均住院日數	5.0	7.9	9.1	6.9	6.4	7.9	9.0	<b>7.5</b>
<b>兒科</b>								
住院病床住用率	90%	73%	78%	83%	74%	85%	123%	<b>83%</b>
病人平均住院日數	3.3	4.6	3.1	2.7	2.8	3.5	3.5	<b>3.3</b>
<b>外科</b>								
住院病床住用率	88%	72%	86%	94%	90%	99%	101%	<b>89%</b>
病人平均住院日數	4.0	5.0	4.8	4.2	3.8	5.2	4.6	<b>4.5</b>

### 2017-18年度 (2017年10月至12月)

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
住院病床住用率	89%	78%	90%	96%	94%	91%	106%	<b>92%</b>
病人平均住院日數	5.3	6.1	6.6	5.6	5.0	6.1	5.8	<b>5.8</b>
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床住用率	97%	58%	80%	64%	87%	73%	102%	<b>77%</b>
病人平均住院日數	2.4	2.7	2.3	2.4	1.7	2.1	1.7	<b>2.2</b>
<b>內科</b>								
住院病床住用率	92%	92%	100%	108%	100%	103%	115%	<b>102%</b>
病人平均住院日數	5.2	6.4	7.0	6.3	5.6	7.2	7.6	<b>6.5</b>
<b>產科</b>								
住院病床住用率	88%	67%	68%	63%	78%	72%	97%	<b>74%</b>
病人平均住院日數	3.9	2.8	3.1	2.9	2.8	3.2	2.7	<b>3.0</b>
<b>骨科</b>								
住院病床住用率	98%	71%	107%	101%	98%	84%	97%	<b>94%</b>
病人平均住院日數	5.1	7.2	9.2	6.6	6.1	7.3	9.1	<b>7.3</b>
<b>兒科</b>								
住院病床住用率	80%	75%	81%	80%	70%	83%	113%	<b>81%</b>
病人平均住院日數	3.3	5.5	4.8	2.4	3.1	3.4	3.4	<b>3.6</b>
<b>外科</b>								
住院病床住用率	82%	70%	86%	86%	96%	95%	99%	<b>87%</b>
病人平均住院日數	3.9	5.3	4.5	4.2	3.9	5.3	4.4	<b>4.5</b>

**2017-18年度 (2018年1月至3月)**

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
住院病床住用率	94%	81%	93%	99%	98%	91%	106%	<b>94%</b>
病人平均住院日數	5.6	5.9	6.7	5.8	5.2	6.4	6.2	<b>6.0</b>
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床住用率	108%	58%	75%	59%	89%	71%	101%	<b>75%</b>
病人平均住院日數	2.8	2.5	2.3	2.4	1.7	2.1	1.8	<b>2.2</b>
<b>內科</b>								
住院病床住用率	101%	98%	103%	111%	107%	105%	117%	<b>106%</b>
病人平均住院日數	5.5	5.7	6.9	6.3	5.7	7.3	8.3	<b>6.5</b>
<b>產科</b>								
住院病床住用率	75%	68%	64%	55%	68%	69%	94%	<b>69%</b>
病人平均住院日數	3.6	2.9	3.1	2.8	2.9	3.2	3.0	<b>3.1</b>
<b>骨科</b>								
住院病床住用率	96%	75%	109%	108%	103%	83%	106%	<b>98%</b>
病人平均住院日數	5.6	6.9	10.1	6.9	7.1	7.4	9.4	<b>7.7</b>
<b>兒科</b>								
住院病床住用率	97%	74%	87%	82%	82%	84%	104%	<b>85%</b>
病人平均住院日數	3.0	4.8	3.5	2.5	3.0	3.4	3.4	<b>3.3</b>
<b>外科</b>								
住院病床住用率	84%	71%	83%	87%	90%	92%	98%	<b>86%</b>
病人平均住院日數	3.9	6.1	4.5	4.2	3.9	6.1	4.7	<b>4.7</b>

**2017-18年度**

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
住院病床住用率	91%	79%	90%	98%	95%	92%	107%	<b>93%</b>
病人平均住院日數	5.3	5.8	6.6	5.6	5.1	6.2	6.0	<b>5.9</b>
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床住用率	107%	58%	81%	59%	90%	75%	109%	<b>78%</b>
病人平均住院日數	2.6	2.6	2.3	2.4	1.8	2.1	1.8	<b>2.2</b>
<b>內科</b>								
住院病床住用率	96%	94%	101%	108%	103%	105%	116%	<b>104%</b>
病人平均住院日數	5.3	5.8	7.0	6.2	5.7	7.1	7.6	<b>6.4</b>

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>產科</b>								
住院病床住用率	82%	66%	65%	59%	72%	69%	95%	<b>71%</b>
病人平均住院日數	3.8	2.9	3.1	2.8	2.8	3.1	2.9	<b>3.0</b>
<b>骨科</b>								
住院病床住用率	94%	73%	106%	106%	97%	86%	99%	<b>94%</b>
病人平均住院日數	5.2	7.3	9.3	6.8	6.4	7.6	9.2	<b>7.5</b>
<b>兒科</b>								
住院病床住用率	91%	75%	81%	85%	78%	86%	118%	<b>85%</b>
病人平均住院日數	3.2	5.1	3.8	2.5	3.1	3.5	3.4	<b>3.4</b>
<b>外科</b>								
住院病床住用率	86%	71%	85%	90%	93%	96%	100%	<b>88%</b>
病人平均住院日數	3.9	5.3	4.6	4.2	3.9	5.5	4.5	<b>4.5</b>

### 2018-19年度 (2018年4月至6月)

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
住院病床住用率	91%	78%	91%	97%	93%	90%	106%	<b>92%</b>
病人平均住院日數	5.5	5.8	6.7	5.7	5.3	6.2	6.1	<b>6.0</b>
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床住用率	118%	70%	93%	67%	96%	80%	105%	<b>86%</b>
病人平均住院日數	2.7	2.9	2.4	2.3	1.7	2.2	1.6	<b>2.2</b>
<b>內科</b>								
住院病床住用率	95%	93%	100%	108%	101%	104%	115%	<b>102%</b>
病人平均住院日數	5.5	5.9	7.1	6.5	6.1	7.5	8.2	<b>6.7</b>
<b>產科</b>								
住院病床住用率	72%	61%	62%	56%	65%	66%	91%	<b>66%</b>
病人平均住院日數	3.7	3.1	3.1	2.9	2.8	3.3	2.8	<b>3.1</b>
<b>骨科</b>								
住院病床住用率	100%	74%	109%	100%	95%	83%	98%	<b>94%</b>
病人平均住院日數	5.9	7.1	9.0	6.5	6.7	7.3	8.7	<b>7.3</b>
<b>兒科</b>								
住院病床住用率	89%	71%	71%	83%	73%	81%	91%	<b>78%</b>
病人平均住院日數	3.4	5.8	3.4	2.7	3.1	4.0	3.7	<b>3.6</b>
<b>外科</b>								
住院病床住用率	87%	70%	88%	88%	90%	92%	109%	<b>88%</b>
病人平均住院日數	4.0	4.9	4.7	4.0	3.7	4.9	4.8	<b>4.4</b>

**2018-19年度 (2018年7月至9月)**

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
住院病床住用率	88%	76%	90%	99%	92%	93%	105%	<b>92%</b>
病人平均住院日數	5.3	5.8	6.8	5.7	5.2	6.2	6.3	<b>6.0</b>
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床住用率	108%	60%	81%	104%	98%	78%	120%	<b>88%</b>
病人平均住院日數	2.4	2.6	2.3	2.3	1.7	2.2	1.8	<b>2.2</b>
<b>內科</b>								
住院病床住用率	92%	92%	99%	107%	99%	108%	114%	<b>102%</b>
病人平均住院日數	5.3	5.7	7.0	6.2	5.9	7.5	8.0	<b>6.6</b>
<b>產科</b>								
住院病床住用率	79%	68%	67%	67%	68%	70%	98%	<b>72%</b>
病人平均住院日數	3.9	3.1	3.3	2.7	2.8	3.2	2.9	<b>3.1</b>
<b>骨科</b>								
住院病床住用率	90%	68%	116%	107%	98%	83%	93%	<b>94%</b>
病人平均住院日數	5.4	7.4	10.0	6.1	7.0	7.0	9.0	<b>7.4</b>
<b>兒科</b>								
住院病床住用率	81%	74%	68%	82%	66%	86%	88%	<b>76%</b>
病人平均住院日數	4.2	4.9	3.7	3.7	3.0	3.4	4.3	<b>3.7</b>
<b>外科</b>								
住院病床住用率	88%	72%	88%	95%	92%	98%	109%	<b>91%</b>
病人平均住院日數	3.8	5.3	4.7	4.3	3.5	5.3	5.1	<b>4.5</b>

**2018-19年度 (2018年10月至12月) [臨時數字]**

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
住院病床住用率	92%	76%	92%	99%	93%	90%	104%	<b>92%</b>
病人平均住院日數	5.3	5.8	6.6	5.8	5.1	6.3	6.0	<b>5.9</b>
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床住用率	101%	65%	78%	100%	86%	73%	102%	<b>83%</b>
病人平均住院日數	2.3	2.8	2.2	2.5	1.7	2.2	1.7	<b>2.2</b>
<b>內科</b>								
住院病床住用率	97%	94%	100%	107%	100%	101%	113%	<b>102%</b>
病人平均住院日數	5.3	5.9	7.0	6.6	5.8	7.4	7.9	<b>6.6</b>

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>產科</b>								
住院病床住用率	77%	58%	66%	54%	68%	70%	100%	<b>69%</b>
病人平均住院日數	3.6	2.8	3.1	2.8	2.7	3.2	2.9	<b>3.0</b>
<b>骨科</b>								
住院病床住用率	97%	69%	111%	108%	96%	87%	95%	<b>95%</b>
病人平均住院日數	5.3	6.9	9.3	6.5	6.8	7.2	8.4	<b>7.3</b>
<b>兒科</b>								
住院病床住用率	92%	70%	81%	86%	78%	87%	92%	<b>82%</b>
病人平均住院日數	3.0	4.2	3.3	2.6	3.1	3.6	5.1	<b>3.5</b>
<b>外科</b>								
住院病床住用率	92%	70%	91%	97%	92%	88%	106%	<b>90%</b>
病人平均住院日數	4.0	5.1	4.6	4.4	3.6	5.3	4.8	<b>4.5</b>

**2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]**

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
住院病床住用率	90%	77%	91%	98%	92%	91%	105%	<b>92%</b>
病人平均住院日數	5.4	5.8	6.7	5.7	5.2	6.2	6.1	<b>5.9</b>
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床住用率	109%	65%	84%	87%	93%	77%	109%	<b>86%</b>
病人平均住院日數	2.5	2.8	2.3	2.4	1.7	2.2	1.7	<b>2.2</b>
<b>內科</b>								
住院病床住用率	95%	93%	100%	107%	100%	104%	114%	<b>102%</b>
病人平均住院日數	5.4	5.8	7.0	6.4	6.0	7.5	8.0	<b>6.6</b>
<b>產科</b>								
住院病床住用率	76%	63%	65%	58%	67%	69%	96%	<b>69%</b>
病人平均住院日數	3.7	3.0	3.2	2.8	2.7	3.2	2.9	<b>3.1</b>
<b>骨科</b>								
住院病床住用率	96%	70%	112%	105%	96%	84%	95%	<b>94%</b>
病人平均住院日數	5.5	7.1	9.4	6.4	6.8	7.2	8.7	<b>7.4</b>
<b>兒科</b>								
住院病床住用率	88%	72%	73%	83%	72%	85%	90%	<b>79%</b>
病人平均住院日數	3.5	5.0	3.4	3.0	3.1	3.7	4.4	<b>3.6</b>
<b>外科</b>								
住院病床住用率	89%	71%	89%	93%	91%	92%	108%	<b>90%</b>
病人平均住院日數	4.0	5.1	4.7	4.2	3.6	5.2	4.9	<b>4.5</b>

c)

醫管局已在2014-15年度、2015-16年度、2016-17年度、2017-18年度及2018-19年度，分別預留超過2.7億元、3.2億元、2.35億元、2.67億元及8.77億元，用作開設病床。下列各表分別載列2014-15至2018-19年度各醫院聯網開設的醫院病床數目：

### 2014-15年度

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

### 2015-16年度

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



## 2016-17年度

聯網	開設的醫院病床數目			
	急症	療養／康復	智障科	總計
港島東	20	—	—	<b>20</b>
港島西	—	—	—	—
九龍中	24	—	—	<b>24</b>
九龍東	16	—	—	<b>16</b>
九龍西	—	—	—	—
新界東	42	20	—	<b>62</b>
新界西	14	75	20	<b>109</b>
<b>醫管局整體</b>	<b>116</b>	<b>95</b>	<b>20</b>	<b>231</b>

## 2017-18年度

聯網	開設的醫院病床數目		
	急症	療養／康復	總計
港島東	20	—	<b>20</b>
九龍中	26	—	<b>26</b>
九龍東	38	20	<b>58</b>
九龍西	8	—	<b>8</b>
新界東	38	20	<b>58</b>
新界西	29	30	<b>59</b>
<b>醫管局整體</b>	<b>159</b>	<b>70</b>	<b>229</b>

## 2018-19年度

聯網	開設的醫院病床數目			
	急症	療養／康復	精神科	總計
港島東	72	—	—	<b>72</b>
港島西	6	—	—	<b>6</b>
九龍中	9	—	40	<b>49</b>
九龍東	126	—	—	<b>126</b>
九龍西	84	20	—	<b>104</b>
新界東	105	20	—	<b>125</b>
新界西	92	—	—	<b>92</b>
<b>醫管局整體</b>	<b>494</b>	<b>40</b>	<b>40</b>	<b>574</b>

預計2018-19年度醫生、護士和專職醫療人員的數目(按相當於全職人員的人手計算)，較2017-18年度分別增加230、800和230人。

註：

- (1) 就醫管局而言，日間住院病人指入院接受非緊急治療，並在同日出院的人士。住院病人則指經急症室入院或留院超過1日的人士。計算醫院病床數目時，住院病人和日間住院病人的病床數目都會計算在內，而住院病人平均住院時間和住院病床住用率的計算則不包括日間住院病人。
- (2) 由於病人的病情複雜程度各異，他們或須接受不同的診斷服務及治療，因此同一專科和不同專科之間不同個案的住院病人平均住院時間會有差別。此外，由於個案組合(即聯網內不同病情病人的組合)可能因人口結構及其他因素(包括醫院病床總數和聯網提供的專科服務)而不盡相同，各聯網的住院病人平均住院時間亦會有差別。因此，各聯網或專科的數字不能直接比較。
- (3) 醫管局的臨床服務按醫院聯網安排。病人接受治療的流程中，可能涉及同一聯網內不同的醫護單位。因此，按聯網劃分的資料較按醫院劃分的資料更能反映服務使用情況。住院病床住用率和住院病人平均住院時間等服務指標應從聯網層面詮釋。
- (4) 老人科附屬專科的統計數字列入內科專科類別。
- (5) 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0634)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就過去3個財政年度在各個醫院聯網的門診服務，當局可否告知本會：

- a) 普通科及各個主要專科門診的醫生數目及職位數目為何？有關服務涉及的開支為何？
- b) 各個主要專科門診的新症就診人次及舊症就診人數為何？新症輪候中位數及最長的時間為何？(請按緊急、半緊急、及穩定病人分項列出)
- c) 普通科門診在各個醫院聯網的就診人次為何？

提問人： 麥美娟議員 (立法會內部參考編號：34)

答覆：

a)

醫院管理局(醫管局)一系列提供門診服務的診所，包括普通科門診診所、醫管局職員診所，以及家庭醫學專科診所，均列入家庭醫學專科，大部分醫生在普通科門診診所任職。下表載列2016-17至2018-19年度(截至2018年12月31日)在家庭醫學專科工作而相當於全職人員的醫生數目：

專科	2016-17 年度 (截至 2017 年 3 月 31 日)	2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 31 日)	2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日)
家庭醫學	583	596	598

註：

- (1) 人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局的常額、合約及臨時員工。

(2) 醫生不包括實習醫生及牙科醫生。

下表載列2016-17至2018-19年度普通科門診診所的運作成本。

年度	普通科門診診所服務的成本 (百萬元)
2016-17	2,765
2017-18	2,866
2018-19 (修訂預算)	3,065

醫管局採用綜合和跨專業團隊的方式提供服務，可靈活調配人手應付服務需要和運作需求。醫管局內支援專科門診服務的醫療專業人員也同時負責其他服務，因此未能獨立計算支援專科門診診所的人手。下表載列2016-17至2018-19年度專科門診服務的總成本。

年度	專科門診服務的成本 (百萬元)
2016-17	12,181
2017-18	12,629
2018-19 (修訂預算)	13,432

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

b)

以下各表列出2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局轄下各醫院聯網主要專科門診的新症就診和舊症覆診人次，以及相關的整體數字。

## 2016-17年度

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

## 2017-18年度

	聯網/ 主要專科	耳鼻喉科	婦科	內科	產科	眼科	骨科	兒科	精神科	外科	所有專科
專科門診 新症就診 人次	港島東	7 849	4 076	16 868	3 525	12 990	7 429	1 165	2 533	12 160	74 008
	港島西	6 900	5 071	14 763	9 240	7 712	7 750	3 353	3 838	13 768	83 439
	九龍中	11 990	9 919	21 576	15 471	20 712	11 599	3 749	1 749	29 647	147 373
	九龍東	7 766	6 731	18 468	4 423	14 047	12 465	3 758	6 089	25 370	113 775
	九龍西	11 259	6 216	20 606	6 769	18 595	11 070	5 046	11 817	24 044	122 519
	新界東	14 677	10 154	21 993	14 933	20 711	16 711	3 717	8 164	25 006	149 854
	新界西	11 934	6 036	14 904	3 313	16 961	9 807	1 736	5 729	22 190	99 387
	<b>醫管局 整體</b>	<b>72 375</b>	<b>48 203</b>	<b>129 178</b>	<b>57 674</b>	<b>111 728</b>	<b>76 831</b>	<b>22 524</b>	<b>39 919</b>	<b>152 185</b>	<b>790 355</b>

	聯網/ 主要專科	耳鼻喉科	婦科	內科	產科	眼科	骨科	兒科	精神科	外科	所有專科
專科門診 舊症覆診 人次	港島東	37 613	18 937	281 933	15 958	118 509	54 165	14 857	83 549	78 356	763 211
	港島西	30 044	38 228	261 804	31 519	79 929	59 443	35 512	61 131	121 187	815 669
	九龍中	49 250	59 556	397 661	95 298	210 127	92 002	54 197	64 171	155 606	1 323 576
	九龍東	28 619	36 036	212 568	29 430	120 495	73 473	36 783	103 959	97 041	768 834
	九龍西	48 116	22 533	426 128	16 465	157 141	95 464	37 164	228 815	123 500	1 223 431
	新界東	44 863	30 976	327 758	33 330	165 893	101 575	38 265	135 367	91 510	1 076 364
	新界西	35 121	28 174	260 433	41 659	160 234	80 033	29 366	156 230	90 505	955 230
	<b>醫管局 整體</b>	<b>273 626</b>	<b>234 440</b>	<b>2 168 285</b>	<b>263 659</b>	<b>1 012 328</b>	<b>556 155</b>	<b>246 144</b>	<b>833 222</b>	<b>757 705</b>	<b>6 926 315</b>
專科門診 診症總人 次	港島東	45 462	23 013	298 801	19 483	131 499	61 594	16 022	86 082	90 516	837 219
	港島西	36 944	43 299	276 567	40 759	87 641	67 193	38 865	64 969	134 955	899 108
	九龍中	61 240	69 475	419 237	110 769	230 839	103 601	57 946	65 920	185 253	1 470 949
	九龍東	36 385	42 767	231 036	33 853	134 542	85 938	40 541	110 048	122 411	882 609
	九龍西	59 375	28 749	446 734	23 234	175 736	106 534	42 210	240 632	147 544	1 345 950
	新界東	59 540	41 130	349 751	48 263	186 604	118 286	41 982	143 531	116 516	1 226 218
	新界西	47 055	34 210	275 337	44 972	177 195	89 840	31 102	161 959	112 695	1 054 617
	<b>醫管局 整體</b>	<b>346 001</b>	<b>282 643</b>	<b>2 297 463</b>	<b>321 333</b>	<b>1 124 056</b>	<b>632 986</b>	<b>268 668</b>	<b>873 141</b>	<b>909 890</b>	<b>7 716 670</b>

## 2018-19年度(截至2018年12月31日)[臨時數字]

	聯網/ 主要專科	耳鼻喉科	婦科	內科	產科	眼科	骨科	兒科	精神科	外科	所有專科
專科門診 新症就診 人次	港島東	6 080	3 400	12 442	2 774	9 854	5 453	880	1 802	9 140	56 206
	港島西	4 577	3 881	10 721	6 947	5 775	6 041	2 355	3 314	10 537	62 728
	九龍中	9 254	7 470	16 980	12 304	16 870	9 266	2 798	1 580	21 752	114 566
	九龍東	7 135	5 155	14 002	3 316	11 408	9 253	2 688	3 715	17 357	85 139
	九龍西	8 665	4 483	15 078	5 525	13 790	8 718	3 725	8 709	19 231	93 860
	新界東	12 692	7 794	19 591	10 720	15 535	12 741	2 946	7 078	19 944	119 931
	新界西	8 816	4 502	12 788	9 184	13 892	7 197	1 367	4 691	16 643	84 171
	<b>醫管局 整體</b>	<b>57 219</b>	<b>36 685</b>	<b>101 602</b>	<b>50 770</b>	<b>87 124</b>	<b>58 669</b>	<b>16 759</b>	<b>30 889</b>	<b>114 604</b>	<b>616 601</b>
專科門診 舊症覆診 人次	港島東	29 787	15 670	214 312	12 496	87 362	41 962	11 209	62 751	60 351	580 787
	港島西	22 266	31 410	194 734	23 437	62 301	44 765	26 365	49 276	90 836	618 295
	九龍中	35 386	47 175	300 708	72 558	168 139	71 139	41 754	49 030	118 111	1 015 725
	九龍東	21 977	28 477	164 655	20 630	93 476	57 086	27 956	76 632	74 109	587 067
	九龍西	36 522	16 231	329 710	10 572	117 817	76 926	27 400	175 475	95 053	937 543
	新界東	36 447	24 509	258 207	24 182	127 455	79 063	29 726	106 490	73 734	843 647
	新界西	27 325	21 456	209 760	25 689	126 380	61 068	22 804	118 319	70 098	738 446
	<b>醫管局 整體</b>	<b>209 710</b>	<b>184 928</b>	<b>1 672 086</b>	<b>189 564</b>	<b>782 930</b>	<b>432 009</b>	<b>187 214</b>	<b>637 973</b>	<b>582 292</b>	<b>5 321 510</b>

	聯網/ 主要專科	耳鼻喉科	婦科	內科	產科	眼科	骨科	兒科	精神科	外科	所有專科
專科門診 診症總人 次	港島東	35 867	19 070	226 754	15 270	97 216	47 415	12 089	64 553	69 491	636 993
	港島西	26 843	35 291	205 455	30 384	68 076	50 806	28 720	52 590	101 373	681 023
	九龍中	44 640	54 645	317 688	84 862	185 009	80 405	44 552	50 610	139 863	1 130 291
	九龍東	29 112	33 632	178 657	23 946	104 884	66 339	30 644	80 347	91 466	672 206
	九龍西	45 187	20 714	344 788	16 097	131 607	85 644	31 125	184 184	114 284	1 031 403
	新界東	49 139	32 303	277 798	34 902	142 990	91 804	32 672	113 568	93 678	963 578
	新界西	36 141	25 958	222 548	34 873	140 272	68 265	24 171	123 010	86 741	822 617
	醫管局 整體	<b>266 929</b>	<b>221 613</b>	<b>1 773 688</b>	<b>240 334</b>	<b>870 054</b>	<b>490 678</b>	<b>203 973</b>	<b>668 862</b>	<b>696 896</b>	<b>5 938 111</b>

註：

- 由於數字包括表列專科以外其他專科的人次，個別數字相加後未必等於所有專科的總和。

以下各表分別列出在2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)於醫管局各醫院聯網內被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的專科門診新症數目，以及該等新症輪候時間的中位值(第50個百分值)和最長輪候時間(第90個百分值)。

## 2016-17年度

聯網	專科	第一優先			第二優先			例行個案		
		新症數目	輪候時間(星期)		新症數目	輪候時間(星期)		新症數目	輪候時間(星期)	
			第50個	第90個		第50個	第90個		第50個	第90個
			百分值			百分值			百分值	
港島東	耳鼻喉科	943	<1	<1	3 331	4	7	5 459	30	50
	內科	2 192	1	2	3 874	5	7	7 828	24	75
	婦科	688	<1	1	981	3	7	4 100	36	143
	眼科	5 539	<1	1	2 139	7	8	6 928	36	53
	骨科	1 413	1	1	1 611	6	7	7 453	66	99
	兒科	139	1	2	976	5	7	283	12	19
	精神科	321	1	1	797	3	5	2 557	16	42
	外科	1 557	1	2	4 454	7	8	8 920	38	63
港島西	耳鼻喉科	566	<1	1	1 872	5	7	5 575	14	39
	內科	1 864	<1	1	2 182	4	7	9 451	30	78
	婦科	1 737	<1	1	1 098	5	8	4 946	29	149
	眼科	3 337	<1	2	1 726	4	7	4 040	40	41
	骨科	879	<1	1	1 684	3	6	8 299	22	105
	兒科	657	<1	1	923	4	7	1 344	14	17
	精神科	479	1	1	828	3	7	3 316	38	127
	外科	2 418	<1	1	2 879	5	7	10 434	19	59

聯網	專科	第一優先			第二優先			例行個案		
		新症數目	輪候時間(星期)		新症數目	輪候時間(星期)		新症數目	輪候時間(星期)	
			第50個	第90個		第50個	第90個		第50個	第90個
			百分值			百分值			百分值	
九龍中	耳鼻喉科	1 351	<1	1	1 160	4	7	12 232	29	60
	內科	1 424	1	1	2 060	4	6	9 601	71	93
	婦科	407	<1	1	1 848	6	8	3 387	34	47
	眼科	8 319	<1	1	5 377	2	5	13 233	81	91
	骨科	341	<1	1	1 036	4	7	7 087	62	91
	兒科	863	1	1	766	5	7	1 146	11	28
	精神科	145	<1	1	789	3	7	1 482	22	51
	外科	1 938	1	1	2 867	5	7	14 287	45	52
九龍東	耳鼻喉科	1 748	<1	1	2 664	3	7	6 340	82	94
	內科	1 720	1	1	5 274	6	7	13 886	70	98
	婦科	1 494	1	1	1 018	6	7	6 637	35	65
	眼科	6 068	<1	1	258	6	7	12 249	12	137
	骨科	3 861	<1	1	3 929	7	8	10 202	55	121
	兒科	1 244	<1	1	750	4	7	2 702	13	26
	精神科	370	<1	1	1 650	4	7	5 504	12	98
	外科	2 142	1	1	6 907	7	8	17 402	24	85
九龍西	耳鼻喉科	3 895	<1	1	3 959	5	8	11 993	47	61
	內科	2 516	<1	2	6 520	5	7	21 546	60	87
	婦科	1 217	<1	1	2 840	6	7	12 119	25	62
	眼科	6 956	<1	<1	6 359	1	2	8 157	50	54
	骨科	3 622	1	2	4 892	4	7	15 531	73	136
	兒科	2 747	<1	1	1 053	6	7	4 479	13	22
	精神科	305	<1	2	738	3	7	13 155	12	67
	外科	3 834	1	2	8 684	6	7	28 843	33	70
新界東	耳鼻喉科	4 284	<1	1	4 160	3	7	8 954	37	64
	內科	3 164	<1	1	3 403	6	8	17 588	69	103
	婦科	1 920	<1	2	893	6	8	8 873	56	88
	眼科	7 905	<1	1	4 742	4	8	10 548	52	68
	骨科	5 898	<1	1	2 122	5	8	15 979	124	179
	兒科	224	<1	1	587	4	6	3 825	10	36
	精神科	1 206	1	2	2 601	4	8	5 447	73	160
	外科	2 034	<1	2	3 789	5	8	21 571	35	84



聯網	專科	第一優先			第二優先			例行個案		
		新症數目	輪候時間(星期)		新症數目	輪候時間(星期)		新症數目	輪候時間(星期)	
			第50個	第90個		第50個	第90個		第50個	第90個
			百分值			百分值			百分值	
新界西	耳鼻喉科	2 783	<1	1	1 809	4	7	9 822	68	77
	內科	1 677	1	2	4 026	4	7	8 201	49	71
	婦科	1 190	1	2	231	5	8	5 761	32	126
	眼科	9 326	<1	1	3 341	4	8	7 789	40	50
	骨科	1 862	1	2	1 692	4	8	10 317	72	79
	兒科	115	1	2	622	6	7	1 914	23	26
	精神科	539	1	1	1 686	6	7	4 283	30	92
	外科	1 881	1	2	3 740	5	7	18 217	58	71

## 2017-18年度

聯網	專科	第一優先			第二優先			例行個案		
		新症數目	輪候時間(星期)		新症數目	輪候時間(星期)		新症數目	輪候時間(星期)	
			第50個	第90個		第50個	第90個		第50個	第90個
			百分值			百分值			百分值	
港島東	耳鼻喉科	704	<1	<1	2 762	4	7	6 411	30	50
	內科	1 783	1	2	4 045	5	7	8 249	25	91
	婦科	764	<1	1	1 029	3	7	3 792	43	74
	眼科	5 880	<1	1	2 042	7	8	6 951	36	61
	骨科	1 428	1	1	1 810	5	7	7 259	69	94
	兒科	135	1	2	898	5	7	228	10	19
	精神科	355	1	2	845	3	6	2 260	24	45
	外科	1 253	1	2	3 984	7	8	9 647	54	81
港島西	耳鼻喉科	615	<1	1	2 058	6	7	5 670	26	54
	內科	1 894	<1	1	1 671	4	7	10 065	36	96
	婦科	1 666	<1	1	903	5	8	4 938	40	82
	眼科	3 588	<1	2	1 638	6	8	4 189	46	51
	骨科	987	<1	1	1 477	4	7	7 593	21	86
	兒科	348	<1	1	647	3	7	1 337	11	16
	精神科	365	1	2	884	3	7	2 452	63	118
	外科	2 227	<1	1	2 902	6	7	10 181	20	78

聯網	專科	第一優先			第二優先			例行個案		
		新症數目	輪候時間(星期)		新症數目	輪候時間(星期)		新症數目	輪候時間(星期)	
			第50個	第90個		第50個	第90個		第50個	第90個
			百分值			百分值			百分值	
九龍中	耳鼻喉科	1 788	<1	1	1 917	5	7	14 164	40	73
	內科	1 742	1	1	3 158	5	7	19 312	80	105
	婦科	1 055	<1	1	3 608	5	7	7 433	27	51
	眼科	8 849	<1	1	5 725	3	6	12 419	92	97
	骨科	2 093	1	1	2 333	4	7	12 335	54	144
	兒科	1 034	<1	1	691	3	5	2 714	11	22
	精神科	129	1	1	939	5	7	1 532	25	81
	外科	3 477	1	2	5 963	5	7	24 265	50	64
九龍東	耳鼻喉科	1 813	<1	1	2 961	4	7	6 381	73	79
	內科	1 865	1	2	5 016	6	8	15 333	87	104
	婦科	1 477	1	1	840	5	7	6 378	57	68
	眼科	5 722	<1	1	286	5	7	11 546	13	158
	骨科	3 642	1	1	3 941	7	8	9 105	108	117
	兒科	1 264	<1	1	795	4	7	2 410	11	30
	精神科	254	<1	2	1 655	3	7	5 369	20	117
	外科	2 211	1	1	6 866	7	8	17 130	23	91
九龍西	耳鼻喉科	3 263	<1	1	3 193	5	8	9 921	60	70
	內科	2 229	1	2	5 646	6	8	12 044	60	87
	婦科	284	<1	1	1 307	6	7	6 916	53	69
	眼科	6 114	<1	<1	6 143	1	2	9 155	56	67
	骨科	1 826	1	2	3 511	5	8	9 619	58	104
	兒科	2 437	<1	1	931	6	7	2 763	15	24
	精神科	293	<1	1	769	3	7	11 744	15	78
	外科	2 457	1	2	6 055	6	7	17 525	25	51
新界東	耳鼻喉科	3 744	<1	1	4 836	3	7	10 494	58	97
	內科	3 020	<1	1	3 468	7	8	20 752	69	102
	婦科	2 646	<1	1	893	6	8	8 225	58	87
	眼科	7 377	<1	1	3 947	4	8	12 795	27	69
	骨科	5 360	<1	1	2 245	5	7	15 750	106	176
	兒科	224	1	2	584	4	7	3 675	12	37
	精神科	1 104	1	2	2 495	4	8	5 884	51	127
	外科	1 899	<1	2	3 810	5	8	22 463	32	90

聯網	專科	第一優先			第二優先			例行個案		
		新症數目	輪候時間(星期)		新症數目	輪候時間(星期)		新症數目	輪候時間(星期)	
			第50個	第90個		第50個	第90個		第50個	第90個
			百分值			百分值			百分值	
新界西	耳鼻喉科	3 356	<1	1	1 918	4	6	9 995	44	81
	內科	1 433	1	2	4 063	4	7	11 403	70	99
	婦科	1 039	1	1	92	3	7	6 120	30	133
	眼科	8 338	<1	1	2 888	4	9	10 176	52	67
	骨科	1 775	1	2	1 869	5	7	11 480	74	99
	兒科	100	1	2	709	7	7	1 943	29	31
	精神科	476	<1	1	1 496	4	7	4 595	35	96
	外科	2 094	1	2	3 858	5	7	20 525	60	88

2018-19年度(截至2018年12月31日)[臨時數字]

聯網	專科	第一優先			第二優先			例行個案		
		新症數目	輪候時間(星期)		新症數目	輪候時間(星期)		新症數目	輪候時間(星期)	
			第50個	第90個		第50個	第90個		第50個	第90個
			百分值			百分值			百分值	
港島東	耳鼻喉科	582	<1	<1	2 303	5	7	5 117	44	60
	內科	1 196	1	2	3 040	5	8	6 838	35	104
	婦科	614	<1	1	383	5	7	3 128	32	62
	眼科	4 352	<1	1	1 726	7	8	5 913	54	77
	骨科	1 075	1	1	1 197	5	7	5 761	83	106
	兒科	119	1	2	681	4	7	171	8	12
	精神科	161	1	1	521	3	7	1 717	23	56
	外科	808	1	2	2 867	6	8	7 628	60	86
港島西	耳鼻喉科	599	<1	1	1 247	5	7	4 277	26	88
	內科	1 385	<1	1	1 265	4	7	8 727	39	108
	婦科	1 236	<1	1	764	5	7	3 889	30	57
	眼科	2 919	<1	2	1 016	6	8	3 851	58	63
	骨科	1 059	<1	1	973	4	7	5 961	23	174
	兒科	149	<1	2	507	4	8	1 063	11	13
	精神科	272	1	1	649	3	6	1 851	63	101
	外科	1 810	<1	2	2 039	5	7	7 731	26	84

聯網	專科	第一優先			第二優先			例行個案		
		新症數目	輪候時間(星期)		新症數目	輪候時間(星期)		新症數目	輪候時間(星期)	
			第50個	第90個		第50個	第90個		第50個	第90個
			百分值			百分值			百分值	
九龍中	耳鼻喉科	1 439	<1	1	1 599	6	8	10 542	55	99
	內科	1 176	1	1	2 924	5	7	14 743	76	113
	婦科	836	<1	1	2 878	5	7	5 574	23	40
	眼科	6 848	<1	1	3 904	4	7	11 058	101	112
	骨科	1 499	1	1	1 939	4	7	9 879	60	141
	兒科	837	<1	1	574	3	5	2 044	15	21
	精神科	113	1	1	806	5	7	982	17	91
	外科	2 384	1	2	3 987	5	8	19 568	47	68
九龍東	耳鼻喉科	1 461	<1	1	2 211	7	8	4 784	87	91
	內科	1 294	1	2	3 685	7	8	11 947	97	118
	婦科	1 100	1	1	657	5	7	4 981	53	70
	眼科	4 531	<1	1	211	5	7	9 596	13	162
	骨科	2 855	<1	1	2 972	7	8	7 157	117	134
	兒科	809	<1	1	635	3	7	1 831	9	30
	精神科	86	<1	1	1 168	3	7	4 223	61	137
	外科	1 653	1	2	4 729	7	8	13 925	35	113
九龍西	耳鼻喉科	2 323	<1	1	1 771	5	7	8 572	68	96
	內科	1 514	<1	2	3 980	6	8	9 905	60	98
	婦科	190	<1	1	1 021	6	7	5 352	56	87
	眼科	4 921	<1	<1	5 330	4	6	6 573	70	79
	骨科	1 464	1	2	2 134	3	7	8 473	54	104
	兒科	1 836	<1	1	754	6	7	1 975	17	25
	精神科	241	<1	1	697	4	7	9 268	17	90
	外科	1 974	1	2	4 763	5	7	14 659	21	51
新界東	耳鼻喉科	2 806	<1	1	3 778	4	6	8 405	36	65
	內科	2 187	<1	1	2 621	7	8	17 164	78	115
	婦科	2 206	<1	1	677	5	7	6 449	63	87
	眼科	5 421	<1	1	2 701	4	7	11 536	39	79
	骨科	4 086	<1	1	2 127	5	8	12 686	94	147
	兒科	134	<1	2	421	5	7	2 952	13	33
	精神科	753	1	2	1 828	4	7	4 503	44	114
	外科	1 455	1	2	2 870	6	7	18 609	37	76

聯網	專科	第一優先			第二優先			例行個案		
		新症數目	輪候時間(星期)		新症數目	輪候時間(星期)		新症數目	輪候時間(星期)	
			第50個	第90個		第50個	第90個		第50個	第90個
			百分值			百分值			百分值	
新界西	耳鼻喉科	2 378	<1	1	1 334	4	7	7 688	65	69
	內科	924	1	2	2 781	4	7	7 564	69	120
	婦科	1 081	<1	1	187	5	8	4 035	41	132
	眼科	6 900	<1	1	2 015	4	9	8 192	73	83
	骨科	1 104	1	2	1 351	4	7	9 549	78	124
	兒科	93	1	1	540	7	7	1 502	34	37
	精神科	372	1	1	1 235	5	7	3 783	35	72
	外科	1 539	1	1	3 029	4	7	16 126	48	87

分流制度不適用於專科門診診所的產科服務。下表列出在2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)於醫管局各醫院聯網的產科新症數目，以及其輪候時間的中位值(第50個百分值)和最長輪候時間(第90個百分值)。

聯網	2016-17年度			2017-18年度			2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]		
	新症數目	輪候時間(星期)		新症數目	輪候時間(星期)		新症數目	輪候時間(星期)	
		第50個	第90個		第50個	第90個		第50個	第90個
		百分值			百分值			百分值	
港島東	3 452	2	4	3 172	1	3	2 466	1	3
港島西	4 644	2	4	4 567	2	4	3 465	2	4
九龍中	6 430	13	21	12 353	7	16	10 436	7	18
九龍東	3 450	1	3	3 145	1	3	2 404	1	4
九龍西	11 932	4	7	4 911	3	6	3 929	3	9
新界東	13 387	5	18	10 955	5	18	8 481	5	25
新界西	2 776	2	4	2 673	3	5	2 135	3	5

註：

1. 醫管局以第90個百分值表示專科門診服務的最長輪候時間。
2. 原屬於九龍西聯網的廣華醫院、聖母醫院及東華三院黃大仙醫院，連同相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中聯網。2016-17財政年度(即截至2017年3月31日)服務／人手統計數字及財務資料的報告，會繼續按原來的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西聯網)為依據。2017年4月1日起，相關報告會按新的聯網界線為依據。因此，九龍中及九龍西聯網於2017年4月1日之前及該日或之後的各項統計數字和財務資料，都不能直接比較。

c)

下表載列過去3年普通科門診診所的求診人次：

<b>2016-17年度</b>	<b>2017-18年度</b>	<b>2018-19年度 (修訂預算)</b>
6 120 999	6 081 738	6 090 000

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0635)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

據悉，當局實行了一系列的措施增加醫護人手，包括把有限度註冊延長至3年、「特別退休後重聘計劃」等。就此，當局可會告知本會

- a) 請按醫院聯網列出過去三年的每年間，經上述措施而回到公立醫院工作的醫生、護士、其他專職醫療人員的數目，及其涉及的薪酬開支；
- b) 請按職系劃分列出過去三年的每年間，醫管局轄下公立醫院所聘請的現職，及根據「特別退休後重聘計劃」所聘請的醫護專業人員的最高薪酬及薪酬中位數；
- c) 有否在來年度為上述推行中的措施訂下目標，如有，詳情為何？
- d) 請列出過去三個財政年度，各個醫院聯網所獲分配的撥款總額、聯網撥款佔醫管局整體撥款的百分比，及聯網撥款的按年增長率

提問人：麥美娟議員（立法會內部參考編號：38）

答覆：

a)

有限度註冊

下表列出醫院管理局(醫管局)各聯網在2016-17、2017-18和2018-19年度以有限度註冊計劃聘請的非本地培訓醫生人數：

聯網	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日)
港島西	8	8	7
九龍中	-	1	-
九龍東	2	2	3
九龍西	1	1	1
新界東	5	4	5
新界西	3	3	2

醫管局在2016-17年度以有限度註冊方式聘請非本地培訓醫生的總薪酬開支為2,320萬元，2017-18年度為2,660萬元，2018-19年度(全年推算數字)為2,440萬元。

### 特別退休後重聘計劃

醫管局自2015-16年度起推行特別退休後重聘計劃，重聘行將按正常退休年齡或在正常退休年齡過後退休或約滿離職的合適在職醫生、護士和專職醫療人員，以助培育後進、承傳知識，並紓緩人手問題。截至2018年12月31日，有61名醫生、57名護士和7名專職醫療人員在該計劃下於醫管局工作。下表詳細列出各聯網的分項數字：

	透過特別退休後重聘計劃重聘的退休人員人數 (截至2018年12月31日各聯網的人手)							總計
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
醫生	6	6	13	10	10	8	8	61
護士	4	7	14	7	7	15	3	57
專職醫療人員	0	4	2	0	0	1	0	7

醫管局在2016-17年度透過特別退休後重聘計劃聘請醫生、護士和專職醫療人員的總薪酬開支為1.448億元，2017-18年度為2.352億元，2018-19年度(全年推算數字)為2.786億元。

註：

1. 非本地培訓醫生人數指受聘的非本地醫生總數，包括已在所述期間完成或終止合約的醫生。2018-19年度的數字為截至2018年12月31日的非本地醫生人數。
2. 總薪酬開支包括基本薪金、津貼、酬金及其他間接費用(例如提供購屋貸款利息津貼福利和死亡及傷殘福利)。2018-19年度的數字為全年推算數字。
3. 在2018-19年度之前，特別退休後重聘計劃的招聘統計數字按退休人員獲重聘的年份計算。由2018-19年度起，透過該計劃招聘並在醫管局服務的退休人員總數以報告當日的數字計算，務求更確切反映人手情況。現時無法提供2016-17和2017-18年度的同類統計數字。



b)

下表列出截至2018年12月31日受聘於醫管局的現職(尚未退休)醫護專業人員的最高薪酬和薪酬中位數：

	每月底薪(元)	
	最高薪酬	中位數
醫生	232,750	116,265
護士	105,175	44,325
專職醫療人員	129,325	46,420

下表列出截至2018年12月31日醫管局透過特別退休後重聘計劃重聘退休醫護專業人員的最高薪酬和薪酬中位數：

	每月底薪(元)	
	最高薪酬	中位數
醫生	232,750	181,650
護士	70,590	70,590
專職醫療人員	105,175	70,590

c)

#### 有限度註冊

醫管局在2019-20年度會繼續以有限度註冊方式招聘非本地培訓醫生。隨着《2017年醫生註冊(修訂)條例》實施後，有限度註冊的有效期和續期有效期已由不多於1年延長至不多於3年。連同已推出的一系列改善措施，經有限度註冊計劃招聘的非本地培訓醫生預期會有所增加。

#### 特別退休後重聘計劃

醫管局會利用政府的額外撥款，繼續在2019-20年度重聘合適的已退休／將退休人員。

d)

醫管局內部的資源分配一般由醫管局決定。下表列出2016-17至2018-19年度的過去3年，醫管局各聯網所獲得的經常撥款及其在醫管局經常資助金所佔的百分率，以及各聯網所得經常撥款的每年增長率。2017-18年度的資料已把重劃九龍西和九龍中聯網界線所造成的影響計算在內。

年度		港島東 聯網	港島西 聯網	九龍中 聯網	九龍東 聯網	九龍西 聯網	新界東 聯網	新界西 聯網
2016-17	撥款額 (10 億元)	5.63	5.89	7.10	5.66	12.05	8.62	7.27
	在醫管局 經常資助金 所佔的百分 率	10.7%	11.2%	13.5%	10.8%	22.9%	16.4%	13.8%
	每年增長率	4.8%	5.9%	6.8%	7.2%	5.1%	6.0%	8.3%
2017-18	撥款額 (10 億元)	5.84	6.20	11.18	5.99	9.18	9.11	7.89
	在醫管局 經常資助金 所佔的百分 率	10.5%	11.2%	20.1%	10.8%	16.5%	16.4%	14.2%
	每年增長率	3.7%	5.3%	57.5%	5.8%	-23.8%	5.7%	8.5%
2018-19 (截至2018年 12月31日的 推算數字)	撥款額 (10 億元)	6.31	6.59	12.37	6.58	10.00	9.82	8.57
	在醫管局 經常資助金 所佔的百分 率	9.9%	10.4%	19.5%	10.4%	15.7%	15.5%	13.5%
	每年增長率	8.0%	6.3%	10.6%	9.8%	8.9%	7.8%	8.6%

上表所示的經常撥款指撥予各聯網以應付日常運作需要的款項，例如員工開支、藥物開支、醫療用品開支和公用事業設施收費等。除經常撥款外，各聯網還有其他收入可用以應付日常運作所需，例如向病人收取的醫護服務費用。上述撥款不包括非經常撥款，例如用於基本工程項目、購置主要設備、機構資訊科技研發項目等的撥款。

各聯網的資源需求不但取決於服務地區的居住人口數目和結構，也視乎其他因素而定，例如病人跨聯網求診和醫院提供指定服務(如肝臟移植)而產生的服務需求。此外，各聯網的醫院設施規模不盡相同，專長亦有分別。因此，各聯網的撥款額不能直接比較。

註：

原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字和財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中和九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0636)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就季節性流感治療方面，

- a) 過去3年，每年因患上流感而入住公立醫院的病人人次和住院日數的平均數(請按18歲以下、18至64歲及65歲或以上，三個年齡群組分項列出)
- b) 過去3年，每年因患上流感而死亡的人數(請按18歲以下、18至64歲及65歲或以上，3個年齡群組分項列出)
- c) 請按聯網劃分，分別列出過去3年的每年中，各聯網因應流感高峰期而增設的病床數目及所涉的醫療開支。

提問人：麥美娟議員(立法會內部參考編號：41)

答覆：

a)

下表按年齡組別列出過去3年，主要診斷患流行性感冒(流感)的病人入住醫院管理局(醫管局)轄下醫院的人次及平均住院時間。

年份	年齡組別	主要診斷 患流感病人的 入院人次*	主要診斷 患流感病人的 平均住院時間 (日數)
2016	18歲以下	3 282	2.6
	18至64歲	1 698	4.8
	65歲或以上	2 672	5.7
	所有年齡	<b>7 653</b>	<b>4.2</b>
2017	18歲以下	3 898	2.5
	18至64歲	2 612	3.3
	65歲或以上	6 021	5.2
	所有年齡	<b>12 531</b>	<b>4.0</b>

年份	年齡組別	主要診斷 患流感病人的 入院人次*	主要診斷 患流感病人的 平均住院時間 (日數)
2018	18歲以下	4 736	2.5
	18至64歲	2 669	3.4
	65歲或以上	4 058	5.8
	<b>所有年齡</b>	<b>11 464</b>	<b>3.9</b>

\* 由於部分病人出生日期不詳，因此分項數字的總和未必等於所有年齡的總入院數字。

註：

1. 主要診斷患流感病人的死亡和入院數字每年變動，可能涉及多重因素，例如該年主要流行的流感病毒類型(不同的病毒類型會影響不同的年齡組別)，以及季節性流感疫苗的效用。
2. 病人的住院時間未必與主要診斷結果有直接關係，如出現其他臨床狀況，他們可能須繼續留院。

b)

下表按年齡組別列出過去3年，醫管局轄下醫院的留院病人當中，主要診斷患流感而死亡的病人數目。

年份	年齡組別	主要診斷 患流感而死亡的病人數目
2016	18歲以下	0
	18至64歲	16
	65歲或以上	76
	<b>所有年齡</b>	<b>92</b>
2017	18歲以下	1
	18至64歲	10
	65歲或以上	159
	<b>所有年齡</b>	<b>170</b>
2018	18歲以下	0
	18至64歲	19
	65歲或以上	134
	<b>所有年齡</b>	<b>153</b>

c)

人口持續老化，為應付因此不斷增加的病床需求，醫管局在2016-17、2017-18和2018-19年度分別預留逾2.35億、2.67億和8.77億元，在相應年度提供231、229和574張新病床。增設病床對紓緩醫院壓力十分重要，在服務需求急增期間，作用尤其顯著。下表列出2016-17、2017-18和2018-19年度各醫院聯網增設病床的數目。

聯網	增設病床數目		
	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度
港島東	20	20	72
港島西	—	—	6
九龍中	24	26	49
九龍東	16	58	126
九龍西	—	8	104
新界東	62	58	125
新界西	109	59	92
<b>總計</b>	<b>231</b>	<b>229</b>	<b>574</b>

此外，在流感季節期間，各聯網醫院已加設短期及臨時病床以應付新增的需求。例如在2019年1月，平均每天設有短期病床約500張，臨時病床約1 170張。

註：

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0637)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (000) 運作開支

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案內提及醫管局將會得到額外超過7億元經常資助，推行以下措施

(一)	上調醫生當值津貼、醫護人員特別酬金計劃津貼及病房支援人員薪酬；
(二)	增加資深護師職位，以加強病房夜間服務；
(三)	增加專職醫療人員職位，以改善晉升前景；以及
(四)	增撥資源，繼續推行特別退休後重聘計劃。

就此，當局可否告知本會，該筆金額將會如何分配在以上四個項目中，受惠人數及受惠對象為何？

提問人：麥美娟議員（立法會內部參考編號：42）

答覆：

政府在2019-20年度財政預算案宣布，向醫院管理局(醫管局)增撥7.21億元經常資助，推行改善措施以提高士氣和挽留人才。

有關措施包括：

- 繼續就醫生、護士和專職醫療人員推行特別退休後重聘計劃，以吸引更多退休醫護人員重投公立醫院和協助培訓新一輩醫護人員；
- 調高醫生候召補償定額酬金，以提高士氣；
- 改善護士晉升前景(增設資深護師職位，以加強資深人手比例及夜間病房護理督導)；

- 為已考獲專科資格的註冊護士提供額外增薪點，以鼓勵護士持續護理專業發展；
- 提升專職醫療人員和藥劑師的晉升前景，以改善資深人手比例；
- 吸引和挽留支援職系人員的措施(調高支援職系人員的薪酬和增聘病房行政助理)；以及
- 應對冬季服務高峰期的措施(進一步提高特別酬金計劃津貼金額，以鼓勵更多員工參與)。

醫管局正制訂上述各項改善措施的細節，致力於2019-20年度內盡快推行，惠及前線人員，因此目前未能提供資助分配情況、受惠人數和推行時間表等詳情。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1915)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關「基層醫療服務」的事宜，當局可否告知本會

- a) 過去3年，3間社區健康中心分別提供的服務種類、受惠對象人數(請按不同年齡組劃分)、服務使用率、涉及的人手編制及開支為何？
- b) 兩個十年醫院發展計劃中，與基層醫療服務有關的計劃(例如興建社區健康中心及地區康健中心)目前進度為何？各個計劃預計的服務地點、人手編制，受惠對象及涉及開支為何？

提問人：麥美娟議員 (立法會內部參考編號：48)

答覆：

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

天水圍(天業路)社區健康中心、北大嶼山社區健康中心及觀塘社區健康中心過去3年(截至2018年12月31日)的普通科門診求診人次載於下表。這些社區健康中心的診症籌額均已被充分利用。



社區健康中心	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年 12月31日) [臨時數字]
天水圍(天業路) 社區健康中心	99 944	109 946	89 931
北大嶼山 社區健康中心	68 326	66 384	50 477
觀塘社區健康中心	244 972	234 983	175 345

社區健康中心的綜合式跨專業醫療服務涉及不同專業的人員，包括醫生、護士、營養師、配藥員、視光師、足病診療師、物理治療師、藥劑師、社工、臨床心理學家、職業治療師、行政主任、技術服務助理、一般事務助理等。由於社區健康中心提供的服務涉及所屬聯網轄下不同跨專業醫療團隊的跨服務計劃，因此我們無法分開計算個別社區健康中心的人手編制和預算開支。

- (b) 政府計劃根據首個十年醫院發展計劃分別在石硤尾和北區設立社區健康中心。至於在旺角設立社區健康中心的計劃，則將改在另一地點(有待確定)進行。由於這些項目現時仍在初步籌劃階段，有關設施投入服務的時間表、預算費用及人手需求須視乎詳細規劃和設計而定。

正如《2018年施政報告》所公布，醫院管理局已開始籌劃第二個十年醫院發展計劃，當中包括設立1個社區健康中心。現階段未能提供第二個十年醫院發展計劃中的社區健康中心詳情。

地區康健中心的設立並不包括於該兩個十年醫院發展計劃內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2381)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就少數族裔人士醫療服務，請告知本會：

- (1) 過去5年，各醫院聯網有多少服務使用者(按人次計算)為少數族裔人士？如無有關數據，會否考慮收集？
- (2) 請提供以下數據：
  - a) 過去5年，醫管局整體使用傳譯服務的數目及所涉的開支；
  - b) 按聯網劃分，過去5年各醫院及診所使用傳譯服務的數目及所涉的開支；及
- (3) 局方會否增撥人手及資源，改善現時的傳譯服務，並考慮建立隸屬醫院聯網、以醫院為本的傳譯團隊試驗服務，改善現時以傳譯服務承辦商流動工作隊為主的措施，為少數族裔提供更合適和準確的公營醫療服務？

提問人：毛孟靜議員（立法會內部參考編號：44）

答覆：

- (1) 醫院管理局(醫管局)沒有備存病人族裔背景的記錄，因此未能提供少數族裔人士求診的數字。

(2) a)及b)

醫管局轄下公立醫院及診所過去5年提供傳譯服務的統計數字和所涉及的開支載於下表：

年度	傳譯服務 (個案數目)	開支 (百萬元)
2014-15	7 951	4.6
2015-16	10 449	6.2
2016-17	12 393	7.3
2017-18	15 257	8.6
2018-19 (2018年4月至10月)	9 617	5.5

- (3) 現時，醫管局的傳譯服務承辦商共有125名傳譯員，為到醫管局轄下醫院及診所求診的少數族裔人士提供傳譯服務。透過這些以聯網為本的流動傳譯服務隊伍，可靈活調配傳譯員，並提供足夠具備適當語言能力的傳譯員，應付服務需求。傳譯團隊定期檢視各聯網預約醫療傳譯的要求，以預計未來的服務需求及各聯網所需的傳譯員人數。

醫管局會在考慮各聯網的需求趨勢後，按季調整各流動傳譯服務隊伍所獲編配的傳譯員人數。截至2018年10月31日按聯網劃分的傳譯員調配情況載於下表：

醫管局聯網	以聯網為本的流動傳譯服務隊伍所獲 編配的傳譯員人數 (截至2018年10月31日)
港島東	9
港島西	7
九龍中	26
九龍東	14
九龍西	33
新界東	11
新界西	25
總計	<b>125</b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1761)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫管局推行各項資訊科技創新方案（智能流動運算、遠程醫療及設備以及大數據應用）的工作，請告知：

- (一) 醫管局目前提供的各個流動應用程式的下載次數和活躍使用者數目為何？「HA Go」流動應用程式的開發開支預算為何，會否進行用戶需求研究及焦點小組等，以更深入了解市民的需要？
- (二) 推行智能醫院計劃物聯網項目的先導計劃之開支預算和推出時間表為何？有何計劃透過使用科技方案，提高行政工作的效率，減輕前線醫護人員的工作壓力？
- (三) 醫管局數據實驗室設立的時間表、所需人力及資源為何？2019-20年度有關健康數據協作的計劃和目標為何？
- (四) 醫管局會否為前線醫護人員和服務使用者提供更多有關科技運用的資訊，以提高市民的意識和推廣使用？如會詳情為何？

提問人：莫乃光議員（立法會內部參考編號：16）

答覆：

(1)

下表列出醫院管理局(醫管局)所開發的流動應用程式(應用程式)的相關資料：

應用程式 (正式推出日期)	下載次數 (截至2019年2月28日)
青山醫院－精神健康學院「減壓情識」 (2011年10月)	36 842
家居防跌錦囊(2012年3月)	1 498
病人組織一覽(iOS：2012年10月； Android：2013年9月)	12 870
e藥通(iOS: 2014年3月；Android: 2014年5月)	115 440
威爾斯親王醫院「威院一路通」 (2015年1月)	13 550
醫管局與你(2015年7月)	126 250
威爾斯親王醫院「威院急症先phone」(2015年 10月)	30 037
預約通(2016年3月)	400 669
喜程(2017年2月)	62 740
i-Easy依時(2017年4月)	5 574
醫管局研討大會(2017年第一季)	11 280
造口護理通(2017年2月)	34 430
糖訊通(2017年9月)	45 080
HK Blood (2018年6月)	48 520
九龍醫院「九龍醫院一鍵通」 (Android: 2018年4月；iOS: 2018年9月)	1 895
腕健通 (2018年11月)	6 293

醫管局沒有備存其應用程式的活躍使用者數目。醫管局會定期就這些應用程式作出檢討，以確保病人服務得到妥善的支援(例如「預約通」的用戶調查)。多數用戶在需要特定的醫管局服務時，才會使用相關的應用程式(例如使用「e藥通」收取藥劑服務資訊)。

「HA Go」於2019-20年度的預算開發成本約為400萬元。醫管局現有多個機制，在提供病人護理服務方面與公眾合作。醫管局特別就「HA Go」與病人聚焦小組和社區聚焦小組舉行檢討會議，以期在設計階段盡早聽取他們的意見。

## (2)

醫管局已於2019-20年度預留2,500萬元開發第一階段智慧醫院計劃，目前正在制訂多個試驗項目，例如有關生命表徵設備和病床顯示屏的項目，將可減省臨床醫療人員的文書工作。醫管局也會推行輪候管理系統和智能服務站，以改善病人就診流程和輪候時的服務體驗，並支援市民以多種付款方式(如信用卡和八達通)繳付標準藥物費用。此外，醫管局正積極研究使用物聯網來提升工作流程的效率，同時改進員工資訊傳遞、病人安全、流程重組、數據及通訊標準和基礎設施，以支援廣泛應用物聯網。

(3)

醫管局已於2018年12月以先導形式設立醫管局數據實驗室(實驗室)，讓本地學術研究人員探索其經消除識辨化的臨床數據，並與醫管局合作進行研究項目。醫管局亦為研究人員提供數據研究工作坊，幫助他們了解臨床工作流程和數據的複雜性。在為期1年的先導計劃期間，預計可以進行6個研究項目。經檢討先導計劃的實際運作情況和使用者／持份者的意見，並進一步研究相關的國際經驗後，醫管局期望可在2019年年底左右正式成立實驗室，預計每年處理約10個研究項目。2019-20年度，醫管局已預留2,500萬元用於支援實驗室的運作和大數據分析的開發工作，所需人手已納入醫管局的資訊科技人力資源內，不能分開獨立計算。

(4)

醫管局已推行多項措施以加強對醫生、護士、專職醫療人員和支援人員的培訓。在資訊科技的技術和應用方面，醫管局會向醫院前線人員提供特定應用程式的培訓課程和技術分享會，以增強他們的認識。此外，醫管局會透過不同的途徑，包括醫院和診所的宣傳資料、病人聚焦小組、傳媒訪問和公眾活動等，向公眾宣傳其主要的資訊科技發展方案及應用。醫管局會繼續致力提高公眾對資訊科技的認識，並推廣使用資訊科技。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0273)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

根據食物及衛生局的開支預算，醫院管理局（醫管局）於下一年度會加強人手，透過特別退休後重聘計劃等措施，吸引和挽留職員。請就醫管局在挽留及招聘人手的措施，交代以下資料：

- 就醫管局現時用作聘請退休員工及其他人士的各项措施（包括但不限於「特別退休重聘計劃」及「自選兼職招聘網站」），自該等計劃推出以來，每年根據各計劃招聘的醫生、護理人員、專職醫療人員及護理支援人員數目、每月薪酬中位數、薪酬開支總額及相關合約僱員的合約年期分別為何；
- 就醫管局各聯網委託中介公司提供外判註冊護士、登記護士及護理支援人員的做法，當局是否知悉，過去5個財政年度醫管局各聯網每年委託中介公司提供外判註冊護士、登記護士及護理支援人員所涉及的開支、外判員工人數及每月薪酬中位數分別為何？請參考以下表格提供相關資料：

財政年度	新界東聯網				新界西聯網				九龍東聯網	九龍西聯網	九龍中聯網	港東東聯網	港島西聯網
	涉及開支	註冊護士數目	登記護士數目	護理支援人員數目	涉及開支	註冊護士數目	登記護士數目	護理支援人員數目					
2014-15年度													
2015-16年度													
2016-17年度													
2017-18年度													
2018-19年度													

提問人：潘兆平議員（立法會內部參考編號：26）

答覆：

為挽留合適的專業人才，以助培訓及知識傳授，並紓緩人手壓力，醫院管理局(醫管局)於2015-16年度推出「特別退休後重聘計劃」，在現職的醫生、護士和專職醫療人員及支援職系員工在年屆正常退休年齡退休或約滿離職後，重新聘用當中合適的人士。截至2018年12月31日，共有61名醫生、57名護士、7名專職醫療人員及1 546名支援職系員工按重聘計劃受聘在醫管局工作。現時臨床人員的合約年期為一年，而支援職系員工的合約年期為兩年；合約可予續訂，但須視乎服務需求、有沒有撥款可供運用及是否已達到65歲的年齡上限而定。醫管局會運用政府額外撥款在2019-20年度會繼續重新僱用合適的退休／即將退休員工。



下表列出截至2018年12月31日，醫管局按重聘計劃重新僱用的退休員工薪酬中位數。

	基本月薪(元) 中位數
醫生	181,650
護士	70,590
專職醫療人員	70,590
支援職系員工	15,599

按重聘計劃重聘的醫生、護士、專職醫療人員和支援職系員工的總薪酬開支在2015-16年度為5,900萬元，在2016-17年度為2.394億元，在2017-18年度為4.594億元，以及在2018-19年度為5.85億元(全年推算數字)。

註：

總薪酬開支包括基本薪金、津貼、酬金及其他間接費用(例如提供購屋貸款利息津貼福利和死亡及傷殘福利)。

除了推出「特別退休後重聘計劃」外，醫管局已成立自選兼職辦公室，以加快和加強兼職人員的招聘流程，並按醫院需要和以臨時工作形式及靈活的安排吸引更多潛在的人才到醫管局短期工作。辦公室自2018年12月1日開始招聘，為醫生和護士提供自選兼職工作。截至2019年2月底，已有19名自選兼職醫生及89名自選兼職護士受聘。暫時未能提供有關這些僱員年資及所涉及支出的詳細資料。

為吸引和挽留醫護人員，醫管局已在整體預算中推行多項措施，包括增加晉升機會、藉發放海外培訓企業獎學金提供更多培訓機會、加強人手支援、以有限度註冊形式招聘非本地培訓醫生以補足本地的招聘工作、增聘支援人員和重整工作程序。醫管局會繼續進行全職和兼職臨床人員的中央招聘工作，進一步加強人手並挽留員工。

醫管局聘用的中介公司職員，主要調派到醫院病房提供服務。部門或病房主管於安排當值時間表時，會根據部門或病房內病人數目、病人對醫護的需求和護理工作等因素，預計該部門或病房內護士及健康服務助理的工作量和評估人手需求。如發現人手需求超出已獲分配的全職護士和健康服務助理數目，便會安排兼職護士、中介護士、兼職健康服務助理或中介健康服務助理當值。過去5年聘用的中介職員人數詳情未能提供。由於有關合約涉及中介職員與承辦商之間的安排，醫管局未能提供中介職員的薪酬資料。

過去5年，各聯網聘用中介服務所涉及的開支如下：

年度	聘用中介服務所涉及的開支(百萬元)					
	港島東 聯網	九龍東 聯網	九龍中 聯網	九龍西 聯網	新界東 聯網	新界西 聯網
2014-15	8.3	-	-	-	-	2.5
2015-16	13.7	-	-	-	-	6.2
2016-17	13.6	-	-	4.5	-	7.3
2017-18	12.9	2.1	6.0	31.5	7.4	5.5
2018-19	20.8	8.7	16.7	32.4	19.8	14.3

醫管局會繼續招聘全職護士和健康服務助理以配合服務需求，而聘用中介服務是醫管局其中一個短期紓緩人手的措施。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0274)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政預算案提出額外提供7億元經常資助予醫院管理局(醫管局)，供醫管局推行各項措施，包括(1)上調醫生當值津貼、(2)上調醫護人員特別酬金計劃津貼、(3)上調病房支援人員薪酬、(4)增加資深護師職位以加強病房夜間服務、(5)增加專職醫療人員職位以改善晉升前景，及(6)增撥資源繼續推行特別退休後重聘計劃。當局是否知悉該筆7億元額外經常資助會如何分配予上述6項措施？當局有何措施確保該筆款額將會用作上述用途？

提問人：潘兆平議員 (立法會內部參考編號：27)

答覆：

政府在2019-20年度預算案宣布額外提供7.21億元經常資助，供醫院管理局(醫管局)推行多項改善措施，以提高員工士氣和挽留人才。

上述措施包括：

- 繼續就醫生、護士和專職醫療人員推行特別退休後重聘計劃，吸引更多退休醫護人員重新加入公立醫院服務，並協助培訓年輕醫護人員；
- 調高醫生候召補償定額酬金，以提升員工士氣；
- 改善護士晉升機會(增設資深護師職位，以提高資深人手比例和加強病房在夜間的護理督導)；
- 給予專科護士額外增薪點，以促進護理專業發展；
- 改善專職醫療人員和藥劑師的晉升機會，以提高資深人手比例；
- 採取措施吸引和挽留支援服務員工(調高支援服務員工的薪酬和增聘病房行政助理)；以及
- 採取措施紓緩服務高峰期的情況(進一步調高特別酬金計劃的津貼金額，以鼓勵更多員工參與)。

醫管局現正制訂上述改善措施的細節，務求在2019-20年度盡早落實，讓前線員工受惠。額外提供的7.21億元經常資助只會撥作上述用途，不得作其他用途。醫管局大會和政府會繼續進行監督，確保款項按原定用途運用。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0275)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請就醫管局轄下公營醫院的醫護人員及支援服務職系人員(包括但不限於病人服務助理PCA的住院病人服務、手術室助理及非緊急救護運送服務員等)，提供2016-17年度至2018-19年度，各年度的以下資料：

- 各職位的平均每月基本薪金；
- 各職位的每月薪金中位數；
- 各職位的薪酬開支總額；
- 各職位的平均每月工作時數及每月逾時工作總時數；
- 各職位的的全職、兼職及中介員工的編制人手數目、實際人手數目、取錄人數、退休員工數目及按年資和聘用模式分項的離職人手數目；
- 支援服務職系人員(包括但不限於病人服務助理PCA的住院病人服務、手術室助理及非緊急救護運送服務員等)各職位與工作相關津貼的名稱、申領資格、合資格申領人數、實際申領人數及津貼總開支。

提問人：潘兆平議員 (立法會內部參考編號：28)

答覆：

平均基本月薪、薪金中位數和薪金總開支

在2016-17、2017-18及2018-19年度(全年推算數字)，醫院管理局(醫管局)「醫生」、「護理人員」和「護理支援人員」的平均基本月薪、薪金中位數和薪金總開支表列如下：

## 2016-17

員工類別	平均基本月薪 (千元)	薪金中位數 (千元)	薪金總開支 (百萬元)
醫生	103.2	109.7	11,338
護理人員	41.0	43.1	16,710
護理支援人員	15.2	15.0	3,182

## 2017-18

員工類別	平均基本月薪 (千元)	薪金中位數 (千元)	薪金總開支 (百萬元)
醫生	105.1	111.7	11,629
護理人員	41.3	42.4	17,626
護理支援人員	15.8	15.8	3,363

## 2018-19

員工類別	平均基本月薪 (千元)	薪金中位數 (千元)	薪金總開支 (全年推算數字) (百萬元)
醫生	107.3	116.3	12,289
護理人員	43.6	44.3	19,302
護理支援人員	16.5	16.5	3,577

### 註：

- (1) 「醫生」類別包括顧問醫生、高級醫生／副顧問醫生、醫生／駐院醫生及到診醫生，但不包括駐院實習醫生及牙科醫生。
- (2) 「護理人員」類別包括高級護士長、部門運作經理、病房經理／護士長／資深護師、註冊護士、登記護士、助產士、見習護士等。
- (3) 「護理支援人員」類別包括健康服務助理、病房服務員、病人服務助理等。
- (4) 基本薪金開支代表按適用的醫管局薪級表／薪幅支付的薪酬，不包括津貼和酬金，以及購屋貸款利息津貼福利、死亡及傷殘福利等間接費用。
- (5) 薪金總開支包括基本薪金、津貼、酬金，以及購屋貸款利息津貼福利、死亡及傷殘福利等間接費用。2018-19年度的數字為全年推算數字。

### 工時

根據醫管局現行人力資源政策，醫管局僱員的規定工作時數按每周計算。計及「護理支援人員」，醫管局全體僱員的規定工作時數為每周總時數44小時。

個別部門會以人手方式備存逾時工作時數記錄。醫管局沒有就上述資料備存中央記錄。

## 人員數目

下表1和表2分別臚列2016-17、2017-18及2018-19年度各聯網醫生、護理人員和護理支援人員的人手、取錄人數、退休人數和離職人數。

**表1：2016-17、2017-18和2018-19年度醫生、護理人員和護理支援人員的人手、取錄人數和退休人數**

### **2016-17**

員工類別	人手 (截至2017年3月31日)	取錄人數	退休人數
醫生	5 906	468	60
護理人員	25 869	1 757	230
護理支援人員	14 920	2 466	483

### **2017-18**

員工類別	人手 (截至2018年3月31日)	取錄人數	退休人數
醫生	5 858	518	67
護理人員	26 111	2 214	284
護理支援人員	14 939	2 356	455

### **2018-19**

員工類別	人手 (截至2018年 12月31日)	取錄人數 (2018年 4月至12月)	退休人數 (2018年 1月至12月)
醫生	6 045	518	71
護理人員	26 955	2 135	353
護理支援人員	15 215	1 868	528

**表2：2016-17、2017-18和2018-19年度按服務年資分項的醫管局醫生、護理人員和護理支援人員離職人數**

### **2016-17**

員工類別		<1年	1-<6年	6-<11年	11-<16年	16-<21年	21-<26年	26-<31年	31年或以上
全職	醫生	4	56	58	62	25	80	0	1
	護理人員	147	585	147	30	84	294	3	67
	護理支援人員	977	562	82	115	132	198	11	32
兼職	醫生	25	21	4	1	0	1	0	0
	護理人員	3	10	1	0	0	0	0	1
	護理支援人員	2	0	0	0	0	0	0	0

## 2017-18

員工類別		<1年	1-<6年	6-<11年	11-<16年	16-<21年	21-<26年	26-<31年	31年或以上
全職	醫生	11	68	69	72	28	78	9	1
	護理人員	140	476	201	27	52	298	36	74
	護理支援人員	936	671	104	108	108	195	29	23
兼職	醫生	44	36	7	0	0	0	0	1
	護理人員	12	13	0	0	0	2	0	0
	護理支援人員	2	1	0	0	0	0	0	0

## 2018-19(2018年1月1日至2018年12月31日的12個月內)

員工類別		<1年	1-<6年	6-<11年	11-<16年	16-<21年	21-<26年	26-<31年	31年或以上
全職	醫生	6	58	60	98	36	57	36	0
	護理人員	190	548	233	34	48	190	191	83
	護理支援人員	861	649	127	87	140	179	82	24
兼職	醫生	31	26	7	1	1	0	3	1
	護理人員	12	17	0	0	0	0	3	1
	護理支援人員	1	1	0	0	0	0	0	0

### 註：

- (1) 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
- (2) 上述醫生人手數字不包括實習醫生和牙科醫生。
- (3) 取錄人數指期內加入醫管局的常額和合約人員總數(按人頭計算)。醫管局內部轉職、晉升和調動的人員不計算在內。
- (4) 醫生的取錄人數包括受聘為駐院醫生的實習醫生人數。
- (5) 離職(流失)人數包括以任何形式終止於醫管局服務的常額和合約人員數目(按人頭計算)。
- (6) 自2013年4月起，醫管局以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率，分別監察和展示全職和兼職人員的離職情況。

### 與工作相關的津貼

下表臚列2016-17、2017-18及2018-19年度(全年推算數字)護理支援人員與工作相關的津貼的總開支。

津貼	2016-17		2017-18		2018-19	
	員工人數	津貼總開支(百萬元)	員工人數	津貼總開支(百萬元)	員工人數	津貼總開支(全年推算數字)(百萬元)
連續夜更津貼計劃	452	1.6	423	1.7	708	3.7
辛勞津貼(厭惡性職務)	451	4.4	405	3.9	341	3.4
逾時工作津貼	2 117	14.8	1 741	12.3	1 482	10.9
黑色暴雨警告當值津貼	163	<1	171	<1	-	-
輪班工作津貼	418	3.8	374	3.3	310	2.9
運送病人服務員特別津貼	101	0.7	93	0.7	88	0.6
特別酬金	3 152	16.9	3 939	29.9	4 849	51.9
颱風當值津貼	7 557	5.6	9 189	9.8	5 037	5.9

### 註：

- (1) 2018-19的津貼總開支數字為全年推算數字。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：2242)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

服務成本中，去年藥物支出為多少？請按各專科列出數字。當局會否積極考慮，將罕見病、癌症的新型藥物納入安全網藥物名冊，令病人可以得到有效治療；如會，詳情為何；如否，原因為何？

提問人：葛珮帆議員（立法會內部參考編號：177）

答覆：

2018-19年度，醫院管理局(醫管局)藥物名冊內通用和專用藥物的用藥開支(即以標準收費處方予病人的通用藥物和專用藥物的開支)為55.98億元(以截至2018年12月31日的開支數字推算)。由於藥物可有多種在不同專科下的臨床適應症，醫管局未能提供各個專科用藥開支的分項數字。

政府和醫管局十分重視為包括不常見病患者及癌症患者在內的所有病人提供適切的治療，當中以醫學實證為本，同時須確保能合理善用公共資源。醫管局運用政府的經常撥款及撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目的資助，為不常見病患者、癌症患者以至所有病人提供可持續、可負擔和適切的治療。

為了向癌症患者提供更多支援，政府和醫管局在2011年8月推出關愛基金醫療援助項目首階段計劃(首階段計劃)，資助病人使用仍未納入撒瑪利亞基金安全網，但迅速累積醫學實證及相對效益略高的特定自費癌症藥物。

另一方面，有見於不常見病患者對極度昂貴藥物的需求日增，政府和醫管局在2017年8月推出一項關愛基金醫療援助項目，名為「資助合資格病人購買價錢極度昂貴的藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)」(「極度昂貴藥物」項目)。政府和醫管局已按既定機制，一直擴大「首階段計劃」及「極度昂貴藥物」項目的涵蓋範圍，以納入更多合適的新藥物，使有需要的病人得以受惠。

政府和醫管局明白癌症患者和不常見病患者面對的財政負擔，以及把個別藥物納入藥物名冊和安全網資助範圍的殷切期望。為了加快把合適的新藥納入安全網，醫管局已由2018年起，把自費藥物納入撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目的優次順序編配工作，由每年一次增至每年兩次。

醫管局會繼續密切留意醫療和科研實證的最新發展，聽取病人團體的意見和建議，在善用有限資源的原則下，按照既定機制評估新藥物，以及檢討藥物名冊和安全網的涵蓋範圍，以期長遠為所有病人提供可持續、可負擔和適切的治療。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2243)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2019-2020年度需要特別留意事項中指出，會加強人手及挽留職員，請告知本會：一、具體措施為何？二、鑒於現時醫護人手短缺，當局會否更積極引入非本地培訓的醫護人員，以增加醫護人手？

提問人：葛珮帆議員（立法會內部參考編號：178）

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)已在其整體預算中納入多項措施，吸引和挽留醫療專業人員，包括增加晉升機會；提供海外培訓企業獎學金以增加培訓機會；加強人手支援；在本地招聘工作外，以有限度註冊形式聘請非本地培訓醫生；以及增聘支援人員和重整工作流程。醫管局會繼續以中央招聘方式招聘全職和兼職臨床人員，以進一步加強人手和挽留員工。

政府在2019-20年度財政預算案宣布，會向醫管局增撥7.21億元經常資助，推行改善措施以提高士氣和挽留人才。

有關措施包括：

- 繼續就醫生、護士和專職醫療人員推行特別退休後重聘計劃，以吸引更多退休醫護人員重投公立醫院和協助培訓新一輩醫護人員；
- 調高醫生候召補償定額酬金，以提高士氣；
- 改善護士晉升前景(增設資深護師職位，以加強資深人手比例及夜間病房護理督導)；
- 為已考獲專科資格的註冊護士提供額外增薪點，以鼓勵護士持續護理專業發展；

- 提升專職醫療人員和藥劑師的晉升前景，以改善資深人手比例；
- 吸引和挽留支援職系人員的措施(調高支援職系人員的薪酬和增聘病房行政助理)；以及
- 應對冬季服務高峰期的措施(進一步提高特別酬金計劃津貼金額，以鼓勵更多員工參與)。

醫管局正制訂上述各項改善措施的細節，致力於 2019-20 年度內盡快推行，惠及前線人員，因此目前未能提供資源分配的情況、受惠人數和推行時間表等詳情。

## (2)

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

在醫生方面，醫管局自2011-12年度以來，一直通過有限度註冊聘請非本地培訓醫生，作為紓緩前線醫生沉重工作量的措施之一。醫管局已成立有限度執業註冊計劃專責小組，成員來自兩間大學的醫學院、香港醫學專科學院(醫專)和醫管局的代表。小組在審核申請人的資歷和經驗時，會徵詢醫專相關學院和醫管局相關專科統籌委員會的意見。截至2018年12月，醫委會已批准39宗獲醫管局推薦的有限度註冊申請。在2018年12月，有10名非本地培訓醫生正以有限度註冊方式在醫管局工作。

在2019-20年度，醫管局會繼續通過有限度註冊聘請非本地培訓醫生。《2017年醫生註冊(修訂)條例》生效後，有限度註冊的有效期及續期有效期由不多於1年延長至不多於3年。加上推行其他一連串優化措施，預計會有更多非本地培訓醫生通過有限度註冊計劃受聘。醫管局會因應非本地培訓醫生另行申請撥款開設編外職位，相信不會妨礙本地培訓醫生的聘用或晉升。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0485)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

二零一九至二零年度內，衛生科將會推行中醫藥發展基金下各項目並提供資助，以支持和促進香港中醫藥發展。請詳述各相關項目的概要、開支預算和推行時間表。

提問人： 邵家輝議員 (立法會內部參考編號：1)

答覆：

中醫藥發展基金的非經常開支承擔額為5億元，以提供財政資助予中醫界和中藥界一同參與本地中醫藥發展。基金的目標是提升業界整體水平，包括為中醫醫院培養所需人才、促進與中醫藥有關的科研，以及加強市民對中醫藥的認識。基金將盡量惠及整個中醫及中藥界不同層面的從業員和機構，包括在職中醫師(涵蓋註冊及表列中醫師)、相關護理人員及中藥業從業員。而中醫診所、中成藥製造商及批發商、中藥材零售及批發商、大學，以至與中醫藥相關的組織、商會和科研機構等，也可望在基金下受惠。我們已委託香港生產力促進局擔當基金的執行伙伴，並成立中醫藥發展基金諮詢委員會(諮詢委員會)以審核申請。我們現正落實各建議資助項目的細節，以期在2019年上半年推出項目。

基金資助項目會在2019-20年度起計的5年內分批／階段推出。每年實際撥款分配和開支須視乎實際申請數目和批出資助額而定，諮詢委員會將因應最新市場情況和持份者／業界的需要，定期檢討有關安排。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0486)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

二零一九至二零年度內，衛生科將會為推行私營醫療機構的新規管制度進行籌備工作，並促進私營醫院發展。請詳述各相關項目的概要、開支預算和推行時間表。

提問人：邵家輝議員 (立法會內部參考編號：2)

答覆：

《私營醫療機構條例草案》已於2018年11月獲立法會通過。政府會於2019年年中開始分階段實施《私營醫療機構條例》(第633章)，就私營醫療機構訂定新的規管制度。食物及衛生局(食衛局)的有關開支會由該局的現有資源承擔。

衛生署現正成立完備的私營醫療機構規管辦事處。在2019-20年度，負責執行第633章下的註冊及執法工作所涉職位數目及為此預留的財政撥款，分別為90個和1.25億元。

政府的政策是促進私營醫院進一步發展，以確保香港的雙軌醫療制度健康發展。政府目前並無預留額外政府土地發展私營醫院，我們會繼續因應日後的發展及香港的醫療服務需求，評估這方面的需要。此外，我們鼓勵現正進行擴建／重建的私營醫院和主要建於私人土地的新私營醫院，考慮接納提供套餐服務等特別要求，藉此提高私營醫療服務質素，切合公眾的需要。我們會繼續評估社會的需求，以訂定發展私營醫院的整體路向。

食衛局運用現有資源來推行促進私營醫院發展的工作，因此並無這方面開支的分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0487)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2019-20年度內，衛生科將會落實醫療儀器規管架構的立法建議細則。請詳列相關工作的時間表，以及負責以上工作的人手編制(以表按職位列出人數)。

提問人： 邵家輝議員 (立法會內部參考編號：3)

答覆：

政府一直採取措施，以期立法規管在香港供應的醫療儀器的安全、品質、性能和效能。為此，衛生署在2004年設立屬自願參與性質的醫療儀器行政管理制，藉以提高公眾注重醫療儀器安全的意識，並為長遠立法規管醫療儀器作準備。政府於2018年7月向立法會衛生事務委員會簡介擬議規管制度的最新發展。政府現正根據最新建議草擬《醫療儀器條例草案》，並計劃在本立法年度提交立法會審議。食物及衛生局擬備立法建議的工作由現有資源承擔。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0488)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

二零一九至二零年度內，衛生科將會繼續監督長者醫療券計劃。請詳列負責相關工作的人手編制，並以表按職位列出人數。

提問人： 邵家輝議員 (立法會內部參考編號：4)

答覆：

食物及衛生局(食衛局)轄下衛生科負責監督推行長者醫療券計劃，而衛生署則是專業和執行部門。

衛生科內有首長級乙級政務官、首長級丙級政務官及高級政務主任各一名，負責長者醫療券計劃的相關政策工作。這些人員亦須同時兼顧其他範疇的工作。食衛局現有資源中用於長者醫療券計劃的開支並無分帳記錄。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0489)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

二零一九至二零年度內，衛生科繼續推廣母乳餵哺。請詳述各相關項目的概要、開支預算的分項數字和工作時間表，以及負責以上工作的人手編制（以表按職位列出人數）。

提問人： 邵家輝議員（立法會內部參考編號：5）

答覆：

2019-20年度，食物及衛生局和衛生署會繼續循多方面推廣、維護和支持母乳餵哺，措施包括加強母乳餵哺的宣傳和教育工作；鼓勵實施「母乳餵哺友善工作間」政策，以便在職母親返回工作崗位後繼續餵哺母乳；鼓勵公眾場所成為「母乳餵哺友善場所」，讓授乳母親隨時以母乳餵哺孩子或擠母乳；在待售供新商業發展項目用途的政府土地的賣地條件中加入要求，規定必須提供育嬰間和哺集乳室；就適用的新落成政府處所設置育嬰間和哺集乳室發布指引；實施自願性的《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品銷售守則》；以及加強監察本地母乳餵哺的情況。

2019-20年度，政府已預留600萬元撥款，以便繼續推廣母乳餵哺。推行有關措施所產生的工作量會由食物及衛生局和衛生署的現有人手承擔，故未能提供相關分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0490)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2019-20年度內，衛生科繼續推行反吸煙的工作。請詳述各相關項目的概要、開支預算的分項數字和工作時間表，以及負責以上工作的人手編制(以表按職位列出人數)。

提問人： 邵家輝議員 (立法會內部參考編號：6)

答覆：

食物及衛生局(食衛局)轄下衛生科負責統籌香港的整體控煙政策，而衛生署則是執行政策的專業及行政支援部門。

衛生科內負責控煙的政策與立法工作的人員包括首長級乙級政務官、首長級丙級政務官及政務主任各一名，他們並須兼顧其他職務。食衛局現有資源中用於控煙的開支並無分帳記錄。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0491)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

醫院管理局表示在2017-18、2018-19和2019-20年度分別有5 858名、6 000名和6 190名醫生提供服務。當局可否告知，當中每個年度分別有多少名屬於從海外受聘來港工作的醫生，並以表列出他們原來的執業地方？

提問人： 邵家輝議員 (立法會內部參考編號：8)

答覆：

在2017-18及2018-19年度，以有限度註冊形式受聘於醫院管理局(醫管局)的非本地培訓醫生人數載於下表：

2017-18年度	2018-19年度
19	18

註：

有關數字為受聘的非本地醫生總數，包括在上述期間已完成或終止合約的醫生人數。

醫管局在2019-20年度會繼續以有限度註冊方式招聘非本地培訓醫生。隨着情況有所改善，包括實施《2017年醫生註冊(修訂)條例》後，把有限度註冊的有效期及續期有效期由不多於1年延長至不多於3年，預期曾經有限度註冊計劃招聘更多非本地培訓醫生。

為確保受聘於醫管局工作的非本地培訓醫生符合標準，醫管局成立了有限度註冊計劃專責小組，負責審議招聘標準。小組成員包括兩間大學的醫學院院長、香港醫學專科學院主席、醫管局大會代表及醫管局行政總裁。所有獲選的應徵者必須符合資歷要求，醫管局方會向香港醫務委員會遞交他們的有限度註冊申請，供委員會審批。關於有限度註冊駐院醫生職位的招聘準則，獲選的應徵者必須具備相當於香港醫學專科學院認可中期考試的資歷。至於有限度註冊副顧問醫生職位的招聘準則，獲選的應徵者必須在其執業行醫的國家獲證明或經註冊成為相關專科的專科醫生或具同等資歷，而有關專科醫生資格的認證或註冊制度須為國家或官方認可。

在2017-18年度聘用的19名有限度註冊醫生當中，12名具備英國中期考試／院士資歷，6名具備澳洲及／或新西蘭資歷，1名具備美國資歷。在2018-19年度聘用的18名有限度註冊醫生當中，10名具備英國中期考試／院士資歷，6名具備澳洲及／或新西蘭資歷，1名具備日本資歷，1名具備香港資歷。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0492)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

醫院管理局表示會加強人手，包括透過特別退休後重聘計劃、以有限度註冊形式聘請非本地培訓醫生及其他不同措施，吸引和挽留職員。請詳述各相關項目的概要、增加人手目標、開支預算和推行時間表。

提問人： 邵家輝議員 (立法會內部參考編號：9)

答覆：

為吸引和挽留專業醫護人員，醫院管理局(醫管局)已在整體預算中推行多項措施，包括增加晉升機會、藉發放海外培訓企業獎學金提供更多培訓機會、加強人手支援、以有限度註冊形式聘請非本地培訓醫生以補足本地招聘工作、增聘支援人員和重整工作程序。醫管局會繼續進行全職和兼職臨床人員的中央招聘工作，進一步加強人手並挽留員工。

政府在2019-20年度預算案演辭中宣布，會額外提供7.21億元經常資助，供醫管局推行多項改善措施，以提高員工士氣和挽留人才。

上述措施包括：

- 繼續就醫生、護士和專職醫療人員推行特別退休後重聘計劃，吸引更多退休醫護人員重新加入公立醫院服務，並協助培訓年輕醫護人員；
- 調高醫生候召補償定額酬金，以提升員工士氣；
- 改善護士晉升機會(增設資深護師職位，以提高資深人手比例和加強病房在夜間的護理督導)；
- 給予專科護士額外增薪點，以促進護理專業發展；
- 改善專職醫療人員和藥劑師的晉升機會，以提高資深人手比例；
- 採取措施吸引和挽留支援服務員工(調高支援服務員工的薪酬和增聘病房行政助理)；以及
- 採取措施紓緩服務高峰期的情況(進一步調高特別酬金計劃的津貼金額，以鼓勵更多員工參與)。

醫管局現正制訂上述改善措施的細節，務求在2019-20年度盡早落實，讓前線員工受惠。目前尚未能提供有關撥款分配、受惠人數和推行時間表的詳情。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0493)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (700) 一般非經常開支

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

中醫藥發展基金於2018-19修訂預算開支為2,500萬元。當局可否告知，根據甚麼因素而作出這個預算？

提問人： 邵家輝議員 (立法會內部參考編號：10)

答覆：

中醫藥發展基金的非經常開支承擔額為5億元，以提供財政資助予中醫界和中藥界一同參與本地中醫藥發展。基金的目標是提升業界整體水平，包括為中醫醫院培養所需人才、促進與中醫藥有關的科研，以及加強市民對中醫藥的認識。基金將盡量惠及整個中醫及中藥界不同層面的從業員和機構，包括在職中醫師(涵蓋註冊及表列中醫師)、相關護理人員及中藥業從業員。而中醫診所、中成藥製造商及批發商、中藥材零售及批發商、大學，以至與中醫藥相關的組織、商會和科研機構等，也可望在基金下受惠。我們已委託香港生產力促進局擔當基金的執行伙伴，並成立中醫藥發展基金諮詢委員會(諮詢委員會)以審核申請。我們現正落實各建議資助項目的細節，以期在2019年上半年推出項目。

除預留撥款資助獲批項目外，我們在估計開支時，已考慮啟動基金所需的籌備工作(例如行政費和宣傳及推廣活動的費用)。基金資助項目會在2019-20年度起計的5年內分批／階段推出。每年實際撥款分配和開支須視乎實際申請數目和批出資助額而定，諮詢委員會將因應最新市場情況和持份者／業界的需要，定期檢討有關安排。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0876)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

關於綱領(1)衛生，衛生科於二零一九至二零年度的預算撥款較二零一八至一九年度的修訂預算撥款增加3.400億元(48.6%)，據悉主要由於中醫藥發展基金、醫療衛生研究基金和香港基因組計劃一般非經常開支項目的現金流量需求增加、支援基層醫療健康發展和香港基因組計劃所需增加的經常費用，以及會增加28個職位。就此，當局可否告知：

- (1) 各相關項目的開支預算分項數字；及
- (2) 就新增的28個職位，以表按職位列出人數和主要職務？

提問人： 邵家輝議員 (立法會內部參考編號：7)

答覆：

- (1) 2019-20年度的預算撥款較2018-19年度的修訂預算增加3.400億元(48.6%)，主要由於：
  - 非經常開支項目的現金流量需求增加或出現新的現金流量需求：中醫藥發展基金(+4,500萬元)、醫療衛生研究基金(+6,500萬元)及香港基因組計劃(+8,000萬元)
  - 基層醫療健康發展的撥款增加(+1.407億元)
- (2) 28個新增職位的詳情如下：

職級	數目	目的
高級行政主任	1	成立基層醫療健康辦事處，在決策局層面監察和督導基層醫療健康服務的發展，並發展嶄新模式的地區康健中心。
系統經理	1	
庫務會計師	1	
物料供應主任	1	
一級行政主任	1	
二級行政主任	1	



職級	數目	目的
一級私人秘書	1	理順相關決策團隊的人手編制，以推行各項基層醫療措施。
二級私人秘書	1	
助理文書主任	3	
首長級丙級政務官	1	
高級政務主任	1	
建築師／助理建築師	1	
屋宇裝備督察	1	
二級行政主任	2	支援基因組醫學發展的政策工作和成立香港基因組中心。
總行政主任	1	
一級行政主任	1	
科學主任(醫務)	1	
護士長	1	
助理文書主任	1	
高級行政主任	1	
一級行政主任	1	推動耗資2,000億元的第一個十年醫院發展計劃下持續進行的各個醫院項目，以及第二個十年醫院發展計劃的規劃工作。
一級行政主任	1	
助理文書主任	1	
二級法定語文主任	1	加強向食物及衛生局提供的翻譯服務和行政支援。
一級行政主任	1	
總計	28	

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0604)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2018-19年度醫管局動用5億元推行紓緩措施，應對流感高峰，當局可否告知本會：

(1) 該5億元使用情況及每項支出？紓緩措施成效如何？

(2) 未來額外投放7億經常資助，請闡述「上調醫生當值津貼、醫護人員特別酬金計劃津貼及病房支援人員薪酬」、「增加資深護師職位，加強病房夜間服務」、「增加專職醫療人員職位，以改善晉升前景」、「增撥資源，繼續推行特別退休後重聘計劃」，各個項目預計撥款。

(3) 醫管局於1月流感高峰期，曾經邀請一眾明星拍片為前線打氣，請問該項目合共支出多少？

提問人：田北辰議員（立法會內部參考編號：33）

答覆：

(1)

2017-18年度冬季流感高峰期

為應付2017-18年度冬季服務高峰期的服務需求，醫院管理局(醫管局)制定應對計劃，有關措施包括：

- (i) 加設短期病床；
- (ii) 加強病毒檢測服務，以支援並加快有關病人管理的決定；
- (iii) 在晚上、周末及公眾假期增加資深醫生的巡房次數及相關支援服務，以便病人可早日出院；
- (iv) 加強出院支援(例如非緊急救護運送服務、藥房及支援運送服務)；
- (v) 增加普通科門診診所服務名額；以及
- (vi) 加強老人科支援急症室服務。

為應付急增的服務需求，政府在2018年1月宣布，向醫管局一次過額外撥款5億元，推行原有的應對計劃和多項額外措施，以紓緩人手短缺情況。有關額外措施包括：

- (i) 更廣泛使用特別酬金計劃，以增加文職及支援人員的人手，讓醫護人員可更專注處理臨床工作；
- (ii) 進一步放寬特別酬金計劃的審批要求和精簡審批程序，讓計劃可因應運作需要而適用於不少於一小時的額外工作時段，並涵蓋所有職系的員工，以便在特殊情況下可更靈活運用計劃；
- (iii) 為急症全科及康復病房／服務的夜更資深護師發放按其職級計算的特別酬金，以增加夜更資深護師的人手和加強對病房人員的督導；
- (iv) 放寬連續夜更津貼計劃發放津貼的門檻，即暫停夜更當值次數的規定，以便更靈活調配人手；以及
- (v) 以一次過特別安排的方式，把特別酬金計劃的津貼金額提高10%，以鼓勵更多員工在預期工作量大增的服務高峰期工作。

推行原有應對計劃和上述額外措施涉及的總開支為6.49億元，包括悉數運用政府一次過額外5億元撥款及由醫管局支出的1.49億元。

#### 2018-19年度冬季流感高峰期

為應付2018-19冬季服務高峰期的服務需求，醫管局實施應對計劃，與2017-18年度的計劃相若。此外，為進一步增加人手，醫管局成立了自選兼職辦公室，提供更具彈性及效率的招聘方式，聘請兼職醫生和護士；同時也放寬了特別酬金計劃的安排，讓計劃可因應運作需要而適用於不少於一小時的額外工作時段，鼓勵更多員工參加計劃。

此外，在2017-18年度推行的若干改善措施已恆常化，協助紓緩人手短缺情況。有關措施包括：

- (i) 更廣泛使用特別酬金計劃，以增加文職及支援人員的人手，讓醫護人員可更專注處理臨床工作；
- (ii) 為急症全科及康復病房／服務的夜更資深護師發放按其職級計算的特別酬金，以增加夜更資深護師的人手和加強對病房人員的督導；以及
- (iii) 放寬連續夜更津貼計劃發放津貼的門檻，即暫停夜更當值次數的規定，以便更靈活調配人手。

為應付急增的服務需求，政府在2019年1月宣布，為醫管局預留5億元，推行多項應對措施。醫管局在2019年1月28日至4月30日期間進一步推行以下改善措施：

- (i) 增加資深醫護人手
  - 因應服務量增加，鼓勵資深醫護人員參加特別酬金計劃，按其職級(醫生、護士及專職醫療人員)計算特別酬金。
- (ii) 加強支援夜更護理工作
  - 向資深護師進一步推廣特別酬金計劃，並安排更多夜更工作，以按計劃申領酬金；
  - 安排兼職護理學學生在夜更當值；
  - 安排中介護士在夜更支援護送病人等簡單程序；以及
  - 向前線護士和支援人員推廣已放寬的連續夜更津貼計劃。
- (iii) 改善特別酬金計劃
  - 把特別酬金計劃的津貼金額提高10%，以鼓勵更多員工參加；
  - 簡化審批程序；以及
  - 更靈活審批申請，取締以硬指標作為啟動的標準。

2018-19年度冬季服務高峰期所有應對措施完成後，方能計算出為應付高峰期的服務需求所涉的開支。

## (2)

政府在2019-20年度財政預算案中宣布，會額外提供7.21億元經常資助，供醫管局推行多項改善措施，以提高員工士氣和挽留人才。

上述措施包括：

- 繼續就醫生、護士和專職醫療人員推行特別退休後重聘計劃，吸引更多退休醫護人員重新加入公立醫院服務，並協助培訓年輕醫護人員；
- 調高醫生候召補償定額酬金，以提升員工士氣；
- 改善護士晉升機會(增設資深護師職位，以提高資深人手比例和加強病房在夜間的護理督導)；
- 給予專科護士額外增薪點，以促進護理專業發展；
- 改善專職醫療人員和藥劑師的晉升機會，以提高資深人手比例；
- 採取措施吸引和挽留支援服務員工(調高支援服務員工的薪酬和增聘病房行政助理)；以及
- 採取措施紓緩服務高峰期的情況(進一步調高特別酬金計劃的津貼金額，以鼓勵更多員工參加)。

醫管局現正制訂上述改善措施的細節，務求在2019-20年度盡早落實，讓前線員工受惠。目前尚未能提供有關撥款分配、受惠人數和推行時間表的詳情。

## (3)

在2018-19年度冬季流感高峰期，醫管局攝製影片，鼓勵市民向前線人員致意。所有名人都是義務參與拍攝，影片製作亦由局內同事負責，所以並無涉及額外資源。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0605)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就「確保就公營醫療服務系統的管理及管治向公眾負責」請告知本會：

- (1) 第二個十年醫院發展計劃所涉及人手編制
- (2) 醫管局擴闊藥物名冊，目前有沒有建議納入的藥物？

提問人：田北辰議員（立法會內部參考編號：34）

答覆：

(1)

十年醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關計劃詳情並不包括在政府一般收入帳目下總目140的範圍內。

(2)

醫管局運用政府的額外經常撥款，一直擴大藥物名冊，把特定新藥／藥物類別納入藥物名冊作為專用藥物，以及擴大藥物名冊內不同專用藥物／藥物類別的治療應用範圍。

在2019-20年度，醫管局會把8類新藥物納入藥物名冊，作為專用藥物，並擴大藥物名冊內11類專用藥物／藥物類別的治療應用範圍。下表列出所涉及的額外經常撥款和預計受惠的病人數目。

藥物名稱／類別及治療用途	涉及的額外經常撥款(百萬元)	預計受惠的病人數目
<b>新納入的藥物</b>		
i) 類升糖素肽-1受體促效劑(用於糖尿病管理)	14.00	1 950
ii) 培美曲塞(用於轉移性第四期非小細胞肺癌)	21.00	1 016
iii) 唑來膦酸及地舒單抗(用於預防已出現溶解性骨轉移的乳癌病人發生骨骼相關事件)	1.91	184
iv) 芬戈莫德(用於疾病活動度高的復發－緩解型多發性硬化症)	20.80	133
v) 愛斯萬(用於局部晚期胃癌手術後的輔助化療)	3.12	53
vi) 依維莫司(用於結節性硬化症引起的腦室管膜下巨細胞星形細胞瘤或血管肌脂肪瘤)	4.51	19
vii) 替莫唑胺(用於多形性膠質母細胞瘤的同步化學放射治療)	3.80	88
viii) 多西紫杉醇(用於晚期／轉移性肺癌)	6.90	679
<b>擴大治療應用範圍的藥物</b>		
i) 新一代長效注射型抗精神病藥(用於治療精神疾病)	23.6	600
ii) 促紅細胞生成劑(用於第五期慢性腎病非透析病人)	3.70	1 223
iii) 吡格列酮+/-甲福明(用於糖尿病管理)(擴闊至普通科門診適用)	1.30	6 988
iv) 選擇性鈉－葡萄糖協同轉運蛋白2抑制劑(用於糖尿病管理)(擴闊至家庭醫學中心適用)	5.41	2 793
v) 長效基礎胰島素(德谷／地特／甘精)(用於糖尿病管理)	15.50	3 550
vi) 多西紫杉醇(用於乳癌)	9.30	560
vii) 新一代口服抗凝血劑(用於預防心房顫動病人中風的第一及第二階段)	128.20	23 412
viii) 唑來膦酸及地舒單抗(用於入院接受手術的脆性骨折病人骨質疏鬆性骨折的第二階段預防)	9.24	3 400
ix) 促黃體激素釋放激素類似物促效劑(用於轉移性去勢敏感性前列腺癌)	5.50	612
x) 直接抗病毒藥(用於丙型肝炎)	70.00	1 000
xi) 長效複方支氣管擴張劑(長效乙類腎上腺素受體促效劑／長效毒蕈鹼拮抗劑)(用於慢性阻塞性肺病)	19.00	5 200

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1607)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

據悉，隨公營醫院眼科專科醫生不斷流失，輪候眼科時間需時長達180個月；無法應付眼疾診治需求。局長可否告知本會：

1. 公營醫療體系本財政年有多少及欠缺多少眼科專科醫生？
2. 新財政年度，有何政策及有否增撥資源，填補上述空缺？如有，詳情為何？眼科專科輪候時間預計可縮短多少？
3. 會否參考行之有效的大腸篩檢先導計劃，將眼底造影檢測及愈來愈多人患上的黃斑病治療手術，透過私營協作模式，外判予私營眼科醫院／診所，縮減病人輪候時間，紓緩公營醫院壓力。如會，詳情為何？

提問人：謝偉俊議員（立法會內部參考編號：42）

答覆：

(1)及(2)

2018-19年度，在醫院管理局(醫管局)屬下眼科專科工作的醫生有168名，而眼科專科的流失率為6.9%，相當於流失11名全職醫生。

醫管局已制訂一系列措施以吸引和挽留醫護人手，包括招聘全職及兼職醫生、通過特別退休後重聘計劃重聘合適的退休醫護人員、增加駐院醫生培訓名額以招聘本地畢業生，以及按有限度註冊形式招聘非本地受訓的醫生在公營醫院工作，以紓緩人手壓力。醫管局會繼續為現有員工提供特別酬金計劃，以便為應付運作需要而提供額外的服務節數。醫管局亦已於近期設立自選兼職辦公室，以更具彈性及效率的方式招聘兼職人員，加強人手。此外，醫管局於2015年6月1日起，將新入職僱員的退休年齡由60歲提高至65歲。醫管局會加強醫護人員的培訓和晉升機會，並計劃為工作量過多並

須駐院候召／提供臨床服務的醫生，引入彈性工作安排和提升候召補償定額酬金，以提升對有關醫生的重視。

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

此外，醫管局已實施一系列措施，例如加強公營基層醫療服務和公私營協作；加強人手；推行專科門診年度計劃；減少各聯網專科門診輪候時間的差距；以及優化專科門診的預約安排，以管理專科門診的輪候時間。

(3)

一般而言，公私營協作旨在為病人提供更多選擇、促進醫療服務提供者之間的合作，以及更妥善運用公私營界別的資源。醫管局除繼續進行「耀眼行動」白內障手術計劃外，亦會在2019年第二季試行新的「青光眼治療協作計劃」，為患有青光眼而病情穩定的專科門診病人提供選擇，讓他們可接受私營專科服務。醫管局會繼續與公眾及病人組織溝通，並與相關持份者緊密合作，以研究日後推出協作計劃的可行性。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：1608)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

近年間，公營醫院醫護人員相繼轉到私家醫院，醫管局過往6年招聘的39位海外醫生。至今，僅10人仍留港工作，在在反映公營醫院工作環境惡劣，公營醫療體系面對核心問題無法留住醫護人員，雖然局長按醫管局建議，額外預留50億元購置先進醫療設備，惟新增撥資源仍無法解決公營醫院工作環境惡劣基本問題。

司長有何政策確保百分之10.9新增撥款，有效改善醫護人員工作環境，改善聘用制度，留住醫護人手？

提問人：謝偉俊議員（立法會內部參考編號：44）

答覆：

醫院管理局(醫管局)是負責管理全港所有公立醫院的法定團體，通過食物及衛生局局長向政府負責。醫管局訂有機制，可提出、批准、管控和監察建議，確保資源得到適當使用和分配，以滿足服務／運作需要。醫管局每年制訂周年工作計劃，為在該財政年度達到《策略計劃》的目標定下行動計劃，包括主要方向、工作計劃和目標。周年工作計劃定下的目標是監察和問責匯報的可量度指標，醫管局大會則按季監察實現目標的進度。醫管局屬公營機構，必須確保機構管治有效和善用公帑，因此會繼續密切監察各項計劃，確保計劃在沒有超出獲批財政預算下按既定目的進行。

醫管局已在其整體預算中納入多項措施，吸引和挽留醫療專業人員，包括增加晉升機會；提供海外培訓企業獎學金以增加培訓機會；加強人手支援；在本地招聘工作外，以有限度註冊形式聘請非本地培訓醫生；以及增聘支援人員和重整工作流程。醫管局會繼續以中央招聘方式招聘全職和兼職臨床人員，以進一步加強人手和挽留員工。

政府在2019-20年度財政預算案宣布，會向醫院管理局(醫管局)增撥7.21億元經常資助，推行改善措施以提高士氣和挽留人才。

有關措施包括：

- 繼續就醫生、護士和專職醫療人員推行特別退休後重聘計劃，以吸引更多退休醫護人員重投公立醫院和協助培訓新一輩醫護人員；
- 調高醫生候召補償定額酬金，以提高士氣；
- 改善護士晉升前景(增設資深護師職位，以加強資深人手比例及夜間病房護理督導)；
- 為已考獲專科資格的註冊護士提供額外增薪點，以鼓勵護士持續護理專業發展；
- 提升專職醫療人員和藥劑師的晉升前景，以改善資深人手比例；
- 吸引和挽留支援職系人員的措施(調高支援職系人員的薪酬和增聘病房行政助理)；以及
- 應對冬季服務高峯期的措施(進一步提高特別酬金計劃津貼金額，以鼓勵更多員工參與)。

醫管局正制訂上述各項改善措施的細節，致力於 2019-20 年度內盡快推行，惠及前線人員。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1920)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 2020年的醫院普通科(急症及康復)病床預計較2019年增加506張，請提供增加的病床座落予各醫院的數目。

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：1)

答覆：

1.

下表載列2019-20年度醫院管理局(醫管局)將開設的506張病床按聯網劃分的分項數字：

聯網	2019-20年度將開設的病床數目		
	急症	療養／康復	總計
港島東	71	—	<b>71</b>
港島西	19	—	<b>19</b>
九龍中	40	40	<b>80</b>
九龍東	46	40	<b>86</b>
九龍西	40	38	<b>78</b>
新界東	47	20	<b>67</b>
新界西	85	20	<b>105</b>
<b>醫管局整體</b>	<b>348</b>	<b>158</b>	<b>506</b>

醫院層面的資料仍在擬備中，暫時未能提供。

醫管局在2018-19年度開設了574張醫院病床，按聯網劃分的分項數字如下：

聯網	增設的醫院病床數目			
	急症	療養／康復	精神科	總計
港島東	72	—	—	<b>72</b>
港島西	6	—	—	<b>6</b>
九龍中	9	—	40	<b>49</b>
九龍東	126	—	—	<b>126</b>
九龍西	84	20	—	<b>104</b>
新界東	105	20	—	<b>125</b>
新界西	92	—	—	<b>92</b>
<b>醫管局整體</b>	<b>494</b>	<b>40</b>	<b>40</b>	<b>574</b>

註：

原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，在2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報，在整個2016-17財政年度(直至2017年3月31日為止)繼續以原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西醫院聯網)為依據，但自2017年4月1日起，則按新的聯網界線匯報。因此，九龍中及九龍西醫院聯網在2017年4月1日當日及前後的所有統計數字和財務資料，不能直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1921)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 按醫院聯網及服務單位劃分，分別列出2018-2020年社康護士及精神科社康護士下列資料：

(i) 人數；

(ii) 離職及入職的分別人數；

(iii) 服務人次；

(iv) 平均每人處理的個案數目；

(v) 平均每次外展服務的時間；以及

(vi) 平均每人每天提供外展服務的時數。

提問人：黃碧雲議員（立法會內部參考編號：2）

答覆：

下表載列醫院管理局(醫管局)2017-18至2019-20年度的社康護士及精神科社康護士人數一

	社康護士人數	精神科社康護士人數
2017-18年度(實際)	490	139
2018-19年度(修訂預算)	493	141
2019-20年度(目標及計劃)	503	141

醫管局沒有備存有關社康護士及精神科社康護士取錄和離職人數詳細分項數字的資料。

下表載列2017-18至2019-20年度社康護士進行家訪的次數及在醫管局接受精神科外展服務的人次—

	社康護士家訪次數	接受精神科外展服務人次
2017-18年度(實際)	877 610	292 121
2018-19年度(修訂預算)	876 000	299 900
2019-20年度(預算)	892 000	308 100

醫管局每名社康護士所處理的個案數目不盡相同，而每宗個案的探訪次數及時間長短也各有不同。影響因素包括個案的複雜程度，以及病人的需要、發病風險、自理能力等。一般而言，每宗個案平均會進行約7至9次家訪，每次探訪21至52分鐘不等。

至於精神科社康護士方面，現時有需要接受社區精神科服務的病人，會由醫管局各聯網的社區精神科服務跨專業團隊跟進。該團隊由精神科醫生、精神科護士(包括精神科社康護士)、臨床心理學家、職業治療師、醫務社工、朋輩支援員等醫療專業人員組成，因應社區內有精神健康需要的病人的病情和臨床需要，提供所需的社區支援服務。

此外，醫管局於2010-11年度起分階段推行個案管理計劃，為嚴重精神病患者提供深入、持續及個人化的支援服務，並於2014-15年度起把計劃擴展至全港18區。截至2018年12月31日，醫管局在該計劃下合共聘請了357名個案經理，為約16 400名患者提供個人化及深入的社區支援服務。

每名社區精神科的醫療專業人員(包括精神科社康護士)所處理的個案數目各有不同，視乎病人的病情和臨床需要及人員本身的經驗等多項因素而定。每宗個案的探訪次數及時間長短也各有不同。平均來說，每名個案經理在同一時間負責照顧約40至60名病人。至於要求提供的社區精神科平均探訪次數及平均探訪時間，醫管局並沒有備存相關資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1922)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 請列出2018-2020年，每年牙科服務的實際，修訂預算，及預算的就診人次。

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：3)

答覆：

衛生署在7間公立醫院設有口腔頷面外科及牙科部，提供公營牙科服務，為其他醫院單位及註冊牙醫或醫生轉介的醫院病人和有特殊需要的患者，提供牙科專科診治。下表載列醫院牙科服務的實際、修訂預算及預算就診人次：

	<b>2018年 (實際)</b>	<b>2019年 (修訂預算)</b>	<b>2020年 (預算)</b>
醫院病人	67 000	67 000	67 000
有特殊需要的患者 (人數)	11 500	11 500	11 500

醫院管理局提供的牙科服務包括醫院牙科服務及牙科專科服務，主要為住院病人、有特殊口腔護理需要的患者和急症牙科(如創傷、腫瘤及唇裂變形等)病人提供口腔頷面外科專科服務。病人主要由不同臨床部門(如耳鼻喉科、外科、內科、兒科及腫瘤科)的專科醫生作內部轉介，以提供跨專科治療。醫管局沒有就這類轉介個案作出統計。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1923)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (001) 薪金

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 請分別列出2018-2020年醫管局在醫療職系的各級別醫生在薪金和現金津貼上的實際、修訂預算及預算開支。
2. 請分別列出2018-2020年醫管局在護理職系的各級別護士在薪金和現金津貼上的實際、修訂預算及預算開支。
3. 請分別列出2018-2020年醫管局在專職醫療職系的各級別專職人員在薪金和現金津貼上的實際、修訂預算及預算開支。
4. 請分別列出行政級別人員(包括行政總裁、總監、聯網總監、醫院行政總監、總行政經理、行政經理、其他行政人員等)在薪金和現金津貼上的實際、修訂預算及預算開支。

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：4)

答覆：

(1)-(3)

下表載列2018-19年度醫院管理局(醫管局)醫生、護士、專職醫護人員和管理人員的總薪金開支(全年推算數字)：

**2018-19年度(全年推算數字)**

員工類別	總薪金開支 (百萬元)
醫生	12,289
護士	19,302
專職醫護人員	6,531



2019-20年度的財政撥款仍在制訂，因此未有該年度的預算數字。

註：

1. 醫生類別包括顧問醫生、高級醫生／副顧問醫生、醫生／駐院醫生、到訪醫生，但不包括駐院實習醫生和牙科醫生。
2. 護士類別包括高級護士長、部門運作經理、病房經理／護士長／資深護師、註冊護士、登記護士、助產士等。
3. 專職醫護人員類別包括放射師、醫務化驗師／醫務化驗員、職業治療師、物理治療師、藥劑師、醫務社工等。
4. 總薪金開支包括基本薪金、津貼、酬金及其他間接費用(例如提供購屋貸款利息津貼福利和死亡及傷殘福利)。2018-19年度的數字為全年推算數字。

(4)

下表載列2017-18年度醫管局行政總裁、總監、主管、醫院聯網總監和醫院行政總監的薪酬(包括薪金、津貼、退休計劃供款及其他福利)。2018-19年度的實際開支數字在本財政年度結束後才可提供。

職級	2017-18年度薪酬 (百萬元)
行政總裁	6
總監／主管／醫院聯網總監	67
醫院行政總監	68

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1924)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 請按年表列由2015-2020年，急症室，兒科，內科及老人科的顧問醫生，高級醫生／副顧問醫生，醫生／駐院醫生(不包括到訪醫生)，到訪醫生，駐院實習醫生的數目。

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：5)

答覆：

表1載列2014-15至2018-19年度(截至2018年12月31日)醫院管理局(醫管局)急症室、兒科及內科的顧問醫生、高級醫生／副顧問醫生、醫生／駐院醫生人數。目前尚未有2019-20年度的相關資料。

表1：2014-15至2018-19年度(截至2018年12月31日)急症室、兒科及內科的醫生人數

專科	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生
<b>2014-15 年度 (截至 2015 年 3 月 31 日)</b>			
急症室	40	183	221
內科	161	404	637
兒科	57	111	175
<b>2015-16 年度(截至 2016 年 3 月 31 日)</b>			
急症室	40	190	232
內科	172	427	655
兒科	62	110	179
<b>2016-17 年度 (截至 2017 年 3 月 31 日)</b>			
急症室	43	190	246
內科	182	437	669
兒科	64	123	162
<b>2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 31 日)</b>			
急症室	45	190	253
內科	177	448	674
兒科	68	117	169
<b>2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日)</b>			
急症室	46	193	269
內科	179	453	722
兒科	71	132	196

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
2. 醫生人數並不包括牙科醫生。

每年駐院實習醫生的數目視乎本地醫科畢業生人數及通過香港醫務委員會(醫委會)舉辦的執業資格試的醫生人數而定。醫管局與本地兩所大學醫學院及醫委會合作，按照《醫生註冊條例》的規定，安排駐院實習醫生在內科和外科輪流受訓。表2載列2014-15至2018-19年度醫管局的駐院實習醫生人數。

**表2：2014-15至2018-19年度醫管局的駐院實習醫生人數**

<b>2014-15年 度(截至 2015年3月 31日)</b>	<b>2015-16年 度(截至 2016年3月 31日)</b>	<b>2016-17年 度(截至 2017年3月 31日)</b>	<b>2017-18年 度(截至 2018年3月 31日)</b>	<b>2018-19年 度(截至 2018年 12月31日)</b>	<b>2019-20 年度 (預計人 數)</b>
401	368	373	470	477	494

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1925)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2019/20年度的撥款較2018/19年度的修訂預算增加54.735億元，以推行各項措施，各項措施的名目為何？請列出撥款用於"各項措施"的詳情，所佔百分比及實質金額。

提問人：黃碧雲議員（立法會內部參考編號：6）

答覆：

在2019-20年度，政府向醫院管理局(醫管局)提供的經常撥款額為688億元，較2018-19年度的修訂預算(635億元)增加8.3%。醫管局會利用額外的撥款推行新措施和加強各類服務，包括下列主要措施：

(a) 增設506張公立醫院病床；

(b) 加強挽留人手的措施：

- (i) 繼續就醫生、護士和專職醫療人員推行特別退休後重聘計劃，吸引更多退休醫護人員重新加入公立醫院服務，並協助培訓年輕醫護人員；
- (ii) 調高醫生候召補償定額酬金，以提升員工士氣；
- (iii) 改善護士晉升機會(增設資深護師職位，以提高資深人手比例和加強病房在夜間的護理督導)；
- (iv) 給予專科護士額外增薪點，以促進護理專業發展；
- (v) 改善專職醫療人員和藥劑師的晉升機會，以提高資深人手比例；
- (vi) 採取措施吸引和挽留支援服務員工(調高支援服務員工的薪酬和增聘病房行政助理)；以及
- (vii) 採取措施紓緩服務需求高峰期的情況(進一步調高特別酬金計劃的津貼金額，以鼓勵更多員工參與)；以及

- (c) 加強放射診斷造影服務、增加普通科門診診症名額、提供更多專科門診診症名額等。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1926)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 預算指醫管局會發展恰當的管理架構和制度，於2019/20年，醫管局於發展管理架構和制度的詳情為何？
2. 預算指醫管局會吸引，激勵及挽留人才，於2019/20年，這方面的詳情為何？
3. 請分別列出每個聯網的醫生和註冊護士在2017/18年度及2018/19年度的流失率。
4. 以流失率計，2017/18年度及2018/19年流失最為嚴重的五間醫院分別是哪些？流失最為嚴重的五個專科又是哪些？

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：7)

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)是根據《醫院管理局條例》成立的法定團體，負責管理全港所有公立醫院。醫管局設有各項管理架構、制度及工作表現評估方法，用以指導及監管其營運各類醫護服務的工作。在2019-20年度，醫管局將於2019年3月底向大會提交醫管局2019-20年度工作計劃，待通過後再行頒布。為持續改善服務，醫管局會繼續致力提升運作效率，務求提供可持續及優質的服務，在維持公營醫療服務的同時，盡量減少相關的行政工作。

(2)

政府在2019-20年度財政預算案演詞宣布為醫管局額外提供7.21億元經常資助，用作推行改善措施，以提高員工士氣及挽留人才。

有關措施包括：

- 繼續推行醫生、護士及專職醫療人員特別退休後重聘計劃，以吸引更多退休醫護人員重新加入公立醫院及協助培訓較年輕的醫護人員；
- 調高醫生的候召補償定額酬金，以激勵士氣；
- 改善護士的晉升前景(增設資深護師職位，以加強資深人手比例及夜間病房護理督導)；
- 為已考獲專科資格的註冊護士提供額外增薪點，促進護士的專業發展；
- 改善專職醫療人員和藥劑師的晉升前景，以增加資深人員的比例；
- 吸引和挽留支援職系人員的措施(調高支援職系人員的薪酬和增聘病房行政助理)；以及
- 應對服務需求高峰期的措施(進一步提高特別酬金計劃津貼金額，以鼓勵更多員工參與)。

醫管局正制訂上述改善措施的細節，務求於2019-20年度內盡快推行措施，惠及前線人員。我們未能提供撥款分配方式、受惠人數及推行時間表等細節。

(3)及(4)

下表分別載列2017-18年度及2018-19年度按聯網劃分的醫管局全職醫生及全職護士離職率。

聯網	主要專科	醫生	
		全職人員離職率	
		2017-18年度	2018-19年度 (2018年1月1日至 12月31日連續 12個月內)
港島東 聯網	急症科	3.2%	3.2%
	麻醉科	6.1%	14.6%
	家庭醫學科	3.6%	5.5%
	深切治療部	-	-
	內科	6.5%	3.8%
	神經外科	-	-
	婦產科	5.7%	15.3%
	眼科	5.2%	10.9%
	矯形及創傷外科	3.1%	2.9%
	兒科	10.5%	6.8%
	病理科	11.1%	-
	精神科	6.2%	6.1%
	放射科	5.0%	4.9%
	外科	3.9%	5.8%
	其他	7.1%	6.7%
<b>總數</b>	<b>5.3%</b>	<b>5.4%</b>	



聯網	主要專科	醫生	
		全職人員離職率	
		2017-18年度	2018-19年度 (2018年1月1日至 12月31日連續 12個月內)
港島西 聯網	急症科	3.6%	7.1%
	麻醉科	12.8%	8.8%
	心胸肺外科	-	8.2%
	家庭醫學科	9.7%	15.2%
	深切治療部	7.0%	-
	內科	3.5%	2.1%
	神經外科	-	-
	婦產科	7.5%	3.6%
	眼科	6.8%	7.0%
	矯形及創傷外科	3.0%	6.0%
	兒科	5.7%	3.9%
	病理科	3.3%	3.2%
	精神科	11.7%	-
	放射科	13.8%	14.5%
	外科	9.3%	6.8%
	其他	6.6%	21.1%
	<b>總數</b>	<b>7.0%</b>	<b>6.4%</b>
九龍中 聯網	急症科	1.4%	5.5%
	麻醉科	2.3%	5.5%
	心胸肺外科	-	19.7%
	家庭醫學科	7.7%	5.7%
	深切治療部	4.5%	-
	內科	4.0%	2.9%
	神經外科	-	2.9%
	婦產科	12.1%	7.9%
	眼科	11.2%	8.8%
	矯形及創傷外科	5.3%	1.7%
	兒科	4.1%	3.6%
	病理科	4.4%	2.0%
	精神科	16.3%	3.1%
	放射科	10.2%	7.2%
	外科	4.8%	2.9%
	其他	-	8.1%
	<b>總數</b>	<b>5.2%</b>	<b>4.6%</b>

聯網	主要專科	醫生	
		全職人員離職率	
		2017-18年度	2018-19年度 (2018年1月1日至 12月31日連續 12個月內)
九龍東 聯網	急症科	9.3%	9.3%
	麻醉科	14.2%	6.7%
	家庭醫學科	3.4%	3.3%
	深切治療部	-	-
	內科	5.1%	5.6%
	神經外科	-	-
	婦產科	3.5%	7.2%
	眼科	10.3%	10.0%
	矯形及創傷外科	9.1%	6.6%
	兒科	2.4%	2.4%
	病理科	15.1%	10.6%
	精神科	11.3%	18.0%
	放射科	17.2%	10.3%
	外科	4.7%	6.1%
	其他	-	12.3%
	<b>總數</b>	<b>6.8%</b>	<b>6.9%</b>
九龍西 聯網	急症科	7.4%	4.6%
	麻醉科	10.2%	10.0%
	家庭醫學科	6.0%	13.3%
	深切治療部	3.7%	3.6%
	內科	4.0%	4.4%
	神經外科	8.3%	17.0%
	婦產科	13.4%	13.3%
	眼科	21.2%	4.3%
	矯形及創傷外科	1.6%	7.6%
	兒科	1.8%	1.8%
	病理科	7.1%	2.4%
	精神科	5.5%	4.2%
	放射科	13.2%	11.0%
	外科	4.5%	4.4%
	其他	5.0%	-
	<b>總數</b>	<b>6.1%</b>	<b>6.1%</b>

聯網	主要專科	醫生	
		全職人員離職率	
		2017-18年度	2018-19年度 (2018年1月1日至 12月31日連續 12個月內)
新界東 聯網	急症科	4.4%	2.9%
	麻醉科	4.3%	10.3%
	心胸肺外科	-	-
	家庭醫學科	7.8%	4.3%
	深切治療部	7.2%	7.2%
	內科	6.4%	7.7%
	神經外科	-	-
	婦產科	3.1%	6.3%
	眼科	11.8%	3.9%
	矯形及創傷外科	7.9%	14.6%
	兒科	6.6%	5.1%
	病理科	2.7%	-
	精神科	7.7%	6.3%
	放射科	2.4%	7.2%
	外科	3.2%	10.0%
	其他	3.6%	7.2%
	<b>總數</b>	<b>5.6%</b>	<b>6.9%</b>
新界西 聯網	急症科	2.6%	1.3%
	麻醉科	1.9%	4.0%
	心胸肺外科	-	-
	家庭醫學科	9.9%	6.1%
	深切治療部	-	-
	內科	5.9%	5.2%
	神經外科	-	6.7%
	婦產科	17.1%	9.9%
	眼科	4.5%	4.3%
	矯形及創傷外科	8.1%	21.5%
	兒科	-	5.0%
	病理科	4.1%	3.9%
	精神科	2.4%	2.5%
	放射科	11.5%	14.3%
	外科	4.2%	6.9%
	其他	9.0%	14.9%
<b>總數</b>	<b>5.5%</b>	<b>6.5%</b>	

聯網	主要專科	護士	
		全職人員離職率	
		2017-18年度	2018-19年度 (2018年1月1日至 12月31日 連續12個月內)
港島東 聯網	急症科	4.5%	7.8%
	深切治療部	4.1%	8.2%
	內科	5.8%	6.3%
	婦產科	2.9%	12.5%
	矯形及創傷外科	7.7%	4.7%
	兒科	6.3%	4.4%
	精神科	3.3%	7.4%
	外科	7.7%	6.9%
	其他	4.9%	4.3%
	<b>總數</b>	<b>5.3%</b>	<b>6.1%</b>
港島西 聯網	急症科	8.2%	3.9%
	深切治療部	8.0%	6.9%
	內科	7.1%	8.1%
	婦產科	6.8%	8.6%
	矯形及創傷外科	9.4%	3.4%
	兒科	4.3%	3.2%
	精神科	9.9%	8.6%
	外科	6.5%	7.6%
	其他	5.6%	8.0%
	<b>總數</b>	<b>6.5%</b>	<b>7.4%</b>
九龍中 聯網	急症科	6.5%	7.7%
	深切治療部	5.8%	7.1%
	內科	5.7%	7.1%
	婦產科	6.8%	8.1%
	矯形及創傷外科	4.8%	4.9%
	兒科	6.0%	11.0%
	精神科	4.2%	5.4%
	外科	6.8%	6.9%
	其他	5.6%	6.0%
	<b>總數</b>	<b>5.8%</b>	<b>6.9%</b>

聯網	主要專科	護士	
		全職人員離職率	
		2017-18年度	2018-19年度 (2018年1月1日至 12月31日 連續12個月內)
九龍東 聯網	急症科	5.9%	7.2%
	深切治療部	3.7%	6.7%
	內科	4.0%	4.8%
	婦產科	6.4%	10.3%
	矯形及創傷外科	4.5%	6.5%
	兒科	6.2%	5.0%
	精神科	2.8%	1.2%
	外科	3.3%	5.6%
	其他	5.0%	6.8%
	<b>總數</b>	<b>4.5%</b>	<b>5.8%</b>
九龍西 聯網	急症科	5.4%	6.6%
	深切治療部	4.8%	4.7%
	內科	6.0%	5.9%
	婦產科	5.4%	6.1%
	矯形及創傷外科	4.3%	2.1%
	兒科	3.6%	9.4%
	精神科	3.7%	3.9%
	外科	5.5%	5.8%
	其他	5.3%	5.3%
	<b>總數</b>	<b>5.1%</b>	<b>5.3%</b>
新界東 聯網	急症科	5.8%	4.2%
	深切治療部	6.9%	2.9%
	內科	6.0%	7.3%
	婦產科	8.0%	6.2%
	矯形及創傷外科	4.6%	7.1%
	兒科	5.1%	5.0%
	精神科	2.3%	0.9%
	外科	4.8%	3.8%
	其他	4.9%	5.6%
	<b>總數</b>	<b>5.4%</b>	<b>5.5%</b>

聯網	主要專科	護士	
		全職人員離職率	
		2017-18年度	2018-19年度 (2018年1月1日至 12月31日 連續12個月內)
新界西 聯網	急症科	6.7%	4.2%
	深切治療部	4.2%	9.9%
	內科	7.0%	8.1%
	婦產科	4.4%	7.7%
	矯形及創傷外科	5.2%	3.2%
	兒科	6.5%	9.0%
	精神科	1.4%	2.4%
	外科	4.3%	7.5%
	其他	4.8%	5.1%
	總數	<b>4.8%</b>	<b>5.8%</b>

註：

- (1) 離職(流失)人數按人頭計，包括以任何形式停止於醫管局服務的常額及合約僱員。
- (2) 醫生人數並不包括實習醫生及牙科醫生。
- (3) 自2013年4月起，醫管局以全職僱員離職(流失)率和兼職僱員離職(流失)率，分別監察和表述全職和兼職僱員的離職(流失)情況。
- (4) 連續離職(流失)率=(醫管局過去12個月的離職員工總數／過去12個月的平均員工人數) x 100%

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1927)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 請分別列出2018-2020年，每年透過特別退休重聘計劃而獲聘的醫生數目，所屬聯網及專科。
2. 請列出2018-2020年，每年透過有限度註冊形式聘請的非本地培訓醫生的數目，及2018-2020年每年實際在公立醫院工作的這類醫生的數目。

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：8)

答覆：

1.

下表載列2018-19年度醫院管理局(醫管局)各聯網不同專科透過特別退休後重聘計劃聘請的醫生人數(截至2018年12月31日)。2019-20年度的相關數字暫時未能提供。

專科	透過特別退休後重聘計劃聘請的醫生的人數 (2018年12月31日的現職人員)							總計
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
急症科	1					1		2
麻醉科		2		1		1		4
心胸肺外科			1					1
家庭醫學科	1							1
深切治療部			2					2
內科				2	1	2		5
婦產科			1	1			1	3
骨科			1		2			3

專科	透過特別退休後重聘計劃聘請的醫生的人數 (2018年12月31日的現職人員)							總計
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
兒科	1	2	5			1	2	11
病理科	1	2	2	2	3	1	2	13
精神科					1		1	2
放射科	1			2	1			4
外科			1	2	2	1	1	7
其他	1					1	1	3
<b>總計</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>13</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>61</b>

## 2.

醫管局自2011-12年度起推出多項措施，以減輕前線醫生沉重的工作量，其中之一是以有限度執業註冊的形式聘請非本地培訓的醫生。醫管局為此成立了有限度執業註冊計劃專責小組，小組成員包括兩間大學醫學院、香港醫學專科學院及醫管局的代表。專責小組在審核申請者的資歷和評估其經驗時，諮詢過香港醫學專科學院相關分科學院及醫管局相關專科的統籌委員會。

2018-19年度，醫管局共聘請了18名有限度執業註冊醫生<sup>1</sup>。2019-20年度，醫管局會繼續以相同方式聘請非本地培訓的醫生。隨着當局推行多項優化措施，包括實施《2017年醫生註冊(修訂)條例》後，把有限度註冊的有效期及續期有效期由不多於一年延長至不多於三年，預計醫管局會以有限度執業註冊計劃聘用更多非本地培訓的醫生。

註<sup>1</sup>：指所有在該年度獲醫管局聘用的非本地培訓醫生，包括在該年度完成或終止合約的非本地培訓醫生。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：1928)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生) (謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 預算中指持續加強急症室服務、手術服務、內窺鏡檢查、放射診斷服務、專科門診服務及普通科門診服務，這方面的詳情為何？以人手而言，預期會否在這些服務增加人手，若有，每項服務的增加人手的詳情為何？
2. 加強精神健康服務及認知障礙症的支援的詳情為何？

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：9)

答覆：

1.

在2019-20年度，政府向醫院管理局(醫管局)提供的經常撥款額為688億元，較2018-19年度的修訂預算(635億元)增加8.3%。額外的經常撥款將用於推行多項新措施和加強醫管局各類服務，包括下列各項主要措施：

- (a) 增加506張公立醫院病床。下表載列2019-20年度醫管局將開設的506張病床按聯網劃分的分項數字：

聯網	2019-20年度將開設的病床數目		
	急症	療養／康復	總計
港島東	71	—	<b>71</b>
港島西	19	—	<b>19</b>
九龍中	40	40	<b>80</b>
九龍東	46	40	<b>86</b>
九龍西	40	38	<b>78</b>
新界東	47	20	<b>67</b>
新界西	85	20	<b>105</b>
<b>醫管局整體</b>	<b>348</b>	<b>158</b>	<b>506</b>

(b) 加強挽留員工的措施：

- (i) 繼續就醫生、護士和專職醫療人員推行特別退休後重聘計劃，以吸引更多退休醫護人員重投公立醫院和協助培訓新一輩醫護人員；
- (ii) 調高醫生候召補償定額酬金，以提高士氣；
- (iii) 改善護士晉升前景(增設資深護師職位，以加強資深人手比例及夜間病房護理督導)；
- (iv) 為已考獲專科資格的註冊護士提供額外增薪點，以鼓勵護士持續護理專業發展；
- (v) 提升專職醫療人員和藥劑師的晉升前景，以改善資深人手比例；
- (vi) 吸引和挽留支援職系人員的措施(調高支援職系人員的薪酬和增聘病房行政助理)；以及
- (vii) 應對冬季服務高峰期的措施(進一步提高特別酬金計劃津貼金額，以鼓勵更多員工參與)。

(c) 加強放射診斷造影服務、增加普通科門診的診症名額、提供額外專科門診的診症名額等。

預計2019-20年度相當於全職人員的醫生、護士和專職醫療人員的數目，將較2018-19年度分別增加191人、845人和330人。醫管局會調配現有人員和增聘人手，以應付推行上述各項措施的工作。詳細的人手調配安排仍在擬訂中，暫時未能提供有關資料。

2.

在2019-20年度，醫管局將加強精神科服務，詳情如下：

- (a) 加強所有5個提供兒童及青少年精神科服務的聯網跨專業團隊人手(包括醫生)，以改善專科門診服務，並將「醫教社同心協作」計劃推展至更多學校，以加強支援有精神健康需要的學生；
- (b) 加強港島東聯網的精神科專科門診服務，為一般精神病患者提供更多支援；
- (c) 加強社區精神科服務，在港島東、九龍中、九龍西和新界西聯網增聘個案經理；
- (d) 推行社區精神科服務個案經理於「精神健康專線」輪調計劃；
- (e) 加強港島西聯網為居於安老院的患者提供的老人精神科外展服務；以及
- (f) 加強九龍東及港島西聯網的精神科住院服務。

此外，食物及衛生局聯同社會福利署和醫管局在2017年2月推出為期2年的「智友醫社同行」先導計劃，以「醫社合作」模式，於長者地區中心為患有輕度或中度認知障礙症的長者及其照顧者提供社區支援服務。該計劃目前正落實常規化，並由2019年2月起分階段擴展至全港所有41間長者地區中心及全部7個醫管局聯網。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1941)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 請分別列出在2017-18年度及2018-19年度曾開發的流動應用程式的名稱、功能簡介、開發涉及的開支及下載次數。
2. 請列出會於2019-20年度會開發的流動應用程式的名稱、功能簡介、涉及的預計開支。
3. 有否檢討開發的程式是否符合市民需要？若有，檢討的結果為何？

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：22)

答覆：

1.

下表臚列醫院管理局(醫管局)在2017-18年度和2018-19年度所開發流動應用程式的相關資料：

流動應用程式 (正式推出日期)	主要功能	開發成本	下載次數 (截至2019年 2月28日)
i-Easy依時 (2017年4月)	透過流動應用程式向已預約進行眼科手術或醫療程序的病人發出提示訊息。	200,000元	5 574
HA Convention (Android： 2017年3月； iOS： 2017年4月)	提供簡便途徑讓參與周年會議的醫護專業人員和行政人員獲取詳盡資訊。舉行周年會議的目的，在於促進參加者在先進臨床技術和診療方案的知識和經驗分享。	112,000元	11 280

流動應用程式 (正式推出日期)	主要功能	開發成本	下載次數 (截至2019年 2月28日)
糖訊通 (2017年9月)	提供糖尿病護理資訊，包括「認識糖尿」、「看顧技巧」、「日常生活」和「同行者」，讓用戶自行管理血糖數據和設定相關提示。	100,000元	45 080
HK Blood (2018年6月)	鼓勵捐血和提高公眾的捐血意識，並推廣網上預約捐血服務。	1,375,000元	48 520
九龍醫院一鍵通 (Android： 2018年4月； iOS： 2018年9月)	提供九龍醫院的重要資訊、來往醫院的交通工具、醫院位置圖、服務和設施等，讓公眾更方便使用醫院服務。	20,000元	1 895
髌健通 (2018年11月)	提供髌關節骨折護理的資訊，並讓物理治療師為病人用戶設定訓練通知和提示訊息。	100,000元	6 293

2.

2019-20年度，醫管局會繼續開發一站式流動應用程式平台「HA Go」應用程式，以便公眾使用醫管局所有主要流動應用程式。第一階段預計在2019年第四季或之前以試行形式推出，涵蓋5個應用程式，包括「專科門診新症預約」、「預約查詢」、「付款應用程式(Pay HA)」、「復康應用程式」及「我的藥物」。2019-20年度的預算開發成本為400萬元。

3.

在為公眾開發和推出流動應用程式方面，醫管局已制定健全的管理程序，不時檢討各項應用程式，不斷作出改善，以提升效能，令用者更滿意。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1944)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 請分別列出2017-2019年由中聯辦邀請醫管局醫生參加的國情研習班的次數，每次參與醫生的人數及時數，及每次參加的地點，及列出每年醫管局在國情研習班上涉及的實際開支。
2. 研習班的課程為何？當中是否與醫生的臨床診斷有關係，若沒有，讓醫生參加的原因為何？有否評估這會干擾醫生日常進行的診治工作？

提問人：黃碧雲議員（立法會內部參考編號：28）

答覆：

1及2

醫院管理局(醫管局)向來十分重視為員工提供培訓及發展機會，會安排員工參加各式各樣的課程，包括臨床、非臨床和其他相關的培訓課程，以及交流機會，以擴闊員工的培訓範疇。一般而言，醫管局除了為醫療專業人員提供進修臨床專業知識及技能的機會外，還會安排他們參加不同類型的培訓，例如領導才能、管理技能和溝通技巧等培訓。

「香港專業人士國情研習班」(國情班)是由中央人民政府駐香港特別行政區聯絡辦公室舉辦，並由國家行政學院安排課程。國情班通常為期六天，在內地城市舉行。國情班屬非臨床培訓項目之一，旨在促進學員對國家不同範疇的制度和政策的認識，包括內地的醫療體制和發展。如情況許可，有關方面會安排學員參觀內地醫療機構。員工參加國情班為自願性質，他們必須獲得所屬部門、醫院總監和聯網總監提名，以及經評估確定他們的參與不會影響其工作和醫管局的服務後，方可參加。

在2017及2018年，醫管局共收到4次參加國情班的邀請，分別提名了12至17名員工參加。獲提名的員工包括不同專業和職系的醫護人員，以及行政和管理人員，當中有26人是醫生，詳情見下表：

年份	國情班舉辦日期	參加的醫生人數
2017	5月	4
	10月	5
2018	5月	10
	11月	7

醫管局已獲邀派員參加訂於2019年5月舉行的國情班，會按一貫做法考慮參加這項培訓課程的提名。

根據醫管局的人力資源政策，醫管局可視乎情況，以財政贊助及／或進修假期的形式，讓員工參加培訓和發展活動。就上述的國情班而言，主辦方會提供學員在培訓期間的食宿、當地交通及課程費用，而醫管局則會為獲提名參加課程的員工提供來回機票和進修假期。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1952)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

據知，葵青安全社區及健康城市協會已獲得葵青地區康健中心的營運權，並會在5個葵青分區各設立附屬中心，就此：

1. 該5個附屬中心的地址為何？
2. 以何準則監察得到營運權的團體的營運水平？
3. 中心和附屬中心服務的類別為何，預期每日每類別的人次分別為何？
4. 會否計劃就服務對象進行性別統計和分析？

提問人：黃碧雲議員（立法會內部參考編號：45）

答覆：

1. 根據葵青地區康健中心(康健中心)的服務合約，營運者須負責為設於葵涌(西)、葵涌(東北)、葵涌(中南)、青衣(東北)及青衣(西南)的5個附屬中心物色地方，並須在主中心投入服務後12個月內讓該等中心陸續運作。
2. 康健中心會提供各項基層醫療健康服務，着重不同層面預防疾病，包括健康推廣及教育、健康評估、慢性疾病管理和社區復康服務。康健中心的營運者須遵守政府所訂的服務指引及準則，並符合招標文件所列的服務指標和要求。為評估康健中心營運者的表現，當局規定營運者須定期提交報告，闡述其表現(包括服務環節和計劃、康健中心所有服務計劃的參加者完成率和退出率、達到目標服務量的進度、病人意見、接獲的投訴等)及財務狀況。此外，當局亦會進行監察和評估研究，審視康健中心的服務架構、流程、成果以致影響。



3. 葵青地區康健中心會提供基層醫療健康服務，包括健康推廣及教育、基本健康評估、慢性疾病管理和社區復康服務。預計每年到中心接受健康風險評估的人次約為20 000，接受慢性疾病管理暨社區復康服務的人次為35 000。
4. 政府會聘請獨立機構進行評估研究，以審視中心的達標程度和整體表現。預計有關研究的範圍會涵蓋服務對象的性別。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1953)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案指會擴展地區康健中心網絡，已落實選址的地區康健中心有多少個，請提供具體選址地點。

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：46)

答覆：

我們已在另外6個地區覓得選址設立地區康健中心，惟所查詢的詳情尚未反映在2019-20年度的開支預算草案內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1954)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府於《財政預算案》中提到食物及衛生局(衛生科)將於2019-20年度內「監督認可醫療專業註冊先導計劃的推行情況。」請告知本會：

1. 就各個醫療專業中，有部分醫療人員已具備海外執業資格並在香港執業一段時間，政府會否直接向他們發放「認可標誌」，而豁免他們通過該專業的認證程序？
2. 政府推行該先導計劃時，將如何看待部份醫療專業的海外執業資格？當局會否承認其他國家的海外執業資格已經足以證明醫療人員的專業水平？若會，有關安排為何？若否，原因為何？
3. 當有醫療專業界別就學術資格及專業資格存有分歧時，當局會否增撥資源為該界別設立獨立第三方的專業評審團，邀請國際專家作出評核？若會，詳情為何？若否，原因為何？
4. 當局在推行先導計劃時，可有預留資源為專業界別提供調解服務？若有，詳情為何？若否，原因為何？
5. 政府於2016年推出認可醫療專業註冊先導計劃，當中4個醫療專業(聽力學家、營養師、教育心理學家和言語治療師)已完成認證，惟臨床心理學界別至今未達共識。請問最新情況及時間表為何？
6. 承上題，假若業界就註冊標準建議存有重大分歧，政府會否強行通過臨床心理學界別的認證？若會，原因為何？若否，政府有什麼安排？
7. 政府制定先導計劃時指出「獲認可的專業團體須負責管理有關專業的名冊。認證標準包括該團體的管治架構、運作成效、風險管理和質素改善、註冊標準、教育和培訓要求及名冊的管理，以確保專業團體的管治水平和其會員的專業水準，保障公眾健康。」這六大認證是否專業團體獲認證的必要條件？若否，原因為何？
8. 臨床心理學界別中，有團體在認證標準仍在諮詢階段已獲認證機構確立其地位，是否有違先導計劃的原意及認證程序？若是，政府將採取什麼措施？若否，原因為何？

提問人：黃碧雲議員（立法會內部參考編號：47）

答覆：

政府於2016年年底推出「認可醫療專業註冊先導計劃」（認可註冊計劃），目的是在短期內改善以學會為本的註冊規管模式，確保醫療人員維持專業水平，並為市民提供更多資訊，以便他們在掌握資訊的情況下作出決定。

政府已委任獨立認證機構，負責(1)制訂認證標準；(2)進行認證程序；(3)為申請認證的醫療專業團體提供相關培訓；以及(4)在適當情況下妥善處理有關對獲認可的醫療專業團體的投訴。申請參與認可註冊的專業團體應兼容並包，以合理的準則為不同學歷及培訓背景(包括本地和非本地課程)的專業人員提供註冊途徑；在過程中也應諮詢各主要持份者，包括相關專業人員、涉及的培訓機構、服務提供者，以及代表和保障病人和消費者權益的團體。

認證機構會就每個專業認可一個在業內有廣泛代表性並符合認可標準的專業團體。這些標準涵蓋管治架構、運作成效、風險管理和質素改善、註冊標準、教育和培訓要求，以及專業名冊管理等範圍。在專業自主的原則下，獲認可的醫療專業團體須制定其執業標準，並須負責管理有關專業的名冊。獲認可的專業團體會獲准使用認可標誌，標誌可用於網頁及簽發予會員的註冊證明書上，以資公眾識別。會員也可在名片上使用指定的名銜。市民可向獲認可團體查閱其醫療專業人員名冊。

根據認可註冊計劃的標準，所有申請認證的專業團體必須成立一個新的獨立法人，以持有相關醫療專業的從業員名冊。

在五個初步評定符合認可註冊計劃認證程序準則的專業當中，言語治療師專業和聽力學家專業已通過認證程序，認證結果已分別於2018年4月及11月公布。營養師專業和教育心理學家專業的認證程序會於2019年第二季分階段完成。臨床心理學家專業的認證程序仍在進行，認證機構仍未就向衛生署提交認證結果的建議作出決定。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1956)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就香港的精神健康問題，請告知本會：

1. 當局可有研究精神健康病患者人數及臨床心理學家數目的合理比例？若有，該比例為何？若否，原因為何？
2. 當局有甚麼措施確保香港有足夠的臨床心理學家應付精神健康問題？
3. 截至2019年2月底，政府各部門聘請臨床心理學家的數目？當中有多少臨床心理學家具備其他國家的執業資格？
4. 承上題，政府各部門及醫院管理局現時聘請的臨床心理學家的學術履歷及人數(按大學課程分類)

部門／機構	香港大學 臨床心理學課程 (碩士或博士)	香港中文大 學 臨床心理學 課程 (碩士或博士)	其他大學(本地及海 外)臨床心理學課程 (碩士或博士)
政府部門			

5. 政府部門以甚麼準則聘請臨床心理學家？
6. 政府有甚麼措施吸納具備海外執業資格的臨床心理學家，以增加政府部門的臨床心理學家數目？
7. 政府有甚麼措施推動及協助私人執業的臨床心理學家應付精神健康問題，以減輕公營醫療系統的壓力？當中涉及的開支為多少？

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：49)

答覆：

1. 政府並沒有就有精神健康需要人士與臨床心理學家數目的比例進行研究。

2. 為增加人手，臨床心理學家的研究院修課課程學額數目會在2019/20至2021/22學年的三年期增至每年38個(現時為隔年38個和19個)。

3.及4. 現時，懲教署、衛生署、香港警務處、入境事務處和社會福利署均設有臨床心理學家職系職位，為其服務對象提供臨床心理服務。下表載列截至2018年12月各部門臨床心理職系人手一

部門	臨床心理職系人手
懲教署	30
衛生署	40
香港警務處	11
入境事務處	1
社會福利署	59 <sup>1</sup>

註：

1. 社會福利署的59名臨床心理學家中，有44名處理個案心理評估及治療工作，其餘的主要處理督導或康復單位心理諮詢工作。

我們沒有備存這些臨床心理學家的學歷，以及他們是否有其他地區的執業資格的相關統計資料。

5. 現時，政府相關部門的臨床心理學家的基本入職條件一般為持有香港的大學所頒授的臨床心理學碩士學位，或具備同等學歷，以及符合語文能力要求。

6. 近年，政府部門在招聘臨床心理學家時並沒有遇到太大困難，因此毋須為吸引其他海外地區的臨床心理學家加入政府部門工作而進行任何具體措施。

7. 政府會一直注視是否有需要運用私營界別的臨床心理學家人手，以應付公營界別的人手需求。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1957)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就香港的精神健康問題，請告知本會：

1. 截至2019年2月底，醫院管理局聘請臨床心理學家的數目？當中有多少臨床心理學家具備其他國家的執業資格？
2. 承上題，醫院管理局現時聘請的臨床心理學家的學術履歷及人數(按大學課程分類)

部門／機構	香港大學 臨床心理學課程 (碩士或博士)	香港中文大 學臨床心理 學課程 (碩士或博士)	其他大學(本地及海 外)臨床心理學課程 (碩士或博士)
醫管局			

3. 醫院管理局以甚麼準則聘請臨床心理學家？
4. 醫院管理局有甚麼措施吸納具備海外執業資格的臨床心理學家，以增加醫院管理局的臨床心理學家數目？

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：50)

答覆：

1.及2.

截至2018年12月31日，醫院管理局(醫管局)聘用了177名臨床心理學家。醫管局沒有備存這些臨床心理學家的學歷，以及他們是否有其他地區的執業資格的相關統計資料。

3.

一般而言，醫管局臨床心理學家的入職條件包括持有香港的大學所頒授的臨床心理學碩士或博士學位，或具備同等學歷，以及符合語文能力要求。

4.

醫管局近年都能招聘到所需的臨床心理學家，因此無須為吸引其他海外地區的臨床心理學家加入該局工作而進行任何具體措施。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：2421)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

針對醫院發展計劃，請告知本委員會：

- 1) 政府有否評估，第一期預留2,000億元能否完成計劃內的所有項目，以及能否如期於十年內展開所有項目？若有，詳情為何(例如預計所有項目需要的金額、各項目的展開日期等等)？
- 2) 現時有否為第二個十年醫院發展計劃的開支進行任何預測？若有，詳情為何(例如預計包括的醫院／診所設施、各個項目的展開日期、預算開支等)？

提問人：胡志偉議員 (立法會內部參考編號：42)

答覆：

十年醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關計劃詳情並不包括在政府一般收入帳目下總目140的範圍內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2426)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

綱領(1)其中一項主要工作為「預防及治療疾病」。因應香港人口老化問題：

- (1) 現時衛生署有統計全港首10類致命疾病，衛生署或醫管局又有否針對長者進行類似統計？若有，詳情為何？
- (2) 針對長者常見疾病，衛生署或醫管局又曾否／或會否計劃進行普查？若有，詳情為何？
- (3) 除了近年推出的大腸癌篩查計劃外，衛生署或醫管局又有否構思推出類似的篩查計劃，以預防、及早識別患者和高危人士？若有，詳情為何？

提問人：胡志偉議員（立法會內部參考編號：48）

答覆：

(1) 衛生署備存登記死亡人數的詳細統計資料(包括死因及死亡年齡)。2017年十大致命疾病表列如下：

排名	疾病類別	登記死亡人數
1	惡性腫瘤	14 354
2	肺炎	8 032
3	心臟病	6 138
4	腦血管病	3 124
5	疾病和死亡的外因	1 697
6	腎炎、腎變病綜合症和腎變病	1 659
7	慢性下呼吸道疾病	1 505
8	認知障礙症	1 455
9	敗血症	971
10	糖尿病	400
	其他原因	6 548
	<b>全部原因</b>	<b>45 883</b>

(2)和(3)

衛生署於2004年推出子宮頸普查計劃，鼓勵婦女定期接受篩查，以減少子宮頸癌的發病和死亡率。及後，衛生署於2018年8月把大腸癌篩查計劃恆常化，並正分階段推行，以資助年齡介乎50至75歲及沒有大腸癌徵狀的香港居民接受篩查。

與此同時，衛生署亦制訂若干參考概覽，協助醫護專業人員(特別是在基層醫療環境執業的人員)提供以實證為本的治療護理，以期促進健康、預防疾病、應對主要的健康風險，以及教育病人和照顧者，提升他們的能力。目前與人口老化有關的參考概覽包括高血壓護理、糖尿病護理和長者預防護理的參考概覽。該等參考概覽旨在鼓勵醫護專業人員在基層醫療環境進行評估和治療。

衛生署會留意篩查成效當中可能關乎本地人口公共衛生政策的最新實證。

醫院管理局主要負責為香港市民提供公立醫院及相關的醫療服務，專職向病人提供醫護及治療，並沒有進行有關長者致命疾病的調查，亦沒有提供各類疾病的預防性篩查計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2427)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

按醫院聯網，表列出2016-17、2017-18、2018-19年度各聯網醫院已增加的普通科門診的診症名額、額外急症科診症名額，以及門診和急症服務的平均輪候時間，以及所涉開支。

提問人：胡志偉議員（立法會內部參考編號：49）

答覆：

醫院管理局(醫管局)透過普通科門診診所的各類服務和活動，提供社區為本的基層醫療服務。普通科門診診所治理的病人主要分為兩大類，包括病情穩定的長期病患者(例如糖尿病或高血壓病人)，以及症狀相對較輕的偶發性疾病患者(例如患感冒或傷風的病人)。就普通科門診服務而言，偶發性疾病病人可透過醫管局的電話預約系統，預約未來24小時的診症時段；至於須覆診的長期病患者，每次應診後都會獲安排下次覆診時段，無須另行致電預約。由於電話預約系統即時為偶發性疾病病人編配診症時段，普通科門診服務並沒有輪候名單，也沒有新症輪候時間。

急症室服務方面，目前實施的分流制度確保急症室會依據病人的臨床情況和創傷嚴重程度，分配他們接受治理的優先次序。急症病人會分為5個類別：第一類別(危殆)、第二類別(危急)、第三類別(緊急)、第四類別(次緊急)和第五類別(非緊急)。就第一類別病人訂定的目標(所有病人[100%]無須等候便可即時就診)和就第二類別病人訂定的目標(95%的病人可在15分鐘內就診)，醫管局均能達到。

下列各表分別載列2016-17、2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)每個醫院聯網急症服務各個分流類別的平均輪候時間。

### 2016-17年度

聯網#	急症服務平均輪候時間(分鐘)				
	第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (次緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	0	6	16	96	138
港島西	0	8	24	101	174
九龍中	0	7	29	142	180
九龍東	0	8	21	122	174
九龍西	0	7	22	80	89
新界東	0	10	30	100	84
新界西	0	6	27	125	140
<b>醫管局整體</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>24</b>	<b>103</b>	<b>126</b>

### 2017-18年度

聯網#	急症服務平均輪候時間(分鐘)				
	第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (次緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	0	6	16	94	133
港島西	0	9	27	101	166
九龍中	0	8	35	151	177
九龍東	0	9	26	159	219
九龍西	0	7	19	77	86
新界東	0	10	30	119	97
新界西	0	6	23	123	116
<b>醫管局整體</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>26</b>	<b>114</b>	<b>127</b>

### 2018-19年度(截至2018年12月31日) [臨時數字]

聯網#	急症服務平均輪候時間(分鐘)				
	第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (次緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	0	6	15	92	132
港島西	0	9	25	91	154
九龍中	0	8	33	149	171
九龍東	0	9	26	158	229
九龍西	0	7	18	79	92
新界東	0	10	34	127	111
新界西	0	5	21	115	108
<b>醫管局整體</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>25</b>	<b>113</b>	<b>129</b>

醫管局已實行多項措施，以應付急症室繁重的工作，當中包括推行「急症室支援時段計劃」。該計劃招募額外醫護人員(包括急症室及非急症室人員)自願在額外服務時段工作，並向他們發放特別酬金。醫管局會調配這些額外人手處理次緊急和非緊急個案，以減輕急症室人員的壓力和工作量，讓他們專注處理較緊急的個案。由2018年4月1日起，該計劃已擴展至所有合共18個急症室，包括新設的天水圍醫院急症室。

醫管局在2016-17年度、2017-18年度和2018-19年度分別預留合共4,300萬元、4,850萬元和9,340萬元，以加強下表載列的普通科門診和急症服務：

	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度
額外普通科門診 診症人次	27 000人次 (港島西聯網、 九龍東聯網、 九龍西聯網、 新界東聯網及 新界西聯網) (翌年全年名額： 49 000個)	27 500人次 (新界東聯網及 新界西聯網) (翌年全年名額： 44 000個)	(目標) 55 000人次 (九龍中聯網、 九龍東聯網、 九龍西聯網、 新界東聯網及 新界西聯網) (翌年全年名 額：99 000個)
急症室支援時段 總數 (相當於按每節 4小時計的數目)	約4 400節 (所有醫院聯網)	約4 400節 (所有醫院聯網)	(截至2018年 12月31日) 約4 900節 (所有醫院聯網)

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3203)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關各聯網的專科輪候情況，請告知本委員會：

- 1) 正在輪候為第一優先、第二優先及例行新症的病人數目。(按各聯網的不同專科列出)
- 2) 第一優先、第二優先和例行新症的輪候時間的中位數。(按各聯網的不同專科列出)

提問人：胡志偉議員 (立法會內部參考編號：50)

答覆：

下表列出在2018-19年度(截至2018年12月31日)於醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網內，被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的專科門診新症數目，以及其輪候時間的中位值(第50個百分值)。

**2018-19年度(截至2018年12月31日)[臨時數字]**

聯網	專科	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
		新症數目	輪候時間 中位值 (星期)	新症數目	輪候時間 中位值 (星期)	新症數目	輪候時間 中位值 (星期)
港島東	耳鼻喉科	582	<1	2 303	5	5 117	44
	內科	1 196	1	3 040	5	6 838	35
	婦科	614	<1	383	5	3 128	32
	眼科	4 352	<1	1 726	7	5 913	54
	骨科	1 075	1	1 197	5	5 761	83
	兒科	119	1	681	4	171	8
	精神科	161	1	521	3	1 717	23
	外科	808	1	2 867	6	7 628	60

聯網	專科	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
		新症數目	輪候時間 中位值 (星期)	新症數目	輪候時間 中位值 (星期)	新症數目	輪候時間 中位值 (星期)
港島西	耳鼻喉科	599	<1	1 247	5	4 277	26
	內科	1 385	<1	1 265	4	8 727	39
	婦科	1 236	<1	764	5	3 889	30
	眼科	2 919	<1	1 016	6	3 851	58
	骨科	1 059	<1	973	4	5 961	23
	兒科	149	<1	507	4	1 063	11
	精神科	272	1	649	3	1 851	63
	外科	1 810	<1	2 039	5	7 731	26
九龍中	耳鼻喉科	1 439	<1	1 599	6	10 542	55
	內科	1 176	1	2 924	5	14 743	76
	婦科	836	<1	2 878	5	5 574	23
	眼科	6 848	<1	3 904	4	11 058	101
	骨科	1 499	1	1 939	4	9 879	60
	兒科	837	<1	574	3	2 044	15
	精神科	113	1	806	5	982	17
	外科	2 384	1	3 987	5	19 568	47
九龍東	耳鼻喉科	1 461	<1	2 211	7	4 784	87
	內科	1 294	1	3 685	7	11 947	97
	婦科	1 100	1	657	5	4 981	53
	眼科	4 531	<1	211	5	9 596	13
	骨科	2 855	<1	2 972	7	7 157	117
	兒科	809	<1	635	3	1 831	9
	精神科	86	<1	1 168	3	4 223	61
	外科	1 653	1	4 729	7	13 925	35
九龍西	耳鼻喉科	2 323	<1	1 771	5	8 572	68
	內科	1 514	<1	3 980	6	9 905	60
	婦科	190	<1	1 021	6	5 352	56
	眼科	4 921	<1	5 330	4	6 573	70
	骨科	1 464	1	2 134	3	8 473	54
	兒科	1 836	<1	754	6	1 975	17
	精神科	241	<1	697	4	9 268	17
	外科	1 974	1	4 763	5	14 659	21
新界東	耳鼻喉科	2 806	<1	3 778	4	8 405	36
	內科	2 187	<1	2 621	7	17 164	78
	婦科	2 206	<1	677	5	6 449	63
	眼科	5 421	<1	2 701	4	11 536	39
	骨科	4 086	<1	2 127	5	12 686	94
	兒科	134	<1	421	5	2 952	13
	精神科	753	1	1 828	4	4 503	44
	外科	1 455	1	2 870	6	18 609	37



聯網	專科	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
		新症數目	輪候時間 中位值 (星期)	新症數目	輪候時間 中位值 (星期)	新症數目	輪候時間 中位值 (星期)
新界西	耳鼻喉科	2 378	<1	1 334	4	7 688	65
	內科	924	1	2 781	4	7 564	69
	婦科	1 081	<1	187	5	4 035	41
	眼科	6 900	<1	2 015	4	8 192	73
	骨科	1 104	1	1 351	4	9 549	78
	兒科	93	1	540	7	1 502	34
	精神科	372	1	1 235	5	3 783	35
	外科	1 539	1	3 029	4	16 126	48

註：

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2670)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2019-20年度提出繼續擴展紓緩治療會診服務，請問：

1. 截至2018年12月底，輪候人數按表列回覆

	康復及紓緩 護理日間 服務	社康護士 家訪	專職醫療 (社區)就診	專職醫療 (門診)就診
輪候人數				
輪候時間				
每個個案的 成本				

2. 政府已就晚期病人的自身照顧、護理安排及預設醫療指示事宜，開展公眾諮詢，食物及衛生局亦表示會積極推廣公眾教育，請問局方會如何推展晚期照顧及護理的安排？會否將紓緩治療獨立成科以便安排人手及培訓計劃，減低病人的輪候時間？

3. 紓緩治療對臨終病人來說是有效的護理服務之一，但往往因為資源緊絀而要需時輪候，請問會否讓紓緩治療獨立成科照顧晚期患者，如會，政府預計會如何分配及人手編制為何？如否，局方會如何積極處理臨終病人護理需要，以回應行政長官施政報告的承諾？

提問人：楊岳橋議員（立法會內部參考編號：30）

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)採用合作模式，為末期病人及其家屬提供紓緩治療服務，包括住院服務、門診服務、日間護理服務、家居護理服務、哀傷輔導等。當末期病人出現嚴重或複雜徵狀，以及面對醫療、心理和社交需要時，紓緩護理團隊會提供跨專科的會診。

醫管局由跨專業團隊，以綜合服務模式為末期病人和家屬提供紓緩治療服務，團隊成員包括醫生、護士、醫務社工、臨床心理學家、物理治療師、職業治療師等。醫管局的臨床團隊會因應末期病人的病情發展，並按他們的臨床需要安排適當的紓緩治療服務。醫管局沒有紓緩治療服務輪候名單。

至於專為提供以上跨專業服務而撥出的資源及其所涉成本，醫管局沒有備存相關資料。

(2)及(3)

為讓晚期病人就他們自身的治療及護理安排有更多選擇，我們會於2019年就預設醫療指示及相關晚期照顧服務的安排諮詢公眾。

醫管局致力改善紓緩治療服務，近年已增撥資源改善服務模式及加強跨專業的服務，以期減輕病人身心痛苦和改善臨終前的生活質素。

醫管局已由2010-11年度起，把紓緩護理服務範圍擴大，除末期癌症病人外，還涵蓋末期器官衰竭(例如末期腎病)病人，每年涉及額外資源約3,400萬元。在2012-13年度，醫管局更邀請醫務社工和臨床心理學家提供專業意見，以改善對末期病人及其照顧者的心理及社交照顧服務，包括輔導、危機管理等，每年涉及額外資源約1,200萬元。

由2015-16年度起，醫管局已分階段加強社區老人評估小組的服務，以優化為安老院舍末期疾病院友提供的善終照顧服務。醫管局為此每年撥出額外資源約1,650萬元。社區老人評估小組現正與紓緩護理團隊和安老院舍以伙伴形式合作，改善對安老院舍末期病患者的醫護照顧，並為院舍職員提供培訓。在2018-19年度，醫管局進一步加強為安老院舍年長病人提供的善終照顧服務，每年涉及額外資源約530萬元。

自2018-19年度起，醫管局已進一步改善紓緩治療服務，透過加強醫院紓緩治療會診服務(2019-20年度每年涉及額外資源已達約2,250萬元)；安排護士家訪，以優化家居紓緩治療服務(每年涉及額外資源約950萬元)；以及培訓護理人員，以提高他們在非紓緩治療環境中支援末期病人的技能(2019-20年度涉及額外資源約1,500萬元)。

醫管局會因應人口增長和變化、醫學科技的發展及醫護人手等因素，定期檢討各項醫療服務(包括支援患上末期疾病的年長病人)的需求和規劃其服務發展，並會與社區伙伴合作，以滿足病人的需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2697)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (000) 運作開支

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 醫管局指「長者醫療服務旨於基層、社區及醫院層面提供連貫和高質素的護理，以確保長者獲得切合其需要的醫療服務，以及為照顧者作出適切的支援。」請問當局如何在醫院、基層及社區層面提供綜合及高質素的護理服務？
2. 承上題，當中所涉單位、人手(按職位)、服務人數、各項開支成本及資源為何？

提問人：楊岳橋議員 (立法會內部參考編號：76)

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)以跨專業團隊的方式，為長者病人提供全面的醫療服務，包括住院、門診、日間醫院、社區及療養服務。

醫管局按需要為長者病人提供的服務包括：

- (i) 在公立醫院和機構提供的醫院為本服務(包括急性、長期護理和療養服務)；
- (ii) 在普通科門診診所和專科門診診所提供的診症、治療和檢查服務；
- (iii) 長者日間醫院提供的跨專業評估、治療和康復服務；以及
- (iv) 外展服務，例如社區老人評估小組服務。

(2)

長者病人在不同層面接受醫管局不同專科的服務，因此無法分別計算服務長者病人的人手。長者病人(65歲或以上)是醫管局醫院服務的主要使用者，佔經急症室入院的所有病人住院日次和所有住院病人入院人次約50%，以及佔所有普通科門診和專科門診就診人次逾三分之一。

下表列出2018-19年度(截至2018年12月31日)(i)病人住院日次(住院病人和日間住院病人出院總人次和死亡總人數);(ii)普通科門診就診人次及(iii)專科門診(臨床)就診人次,以及當中為65歲或以上病人提供服務所佔百分比。

		<b>2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]</b>
病人住院日次*	總數(所有年齡)	6 742 926
	為65歲或以上病人提供服務所佔百分比	53%
普通科門診 就診人次	總數(所有年齡)	4 565 406
	為65歲或以上病人提供服務所佔百分比	42%
專科門診(臨床) 就診人次	總數(所有年齡)	5 938 111
	為65歲或以上病人提供服務所佔百分比	38%

\*病人住院日次包括住院病人住院日次和日間住院病人出院人次及死亡人數。醫管局的日間住院病人指入院接受非緊急治療並於同日出院的人士,住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的人士。病人住院日次已計及住院病人及日間住院病人。

下表列出2018-19年度老人科日間醫院就診人次及社區老人評估小組提供服務的次數。

	<b>2018-19年度 (修訂預算)</b>
老人科日間醫院就診人次	148 200
社區老人評估小組提供服務的次數	680 200

下表列出在2018-19年度為65歲或以上病人提供服務的成本。

	<b>2018-19年度 (修訂預算)</b>
為65歲或以上病人提供服務的成本(百萬元)	33,157

註：

醫管局就主要護理類別(例如住院服務、門診服務、急症室服務、社區護理服務等)計算服務成本的方法，是以該段期間內的平均數為基礎(即參考有關服務和相關活動的總成本，並按病人住院日數／求診人次計算)。醫管局並無整合病人層面的成本資料，因此未能提供服務某一類病人的成本。至於65歲或以上病人的服務成本，是按2018-19年度主要護理類別／服務的推算平均單位成本和65歲或以上病人預計使用的活動為基礎計算。

服務成本包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生、護士及專職醫療人員的開支)；各項臨床支援服務涉及的開支(例如麻醉室、手術室、藥房、放射診斷和病理測試)；以及其他運作成本(例如病人膳食、公用事業設施和維修保養醫療設備的開支)。

醫管局會因應人口增長和變化、醫學科技的發展、醫護人手等因素，定期檢討各項醫療服務(包括為長者病人提供支援)的需求，以及規劃醫管局服務的發展，並會與社區伙伴合作，以切合病人的需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1530)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府將會預留100億元作為公營醫療撥款穩定基金，確保公營醫療服務有穩定資源及可應付不時之需，請當局告知本會100億元的使用範圍及年限，在甚麼情況下會追加？

提問人： 姚思榮議員 (立法會內部參考編號：31)

答覆：

為了令醫院管理局(醫管局)能更有效地持續應對服務需求，政府已落實新安排，以每3年為一周期，按照人口增長比例和人口結構的變動，逐步遞增批予醫管局的經常撥款。儘管如此，政府因考慮到公營醫療的重要性，故預留了100億元作為公營醫療撥款穩定基金。醫管局如因未可逆料的情況而有額外的資金需求或開支，但政府庫房儲備不足應付，便可動用該基金，以應燃眉之急。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：1531)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

最近公立醫院人手不足及服務超負荷等問題都引起社會廣泛關注，政府將額外提供超過七億元經常資助，以上調醫生當值、特別酬金計劃等津貼。就此，政府可否告知本會，政府有否打算制訂長遠的計劃和措施，以解決公立醫院人手不足及待遇等問題？如有，詳情為何？

提問人：姚思榮議員（立法會內部參考編號：32）

答覆：

為促進長遠醫療人手規劃，醫院管理局(醫管局)會根據醫管局綜合規劃模式框架，就醫管局各項服務的預計工作量推算所需的人力資源。所有臨床服務職系，包括醫生、護士、專職醫療人員及藥劑師，已包括在醫管局的人力資源推算內，以便為各醫療專業制訂招聘策略，並與食物及衛生局保持密切溝通。

政府在2017年6月公布的《醫療人力規劃和專業發展策略檢討報告》(《檢討報告》)，提出10項建議，為本港未來醫療人力規劃奠定基礎，以及為本港醫療專業人員的專業發展及規管訂下未來路向，以確保有合資格的醫療專業人員，支持本港醫療系統健康和可持續地發展。我們現正積極落實《檢討報告》的建議，以期及早規劃長遠的人力需求。舉例說，政府會在2019/20至2021/22教資會三年期內增加超過150個與醫療有關的大學教育資助委員會(教資會)資助第一年學士學位課程學額，由約1 780個增至約1 930個，另外又會在2019/20學年通過指定專業／界別課程資助計劃資助1 320個學生就讀自資醫療學士學位課程。政府已展開新一輪的人力推算工作，以更新醫療專業供求的推算數字，預期在2020年公布結果。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2030)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

根據預算案演辭第151段提出，政府將增撥四億元經常資助，供醫管局擴闊藥物名冊：

(1) 請列出過去三年在《醫院管理局藥物名冊》(下稱《名冊》)中新增、剔除的標準藥物數目，及當局資助病人使用標準藥物的開支；

(2) 就《名冊》所列並將在2019-2020年度擴大使用範圍的藥物，請詳列其名稱、原來及預計使用人數，及當局擴大其使用範圍的預算開支。

提問人：容海恩議員 (立法會內部參考編號：7)

答覆：

(1)

下表列出醫院管理局(醫管局)藥物名冊(藥物名冊)在2016-17至2018-19年度期間新增和剔除的藥物數目及藥物名冊通用和專用藥物的用藥總開支(即按標準收費處方予病人的通用藥物和專用藥物的開支)。

	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度
藥物名冊新增的藥物數目	39	50	38
從藥物名冊剔除的藥物數目	44	86	54
藥物名冊通用和專用藥物的用藥開支(百萬元)	5,020	5,372	5,598*

\*根據截至2018年12月31日的開支數字推算

註：

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

(2)

在2019-20年度，醫管局會把8類新藥物納入藥物名冊，作為專用藥物，並擴大藥物名冊內11類專用藥物／藥物類別的治療應用範圍。下表載有藥物名冊內從自費藥物轉為專用藥物的藥物名稱，以及2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)獲處方這些藥物的病人數目和病人購買這些藥物所支付的總金額。

藥物名稱／類別	獲處方這些藥物的病人數目		病人購買這些藥物所支付的金額(百萬元)	
	2017-18年度	2018-19年度(截至2018年12月31日)	2017-18年度	2018-19年度(截至2018年12月31日)
i) 類升糖素肽-1受體促效劑	693	984	5.60	6.41
ii) 培美曲塞	816	644	22.23	9.23
iii) 唑來膦酸及地舒單抗	1 906	1 816	17.19	15.02
iv) 芬戈莫德	59	51	10.13	8.18
v) 愛斯萬	161	136	4.13	3.02
vi) 依維莫司	186	186	12.63	9.40
vii) 替莫唑胺	220	191	7.92	3.72
viii) 多西紫杉醇	481	395	8.07	4.82

病人數目包括所有獲處方上述自費藥物以治療有關疾病的病人；病人支付金額包括使用這些藥物作各種治療用途(不包括在2019-20年度納入藥物名冊的用途)所涉及的開支。

2019-20年度，醫管局會把上述治療指明臨床情況的藥物轉為藥物名冊內的專用藥物。下表列出預計涉及的開支和預計受惠的病人數目。

藥物名稱／類別及治療用途	預計涉及的開支 (百萬元)	預計受惠 的病人數目
i) 類升糖素肽-1受體促效劑(用於糖尿病管理)	14.00	1 950
ii) 培美曲塞(用於治療第四期非小細胞肺癌)	21.00	1 016
iii) 唑來膦酸及地舒單抗(用於預防併有骨骼轉移的乳癌病人發生與骨骼相關狀況)	1.91	184
iv) 芬戈莫德(用於治療高度活躍性復發緩解型多發性硬化症)	20.80	133
v) 愛斯萬(用於胃癌手術後輔助性化療)	3.12	53
vi) 依維莫司(用於治療結節性硬化症引起的腦室管膜下巨細胞星形細胞瘤或腎血管平滑肌脂肪瘤)	4.51	19
vii) 替莫唑胺(用於多形性膠質母細胞瘤的同步化學放射治療)	3.80	88
viii) 多西紫杉醇(用於治療晚期／轉移性肺癌)	6.90	679

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

2019-20年度，醫管局會擴大藥物名冊內11類專用藥物／藥物類別的治療應用範圍。下表列出2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)獲處方這些藥物的病人數目。

藥物名稱／類別	2017-18 年度	2018-19年度 (截至2018年 12月31日)
i) 非典型性長效注射藥物	2 879	2 967
ii) 促紅細胞生成劑	6 944	6 700
iii) 吡格列酮+/- 甲福明	18 615	25 015
iv) 選擇性鈉－葡萄糖協同轉運蛋白2抑制劑	7 777	11 466
v) 長效基礎胰島素	10 628	12 295
vi) 多西紫杉醇	2 005	1 553
vii) 新一代口服抗凝血藥	4 570	4 219
viii) 唑來膦酸及地舒單抗	2 142	2 485
ix) 促黃體激素釋放激素類似物促效劑	1 369	1 266
x) 直接抗病毒藥	287	388
xi) 長效複方支氣管擴張劑(長效乙類腎上腺素受體促效劑／長效毒蕈鹼拮抗劑)	5 156	6 445

病人數目包括所有獲處方這些按標準收費的藥物以治療各種臨床適用情況的病人。

2019-20年度，醫管局會擴大這些專用藥物的治療應用範圍。下表列出預計涉及的開支和預計受惠的病人數目。

藥物名稱／類別及治療用途	預計涉及的開支 (百萬元)	預計受惠 的病人數目
i) 非典型性長效注射藥物(用於治療思覺失調症)	23.60	600
ii) 促紅細胞生成劑(用於第五期慢性腎病非透析病人)	3.70	1 223
iii) 吡格列酮+/- 甲福明(用於糖尿病管理) (擴闊至普通科門診適用)	1.30	6 988
iv) 選擇性鈉－葡萄糖協同轉運蛋白2抑制劑(用於糖尿病管理)(擴闊至家庭醫學中心適用)	5.41	2 793
v) 長效基礎胰島素(德谷／地特／甘精)(用於糖尿病管理)	15.50	3 550
vi) 多西紫杉醇(用於乳癌)	9.30	560
vii) 新一代口服抗凝血藥(用於心房纖維顫動病患者，以預防初級和次級中風)	128.20	23 412
viii) 唑來膦酸及地舒單抗(用於入院接受手術的脆弱性骨折病人，以預防次級骨質疏鬆性骨折)	9.24	3 400
ix) 促黃體激素釋放激素類似物促效劑(用於治療去勢敏感性型轉移性前列腺癌)	5.50	612
x) 直接抗病毒藥(用於丙型肝炎)	70.00	1 000
xi) 長效複方支氣管擴張劑(長效乙類腎上腺素受體促效劑／長效毒蕈鹼拮抗劑)(用於慢性阻塞性肺病)	19.00	5 200

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2037)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

根據2019至2020年度需要特別留意的事項提到，當局將繼續運用醫管局獲撥的100億元「公私營協作基金」投資回報，以推行臨床公私營協作計劃。就「公私營協作基金」的詳情，請告知本會：

- (1) 自基金成立以來，每年的結餘、投資回報表現為何；
- (2) 請提供2018-19年度各項服務計劃的詳情、涉及的開支、服務人次。

提問人：容海恩議員 (立法會內部參考編號：14)

答覆：

(1)

2016年3月31日，政府向醫院管理局(醫管局)撥款100億元設立留本基金，款項存放於外匯基金，其投資回報用於常規化及優化現行的臨床公私營協作計劃，及發展新的臨床公私營協作措施。醫管局公私營協作基金因此成立，其中包括100億元的留本基金，以及政府先前為公私營協作計劃提供一筆過指定撥款的4.42億元餘額。醫管局公私營協作基金在2016-17至2018-19年度的財務狀況如下：

	2016-17年度 實際 (百萬元)	2017-18年度 實際 (百萬元)	2018-19年度 預計 (百萬元)
期初結餘	10,442.0	10,504.0	10,613.4
收入	243.7	338.2	437.9
開支	(181.7)	(228.8)	(265.8)
期末結餘	10,504.0	10,613.4	10,785.5
投資回報率	2.3%	3.2%	4.1%

(2)

在2018-19年度，醫管局共推行7項公私營協作計劃，分別為「耀眼行動」白內障手術計劃、共析計劃、病人自強計劃、公私營協作放射診斷造影計劃、普通科門診公私營協作計劃、療養服務協作計劃和腸道檢查公私營協作計劃。

2018-19年度推行的各項公私營協作計劃的服務量和預計開支<sup>1</sup>表列如下：

計劃	2018-19年度 擬提供的服務量	2018-19年度 預計開支 <sup>1</sup> (百萬元)
「耀眼行動」白內障手術計劃	500宗手術	3.5
共析計劃	246個名額	57.4
病人自強計劃	14 000名病人	23.8
公私營協作放射診斷造影計劃	20 200次掃瞄	37.2
普通科門診公私營協作計劃	29 926名參與病人	73.1
療養服務協作計劃	64張病床	24.4
腸道檢查公私營協作計劃	1 300次檢查	20.6

註：

1. 不包括資訊科技及行政支援的開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2038)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (000) 運作開支

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (1) 按醫院聯網，列出2018/19年度各聯網醫院已增加的公營醫院病床數目、手術室節數及內窺鏡檢查名額，以及所涉開支；
- (2) 按醫院聯網，列出2018-19年度各聯網醫院各個專科的專科醫生及醫護人員(包括護士及物理治療師)需求數目、截至每年年底實際已聘用人員數目、離職人員數目，以及人員的退休數目；
- (3) 醫管局在2019/20年度，有何措施以吸引及挽留人才，所涉開支為何？

提問人：容海恩議員 (立法會內部參考編號：15)



答覆：

(1)

### 醫院病床

醫院管理局(醫管局)在2018-19年度預留8.77億元，用作增設病床。下表載列2018-19年度各醫院聯網增設的醫院病床數目：

聯網	2018-19年度增設的醫院病床數目			
	急症	療養／康復	精神科	合計
港島東	72	—	—	72
港島西	6	—	—	6
九龍中	9	—	40	49
九龍東	126	—	—	126
九龍西	84	20	—	104
新界東	105	20	—	125
新界西	92	—	—	92
<b>醫管局整體</b>	<b>494</b>	<b>40</b>	<b>40</b>	<b>574</b>

### 手術室節數及內窺鏡檢查節數

醫管局亦在2018-19年度預留合共6,380萬元，以增加下表載列的服務：

	2018-19年度
每周額外手術室節數	(目標) 16 (九龍東聯網、九龍西聯網、新界東聯網)
每周額外內窺鏡檢查節數	(目標) 18 (九龍中聯網、九龍西聯網)

註：

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

(2)

2018-19年度各聯網主要專科的醫生和護士及各主要職系的專職醫療人員的取錄人數、離職人數和退休人數表列如下：

聯網	主要專科	醫生			
		取錄人數 (2018年 4月至12月)	離職人數 (2018年1月至12月)		退休人數 (2018年 1月至12月)
			全職	兼職	
港島東	急症科	2	2	1	0
	麻醉科	3	5	1	1
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	2	3	3	3
	深切治療部	1	0	0	0
	內科	14	6	1	1
	神經外科	3	0	0	0
	婦產科	2	3	0	1
	眼科	4	2	1	0
	骨科	1	1	0	0
	兒科	4	2	0	1
	病理科	1	0	0	0
	精神科	3	2	1	2
	放射科	4	2	1	0
	外科	4	3	0	0
其他	3	2	0	0	
<b>港島東總計</b>		<b>51</b>	<b>33</b>	<b>9</b>	<b>9</b>
港島西	急症科	5	2	1	2
	麻醉科	4	6	1	1
	心胸肺外科	2	1	0	1
	家庭醫學科	3	6	0	0
	深切治療部	0	0	0	0
	內科	12	3	0	0
	神經外科	4	0	0	0
	婦產科	1	1	0	0
	眼科	1	1	0	0
	骨科	1	2	0	1
	兒科	8	2	0	0
	病理科	2	1	0	1
	精神科	3	0	3	0
	放射科	2	5	0	0
	外科	6	5	2	1
其他	2	6	0	2	
<b>港島西總計</b>		<b>56</b>	<b>41</b>	<b>7</b>	<b>9</b>

聯網	主要專科	醫生			
		取錄人數 (2018年 4月至12月)	離職人數 (2018年1月至12月)		退休人數 (2018年 1月至12月)
			全職	兼職	
九龍中	急症科	6	4	3	1
	麻醉科	7	5	0	3
	心胸肺外科	1	3	0	2
	家庭醫學科	9	6	1	1
	深切治療部	1	0	0	0
	內科	18	8	3	1
	神經外科	5	1	1	0
	婦產科	9	4	2	0
	眼科	3	3	0	0
	骨科	0	1	1	0
	兒科	6	3	1	0
	病理科	3	1	1	1
	精神科	5	1	2	0
	放射科	6	5	1	2
	外科	5	3	0	0
其他	20	5	0	1	
<b>九龍中總計</b>		<b>104</b>	<b>53</b>	<b>16</b>	<b>12</b>
九龍東	急症科	10	6	2	1
	麻醉科	7	3	0	0
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	3	3	0	0
	深切治療部	0	0	0	0
	內科	18	9	1	1
	神經外科	0	0	0	0
	婦產科	1	2	0	1
	眼科	4	2	1	0
	骨科	5	3	0	1
	兒科	2	1	1	1
	病理科	2	2	0	0
	精神科	6	6	1	1
	放射科	2	3	0	2
	外科	5	4	1	0
其他	2	3	0	0	
<b>九龍東總計</b>		<b>67</b>	<b>47</b>	<b>7</b>	<b>8</b>

聯網	主要專科	醫生			
		取錄人數 (2018年 4月至12月)	離職人數 (2018年1月至12月)		退休人數 (2018年 1月至12月)
			全職	兼職	
九龍西	急症科	12	5	1	0
	麻醉科	2	6	0	0
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	8	15	1	1
	深切治療部	5	1	0	1
	內科	17	9	3	4
	神經外科	2	2	0	0
	婦產科	5	3	0	0
	眼科	1	1	2	0
	骨科	4	5	2	3
	兒科	5	1	1	1
	病理科	4	1	1	0
	精神科	5	3	1	2
	放射科	0	4	0	0
	外科	10	4	0	2
其他	3	0	0	0	
<b>九龍西總計</b>		<b>83</b>	<b>60</b>	<b>12</b>	<b>14</b>
新界東	急症科	5	2	1	0
	麻醉科	7	7	0	2
	心胸肺外科	4	0	0	0
	家庭醫學科	5	4	1	0
	深切治療部	4	2	0	0
	內科	21	16	5	4
	神經外科	2	0	0	0
	婦產科	1	2	0	0
	眼科	2	1	1	0
	骨科	8	9	0	3
	兒科	6	3	0	1
	病理科	1	0	0	0
	精神科	5	4	2	0
	放射科	2	3	0	1
	外科	6	9	1	1
其他	3	4	0	1	
<b>新界東總計</b>		<b>82</b>	<b>66</b>	<b>11</b>	<b>13</b>

聯網	主要專科	醫生			
		取錄人數 (2018年 4月至12月)	離職人數 (2018年1月至12月)		退休人數 (2018年 1月至12月)
			全職	兼職	
新界西	急症科	7	1	1	0
	麻醉科	1	2	0	0
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	7	5	1	1
	深切治療部	3	0	0	0
	內科	23	8	2	1
	神經外科	1	1	0	0
	婦產科	4	3	0	0
	眼科	2	1	0	0
	骨科	3	10	1	0
	兒科	3	2	0	0
	病理科	3	1	0	1
	精神科	4	2	0	0
	放射科	3	5	2	1
	外科	8	5	1	1
其他	2	5	0	1	
<b>新界西總計</b>		<b>74</b>	<b>51</b>	<b>8</b>	<b>6</b>

聯網	主要專科	護士			
		取錄人數 (2018年 4月至12月)	離職人數 (2018年1月至12月)		退休人數 (2018年 1月至12月)
			全職	兼職	
港島東	急症科	7	9	0	4
	深切治療部	9	10	0	2
	內科	87	53	0	4
	婦產科	5	13	0	2
	骨科	8	6	0	0
	兒科	16	5	0	0
	精神科	14	18	0	4
	外科	21	16	0	1
	其他	38	34	8	3
<b>港島東總計</b>		<b>205</b>	<b>164</b>	<b>8</b>	<b>20</b>

聯網	主要專科	護士			
		取錄人數 (2018年 4月至12月)	離職人數 (2018年1月至12月)		退休人數 (2018年 1月至12月)
			全職	兼職	
港島西	急症科	4	2	0	0
	深切治療部	0	6	0	1
	內科	71	57	3	17
	婦產科	3	13	2	2
	骨科	9	3	0	1
	兒科	25	7	0	2
	精神科	9	10	0	5
	外科	53	39	3	6
其他	54	62	4	16	
<b>港島西總計</b>		<b>228</b>	<b>199</b>	<b>12</b>	<b>50</b>
九龍中	急症科	7	12	0	1
	深切治療部	0	11	0	1
	內科	97	101	0	28
	婦產科	6	24	0	9
	骨科	14	8	0	1
	兒科	22	34	0	7
	精神科	31	13	0	8
	外科	37	33	0	8
其他	179	108	7	34	
<b>九龍中總計</b>		<b>393</b>	<b>344</b>	<b>7</b>	<b>97</b>
九龍東	急症科	9	10	0	1
	深切治療部	2	11	0	1
	內科	122	45	0	7
	婦產科	15	14	0	1
	骨科	30	11	0	1
	兒科	11	8	0	1
	精神科	8	2	0	1
	外科	33	11	0	1
其他	49	46	1	14	
<b>九龍東總計</b>		<b>279</b>	<b>158</b>	<b>1</b>	<b>28</b>
九龍西	急症科	18	16	1	3
	深切治療部	3	8	0	4
	內科	90	59	0	12
	婦產科	0	7	0	3
	骨科	10	4	0	2
	兒科	4	18	0	2
	精神科	38	27	0	18
	外科	24	16	0	4
其他	224	68	1	21	
<b>九龍西總計</b>		<b>411</b>	<b>223</b>	<b>2</b>	<b>69</b>

聯網	主要專科	護士			
		取錄人數 (2018年 4月至12月)	離職人數 (2018年1月至12月)		退休人數 (2018年 1月至12月)
			全職	兼職	
新界東	急症科	11	8	0	2
	深切治療部	7	6	0	3
	內科	178	90	0	14
	婦產科	12	14	0	6
	骨科	19	17	0	2
	兒科	21	14	0	1
	精神科	19	3	0	0
	外科	43	14	0	4
	其他	42	56	2	16
<b>新界東總計</b>		<b>352</b>	<b>222</b>	<b>2</b>	<b>48</b>
新界西	急症科	20	9	0	2
	深切治療部	4	14	0	0
	內科	99	70	0	9
	婦產科	10	11	0	0
	骨科	10	5	0	1
	兒科	9	17	0	1
	精神科	31	17	0	13
	外科	14	16	0	4
	其他	70	48	1	11
<b>新界西總計</b>		<b>267</b>	<b>207</b>	<b>1</b>	<b>41</b>

聯網	職系	專職醫療人員			
		取錄人數 (2018年 4月至12月)	離職人數 (2018年1月至12月)		退休人數 (2018年 1月至12月)
			全職	兼職	
港島東	醫務化驗師	8	6	0	1
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	5	4	0	1
	社會工作者	4	5	0	1
	職業治療師	8	9	0	1
	物理治療師	10	8	0	1
	藥劑師	3	5	0	1
	配藥員	9	6	0	4
		其他	6	5	0
<b>港島東總計</b>		<b>53</b>	<b>48</b>	<b>0</b>	<b>10</b>

聯網	職系	專職醫療人員			
		取錄人數 (2018年 4月至12月)	離職人數 (2018年1月至12月)		退休人數 (2018年 1月至12月)
			全職	兼職	
港島西	醫務化驗師	21	20	0	9
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	5	7	0	1
	社會工作者	4	2	0	1
	職業治療師	12	14	0	3
	物理治療師	12	9	0	1
	藥劑師	1	3	1	0
	配藥員	9	4	0	2
	其他	16	10	1	3
<b>港島西總計</b>		<b>80</b>	<b>69</b>	<b>2</b>	<b>20</b>
九龍中	醫務化驗師	14	7	0	4
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	13	9	0	4
	社會工作者	2	5	0	2
	職業治療師	13	11	0	3
	物理治療師	33	29	0	2
	藥劑師	9	8	0	3
	配藥員	16	7	0	2
	其他	9	6	1	2
<b>九龍中總計</b>		<b>109</b>	<b>82</b>	<b>1</b>	<b>22</b>
九龍東	醫務化驗師	9	3	1	1
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	6	2	0	1
	社會工作者	6	2	1	1
	職業治療師	10	6	0	0
	物理治療師	12	7	0	0
	藥劑師	5	2	0	0
	配藥員	9	5	0	4
	其他	9	9	0	3
<b>九龍東總計</b>		<b>66</b>	<b>36</b>	<b>2</b>	<b>10</b>
九龍西	醫務化驗師	13	7	0	3
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	11	5	0	2
	社會工作者	6	6	0	1
	職業治療師	10	12	0	0
	物理治療師	6	11	2	1
	藥劑師	7	6	0	1
	配藥員	9	4	0	3
	其他	13	15	0	4
<b>九龍西總計</b>		<b>75</b>	<b>66</b>	<b>2</b>	<b>15</b>



聯網	職系	專職醫療人員			
		取錄人數 (2018年 4月至12月)	離職人數 (2018年1月至12月)		退休人數 (2018年 1月至12月)
			全職	兼職	
新界東	醫務化驗師	13	9	0	4
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	10	6	0	3
	社會工作者	2	4	0	0
	職業治療師	13	11	0	1
	物理治療師	14	13	0	2
	藥劑師	3	2	0	0
	配藥員	11	5	0	3
	其他	5	8	0	3
<b>新界東總計</b>		<b>71</b>	<b>58</b>	<b>0</b>	<b>16</b>
新界西	醫務化驗師	16	4	0	1
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	10	10	0	4
	社會工作者	0	0	0	0
	職業治療師	13	10	0	2
	物理治療師	13	10	0	0
	藥劑師	3	6	0	0
	配藥員	11	5	0	2
	其他	9	9	1	3
<b>新界西總計</b>		<b>75</b>	<b>54</b>	<b>1</b>	<b>12</b>

註：

- (1) 取錄人數指期內加入醫管局的常額和合約人員總數(按人頭計算)。醫管局內部轉職、晉升和調動的人員不計算在內。
- (2) 醫生的取錄人數包括受聘為駐院醫生的實習醫生人數。
- (3) 離職(流失)人數包括以任何形式終止於醫管局服務的常額和合約人員數目(按人頭計算)。
- (4) 自2013年4月起，醫管局以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率，分別監察和展示全職和兼職人員的離職(流失)情況。
- (5) 就專職醫療人員而言，「其他」類別包括聽力學技術員、臨床心理學家、牙科技術員、營養師、製模實驗室技術員、視光師、視覺矯正師、物理學家、足病治療師、義肢矯形師、科學主任(醫務)－病理學、科學主任(醫務)－聽力學、科學主任(醫務)－放射學、科學主任(醫務)－放射治療，以及言語治療主任。

(3)

在整體預算內，醫管局已訂定多項措施以吸引和挽留醫護專業人員，包括增加晉升機會、藉發放機構海外培訓獎學金提供更多培訓機會、加強人手支援、按有限度註冊方式聘請非本地培訓醫生以補充本地招聘工作、增聘支援人員、重整工作程序等等。醫管局會繼續進行全職和兼職臨床人員的中央招聘工作，進一步加強人手及挽留員工。

政府在2019-20年度預算案中宣布，會額外提供7.21億元經常資助，供醫管局推行多項改善措施，以提高員工士氣和挽留人才。

上述措施包括：

- 繼續就醫生、護士和專職醫療人員推行特別退休後重聘計劃，吸引更多退休醫護人員重新加入公立醫院服務，並協助培訓年輕醫護人員；
- 調高醫生候召補償定額酬金，以提升員工士氣；
- 改善護士晉升機會(增設資深護師職位，以提高資深人手比例和加強病房在夜間的護理督導)；
- 給予專科護士額外增薪點，以促進護理專業發展；
- 改善專職醫療人員和藥劑師的晉升機會，以提高資深人手比例；
- 採取措施吸引和挽留支援人員(調高支援人員的薪酬和增聘病房行政助理)；以及
- 採取措施紓緩服務高峰期的情況(進一步調高特別酬金計劃的津貼金額，以鼓勵更多員工參與)。

醫管局現正制訂上述改善措施的細節，務求在2019-20年度盡早落實，讓前線員工受惠。目前尚未能提供有關撥款分配、受惠人數和推行時間表的詳情。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0378)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就控煙工作方面，請政府回覆：

1. 以表列形式，列出 2018/19 年度當局所接獲的違例吸煙投訴數目、已發出的口頭及書面警告數目、已作出票控數目，以及所涉人手及開支；
2. 以表列形式，列出 2018/19 年度當局控煙人員在白天時間的巡邏及外出執勤的時數；
3. 以表列形式，列出 2018/19 年度當局控煙人員在晚上時間的巡邏及外出執勤的時數；
4. 當局於 2018/19 年度就推廣無煙文化的工作詳情，以及所涉人手及開支。
5. 當局於 2018/19 年度針對青年人所推行控煙工作的詳情，以及所涉人手及開支。

提問人：陳恒鑽議員 (立法會內部參考編號：31)

答覆：

(1)

衛生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)接獲吸煙投訴後，會到有關場地巡查。2018年，控煙酒辦就《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)及《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)所訂吸煙及相關罪行接獲投訴數目、進行巡查次數、發出警告信數目，以及發出定額罰款通知書／傳票數目如下：

接獲投訴		18 100
進行巡查		32 255
發出警告信		3
發出定額罰款通知書(吸煙罪行)		8 684
發出傳票	吸煙罪行	140
	其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件)	68

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

控煙辦公室已在 2018 年 11 月改名為控煙酒辦，以反映其工作範疇和規模已經擴大，並根據《應課稅品(酒類)規例》(第 109B 章)第 5 部、第 371 章和第 600 章採取執法措施。當局沒有分開計算執行控酒和控煙工作的人手和資源。2018-19 年度，控煙酒辦的開支和核准編制分別載於附件 1 和附件 2。

(2)和(3)

控煙酒辦在 2018 年就法定禁煙區所進行的巡查行動次數表列如下：

2018 年各月份	日間行動 <sup>1</sup>	晚間行動 <sup>2</sup>
1 月	117	102
2 月	105	87
3 月	113	94
4 月	106	97
5 月	114	104
6 月	112	98
7 月	106	97
8 月	136	92
9 月	114	65
10 月	127	68
11 月	107	64
12 月	116	34

<sup>1</sup> 「日間行動」包括「上午和下午更」，涵蓋上午 6 時 30 分至下午 6 時 30 分的時段。

<sup>2</sup> 「晚間行動」包括「下午和夜更」及「夜更」，涵蓋上午 10 時至晚上 11 時的時段，以及「通宵更」，涵蓋晚上 8 時至上午 6 時的時段。

#### (4)和(5)

多年來，衛生署一直宣傳預防吸煙和戒煙服務，積極推廣無煙環境。為動員社區力量，衛生署亦與香港吸煙與健康委員會、非政府機構和醫護專業人員合作宣傳戒煙，並提供戒煙服務和推行預防吸煙宣傳計劃。

推行戒煙計劃是政府控煙措施的重要一環，以保障公眾健康。衛生署設有綜合戒煙熱線(戒煙熱線：1833 183)，處理有關戒煙的一般查詢，並提供專業輔導及相關資訊，以及協調本港提供的戒煙服務。衛生署亦會安排轉介吸煙者接受本港各類戒煙服務，包括由衛生署和醫院管理局(醫管局)轄下的診所提供的服務，以及非政府機構舉辦的社區為本戒煙計劃。衛生署共設有 6 間戒煙診所(5 間供公務員使用，1 間開放予公眾使用)，醫管局則自 2002 年起提供戒煙服務，現時設有 15 間全日運作及 54 間部分時間運作的戒煙中心。此外，衛生署亦與非政府機構合作，提供一系列以社區為本的戒煙服務，包括輔導和由西醫或中醫診症，以及為少數族裔和新移民等特定社羣及於工作間的吸煙人士提供服務。衛生署亦與香港大學合作設立熱線，提供特別為吸煙的年輕人而設的電話輔導服務。衛生署已於 2017 年 12 月推出一項為期 2 年的「戒煙服務公私營協作先導計劃」，鼓勵家庭醫生協助吸煙的病人戒煙。

衛生署資助香港吸煙與健康委員會推行宣傳和教育計劃，例如在學校舉辦健康講座、訓練計劃及劇場節目等，以提高學生對吸煙禍害的認識，包括使用另類吸煙產品的禍害。衛生署亦與非政府機構合作，在學校舉辦健康推廣活動。有關計劃透過互動教材和活動教室，向學生揭示煙草業推銷的伎倆，並教導他們抵抗朋輩壓力和拒絕染上吸煙習慣的技巧。

2018-19 年度，控煙酒辦的開支和核准編制分別載於**附件 1**和**附件 2**。至於醫管局方面，戒煙服務是其整體服務的一部分，故未能分開計算有關開支。

## 衛生署控煙酒辦公室的開支

	2018-19 年度 修訂預算 (百萬元)
<b>執法工作</b>	
綱領 1：法定職責	73.9
<b>健康教育及戒煙工作</b>	
綱領 3：促進健康	128.5
<b>(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作</b>	
控煙酒辦公室	53.6
資助香港吸煙與健康委員會	23.9
<b>小計</b>	<b><u>77.5</u></b>
<b>(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的撥款</b>	
資助東華三院	34.0
資助博愛醫院	7.3
資助保良局	1.7
資助樂善堂	2.7
資助基督教聯合那打素社康服務	2.9
資助生活教育活動計劃	2.4
<b>小計</b>	<b><u>51.0</u></b>
<b>總計</b>	<b><u>202.4</u></b>

## 衛生署控煙酒辦公室的核准編制

職級	2018-19 年度
<b>控煙酒辦公室主管</b>	
顧問醫生	1
<b>執法工作</b>	
高級醫生	1
醫生	1
科學主任(醫務)	1
土地測量師	1
警務人員	5
巡察員／高級管工／管工	105
高級行政主任／行政主任	13
<b>小計</b>	<b><u>127</u></b>
<b>健康教育及戒煙工作</b>	
高級醫生	1
醫生	1
科學主任(醫務)	2
護士長／註冊護士	3
二級院務主任	4
<b>小計</b>	<b><u>11</u></b>
<b>行政及一般支援</b>	
高級行政主任／行政主任	4
文書及支援人員	19
汽車司機	1
<b>小計</b>	<b><u>24</u></b>
<b>員工人數總計：</b>	<b><u>163</u></b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0382)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就防止傳染病蔓延工作方面，請政府回覆：

1. 於 2018/19 年度，在學校、安老院舍及社區推廣防止傳染病蔓延的工作詳情及成效(包括參與工作的學校及安老院舍數目及次數)，以及所涉開支；
2. 於 2018/19 年度，就冬季及夏季流感，當局曾採取的防疫工作詳情，以及所涉人手及開支。

提問人： 陳恒鑽議員 (立法會內部參考編號：35)

答覆：

(1)

衛生署透過協調和推行各項公共衛生項目，包括疾病監測、疫症爆發管理、健康促進、風險傳達、應急準備及應變策劃、感染控制、疫苗接種，以及培訓與研究，有效地預防和控制傳染病。

疾病監測

為監測傳染病，衛生署衛生防護中心會收集醫生和院舍呈報的個案，監察從不同定點監測系統收集和整理的數據，與國際和區域衛生當局聯絡，以及監察不同類別的傳媒報道。



## 疫症爆發管理

如有院舍和學校爆發傳染病，衛生防護中心會迅速進行流行病學調查，採取必要的公共衛生控制措施，以及向有關院舍提供適當的衛生建議。2018年4月至2019年2月，該中心到了857所學校和院舍進行869次現場流行病學調查。

## 健康促進

衛生防護中心進行宣傳和健康教育活動，提醒市民須注重個人及環境衛生，並對傳染病保持警覺。該中心製作了各種健康教育教材，例如專題網頁、電視宣傳短片和電台宣傳聲帶、指引、單張、海報、信息圖表、小冊子、常見問題和短片。同時，該中心一直善用不同的宣傳和健康教育途徑(例如網站、Facebook專頁、Youtube頻道、電視台和電台、健康教育熱線、「香港政府通知你」應用程式和傳媒訪問)來傳遞健康訊息，又為少數族裔出版印尼文、印度文、尼泊爾文、泰文、烏爾都(巴基斯坦)文和他加祿(菲律賓)文版本的健康教育教材，以供分發給為少數族裔提供服務的非政府機構。

## 風險傳達

衛生防護中心也會就傳染病的情況和預防措施，為相關各方(包括政府各局和部門、醫療界、教育界及區議會等)提供最新資訊，並爭取他們的合作和支持，以加強發布相關健康訊息。

衛生防護中心在教育局和社會福利署協助下，向學校／幼稚園／幼稚園暨幼兒中心／幼兒中心、安老院舍及殘疾人士院舍提供和宣傳有關感染控制和預防傳染病的指引。

如傳染病活躍程度急升，衛生防護中心會去信各學校和院舍，告知他們最新情況，並提醒他們採取合適的預防措施。

## 培訓

長者健康服務轄下的長者健康外展隊伍為全港安老院舍的員工提供外展護老培訓。每年署方會就安老院舍員工在感染控制的知識和工作實踐方面作出評估；如發現員工有不足之處，會向他們提供針對性的培訓。2018年，政府舉辦了逾1100場有關感染控制的培訓，參加人次約為10000。長者健康外展隊伍也會為安老院舍的院友及護老者舉辦健康講座，以加深他們對各種傳染病(包括流感)的認識。2018年，長者健康外展隊伍舉辦了1300場關於傳染病的健康講座，參加人次為21000。此外，衛生防護中心轄下的感染控制處也為各安老院舍舉辦了36場感染防控培訓課程，參加人次為1100左右。

## 應急準備及應變策劃

署方已制訂多項傳染病應變計劃。衛生防護中心會定期舉行公共衛生演習，測試部門之間的協調情況及公共衛生應變措施，以便應付影響公共衛生的傳染病(例如登革熱、中東呼吸綜合症、埃博拉(伊波拉)及禽流感)。

## 疫苗接種

衛生防護中心轄下的疫苗可預防疾病科學委員會負責因應流行病學的變化和醫學的發展，覆檢和擬訂有關處理疫苗可預防疾病的公共衛生策略。在季節性流感方面，該委員會會定期檢視有關本地流行病學的科研實證，並就接種季節性流感疫苗提供建議。

上述各項防護措施屬衛生防護中心監測和防控疾病職能的一部分。我們沒有按措施劃分的開支分項數字。

### (2)

本港每年通常會經歷兩個流感季節。冬季流感季節一般為 1 月至 3/4 月，而夏季流感季節則多為 7 月至 8 月。衛生署已採取一系列措施來防控季節性流感。

政府一直建議市民接種疫苗來保障個人健康，並分別透過政府防疫注射計劃及疫苗資助計劃，為有較大機會因感染流感而出現嚴重併發症甚至死亡，或把流感傳播給高危人士的合資格羣組，提供免費或資助的季節性流感疫苗接種。由 2018-19 年度起，疫苗資助計劃的合資格組別已擴大至涵蓋 50 至 64 歲人士。與此同時，衛生署於 2018 年 10 月推行學校外展疫苗接種先導計劃，為合資格小學生免費接種季節性流感疫苗。

政府每年推行季節性流感疫苗接種計劃期間，長者健康服務會加強推廣預防流感的資訊，包括鼓勵居於社區的長者、長者健康中心的會員及安老院舍的院友和護老者接種季節性流感疫苗。過去 3 年，政府在政府防疫注射計劃下所購買的季節性流感疫苗的數量，表列如下：

年度	所購買季節性 流感疫苗劑數	金額 (百萬元)
2016-17	430 000	23.3
2017-18	527 000	28.0
2018-19	727 000	33.5

衛生防護中心透過監測系統，密切監察流感樣病例，當中涵蓋普通科門診診所、私家醫生診所、急症室、中醫診所、安老院舍及幼兒中心／幼稚園。該中心也會密切監察公立醫院入院病人中出院診斷為流感的比率及其死亡數字，並已設立個案呈報系統，加強監測 18 歲以下的兒科病人當中與兒童流感相關的嚴重併發症及死亡個案。該中心會調查每宗呈報個案，並安排傳達風險訊息。至於成年病人方面，該中心會監察 18 歲或以上的病人當中經化驗確診流感並須入住深切治療部或死亡的個案。

為確保市民和醫護專業人員能夠掌握有關流感的最新資訊，衛生防護中心以具透明度的方式適時發布資訊，在電子周報《流感速遞》刊登流感監測數據摘要，並上載至該中心的網頁。

流感季節期間，衛生防護中心會加強進行宣傳和健康教育活動，提醒市民須注重個人及環境衛生，以及對流感保持戒備，並鼓勵他們接種流感疫苗。該中心會要求學校每天在學生返抵學校時量度體溫，以識別發燒的學生，並會就院舍和學校爆發流感樣疾病進行流行病學調查，以及採取相應的控制措施。如有安老院舍確診爆發流感，該中心會按需要向沒有出現病徵的院友處方接觸後預防藥物特敏福。

衛生署一直按照政府的「流感大流行應變計劃」來儲備抗病毒藥物。過去 3 年所購買藥物的種類、數量和涉及的開支詳情表列如下：

年度	藥物種類	數量 (劑數)	開支 (百萬元)
2016-17	特敏福口服混懸劑	100 100	1.6
	特敏福 30 毫克膠囊	483 600	3.6
2017-18	特敏福口服混懸劑	200 200	3.4
2018-19	特敏福口服混懸劑	200 200	3.6

上述各項防護措施屬衛生防護中心監測和防控疾病職能的一部分。我們沒有按措施劃分的開支分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0383)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就禁止向 18 歲以下人士銷售酒類產品工作方面，請政府回覆：

1. 以表列形式，列出 2018/19 年度當局所接獲的違例向 18 歲以下人士銷售酒類產品投訴數目、已發出的口頭及書面警告數目、已作出票控數目，以及所涉人手及開支；
2. 以表列形式，列出 2018/19 年度當局執法人員在白天時間的巡邏及外出執勤的時數；
3. 以表列形式，列出 2018/19 年度當局執法人員在晚上時間的巡邏及外出執勤的時數；
4. 當局於 2018/19 年度就禁止向 18 歲以下人士銷售酒類產品的工作詳情，以及所涉人手及開支。
5. 當局於 2018/19 年度針對青年人所推行禁止向 18 歲以下人士銷售酒類產品的詳情，以及所涉人手及開支。

提問人：陳恒鑽議員 (立法會內部參考編號：36)

答覆：

(1)、(4)和(5)

政府已於 2018 年 11 月 30 日實施新法例，禁止任何人在業務過程中向未成年人售賣或供應令人醺醉的酒類。為提高公眾對新法例的認識，政府已製

作宣傳短片及聲帶，以及其他宣傳資料，其中控煙酒辦公室(控煙酒辦)更於 2018 年 11 月致函所有中學，提醒青少年注意這項禁令。控煙酒辦的督察接獲情報或投訴後，會進行巡查和採取執法行動，隨機或對特定目標進行巡查，藉以監察商戶有否遵從相關規定。2018 年 11 月 30 日至 12 月 31 日期間，控煙酒辦就懷疑有人在業務過程中向未成年人售賣或供應令人醺醉的酒類所接獲的投訴數目，以及發出傳票數目如下：

就懷疑有人在業務過程中向未成年人售賣或供應令人醺醉的酒類所接獲的投訴	12
發出傳票	0

對於有人在業務過程中向未成年人違例售賣或供應令人醺醉的酒類，控煙酒辦作出檢控前一般不會先作警告。

上述 12 宗投訴個案的調查工作已經完成，沒有發現違例情況。

衛生署控煙辦公室已在 2018 年 11 月改名為控煙酒辦，以反映其工作範疇和規模已經擴大，並根據《應課稅品(酒類)規例》(第 109B 章)第 5 部、《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)和《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)採取執法措施。執行控酒和控煙工作的人手和資源未能分開列出。2018-19 年度，控煙酒辦的開支和核准編制分別載於**附件 1**和**附件 2**。

(2)和(3)

2018 年 11 月 30 日至 12 月 31 日期間，控煙酒辦於上午 10 時至晚上 8 時和下午 1 時至晚上 11 時 2 個時段採取控酒執法行動的次數分別為 17 次和 29 次。

## 衛生署控煙酒辦公室的開支

	2018-19年度 修訂預算 (百萬元)
<b>執法工作</b>	
綱領1：法定職責	73.9
<b>健康教育及戒煙工作</b>	
綱領3：促進健康	128.5
(a) <u>一般健康教育及推廣戒煙工作</u>	
控煙酒辦公室	53.6
資助香港吸煙與健康委員會	23.9
小計	<b><u>77.5</u></b>
(b) <u>非政府機構的戒煙及相關服務的撥款</u>	
資助東華三院	34.0
資助博愛醫院	7.3
資助保良局	1.7
資助樂善堂	2.7
資助基督教聯合那打素社康服務	2.9
資助生活教育活動計劃	2.4
小計	<b><u>51.0</u></b>
總計	<b><u>202.4</u></b>

## 衛生署控煙酒辦公室的核准編制

職級	2018-19年度
<b>控煙酒辦公室主管</b>	
顧問醫生	1
<b>執法工作</b>	
高級醫生	1
醫生	1
科學主任(醫務)	1
土地測量師	1
警務人員	5
巡察員／高級管工／管工	105
高級行政主任／行政主任	13
<b>小計</b>	<b><u>127</u></b>
<b>健康教育及戒煙工作</b>	
高級醫生	1
醫生	1
科學主任(醫務)	2
護士長／註冊護士	3
二級院務主任	4
<b>小計</b>	<b><u>11</u></b>
<b>行政及一般支援</b>	
高級行政主任／行政主任	4
文書及支援人員	19
汽車司機	1
<b>小計</b>	<b><u>24</u></b>
<b>員工人數總計：</b>	<b><u>163</u></b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0256)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就長者醫療券計劃方面，請按服務類別分類列出：

- I. 過去 5 年的每年間，各服務分類下的申領宗數、申領金額總數及每宗交易的平均申領金額；
- II. 過去 5 年的每年間，各服務分類下的申領個案當中，交易金額最高及最低的一筆交易的金額；
- III. 過去 5 年的每年間，單筆交易金額為 500 元或以下，和 2000 元或以上的交易數目，及其各自佔整體申領個案數目的百分比。

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：14)



答覆：

I.

過去 5 年的醫療券申領金額、申領交易宗數和平均每宗申領交易的金額按醫護專業人員類別開列如下：

**醫療券申領金額(以港幣千元計)**

	<b>2014年</b>	<b>2015年</b>	<b>2016年</b>	<b>2017年<sup>註1</sup></b>	<b>2018年<sup>註2</sup></b>
西醫	444,401	611,860	638,006	774,088	1,154,745
中醫	82,369	142,265	171,599	256,563	533,136
牙醫	55,131	98,563	105,455	144,331	287,044
職業治療師	390	230	271	2,506	5,681
物理治療師	3,981	6,381	7,007	8,344	16,452
醫務化驗師	2,273	3,820	9,905	11,256	17,808
放射技師	1,358	2,365	3,197	5,447	13,400
護士	773	1,389	3,335	5,122	7,447
脊醫	1,276	1,825	1,913	2,303	5,225
視光師	5,587	37,092	128,399	288,582	759,750
<b>小計(香港)：</b>	<b>597,539</b>	<b>905,790</b>	<b>1,069,087</b>	<b>1,498,542</b>	<b>2,800,688</b>
香港大學深圳醫院 <sup>註3</sup>	-	537	1,471	1,855	3,492
<b>總計：</b>	<b>597,539</b>	<b>906,327</b>	<b>1,070,558</b>	<b>1,500,397</b>	<b>2,804,180</b>

## 醫療券申領交易宗數

	2014年	2015年	2016年	2017年 <sup>註1</sup>	2018年 <sup>註2</sup>
西醫	1 734 967	2 006 263	1 955 048	2 218 938	2 917 895
中醫	383 613	533 700	607 531	860 927	1 502 140
牙醫	73 586	109 840	119 305	168 738	294 950
職業治療師	584	478	620	2 217	3 515
物理治療師	13 201	19 947	21 835	25 076	40 874
醫務化驗師	3 697	5 646	9 748	12 044	18 662
放射技師	3 047	4 971	5 886	8 935	16 785
護士	921	1 457	3 079	5 079	6 523
脊醫	1 975	3 125	5 003	5 346	10 743
視光師	5 956	21 326	72 572	173 279	359 343
<b>小計(香港)：</b>	<b>2 221 547</b>	<b>2 706 753</b>	<b>2 800 627</b>	<b>3 480 579</b>	<b>5 171 430</b>
香港大學深圳醫院 <sup>註3</sup>	-	2 287	5 667	6 755	11 418
<b>總計：</b>	<b>2 221 547</b>	<b>2 709 040</b>	<b>2 806 294</b>	<b>3 487 334</b>	<b>5 182 848</b>

## 平均每宗醫療券申領交易的金額(港元)

	2014年	2015年	2016年	2017年 <sup>註1</sup>	2018年 <sup>註2</sup>
西醫	256	305	326	349	396
中醫	215	267	282	298	355
牙醫	749	897	884	855	973
職業治療師	668	481	437	1,130	1,616
物理治療師	302	320	321	333	403
醫務化驗師	615	677	1,016	935	954
放射技師	446	476	543	610	798
護士	839	953	1,083	1,008	1,142
脊醫	646	584	382	431	486
視光師	938	1,739	1,769	1,665	2,114
香港大學深圳醫院 <sup>註3</sup>	-	235	260	275	306

註 1：自 2017 年 7 月 1 日起，長者醫療券計劃(計劃)的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

註 2：每名合資格長者於 2018 年 6 月 8 日獲額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起提高至 5,000 元，並成為恆常措施。

註 3：香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在 2015 年 10 月 6 日推出。該院以醫院為單位參與計劃。

## II.

過去 5 年(即 2014 年至 2018 年)，每年各類醫療服務提供者就每宗交易申領的醫療券最低金額均屬「250 元或以下」類別。每宗交易的最高申領金額則詳列如下：

	每宗醫療券申領交易的最高金額(港元)				
	2014年	2015年	2016年	2017年 <sup>註 4</sup>	2018年 <sup>註 5</sup>
西醫	3,751 – 4,000	3,751 – 4,000	3,751 – 4,000	3,751 – 4,000	4,751 – 5,000
中醫	3,751 – 4,000	3,751 – 4,000	3,751 – 4,000	3,751 – 4,000	4,751 – 5,000
牙醫	3,751 – 4,000	3,751 – 4,000	3,751 – 4,000	3,751 – 4,000	4,751 – 5,000
職業治療師	3,251 – 3,500	3,001 – 3,250	3,751 – 4,000	3,751 – 4,000	4,751 – 5,000
物理治療師	3,751 – 4,000	3,751 – 4,000	3,751 – 4,000	3,751 – 4,000	4,751 – 5,000
醫務化驗師	3,751 – 4,000	3,751 – 4,000	3,751 – 4,000	3,751 – 4,000	4,751 – 5,000
放射技師	3,751 – 4,000	3,751 – 4,000	3,751 – 4,000	3,751 – 4,000	4,751 – 5,000
護士	3,751 – 4,000	3,751 – 4,000	3,751 – 4,000	3,751 – 4,000	4,751 – 5,000
脊醫	3,751 – 4,000	3,751 – 4,000	3,751 – 4,000	3,751 – 4,000	4,751 – 5,000
視光師	3,751 – 4,000	3,751 – 4,000	3,751 – 4,000	3,751 – 4,000	4,751 – 5,000
香港大學深圳醫院 <sup>註 6</sup>	-	3,251 – 3,500	3,751 – 4,000	3,251 – 3,500	4,501 – 4,750

註 4：自 2017 年 7 月 1 日起，計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

註 5：每名合資格長者於 2018 年 6 月 8 日獲額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起提高至 5,000 元，並成為恆常措施。

註 6：香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在 2015 年 10 月 6 日推出。該院以醫院為單位參與計劃。

## III.

下表列出過去 5 年，參與計劃的香港醫療服務提供者申領的醫療券金額為「500 元或以下」及「2,000 元以上」的交易宗數，以及其佔有關年份全港醫療券申領交易總數的百分比：

每宗醫療券申領交易的金額	醫療券申領交易宗數 (佔該年醫療券申領交易總數的百分比)				
	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年
500元或以下	2 075 162 (93%)	2 423 493 (90%)	2 422 122 (86%)	2 884 279 (83%)	4 001 849 (77%)
2,000元以上	9 821 (0.4%)	30 375 (1%)	48 731 (2%)	67 773 (2%)	254 107 (5%)

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0257)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就長者醫療券計劃方面，

- I. 請列出過去 3 年，每年的合資格申領人數當中，其醫療券戶口餘額曾少於 200 元的人數；
- II. 請列出過去 3 年，每年曾作一筆過交易超過 2,000 元的合資格人士人數。

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：16)

答覆：

- I. 2016 年、2017 年及 2018 年，截至每年年底醫療券戶口結餘為 200 元或以下的長者人數表列如下：

	2016 年	2017 年 <sup>註 1</sup>	2018 年 <sup>註 2</sup>
截至該年年底醫療券戶口結餘為 200 元或以下的長者人數	164 000	278 000	260 000

註 1：自 2017 年 7 月 1 日起，長者醫療券計劃(計劃)的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

註 2：每名合資格長者於 2018 年 6 月 8 日獲發屬一次性質的額外 1,000 元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起提高至 5,000 元，並成為恆常措施。

II. 至於曾在單次交易中使用逾 2,000 元醫療券的長者人數，我們沒有備存相關的統計數字。2016 年、2017 年及 2018 年，參與計劃的香港醫療服務提供者所作出金額逾 2,000 元的醫療券申領交易宗數，分別為 48 731 宗、67 773 宗及 254 107 宗。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0258)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就學童牙科保健計劃：

- I. 請列出過去三個財政年度該計劃的相關開支及人手編制；
- II. 在相關計劃下，每名學童接受服務的平均開支為多少；
- III. 當局會否考慮將計劃逐步擴展至中學或全港所有 18 歲以下人士；如會，詳情為何；如否，原因為何？

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：18)

答覆：

- I. 學童牙科保健服務在 2016-17 及 2017-18 財政年度的每年開支及在 2018-19 財政年度的修訂預算如下：

<u>財政年度</u>	<u>每年開支</u> (百萬元)
2016-17 (實際)	259.7
2017-18 (實際)	260.1
2018-19 (修訂預算)	276.1

在 2016-17、2017-18 及 2018-19 服務年度，編制內提供有關服務的人手(牙科醫生、牙科治療師及牙科手術助理員)按職系開列的分項數字如下：

人手數目	服務年度 <sup>註 1</sup>		
	2016-17 (截至 2017 年 2 月 1 日)	2017-18 (截至 2018 年 2 月 1 日)	2018-19 (截至 2019 年 2 月 1 日)
牙科醫生	31	31	31
牙科治療師	271	271	271
牙科手術助理員	42	42	42

註 1：服務年度由該年 11 月 1 日至翌年 10 月 31 日計算。

- II. 在 2018-19 年度，每個學童的診症成本平均為 1,095 元。
- III. 政府的牙科服務政策旨在通過宣傳和教育，讓市民更注重口腔健康和養成良好的口腔衛生習慣，從而改善口腔健康和預防牙患。

衛生署主要把資源運用於推廣及預防工作上。學童牙科保健服務鼓勵小六學生在有關服務完結後，繼續在私家牙醫處定期接受牙科檢查，以維持口腔健康。衛生署轄下口腔健康教育組因應不同年齡組別學童的牙科護理需要，舉辦多項專為他們而設的教育及宣傳計劃。為協助中學生勤加注重口腔健康，該組自 2005 年起舉辦名為「健腔先鋒行動」的口腔健康促進計劃。該項計劃以學校為本，並透過朋輩教育的模式，向中學生推廣口腔健康。此外，該組自 2003 年起每年均舉辦「全港愛牙運動」，藉此向全港市民(包括中學生)推廣口腔健康。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0259)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就衛生署兒童體能智力測驗中心服務方面，「在 6 個月內完成評估新症比率」連續兩年未能達標，請告知：

1. 完成整個評估的詳細流程(包括牽涉多少名醫護專業人員、多少個程序)；
2. 過去 3 年的人手編制及流失率(請按職系列出)；
3. 過去 3 年接獲的轉介個案數字、接受評估的人數、首次約見後獲評為情況緊急和較嚴重而獲優先處理的兒童人數及百分比。

提問人： 陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：19)

答覆：

1.

兒童體能智力測驗服務為懷疑在成長發展過程中有問題的 12 歲以下兒童，提供全面的體能智力測驗評估服務和診斷、制訂康復計劃、向這些兒童及其家人提供暫時支援、提供覆診評估，以及進行公眾健康教育活動。完成評估後，我們會根據個別兒童的需要，制訂跟進計劃。兒童會獲轉介至其他適當的服務提供者，以接受訓練及教育支援。兒童輪候評估和康復服務期間，兒童體能智力測驗服務會為家長提供暫時支援，例如舉辦研討會、工作坊及實用培訓等，使家長能更加了解其子女的情況和知悉相關社區資源，從而有效地進行家居訓練，促進這些兒童的發展與成長。



兒童體能智力測驗服務的跨專業團隊由醫護及專業人員組成，包括兒科醫生、護士、聽力學家、臨牀心理學家、職業治療師、視光師、物理治療師、言語治療主任及醫務社工。我們採用團隊模式提供服務，因此未能分項列出評估服務所涉及的人手。

2.

2016-17 至 2018-19 年度，兒童體能智力測驗服務按職系開列的核准編制如下：

職系	核准編制		
	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度
醫生	24	24	25
註冊護士	30	30	30
科學主任(醫務)	5	5	5
臨牀心理學家	23	22*	22*
言語治療主任	13	13	13
視光師	2	2	2
職業治療師	8	8	8
物理治療師	6	6	6
院務主任	1	1	1
電氣技術員	2	1	1
行政主任	1	2	2
文書主任	12	12	12
文書助理	19	20	20
辦公室助理員	2	1	1
私人秘書	1	1	1
二級工人	12	12	12
<b>總計：</b>	<b>161</b>	<b>160</b>	<b>161</b>

\* 2個臨牀心理學家職位已於2017-18年度提升為1個高級臨牀心理學家職位。

當局沒有分開備存個別辦公室的人手流失記錄。

3. 過去 3 年，兒童體能智力測驗服務接獲的轉介新症數目及接受評估的兒童人數，載列如下：

	<b>2016 年</b>	<b>2017 年</b>	<b>2018 年 (臨時數字)</b>
轉介至兒童體能智力測驗服務的新症數目	10 188	10 438	10 466
接受兒童體能智力測驗服務評估的兒童人數	15 395	15 589	17 020

至於在首次約見後評估為情況緊急和較嚴重而優先獲得評估的兒童其人數及百分比，衛生署沒有編製這方面的統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0260)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關衛生署兒童體能智力測驗中心服務方面，

- I. 請按發展症狀列出過去 3 年，每年獲診斷出患有發展障礙的個案數字；
- II. 請列出衛生署轄下 7 所兒童體能智力測驗中心分別的醫護專業人手編制、薪酬開支及各職系的薪酬中位數；
- III. 請按下表列出衛生署轄下 7 所兒童體能智力測驗中心在過去 3 年，每年的就診人次、完成評估人次，及於 6 個月內完成評估的新症比率：

年度：			
	就診 人次	完成評 估人次	於 6 個月內完成 評估的新症比率
中九龍兒童體能智力測驗中心			
下葵涌兒童體能智力測驗中心			
尤德夫人兒童體能智力測驗中心(觀塘)			
尤德夫人兒童體能智力測驗中心(沙田)			
粉嶺兒童體能智力測驗中心			
屯門兒童體能智力測驗中心			
牛頭角兒童體能智力測驗中心			
整體			

提問人：陳凱欣議員（立法會內部參考編號：20）

答覆：

1. 2016 至 2018 年，衛生署兒童體能智力測驗服務新診斷的發展症狀個案數目如下：

發展症狀	新診斷個案數目		
	2016 年	2017 年	2018 年 (臨時數字)
專注力失調／過度活躍問題／障礙	2 809	2 855	3 284
自閉症譜系障礙	1 905	1 716	1 861
輕微發展遲緩	2 205	2 371	2 637
動作協調問題／障礙	1 822	2 124	2 338
讀寫障礙／數學障礙	506	507	534
聽障(中度至嚴重弱聽)	67	71	85
語言及言語發展遲緩／障礙	3 627	3 585	3 802
肢體殘障(即腦麻痺)	60	40	48
顯著發展遲緩／智障	1 323	1 311	1 566
視障(弱視及失明)	29	38	28

註：兒童可被診斷有多於 1 種發展症狀。

2. 2018-19 年度，兒童體能智力測驗服務醫護專業人員的核准編制及薪級中點如下：

職級	該職級的薪級中點	數目
<b>醫療支援</b>		
顧問醫生	181,650 元	1
高級醫生	120,495 元	10
醫生	93,315 元	14
<b>護理支援</b>		
高級護士長	78,380 元	1
護士長	61,060 元	9
註冊護士	38,490 元	20
<b>專業支援</b>		
科學主任(醫務)	78,380 元	5
高級臨牀心理學家	120,495 元	2

職級	該職級的薪級中點	數目
臨牀心理學家	78,380 元	20
言語治療主任	50,825 元	13
視光師	36,665 元	2
一級職業治療師	58,345 元	8
一級物理治療師	58,345 元	6
<b>總計</b>		<b>111</b>

個別兒童體能智力測驗中心的個人薪酬撥款未能分項量化。

3. 過去 3 年，兒童體能智力測驗服務轄下 7 所兒童體能智力測驗中心的就診人次如下：

兒童體能智力測驗中心	2016年	2017年	2018年 (臨時數字)
中九龍兒童體能智力測驗中心	5 666	5 489	5 632
下葵涌兒童體能智力測驗中心	7 373	7 209	6 413
尤德夫人兒童體能智力測驗中心 (觀塘)	7 120	7 187	7 315
尤德夫人兒童體能智力測驗中心 (沙田)	7 933	8 262	8 493
粉嶺兒童體能智力測驗中心	3 882	3 892	4 182
屯門兒童體能智力測驗中心	5 194	5 384	5 610
牛頭角兒童體能智力測驗中心	0*	0*	1 682*
<b>總計：</b>	<b>37 168</b>	<b>37 423</b>	<b>39 327</b>

\*牛頭角兒童體能智力測驗中心自 2018 年 1 月開始運作。

過去 3 年，兒童體能智力測驗服務接獲的轉介個案及接受兒童體能智力測驗服務評估的兒童人數見下表。我們沒有個別兒童體能智力測驗中心的相關統計數字。

	2016年	2017年	2018年 (臨時數字)
兒童體能智力測驗服務接獲的轉介個案數目	10 188	10 438	10 466
接受兒童體能智力測驗服務評估的兒童人數	15 395	15 589	17 020

過去 3 年，差不多所有兒童體能智力測驗服務的新症均在登記後 3 個星期內獲得約見。由於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求持續增加，加上醫生流失率高且增聘困難，兒童體能智力測驗服務在 6 個月內完成評估新症的比率，由 2016 年的 61% 下降至 2018 年的 49%。兒童體能智力測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估。至於實際輪候時間，則視乎個別個案的複雜程度及情況而定。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0303)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就長者醫療券計劃方面，

- I. 現時衛生署有多少人手負責醫療券相關投訴個案及執法工作(請按職系列出)；
- II. 過去3年，衛生署曾否以巡查、主動調查或「放蛇」等方法確保計劃的運作符合原有的政策目標；如有，詳情為何；
- III. 請按服務類別列出衛生署在過去5年，每年接獲醫療券計劃相關的投訴數字；當中多少宗個案已完成調查、多少宗個案查明屬實及多少宗牽涉詐騙或不當申報醫療券；

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：17)

答覆：

- I. 長者醫療券計劃(計劃)由衛生署醫療券組負責管理。2018-19年度，該組的核准編制為48個職位，以執行計劃的行政和監察工作。有關職位按職系劃分的分項數字如下：

職系	數目
醫生	2
註冊護士	1
行政主任	21
文書主任	16
文書助理	4
統計主任	1
會計主任	3
<b>總計：</b>	<b>48</b>

衛生署未能分項量化負責處理投訴和監察計劃的人手。

- II. 衛生署就醫療券申報制定了查核和審核措施和程序，以確保用來付還醫療券金額的公帑得以妥善使用。這些措施和程序包括例行查核、監察和調查異常的交易模式，並就投訴進行調查。過去 3 年(即 2016 至 2018 年)，署方查核了逾 147 000 宗醫療券申報交易(佔該時期的交易總宗數約 1.3%)。
- III. 過去 5 年，衛生署接獲對參與計劃的醫療服務提供者的投訴個案數目表列如下：

	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年	總計
對參與計劃的醫療服務提供者的投訴個案數目	5	15	33	67	120	240

這些投訴個案內容涉及運作程序、懷疑詐騙、不當申報醫療券，以及服務收費問題，投訴對象主要為西醫、中醫、視光師及牙醫。在 116 宗已完成調查的個案中，有 40 宗個案查明屬實或部分屬實。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：2286)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就控煙及控酒相關工作方面：

- I. 請按職系列出衛生署控煙酒辦公室的人手編制，及當中分別負責執行控煙及控酒的執法人員數目；
- II. 請列出過去 5 年辦公室各職系人手的離職及新聘人手數字；
- III. 請按類別列出過去 3 年的執法數字(包括巡查、作出警告、發出定額罰款通知書、發出傳票)；
- IV. 上述數字當中，經接獲投訴後作出跟進的執法個案數字，和主動巡查期間的執法數字分別為何？

提問人： 陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：41)

答覆：

(I)

衛生署控煙辦公室已在 2018 年 11 月改名為控煙酒辦公室(控煙酒辦)，以反映其工作範疇和規模已經擴大，並根據《應課稅品(酒類)規例》(第 109B 章)第 5 部、《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)和《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)採取執法措施。當局沒有分開計算執行控酒和控煙工作的人手和資源。2014-15 至 2019-20 年度，控煙酒辦的核准編制載於附件。

(II)

當局沒有分開備存個別辦公室的人手流失記錄及增聘人手資料。

(III)和(IV)

2016 至 2018 年期間，控煙酒辦就香港法例第 371 章及第 600 章所訂吸煙及相關罪行進行巡查次數、發出警告信數目，以及發出定額罰款通知書／傳票數目如下：

		2016 年	2017 年	2018 年
進行巡查		30 395	33 159	32 255
發出警告信		6	9	3
發出定額罰款通知書(吸煙罪行)		8 650	9 711	8 684
發出傳票	吸煙罪行	207	149	140
	其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件)	79	78	68

政府已於 2018 年 11 月 30 日實施新法例，禁止任何人在業務過程中向未成年人售賣或供應令人醺醉的酒類。控煙酒辦的督察接獲情報或投訴後，會進行巡查和採取執法行動，同時亦會隨機或對特定目標進行巡查，藉以監察商戶有否遵從相關規定。2018 年 11 月 30 日至 12 月 31 日期間，控煙酒辦就懷疑有人在業務過程中向未成年人售賣或供應令人醺醉的酒類所接獲的投訴數目有 12 宗，全部均已完成調查工作，並無發現違例情況。

## 衛生署控煙酒辦公室的核准編制

職級	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度	2019-20 年度
<b>控煙酒辦公室主管</b>						
顧問醫生	-	-	-	-	1	1
首席醫生	1	1	1	1	-	-
<b>執法工作</b>						
高級醫生	1	1	1	1	1	1
醫生	2	1	1	1	1	1
科學主任(醫務)	-	-	-	-	1	1
土地測量師	1	1	1	1	1	1
警務人員	5	5	5	5	5	5
巡察員／ 高級管工／管工	89	89	89	89	105	121
高級行政主任／ 行政主任	9	9	9	9	13	13
小計	<u>107</u>	<u>106</u>	<u>106</u>	<u>106</u>	<u>127</u>	<u>143</u>
<b>健康教育及戒煙工作</b>						
高級醫生	1	1	1	1	1	1
醫生	1	1	1	1	1	1
科學主任(醫務)	1	2	2	2	2	2
護士長／ 註冊護士	3	3	3	3	3	3
二級院務主任	4	4	4	4	4	4
小計	<u>10</u>	<u>11</u>	<u>11</u>	<u>11</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
<b>行政及一般支援</b>						
高級行政主任／ 行政主任	4	4	4	4	4	4
文書及支援人員	17	17	17	17	19	19
汽車司機	1	1	1	1	1	1
小計	<u>22</u>	<u>22</u>	<u>22</u>	<u>22</u>	<u>24</u>	<u>24</u>
員工人數總計：	<u>140</u>	<u>140</u>	<u>140</u>	<u>140</u>	<u>163</u>	<u>179</u>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2287)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就執行控煙法例方面：

- I. 有關部門的執法數字當中，過去三年分別有多少宗個案是在食肆、店舖、室內工作間、公共運輸設施、室外公眾地方及巴士轉乘處，及／或其他法定禁煙區作出執法(請按禁煙區類別分項列出)；
- II. 過去三年，分別有多少名 18 歲以下的未成年人士接獲相關執法人員的警告、發出定額罰款通知書，及／或發出傳票；
- III. 當局本年度是否有計劃檢討現時的控煙措施，如研究擴大禁煙區或禁止在步行期間吸煙等；如會，詳情及時間表為何；如否，原因為何？

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：42)

答覆：

- I. 2016 年至 2018 年間，控煙酒辦公室(控煙酒辦) 就《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)及《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)所訂有關吸煙及相關罪行，在食肆、店舖和商場、公共運輸設施、巴士轉乘處和其他法定禁煙區進行巡查的次數，以及發出定額罰款通知書／傳票的數目如下：

		2016 年	2017 年	2018 年
進行巡查的次數		30 395	33 159	32 255
— 食肆		(3 538)	(3 838)	(3 088)
— 店舖和商場		(4 746)	(5 816)	(7 492)
— 公共運輸設施		(2 116)	(2 380)	(2 303)
— 巴士轉乘處		(637)	(1 088)	(965)
— 其他法定禁煙區		(19 358)	(20 037)	(18 407)
就吸煙罪行發出定額罰款通知書的數目		8 650	9 711	8 684
— 食肆		(592)	(656)	(537)
— 店舖和商場		(1 668)	(2 024)	(2 013)
— 公共運輸設施		(770)	(929)	(1 181)
— 巴士轉乘處		(652)	(1 000)	(495)
— 其他法定禁煙區		(4 968)	(5 102)	(4 458)
發出傳票的數目	吸煙罪行	207	149	140
	— 食肆	(6)	(16)	(5)
	— 店舖和商場	(16)	(19)	(22)
	— 公共運輸設施	(12)	(20)	(13)
	— 巴士轉乘處	(5)	(20)	(12)
	— 其他法定禁煙區	(168)	(74)	(88)
	其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件)	79	78	68

控煙酒辦沒有備存在室內工作間或室外不同公眾地方執法的分項數字，也沒有按處所類型編製就其他相關罪行發出傳票的分項數字。

II. 2016 至 2018 年期間，控煙酒辦向 18 歲以下人士發出定額罰款通知書／傳票的數目如下：

		2016 年	2017 年	2018 年
就吸煙罪行發出定額罰款通知書的數目		127	112	90
發出警告信的數目		6	9	3
發出傳票的數目	吸煙罪行	5	0	4
	其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件)	0	0	0

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

III. 自第 371 章在 2006 年修訂以來，法定禁煙範圍逐步擴大。現時，所有室內工作場所及公眾地方，以至許多戶外公眾地方已經禁煙。禁煙規定亦逐漸擴大至大致 240 個公共運輸設施。此外，自 2016 年起，政府已分階段將全港 11 個通往快速公路或隧道的巴士轉乘處指定為禁煙區。

設立禁煙區或任何限制吸煙措施的目的，主要是盡量減少二手煙對市民的影響。同時，政府亦有需要平衡各方利益，包括吸煙者與非吸煙者的訴求。政府在擬訂禁煙區或其他控煙措施時，均須確保如何有效執法，以及如何讓市民容易遵守，例如禁煙區與非禁煙區之間是否有清楚明顯的界線。在過往擴大法定禁煙範圍時，政府收到正反兩方面的意見。因此，如要進一步擴大禁煙範圍，我們必須詳細研究和考慮不同意見。

政府已因應《邁向 2025：香港非傳染病防控策略及行動計劃》訂下目標，期望到 2025 年把吸煙率進一步降低至 7.8%。我們會參考國際經驗，定期檢討各項控煙措施。我們亦會借鑑國際經驗，為實現無煙香港探索未來路向。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2288)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就牙科街症服務方面，

- I. 請按年齡組別列出過去 5 年，每年的就診人次及年齡分佈(百份比)；
- II. 請列出過去 5 年，每年全港各所政府牙科診所牙科街症服務的總派籌數量、服務時段總數及總服務人次；
- III. 請按年齡組別列出過去 5 年，每年全港各所政府牙科診所牙科街症服務當中，每年實際使用服務的病人數目(非人次)、及曾使用服務多於一次的病人數目；
- IV. 請列出過去 5 年，每年全港各間政府牙科診所牙科街症服務的人手編制、新增及離職人手數字、薪酬中位數及薪酬總開支。

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：43)

答覆：

- I. 在綱領(4)項下，衛生署通過 11 間政府牙科診所的牙科街症服務，為市民提供免費緊急牙科服務。服務範疇包括處理急性牙患、處方藥物止痛、治療口腔膿腫和脫牙。牙醫亦因應病人的個別需要提供專業意見。

在 2014-15、2015-16、2016-17、2017-18 及 2018-19(截至 2019 年 1 月 31 日)財政年度，牙科街症服務按年齡組別劃分的就診人次和年齡組別分布如下：

年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19年度 (截至2019年 1月31日)
就診人次	35 221	34 580	36 783	35 957	31 363

年齡組別	按年齡組別劃分的就診人次分布(%)				
	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19年度 (截至2019年 1月31日)
0至18歲	2.06%	2.09%	1.8%	1.76%	1.71%
19至42歲	13.28%	14.20%	14.45%	15.39%	15.32%
43至60歲	28.22%	27.46%	27.66%	26.38%	24.84%
61歲或以上	56.45%	56.25%	56.09%	56.47%	58.13%

II. 在 2014-15、2015-16、2016-17、2017-18 及 2018-19(截至 2019 年 1 月 31 日)年度，每間診所的牙科街症服務時段的總派籌數量和總就診人次如下：

牙科街症 服務診所	就診人次(派籌數量)				
	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19年度 (截至2019年 1月31日)
九龍城牙科診所	5 089 (5 140)	5 177 (5 220)	5 329 (5 341)	5 234 (5 268)	4 612 (4 633)
觀塘牙科診所	4 124 (4 159)	4 028 (4 065)	4 295 (4 310)	3 990 (4 003)	3 438 (3 443)
堅尼地城社區綜合 大樓牙科診所	5 796 (5 811)	5 905 (5 940)	6 903 (6 951)	6 599 (6 647)	6 044 (6 090)
粉嶺健康中心牙科 診所	2 261 (2 273)	2 218 (2 230)	2 356 (2 371)	2 262 (2 262)	1 899 (1 908)
方逸華牙科診所	1 796 (1 804)	1 952 (1 965)	1 909 (1 930)	1 898 (1 918)	1 630 (1 636)
大埔王少清牙科 診所	1 889 (1 902)	1 978 (2 026)	2 026 (2 035)	2 011 (2 028)	1 678 (1 681)



牙科街症服務診所	就診人次(派籌數量)				
	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2019年1月31日)
荃灣牙科診所	8 005 (8 033)	7 193 (7 237)	7 567 (7 621)	7 808 (7 837)	6 734 (6 766)
仁愛牙科診所	2 099 (2 109)	2 071 (2 072)	2 152 (2 152)	2 015 (2 015)	1 722 (1 723)
元朗賽馬會牙科診所	3 851 (3 867)	3 769 (3 780)	3 999 (4 007)	3 851 (3 860)	3 286 (3 304)
大澳牙科診所	102 (102)	97 (97)	95 (96)	90 (91)	80 (81)
長洲牙科診所	188 (188)	192 (193)	152 (152)	199 (207)	240 (242)

在 2014-15、2015-16、2016-17、2017-18 及 2018-19(截至 2019 年 1 月 31 日) 年度，每間診所的牙科街症服務時段數目開列如下：

牙科街症服務診所	服務時段數目				
	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2019年1月31日)
九龍城牙科診所	97	98	97	97	83
觀塘牙科診所	51	50	52	50	42
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	99	94	96	95	83
粉嶺健康中心牙科診所	49	50	49	49	39
方逸華牙科診所	47	51	51	51	43
大埔王少清牙科診所	47	51	51	51	43
荃灣牙科診所	98	97	99	98	82
仁愛牙科診所	51	50	52	50	42
元朗賽馬會牙科診所	98	97	99	98	82

牙科街症服務診所	服務時段數目				
	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2019年1月31日)
大澳牙科診所	12	12	12	12	12
長洲牙科診所	12	12	12	12	12

III. 衛生署並無備存牙科街症服務時段就診病人數目的資料。在 2014-15、2015-16、2016-17、2017-18 及 2018-19(截至 2019 年 1 月 31 日)財政年度，每間診所的牙科街症服務按年齡組別劃分的就診人次分項數字如下：

牙科街症服務診所	年齡組別	2014-15年度 就診人次	2015-16年度 就診人次	2016-17年度 就診人次	2017-18年度 就診人次	2018-19年度 就診人次 (截至2019年1月31日)
九龍城牙科診所	0至18歲	140	158	96	92	79
	19至42歲	694	719	770	805	706
	43至60歲	1 325	1 336	1 474	1 381	1 146
	61歲或以上	2 930	2 964	2 989	2 956	2 681
觀塘牙科診所	0至18歲	58	88	77	70	58
	19至42歲	441	398	621	614	527
	43至60歲	1 064	942	1 188	1 053	854
	61歲或以上	2 561	2 600	2 409	2 253	1 999
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	0至18歲	130	112	124	116	103
	19至42歲	1 028	1 190	998	1 016	926
	43至60歲	1 635	1 578	1 909	1 741	1 501
	61歲或以上	3 003	3 025	3 872	3 726	3 514
粉嶺健康中心牙科診所	0至18歲	47	45	42	40	32
	19至42歲	300	287	340	348	291
	43至60歲	637	698	652	597	472
	61歲或以上	1 277	1 188	1 322	1 277	1 104
方逸華牙科診所	0至18歲	47	57	34	33	28
	19至42歲	267	249	276	292	250
	43至60歲	512	605	528	501	405
	61歲或以上	970	1 041	1 071	1 072	947

牙科街症服務診所	年齡組別	2014-15 年度 就診人次	2015-16 年度 就診人次	2016-17 年度 就診人次	2017-18 年度 就診人次	2018-19 年度 就診人次 (截至2019 年1月31日)
大埔王少清 牙科診所	0至18歲	45	34	37	35	29
	19至42歲	196	261	293	309	257
	43至60歲	585	608	560	531	417
	61歲或以上	1 063	1 075	1 136	1 136	975
荃灣牙科診所	0至18歲	124	123	136	137	115
	19至42歲	824	896	1 094	1 202	1 032
	43至60歲	2 160	1 916	2 093	2 060	1 673
	61歲或以上	4 897	4 258	4 244	4 409	3 914
仁愛牙科診所	0至18歲	32	24	39	35	29
	19至42歲	364	287	311	310	264
	43至60歲	523	519	595	532	428
	61歲或以上	1 190	1 241	1 207	1 138	1 001
元朗賽馬會 牙科診所	0至18歲	101	77	72	68	56
	19至42歲	539	566	578	592	504
	43至60歲	1 380	1 221	1 106	1 016	816
	61歲或以上	1 831	1 905	2 243	2 175	1 910
大澳牙科診所	0至18歲	1	1	2	2	1
	19至42歲	11	22	14	14	12
	43至60歲	21	23	26	23	20
	61歲或以上	69	51	53	51	47
長洲牙科診所	0至18歲	6	7	3	4	4
	19至42歲	30	35	22	31	37
	43至60歲	54	44	42	52	60
	61歲或以上	98	106	85	112	139

衛生署並無備存過去 5 年重複求診的個案數字。

IV. 由於牙科街症服務運作所需的人手編制和員工薪酬已由綱領(4)下牙科服務的撥款承擔，因此當局未能提供有關數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2290)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就季節性流感疫苗接種方面，

- (1) 過去五年，每年政府各個資助疫苗接種計劃的接種人數、資助開支、及接種率分別為何(請按年齡組別分項列出)；
- (2) 去年推出的「學校外展疫苗接種先導計劃」涉及的人手、開支、受惠學童人數，及其佔該年齡組別的百分比分別為何；
- (3) 是否有就全港整體市民的季節性流感疫苗接種率作出統計；如有，詳情為何；如否，原因為何及會否考慮作出統計。

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：45)

答覆：

- (1) 衛生署一直推行下列疫苗計劃，免費或以資助形式為合資格人士接種季節性流感疫苗：
  - 政府防疫注射計劃 — 在衛生署和醫院管理局轄下診所，為合資格兒童、長者和其他目標組別免費接種季節性流感疫苗；
  - 疫苗資助計劃 — 經由私家醫生為合資格兒童、長者和其他目標組別接種受資助的季節性流感疫苗；以及
  - 學校外展疫苗接種先導計劃(先導計劃) — 在2018年10月推出，經由衛生署或公私營合作外展隊，為合資格小學生免費接種季節性流感疫苗。

過去 5 年，按上述季節性流感疫苗接種計劃接種疫苗的人數、資助款額和特定目標組別的接種率，載於附件。由於目標組別中或有部分人士不是在政府各項疫苗接種計劃下接種季節性流感疫苗，因此相關數據不包括在上述統計數字內。

- (2) 為進一步鼓勵學童接種季節性流感疫苗，衛生署在 2018/19 年度推出了先導計劃，經由衛生署或公私營合作外展隊，到小學為學童接種季節性流感疫苗。截至 2019 年 3 月 3 日，安排外展接種的小學由 2017/18 年度的 65 間增至 2018/19 年度的 405 間，而安排外展接種的幼稚園和幼兒中心則由 60 間增至 184 間。整體而言，在 2018/19 年度，共有 306 600 名 6 個月至未滿 12 歲的兒童透過不同疫苗計劃接種季節性流感疫苗。

2018/19 年度先導計劃接種季節性流感疫苗的人數、參加計劃的醫生所申領的資助款額，以及接種人數佔相關年齡組別人口的比率，表列如下：

目標組別	疫苗 接種計劃	2018/19 年度 (截至 2019 年 3 月 3 日)		
		接種人數	資助款額 (百萬元)	佔該年齡組別 人口的比率
6 歲至未滿 12 歲的 兒童	先導計劃	100 300	7	27.6%

2018/19 年度衛生署支援先導計劃所涉及的人手編制／開支，已由各項疫苗接種計劃的整體編制／撥款承擔。

- (3) 至於季節性流感疫苗的接種率，衛生署備存了目標組別透過政府各項疫苗接種計劃接種疫苗的統計數字，但沒有備存全港市民接種疫苗的統計數字。此外，由於目標組別中或有部分人士不是在政府各項疫苗接種計劃下接種季節性流感疫苗，因此相關數據不包括在衛生署所蒐集的統計數字內。署方會繼續不時檢討合資格組別的涵蓋範圍，並積極採取措施，鼓勵更多目標組別所屬的人士以至全港市民接種季節性流感疫苗。

## 過去5年在政府防疫注射計劃、疫苗資助計劃及先導計劃下接種季節性流感疫苗的人數

目標組別	疫苗接種計劃	2014/15 年度			2015/16 年度		
		接種人數	資助款額 (百萬元)	佔該年齡 組別人口 的比率	接種人數	資助款額 (百萬元)	佔該年齡 組別人口 的比率
65 歲或以上的長者	政府防疫注射計劃	193 200	不適用	35%	320 900~	不適用	40.8%
	長者疫苗資助計劃®	179 500	28.7		136 900	21.9	
50 至 64 歲的人士*	政府防疫注射計劃	1 900	不適用	#	6 700	不適用	#
	長者疫苗資助計劃	不適用	不適用		不適用	不適用	
6 個月至未滿 6 歲的兒童	政府防疫注射計劃	2 400	不適用	18%	2 400	不適用	15.1%
	兒童流感疫苗資助計劃®	55 200	11.5		45 200	9.3	
其他人士 ^	政府防疫注射計劃 / 疫苗資助計劃	60 600	不適用	#	64 300	不適用	#
總計：		<b>492 800</b>	<b>40.2</b>		<b>576 400</b>	<b>31.2</b>	

目標組別	疫苗接種計劃	2016/17 年度			2017/18 年度		
		接種人數	資助款額 (百萬元)	佔該年齡 組別人口 的比率	接種人數	資助款額 (百萬元)	佔該年齡 組別人口 的比率
65 歲或以上的長者	政府防疫注射計劃	331 000	不適用	40.8%	386 700	不適用	43.5%
	疫苗資助計劃	147 000	27.9		144 700	27.5	
50 至 64 歲的人士*	政府防疫注射計劃	6 700	不適用	#	7 400	不適用	#
	疫苗資助計劃	不適用	不適用		不適用	不適用	
6 個月至未滿 12 歲的兒童	政府防疫注射計劃	1 600	不適用	17.4%	1 900	不適用	23%
	疫苗資助計劃	110 600	25.9		149 500	35.5	
其他人士 ^	政府防疫注射計劃 / 疫苗資助計劃	79 900	1.0	#	91 700	1.1	#
<b>總計：</b>		<b>676 800</b>	<b>54.8</b>		<b>781 900</b>	<b>64.1</b>	

目標組別	疫苗 接種計劃	2018/19 年度 (截至 2019 年 3 月 3 日)		
		接種人數	資助款額 (百萬元)	佔該年齡組別 人口的比率
65 歲或以上的長者	政府防疫注射計劃	377 100	不適用	42.5%
	疫苗資助計劃	164 400	34.5	
50 至 64 歲的人士*	政府防疫注射計劃	6 900	不適用	8.2%
	疫苗資助計劃	146 500	30.8	
6 個月至未滿 12 歲的兒童	政府防疫注射計劃	900	不適用	45.6%
	疫苗資助計劃	205 400	57.3	
	學校外展疫苗接種先導計劃 <sup>&amp;</sup>	100 300	7	
其他人士 <sup>^</sup>	政府防疫注射計劃／疫苗資助計劃	98 300	1.4	#
<b>總計：</b>		<b>1 099 800</b>	<b>131</b>	

<sup>@</sup> 由 2016/17 年度起，兒童流感疫苗資助計劃、長者疫苗資助計劃及智障人士疫苗資助計劃合併為單一疫苗資助計劃。

<sup>~</sup> 此外，2015 年 5 月至 8 月期間，在政府防疫注射計劃下免費接種 2015 年南半球季節性流感疫苗的人數共有 98 000 人，所申領的資助款額為 220 萬元。

<sup>\*</sup> 在 2014/15 至 2017/18 年度，領取綜合社會保障援助或持有有效醫療費用減免證明書的 50 歲至 64 歲人士可在政府防疫注射計劃下接種季節性流感疫苗。由 2018/19 年度起，疫苗資助計劃的範圍擴展至涵蓋所有 50 至 64 歲的人士。

<sup>^</sup> 其他人士包括醫護人員、家禽業從業員、豬農或屠宰豬隻從業員、智障人士(由 2015/16 年度起計)、領取傷殘津貼的人士(由 2016/17 年度起計)，以及孕婦(由 2016/17 年度的疫苗資助計劃起計)等。

<sup>&</sup> 先導計劃在 2018 年 10 月推出，為 6 歲至未滿 12 歲的合資格小學生免費接種季節性流感疫苗。

<sup>#</sup> 我們沒有該組別的準確人口統計數字，因此不宜推算相關接種人口的比率。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：2295)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就長者醫療券計劃方面，

- I. 請列出過去 5 年，每年的合資格申領人數，及曾申領醫療券的長者累計人數；
- II. 請列出過去 5 年，每年的合資格申領人數當中，從來不曾作出申領的人數，及在當年沒有作出任何申領的人數。

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：15)

答覆：

I. 及 II.

過去 5 年，長者醫療券計劃(計劃)的合資格長者人數及曾使用醫療券的長者人數表列如下：

	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年	2018 年
i) 合資格長者人數(即 65 / 70 <sup>註 1</sup> 歲或以上長者)*	737 000	760 000	775 000	1 221 000	1 266 000
ii) 截至該年年底曾使用醫療券的長者的累計人數	551 000	600 000	649 000	953 000	1 191 000

註 1：自 2017 年 7 月 1 日起，計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

\*資料來源：政府統計處的《香港人口推算 2012-2041》、《香港人口推算 2015-2064》及《香港人口推算 2017-2066》

按《香港人口推算 2017-2066》所估計的合資格長者人數計算，截至 2018 年年底，約有 75 000 名(6%)合資格長者從未使用醫療券。至於一年內沒有使用醫療券的長者人數，衛生署沒有備存相關的統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3299)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

本年度長者醫療券金額將額外增加 1,000 元，涉款十億二千四百萬，

- I. 請問本年度當局為長者醫療券計劃所預留的整體預算開支為多少；
- II. 請分別列出過去 5 個財政年度長者醫療券計劃下的預算開支及整體實際開支。

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：13)

答覆：

- I. 政府除了在 2019 年向每名合資格長者額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額外，還建議把長者醫療券計劃的醫療券累積上限由 5,000 元提高至 8,000 元，作為恆常措施。推行上述措施後，2019-20 年度醫療券的預算開支約為 42.069 億元。
- II. 2014-15 至 2018-19 年度，實際／預算醫療券開支如下：

財政年度	實際／預算醫療券開支 (百萬元)
2014-15 (實際)	682.2
2015-16 (實際)	914.5
2016-17 (實際)	1,102.3
2017-18 (實際)	1,697.5
2018-19 (修訂預算)	2,983.3

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0316)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

署方指會繼續在臨時地點營運政府中藥檢測中心，就此請各知本委員會：

1. 新一年度營運的中藥檢測中心，所須開支預算為多少？
2. 請詳述中藥檢測中心的人手架構，以及中心內各職位的相應薪金。
3. 有否考慮選址一個地點，長期營運政府中藥檢測中心？如有，請詳述設立的時間表，如否，請解釋為何未有相應考慮。

提問人：陳健波議員 (立法會內部參考編號：14)

答覆：

1. 2019-20 年度，臨時的政府中藥檢測中心的撥款大約為 4,790 萬元。
2. 2019-20 年度，臨時的政府中藥檢測中心的核准編制為 29 人，按職級開列如下：

<u>職級</u>	<u>職級的 薪級中點(元)</u>	<u>數目</u>
高級化驗師	120,495	1
化驗師	78,380	3
藥劑師	78,380	1
科學主任(醫務)	78,380	14
政府化驗所技師	63,930	1
政府化驗所一級技術員	48,540	2
政府化驗所二級技術員	30,165	3
高級行政主任	89,460	1
二級行政主任	42,330	1
助理文書主任	22,865	1
實驗室服務員	19,030	<u>1</u>
	<b>總計：</b>	<b><u>29</u></b>

3. 政府正全力物色一處永久用地營運政府中藥檢測中心。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0317)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

署方指會推廣和推行長者醫療券計劃，就此請告知本委員會：

1. 過去 3 年，署方收到有關濫收醫療券的投訴有多少宗？涉及的總金額為多少？
2. 署方在濫收醫療券的個案中有多少宗能成功檢控？
3. 就濫收醫療券的情況，署方未來會推出甚麼措施，以防止長者在使用醫療券時受騙？預算投放多少資源？

提問人：陳健波議員 (立法會內部參考編號：15)

答覆：

1.及 2.

2016 年至 2018 年間，衛生署接獲對參與長者醫療券計劃(計劃)的醫療服務提供者的投訴宗數表列如下：

	2016年	2017年	2018年	總計
對參與計劃的醫療服務提供者的投訴宗數	33	67	120	220

這些投訴內容涉及運作程序、懷疑詐騙、不當申報醫療券及服務收費問題。衛生署並無備存這些投訴所涉及的醫療券金額。

衛生署已就每宗投訴進行調查。調查期間發現有醫療服務提供者違反計劃協議的條款和條件時，署方已採取適當行動／措施，包括向他們發出勸諭信／警告信、不發還申報款項或追討已發還款項、取消他們參與計劃的資格；以及按情況把個案轉介警方和相關的專業管理局／委員會跟進。就 2016 年至 2018 年間接獲的投訴而轉介警方跟進的 16 宗個案中，有 11 宗警方已完成調查並無作出檢控。

### 3.

衛生署就醫療券申報制定了查核和審核措施和程序，以確保用來付還醫療券金額的公帑得以妥善使用。這些措施和程序包括例行查核、監察和調查異常的交易模式，並就投訴進行調查。衛生署也定期向參與計劃的醫療服務提供者發放指引，提醒他們有關計劃的規定。

此外，除現有的宣傳工作外，衛生署也會加強接觸長者，以便進一步推廣善用醫療券的訊息。署方會動員 18 支長者健康外展隊伍舉辦健康講座，透過容易理解的說明，推廣基層醫療服務的概念，並教育長者如何適當地善用醫療券。署方也會繼續定期更新計劃的主要數據及醫療券的使用情況，令長者及市民更了解計劃。

2019-20 年度，管理計劃的預算行政開支為 3,580 萬元。上述各項措施的預算開支未能分項量化。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1256)

總目： (37) 衛生署

分目： (000) 運作開支

綱領： (-) 沒有指定

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

衛生署計劃於 2019-20 年度增加 332 個非首長級職位，及 4 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： 陳沛然議員 (立法會內部參考編號：3)

答覆：

衛生署淨增加 336 個職位的詳情載於附件。

## 2019-20 年度衛生署開設和刪減的職位

職級	將開設／刪減的 職位數目	有關公務員職位的 每年經常開支(元)
<b>綱領 1 - 法定職責</b>		
總監 <sup>#</sup>	1	2,793,000
高級醫生	6	8,675,640
醫生	6	6,718,680
高級護士長	1	940,560
護士長	7	5,129,040
註冊護士	5	2,309,400
首席牙科醫生 <sup>#</sup>	1	1,836,600
高級牙科醫生	1	1,445,940
牙科醫生	2	1,967,400
牙齒衛生員	1	328,080
高級牙科手術助理	2	970,080
牙科手術助理	1	309,480
總藥劑師 <sup>#</sup>	1	1,836,600
藥劑師	2	1,881,120
科學主任(醫務)	3	2,821,680
高級物理學家	1	1,445,940
物理學家	1	940,560
總院務主任	1	1,445,940
高級院務主任	3	3,220,560
一級院務主任	4	3,068,640
二級院務主任	1	485,040
高級管工	4	1,312,320
管工	12	3,108,240
總行政主任	2	2,891,880
高級行政主任	2	2,147,040
一級行政主任	3	2,301,480
二級行政主任	-1	-507,960
文書主任	3	1,319,940
助理文書主任	4	1,097,520
文書助理	3	642,780
一級私人秘書	1	439,980
二級私人秘書	1	274,380
化驗師	1	940,560
機電工程師／助理機電工程師	1	780,570



職級	將開設／刪減的 職位數目	有關公務員職位的 每年經常開支(元)
總技術主任(電氣)	1	1,073,520
總技術主任(機械)	1	1,073,520
一級／二級衛生督察	1	539,160
政府化驗所一級技術員	1	582,480
庫務會計師	1	983,700
高級系統經理	1	1,445,940
系統經理	2	2,147,040
一級系統分析／程序編製主任	1	767,160
二級系統分析／程序編製主任	1	507,960
二級工人	1	170,340
<b>總計(綱領 1) :</b>	<b>98</b>	<b>76,609,530</b>

## 綱領 2 — 預防疾病

衛生署助理署長 <sup>#</sup>	-1	-2,179,800
高級醫生	3	4,337,820
醫生	9	10,078,020
高級護士長	3	2,821,680
護士長	12	8,792,640
註冊護士	18	8,313,840
登記護士	4	1,447,920
高級藥劑師	1	1,445,940
藥劑師	2	1,881,120
科學主任(醫務)	6	5,643,360
臨牀心理學家	3	2,821,680
營養科主任	1	609,900
一級職業治療師	2	1,400,280
視光師	1	439,980
高級院務主任	3	3,220,560
一級院務主任	5	3,835,800
二級院務主任	2	970,080
總行政主任	2	2,891,880
高級行政主任	6	6,441,120
一級行政主任	9	6,904,440
二級行政主任	15	7,619,400
文書主任	8	3,519,840
助理文書主任	26	7,133,880
文書助理	3	642,780

職級	將開設／刪減的 職位數目	有關公務員職位的 每年經常開支(元)
一級私人秘書	1	439,980
二級私人秘書	-1	-274,380
統計師	1	940,560
一級統計主任	2	1,164,960
庫務署助理署長 <sup>#</sup>	1	2,179,800
總庫務會計師 <sup>#</sup>	-1	-1,836,600
高級會計主任	1	1,073,520
二級會計主任	2	970,080
總系統經理 <sup>#</sup>	1	1,836,600
一級系統分析／程序編製主任	1	767,160
二級工人	6	1,022,040
<b>總計(綱領 2) :</b>	<b>157</b>	<b>99,317,880</b>

### 綱領 3 — 促進健康

衛生署助理署長 <sup>#</sup>	1	2,179,800
護士長	2	1,465,440
註冊護士	2	923,760
科學主任(醫務)	1	940,560
高級臨床心理學家	2	2,891,880
臨床心理學家	2	1,881,120
高級營養科主任	2	2,147,040
營養科主任	2	1,219,800
首席新聞主任	1	1,168,080
新聞主任	1	767,160
助理新聞主任	2	970,080
總行政主任	1	1,445,940
一級行政主任	3	2,301,480
助理文書主任	1	274,380
<b>總計(綱領 3) :</b>	<b>23</b>	<b>20,576,520</b>

### 綱領 4 — 醫療護理

高級牙科醫生	1	1,445,940
牙科醫生	1	983,700
牙科手術助理	2	618,960
二級放射技師	1	439,980
放射技術員	-1	-291,240

<u>職級</u>	<u>將開設／刪減的 職位數目</u>	<u>有關公務員職位的 每年經常開支(元)</u>
<b>總計(綱領4)：</b>	<b>4</b>	<b>3,197,340</b>
<b>綱領5 — 康復服務</b>		
高級護士長	1	940,560
護士長	2	1,465,440
註冊護士	7	3,233,160
言語治療主任	3	1,829,700
高級職業治療師	1	940,560
高級物理治療師	1	940,560
助理文書主任	4	1,097,520
文書助理	3	642,780
<b>總計(綱領5)：</b>	<b>22</b>	<b>11,090,280</b>
<b>綱領7 — 公務員醫療及牙科服務</b>		
註冊護士	4	1,847,520
高級牙科醫生	1	1,445,940
牙科醫生	1	983,700
牙齒衛生員	5	1,640,400
牙科手術助理	5	1,547,400
藥劑師	1	940,560
配藥員／見習配藥員	1	277,560
營養科主任	1	609,900
文書主任	1	439,980
助理文書主任	4	1,097,520
文書助理	6	1,285,560
二級會計主任	1	485,040
二級工人	1	170,340
<b>總計(綱領7)：</b>	<b>32</b>	<b>12,771,420</b>
<b>總計(整體)：</b>	<b>336</b>	<b>223,562,970</b>

# 首長級職位

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1257)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府會把大腸癌篩查先導計劃恆常化，就大腸癌篩查先導計劃(先導計劃)恆常化的詳情，請政府告知本委員會：

- 一. 2018-19 年度，按年齡及性別劃分，參加人數分別為何；透過先導計劃，分別發現有瘰肉和患癌的人數；
- 二. 2019-20 年度的開支及人手編制；
- 三. 按年齡組別及性別列出，計劃恆常化後合資格人士人數以及預期參與人數。

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：4)

答覆：

- (1) 大腸癌篩查先導計劃(先導計劃)已於 2018 年 8 月轉為恆常項目。在轉為恆常項目後，大腸癌篩查計劃(篩查計劃)一如先導計劃，資助 50 至 75 歲沒有大腸癌徵狀的香港居民接受篩查，計劃現正分階段推行。篩查計劃採用大便免疫化學測試的方法作為主要的篩查工具，並由已登記參加計劃的基層醫療醫生安排處理。參加者大便免疫化學測試結果如呈陽性，當局會透過公私營協作模式將其轉介至已登記的大腸鏡檢查專科醫生處接受大腸鏡檢查。截至 2019 年 2 月底，已有大約 13 萬名合資格人士參加篩查計劃。在已接受大腸鏡檢查服務的參加者當中，9 167 人有大腸腺瘤，892 人患上大腸癌。自先導計劃推出以來，按出生年份和性別開列的參加者分項數字(截至 2019 年 2 月底)如下：

階段 (推出日期) (A)	各階段所涵蓋 新的合資格參加者 的出生年份	自推出日期((A)欄)以來 截至 2019 年 2 月底的 參加人數	
		男性	女性
<b>屬先導計劃的階段</b>			
第一階段 (2016 年 9 月 28 日)	1946 至 1948 年	14 100	15 900
第二階段 (2017 年 2 月 27 日)	1949 至 1951 年	15 200	18 200
第三階段 (2017 年 11 月 27 日)	1952 至 1955 年	16 600	22 000
<b>轉為恆常項目之後的階段</b>			
第一階段 (2018 年 8 月 6 日)	1942 至 1945 年 1956 至 1957 年	10 000	12 100
第二階段 (2019 年 1 月 1 日)	1958 至 1963 年	2 200	3 300

- (2) 在 2019-20 年度，篩查計劃的撥款總額為 2.164 億元，涉及的衛生署公務員編制人手為 25 人。
- (3) 當局籌劃把計劃轉為恆常項目時，估計介乎 50 至 75 歲的香港居民約有 255 萬人。按年齡組別和性別開列的有關分項數字如下：

年齡組別	估計人口數目	
	男性	女性
50 至 59 歲	636 600	701 000
60 至 69 歲	461 400	470 000
70 至 75 歲	143 000	142 500

根據先導計劃的經驗，預計有 3 成合資格及使用電子健康紀錄互通系統的人士會參加篩查計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1270)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就政府防止「長者醫療券計劃」被濫用的工作詳情，請告知本委員會：

- 一、過去三年及未來一年用於防止計劃被濫用的開支及人手；
- 二、過去三年進行的巡查次數(按例行巡查、針對異常交易模式的調查、處理投訴個案的巡查分類列出)、經查核的醫療券申領個案數目、涉及所有申報交易和已登記醫療服務提供者的百分比；
- 三、按投訴內容分類列出每年接獲有關「長者醫療券計劃」的投訴數字，當中多少宗查明投訴實屬，多少宗轉介予執法部門跟進？
- 四、當局與香港中文大學賽馬會公共衛生及基層醫療學院合作全面檢討長者醫療券計劃，檢討工作是否包括防止醫療券被濫用，何時公開檢討結果？

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：24)

答覆：

1. 長者醫療券計劃(計劃)由衛生署醫療券組負責管理。截至 2016-17 年度底，該組的核准編制為 24 個職位，以執行計劃的行政和監察工作；而截至 2017-18、2018-19 及 2019-20 年度底，有關的核准編制均為 48 個職位。

管理計劃所涉的實際／預算行政開支如下：

2016-17 年度 (實際) 百萬元	2017-18 年度 (實際) 百萬元	2018-19 年度 (修訂預算) 百萬元	2019-20 年度 (預算) 百萬元
14.3	19.7	30.4	35.8

監察計劃所涉的人手及開支未能分項量化。

2. 就計劃進行查核的詳情載列如下：

累計數字 截至		例行 查核	調查異常 的申報 交易模式	調查 投訴*	總計	佔計劃下 的醫療券 申報總數 的百分比	佔曾申報醫 療券的已登 記醫療服務 提供者總數 的百分比
2016 年 12 月 31 日	進行查核次數	11 022	2 740	63	<b>13 825</b>	2.2%	92.6%
	查核申報宗數	190 936	50 265	15 566	<b>256 767</b>		
2017 年 12 月 31 日	進行查核次數	13 309	3 058	123	<b>16 490</b>	2.0%	92.9%
	查核申報宗數	235 811	56 019	17 435	<b>309 265</b>		
2018 年 12 月 31 日	進行查核次數	15 327	3 571	230	<b>19 128</b>	1.8%	95.5%
	查核申報宗數	272 224	64 650	21 231	<b>358 105</b>		

\*包括投訴、媒體報道和其他關於計劃的情報。

3. 2016 年至 2018 年，衛生署接獲 220 宗對參與計劃的醫療服務提供者的投訴，內容涉及運作程序、懷疑詐騙、不當申報醫療券及服務收費問題。

衛生署已就每宗投訴進行調查。調查期間發現有醫療服務提供者違反計劃協議的條款和條件時，署方已採取適當行動／措施，包括向他們發出勸諭信／警告信、不發還申報款項或追討已發還款項、取消他們參與計劃的資格；以及按情況把個案轉介警方和相關的專業管理局／委員會跟進。就 2016 年至 2018 年間接獲的投訴而轉介警方跟進的 16 宗個案中，有 11 宗警方已完成調查並無作出檢控。

在 96 宗已完成調查的個案中，有 32 宗個案查明屬實或部分屬實。

4. 衛生署已於 2019 年第一季完成檢討計劃的工作，當中參考了與香港中文大學賽馬會公共衛生及基層醫療學院合作進行的研究、從醫健通(資助)系統抽取的數據，以及香港大學深圳醫院就根據試點計劃在該院使用醫療券的情況所發表的報告。上述檢討評估的範疇覆蓋計劃的運作安排(包括監察事宜，例如投訴處理機制)。

經考慮檢討結果，政府就監察工作及公眾教育提出的建議為加強接觸長者和優化查詢醫療券餘額的機制，以增強長者作出知情選擇和善用醫療券的能力；以及加強監察以打擊懷疑濫用／不當使用醫療券的情況。政府已於 2019 年 3 月向立法會衛生事務委員會匯報檢討結果和上述建議的優化措施。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：1276)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

請就為長者及幼兒而設的肺炎球菌及季節性流感疫苗注射計劃提供下列資料：

- (a) 季節性流感疫苗、十三價肺炎球菌結合疫苗及二十三價肺炎球菌多醣疫苗每劑成本為何？
- (b) 請詳列 2017、2018 及 2019 年(計劃)參加「長者疫苗資助計劃」私家醫生的人數、所注射季節性流感疫苗及二十三價肺炎球菌多醣疫苗數目。
- (c) 請詳列 2017、2018 及 2019 年(計劃)季節性流感疫苗及二十三價肺炎球菌多醣疫苗每劑的資助費用。
- (d) 請詳列 2017、2018 及 2019 年頭兩個月因感染季節性流感及肺炎的入院人數及年齡類別。
- (e) 日後會否在「長者疫苗資助計劃」加入十三價肺炎球菌結合疫苗？若會，預計每年開支為何？若否，原因為何？
- (f) 請詳列 2017、2018 及 2019 年(計劃)購入的季節性流感疫苗的數量，以及在過去三年因過期報銷的流感疫苗的數量及開支為何？

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：30)

答覆：

- (a) 2018/19 年度，衛生署按照政府防疫注射計劃及學校外展疫苗接種先導計劃適用的情況，購買季節性流感疫苗、十三價肺炎球菌結合疫苗(十三價疫苗)和二十三價肺炎球菌多醣疫苗(二十三價疫苗)的數量和合約金額如下：

疫苗	劑數	疫苗總成本 (百萬元)
季節性流感疫苗	727 000	33.5
十三價疫苗	283 000	109.8
二十三價疫苗	19 000	3.0

- (b) 在過去 3 個疫苗接種季節，約有 1 700 名私家醫生參加疫苗資助計劃，為長者接種受資助的疫苗。同一段時間，在疫苗資助計劃下接種季節性流感疫苗和二十三價疫苗的長者人數如下：

	2016/17 年度	2017/18 年度	2018/19 年度 (截至 2019 年 3 月 3 日)
接種季節性流感疫苗 的長者人數	147 000	144 700	164 300
接種二十三價疫苗的 長者人數	15 300	16 600	16 600

- (c) 根據疫苗資助計劃，在 2016/17 年度和 2017/18 年度接種季節性流感疫苗的資助額為每劑 190 元；自 2018/19 年度起，資助額已增至每劑 210 元。

在 2016/17 年度和 2017/18 年度接種二十三價疫苗的資助額為每劑 190 元；自 2018/19 年度起，資助額已增至每劑 250 元。

- (d) 根據醫院管理局(醫管局)提供的數據,2017年、2018年和2019年首2個月,因流感(包括國際疾病分類第九次修訂本(ICD9)內診斷編碼以487起始的疾病)及肺炎(包括ICD9內診斷編碼為480至486及487.0的疾病)入院的總人次,表列如下:

年份	因流感(包括ICD9內診斷編碼以487起始的疾病)入院的人次	因肺炎(包括ICD9內診斷編碼為480至486及487.0的疾病)入院的人次
2017年	13 175	82 675
2018年	11 963	77 992
2019年(首2個月)*	6 514	14 903

\* 臨時數字

按年齡劃分的上述數字由醫管局提供,現開列如下:

#### 因流感入住公立醫院的人次

年份	流感			
	0至4歲	5至64歲	65歲或以上	總計
2017年	2 560	4 062	6 553	13 175
2018年	2 826	4 741	4 396	11 963
2019年(截至2019年3月2日)*	1 644	2 600	2 270	6 514

\* 臨時數字

#### 因肺炎(包括由流感引起的肺炎)入住公立醫院的人次

年份	肺炎			
	0至4歲	5至64歲	65歲或以上	總計
2017年	4 289	14 983	63 403	82 675
2018年	3 571	13 206	61 215	77 992
2019年(截至2019年3月2日)*	614	2 771	11 518	14 903

\* 臨時數字

根據私家醫院提供的數據，2017年因流感(包括國際疾病分類第十次修訂本(ICD10)內診斷編碼為J09至J11的疾病)住院的病人的出院人次及死亡人數為4 709。同年因肺炎(包括ICD10內診斷編碼為J12至J18的疾病)住院的病人的出院人次及死亡人數則合共為4 667。按年齡劃分的上述數字見下表。2018年和2019年的相關數字暫時未能提供。

年齡組別	流感(ICD10：J09至J11)	肺炎(ICD10：J12至J18)
0至4歲	2 016	1 317
5至64歲	2 354	2 356
65歲或以上	339	994
總計	4 709	4 667

- (e) 自2017年10月起，政府透過政府防疫注射計劃和疫苗資助計劃，為合資格的高風險長者接種免費／資助的十三價疫苗。至今(截至2019年3月3日)的接種人數共有259 000人。
- (f) 過去3個疫苗接種季節，政府購買的季節性流感疫苗數量和合約金額、過期、未用及／或損壞的疫苗數量如下：

疫苗接種季節	劑數	金額(百萬元)	過期、未用及／或損壞的劑數
2016/17年度	430 000	23.3	10 000
2017/18年度	527 000	28.0	45 000
2018/19年度	727 000	33.5	資料未備

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1279)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就「長者牙科外展服務計劃」的推行情況，請政府告知本委員會：

- 一、自計劃恆常化後，每年開支、人手、服務人次為何，2019-20 年度的開支預算、人手編制、預計服務人次為何；
- 二、列出受資助機構過去三年和未來一年接受資助的金額和服務人次；
- 三、參與計劃的非政府機構及牙科外展服務隊數目 (按社會福利署行政區劃分)；
- 四、各區參與計劃的院舍比率 (按社會福利署行政區劃分)

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：33)

答覆：

一和二 政府就推行長者牙科外展服務計劃(外展計劃)所提供撥款的分項數字如下：

分項數字	撥款(百萬元)			
	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度	2019-20 年度
(a) 為非政府機構營辦牙科外展隊提供的資助金	39.9	39.9	39.9	46.5
(b) 行政費用	4.9	5.0	5.0	5.2
總計：	44.8	44.9	44.9	51.7

衛生署設有 6 個公務員職位，負責推行外展計劃。自 2014 年 10 月推行外展計劃至 2019 年 1 月底，外展計劃的服務人次約為 187 400。

- 三 自 2017 年 10 月以來，10 家非政府機構在外展計劃下合共成立了 23 支牙科外展隊。牙科外展隊及相關非政府機構按社會福利署(社署)行政分區劃分的分布情況，載於**附件 A**。
- 四 參與外展計劃的安老院舍及日間護理中心按社署行政分區劃分的分布情況，載於**附件 B**。

牙科外展隊及相關非政府機構  
按社會福利署行政分區劃分的分布情況

社會福利署行政分區	非政府機構名稱	牙科外展隊數目*
中西南及離島區	明愛牙科診所	1
	香港防癆心臟及胸病協會	1
	香港醫藥援助會	1
	東華三院	1
東區及灣仔區	志蓮淨苑	1
	香港防癆心臟及胸病協會	1
	東華三院	1
	仁濟醫院	1
觀塘區	基督教家庭服務中心	1
	志蓮淨苑	1
	基督教靈實協會	1
	仁愛堂	1
黃大仙及西貢區	基督教家庭服務中心	1
	志蓮淨苑	1
	基督教靈實協會	1
	博愛醫院	1
	仁愛堂	1
九龍城及油尖旺區	志蓮淨苑	1
	香港醫藥援助會	1
	東華三院	1
	仁愛堂	2
深水埗區	明愛牙科診所	1
	志蓮淨苑	1
	香港醫藥援助會	1
	博愛醫院	1
	東華三院	1
	仁濟醫院	1
	仁愛堂	1

社會福利署行政分區	非政府機構名稱	牙科外展隊數目*
荃灣及葵青區	明愛牙科診所	1
	志蓮淨苑	1
	博愛醫院	1
	仁濟醫院	1
	仁愛堂	1
屯門區	明愛牙科診所	1
	志蓮淨苑	1
	博愛醫院	1
	仁濟醫院	1
	仁愛堂	1
元朗區	明愛牙科診所	1
	博愛醫院	1
	仁愛堂	1
沙田區	明愛牙科診所	1
	基督教靈實協會	1
	仁濟醫院	1
	仁愛堂	1
大埔及北區	明愛牙科診所	1
	志蓮淨苑	1
	東華三院	1
	仁愛堂	2

\* 註：在外展計劃下，若干牙科外展隊獲調派至多於 1 個行政分區服務。



**參與外展計劃的安老院舍及日間護理中心  
按社會福利署行政分區劃分的分布情況**

	外展計劃 2017-19 服務年度 <sup>註 1</sup> (截至 2019 年 1 月 31 日)		
	(a)	(b)	(a)/(b) %
中西南及離島區	81	105	77%
東區及灣仔區	89	111	80%
觀塘區	59	67	88%
黃大仙及西貢區	60	67	90%
九龍城及油尖旺區	124	137	91%
深水埗區	74	95	78%
荃灣及葵青區	103	118	87%
屯門區	53	57	93%
元朗區	55	62	89%
沙田區	55	64	86%
大埔及北區	87	93	94%
<b>總計：</b>	<b>840</b>	<b>976</b>	<b>86%</b> <sup>註 2</sup>

註 1：2017-19 服務年度由 2017 年 10 月 1 日至 2019 年 3 月 31 日計算。

註 2：此數字是 2017-19 服務年度首 16 個月的參與率，2016-17 服務年度(由 2016 年 10 月至 2017 年 9 月)的參與率則為 84%。

(a)：參與外展計劃的安老院舍及日間護理中心的數目

(b)：安老院舍及日間護理中心的總數

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1280)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就衛生署轄下提供牙科街症服務的 11 間政府牙科診所，政府可否告知本委員會：

- 一、過去三年和未來一年，每間診所的服務時段和每節服務時段的最高派籌數量；
- 二、每間診所過去三年的就診人次(按年齡組別列出)，整體使用率？

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：34)

答覆：

1. 過去 3 年和未來 1 年，11 間政府牙科診所牙科街症服務的服務時段和每節服務時段的最高派籌數量如下：

牙科街症服務診所	服務時段	每節服務時段的最高派籌數量
九龍城牙科診所	星期一(上午)	84
	星期四(上午)	42
觀塘牙科診所	星期三(上午)	84
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一(上午)	84
	星期五(上午)	84
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	50
方逸華牙科診所	星期四(下午)	42
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	42
荃灣牙科診所 <sup>#</sup>	星期二(上午)	84
	星期五(上午)	84

牙科街症服務診所	服務時段	每節服務時段的最高派籌數量
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
	每月第一個 星期五(上午)	32

# 荃灣牙科診所曾暫停服務，以進行翻新工程。該診所的街症服務時段由 2015 年 9 月 1 日起改由荃灣政府合署牙科診所提供。2017 年 1 月翻新工程完成後，該診所已恢復有關服務。

2. 在 2016-17、2017-18 和 2018-19(截至 2019 年 1 月 31 日)財政年度，每間牙科診所的牙科街症服務按年齡組別劃分的就診人次分項數字如下：

牙科街症服務診所	年齡組別	2016-17 年度 就診人次	2017-18 年度 就診人次	2018-19 年度 就診人次 (截至 2019 年 1 月 31 日)
九龍城牙科診所	0 至 18 歲	96	92	79
	19 至 42 歲	770	805	706
	43 至 60 歲	1 474	1 381	1 146
	61 歲或以上	2 989	2 956	2 681
觀塘牙科診所	0 至 18 歲	77	70	58
	19 至 42 歲	621	614	527
	43 至 60 歲	1 188	1 053	854
	61 歲或以上	2 409	2 253	1 999
堅尼地城 社區綜合大樓 牙科診所	0 至 18 歲	124	116	103
	19 至 42 歲	998	1 016	926
	43 至 60 歲	1 909	1 741	1 501
	61 歲或以上	3 872	3 726	3 514
粉嶺健康中心 牙科診所	0 至 18 歲	42	40	32
	19 至 42 歲	340	348	291
	43 至 60 歲	652	597	472
	61 歲或以上	1 322	1 277	1 104
方逸華牙科診所	0 至 18 歲	34	33	28
	19 至 42 歲	276	292	250
	43 至 60 歲	528	501	405
	61 歲或以上	1 071	1 072	947

牙科街症服務診所	年齡組別	2016-17 年度 就診人次	2017-18 年度 就診人次	2018-19 年度 就診人次 (截至 2019 年 1 月 31 日)
大埔王少清 牙科診所	0 至 18 歲	37	35	29
	19 至 42 歲	293	309	257
	43 至 60 歲	560	531	417
	61 歲或以上	1 136	1 136	975
荃灣牙科診所 <sup>#</sup>	0 至 18 歲	136	137	115
	19 至 42 歲	1 094	1 202	1 032
	43 至 60 歲	2 093	2 060	1 673
	61 歲或以上	4 244	4 409	3 914
仁愛牙科診所	0 至 18 歲	39	35	29
	19 至 42 歲	311	310	264
	43 至 60 歲	595	532	428
	61 歲或以上	1 207	1 138	1 001
元朗賽馬會 牙科診所	0 至 18 歲	72	68	56
	19 至 42 歲	578	592	504
	43 至 60 歲	1 106	1 016	816
	61 歲或以上	2 243	2 175	1 910
大澳牙科診所	0 至 18 歲	2	2	1
	19 至 42 歲	14	14	12
	43 至 60 歲	26	23	20
	61 歲或以上	53	51	47
長洲牙科診所	0 至 18 歲	3	4	4
	19 至 42 歲	22	31	37
	43 至 60 歲	42	52	60
	61 歲或以上	85	112	139

<sup>#</sup> 荃灣牙科診所曾暫停服務，以進行翻新工程。該診所的街症服務時段由 2015 年 9 月 1 日起改由荃灣政府合署牙科診所提供。2017 年 1 月翻新工程完成後，該診所已恢復有關服務。

在 2016-17、2017-18 和 2018-19(截至 2019 年 1 月 31 日)財政年度，每間牙科診所的整體使用率如下：

牙科街症服務診所	整體使用率(%)		
	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (截至 2019 年 1 月 31 日)
九龍城牙科診所	88.8	86.5	89.5
觀塘牙科診所	98.2	95.2	97.5
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	85.6	82.3	86.7

牙科街症服務診所	整體使用率(%)		
	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (截至 2019 年 1 月 31 日)
粉嶺健康中心牙科診所	96.3	92.5	97.3
方逸華牙科診所	89.4	88.2	90.6
大埔王少清牙科診所	94.6	93.7	92.9
荃灣牙科診所 <sup>#</sup>	90.5	94.6	97.7
仁愛牙科診所	98.4	96.2	97.8
元朗賽馬會牙科診所	96.1	93.3	95.1
大澳牙科診所	24.7	23.4	25.0
長洲牙科診所	39.6	51.8	75.0

<sup>#</sup> 荃灣牙科診所曾暫停服務，以進行翻新工程。該診所的街症服務時段由 2015 年 9 月 1 日起改由荃灣政府合署牙科診所提供。2017 年 1 月翻新工程完成後，該診所已恢復有關服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1282)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就衛生署的控煙工作，請政府告知本委員會：

1. 以表列出過去三年接獲吸煙投訴、巡查次數、及發出警告信、定額罰款通知書、傳票的數目；
2. 控煙酒辦過去三年和未來一年的開支及人手編制；
3. 過去三年及未來一年用於推行戒煙計劃的開支和工作詳情？

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：36)

答覆：

1. 2016 至 2018 年期間，衛生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)就《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)及《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)所訂吸煙及相關罪行接獲投訴數目、進行巡查次數、發出警告信數目，以及發出定額罰款通知書／傳票數目如下：

		2016 年	2017 年	2018 年
接獲投訴		22 939	18 354	18 100
進行巡查		30 395	33 159	32 255
發出警告信		6	9	3
發出定額罰款通知書(吸煙罪行)		8 650	9 711	8 684
發出傳票	吸煙罪行	207	149	140
	其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件)	79	78	68

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

2. 2016-17 至 2019-20 年度，控煙酒辦的開支／撥款和核准編制分別載於附件 1 和附件 2。
3. 衛生署設有綜合戒煙熱線(戒煙熱線：1833 183)，處理有關戒煙的一般查詢，並提供輔導，以及協調本港提供的戒煙服務。衛生署亦會安排轉介吸煙者接受本港各類戒煙服務，包括由衛生署和醫院管理局(醫管局)轄下診所提供的服務，以及非政府機構舉辦的社區為本戒煙計劃。衛生署共設有 6 間戒煙診所(5 間供公務員使用，1 間開放予公眾使用)，醫管局則自 2002 年起提供戒煙服務，現時設有 15 間全日運作及 54 間部分時間運作的戒煙中心。此外，衛生署亦與非政府機構合作，提供一系列以社區為本的戒煙服務，包括輔導和由西醫或中醫診症，以及為少數族裔和新移民等特定社羣及工作間的吸煙人士提供服務。衛生署亦設立熱線，提供特別為吸煙的年輕人而設的電話輔導服務。衛生署已於 2017 年 12 月推出一項為期 2 年的「戒煙服務公私營協作先導計劃」，鼓勵家庭醫生協助吸煙的病人戒煙。

2016-17 至 2019-20 年度，控煙酒辦及其資助機構在健康推廣工作和戒煙服務方面的開支／撥款，載於附件 1。至於醫管局，戒煙服務是其整體服務的一部分，因此未能分開計算有關開支。

衛生署控煙酒辦公室的開支／撥款<sup>1</sup>

	2016-17 年度 (百萬元)	2017-18 年度 (百萬元)	2018-19 年度 修訂預算 (百萬元)	2019-20 年度 預算 (百萬元)
<b>執法工作</b>				
綱領 1：法定職責	54.5	61.5	73.9	110.5
<b>健康教育及戒煙工作</b>				
綱領 3：促進健康	130.0	124.4	128.5	129.4
<b>(a) 一般健康教育及戒煙推廣工作</b>				
控煙酒辦公室	46.8	49.8	53.6	53.7
資助香港吸煙與健康委員會	22.9	23.9	23.9	24.7
小計	<b><u>69.7</u></b>	<b><u>73.7</u></b>	<b><u>77.5</u></b>	<b><u>78.4</u></b>
<b>(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的撥款</b>				
資助東華三院	41.5	34.0	34.0	34.0
資助博愛醫院	7.6	7.2	7.3	7.3
資助保良局	2.0	1.5	1.7	1.5
資助樂善堂	2.4	2.7	2.7	2.9
資助基督教聯合那打素社康服務	2.6	2.9	2.9	2.9
資助生活教育活動計劃	2.3	2.4	2.4	2.4
資助香港大學 <sup>2</sup>	1.9	-	-	-
小計	<b><u>60.3</u></b>	<b><u>50.7</u></b>	<b><u>51.0</u></b>	<b><u>51.0</u></b>
總計	<b><u>184.5</u></b>	<b><u>185.9</u></b>	<b><u>202.4</u></b>	<b><u>239.9</u></b>

<sup>1</sup> 控煙辦公室已在2018年11月改名為控煙酒辦公室(控煙酒辦)，以反映其工作範疇和規模已經擴大，並根據《應課稅品(酒類)規例》(第109B章)第5部、《吸煙(公眾衛生)條例》(第371章)和《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第600章)採取執法措施。執行控酒和控煙工作的人手和資源未能分開列出。

<sup>2</sup> 控煙酒辦獲世界衛生組織指定為控煙及煙癮治療合作中心，其與香港大學合作研發戒煙服務評估工具，有關研究項目已經完成。



## 衛生署控煙酒辦公室的核准編制

職級	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度	2019-20 年度
<b>控煙酒辦公室主管</b>				
顧問醫生	-	-	1	1
首席醫生	1	1	-	-
<b>執法工作</b>				
高級醫生	1	1	1	1
醫生	1	1	1	1
科學主任(醫務)	-	-	1	1
土地測量師	1	1	1	1
警務人員	5	5	5	5
巡察員／高級管工／管工	89	89	105	121
高級行政主任／行政主任	9	9	13	13
<b>小計</b>	<b><u>106</u></b>	<b><u>106</u></b>	<b><u>127</u></b>	<b><u>143</u></b>
<b>健康教育及戒煙工作</b>				
高級醫生	1	1	1	1
醫生	1	1	1	1
科學主任(醫務)	2	2	2	2
護士長／註冊護士	3	3	3	3
二級院務主任	4	4	4	4
<b>小計</b>	<b><u>11</u></b>	<b><u>11</u></b>	<b><u>11</u></b>	<b><u>11</u></b>
<b>行政及一般支援</b>				
高級行政主任／行政主任	4	4	4	4
文書及支援人員	17	17	19	19
汽車司機	1	1	1	1
<b>小計</b>	<b><u>22</u></b>	<b><u>22</u></b>	<b><u>24</u></b>	<b><u>24</u></b>
<b>員工人數總計：</b>	<b><u>140</u></b>	<b><u>140</u></b>	<b><u>163</u></b>	<b><u>179</u></b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1283)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就「長者醫療券香港大學深圳醫院試點計劃」的情況，請政府告知本會：

- 一、自計劃開始至今，香港長者在香港大學深圳醫院(港深醫院)使用長者醫療券(醫療券)的人次及涉及金額為何，請按各專科分別列出使用人次；
- 二、是否知悉該等長者當中，有多少名居於 (i) 深圳市、(ii) 廣東省其他城市、(iii) 內地其他省市、(iv) 香港新界區、(v) 香港其他地區；
- 三、當局會於何時完成評估試點計劃的成效，以及將於何時公布評估？

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：38)

答覆：

- 一、截至 2018 年 12 月底，約有 3 400 名長者曾於香港大學深圳醫院使用醫療券，申領的醫療券金額逾港幣 730 萬元(以支付人民幣約 630 萬元的醫療服務費用)。香港大學深圳醫院申領的醫療券金額按該院的科室類別開列如下：

科室	申領的醫療券金額 (港幣千元)
家庭醫學全科門診	292
體檢中心	658
急診科	331
骨科	482

科室	申領的醫療券金額 (港幣千元)
眼科	434
牙科	681
中醫科	585
內科	2,891
婦科	44
外科	900
物理治療科	53
醫學影像科	0.2
病理科	2
康復科門診	2

二、衛生署沒有備存使用醫療券長者的住址資料。不過，根據香港大學深圳醫院提供的資料，截至 2018 年 12 月底，曾在該醫院使用醫療券並提供住址資料的長者中，約有 59% 居於內地，41% 則居於香港。

三、衛生署已於 2019 年第一季完成長者醫療券計劃的檢討，政府提出的建議包括把香港大學深圳醫院試點計劃恆常化。署方已於 2019 年 3 月向立法會衛生事務委員會匯報檢討結果和建議的優化措施。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1292)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就「長者醫療券計劃」的推行情況，請詳述在 2016、2017、2018 年：

- a) 各個醫療專業的醫療券申領金額及申領總額；
- b) 曾使用醫療券的人數、合資格人士的數目及曾使用醫療券的合資格人士比例；
- c) 按性別、年齡組別(70-75，76-80，80 以上)、及是否居於院舍劃分，合資格人士曾使用醫療券的比率及數目；
- d) 按性別、年齡組別(70-75，76-80，80 以上)、及是否居於院舍劃分，每人平均使用醫療券張數；
- e) 按類別劃分的參與計劃的服務提供者數字；

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：48)

答覆：

(a)

過去 3 年(即 2016 至 2018 年)，醫療券申領金額表列如下：

### 醫療券申領金額(以港幣千元計)

	2016年	2017年 <sup>註1</sup>	2018年 <sup>註2</sup>
西醫	638,006	774,088	1,154,745
中醫	171,599	256,563	533,136
牙醫	105,455	144,331	287,044
職業治療師	271	2,506	5,681
物理治療師	7,007	8,344	16,452
醫務化驗師	9,905	11,256	17,808
放射技師	3,197	5,447	13,400
護士	3,335	5,122	7,447
脊醫	1,913	2,303	5,225
視光師	128,399	288,582	759,750
<b>小計(香港)：</b>	<b>1,069,087</b>	<b>1,498,542</b>	<b>2,800,688</b>
香港大學深圳醫院 <sup>註3</sup>	1,471	1,855	3,492
<b>總計：</b>	<b>1,070,558</b>	<b>1,500,397</b>	<b>2,804,180</b>

註 1：自 2017 年 7 月 1 日起，長者醫療券計劃(計劃)的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

註 2：每名合資格長者於 2018 年 6 月 8 日獲額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起提高至 5,000 元，並成為恆常措施。

註 3：香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在 2015 年 10 月 6 日推出。該院以醫院為單位參與計劃。

(b)及(c)

截至 2016、2017 及 2018 年年底，合資格長者人數與曾使用醫療券的長者人數按性別及年齡組別開列如下：

	2016年		2017年		2018年	
	長者人數	佔合資格長者百分比	長者人數	佔合資格長者百分比	長者人數	佔合資格長者百分比
(1) 合資格長者人數 (即 65/70 歲 <sup>註4</sup> 或以上長者)*	775 000	-	1 221 000	-	1 266 000	-

	2016年		2017年		2018年	
	長者人數	佔合資格長者百分比	長者人數	佔合資格長者百分比	長者人數	佔合資格長者百分比
(2) 截至該年年底曾使用醫療券的長者的累計人數	649 000	84%	953 000	78%	1 191 000	94%
(i) 按性別計						
- 男性	290 000	83%	430 000	75%	552 000	93%
- 女性	359 000	85%	523 000	80%	639 000	95%
(ii) 按年齡組別計						
- 65至69歲 <sup>註4</sup>	-	-	239 000	58%	394 000	92%
- 70至75歲	214 000	81%	259 000	91%	323 000	100%
- 76至80歲	175 000	86%	176 000	87%	176 000	91%
- 80歲以上	260 000	84%	279 000	87%	298 000	92%

註4：自2017年7月1日起，計劃的合資格年齡由70歲降低至65歲。

\*資料來源：政府統計處的《香港人口推算 2015-2064》及《香港人口推算 2017-2066》

衛生署沒有備存有關使用醫療券的長者的住址的統計數字。

(d)

由計劃自2009年起推行至2016、2017及2018年年底，每名長者使用醫療券的平均累計金額按性別及年齡組別開列如下：

	計劃自2009年起 長者使用醫療券的平均累計金額(港元)		
	截至 2016年12月31日	截至 2017年12月31日	截至 2018年12月31日 <sup>註6</sup>
(i) 按性別計			
- 男性	4,483	4,431	5,605
- 女性	4,743	4,696	6,059
(ii) 按年齡組別計			
- 65至69歲 <sup>註5</sup>	-	1,167	3,164
- 70至75歲	3,722	4,228	5,283
- 76至80歲	5,287	6,789	8,752
- 80歲以上	4,927	6,424	8,294

註 5：自 2017 年 7 月 1 日起，計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

註 6：每名合資格長者於 2018 年 6 月 8 日獲額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起提高至 5,000 元，並成為恆常措施。

衛生署沒有備存有關使用醫療券的長者的住址的統計數字。

(e)

截至 2016、2017 及 2018 年年底，參與計劃的醫療服務提供者的數目按醫護專業人員類別開列如下：

	截至 2016年12月31日	截至 2017年12月31日	截至 2018年12月31日
西醫	2 126	2 387	2 591
中醫	2 047	2 424	2 720
牙醫	770	895	1 047
職業治療師	51	69	74
物理治療師	344	396	441
醫務化驗師	35	48	54
放射技師	24	40	44
護士	148	182	182
脊醫	66	71	91
視光師	533	641	697
小計(香港)：	<b>6 144</b>	<b>7 153</b>	<b>7 941</b>
香港大學深圳醫院 <sup>註 7</sup>	1	1	1
總計：	<b>6 145</b>	<b>7 154</b>	<b>7 942</b>

註 7：香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在 2015 年 10 月 6 日推出。該院以醫院為單位參與計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1295)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就長者醫療券計劃的使用情況，請告知本委員會：

- 一、過去 3 年醫療券的申領交易宗數和申領金額，請按醫療服務提供者分類，以表格列出；
- 二、過去 3 年醫療券單宗最高申領金額，請按醫療服務提供者分類，以表格列出；
- 三、過去 3 年衛生署分別收到有關醫療券的投訴數字、每宗有關醫療券的投訴、媒體報道、相關情報等作適當的跟進數目、醫療券申報不獲政府發還款項次數、政府向有關服務提供者追討相關款項的次數和金額、衛生署將有關個案轉介警方及／或相關執法機構數目，及警方及／或相關執法機構成功檢控數字以表格列出。

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：53)

答覆：

一及二

過去 3 年，長者醫療券計劃(計劃)的醫療券申領金額、申領交易宗數和每宗申領交易的最高金額組別按醫護專業人員類別開列如下：



**2016 年醫療券申領金額  
及申領交易宗數**

	醫療券 申領金額 (以港幣千元計)	醫療券 申領交易 宗數	每宗醫療券申領 交易的最高金額 組別(港元)
西醫	638,006	1 955 048	3,751 – 4,000
中醫	171,599	607 531	3,751 – 4,000
牙醫	105,455	119 305	3,751 – 4,000
職業治療師	271	620	3,751 – 4,000
物理治療師	7,007	21 835	3,751 – 4,000
醫務化驗師	9,905	9 748	3,751 – 4,000
放射技師	3,197	5 886	3,751 – 4,000
護士	3,335	3 079	3,751 – 4,000
脊醫	1,913	5 003	3,751 – 4,000
視光師	128,399	72 572	3,751 – 4,000
香港大學深圳醫院 <sup>註 1</sup>	1,471	5 667	3,751 – 4,000

**2017 年醫療券申領金額  
及申領交易宗數**

	醫療券 申領金額 (以港幣千元計)	醫療券 申領交易 宗數	每宗醫療券申領 交易的最高金額 組別(港元)
西醫	774,088	2 218 938	3,751 – 4,000
中醫	256,563	860 927	3,751 – 4,000
牙醫	144,331	168 738	3,751 – 4,000
職業治療師	2,506	2 217	3,751 – 4,000
物理治療師	8,344	25 076	3,751 – 4,000
醫務化驗師	11,256	12 044	3,751 – 4,000
放射技師	5,447	8 935	3,751 – 4,000
護士	5,122	5 079	3,751 – 4,000
脊醫	2,303	5 346	3,751 – 4,000
視光師	288,582	173 279	3,751 – 4,000
香港大學深圳醫院 <sup>註 1</sup>	1,855	6 755	3,251 – 3,500

2018 年醫療券申領金額 及申領交易宗數			
	醫療券 申領金額 (以港幣千元計)	醫療券 申領交易 宗數	每宗醫療券申領 交易的最高金額 組別(港元)
西醫	1,154,745	2 917 895	4,751 – 5,000
中醫	533,136	1 502 140	4,751 – 5,000
牙醫	287,044	294 950	4,751 – 5,000
職業治療師	5,681	3 515	4,751 – 5,000
物理治療師	16,452	40 874	4,751 – 5,000
醫務化驗師	17,808	18 662	4,751 – 5,000
放射技師	13,400	16 785	4,751 – 5,000
護士	7,447	6 523	4,751 – 5,000
脊醫	5,225	10 743	4,751 – 5,000
視光師	759,750	359 343	4,751 – 5,000
香港大學深圳醫院 <sup>註 1</sup>	3,492	11 418	4,501 – 4,750

註 1：香港大學深圳醫院以醫院為單位參與計劃。

三、

2016 年至 2018 年，衛生署共接獲 220 宗對參與計劃的醫療服務提供者的投訴(包括媒體報道和相關情報)。衛生署就每宗接獲的投訴均會作出調查，在調查過程中如發現有違反計劃的規定，會作適當的跟進。有關 2016 年至 2018 年接獲的投訴的統計數字開列如下：

	2016 年	2017 年	2018 年	總計
衛生署接獲對參與計劃的醫療服務提供者的投訴數目(包括媒體報道和相關情報)	33	67	120	220
需停止發放或追討已發放醫療券金額的投訴個案數字及 所涉醫療券金額 <sup>註 2</sup>	5 562,170 元	5 15,454 元	1 2,250 元	11 579,874 元
衛生署轉介警方的投訴個案 數字 <sup>註 2 及註 3</sup>	5	6	5	16
警方成功檢控數字 <sup>註 2</sup>	0	0	0	0

註 2：截至 2018 年 12 月底的臨時數字。部分個案仍在調查中。

註 3：就 2016 年至 2018 年接獲的投訴而轉介警方跟進的 16 宗個案，截至 2018 年 12 月底，有 11 宗警方已完成調查並無需跟進，有 5 宗仍在調查中。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3040)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

請政府提供以下資料：

1. 過去五年，每年獲轉介接受衛生署兒童體能智力測驗中心評估的人數；
2. 過去五年，每年由衛生署兒童體能智力測驗中心診斷有發展障礙的人數，並按不同中心、發展障礙類別、年齡(0-12歲，以每歲為一組共13個組別)、及後獲轉介的康復服務劃分；
3. 過去五年，每年經衛生署兒童體能智力測驗中心的最短、最長及平均輪候時間，及於6個月內完成評估新症的比率；如有關比率未能達到90%的目標，原因為何；
4. 過去五年，各所衛生署兒童體能智力測驗中心的人手編制及人手欠缺情況為何；
5. 過去五年，每年衛生署兒童體能智力測驗中心的評估服務的人均成本為何？

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：3000)

答覆：

1. 過去5年，衛生署兒童體能智力測驗服務接獲的轉介新症數目載列如下：

	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年 (臨時數字)
轉介至兒童體能智力測驗服務的新症數目	9 494	9 872	10 188	10 438	10 466

2. 過去 5 年，兒童體能智力測驗服務新診斷的發展症狀個案數目載於下表。衛生署並無進一步按每間兒童體能智力測驗中心、接受評估兒童的年齡及所獲轉介的康復服務開列的分項數字。

發展症狀	新診斷個案數目				
	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年	2018 年 (臨時數字)
專注力失調／過度活躍問題／障礙	2 541	2 890	2 809	2 855	3 284
自閉症譜系障礙	1 720	2 021	1 905	1 716	1 861
輕微發展遲緩	2 073	2 262	2 205	2 371	2 637
動作協調問題／障礙	1 849	1 888	1 822	2 124	2 338
讀寫障礙／數學障礙	535	643	506	507	534
聽障(中度至嚴重弱聽)	109	76	67	71	85
語言及言語發展遲緩／障礙	3 308	3 487	3 627	3 585	3 802
肢體殘障(即腦麻痺)	41	61	60	40	48
顯著發展遲緩／智障	1 252	1 443	1 323	1 311	1 566
視障(弱視及失明)	36	43	29	38	28

註：兒童可被診斷有多於 1 種發展症狀。

3. 過去 5 年，差不多所有新症均在登記後 3 星期內獲得接見。由於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求持續增加，加上醫生流失率高且增聘困難，兒童體能智力測驗服務在 6 個月內完成評估新症的比率，由 2014 年的 83% 下降至 2018 年的 49%。兒童體能智力測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估。至於實際輪候時間，則視乎個別個案的複雜程度及情況而定。衛生署沒有編製新症最短、最長或平均輪候時間的統計數字。

4. 2014-15 至 2018-19 年度，兒童體能智力測驗服務的核准編制如下：

職系	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度
職位數目					
<b>醫療支援</b>					
顧問醫生	1	1	1	1	1
高級醫生／醫生	16	20	23	23	24
<b>護理支援</b>					
高級護士長／護士長／ 註冊護士	27	27	30	30	30
<b>專業支援</b>					
科學主任(醫務)	5	5	5	5	5
高級臨牀心理學家／ 臨牀心理學家	17	21	23	22*	22*
言語治療主任	10	12	13	13	13
視光師	2	2	2	2	2
一級職業治療師	7	7	8	8	8
一級物理治療師	5	5	6	6	6
<b>技術支援</b>					
電氣技術員	2	2	2	1	1
<b>行政及一般支援</b>					
二級院務主任	1	1	1	1	1
高級行政主任／一級行政 主任／二級行政主任	1	1	1	2	2
文書主任／助理文書主任	11	11	12	12	12
文書助理	17	17	19	20	20
辦公室助理員	2	2	2	1	1
一級私人秘書	1	1	1	1	1
二級工人	11	10	12	12	12
<b>總計：</b>	<b>136</b>	<b>145</b>	<b>161</b>	<b>160</b>	<b>161</b>

\* 2個臨牀心理學家職位已於2017-18年度提升為1個高級臨牀心理學家職位。

兒童體能智力測驗服務近年面對高級醫生和醫生 2 個職級人手不足的問題。2019年2月1日，該服務的高級醫生／醫生的核准編制為24人，空缺有10個。衛生署會繼續努力招聘合適的高級醫生／醫生來填補這些空缺。

5. 過去 5 年，兒童體能智力測驗服務的財政撥款見下表。衛生署並無就兒童體能智力測驗服務所提供的評估服務編製有關人均成本的數字。

	<b>2014-15 年度</b>	<b>2015-16 年度</b>	<b>2016-17 年度</b>	<b>2017-18 年度</b>	<b>2018-19 年度 (修訂預算)</b>
兒童體能智力測驗服務的財政撥款(百萬元)	102.1	110.2	129.6	131.8	138.6

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3055)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就長者健康中心提供的服務，請當局表列提供過去五年：

1. 健康評估每人次的成本；
2. 就診每人次的成本；
3. 長者健康中心及長者健康外展隊伍舉辦的健康教育活動每人次的成本；
4. 每所長者健康中心的一年的營運成本；
5. 每年每間健康中心的整體會員名額、新會員名額，以及跨區會員人數分別為何；
6. 各間健康中心的會員流動人數及比率(即不續會的會員人數及該人數佔整體會員人數的百分比)，以及每年申請成為健康中心會員的平均輪候時間為何(按健康中心列出分項數字)；
7. 在健康中心接受身體檢查的平均輪候時間？

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：1601)

答覆：

(1)和(2)

長者健康中心每次提供健康評估(包括跟進評估結果)的平均成本及每次就診的平均成本如下：

年度	健康評估	就診
2014-15	1,250 元	495 元
2015-16	1,310 元	515 元
2016-17	1,360 元	535 元
2017-18	1,395 元	550 元
2018-19	1,455 元	570 元

(3)

我們沒有每人每次參加長者健康中心及長者健康外展隊伍所舉辦的健康教育活動的平均成本的資料。18 間長者健康中心及 18 支長者健康外展隊伍的總開支如下：

年度	18 間長者健康中心的總開支 (百萬元)	18 支長者健康外展隊伍的總開支 <sup>#</sup> (百萬元)
2014-15 (實際)	130.6	76.7
2015-16 (實際)	140.0	77.8
2016-17 (實際)	150.7	84.5
2017-18 (實際)	154.5	85.4
2018-19 (修訂預算)	165.0	86.2

<sup>#</sup>開支亦包括長者健康服務轄下公共衛生及行政組的開支。

(4)

衛生署沒有每間長者健康中心的營運成本數字。過去 5 年，每間長者健康中心的平均營運開支如下：

年度	每間長者健康中心的平均營運開支 (百萬元)
2014-15	7.3
2015-16	7.8
2016-17	8.4
2017-18	8.6
2018-19*	9.2

\*臨時數字

(5)

18 間長者健康中心的總登記人數及新會員人數如下：

長者健康中心	總登記人數					新會員人數				
	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年*	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年*
西營盤	2 177	2 288	2 310	2 315	3 895	162	698	642	761	1 623
筲箕灣	2 213	2 224	2 205	2 213	2 213	326	665	800	668	737
灣仔	2 143	3 614	4 546	4 651	4 709	249	1 878	2 251	2 118	2 148
香港仔	2 164	2 182	2 148	2 188	2 212	183	467	452	494	632
南山	2 212	2 225	2 218	2 223	2 214	244	490	795	687	723
藍田	2 220	2 220	2 223	2 220	2 219	410	560	634	655	739



長者健康中心	總登記人數					新會員人數				
	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年*	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年*
油麻地	2 162	2 216	2 254	2 215	2 211	128	487	930	778	687
新蒲崗	2 123	2 134	2 142	2 321	2 321	168	550	640	535	699
九龍城	2 211	2 211	2 211	2 212	2 214	104	554	536	742	742
瀝源	2 129	3 541	2 550	4 896	4 900	238	1 629	681	1 442	1 716
石湖墟	2 155	2 162	2 144	2 131	2 107	210	450	716	724	703
將軍澳	2 136	2 136	3 471	2 130	2 127	191	537	1 406	708	731
大埔	2 122	2 124	2 124	2 126	2 124	278	581	729	633	649
東涌	2 226	2 330	2 319	2 321	2 321	244	461	731	500	693
荃灣	2 114	2 116	2 516	2 114	3 093	396	520	1 032	682	1 209
屯門湖康	2 127	2 149	2 208	2 215	2 212	360	514	653	700	712
葵盛	2 221	2 310	2 277	2 286	2 300	371	620	551	641	643
元朗	2 215	2 219	2 270	2 316	2 318	275	420	739	626	665
<b>總計</b>	<b>39 070</b>	<b>42 401</b>	<b>44 136</b>	<b>45 093</b>	<b>47 710</b>	<b>4 537</b>	<b>12 081</b>	<b>14 918</b>	<b>14 094</b>	<b>16 451</b>

\*臨時數字

每間長者健康中心的跨區會員人數如下：

長者健康中心	跨區會員人數				
	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年*
西營盤	621	608	559	514	485
筲箕灣	72	66	60	63	56
灣仔	1 079	1 956	2 878	2 970	2 294
香港仔	48	58	51	42	42
南山	809	835	870	840	648
藍田	180	196	174	137	91
油麻地	858	853	929	948	704
新蒲崗	510	582	654	747	579
九龍城	935	899	867	869	667
瀝源	49	76	62	94	76
石湖墟	92	119	83	114	75
將軍澳	257	238	325	164	139
大埔	319	246	257	213	155
東涌	1 372	1 325	1 195	1 275	809
荃灣	761	734	930	754	638
屯門湖康	48	42	38	28	21
葵盛	532	564	580	622	512
元朗	101	115	126	125	97
<b>總計</b>	<b>8 643</b>	<b>9 512</b>	<b>10 638</b>	<b>10 519</b>	<b>8 088</b>

\* 2018年1月至9月的臨時數字

(6)和(7)

在 18 間長者健康中心，於某年登記成為會員卻未有在 2 年內續會的會員人數，以及佔總登記人數的百分比如下：

長者健康中心	截至下列年份沒有續會的長者健康中心會員									
	2014 年		2015 年		2016 年		2017 年		2018 年*	
	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%
西營盤	443	21%	467	22%	527	24%	633	28%	729	32%
筲箕灣	441	20%	520	24%	559	25%	653	29%	923	42%
灣仔	358	17%	358	17%	411	19%	1 012	28%	1 667	37%
香港仔	395	19%	404	19%	404	19%	480	22%	605	28%
南山	456	21%	437	20%	495	22%	541	24%	862	39%
藍田	546	24%	500	23%	543	24%	623	28%	749	34%
油麻地	427	20%	370	18%	426	20%	611	28%	997	44%
新蒲崗	495	23%	467	22%	493	23%	605	28%	769	36%
九龍城	464	21%	482	22%	497	22%	580	26%	739	33%
瀝源	549	26%	618	29%	597	28%	1 058	30%	664	26%
石湖墟	508	24%	492	23%	580	27%	619	29%	1 098	51%
將軍澳	435	20%	462	22%	502	24%	642	30%	1 646	47%
大埔	348	16%	324	15%	456	21%	525	25%	695	33%
東涌	420	19%	386	17%	430	19%	485	21%	676	29%
荃灣	534	25%	569	27%	659	31%	709	34%	1 322	53%
屯門湖康	500	23%	508	24%	602	28%	612	28%	973	44%
葵盛	434	20%	473	21%	491	22%	589	25%	619	27%
元朗	440	20%	420	19%	430	19%	549	25%	714	32%
<b>總計</b>	<b>8 193</b>	<b>21%</b>	<b>8 257</b>	<b>21%</b>	<b>9 102</b>	<b>23%</b>	<b>11 526</b>	<b>27%</b>	<b>16 447</b>	<b>37%</b>

\* 2018 年 1 月至 9 月的臨時數字

由於健康評估在登記當天進行，因此登記成為新會員的輪候時間和首次健康評估的輪候時間相同。登記成為個別長者健康中心新會員的輪候時間中位數如下：

長者健康中心	輪候時間中位數(以月數計)				
	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年	2018 年*
西營盤	30.5	30.0	6.0	7.5	10.3
筲箕灣	24.9	23.5	2.4	6.9	15.0
灣仔	34.4	34.3	1.4	5.4	9.1
香港仔	16.2	14.5	4.3	7.0	12.1
南山	18.2	15.8	2.2	5.8	10.7
藍田	15.0	12.0	4.0	7.5	12.4
油麻地	32.9	34.2	7.6	6.9	13.8
新蒲崗	24.0	18.6	1.5	6.3	11.5

長者健康中心	輪候時間中位數(以月數計)				
	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年*
九龍城	31.4	34.4	8.5	5.7	10.9
瀝源	21.9	4.5	8.7	7.7	14.7
石湖墟	14.3	16.4	7.9	6.7	12.3
將軍澳	27.0	29.0	2.8	6.8	14.5
大埔	22.4	16.3	3.8	6.9	14.8
東涌	12.9	15.0	6.3	3.9	8.4
荃灣	15.8	17.8	12.0	5.9	13.3
屯門湖康	17.3	15.8	11.3	10.2	17.3
葵盛	13.7	7.0	1.5	4.8	9.3
元朗	10.7	13.4	6.0	6.7	14.3
<b>整體</b>	<b>20.1</b>	<b>16.3</b>	<b>5.2</b>	<b>6.8</b>	<b>12.3</b>

\*臨時數字

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2118)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 預算案建議將醫療券累積上限由五千元增加至八千元，請問截至2018年12月31日，共有多少醫療券持有人的戶口已累積至五千元的上限，當中佔全部醫療券戶口的百分比為多少；
2. 政府在提升醫療券累積金額上限的同時，有否措施防止長者被一些不道德的商戶藉購買貴價醫療產品以騙財？

提問人：張國鈞議員 (立法會內部參考編號：47)

答覆：

1. 截至2018年年底，約有8萬名長者的醫療券戶口結餘介乎4,751元至5,000元，佔已開設戶口的長者總人數約7%。
2. 衛生署就醫療券申報制定了查核和審核措施和程序，以確保用來付還醫療券金額的公帑得以妥善使用。這些措施和程序包括例行查核、監察和調查異常的交易模式，並就投訴進行調查。衛生署也定期向參與長者醫療券計劃(計劃)的醫療服務提供者發放指引，提醒他們有關計劃的規定，包括不應因長者是否醫療券使用者而作出不一致的收費、不可就開設醫療券戶口或使用醫療券向長者收取費用、盡量提高服務收費的透明度、在提供服務前按長者的要求向他們解釋收費，以及容許長者從各個服務收費或有不同的醫療／治理方案中作出選擇。

此外，除現有的宣傳工作，衛生署也會加強接觸長者，以便進一步推廣善用醫療券的訊息。署方會動員 18 支長者健康外展隊伍舉辦健康講座，透過容易理解的說明，推廣基層醫療服務的概念，並教育長者如何適當地善用醫療券。署方也會繼續定期更新計劃的主要數據及醫療券的使用情況，令長者及市民更了解計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0436)

總目： (37) 衛生署  
分目： (000) 運作開支  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府當局可否告知本會：

- a. 過去三個年度，控煙辦公室作出巡查次數、檢控的數字及成功檢控的數字分別為何？
- b. 2017-18 及 2018-19 年度控煙辦公室的運作開支、人手編制及全年薪酬開支分別為何？

提問人：張華峰議員 (立法會內部參考編號：14)

答覆：

- (a) 衛生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)接獲吸煙投訴後，會到有關場地巡查。2016 至 2018 年期間，控煙酒辦就《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)及《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)所訂吸煙及相關罪行進行巡查次數和發出定額罰款通知書／傳票數目如下：

		2016 年	2017 年	2018 年
進行巡查		30 395	33 159	32 255
發出定額罰款通知書(吸煙罪行)		8 650	9 711	8 684
發出傳票	吸煙罪行	207	149	140
	其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件)	79	78	68
	(截至 2019 年 3 月 5 日)			
	- 被定罪	(267)	(191)	(167)
	- 正在等待聆訊結果	(10)	(22)	(36)
	- 沒有被定罪	(9)	(14)	(5)

- (b) 控煙辦公室已在 2018 年 11 月改名為控煙酒辦，以反映其工作範疇和規模已經擴大，並根據《應課稅品(酒類)規例》(第 109B 章)第 5 部、第 371 章和第 600 章採取執法措施。當局沒有分開計算執行控酒和控煙工作的人手和資源。2017-18 和 2018-19 年度，控煙酒辦的開支(包括公務員薪酬)分別為 1.859 億元和 2.024 億元(修訂預算)。2017-18 和 2018-19 年度，相關公務員職位的每年經常開支分別為 5,240 萬元和 6,360 萬元。2017-18 和 2018-19 年度，控煙酒辦的核准編制載於附件。

## 衛生署控煙酒辦公室的核准編制

職級	2017-18 年度	2018-19 年度
<b>控煙酒辦公室主管</b>		
顧問醫生	-	1
首席醫生	1	-
<b>執法工作</b>		
高級醫生	1	1
醫生	1	1
科學主任(醫務)	-	1
土地測量師	1	1
警務人員	5	5
巡察員／高級管工／管工	89	105
高級行政主任／行政主任	9	13
<b>小計</b>	<b><u>106</u></b>	<b><u>127</u></b>
<b>健康教育及戒煙工作</b>		
高級醫生	1	1
醫生	1	1
科學主任(醫務)	2	2
護士長／註冊護士	3	3
二級院務主任	4	4
<b>小計</b>	<b><u>11</u></b>	<b><u>11</u></b>
<b>行政及一般支援</b>		
高級行政主任／行政主任	4	4
文書及支援人員	17	19
汽車司機	1	1
<b>小計</b>	<b><u>22</u></b>	<b><u>24</u></b>
<b>員工人數總計：</b>	<b><u>140</u></b>	<b><u>163</u></b>

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0732)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

在本次財政預算案中的總目 37 綱領(2)：預防疾病中提到，衛生署會於二零一九至二零年度內，將會為女學童推行免費子宮頸癌疫苗接種計劃；把大腸癌篩查計劃轉為恆常項目，分階段涵蓋特定年齡的人士；繼續優化季節性流感疫苗接種安排，以加強保護高風險群組。就此，請問政府可否告知：

1. 為女學童推行免費子宮頸癌疫苗接種計劃的詳情及開支如何；
2. 把大腸癌篩查計劃轉為恆常項目，分階段涵蓋特定年齡的人士的詳情及開支如何；
3. 優化季節性流感疫苗接種安排，以加強保護高風險群組的詳情及開支如何？

提問人：蔣麗芸議員 (立法會內部參考編號：26)

答覆：

(1)

衛生署衛生防護中心轄下的愛滋病及性病科學委員會和疫苗可預防疾病科學委員會，一直密切監察使用人類乳頭瘤病毒疫苗(簡稱 HPV 疫苗，又稱子宮頸癌疫苗)預防子宮頸癌的科學實證。

2018 年 7 月，兩個科學委員會檢視有關 HPV 疫苗效能和安全性的最新科學實證、世界衛生組織的建議、海外的實踐經驗，以及本地對疫苗接種的接受程度及成本效益的研究後，一致建議將 HPV 疫苗納入香港兒童免疫接種計劃，為適齡女童在未開始有性接觸前接種，作為預防子宮頸癌的公共衛生策略之一。

為落實兩個科學委員會的建議，衛生署將於 2019/20 學年在香港兒童免疫接種計劃下推出 HPV 疫苗接種計劃，由衛生署學童免疫注射小組到學校為女學童注射用於該計劃的 9 價 HPV 疫苗，就讀小學 5 年級的女學童會獲安排注射第一劑疫苗，並會按照建議的注射時間表，在下學年升讀 6 年級時接種第二劑疫苗。2019-20 年度，HPV 疫苗接種計劃所涉及的撥款總額為 6,140 萬元。

(2)

大腸癌篩查計劃(篩查計劃)於 2018 年 8 月轉為恆常項目，分階段資助 50 至 75 歲沒有大腸癌徵狀的香港居民接受篩查，篩查計劃推行的細節見下表。在 2019-20 年度，篩查計劃的撥款總額為 2.164 億元。

階段	推行日期	合資格人口年齡
一	2018 年 8 月 6 日	61 至 75 歲
二	2019 年 1 月 1 日	56 至 75 歲
三	容後公布	50 至 75 歲

(3)

衛生署一直推行下列疫苗計劃，免費或以資助形式為合資格人士接種季節性流感疫苗：

- 政府防疫注射計劃－在衛生署和醫院管理局轄下診所，為合資格兒童、長者和其他目標組別免費接種季節性流感疫苗；
- 疫苗資助計劃－經由私家醫生為合資格兒童、長者和其他目標組別接種受資助的季節性流感疫苗；以及
- 學校外展疫苗接種先導計劃(先導計劃)－在 2018 年 10 月推出，經由衛生署或公私營合作外展隊，為合資格小學生免費接種季節性流感疫苗。

2019/20 年度疫苗資助計劃的安排與 2018/19 年度的相若，計劃範圍涵蓋 50 至 64 歲人士，相關資助額為每劑疫苗 210 元。為提高季節性流感疫苗接種率，衛生署會繼續不時檢討合資格組別的涵蓋範圍，並積極採取措施，鼓勵更多目標組別所屬的人士以至全港市民接種季節性流感疫苗。

鑑於 2018/19 年度的先導計劃行之有效，衛生署會由 2019/20 年度起把該計劃轉為恆常項目，以便涵蓋更多小學，並以先導形式將計劃擴展至幼稚園和幼兒中心。署方現正檢討先導計劃的安排，並會諮詢有關方面的意見，評估各項推行擴展措施的安排，從而擬訂提供外展疫苗接種服務的最佳模式。署方稍後會公布有關詳情。

2019-20 年度，就各季節性流感疫苗接種計劃推行上述改善措施所涉及的額外撥款為 1.90 億元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1709)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

在衛生署的綱領(4)中，提及衛生署自 2018 年起，已取消「皮膚科新症在 12 個星期內獲得診治比率(%)」的目標。就此，當局可否告知本會：

1. 現時當局還有沒有統計皮膚科新症(非嚴重皮膚病新症)在 12 個星期內獲得診治的比率？如有，詳情為何？
2. 現時全港共有多少位皮膚科專科醫生任職於衛生署轄下的皮膚科專科門診診所？請當局按各診所列出。
3. 承上題，當中所涉及的開支為何？
4. 過去 5 年，衛生署轄下的皮膚科醫生與病人的比例為何？

提問人：周浩鼎議員 (立法會內部參考編號：47)

答覆：

1. 2018 年，衛生署社會衛生科的皮膚科新症中，有 32%在 12 個星期內獲得診治。
- 2-4. 2018-19 年度，衛生署社會衛生科轄下的皮膚科診所及社會衛生科診所所有 27 個醫生職系的職位。截至 2019 年 2 月底，有 11 名醫生已取得皮膚及性病科專科醫生資格或已完成有關專科培訓，他們獲編配到社會衛生科轄下的診所工作。至於其他醫生，要不是現正接受專科培訓，便是正等待參加專科培訓計劃。

2018-19 年度，社會衛生科醫生職系的職位每年的經常開支為 30,621,900 元。社會衛生科沒有備存醫生與病人比例的數據。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3297)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

衛生署在 2019-20 年度繼續推行長者醫療券計劃，請告知：

1. 按下表列出醫療券使用者過往 3 年用於以下服務的面值總額：

	2016	2017	2018
西醫			
中醫			
註冊護士和登記護士			
物理治療師			
職業治療師			
放射技師			
醫務化驗師			
視光師			
其他			
總數(元)			

2. 請按下表列出過往 3 年接獲有關醫療券的投訴宗數、被投訴對象及投訴成立宗數：

被投訴對象 (投訴成立宗數)	2016	2017	2018
西醫			
中醫			
註冊護士和登記護士			
物理治療師			
職業治療師			
放射技師			
醫務化驗師			
視光師			
其他			
總數(宗)			

提問人：范國威議員（立法會內部參考編號：49）

答覆：

1. 過去3年，長者醫療券計劃(計劃)的醫療券申領金額表列如下：

**醫療券申領金額(以港幣千元計)**

	2016年	2017年 <sup>註1</sup>	2018年 <sup>註2</sup>
西醫	638,006	774,088	1,154,745
中醫	171,599	256,563	533,136
牙醫	105,455	144,331	287,044
職業治療師	271	2,506	5,681
物理治療師	7,007	8,344	16,452
醫務化驗師	9,905	11,256	17,808
放射技師	3,197	5,447	13,400
護士	3,335	5,122	7,447
脊醫	1,913	2,303	5,225
視光師	128,399	288,582	759,750
小計(香港)：	<b>1,069,087</b>	<b>1,498,542</b>	<b>2,800,688</b>
香港大學深圳醫院 <sup>註3</sup>	1,471	1,855	3,492
總計：	<b>1,070,558</b>	<b>1,500,397</b>	<b>2,804,180</b>

註1：自2017年7月1日起，計劃的合資格年齡由70歲降低至65歲。

註2：每名合資格長者於2018年6月8日獲額外發放屬一次性質的1,000元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起提高至5,000元，並成為恆常措施。

註3：香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在2015年10月6日推出。該院以醫院為單位參與計劃。

2. 2016年至2018年間，衛生署接獲220宗對參與計劃的醫療服務提供者的投訴個案，按年份及被投訴的醫護專業人員類別開列的分項數字如下：

	2016年	2017年	2018年
西醫	18	21	33
中醫	4	16	55
牙醫	5	3	11
職業治療師	0	1	0
物理治療師	0	0	2
醫務化驗師	0	1	2
放射技師	0	0	0
護士	0	3	1
脊醫	0	0	0
視光師	6	22	16
總計：	<b>33</b>	<b>67</b>	<b>120</b>

在 96 宗已完成調查的個案中，有 32 宗個案查明屬實或部分屬實。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0939)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就政府推廣母乳餵哺的工作，政府可否告知本委員會：

- a) 過去 5 年及未來 1 年推廣母乳餵哺友善工作詳情及開支為何；
- b) 請以表列方式列出，政府部門／機構下所有場所的哺乳室及育嬰室的場所數目及佔有關的場所總數的百分比為何；以及
- c) 請以表列方式列出，過去 5 年，嬰孩出院時曾以母乳餵哺的比率、2 年內母乳餵哺的比率及 2 年內全母乳餵哺的比率。

提問人：許智峯議員 (立法會內部參考編號：18)

答覆：

(a)

政府致力循多方面推廣、維護並支持母乳餵哺，措施包括加強母乳餵哺的宣傳及教育工作；鼓勵實施「母乳餵哺友善工作間」政策，以便在職母親返回工作崗位後繼續餵哺母乳；推動公共場所成為「母乳餵哺友善場所」，支持授乳母親隨時餵哺孩子或擠母乳；在待售供新商業發展項目用途的政府土地的賣地條件中加入要求，規定必須提供育嬰間和哺乳室；發出指引指示有關方面須在適用的新落成政府處所設置育嬰間和哺乳室；實施自願性的《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品銷售守則》；以及加強監察本港的母乳餵哺情況。

2014-15 年度，母乳餵哺推廣工作的財政撥款由衛生署的整體資源承擔。自 2015-16 年度起，當局另就這項工作預留特定撥款，2015-16、2016-17、2017-18 及 2018-19 年度的撥款分別為 500 萬元、500 萬元、600 萬元及 600 萬元。在 2019-20 年度，政府已預留 600 萬元撥款，用作推廣母乳餵哺。

(b)

政府一直積極推動在政府部門辦公室及公共場所設置育嬰設施。政府在 2008 年 8 月制定《育嬰間設置指引》，鼓勵在政府管理的公共場所設置育嬰間。至今(截至 2018 年 12 月)，設於政府部門或機構處所內的育嬰間共有 324 間(分項數字載於下表)。為加強設置有關設施，自 2019 年年初起，適用的新落成政府處所將設置公用哺集乳室供員工使用，以及設置公用育嬰間供公眾使用。

政府部門／機構	場地類別	育嬰間數目
衛生署	母嬰健康院	31
	健康教育中心	1
醫院管理局	醫院管理局聯網轄下的醫院及診所	84
	普通科門診診所	10
民政事務總署	社區會堂／中心	8
房屋署	房屋委員會管理的商場	16
入境事務處	出生登記處	2
	入境處分區辦事處	2
	智能身份證換領中心	13
康樂及文化事務署	表演場地	5
	圖書館	8
	博物館	6
	音樂事務處	1
	康樂場地(註 1)	84
機場管理局	客運大樓	39
其他	其他(註 2)	14
總計		<b>324</b>

(註 1) 包括體育中心、游泳池、運動場、體育館、網球場、公園等。

(註 2) 包括政府總部、政府部門總部辦公大樓、香港濕地公園等。

(c)

衛生署定期進行本地母乳餵哺的趨勢調查，在 2011 年、2013 年、2015 年和 2017 年進行的調查，分別統計生於 2010 年、2012 年、2014 年和 2016 年的嬰孩以母乳餵哺的比率。調查所得的資料載於下表。至於超過 12 個月大的嬰孩以母乳餵哺的比率，以及超過 6 個月大的嬰孩以全母乳餵哺的比率，衛生署沒有備存相關的統計數字。



		出生年份			
		2010	2012	2014	2016
嬰孩出院時曾以母乳餵哺的比率 <sup>a</sup>		80%	85%	86%	87%
母乳餵哺的比率 <sup>b</sup>	1 個月大	60%	69%	73%	78%
	2 個月大	45%	56%	61%	67%
	4 個月大	34%	44%	50%	56%
	6 個月大	25%	33%	41%	47%
	12 個月大	10%	14%	25%	28%
全母乳餵哺的比率 <sup>c</sup>	1 個月大	19%	22%	31%	34%
	2 個月大	18%	22%	30%	33%
	4 個月大	15%	19%	27%	31%
	6 個月大	不適用	不適用	26%	28%

註：

- a 「曾以母乳餵哺的比率」指曾以母乳餵哺的初生嬰兒的百分比。
- b 「母乳餵哺的比率」指用任何形式以母乳餵哺(包括全母乳，以及母乳輔以配方奶及／或固體食物)的嬰孩的百分比。
- c 「全母乳餵哺的比率」指全以母乳餵哺(不論是直接餵哺或以擠出的母乳非直接餵哺)的嬰孩的百分比。為更準確地了解嬰兒的餵養方式，2015 年及 2017 年所進行的調查均收集了 6 個月大的嬰孩進食補充食品的資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2628)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長  
問題：

就季節性疫苗注射，政府可否告知：

(a) 過去三年，本港市民的「季節性流感疫苗」接種比率為何，請按下表列出；

群組	疫苗接種率
6個月至6歲以下	
6歲至12歲	
13歲至49歲	
50歲至64歲	
65歲以上	
整體人口	

(b) 過去三年，本港屬「高危群組」市民的「季節性流感疫苗」接種比率為何，請按下表列出；

群組	疫苗接種率
懷孕婦女	
長期疾病人士	
公營機構醫護人員	
私營機構醫護人員	
院舍醫護人員	

(c) 過去三年，透過政府的「政府防疫注射計劃」及「疫苗資助計劃」接受流感疫苗注射的市民人數為何，請按計劃的目標群組列出；

(d) 過去三年，政府每年購入的流感疫苗劑數為何，涉及的開支為何；每年最終已使用的數字為何，剩餘、及銷毀的數量為何；

- (e) 透過政府的「政府防疫注射計劃」及「疫苗資助計劃」注射流感疫苗，兩個計劃下每次接種的成本分別為何；
- (f) 參加「疫苗資助計劃」的私家醫生診所數目為何；
- (g) 「學校外展疫苗接種先導計劃」的成效為何，參與的學校數目為何，接受流感疫苗注射的學童人數為何，提供協助的私家醫生數目為何，當中涉及的開支為何、擴展計劃的時間表為何；
- (h) 除以上措施外，政府有否其他措施以提高本港市民的季節性流感疫苗接種率；如有，計劃為何，當中所涉及開支為何？

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：40）

答覆：

(a)至(c)

衛生署一直推行下列疫苗計劃，免費或以資助形式為合資格人士接種季節性流感疫苗：

- 政府防疫注射計劃－在衛生署和醫院管理局轄下診所，為合資格兒童、長者和其他目標組別免費接種季節性流感疫苗；
- 疫苗資助計劃－經由私家醫生為合資格兒童、長者和其他目標組別接種受資助的季節性流感疫苗；以及
- 學校外展疫苗接種先導計劃(先導計劃)－在 2018 年 10 月推出，經由衛生署或公私營合作外展隊，為合資格小學生免費接種季節性流感疫苗。

過去 3 年，按上述季節性流感疫苗接種計劃接種疫苗的人數，以及特定目標組別的接種率，載於附件。由於目標組別中或有部分人士不是在政府各項疫苗計劃下接種季節性流感疫苗，因此相關數據不包括在上述統計數字內。

(d)和(e)

過去 3 年，當局購買季節性流感疫苗的數量、相關合約金額，以及過期、未用及／或損毀疫苗劑數，載於下表。自 2018/19 年度起，疫苗資助計劃的資助額為每劑疫苗 210 元。

年度	劑數	金額(百萬元)	過期、未用及／或損毀疫苗劑數
2016/17	430 000	23.3	10 000
2017/18	527 000	28.0	45 000
2018/19	727 000	33.5	暫時未有資料

(f)

截至 2019 年 3 月 3 日，約有 1 700 名私家醫生(涉及 2 550 間診所)參加疫苗資助計劃。

(g)

為進一步鼓勵學生接種季節性流感疫苗，衛生署在 2018/19 年度推出了先導計劃，經由衛生署或公私營合作外展隊，到小學為學生接種季節性流感疫苗。截至 2019 年 3 月 3 日，安排外展接種的小學由 2017/18 年度的 65 間增至 2018/19 年度的 405 間，而安排外展接種的幼稚園和幼兒中心則由 60 間增至 184 間。整體而言，在 2018/19 年度，共有 306 600 名 6 個月至未滿 12 歲的兒童透過不同疫苗計劃接種季節性流感疫苗。

鑑於 2018/19 年度的先導計劃行之有效，衛生署會由 2019/20 年度起把該計劃轉為恆常項目，以便涵蓋更多小學，並以先導形式將計劃擴展至幼稚園和幼兒中心。署方現正檢討先導計劃的安排，並會諮詢有關方面的意見，評估各項推行擴展措施的安排，從而擬訂提供外展疫苗接種服務的最佳模式。署方稍後會公布有關詳情。

(h)

衛生署與其他有關部門為廣大市民及特定社羣(例如學校和安老院舍)舉辦健康教育活動，以及向他們提供有關預防流感和促進個人及環境衛生的健康忠告。

衛生署以電郵、傳真及郵寄方式，向醫務人員提供流感相關資訊。署方亦不時去信幼稚園、幼兒中心、中小學、安老院舍和殘疾人士院舍，提醒他們注意流感的最新情況。

同時，衛生署一直透過簡報會及網上刊物，向學校、社區團體、長者中心和醫護專業人員提供有關外展活動的指引，以及各種協助與支援服務。推廣季節性流感疫苗資訊的媒介不一而足，計有記者會、新聞公報、電視／電台、專家訪問／短片、關鍵意見領袖短片、健康講座、廣告、社交媒體、網上資訊、熱線、海報及單張。

為提高 2018/19 年度學童接種季節性流感疫苗的比率，衛生署致力協助學校和私家醫生在校內舉辦外展季節性流感疫苗接種活動，包括推行先導計劃。

為鼓勵更多目標組別所屬的人士接種季節性流感疫苗，衛生署會繼續積極採取措施，推動市民多認識接種疫苗的需要，並加強年幼學童的疫苗接種服務。

- 完 -

## 過去 3 年透過政府防疫注射計劃、疫苗資助計劃及先導計劃接種季節性流感疫苗的人數

目標組別	疫苗接種計劃	2016/17年度		2017/18年度		2018/19年度 (截至2019年3月3日)	
		接種人數	佔該年齡 組別人口 的比率	接種人數	佔該年齡 組別人口 的比率	接種人數	佔該年齡 組別人口 的比率
65歲或以上的長者	政府防疫注射計劃	331 000	40.8%	386 700	43.5%	377 100	42.5%
	疫苗資助計劃	147 000		144 700		164 400	
50至64歲的人士*	政府防疫注射計劃	6 700	#	7 400	#	6 900	8.2%
	疫苗資助計劃	不適用		不適用		146 500	
6個月至未滿12歲 的兒童	政府防疫注射計劃	1 600	17.4%	1 900	23%	900	45.6%
	疫苗資助計劃	110 600		149 500		205 400	
	先導計劃 <sup>&amp;</sup>	不適用		不適用		100 300	
其他人士 <sup>^</sup>	政府防疫注射計劃/ 疫苗資助計劃	79 900	#	91 700	#	98 300	#
<b>總計</b>		<b>676 800</b>		<b>781 900</b>		<b>1 099 800</b>	

\* 2016/17及2017/18年度，領取綜合社會保障援助或持有有效醫療費用減免證明書的50至64歲人士可在政府防疫注射計劃下接種季節性流感疫苗。由2018/19年度起，疫苗資助計劃的範圍擴展至涵蓋所有50至64歲的人士。

& 先導計劃在2018年10月推出，為6歲至未滿12歲的合資格小學生免費接種季節性流感疫苗。

<sup>^</sup> 其他人士包括醫護人員、家禽業從業員、豬農或屠宰豬隻從業員、智障人士(由2015/16年度起計)、領取傷殘津貼的人士(由2016/17年度起計)，以及孕婦(由2016/17年度起計、根據疫苗資助計劃接種疫苗)等。

# 我們沒有該組別的準確人口統計數字，因此不宜推算相關接種人口的比率。

管制人員的答覆

(問題編號：2634)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

兒童體能智力測驗中心在 6 個月內完成評估新症比率的目標為多於 70%，但 2017 年及 2018 年的實際比率分別為 55% 及 49%，就此請問當局：

- a. 2018 年的目標為多於 60%，未能達成目標的原因為何，是否有改善計劃，如有計劃詳情為何，所涉人手編制及資源為何；如否，原因為何；
- b. 2019 年的計劃目標為多於 70%，局方有何措施確保成達成目標；
- c. 分別列出過去三年政府的兒童體能智力測驗中心輪候冊的兒童數目、接受評估的兒童數目、當中被評估為有發展障礙的兒童數目，並按兒童的發展問題列出各項分項數字。
- d. 過去三年輪候兒童體能智力測驗中心的新症輪候時間的下四分值、中位數、平均數、及最長輪候時間為何？
- e. 中心的人手編制為何？當中涉及的專職人員為何？醫護人員為何？請按專職人員及醫護人員的職位列出。
- f. 請問當局，學童在接受發展評估後制訂的康復計劃後，中心是否有人員作出相應跟進服務？當中所涉及的人手為何？平均跟進時間、最長跟進時間為別為何？請按兒童的發展問題列出各項分項數字。
- g. 請問當局，中心透過暫時輔導、講座和互助小組所協助的家長及兒童，在過去三年的數字為何，佔求助家長及兒童的比例為何？
- h. 請問當局，過去三年獲中心評估為有需要轉介接受適當的學前及在學訓練、輔導及特殊教育服務的數字為何？請按分項列出。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：47)

答覆：

(a)、(b)及(d)

過去 3 年，差不多所有兒童體能智力測驗服務的新症均在登記後 3 個星期內獲得約見。由於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求持續增加，以及醫生流失率高且增聘困難，兒童體能智力測驗服務在 6 個月內完成評估新症的比率，由 2016 年的 61% 下降至 2018 年的 49%。兒童體能智力測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估。至於實際輪候時間，則視乎個別個案的複雜程度及情況而定。衛生署沒有編製新症平均輪候時間的下四分位數和中位數、平均輪候時間或最長輪候時間的統計數字。

鑑於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求持續增加，衛生署已着手增設 1 所兒童體能智力測驗中心，以增加人手和服務名額，處理日增的轉介個案。我們也採取了過渡措施，在 2018 年 1 月開設 1 所臨時的兒童體能智力測驗中心。此外，政府由 2019-20 年度起調撥 1,840 萬元經常撥款，開設 22 個公務員職位，當中包括 10 個護理職位、5 個專職醫療專業職位和 7 個行政及一般支援職位，以應付市民對兒童體能智力測驗服務日見殷切的需求。

(c) 過去 3 年，兒童體能智力測驗服務接獲的轉介新症數目及接受評估的兒童人數，載列如下：

	2016 年	2017 年	2018 年 (臨時數字)
轉介至兒童體能智力測驗服務的新症數目	10 188	10 438	10 466
接受兒童體能智力測驗服務評估的兒童人數	15 395	15 589	17 020

過去 3 年，兒童體能智力測驗服務新診斷的發展症狀個案數目如下：

發展症狀	新診斷個案數目		
	2016 年	2017 年	2018 年 (臨時數字)
專注力失調／過度活躍問題／障礙	2 809	2 855	3 284
自閉症譜系障礙	1 905	1 716	1 861
輕微發展遲緩	2 205	2 371	2 637
動作協調問題／障礙	1 822	2 124	2 338
讀寫障礙／數學障礙	506	507	534
聽障(中度至嚴重弱聽)	67	71	85

發展症狀	新診斷個案數目		
	2016 年	2017 年	2018 年 (臨時數字)
語言及言語發展遲緩／障礙	3 627	3 585	3 802
肢體殘障(即腦麻痺)	60	40	48
顯著發展遲緩／智障	1 323	1 311	1 566
視障(弱視及失明)	29	38	28

註：兒童可被診斷有多於 1 種發展症狀。

(e) 2018-19 年度，兒童體能智力測驗服務的核准編制如下：

職系	職位數目
<b>醫療支援</b>	
顧問醫生	1
高級醫生／醫生	24
<b>護理支援</b>	
高級護士長／護士長／註冊護士	30
<b>專業支援</b>	
科學主任(醫務)	5
高級臨牀心理學家／臨牀心理學家	22
言語治療主任	13
視光師	2
一級職業治療師	8
一級物理治療師	6
<b>技術支援</b>	
電氣技術員	1
<b>行政及一般支援</b>	
二級院務主任	1
高級行政主任／二級行政主任	2
文書主任／助理文書主任	12
文書助理	20
辦公室助理員	1
一級私人秘書	1
二級工人	12
<b>總計：</b>	<b>161</b>



(f) 兒童體能智力測驗服務為懷疑在成長發展過程上有問題的 12 歲以下兒童，提供全面的體能智力測驗評估服務和診斷、制訂康復計劃、向這些兒童及其家人提供暫時支援、提供覆診評估，以及進行公眾健康教育活動。完成評估後，我們會根據個別兒童的需要，制訂跟進計劃。兒童會獲轉介至其他適當的服務提供者，以接受訓練及教育支援。兒童輪候評估及康復服務期間，兒童體能智力測驗服務會為家長提供暫時支援，例如舉辦研討會、工作坊及實用培訓等，使家長能更加了解其子女的情況和知悉相關社區資源，從而有效地進行家居訓練，促進這些兒童的發展與成長。

兒童體能智力測驗服務的跨專業團隊由醫護及專業人員組成，包括兒科醫生、護士、聽力學家、臨牀心理學家、職業治療師、視光師、物理治療師、言語治療主任及醫務社工。我們採用團隊模式提供服務，因此未能分項列出提供各項跟進服務所涉及的人手。

兒童接受跟進的時間長短，視乎個別兒童的特定情況及需要而定。我們沒有按發展障礙／問題列出的平均和最長跟進時間的現成統計數字。

(g) 過去 3 年，參加暫時支援活動(如輔導、講座及工作坊)的個案數目，以及轉介至兒童體能智力測驗服務的新症數目，表列如下。兒童及其家人可在進行評估前後參加這些活動。

	2016 年	2017 年	2018 年 (臨時數字)
參加暫時支援活動的個案數目	8 524	7 994	8 033
轉介至兒童體能智力測驗服務的新症數目	10 188	10 438	10 466

(h) 獲轉介接受學前及在學訓練、輔導及特殊教育的個案，2016 年有 12 903 宗、2017 年有 14 294 宗，而 2018 年則有 17 359 宗(臨時數字)。我們沒有按支援服務分項列出的個案統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2636)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就抗病毒的流感藥物，請問政府過去三年：

- 每年儲備的數量為何；當中「特敏福(Tamiflu)」的數量為何，請按其種類詳細列出；
- 每年新購買的數量為何；當中「特敏福(Tamiflu)」的數量為何，請按其種類詳細列出；
- 每年於公營醫療體系使用的數量為何；當中「特敏福(Tamiflu)」的數量為何；以及
- 每年調撥到私營市場的數量為何；當中「特敏福(Tamiflu)」的數量為何，請按其種類詳細列出；

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：100)

答覆：

(a) 過去3年的抗病毒藥物儲備量如下：

財政年度	特敏福 膠囊 75 毫克	特敏福 膠囊 30 毫克	特敏福 膠囊 45 毫克	特敏福 口服懸液劑 6 毫克／毫升 390 毫克／瓶	樂感清 5 毫克／劑 吸入粉劑
2016-17	1 550 萬劑	90 萬劑	30 萬劑	20 萬劑	170 萬劑
2017-18	1 470 萬劑	80 萬劑	30 萬劑	10 萬劑	170 萬劑
2018-19 (截至 2019 年 3 月 11 日)	1 440 萬劑	80 萬劑	30 萬劑	20 萬劑	170 萬劑

(b) 過去 3 年，政府所補充的抗病毒藥物的儲備量如下：

財政年度	特敏福 膠囊 75 毫克	特敏福 膠囊 30 毫克	特敏福 膠囊 45 毫克	特敏福 口服懸液劑 6 毫克／毫升 390 毫克／瓶	樂感清 5 毫克／劑 吸入粉劑
2016-17	-	50 萬劑	-	10 萬劑	-
2017-18	-	-	-	20 萬劑	-
2018-19 (截至 2019 年 3 月 11 日)	-	-	-	20 萬劑	-

(c) 過去 3 年，衛生署和醫院管理局等公營機構獲供應的抗病毒藥物的儲備量如下：

財政年度	特敏福 膠囊 75 毫克	特敏福 膠囊 30 毫克	特敏福 膠囊 45 毫克	特敏福 口服懸液劑 6 毫克／毫升 390 毫克／瓶	樂感清 5 毫克／劑 吸入粉劑
2016-17	301 000 膠囊	24 310 膠囊	600 膠囊	7 953 瓶	52 盒
2017-18	826 780 膠囊	133 020 膠囊	5 200 膠囊	34 833 瓶	134 盒
2018-19 (截至 2019 年 3 月 11 日)	285 130 膠囊	31 430 膠囊	50 膠囊	6 836 瓶	5 盒

(d) 為回應私營機構特敏福(各種製劑)短缺的情況，政府已依循既定程序，先後於 2017 年 7 月和 2018 年 2 月，把若干數量的抗病毒藥物借給供應商，使私營機構可持續供應有關藥物，借出的抗病毒藥物已悉數歸還政府。政府這兩次借藥給私營機構，均沒有借出樂感清。

過去 3 年，政府借給私營機構的抗病毒藥物的儲備量如下：

財政年度	特敏福 膠囊 75 毫克	特敏福 膠囊 30 毫克	特敏福 膠囊 45 毫克	特敏福 口服懸液劑 6 毫克／毫升 390 毫克／瓶
2016-17	-	-	-	-
2017-18	100 000 膠囊	50 000 膠囊	-	12 000 瓶
2018-19 (截至 2019 年 3 月 11 日)	-	-	-	-

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3212)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就家庭計劃指導會

1. 過去五年的使用率、輪候個案數目、輪候時間；
2. 過去五年的人手編制；
3. 來年會否有改善計劃，如有詳情為何，如否原因為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：398)

答覆：

1. 衛生署資助香港家庭計劃指導會(家計會)提供家庭計劃服務、終止懷孕服務及進行輸精管結紮手術(統稱「受資助服務」)。過去5年，受資助服務的就診人次／個案數目表列如下：

受資助服務類型	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年
節育指導診所家庭計劃服務的就診人次	109 117	110 316	105 506	102 265	104 910
青少年保健中心家庭計劃服務的就診人次	19 973	21 785	16 494	13 378	14 934
終止懷孕服務(進行所需程序的個案數目)	3 155	3 425	3 110	2 861	2 770
輸精管結紮手術(進行手術的個案數目)	294	309	327	331	386

節育指導診所的求診者毋須預約。護士接見求診者時，會為他們提供基本評估和避孕服務。如求診者還有非緊急問題須交由醫生處理，則需要另約診症時間，輪候時間由 1 至 3 個月不等。

青少年保健中心為 26 歲以下的未婚人士提供性與生殖健康的醫療及輔導服務。求診者可直接前往就診，亦可事先預約。中心會視乎求診者的服務需要而安排醫生、護士或輔導員接見他們。求診者大多可獲即時接見；如情況特別而無法獲即時接見，則會獲安排在 2 天內到診。

關於終止懷孕程序的輪候時間，曾經生育的婦女約需輪候 1 星期，從未生育的婦女則約需輪候 2 星期。

至於輸精管結紮手術，輪候時間由 3 至 5 個月不等，時間長短視乎求診者的時間安排，以及家計會能否安排義務醫務顧問進行手術。

家計會沒有備存輪候各項受資助服務的求診者人數的統計數字。

2. 過去 5 年，受資助服務所涉及的編制表列如下：

財政年度	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度
職位數目 (個)	163	163	162	162	160

3. 家計會計劃在 2019-20 年度更換設備，以確保能穩定及有效率地為求診者提供受資助服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1408)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

鑒於本港是流感高發的地區之一，請政府當局答復本會：

- (1) 衛生署就應對流感疫情有何部署及應對？
- (2) 請表列出過往兩年政府購買流感疫苗的數目，以及注射流感疫苗的人數。
- (3) 過往兩年沒有使用的流感疫苗數目為何，以及處理方法詳情為何？
- (4) 優化季節性流感疫苗接種安排的詳情為何？會否考慮推行幼稚園、中小學全面接種疫苗計劃，以增加疫苗接種的成效？如有詳情為何，如無，原因為何？

提問人：林健鋒議員(立法會內部參考編號：8)

答覆：

(1)

衛生署採取一系列措施應對季節性流感，詳情載於下文。

接種流感疫苗

衛生署一直推行下列疫苗計劃，免費或以資助形式為合資格人士接種季節性流感疫苗：

- 政府防疫注射計劃－在衛生署和醫院管理局(醫管局)轄下診所，為合資格兒童、長者和其他目標組別免費接種季節性流感疫苗；
- 疫苗資助計劃－經由私家醫生為合資格兒童、長者和其他目標組別接種受資助的季節性流感疫苗；以及
- 學校外展疫苗接種先導計劃(先導計劃)－在 2018 年 10 月推出，經由衛生署或公私營合作外展隊，為合資格小學生免費接種季節性流感疫苗。

衛生署衛生防護中心轄下的疫苗可預防疾病科學委員會負責因應流行病學的變化和醫學的發展，覆檢和擬訂有關處理疫苗可預防疾病的公共衛生策略。在季節性流感方面，該委員會會定期檢視有關本地流行病學的情況和科研實證，並就接種季節性流感疫苗提出建議。衛生署採納疫苗可預防疾病科學委員會的建議，開展季節性流感疫苗接種計劃。

### 監測和監察

衛生防護中心經由一系列監測系統，密切監察流感在社區的活躍程度，當中涵蓋幼兒中心、安老院舍、醫管局轄下診所和急症科、私家醫生診所和中醫診所。該中心又與醫管局合力監察公立醫院入院病人中出院診斷為流感的比率，並監察公共衛生化驗服務處收集的呼吸道樣本對流感病毒呈陽性反應的情況。至於監察入院流感個案的嚴重程度，衛生防護中心已設立個案呈報系統，監測 18 歲以下兒童出現與兒童流感相關的嚴重併發症或死亡個案。該中心會調查每宗呈報個案，並發出新聞公報，以傳達風險訊息。在成人方面，該中心自 2018 年起與醫管局和私家醫院合作，全年恆常監察經化驗確診流感並須入住深切治療部或死亡的個案。自 2018 年起，此監察系統已納入全年的恆常監測範圍。

自 2019 年起，衛生防護中心試行採用 Moving Epidemic Method (MEM)<sup>1</sup> 就下述兩項本地流感監測指標設定強度水平，即(i)在院舍和學校發生的流感樣疾病爆發個案的每周呈報數字(以反映流感在社區的傳播性)；以及(ii)公立醫院每周與流感相關的入院率(以反映流感的嚴重程度)。基於過去錄得的相應數據，中心就上述每項流感監測指標以 MEM 計算出三個強度水平值，即中、高及非常高強度，藉以客觀比較現有與過去所錄得的數據。

衛生防護中心同時亦監察季節性流感疫苗的效用。在 2017/18 及 2018/19 年度，該中心與參與其定點監測系統的私家醫生合作收集數據，以估算季節性流感疫苗的效用。初步結果顯示，在 2018/19 年度，就基層醫療層面經實驗室確診的流感感染個案而言，季節性流感疫苗能夠提供約 60% 的保護。衛生防護中心會繼續向私家醫生收集數據，監察流感疫苗的效用。

---

1 MEM 是國際採納的數學運算方法，用於建立流行水平值和強度水平值，以監測季節性流感流行期的影響和嚴重程度。MEM 獲世界衛生組織(世衛)和歐洲疾病預防及控制中心建議使用，並獲美國、歐洲(如英國、愛爾蘭)、澳洲和新西蘭等海外國家採用。

衛生防護中心與世衛、國家衛生健康委員會，以及廣東、澳門、鄰近和海外國家的衛生當局保持緊密聯繫，監察全球流感活躍程度和流感病毒演變的情況。

### 預防和控制院舍爆發流感

衛生防護中心在教育局和社會福利署協助下，向學校／幼稚園／幼稚園暨幼兒中心／幼兒中心、安老院舍和殘疾人士院舍提供和宣傳有關感染控制和預防傳染病的指引。

當有院舍和學校爆發流感樣疾病時，衛生防護中心便會迅速進行流行病學調查，採取必要的公共衛生控制措施，並向有關院舍和學校提供適當的衛生建議。該中心進行實地調查後，會繼續密切監察有關院舍和學校，確保爆發情況受到控制。

另一項控制爆發流感的措施，是在確診爆發流感的安老院舍，向沒有出現病徵的院友處方接觸後預防藥物特敏福，作為防控措施之一。

在流感季節，衛生防護中心要求學校每天在學生返抵學校時量度體溫，以識別發燒的學生。為預防流感爆發，發燒的學生不論有沒有呼吸道感染徵狀，均不應回校上課，學校應建議他們求診。此外，學校職員每天上班前應量度體溫，如有發燒或呼吸道疾病便不應上班。

### 風險傳達

為確保市民能夠掌握有關流感的最新資訊，衛生防護中心以具透明度的方式適時發布資訊，在電子周報《流感速遞》刊登流感監測數據摘要，並於每星期把有關數據上載至該中心網頁。

如本地流感活躍程度急升，衛生防護中心會去信醫生、醫院、幼稚園、幼兒中心、中小學、安老院舍和殘疾人士院舍，告知他們流感的最新情況，並提醒他們採取預防措施。

衛生防護中心亦就流感情況和預防措施，為相關各方(包括政府各局和部門、區議會、健康城市計劃及非政府機構等)提供最新資訊，並爭取他們的合作和支持，以加強宣傳相關健康訊息。

### 健康教育和推廣

衛生防護中心已加強宣傳和健康教育，提醒市民注重個人和環境衛生，以



及對流感保持警覺，並鼓勵他們接種流感疫苗。該中心製作了各種預防流感的健康教育教材，包括專題網頁、電視宣傳短片和電台宣傳聲帶、指引、單張、海報、信息圖表、小冊子、常見問題和短片。同時，該中心善用不同的宣傳和健康教育途徑(例如網站、Facebook 專頁、Youtube 頻道、電視台和電台、健康教育熱線、「香港政府通知你」應用程式和傳媒訪問)來傳遞健康訊息。

衛生防護中心亦在公共屋邨和私人屋苑、醫療機構、學校和非政府機構廣泛派發相關健康教育教材，並為少數族裔出版印尼文、印度文、尼泊爾文、泰文、烏爾都(巴基斯坦)文和他加祿(菲律賓)文版本的健康教育教材，以供分發給為少數族裔提供服務的非政府機構。

(2)

過去 2 年，政府購買季節性流感疫苗的數量和合約金額如下：

年度	劑數	金額(百萬元)
2017/18	527 000	28.0
2018/19	727 000	33.5

過去 2 年，透過各項疫苗計劃接種季節性流感疫苗的人數如下：

目標組別	接種季節性流感疫苗的人數	
	2017/18 年度	2018/19 年度 (截至 2019 年 3 月 3 日)
65 歲或以上的長者	531 400	541 500
50 至 64 歲的人士*	7 400	153 400
6 個月至未滿 12 歲的兒童	151 400	306 600
其他人士#	91 700	98 300
<b>總計：</b>	<b>781 900</b>	<b>1 099 800</b>

\* 2016/17 及 2017/18 年度，領取綜合社會保障援助或持有有效醫療費用減免證明書的 50 歲至 64 歲人士可在政府防疫注射計劃下接種季節性流感疫苗。由 2018/19 年度起，疫苗資助計劃的範圍擴展至涵蓋所有 50 至 64 歲的人士。

# 其他人士包括醫護人員、家禽業從業員、豬農或屠宰豬隻從業員、智障人士(由 2015/16 年度起計)、領取傷殘津貼的人士(由 2016/17 年度起計)，以及孕婦(由 2016/17 年度的疫苗資助計劃起計)等。

由於目標組別中或有部分人士不是在政府各項疫苗計劃下接種季節性流感疫苗，因此相關數據不包括在上述統計數字內。

(3)

一般而言，季節性流感疫苗的產品有效期為 1 年，過期的疫苗不會使用。未用和過期的疫苗會按法例規定予以銷毀。署方為 2017/18 年度購買的季節性流感疫苗當中，約有 45 000 劑疫苗的有效期屆滿。由於政府在 2018/19 年度開展的各項疫苗計劃尚未完結，現時未能提供本年度疫苗接種季節未用疫苗的劑數資料。

(4)

2019/20 年度疫苗資助計劃的安排與 2018/19 年度的相若，計劃範圍涵蓋 50 至 64 歲人士，相關資助額為每劑疫苗 210 元。為提高季節性流感疫苗接種率，衛生署會繼續不時檢討合資格組別的涵蓋範圍，並積極採取措施，鼓勵更多目標組別所屬的人士以至全港市民接種季節性流感疫苗。

鑑於 2018/19 年度的先導計劃行之有效，衛生署會由 2019/20 年度起把該計劃轉為恆常項目，以便涵蓋更多小學，並以先導形式將計劃擴展至幼稚園和幼兒中心。署方現正檢討先導計劃的安排，並會諮詢有關方面的意見，評估各項推行擴展措施的安排，從而擬訂提供外展疫苗接種服務的最佳模式，以及評估所涉及的人手和預算開支。署方稍後會公布有關詳情。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1193)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

二零一九至二零年度內，衛生署將會把大腸癌篩查計劃轉為恆常項目，分階段涵蓋特定年齡的人士。

1. 請說明計劃將分階段涵蓋特定年齡的人士的詳情及推行時間表。
2. 預計每年受惠人士數目、涉及人手編制及開支預算詳情為何？
3. 接受大腸癌篩查計劃，平均輪候時間為何？
4. 請告知自計劃開始實施，接受腸癌篩查計劃的參與人數；及在接受大腸癌篩查計劃後確認患上癌症的患者人數。

提問人：劉業強議員 (立法會內部參考編號：311)

答覆：

(1)和(2)

大腸癌篩查計劃(篩查計劃)於 2018 年 8 月轉為恆常項目，分階段資助 50 至 75 歲沒有大腸癌徵狀的香港居民接受篩查，計劃推行的細節詳見下表。在 2019-20 年度，篩查計劃的撥款總額為 2.164 億元，涉及的衛生署公務員編制人手為 25 人。

階段	推出日期	合資格人口年齡	估計人口數目
一	2018年8月6日	61至75歲	約122萬
二	2019年1月1日	56至75歲	約184萬
三	容後公布	50至75歲	約255萬

(3)和(4)

篩查計劃採用大便免疫化學測試的方法作為主要的篩查工具，並由已登記參加計劃的基層醫療醫生安排處理。參加者大便免疫化學測試結果如呈陽性，當局會透過公私營協作模式將其轉介至已登記的大腸鏡檢查專科醫生處接受大腸鏡檢查。篩查計劃自推行以來，運作暢順。截至 2019 年 2 月底，已有大約 740 名基層醫療醫生參與計劃，診所分布於近 1 100 個地點。合資格人士可輕易向這些基層醫療醫生約得診期。另外，185 名大腸鏡檢查專科醫生亦已加入篩查計劃，在約 390 個服務地點提供大腸鏡檢查服務，輪候大腸鏡檢查的平均時間約為 3 星期。

截至 2019 年 2 月底，已有大約 13 萬名合資格人士參加篩查計劃，當中有 892 宗確診為大腸癌個案，患者已轉介至公營或私營醫療機構接受進一步治療。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0184)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就處理醫護專業人員註冊申請數目，請告知：

- a) 各法定管理局／委員會在 2018 年的營運開支、人手、註冊申請數目及每宗申請的平均審批時間為何；
- b) 去年各法定管理局／委員會處理的投訴、紀律聆訊的數字為何，當中所涉及開支、人手為何；
- c) 另外，醫護專業人員註冊申請數目持續增加，局方有否預留足夠資源及人手，以應付本年度的需求？若有，牽涉的人手、資源及詳情為何；若否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：26)

答覆：

2018 年，須經法定註冊的醫護專業人員的相關法定管理局／委員會(管理局及委員會)處理了 6 293 宗註冊申請。有關申請的類別、數目和平均審批時間如下：

醫護專業	2018 年處理的 註冊申請數目	平均審批時間 <sup>#</sup>
脊醫	11	2 至 3 個月
牙齒衛生員(登記)	29	1 至 2 個月

醫護專業	2018 年處理的 註冊申請數目	平均審批時間 <sup>#</sup>
牙醫	104	
- 正式註冊	(88*)	2 至 3 星期
- 專科註冊	(16)	2 至 3 個月
醫生	1 504	
- 正式註冊	(472)	1 天
- 臨時註冊	(477)	2 至 3 星期
- 有限度註冊	(174)	2 星期
- 暫時註冊	(96)	2 星期
- 專科註冊	(285)	2 至 3 個月
助產士	78	1 星期
護士 (註冊和登記)	2 605	2 至 3 星期 (持有本地資格的申請人) 1 星期 (持有海外資格並通過執業試的申請人)
藥劑師	158	1 星期
中醫	334	4 星期
輔助醫護專業人員	1 470	1 星期 (持有法例訂明資格的申請人) 2 至 3 個月 (持有其他資格的申請人)
總計：	6 293	

註：

# 各項註冊申請依照規管有關醫護專業的法例處理，並由相關法定管理局／委員會或註冊主任審批。由於涉及不同程序，審批各醫護專業註冊申請的時間因而各異。

\* 包括 17 宗當作註冊牙醫個案。

2018 年，相關管理局及委員會接獲有關醫護專業人員的投訴共 957 宗，進行研訊共 66 次。有關分項數字如下：

醫護專業	2018 年接獲的投訴數目	2018 年進行的研訊數目
脊醫	5	0
牙齒衛生員(登記)	2	0
牙醫	118	4
醫生	639	24
助產士	1	0
護士 (註冊和登記)	46	7
藥劑師	1	0
中醫	105	24
輔助醫護專業人員	40	7
- 醫務化驗師	(7)	(2)
- 職業治療師	(3)	(0)
- 視光師	(15)	(2)
- 物理治療師	(12)	(1)
- 放射技師	(3)	(2)
總計：	957	66

2018 年，衛生署指派 20 名人員為管理局及委員會提供秘書處支援服務，以處理 13 個醫護專業的註冊及其他相關申請。衛生署會不時審視處理持續增加的註冊相關申請所需的人手，並會靈活調配人員，確保能提供高效率的服務。

衛生署亦指派 45 名人員處理有關 13 個醫護專業的投訴和研訊。2018-19 年度，處理註冊申請和投訴／研訊涉及的營運開支分別約為 1,260 萬元和 1,720 萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0185)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關「長者牙科外展服務計劃」，請提供：

- a. 計劃推行至今涉及的開支、服務人次及所需人手為何；
- b. 按資助範圍(包括補牙、脫牙及鑲假牙)分項列出服務人次；
- c. 當局是否會擴展有關計劃至 18 區，讓非使用安老院舍／日間護理中心及同類設施的長者都能使用牙科服務？如會，詳情為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：27)

答覆：

- a. 政府每年就推行長者牙科外展服務計劃(外展計劃)所提供的撥款，2014-15 年度為 2,510 萬元、2015-16 年度為 4,450 萬元、2016-17 年度為 4,480 萬元、2017-18 及 2018-19 年度均為 4,490 萬元，至於 2019-20 年度，則為 5,170 萬元。衛生署也設有 6 個公務員職位，負責推行外展計劃。自 2014 年 10 月推出外展計劃至 2019 年 1 月底為止，外展計劃服務的人次約為 187 400。
- b. 合資格長者在外展計劃下接受了年度口腔檢查及牙科治療。這些牙科治療包括洗牙、清潔假牙托、使用氟化物、X 光檢查及其他治療(例如補牙、脫牙及鑲配假牙托等)。
- c. 我們未打算把外展計劃的服務範圍擴展至涵蓋非居於安老院舍或使用日間護理中心及同類設施服務的長者。政府現時也有透過綜合社會保障援助計劃下的牙科治療費用津貼及關愛基金的長者牙科服務資助項目，為有需要的長者提供免費／資助牙科服務。長者也可使用醫療券，到私家牙醫處接受牙科服務。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0186)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

參加學童牙科保健計劃小學生人數持續大幅上升，就此，請告知：

- a. 過去 3 年有關服務所需開支為何，按年列出；
- b. 過去 3 年有關服務涉及的人手數目為何，按職系分項列出；
- c. 局方有否預留足夠資源，包括人手，以應付本年度的需求？若有，牽涉的人手、資源及詳情為何；若否，原因為何；及
- d. 當局會否考慮將牙科保健計劃擴展至中學生，若有，牽涉的人手、資源及詳情為何；若否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：28)

答覆：

- a. 衛生署學童牙科保健服務專責促進全港所有小學生的口腔健康，以及提供基本及預防性牙科護理。過去 3 年，參與學童牙科保健服務的學童人數上升，主要由於近年小學生總人數有所增加。

衛生署已為學童牙科保健服務預留足夠資源，以應付因學童人數上升而增加的牙科服務需求。學童牙科保健服務在 2016-17 及 2017-18 財政年度的每年開支及在 2018-19 財政年度的修訂預算如下：

<u>財政年度</u>	<u>每年開支</u> (百萬元)
2016-17 (實際)	259.7
2017-18 (實際)	260.1
2018-19 (修訂預算)	276.1

- b. 在 2016-17、2017-18 及 2018-19 服務年度，編制內提供有關服務的人手(牙科醫生、牙科治療師及牙科手術助理員)按職系開列的分項數字如下：

人手數目	服務年度 <sup>註 1</sup>		
	2016-17 (截至 2017 年 2 月 1 日)	2017-18 (截至 2018 年 2 月 1 日)	2018-19 (截至 2019 年 2 月 1 日)
牙科醫生	31	31	31
牙科治療師	271	271	271
牙科手術助理員	42	42	42

註 1：服務年度指由該年 11 月 1 日至翌年 10 月 31 日。

- c. 雖然參與服務的學童人數有所增加，但衛生署會靈活調配資源，以應付增加的工作量。2019 年，署方將繼續增聘牙科治療師，以填補因人員自然流失而出現的空缺。
- d. 政府的牙科服務政策旨在通過宣傳和教育，讓市民更注重口腔健康和養成良好的口腔衛生習慣，從而改善口腔健康和預防牙患。

衛生署主要把資源運用於推廣及預防工作上。學童牙科保健服務鼓勵小六學生在有關服務完結後，繼續在私家牙醫處定期接受牙科檢查，以維持口腔健康。衛生署轄下口腔健康教育組因應不同年齡組別學童的牙科護理需要，舉辦多項專為他們而設的教育及宣傳計劃。為協助中學生勤加注重口腔健康，該組自 2005 年起舉辦名為「健腔先鋒行動」的口腔健康促進計劃。該項計劃以學校為本，並透過朋輩教育的模式，向中學生推廣口腔健康。此外，該組自 2003 年起每年均舉辦「全港愛牙運動」，藉此向全港市民(包括中學生)推廣口腔健康。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0187)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

到長者健康中心接受健康評估及就診人次持續增加，請告知：

- 過去 3 年，18 間長者健康中心的平均輪候時間及輪候登記的長者人數；
- 過去 3 年有關服務所需開支為何，按年列出；
- 過去 3 年有關服務涉及的人手數目為何，按職系分項列出；
- 衛生署過去表示會在 2017-18 和 2018-19 年度各成立 1 個新的臨牀小組，以加強長者健康中心的服務能力。請告知有關項目在 2018 年的工作進度及詳情，於 2019 年有何具體工作計劃及時間表，預計所需的人手及資源為何？會否進一步增加新的臨牀小組，以加強服務，如會，詳情為何，如否，原因為何？

提問人：李國麟議員(立法會內部參考編號：29)

答覆：

- 過去 3 年，18 間長者健康中心的輪候時間中位數和輪候登記的長者人數如下：

長者健康中心	輪候時間中位數 (以月數計)			輪候的長者人數 (截至該年年底)		
	2016年	2017年	2018年*	2016年	2017年	2018年*
西營盤	6.0	7.5	10.3	837	1 262	948
筲箕灣	2.4	6.9	15.0	674	1 317	1 236
灣仔	1.4	5.4	9.1	1 279	2 143	2 933
香港仔	4.3	7.0	12.1	411	847	935
南山	2.2	5.8	10.7	153	829	771

	輪候時間中位數 (以月數計)			輪候的長者人數 (截至該年年底)		
	2016年	2017年	2018年*	2016年	2017年	2018年*
長者健康中心						
藍田	4.0	7.5	12.4	370	866	947
油麻地	7.6	6.9	13.8	789	1 144	1 270
新蒲崗	1.5	6.3	11.5	299	754	688
九龍城	8.5	5.7	10.9	374	887	1 081
瀝源	8.7	7.7	14.7	1 096	2 727	3 269
石湖墟	7.9	6.7	12.3	375	807	1 060
將軍澳	2.8	6.8	14.5	602	1 224	1 371
大埔	3.8	6.9	14.8	507	1 245	1 468
東涌	6.3	3.9	8.4	355	629	549
荃灣	12.0	5.9	13.3	704	1 350	1 070
屯門湖康	11.3	10.2	17.3	1 386	1 688	2 056
葵盛	1.5	4.8	9.3	206	569	635
元朗	6.0	6.7	14.3	809	1 527	1 840
<b>總計</b>	<b>5.2</b>	<b>6.8</b>	<b>12.3</b>	<b>11 226</b>	<b>21 815</b>	<b>24 127</b>

\* 臨時數字

- b. 在 2016-17、2017-18 和 2018-19 年度，長者健康中心的開支分別為 1.507 億元(實際)、1.545 億元(實際)和 1.650 億元(修訂預算)。
- c. 過去 3 年，18 間長者健康中心的職位數目共計如下：

職系	截至 2017年3月31日	截至 2018年3月31日*	截至 2019年3月31日
醫生	27	28	29
註冊護士	60	63	66
配藥員	5	5	5
臨牀心理學家	4	4.5#	4.5#
營養科主任	4	4.5#	4.5#
職業治療師	4	4.5#	4.5#
物理治療師	4	4.5#	4.5#
文書主任	20	21	22
文書助理	20	20	20
二級工人	19	20	21
<b>總計</b>	<b>167</b>	<b>175</b>	<b>181</b>

\* 核准編制

# 共有 9 名臨牀心理學家、9 名營養科主任、9 名職業治療師及 9 名物理治療師，為長者健康中心和長者健康外展隊伍提供支援服務。

- d. 獲准於 2017-18 及 2018-19 年度成立的 2 個臨牀小組已於 2018 年開始運作，預計每年合共提供 4 250 個額外會員名額，以及約 19 300 人次的健康評估和診症服務。2019 年，衛生署會靈活調配該 2 個新增臨牀小組，並繼續密切監察健康評估的輪候時間。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0188)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關繼續推行長者醫療券計劃，請告知：

- a. 過去 3 年，長者醫療券的使用情況、涉及的開支、受惠人數佔合資格人數的百分比。
- b. 有關檢討長者醫療券計劃的進展／結果為何，當中是否有接獲投訴？如有，詳情為何？
- c. 當局是否會進一步擴展長者醫療券的使用範圍？如是，詳情為何？如否，原因為何？
- d. 當局是否會增加醫療券的金額或增設指定長者牙科醫療券，資助並鼓勵長者使用牙科服務，改善牙齒健康？如是，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：30)

答覆：

- a. 過去 3 年，曾在長者醫療券計劃(計劃)下使用醫療券的長者人數及其佔合資格長者人口的百分比表列如下：

	2016 年	2017 年	2018 年
截至該年年底曾使用醫療券的長者的累計人數	649 000	953 000	1 191 000
合資格長者人數 (即 65／70 歲 <sup>註 1</sup> 或以上長者)*	775 000	1 221 000	1 266 000
曾使用醫療券的合資格長者百分比	84%	78%	94%

\*資料來源：政府統計處的《香港人口推算 2015-2064》及《香港人口推算 2017-2066》

醫療券的使用方面，過去 3 年(即 2016 年至 2018 年)，醫療券的申領交易宗數及申領金額如下：

### 醫療券申領交易宗數

	2016 年	2017 年 <sup>註 1</sup>	2018 年 <sup>註 2</sup>
西醫	1 955 048	2 218 938	2 917 895
中醫	607 531	860 927	1 502 140
牙醫	119 305	168 738	294 950
職業治療師	620	2 217	3 515
物理治療師	21 835	25 076	40 874
醫務化驗師	9 748	12 044	18 662
放射技師	5 886	8 935	16 785
護士	3 079	5 079	6 523
脊醫	5 003	5 346	10 743
視光師	72 572	173 279	359 343
小計(香港)：	<b>2 800 627</b>	<b>3 480 579</b>	<b>5 171 430</b>
香港大學深圳醫院 <sup>註 3</sup>	5 667	6 755	11 418
總計：	<b>2 806 294</b>	<b>3 487 334</b>	<b>5 182 848</b>

### 醫療券申領金額(以港幣千元計)

	2016 年	2017 年 <sup>註 1</sup>	2018 年 <sup>註 2</sup>
西醫	638,006	774,088	1,154,745
中醫	171,599	256,563	533,136
牙醫	105,455	144,331	287,044
職業治療師	271	2,506	5,681
物理治療師	7,007	8,344	16,452
醫務化驗師	9,905	11,256	17,808
放射技師	3,197	5,447	13,400
護士	3,335	5,122	7,447
脊醫	1,913	2,303	5,225
視光師	128,399	288,582	759,750
小計(香港)：	<b>1,069,087</b>	<b>1,498,542</b>	<b>2,800,688</b>
香港大學深圳醫院 <sup>註 3</sup>	1,471	1,855	3,492
總計：	<b>1,070,558</b>	<b>1,500,397</b>	<b>2,804,180</b>

註 1：自 2017 年 7 月 1 日起，計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

註 2：每名合資格長者於 2018 年 6 月 8 日獲額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額，而累積金額上限亦於同日起提高至 5,000 元，並成為恆常措施。

註 3：香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在 2015 年 10 月 6 日推出。該院以醫院為單位參與計劃。

b.及 c.

衛生署已在 2019 年第一季完成檢討計劃的工作。政府建議以下優化計劃的措施：容許在將於本港每區設立的地區康健中心使用醫療券；加強接觸長者和優化查詢醫療券餘額的機制，以增強長者作出知情選擇和善用醫療券的能力；加強監察以打擊懷疑濫用／不當使用醫療券的情況；對可用於視光服務的醫療券金額設定上限為每名長者每兩年 2,000 元，以解決醫療券過度集中用於該項服務的情況；將香港大學深圳醫院試點計劃恆常化；以及簡化醫療服務提供者的登記程序。政府已於 2019 年 3 月向立法會衛生事務委員會匯報檢討結果和上述建議的優化措施。

2016 年至 2018 年間，衛生署接獲 220 宗對參與計劃的醫療服務提供者的投訴，內容涉及運作程序、懷疑詐騙、不當申報醫療券及收費問題。

d. 我們目前沒有計劃另設牙科醫療券。在計劃下，合資格長者可使用醫療券支付參與計劃的 10 類醫護專業人員所提供的私營基層醫療服務，包括牙科服務。現行安排讓長者可靈活地運用醫療券於最切合他們健康需要的醫療服務。政府進一步建議把醫療券累積上限由 5,000 元提高至 8,000 元，使之成為恆常措施，以及向每名合資格長者額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0189)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關疾病預防計劃中，季節性流感疫苗注射計劃的推行情況，請提供過去3年：

- (a) 每年購買疫苗的數量及資源為何？
- (b) 接種疫苗的人次及年齡分布為何？
- (c) 每年是否有疫苗剩餘？如有，數量、涉及的開支及處理方法為何？
- (d) 當局如何評估每年所需的疫苗數量？
- (e) 當局有何措施鼓勵有需要的市民接種疫苗？
- (f) 直至現在，冬季流感高峯期的死亡個案中，請按各年齡層列出已接種及沒有接種疫苗的分項數字。
- (g) 另外，早前政府表示衛生署將會由下年度起將「學校外展疫苗接種先導計劃」恆常化，並會涵蓋更多小學，並以先導模式擴展至幼稚園和幼兒中心，請告訴有關計劃之詳情、涉及的人手及預算開支。

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：31)

答覆：

衛生署一直推行下列疫苗計劃，免費或以資助形式為合資格人士接種季節性流感疫苗：

- 政府防疫注射計劃－在衛生署和醫院管理局轄下診所，為合資格兒童、長者和其他目標組別免費接種季節性流感疫苗；
- 疫苗資助計劃－經由私家醫生為合資格兒童、長者和其他目標組別接種受資助的季節性流感疫苗；以及
- 學校外展疫苗接種先導計劃(先導計劃)－在 2018 年 10 月推出，經由衛生署或公私營合作外展隊，為合資格小學生免費接種季節性流感疫苗。

(a) 過去 3 年，政府購買季節性流感疫苗的數量和合約金額如下：

年度	劑數	金額(百萬元)
2016/17	430 000	23.3
2017/18	527 000	28.0
2018/19	727 000	33.5

(b) 過去 3 年，透過上述疫苗計劃接種季節性流感疫苗的人數如下：

目標組別	接種季節性流感疫苗的人數		
	2016/17 年度	2017/18 年度	2018/19 年度 (截至 2019 年 3 月 3 日)
65 歲或以上的長者	478 000	531 400	541 500
50 至 64 歲的人士*	6 700	7 400	153 400
6 個月至未滿 12 歲的兒童	112 200	151 400	306 600
其他人士 <sup>#</sup>	79 900	91 700	98 300
<b>總計：</b>	<b>676 800</b>	<b>781 900</b>	<b>1 099 800</b>

\* 2016/17 及 2017/18 年度，領取綜合社會保障援助或持有有效醫療費用減免證明書的 50 至 64 歲人士可在政府防疫注射計劃下接種季節性流感疫苗。由 2018/19 年度起，疫苗資助計劃的範圍擴展至涵蓋所有 50 至 64 歲的人士。

# 其他人士包括醫護人員、家禽業從業員、豬農或屠宰豬隻從業員、智障人士(由 2015/16 年度起計)、領取傷殘津貼的人士(由 2016/17 年度起計)，以及孕婦(由 2016/17 年度的疫苗資助計劃起計)等。

由於目標組別中或有部分人士不是在政府各項疫苗計劃下接種季節性流感疫苗，因此相關數據不包括在上述統計數字內。

- (c) 一般而言，季節性流感疫苗的產品有效期為 1 年，過期的疫苗不會使用。未用和過期的疫苗會按法例規定予以銷毀。衛生署所購買的季節性流感疫苗數量，是按預計下個冬季流感季節所需的季節性流感疫苗總數而作出的「最佳估計」數量。在署方為 2016/17 及 2017/18 年度購買的季節性流感疫苗當中，分別約有 1 萬劑和 45 000 劑疫苗的有效期屆滿。由於政府在 2018/19 年度開展的各項疫苗計劃尚未完結，現時未能提供本年度疫苗接種季節未用疫苗的劑數資料。已銷毀疫苗所涉及的成本，視乎為該年度疫苗接種季節所購買的疫苗的合約金額而定。
- (d) 政府會參考季節性流感的流行病學情況、合資格範圍、上年度疫苗接種季節接種疫苗的劑數、當前接種疫苗的情況、預計增加的接種率及無可避免地須把疫苗棄置的情況等等因素，以評估政府防疫注射計劃每年所需的季節性流感疫苗數量。

政府會密切監察疫苗的使用情況並與各服務單位通力合作，致力確保疫苗供應量充足。

- (e) 衛生署與其他有關部門為廣大市民及特定社羣(例如學校和安老院舍)舉辦健康教育活動，以及向他們提供有關預防流感和促進個人及環境衛生的健康忠告。

衛生署以電郵、傳真及郵寄方式，向醫務人員提供流感相關資訊。署方亦不時去信幼稚園、幼兒中心、中小學、安老院舍和殘疾人士院舍，提醒他們注意流感的最新情況。

同時，衛生署一直透過簡報會及網上刊物，向學校、社區團體、長者中心和醫護專業人員提供有關外展活動的指引，以及各種協助與支援服務。推廣季節性流感疫苗資訊的媒介不一而足，計有記者會、新聞公報、電視／電台、專家訪問／短片、關鍵意見領袖短片、健康講座、廣告、社交媒體、網上資訊、熱線、海報及單張。

為提高 2018/19 年度學童接種季節性流感疫苗的比率，衛生署致力協助學校和私家醫生在校內舉辦外展季節性流感疫苗接種活動，包括推行先導計劃。

為鼓勵更多目標組別所屬的人士接種季節性流感疫苗，衛生署會繼續積極採取措施，推動市民多認識接種疫苗的需要，並加強年幼學童的疫苗接種服務。

- (f) 2018/19 年度，衛生署錄得 272 宗與流感相關的死亡個案(截至 2019 年 3 月 4 日)。相關個案數目按年齡組別及接種季節性流感疫苗的情況開列的分項數字，表列如下：

年齡組別	與流感相關的死亡個案總數	已接種季節性流感疫苗	未知已接種季節性流感疫苗
0 至 5 歲	1	0	1
6 至 11 歲	0	0	0
12 至 17 歲	0	0	0
18 至 49 歲	5	0	5
50 至 64 歲	34	9	25
65 歲或以上	232	92	140
<b>總計</b>	<b>272</b>	<b>101</b>	<b>171</b>

- (g) 鑑於 2018/19 年度的先導計劃行之有效，衛生署會由 2019/20 年度起把該計劃轉為恆常項目，以便涵蓋更多小學，並以先導形式將計劃擴展至幼稚園和幼兒中心。署方現正檢討先導計劃的安排，並會諮詢有關方面的意見，評估各項推行擴展措施的安排，從而擬訂提供外展疫苗接種服務的最佳模式，以及評估所涉及的人手和預算開支。署方稍後會公布有關詳情。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0190)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關兒童體能智力測驗評估服務：

- a. 過去兩年兒童體能智力測驗中心在 6 個月內完成評估新症比率均低於目標的 90%，2018 年更跌至 49% 請告知未能達標的原因；
- b. 過去 3 年，每年接受兒童體能智力測驗服務的兒童數目，當中被評為有發展障礙的兒童數目，並按他們的發展問題列出分項數目；
- c. 過去 3 年，兒童體能智力測驗中心的平均新症輪候時間、人手編制，以及每年可為多少名兒童進行評估；
- d. 衛生署於 2018 年 1 月增設一所臨時的兒童體能智力測驗中心(臨時中心)，有關中心於 2018 年增加了多少服務名額及新症輪候時間可縮短多少；及
- e. 有鑑於到兒童體能智力測驗中心就診人次持續增加，而且在 6 個月內完成評估新症比率持續偏低，當局有否計劃進一步增撥資源擴充或增設兒童體能智力測驗中心及增聘人手，以加強服務，應付需求？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：32)

答覆：

(a)、(b)及(c)

過去 3 年，差不多所有兒童體能智力測驗服務的新症均在登記後 3 個星期內獲得約見。由於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求持續增加，以及醫生流失率高且增聘困難，兒童體能智力測驗服務在 6 個月內完

成評估新症的比率，由 2016 年的 61% 下降至 2018 年的 49%。兒童體能智力測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估。至於實際輪候時間，則視乎個別個案的複雜程度及情況而定。衛生署沒有編製新症平均輪候時間的下四分位數和中位數、平均輪候時間或最長輪候時間的統計數字。

過去 3 年，兒童體能智力測驗服務接獲的轉介新症數目及接受評估的兒童人數，載列如下：

	2016年	2017年	2018年 (臨時數字)
轉介至兒童體能智力測驗服務的新症數目	10 188	10 438	10 466
接受兒童體能智力測驗服務評估的兒童人數	15 395	15 589	17 020

2016 年至 2018 年，兒童體能智力測驗服務新診斷的發展症狀個案數目如下：

發展症狀	新診斷個案數目		
	2016年	2017年	2018年 (臨時數字)
專注力失調／過度活躍問題／障礙	2 809	2 855	3 284
自閉症譜系障礙	1 905	1 716	1 861
輕微發展遲緩	2 205	2 371	2 637
動作協調問題／障礙	1 822	2 124	2 338
讀寫障礙／數學障礙	506	507	534
聽障(中度至嚴重弱聽)	67	71	85
語言及言語發展遲緩／障礙	3 627	3 585	3 802
肢體殘障(即腦麻痺)	60	40	48
顯著發展遲緩／智障	1 323	1 311	1 566
視障(弱視及失明)	29	38	28

註：兒童可被診斷有多於 1 種發展症狀。

2016-17 至 2018-19 年度，兒童體能智力測驗服務的核准編制如下：

職系	核准編制		
	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度
醫生	24	24	25
註冊護士	30	30	30
科學主任(醫務)	5	5	5
臨牀心理學家	23	22*	22*
言語治療主任	13	13	13
視光師	2	2	2
職業治療師	8	8	8
物理治療師	6	6	6
院務主任	1	1	1
電氣技術員	2	1	1
行政主任	1	2	2
文書主任	12	12	12
文書助理	19	20	20
辦公室助理員	2	1	1
私人秘書	1	1	1
二級工人	12	12	12
<b>總計：</b>	<b>161</b>	<b>160</b>	<b>161</b>

\* 2 個臨牀心理學家職位已於 2017-18 年度提升為 1 個高級臨牀心理學家職位。

(d)及(e)

鑑於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求持續增加，衛生署已着手增設 1 所兒童體能智力測驗中心，以增加人手和服務名額，處理日增的轉介個案。我們也採取了過渡措施，在 2018 年 1 月開設 1 所臨時的兒童體能智力測驗中心。此外，政府由 2019-20 年度起調撥 1,840 萬元經常撥款，開設 22 個公務員職位，當中包括 10 個護理職位、5 個專職醫療專業職位和 7 個行政及一般支援職位，以應付市民對兒童體能智力測驗服務日見殷切的需求。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1348)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

衛生署透過轄下政府牙科診所，為市民提供免費緊急牙科治療，「牙科街症」的服務範疇包括處理急性牙患、處方藥物止痛、治理口腔膿腫及脫牙。

- (1) 過去 3 年，每間牙科診所的服務時數、最高服務名額、實際服務人次、每次診治的平均時間、主要提供的服務及每次服務平均成本分別為何；
- (2) 是否會檢討市民對牙科服務的實際需求，並因應結果考慮延長個別診所的服務時間、增加服務名額，以及增加診所的數目；若會，詳情如何；若不會，原因為何？

提問人：李慧琼議員 (立法會內部參考編號：20)

答覆：

- (1) 在綱領(4)下，衛生署通過 11 間政府牙科診所的牙科街症服務，為市民提供免費緊急牙科服務。服務範疇包括處理急性牙患、處方藥物止痛、治療口腔膿腫和脫牙。牙醫亦因應病人的個別需要提供專業意見。

在 2016-17、2017-18 和 2018-19 年度(截至 2019 年 1 月 31 日)，每間診所的牙科街症服務的最高派籌數量和總就診人次如下：



牙科街症服務診所	服務時段	每節服務時段的最高派籌數量 <sup>@</sup>	就診人次		
			2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2019年1月31日)
九龍城牙科診所	星期一(上午)	84	5 329	5 234	4 612
	星期四(上午)	42			
觀塘牙科診所	星期三(上午)	84	4 295	3 990	3 438
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一(上午)	84	6 903	6 599	6 044
	星期五(上午)	84			
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	50	2 356	2 262	1 899
方逸華牙科診所	星期四(下午)	42	1 909	1 898	1 630
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	42	2 026	2 011	1 678
荃灣牙科診所 <sup>#</sup>	星期二(上午)	84	7 567	7 808	6 734
	星期五(上午)	84			
仁愛牙科診所	星期三(上午)	42	2 152	2 015	1 722
元朗賽馬會牙科診所	星期二(上午)	42	3 999	3 851	3 286
	星期五(上午)	42			
大澳牙科診所	每月第二個星期四(上午)	32	95	90	80
長洲牙科診所	每月第一個星期五(上午)	32	152	199	240

<sup>#</sup> 荃灣牙科診所曾暫停服務，以進行翻新工程。該診所的街症服務時段由2015年9月1日起改由荃灣政府合署牙科診所提供。2017年1月翻新工程完成後，該診所已恢復有關服務。

<sup>@</sup> 個別牙科診所每節服務時段的最高派籌數量在該3個年度維持不變。

牙科街症服務的「上午」服務時段指上午9時至下午1時，「下午」服務時段則指下午2時至5時。我們並無每次診症的平均時間資料。持有某一節服務時段籌號的病人，將於該節時段獲得診所牙醫診治。

由於牙科街症服務的運作開支已由綱領(4)下牙科服務的撥款承擔，因此未能提供有關數字。我們也沒有牙科街症服務每次服務的平均成本數字。

- (2) 良好的口腔衛生習慣，是預防牙患的重要一環。為此，政府的牙科護理政策旨在通過宣傳和教育，提高市民對口腔衛生的注重，並鼓勵公眾養成良好的口腔衛生習慣。為促進市民的口腔健康，衛生署轄下口腔健康教育組多年來都以不同年齡組別人士為對象，推行各項口腔健康推廣活動，並通過不同途徑發布口腔健康資訊。政府近年優先編配資源，照顧在牙齒護理方面有特殊需要的人士，特別是智障人士和有經濟困難的長者。

除提供牙科街症服務外，衛生署亦在 7 間公立醫院的口腔頷面外科及牙科部，為醫院病人、在口腔護理方面有特殊需要的患者及牙科急症病人，提供牙科專科診治。

由 2013/2014 學年起，學童牙科保健服務已擴展至涵蓋就讀特殊學校的智障及／或肢體傷殘的學童，直至他們年滿 18 歲為止。此外，政府在 2013 年 8 月推出為期 4 年的先導計劃，為 18 歲或以上領取綜合社會保障援助計劃(綜援)援助金、傷殘津貼或獲醫院管理局減免醫療收費的智障病人，提供資助牙科服務。為擬定最適合的未來路向，配合他們的牙科護理需要，衛生署在 2018 年 7 月 16 日推出為期 3 年的新計劃，名為「護齒同行」，為智障成年人士提供免費口腔檢查、牙科治療及口腔健康教育服務。

政府通過綜援下的牙科治療費用津貼、長者牙科外展服務計劃和關愛基金的長者牙科服務資助項目，為長者(特別是有經濟困難的長者)提供免費／資助牙科服務。此外，合資格長者亦可使用醫療券，以接受私家牙科服務。

我們會繼續致力進行宣傳和教育工作，以改善市民的口腔健康。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3195)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

根據目前的長者醫療券計劃，政府每年向 70 歲或以上的合資格長者提供每人總值 2,000 元的醫療券，今年預算案提出會一次性為所有合資格的長者，提供額外 1,000 元的金額。過去 3 年，每年受惠於長者醫療券的長者人數多少；涉及的開支分別為何；若將長者醫療券計劃的最低受惠年齡分別調低至 65 歲及 60 歲，相關的長者人數及開支分別為何；政府 2019-20 年度年涉及的額外開支多少？

提問人：李慧琼議員 (立法會內部參考編號：18)

答覆：

過去 3 年，長者醫療券計劃(計劃)下的合資格長者人數及曾使用醫療券的長者人數表列如下：

	2016 年	2017 年	2018 年
合資格長者人數 (即 65 / 70 歲 <sup>註</sup> 或以上長者)*	775 000	1 221 000	1 266 000
截至該年年底曾使用醫療券 的長者的累計人數	649 000	953 000	1 191 000

註：自 2017 年 7 月 1 日起，計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

\*資料來源：政府統計處的《香港人口推算 2015-2064》及《香港人口推算 2017-2066》

2016年、2017年及2018年，醫療券申領金額分別為10.706億元、15.004億元及28.042億元。

政府除了會在2019年向每名合資格長者額外發放屬一次性質的1,000元醫療券金額外，還建議把醫療券累積上限由5,000元提高至8,000元，作為恆常措施。推行上述措施後，2019-20年度醫療券的預算開支約為42.069億元。

根據《香港人口推算2017-2066》，在2019年年齡介乎60至64歲的長者約有574 000人。計劃的合資格年齡已在2017年7月由70歲降低至65歲，政府並無打算再降低計劃的合資格年齡。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3252)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去3年，長者醫療券涉及的開支、受惠人數及佔合資格人數的百分比。當局是否會擴展長者醫療券的使用範圍？如是，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李慧琼議員 (立法會內部參考編號：19)

答覆：

過去3年，曾在長者醫療券計劃(計劃)下使用醫療券的長者人數及其佔合資格長者人口的百分比表列如下：

	2016年	2017年	2018年
截至該年年底曾使用醫療券的長者的累計人數	649 000	953 000	1 191 000
合資格長者人數(即65／70歲 <sup>註</sup> 或以上長者)*	775 000	1 221 000	1 266 000
曾使用醫療券的合資格長者百分比	84%	78%	94%

註：自2017年7月1日起，計劃的合資格年齡由70歲降低至65歲。

\*資料來源：政府統計處的《香港人口推算2015-2064》及《香港人口推算2017-2066》

2016年、2017年及2018年，醫療券申領金額分別為10.706億元、15.004億元及28.042億元。

衛生署已在 2019 年第一季完成檢討計劃的工作。政府建議以下優化計劃的措施：容許在將於本港每區設立的地區康健中心使用醫療券；加強接觸長者和優化查詢醫療券餘額的機制，以增強長者作出知情選擇和善用醫療券的能力；加強監察以打擊懷疑濫用／不當使用醫療券的情況；對可用於視光服務的醫療券金額設定上限為每名長者每兩年 2,000 元，以解決醫療券過度集中用於該項服務的情況；將香港大學深圳醫院試點計劃恆常化，以及簡化醫療服務提供者的登記程序。政府已於 2019 年 3 月向立法會衛生事務委員會匯報檢討結果和上述建議的優化措施。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1562)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

長者牙科外展服務計劃過去三年所涉及的開支、人手、服務人次、到訪的院舍數目為何；當局是否有統計計劃參加者所接受的服務、診療，如有，請分項列出服務人次；當局會否考慮將計劃服務對象擴大，容許並非居住於院舍的 60 歲以上長者領籌，在指定時間到院舍接受口腔檢查、護理和牙科診療？

提問人：梁美芬議員 (立法會內部參考編號：9)

答覆：

政府每年就推行長者牙科外展服務計劃(外展計劃)所提供的撥款，2016-17年度為 4,480 萬元，2017-18 及 2018-19 年度則均為 4,490 萬元。衛生署設有 6 個公務員職位，負責推行外展計劃。

自 2014 年 10 月推出外展計劃至 2019 年 1 月底為止，外展計劃服務的人次約為 187 400。這些長者在外展計劃下接受了年度口腔檢查及牙科治療。這些牙科治療包括洗牙、清潔假牙托、使用氟化物、X 光檢查及其他治療(例如補牙、脫牙及鑲配假牙托等)。

2015-16 服務年度<sup>註 1</sup>、2016-17 服務年度<sup>註 1</sup>及 2017-19 服務年度<sup>註 2</sup>(截至 2019 年 1 月 31 日)，參與外展計劃的安老院舍或日間護理中心數目分別為 773、810 及 840 間。

我們未打算把外展計劃的服務範圍擴展至涵蓋非居於安老院舍或使用日間護理中心及同類設施服務的長者。政府現時透過綜合社會保障援助計劃下的牙科治療費用津貼及關愛基金的長者牙科服務資助項目，為有需要的長者提供免費／資助牙科服務。長者也可使用醫療券，到私家牙醫處接受牙科服務。

*註 1：服務年度由該年 10 月 1 日至翌年 9 月 30 日計算。*

*註 2：2017-19 服務年度由 2017 年 10 月 1 日至 2019 年 3 月 31 日計算。*

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：1563)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去三個財政年度，11 間在特定時段為市民提供免費緊急牙科治療(俗稱「牙科街症」)的政府牙科診所的所在區議會分區總人口、65 歲或以上人口、診症名額、就診人次(按年齡組別分項列出)；未來一個年度會否增加提供牙科街症的診所或者在現有診所增加診症名額；當局是否曾研究自行營運或資助更多非牟利組織營運流動牙科醫療車，向行動不便，或居住於距離提供牙科街症的診所較遠的地方的市民，尤其是長者，提供牙科服務？

提問人：梁美芬議員 (立法會內部參考編號：10)

答覆：

過去 3 年和未來 1 年，11 間政府牙科診所牙科街症服務的服務時段和每節服務時段的最高派籌數量如下：

牙科街症服務診所	服務時段	每節服務時段的最高派籌數量
九龍城牙科診所	星期一(上午)	84
	星期四(上午)	42
觀塘牙科診所	星期三(上午)	84
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一(上午)	84
	星期五(上午)	84
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	50
方逸華牙科診所	星期四(下午)	42
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	42
荃灣牙科診所 <sup>#</sup>	星期二(上午)	84
	星期五(上午)	84

牙科街症服務診所	服務時段	每節服務時段的最高派籌數量
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

# 荃灣牙科診所曾暫停服務，以進行翻新工程。該診所的街症服務時段由2015年9月1日起改由荃灣政府合署牙科診所提供。2017年1月翻新工程完成後，該診所已恢復有關服務。

按區議會分區劃分的各區人口總數及65歲或以上人口數目如下：

牙科街症服務診所	區議會分區	*區議會分區人口總數 (65歲或以上人口數目)		
		2015年	2016年	2017年
九龍城牙科診所	九龍城	405 400 (65 100)	413 800 (59 800)	411 900 (62 500)
觀塘牙科診所	觀塘	641 100 (111 400)	643 600 (107 200)	664 100 (113 300)
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	中西區	246 600 (34 500)	240 600 (36 200)	241 500 (38 500)
粉嶺健康中心牙科診所	北區	310 800 (34 500)	310 700 (45 000)	312 700 (47 900)
方逸華牙科診所	西貢	457 400 (49 900)	459 100 (67 300)	463 700 (71 900)
大埔王少清牙科診所	大埔	307 100 (36 700)	300 100 (42 600)	303 700 (44 400)
荃灣牙科診所	荃灣	303 600 (43 800)	314 600 (43 000)	313 600 (46 100)
仁愛牙科診所	屯門	495 900 (62 200)	481 200 (68 300)	480 500 (71 500)
元朗賽馬會牙科診所	元朗	607 200 (65 500)	610 900 (90 200)	625 000 (94 500)
大澳牙科診所	離島	146 900 (16 500)	154 500 (22 600)	160 300 (24 100)
長洲牙科診所	離島	146 900 (16 500)	154 500 (22 600)	160 300 (24 100)

\* 資料來自政府統計處網站。

在 2016-17、2017-18 和 2018-19(截至 2019 年 1 月 31 日)財政年度，每間牙科診所的牙科街症服務按年齡組別劃分的就診人次分項數字如下：

牙科街症服務診所	年齡組別	2016-17 年度 就診人次	2017-18 年度 就診人次	2018-19 年度 就診人次 (截至 2019 年 1 月 31 日)
九龍城牙科診所	0 至 18 歲	96	92	79
	19 至 42 歲	770	805	706
	43 至 60 歲	1 474	1 381	1 146
	61 歲或以上	2 989	2 956	2 681
觀塘牙科診所	0 至 18 歲	77	70	58
	19 至 42 歲	621	614	527
	43 至 60 歲	1 188	1 053	854
	61 歲或以上	2 409	2 253	1 999
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	0 至 18 歲	124	116	103
	19 至 42 歲	998	1 016	926
	43 至 60 歲	1 909	1 741	1 501
	61 歲或以上	3 872	3 726	3 514
粉嶺健康中心牙科診所	0 至 18 歲	42	40	32
	19 至 42 歲	340	348	291
	43 至 60 歲	652	597	472
	61 歲或以上	1 322	1 277	1 104
方逸華牙科診所	0 至 18 歲	34	33	28
	19 至 42 歲	276	292	250
	43 至 60 歲	528	501	405
	61 歲或以上	1 071	1 072	947
大埔王少清牙科診所	0 至 18 歲	37	35	29
	19 至 42 歲	293	309	257
	43 至 60 歲	560	531	417
	61 歲或以上	1 136	1 136	975
荃灣牙科診所 <sup>#</sup>	0 至 18 歲	136	137	115
	19 至 42 歲	1 094	1 202	1 032
	43 至 60 歲	2 093	2 060	1 673
	61 歲或以上	4 244	4 409	3 914

牙科街症服務診所	年齡組別	2016-17 年度 就診人次	2017-18 年度 就診人次	2018-19 年度 就診人次 (截至 2019 年 1 月 31 日)
仁愛牙科診所	0 至 18 歲	39	35	29
	19 至 42 歲	311	310	264
	43 至 60 歲	595	532	428
	61 歲或以上	1 207	1 138	1 001
元朗賽馬會牙科診所	0 至 18 歲	72	68	56
	19 至 42 歲	578	592	504
	43 至 60 歲	1 106	1 016	816
	61 歲或以上	2 243	2 175	1 910
大澳牙科診所	0 至 18 歲	2	2	1
	19 至 42 歲	14	14	12
	43 至 60 歲	26	23	20
	61 歲或以上	53	51	47
長洲牙科診所	0 至 18 歲	3	4	4
	19 至 42 歲	22	31	37
	43 至 60 歲	42	52	60
	61 歲或以上	85	112	139

# 荃灣牙科診所曾暫停服務，以進行翻新工程。該診所的街症服務時段由 2015 年 9 月 1 日起改由荃灣政府合署牙科診所提供。2017 年 1 月翻新工程完成後，該診所已恢復有關服務。

流動牙科診所的概念，是利用設備齊全的車輛，為較難獲得牙科服務的人士(例如居於偏遠或鄉郊地區的居民)提供服務。以香港的情況而言，公共交通相對便捷，而牙科診所也方便易達。另一方面，流動牙科診所的服務範疇亦有其限制。居於安老院舍或使用日間護理中心服務的長者身體或較虛弱，不能行動自如。因此，我們認為透過長者牙科外展服務計劃為這些長者提供牙科護理服務，更具成本效益。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0680)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

關於「學校外展疫苗接種先導計劃」，當局可否告知：

1. 是否會擴展至全港小學、幼稚園及幼兒中心，若會，實施時間表為何；
2. 是否有諮詢有關持份者和評估擴展措施的可行性，若有，請告知詳情；
3. 「學校外展疫苗接種先導計劃」去年由衛生防護中心率先於小學推行，由衛生署直接安排私家醫生到校接種，毋須學校自行聯絡醫生，但由於人手不足，只有 184 間小學可以參與，只佔小學數目三分之一；當局有何措施增加人手，使全港小學、幼稚園及幼兒中心皆可接受疫苗接種？

提問人：盧偉國議員 (立法會內部參考編號：24)

答覆：

(1)至(3)

2018-19 年度，衛生署為小學生推行學校外展疫苗接種先導計劃(先導計劃)，透過衛生署或公私營合作，為合資格小學生免費接種季節性流感疫苗。

鑑於 2018-19 年度的先導計劃行之有效，衛生署會由 2019-20 年度起把該計劃轉為恆常項目，以便涵蓋更多小學，並以先導形式將計劃擴展至幼稚園和幼兒中心。署方現正檢討先導計劃的安排，並會諮詢有關方面的意見，評估各項推行擴展措施的安排，從而擬訂提供外展疫苗接種服務的最佳模式，以及評估所涉及的人手。署方稍後會公布有關詳情。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1714)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責、(3) 促進健康

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 請當局告知在 2019/20 年度，有關《2017 年應課稅品(修訂)條例草案》實施後，法例的宣傳計劃及預算。
2. 在 2019/20 年度，當局有何措施，加強向公眾宣傳酒精的危害？以及相關措施的預算。
3. 在 2019/20 年度，當局提供資助的治療酗酒服務，以及相關預算。
4. 在 2019/20 年度，當局有何措施宣傳吸煙的危害，以及相關措施的預算。
5. 在 2019/20 年度，當局提供資助的戒煙服務，以及相關預算。

提問人：馬逢國議員 (立法會內部參考編號：32)

答覆：

- (1) 衛生署控煙辦公室已在 2018 年 11 月改名為控煙酒辦公室(控煙酒辦)，以反映其工作範疇和規模已經擴大，並根據《應課稅品(酒類)規例》(第 109B 章)第 5 部、《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)和《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)採取執法措施。當局沒有分開計算執行控酒和控煙工作的人手和資源。2019-20 年度，控煙酒辦的撥款載於**附件**。

為協助相關各方遵守新法例，控煙酒辦已循多種途徑推廣上述新措施，包括廣告宣傳、為持份者、商戶與零售商舉辦簡介會、就營商的法定要求制訂指引，以及安排控酒大使教育市民相關知識和派發宣傳資料。

- (2) 飲酒與健康的議題(包括青少年酗酒問題)是衛生署的主要工作範疇之一。署方致力透過不同媒介教育市民，令市民更明白酒精的危害。這些媒介包括健康教育教材、24 小時教育熱線、宣傳短片及聲帶、網站、社交媒體、電子刊物及健康講座。

2019-20 年度，衛生署會繼續推行上述教育工作，當中包括 2 個宣傳運動，分別是以年輕人及其家長和教師為對象的「年少無酒」宣傳運動，以及為醫護人員和市民大眾而設的「酒為下著」宣傳運動。

上述工作所需的資源，由衛生署預防疾病工作的整體撥款承擔，因此沒有分開計算。

- (3) 衛生署並沒有為酒精上癮人士提供治療服務。

- (4)及(5)

多年來，衛生署一直宣傳預防吸煙和戒煙服務，積極推廣無煙環境。為動員社區力量，衛生署亦與香港吸煙與健康委員會、非政府機構和醫護專業人員合作宣傳戒煙，並提供戒煙服務和推行預防吸煙宣傳計劃。

推行戒煙計劃是政府控煙工作的重要一環，以保障公眾健康。衛生署設有綜合戒煙熱線(戒煙熱線：1833 183)，處理有關戒煙的一般查詢，並提供專業輔導和相關資訊，以及協調本港提供的戒煙服務。衛生署亦會安排轉介吸煙者接受本港各類戒煙服務，包括由衛生署和醫院管理局(醫管局)轄下診所提供的服務，以及非政府機構舉办的社區為本戒煙計劃。衛生署共設有 6 間戒煙診所(5 間供公務員使用，1 間開放予公眾使用)，醫管局則自 2002 年起提供戒煙服務，現時設有 15 間全日運作及 54 間部分時間運作的戒煙中心。此外，衛生署亦與非政府機構合作，提供一系列以社區為本的戒煙服務，包括輔導和由西醫或中醫診症，以及為少數族裔和新移民等特定社羣及工作間的吸煙人士提供服務。衛生署又與香港大學合作設立熱線，特別為年輕的吸煙人士提供電話輔導服務。衛生署已於 2017 年 12 月推出一項為期 2 年的「戒煙服務公私營協作先導計劃」，鼓勵家庭醫生協助吸煙的病人戒煙。

衛生署資助香港吸煙與健康委員會推行宣傳和教育計劃，例如在學校舉辦健康講座、訓練計劃和劇場節目等，以提高學生對吸煙禍害的認識，包括使用另類吸煙產品的禍害。衛生署亦與非政府機構合作，在學校舉辦健康推廣活動。有關計劃透過互動教材和活動教室，旨在向學生揭示煙草業推銷的伎倆，並教導他們抵抗朋輩壓力和拒絕染上吸煙習慣的技巧。

2019-20 年度，衛生署控煙酒辦及其資助機構在健康推廣工作和戒煙服務方面的撥款載於附件。至於醫管局，戒煙服務是其整體服務的一部分，因此未能分開計算有關開支。

## 衛生署控煙酒辦公室的撥款

	2019-20年度預算 (百萬元)
<b>執法工作</b>	
綱領1：法定職責	110.5
<b>健康教育及戒煙工作</b>	
綱領3：促進健康	129.4
<b>(a) 一般健康教育及戒煙推廣工作</b>	
控煙酒辦公室	53.7
資助香港吸煙與健康委員會	24.7
<b>小計</b>	<b><u>78.4</u></b>
<b>(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的撥款</b>	
資助東華三院	34.0
資助博愛醫院	7.3
資助保良局	1.5
資助樂善堂	2.9
資助基督教聯合那打素社康服務	2.9
資助生活教育活動計劃	2.4
<b>小計</b>	<b><u>51.0</u></b>
<b>總計</b>	<b><u>239.9</u></b>

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：3205)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

1) 請局方提供下列基金的成立日期、成立目的、成立模式；以及在2015-16、2016-17及2017-18年度的結餘、政府注資金額、投資或其他收入及開支總額。如有其他基金屬於局方範疇而未有包括，亦請按上述項目提供資料。

1. 愛滋病信託基金

2) 就局方所管轄的基金，當局現時如何評估及監察各項資助的情況，以及有何指標去檢討基金的成效？若有，最新情況為何；若否，原因為何？

提問人：馬逢國議員 (立法會內部參考編號：7)

答覆：

1) 政府於1993年4月成立愛滋病信託基金(基金)，當時的立法局財務委員會(財委會)批准一筆為數3.5億元的承擔額，為感染愛滋病病毒的血友病患者提供援助，並加強醫療和支援服務，以及有關愛滋病的公眾教育工作。財委會在2013-14年度批准向基金注資3.5億元，以繼續支持其下的資助申請。

基金的帳目由庫務署署長負責管理，並每年由審計署署長審核。截至2016年3月31日、2017年3月31日和2018年3月31日，基金的餘

額分別為 3.103 億元、2.896 億元和 2.352 億元(臨時數字)。2015-16、2016-17 和 2017-18 年度的收入和開支表列如下：

財政年度	2015-16 年度 (百萬元)	2016-17 年度 (百萬元)	2017-18 年度 (臨時數字) (百萬元)
收入	6.6	9.5	6.6
開支	34.2	30.1	61.0

- 2) 基金由行政長官委任的愛滋病信託基金委員會(委員會)管理。為使轄下工作和資源分配更有效率、更見成效，基金會根據香港愛滋病顧問局發出的《香港愛滋病建議策略(二零一七年至二零二一年)》的提議，優先考慮撥款予以高風險社羣為對象的計劃申請。成功的申請者須在計劃完成後兩個月內，向委員會提交詳細的書面報告，並自我評估該計劃有否達到原定目標。此外，他們亦須提交一份詳細的收支報告(以經核證的收據和發票作為證明)，以及退還剩餘的款項。餘下的撥款只有在申請者提交令人滿意的進度報告及終期報告後才會發放。基金委員會委員及秘書處人員亦會視察受資助的機構。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0625)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關推行長者醫療券計劃，當局可否告知本會

- a) 過去三年，長者醫療券的合資格使用人數及實際有使用長者醫療券的人數及每年長者醫療券的總資助額為何？
- b) 過去三年，參與長者醫療券計劃的醫療服務提供者的數目及其所屬的醫護專業為何，請按醫院聯網分項列出。
- c) 由於長者對牙科門診服務亦有一定需要，而現時公立牙科門診服務不足，當局會否研究將牙科服務納入醫療券涵蓋範圍內，支援長者在私營醫療機構獲取牙科服務？

提問人：麥美娟議員 (立法會內部參考編號：16)

答覆：

- a) 過去3年，曾在長者醫療券計劃(計劃)下使用醫療券的長者人數及其佔合資格長者人口的百分比，表列如下：

	2016年	2017年	2018年
截至該年年底曾使用醫療券的長者的累計人數	649 000	953 000	1 191 000
合資格長者人數(即 65 / 70 <sup>註1</sup> 歲或以上長者)*	775 000	1 221 000	1 266 000
曾使用醫療券的合資格長者百分比	84%	78%	94%

註1：自2017年7月1日起，計劃的合資格年齡由70歲降低至65歲。

\*資料來源：政府統計處的《香港人口推算 2015-2064》及《香港人口推算 2017-2066》

2016、2017 及 2018 年，醫療券申領金額分別為 10.706 億元、15.004 億元及 28.042 億元。

- b) 截至 2016、2017 及 2018 年年底，參與計劃的醫療服務提供者數目按醫護專業人員類別開列如下：

	截至 2016 年 12 月 31 日	截至 2017 年 12 月 31 日	截至 2018 年 12 月 31 日
西醫	2 126	2 387	2 591
中醫	2 047	2 424	2 720
牙醫	770	895	1 047
職業治療師	51	69	74
物理治療師	344	396	441
醫務化驗師	35	48	54
放射技師	24	40	44
護士	148	182	182
脊醫	66	71	91
視光師	533	641	697
<b>小計(香港)：</b>	<b>6 144</b>	<b>7 153</b>	<b>7 941</b>
香港大學深圳醫院 <sup>註 2</sup>	1	1	1
<b>總計：</b>	<b>6 145</b>	<b>7 154</b>	<b>7 942</b>

註 2：香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在 2015 年 10 月 6 日推出。該院以醫院為單位參與計劃。

衛生署沒有備存有關醫療服務提供者按醫院聯網開列的統計數字。

- c) 在計劃下，合資格長者可使用醫療券支付 10 類已參與計劃的醫護專業人員所提供的私營基層醫療服務(包括牙科服務)的費用。現行安排提供彈性予長者將醫療券用於最切合他們健康需要的醫療服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0626)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就衛生署轄下專科門診診所服務，當局可否告知本會：

- a) 過去 5 年，全港各個皮膚科門診的新症輪候人數、輪候首次診治的平均時間、新症就診人次及總就診人次為何？
- b) 過去 5 年，衛生署皮膚科門診的醫護人手編制、每年的醫生流失率、流失醫生的職位、年資、及其離職原因？
- c) 過去 5 年，因到達退休年齡而離職的醫生數目及未來 5 年內將會到達退休年齡的醫生數目為何？
- d) 過去 5 年，衛生署各個專科門診開設／刪減醫護職位數目為何？5 年間有否出現空缺情況？
- e) 其中一項醫療護理的衡量服務表現準則：「皮膚科新症在 12 個星期內獲得診治比率」在 2018 年時被移除並以「嚴重皮膚病新症在 8 個星期內獲得診治比率」代替。未來在醫護人手的流失率有所下跌時或服務需求不再殷切時，會否考慮重設該服務表現準則？

提問人：麥美娟議員 (立法會內部參考編號：17)

答覆：

- a) 過去 5 年，由衛生署社會衛生科轄下提供皮膚科服務的門診診所的總就診人次、預約首次診症的新症數目，以及新症數目表列如下：

(i) 總就診人次

診所	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年
長沙灣皮膚科診所	39 785	39 683	39 646	38 090	33 294
西營盤皮膚科診所	23 457	23 606	22 849	22 420	21 183
油麻地皮膚科診所	46 415	46 964	46 036	44 665	41 597
容鳳書皮膚科診所	39 637	41 529	42 397	40 597	36 475
粉嶺綜合治療中心 (社會衛生科)	24 346	25 257	26 774	26 361	24 517
柴灣社會衛生科診所	26 234	25 048	22 881	21 070	17 684
灣仔社會衛生科診所	15 315	15 755	15 201	15 422	15 802
屯門社會衛生科診所	30 571	30 295	28 413	27 589	26 323
<b>總計</b>	<b>245 760</b>	<b>248 137</b>	<b>244 197</b>	<b>236 214</b>	<b>216 875</b>

(ii) 預約首次診症的新症數目\*

	2015年	2016年	2017年	2018年
<b>總計</b>	<b>47 654</b>	<b>50 502</b>	<b>52 549</b>	<b>56 010</b>

\* 統計數字由 2015 年開始編製。

(iii) 新症就診人次

診所	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年
長沙灣皮膚科診所	4 041	3 541	3 270	2 909	3 086
西營盤皮膚科診所	2 440	2 150	2 106	2 201	2 329
油麻地皮膚科診所	4 752	4 747	4 712	4 326	4 552
容鳳書皮膚科診所	5 009	4 982	4 960	4 907*	4 052
粉嶺綜合治療中心 (社會衛生科)	2 604	2 933	3 233	2 793	2 639
柴灣社會衛生科診所	3 005	2 930	2 324	2 612*	2 519
灣仔社會衛生科診所	2 011	1 882	1 748	1 669	1 773
屯門社會衛生科診所	4 632	4 201	3 674	3 802*	3 934
<b>總計</b>	<b>28 494</b>	<b>27 366</b>	<b>26 027</b>	<b>25 219</b>	<b>24 884</b>

\* 因個案重新分類而修訂的數字。

由衛生署社會衛生科轄下診所提供的皮膚科服務，新症預約情況會定期更新。有關資料可瀏覽衛生防護中心網頁 (<http://www.chp.gov.hk/tc/static/24039.html>)。截至 2019 年 1 月底，皮膚科新症獲得首次診治的輪候時間，估計平均為 114 星期。社會衛生科已實施分流制度，由主管個別診所的醫生評估所有轉介新症，並按其專業臨牀評估優先編排適當的診症約期。2018 年，嚴重皮膚病新症在 8 個星期內獲得診治的比率為 99%。

- b) 過去 5 年，衛生署社會衛生科轄下皮膚科門診診所和社會衛生科診所醫護人員的核准編制(包括醫生、註冊護士及登記護士職系)，以及社會衛生科醫生職系的流失率表列如下：

(i) 皮膚科門診診所和社會衛生科診所醫護人員的核准編制

職級	核准編制	
	2014-15 至 2017-18 年度	2018-19 年度
高級醫生	5	5
醫生	20	22
護士長	17	19
註冊護士	86	96
登記護士	12	8
<b>總計</b>	<b>140</b>	<b>150</b>

(ii) 醫生職系的流失率

年度	百分比
<b>2014-15</b>	3.2%
<b>2015-16</b>	13.3%
<b>2016-17</b>	10.3%
<b>2017-18</b>	13.3%
<b>2018-19 年度 (截至 2019 年 2 月 1 日)</b>	29.2%

過去 5 年，醫生職系(包括高級醫生和醫生職級)人手流失，主要是由於員工退休或辭職。醫生職系人員的服務年資由 2 年至 27 年不等。

- c) 過去 5 年，社會衛生科因退休而離開服務崗位的醫生職系人員共有 2 人；未來 5 年，預計同樣因退休而離開服務崗位的醫生職系人員共有 2 人。
- d) 衛生署設有專科門診診所，為結核病、胸肺病、皮膚病和感染愛滋病病毒的病人提供診治服務。2018-19 年度，專科門診診所核准開設／刪減的職位資料載於下表。在 2014-15 至 2017-18 年度期間，這些診所的職位沒有變動。

職級	開設(“+”)／刪減(“-”)的職位
高級醫生	+1
醫生	+2
護士長	+4
註冊護士	+13
登記護士	-4
<b>變動淨額</b>	<b>+16</b>

每當開設職位或有人手流失，便會出現空缺。衛生署一直致力按既定機制增聘人手來填補空缺。

- e) 衛生署會繼續檢視人手情況和服務需求，並按情況修訂服務承諾。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0627)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

翻查紀錄，兒童體能智力測驗中心在 6 個月內完成評估新症比率連續多年不達標，2018 年更下跌至 49%。就兒童體能智力測驗中心，當局可否告知本會：

- a) 過去 5 年，兒童體能智力測驗服務接獲的轉介新症、正在接受兒童體能智力測驗服務評估及完成評估的兒童人數為何？
- b) 過去 5 年，為有發展問題的兒童由輪候體能智力測驗服務，直至完成評估所需時間的平均數、中位數及最長的時間為何？
- c) 造成「兒童體能智力測驗中心在 6 個月內完成評估新症比率」連續數年不達標的原因為何？
- d) 有否設有機制，根據兒童體能智力服務的需求，而定期檢討醫護人手數目？
- e) 當局估算在 2019 年為多於 70% 的評估新症個案在 6 個月內完成，請問當局有何措施加快評估時間？
- f) 據悉，衛生署現正籌備興建一所新的兒童體能智力測驗中心，以應付轉介個案數目日增的情況。請問當局有關籌備工作進度，預計涉及的人手編制及預計營運開支為何？

提問人：麥美娟議員 (立法會內部參考編號：18)

答覆：

(a) 過去 5 年，兒童體能智力測驗服務接獲的轉介新症數目及接受評估的兒童人數，載列如下：

	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年	2018 年 (臨時數字)
轉介至兒童體能智力測驗服務的新症數目	9 494	9 872	10 188	10 438	10 466
接受兒童體能智力測驗服務評估的兒童人數	14 909	15 958	15 395	15 589	17 020

至於正在接受兒童體能智力測驗服務評估的兒童人數，我們沒有備存相關的統計數字。

(b)及(c) 過去 5 年，差不多所有新症均在登記後 3 個星期內獲得約見。由於市民對兒童體能智力測驗服務的服務需求持續增加，加上醫生流失率高且增聘困難，在 6 個月內完成評估新症的比率，由 2014 年的 83% 下降至 2018 年的 49%。兒童體能智力測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估。實際輪候時間視乎個別個案的複雜程度及情況而定。衛生署沒有編製評估新症的平均輪候時間、輪候時間中位數或最長輪候時間的統計數字。

(d)至(f) 鑑於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求持續增加，衛生署已着手增設 1 所兒童體能智力測驗中心，以增加人手和服務名額，處理日增的轉介個案。我們也採取了過渡措施，在 2018 年 1 月開設 1 所臨時的兒童體能智力測驗中心。此外，政府由 2019-20 年度起調撥 1,840 萬元經常撥款，開設 22 個公務員職位，當中包括 10 個護理職位、5 個專職醫療專業職位和 7 個行政及一般支援職位，以應付市民對兒童體能智力測驗服務日見殷切的需求。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0628)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就「提供婦女健康服務」，當局可否告知本會：

- a) 過去 5 年，乳癌和子宮頸癌的新症及復發數目為何？請按不同年齡組別列出(29 歲或以下、30-39 歲、40-49 歲、50-59 歲、60-69 歲、70 歲或以上)
- b) 過去 5 年，因患乳癌或子宮頸癌而導致的死亡個案或患乳癌或子宮頸癌後恢復的數字為何？
- c) 有關制訂經本地驗證的風險估算工具，從而識別哪些人士較可能受惠於乳癌普查計劃的研究進度及開支為何？

提問人：麥美娟議員 (立法會內部參考編號：19)

答覆：

(a) 2014 至 2016 年，乳癌(女性)和子宮頸癌新症按年齡組別開列的數目如下。衛生署沒有備存乳癌和子宮頸癌復發個案的相關數字。

(i) 乳癌(女性)新症數目

年齡組別	2014 年	2015 年	2016 年
29 歲或以下	17	21	24
30 至 39 歲	250	256	246
40 至 49 歲	995	929	966
50 至 59 歲	1 173	1 214	1 238
60 至 69 歲	813	795	920
70 歲或以上	619	685	714
年齡不詳	1	0	0
總計	<b>3 868</b>	<b>3 900</b>	<b>4 108</b>

2017 和 2018 年的數目現時未能提供。

(ii) 子宮頸癌新症數目

年齡組別	2014 年	2015 年	2016 年
29 歲或以下	4	8	6
30 至 39 歲	64	73	53
40 至 49 歲	136	118	128
50 至 59 歲	106	114	142
60 至 69 歲	79	94	86
70 歲或以上	83	93	95
總計	<b>472</b>	<b>500</b>	<b>510</b>

2017 和 2018 年的數目現時未能提供。

- (b) 2014 至 2017 年，因患乳癌(女性)和子宮頸癌而死亡的個案數目如下。衛生署沒有備存乳癌(女性)和子宮頸癌康復個案的相關數字。

年份	死亡個案數目	
	乳癌(女性)	子宮頸癌
2014	604	131
2015	637	169
2016	702	151
2017	721	150

2018 年的數目現時未能提供。

- (c) 有關本地婦女罹患乳癌的風險因素的委託研究由食物及衛生局轄下的醫療衛生研究基金資助。經嚴謹的同行評審及按既定的程序處理後，研究局已批出 1,900 萬元研究經費。該項研究旨在利用病例對照方法識別風險因素，為本港婦女制訂乳癌風險估算模型，並建立全面的組織庫和臨牀數據庫。研究小組會根據預測風險值，建議本港婦女應否定期接受乳癌篩查。該項研究仍在進行中，預計可於 2019 年下半年完成。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1067)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責、(3) 促進健康

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關控煙工作事宜，當局可否告知本會：

- a) 過去三年，控煙辦接獲投訴、進行巡查、發出傳票及發出定額罰款通知書的數字分別為何？
- b) 接獲投訴的個案中，與另類吸煙產品(包括電子煙、加熱非燃料煙草產品及草本煙)有關的個案、並作出跟進行動的數字分別為何？
- c) 過去三年，推廣與控煙有關教育活動的數目、受惠對象、受惠人數、活動開支及人手編制為何？

提問人： 麥美娟議員 (立法會內部參考編號：15)

答覆：

- (a) 2016 至 2018 年期間，衛生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)就《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)及《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)所訂吸煙及相關罪行接獲投訴數目、進行巡查次數，以及發出定額罰款通知書／傳票數目如下：

		2016 年	2017 年	2018 年
接獲投訴		22 939	18 354	18 100
進行巡查		30 395	33 159	32 255
發出定額罰款通知書(吸煙罪行)		8 650	9 711	8 684
發出傳票	吸煙罪行	207	149	140
	其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件)	79	78	68

- (b) 第 371 章訂明，任何人在禁止吸煙區內吸煙即屬違法，可處定額罰款 1,500 元。2016 年至 2018 年期間，控煙酒辦向在禁止吸煙區內吸用電子煙及加熱非燃燒煙草產品的違例者發出定額罰款通知書／傳票數目如下：

	2016 年		2017 年		2018 年	
	傳票	定額罰款通知書	傳票	定額罰款通知書	傳票	定額罰款通知書
電子煙	0	4	1	11	0	15
加熱非燃燒煙草產品	0	0	2	22	1	70

至於向在禁止吸煙區內吸用草本煙的人士採取執法行動，控煙酒辦沒有備存相關的分項數字。

- (c) 過去 3 年，控煙酒辦及其資助機構的健康推廣工作和戒煙服務相關開支，以及控煙酒辦在相關方面的核准編制，分別載於附件 1 和附件 2。

過去 3 年，非政府機構在每兩年簽訂的《津貼及服務協議》適用期內提供的各項服務詳情和接受服務人數如下：

機構／計劃內容	接受服務人數 (截至 2018 年 12 月的數字)	
	資助期 2015 年 4 月至 2017 年 3 月	資助期 2017 年 4 月 至 2019 年 3 月
東華三院 - 藥物治療及輔導服務	8 038	5 927
博愛醫院 - 針灸治療及輔導服務	2 360	1 934
基督教聯合那打素社康服務 - 為少數族裔及新移民吸煙者 提供藥物治療及輔導服務	467	536

機構／計劃內容	接受服務人數 (截至 2018 年 12 月的數字)	
	資助期 2015 年 1 月至 2016 年 12 月	資助期 2017 年 1 月至 2018 年 12 月
樂善堂 - 以企業員工為對象的外展戒煙計劃	725	801
	資助期 2015 年 9 月至 2017 年 8 月	資助期 2017 年 9 月至 2019 年 8 月
生活教育活動計劃 - 以中小學為對象的預防吸煙計劃	34 411	24 670
保良局 - 以幼稚園為對象的預防吸煙計劃	12 640	11 416

衛生署控煙酒辦公室在健康推廣工作和戒煙服務方面的開支<sup>1</sup>

	2016-17 年度  (百萬元)	2017-18 年度  (百萬元)	2018-19 年度 修訂預算  (百萬元)
<b>(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作</b>			
控煙酒辦公室	46.8	49.8	53.6
資助香港吸煙與健康委員會	22.9	23.9	23.9
小計	<b><u>69.7</u></b>	<b><u>73.7</u></b>	<b><u>77.5</u></b>
<b>(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的撥款</b>			
資助東華三院	41.5	34.0	34.0
資助博愛醫院	7.6	7.2	7.3
資助保良局	2.0	1.5	1.7
資助樂善堂	2.4	2.7	2.7
資助基督教聯合那打素社康服務	2.6	2.9	2.9
資助生活教育活動計劃	2.3	2.4	2.4
資助香港大學 <sup>2</sup>	1.9	-	-
小計	<b><u>60.3</u></b>	<b><u>50.7</u></b>	<b><u>51.0</u></b>
總計	<b><u>130.0</u></b>	<b><u>124.4</u></b>	<b><u>128.5</u></b>

<sup>1</sup> 控煙辦公室已在 2018 年 11 月改名為控煙酒辦公室，以反映其工作範疇和規模已經擴大，並根據《應課稅品(酒類)規例》(第 109B 章)第 5 部、《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)和《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)採取執法措施。執行控酒和控煙工作的人手和資源未能分開列出。

<sup>2</sup> 控煙酒辦獲世界衛生組織指定為控煙及煙癮治療合作中心，其與香港大學合作研發戒煙服務評估工具，有關研究項目已經完成。



## 衛生署控煙酒辦公室在健康推廣工作和戒煙服務方面的核准編制

職級	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度
<b>控煙酒辦公室主管</b>			
顧問醫生	-	-	1
首席醫生	1	1	-
<b>健康教育和戒煙工作</b>			
高級醫生	1	1	1
醫生	1	1	1
科學主任(醫務)	2	2	2
護士長／註冊護士	3	3	3
二級院務主任	4	4	4
小計	<u>11</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
<b>行政及一般支援<sup>3</sup></b>			
高級行政主任／行政主任	4	4	4
文書及支援人員	17	17	19
汽車司機	1	1	1
小計	<u>22</u>	<u>22</u>	<u>24</u>
員工人數總計：	<u>34</u>	<u>34</u>	<u>36</u>

- 完 -

<sup>3</sup> 有關人員也須為執法行動提供行政及一般支援服務。

管制人員的答覆

(問題編號：1914)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關政府公立牙科門診服務，

- a) 請列出過去三年，每年各間牙科診所提供街症的數目及街症服務使用率為何？
- b) 請列出過去三年，每年各間牙科診所提供的街症服務時間及服務人次為何？
- c) 請列出過去三年，牙科街症服務的就診人次總數，及按年齡組別劃分的就診人次數目(及其佔總數的百分比)。

提問人：麥美娟議員 (立法會內部參考編號：45)

答覆：

- a) 在綱領(4)下，衛生署通過 11 間政府牙科診所的牙科街症服務，為市民提供免費緊急牙科服務。服務範疇包括處理急性牙患、處方藥物止痛、治療口腔膿腫和脫牙。牙醫亦因應病人的個別需要提供專業意見。

在 2016-17、2017-18 和 2018-19 年度(截至 2019 年 1 月 31 日)，每間診所的牙科街症服務的總派籌數量和平均使用率如下：

牙科街症 服務診所	總派籌數量			平均使用率(%)		
	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19年度 (截至2019年 1月31日)	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19年度 (截至2019年 1月31日)
九龍城牙科診所	6 006	6 006	5 166	88.8	86.5	89.5
觀塘牙科診所	4 368	4 200	3 528	98.2	95.2	97.5
堅尼地城社區綜 合大樓牙科診所	8 064	7 980	6 972	85.6	82.3	86.7
粉嶺健康中心牙 科診所	2 450	2 450	1 950	96.3	92.5	97.3
方逸華牙科診所	2 142	2 142	1 806	89.4	88.2	90.6
大埔王少清 牙科診所	6 720	2 142	1 806	94.6	93.7	92.9
荃灣牙科診所	8 316	8 232	6 888	90.5	94.6	97.7
仁愛牙科診所	2 184	2 100	1 764	98.4	96.2	97.8
元朗賽馬會 牙科診所	4 158	4 116	3 444	96.1	93.3	95.1
大澳牙科診所	384	384	320	24.7	23.4	25.0
長洲牙科診所	384	384	320	39.6	51.8	75.0

b) 在 2016-17、2017-18 和 2018-19 年度(截至 2019 年 1 月 31 日)，每間診所的牙科街症服務的最高派籌數量和總就診人次如下：

牙科街症服務診所	服務時段	每節服務時段的最高派籌數量 <sup>@</sup>	就診人次		
			2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2019年1月31日)
九龍城牙科診所	星期一(上午)	84	5 329	5 234	4 612
	星期四(上午)	42			
觀塘牙科診所	星期三(上午)	84	4 295	3 990	3 438
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一(上午)	84	6 903	6 599	6 044
	星期五(上午)	84			
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	50	2 356	2 262	1 899
方逸華牙科診所	星期四(下午)	42	1 909	1 898	1 630
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	42	2 026	2 011	1 678
荃灣牙科診所 <sup>#</sup>	星期二(上午)	84	7 567	7 808	6 734
	星期五(上午)	84			
仁愛牙科診所	星期三(上午)	42	2 152	2 015	1 722
元朗賽馬會牙科診所	星期二(上午)	42	3 999	3 851	3 286
	星期五(上午)	42			
大澳牙科診所	每月第二個星期四(上午)	32	95	90	80
長洲牙科診所	每月第一個星期五(上午)	32	152	199	240

<sup>#</sup> 荃灣牙科診所曾暫停服務，以進行翻新工程。該診所的街症服務時段由 2015 年 9 月 1 日起改由荃灣政府合署牙科診所提供。2017 年 1 月翻新工程完成後，該診所已恢復有關服務。

<sup>@</sup> 個別牙科診所每節服務時段的最高派籌數量在該 3 個年度維持不變。

(c) 在 2016-17、2017-18 及 2018-19(截至 2019 年 1 月 31 日)財政年度，牙科街症服務的總就診人次如下：

年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (截至 2019 年 1 月 31 日)
就診人次	36 783	35 957	31 363

在 2016-17、2017-18 及 2018-19(截至 2019 年 1 月 31 日)財政年度，牙科街症服務按年齡組別劃分的就診人次分項數字(及其佔總人次的百分比)如下：

年齡組別	按年齡組別劃分的就診人次分布		
	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (截至 2019 年 1 月 31 日)
0 至 18 歲	662 (1.8%)	633 (1.76%)	536 (1.71%)
19 至 42 歲	5 315 (14.45%)	5 534 (15.39%)	4 805 (15.32%)
43 至 60 歲	10 174 (27.66%)	9 485 (26.38%)	7 791 (24.84%)
61 歲或以上	20 632 (56.09%)	20 305 (56.47%)	18 231 (58.13%)

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0879)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關“長者醫療券計劃”的推行情況，請問自 2009 年實行以來，每年受惠人數及總資助額分別為何？

當局收到過多少有關醫療券使用的投訴？如有，請按年、分類列出宗數。針對有關投訴，計劃有何改善方案？

提問人：柯創盛議員 (立法會內部參考編號：18)

答覆：

過去 10 年，長者醫療券計劃(計劃)的合資格長者人數及曾使用醫療券的長者人數表列如下：

年份	合資格長者人數 (即 65/70 歲 <sup>註 1</sup> 或以上長者)*	截至該年年底曾使用 醫療券的長者的累計人數
2009	671 000	186 000
2010	688 000	286 000
2011	707 000	358 000
2012	714 000	424 000
2013	724 000	488 000
2014	737 000	551 000
2015	760 000	600 000
2016	775 000	649 000
2017	1 221 000	953 000
2018	1 266 000	1 191 000

註 1：自 2017 年 7 月 1 日起，計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

\*資料來源：政府統計處的《香港人口推算 2010-2039》、《香港人口推算 2012-2041》、《香港人口推算 2015-2064》及《香港人口推算 2017-2066》。

2009 年至 2018 年間，每年的醫療券申領金額表列如下：

年份	醫療券申領金額(以港幣千元計)
2009 <sup>註 2</sup>	40,123
2010	66,709
2011	89,316
2012 <sup>註 3</sup>	163,219
2013 <sup>註 4</sup>	314,704
2014 <sup>註 5</sup>	597,539
2015 <sup>註 6</sup>	906,327
2016	1,070,558
2017 <sup>註 7</sup>	1,500,397
2018 <sup>註 8</sup>	2,804,180

註 2：計劃以試驗計劃的形式推出，每名年滿 70 歲或以上的長者每年獲發 250 元醫療券金額。

註 3：醫療券金額於 2012 年 1 月 1 日增至每年 500 元。

註 4：醫療券金額於 2013 年 1 月 1 日增至每年 1,000 元。

註 5：計劃轉為恆常計劃，醫療券金額增至每年 2,000 元。於 2014 年 1 月 1 日起生效的 3,000 元醫療券累積上限由 2014 年 6 月 7 日起提高至 4,000 元。

註 6：香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在 2015 年 10 月 6 日推出。

註 7：自 2017 年 7 月 1 日起，計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

註 8：每名合資格長者於 2018 年 6 月 8 日獲發屬一次性質的額外 1,000 元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起提高至 5,000 元，並成為恆常措施。

過去 5 年，衛生署接獲對參與計劃的醫療服務提供者的投訴宗數表列如下：

	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年	2018 年	總計
對參與計劃的醫療服務提供者的投訴宗數	5	15	33	67	120	240

這些投訴內容涉及運作程序、懷疑詐騙、不當申報醫療券及服務收費問題。衛生署已就每宗投訴進行調查。調查期間發現有醫療服務提供者違反計劃協議的條款和條件時，署方已採取適當行動／措施，包括向他們發出勸諭信／警告信、不發還申報款項或追討已發還款項、取消他們參與計劃的資格；以及按情況把個案轉介警方和相關的專業管理局／委員會跟進。

衛生署就醫療券申報制定了查核和審核措施和程序，以確保用來付還醫療券金額的公帑得以妥善使用。這些措施和程序包括例行查核、監察和調查異常的交易模式，並就投訴進行調查。衛生署也定期向參與計劃的醫療服務提供者發放指引，提醒他們有關計劃的規定，包括不應因長者是否醫療券使用者而作出不一致的收費、不可就開設醫療券戶口或使用醫療券向長者收取費用、盡量提高服務收費的透明度、在提供服務前按長者的要求向他們解釋收費，以及容許長者從各個服務收費或有不同的醫療／治理方案中作出選擇。

此外，除現有的宣傳工作外，衛生署也會加強接觸長者，以便進一步推廣善用醫療券的訊息。署方會動員 18 支長者健康外展隊伍舉辦健康講座，透過容易理解的說明，推廣基層醫療服務的概念，並教育長者如何適當地善用醫療券。署方也會繼續定期更新計劃的主要數據及醫療券的使用情況，令長者及市民更了解計劃。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：2201)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就衛生署控煙酒辦公室的控煙工作，政府可否告知本會：  
過去三年執行《吸煙(公眾衛生)條例》及《定額罰款(吸煙罪行)條例》—

- (a) 涉及開支及人手為何(請按年分列)  
(b) 每年檢控的數字為何？

提問人：柯創盛議員 (立法會內部參考編號：41)

答覆：

- (a) 衛生署控煙辦公室已在 2018 年 11 月改名為控煙酒辦公室，以反映其工作範疇和規模已經擴大，並根據《應課稅品(酒類)規例》(第 109B 章)第 5 部、《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)和《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)採取執法措施。執行控酒和控煙工作的人手和資源未能分開計算。控煙酒辦公室在 2016-17、2017-18 及 2018-19 年度(修訂預算)的開支分別為 1.845 億元、1.859 億元及 2.024 億元。控煙酒辦公室由 2016-17 至 2018-19 年度的核准編制載於附件。

2016 年至 2018 年間，控煙酒辦公室就第 371 章及第 600 章所訂吸煙及相關罪行發出定額罰款通知書／傳票數目如下：

		2016 年	2017 年	2018 年
發出定額罰款通知書數目(吸煙罪行)		8 650	9 711	8 684
發出傳票數目	吸煙罪行	207	149	140
	其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證文件)	79	78	68

## 衛生署控煙酒辦公室的核准編制

職級	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度
<b>控煙酒辦公室主管</b>			
顧問醫生	-	-	1
首席醫生	1	1	-
<b>執法工作</b>			
高級醫生	1	1	1
醫生	1	1	1
科學主任(醫務)	-	-	1
土地測量師	1	1	1
警務人員	5	5	5
巡察員／高級管工／管工	89	89	105
高級行政主任／行政主任	9	9	13
小計	<b><u>106</u></b>	<b><u>106</u></b>	<b><u>127</u></b>
<b>健康教育及戒煙工作</b>			
高級醫生	1	1	1
醫生	1	1	1
科學主任(醫務)	2	2	2
護士長／註冊護士	3	3	3
二級院務主任	4	4	4
小計	<b><u>11</u></b>	<b><u>11</u></b>	<b><u>11</u></b>
<b>行政及一般支援</b>			
高級行政主任／行政主任	4	4	4
文書及支援人員	17	17	19
汽車司機	1	1	1
小計	<b><u>22</u></b>	<b><u>22</u></b>	<b><u>24</u></b>
員工人數總計：	<b><u>140</u></b>	<b><u>140</u></b>	<b><u>163</u></b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2241)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局在 2019-20 年度，需要特別留意事項中指出繼續優化季節性流感疫苗接種安排，以加強保護高風險群組，請告知本會：

- 一、當中涉及的編制人手、開支是多少？
- 二、會否增加到各小學幼稚園為學童進行疫苗注射工作外展隊伍的護士人手；如會，詳情及時間表為何；如否，原因為何？
- 三、據悉，有市民對疫苗效果成疑，政府會否加強公眾教育，釋除市民疑慮；如會，詳情為何；如否，原因為何？

提問人：葛珮帆議員 (立法會內部參考編號：176)

答覆：

衛生署一直推行下列疫苗計劃，免費或以資助形式為合資格人士接種季節性流感疫苗：

- 政府防疫注射計劃－在衛生署和醫院管理局轄下診所，為合資格兒童、長者和其他目標組別免費接種季節性流感疫苗；
- 疫苗資助計劃－經由私家醫生為合資格兒童、長者和其他目標組別接種受資助的季節性流感疫苗；以及
- 學校外展疫苗接種先導計劃(先導計劃)－在 2018 年 10 月推出，經由衛生署或公私營合作外展隊，為合資格小學生免費接種季節性流感疫苗。

## 一至二

2019/20 年度疫苗資助計劃的安排與 2018/19 年度的相若，計劃範圍涵蓋 50 至 64 歲人士，資助額為每劑疫苗 210 元。為提高季節性流感疫苗接種率，衛生署會繼續不時檢討合資格組別的涵蓋範圍，並積極採取措施，鼓勵更多目標組別所屬的人士以至全港市民接種季節性流感疫苗。

鑑於 2018/19 年度的先導計劃行之有效，衛生署會由 2019/20 年度起把該計劃轉為恆常項目，以便涵蓋更多小學，並以先導形式將計劃擴展至幼稚園和幼兒中心。署方現正檢討先導計劃的安排，並會諮詢有關方面的意見，評估各項推行擴展措施的安排，從而擬訂提供外展疫苗接種服務的最佳模式，以及評估所涉及的人手(包括護士)。署方稍後會公布有關詳情。2019-20 年度，就各季節性流感疫苗接種計劃推行上述改善措施所涉及的額外撥款為 1.9 億元。

## 三

衛生署與其他有關部門為廣大市民及特定社羣(例如學校和安老院舍)舉辦健康教育活動，以及向他們提供有關預防流感和促進個人及環境衛生的健康忠告。

衛生署以電郵、傳真及郵寄方式，向醫務人員提供流感相關資訊。署方亦不時去信幼稚園、幼兒中心、中小學、安老院舍和殘疾人士院舍，提醒他們注意流感的最新情況。

同時，衛生署一直透過簡報會及網上刊物，向學校、社區團體、長者中心和醫護專業人員提供有關外展活動的指引，以及各種協助與支援服務。推廣季節性流感疫苗資訊的媒介不一而足，計有記者會、新聞公報、電視／電台、專家訪問／短片、關鍵意見領袖短片、健康講座、廣告、社交媒體、網上資訊、熱線、海報及單張。

為提高 2018/19 年度學童接種季節性流感疫苗的比率，衛生署致力協助學校和私家醫生在校內舉辦外展季節性流感疫苗接種活動，包括推行先導計劃。

為鼓勵更多目標組別所屬的人士接種季節性流感疫苗，衛生署會繼續積極採取措施，推動市民多認識接種疫苗的需要，並加強年幼學童的疫苗接種服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2244)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局在 2019-20 年度，需要特別留意事項中指出為女學童推行免費子宮頸癌疫苗接種計劃，請告知本會：

- 一、當中涉及的編制人手、開支是多少？
- 二、會否研究加入追加群組計劃，為所有適齡中學女生及二十六歲或以下女性免費接種 HPV 疫苗；如會，詳情及時間表為何；如否，原因為何？
- 三、有否計劃將適齡男童納入免費子宮頸癌疫苗接種計劃；如有，詳情及時間表為何；如否，原因為何？

提問人：葛珮帆議員 (立法會內部參考編號：184)

答覆：

一

衛生署將在香港兒童免疫接種計劃(兒童接種計劃)下推出人類乳頭瘤病毒(HPV)疫苗接種計劃，作為預防子宮頸癌的公共衛生策略之一。該計劃擬於 2019/20 學年推行，由衛生署學童免疫注射小組到學校為女學童注射 HPV 疫苗，就讀小學 5 年級的女學童會獲安排注射第一劑疫苗，並會按照建議的注射時間表，在下學年升讀 6 年級時接種第二劑疫苗。

2019-20 年度，HPV 疫苗接種計劃的撥款總額為 6,140 萬元，將於該年度開設的公務員職位共有 6 個。除公務員職位外，衛生署亦會增聘合約員工。

## 二

根據世界衛生組織(世衛)於 2017 年發表的立場文件，世衛建議把年齡介乎 9 至 14 歲、仍未性活躍的女童，列為 HPV 疫苗接種的主要目標羣組，以預防子宮頸癌。至於 15 歲或以上的女童及婦女，由於她們須接種 3 劑疫苗，因此額外為這些年齡組別的女童及婦女接種疫苗，不大可能具成本效益。

在本港，衛生署衛生防護中心轄下的愛滋病及性病科學委員會和疫苗可預防疾病科學委員會一直密切監察使用 HPV 疫苗預防子宮頸癌的科學實證。2018 年 7 月，兩個科學委員會一致建議將 HPV 疫苗納入兒童接種計劃，為適齡女童在未開始有性接觸前接種，作為預防子宮頸癌的公共衛生策略之一。兩個科學委員會將繼續密切監察相關的科學實證，分析為本港較年長女童補種疫苗的成本效益，並在有需要時重新審視有關建議。

## 三

世衛建議，HPV 疫苗的接種應繼續以預防子宮頸癌為首要目標。只要女童的 HPV 疫苗接種率高(超過 80%)，男童感染 HPV 的風險亦相應減低。目前，推行普及性 HPV 疫苗接種計劃的國家，大部分只為女童接種疫苗。至於推行另一項公共衛生策略，為男性提供全民 HPV 疫苗接種，用以預防其他與 HPV 感染相關的癌症(例如口咽癌和肛門生殖器癌)，此舉是否具有成本效益，海外經驗和科學實證仍然有限。兩個科學委員會將繼續密切監察有關為男性接種 HPV 疫苗的最新科學實證，並在適當時檢討疫苗接種計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3273)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局在 2019-20 年度，需要特別留意事項中指出繼續在臨時地點營運政府中藥檢測中心，研究中藥的參考標準和檢測方法，請告知本會：

- 一、永久的政府中藥檢測中心大樓預計何時能夠投入運作；
- 二、中藥檢測中心涉及的編制人手、開支是多少？

提問人：葛珮帆議員 (立法會內部參考編號：179)

答覆：

- 一. 政府正全力物色一處永久用地營運政府中藥檢測中心。
- 二. 臨時的政府中藥檢測中心在 2019-20 年度獲得的撥款約為 4,790 萬元，而核准編制為 29 人，有關職級及數目開列如下：

<u>職級</u>	<u>數目</u>
高級化驗師	1
化驗師	3
藥劑師	1
科學主任(醫務)	14
政府化驗所技師	1
政府化驗所一級技術員	2
政府化驗所二級技術員	3
高級行政主任	1
二級行政主任	1
助理文書主任	1
實驗室服務員	1

總數：29

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0150)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就「致力使本地母親的新生嬰兒到母嬰健康院就診人數達到高比率」，署方可否告知：

1. 90% 就診人數是否是高比率，若是，依據如何，若否，原因為何；
2. 近兩年有 6% 新生嬰兒無到母嬰健康院就診，原因為何？

提問人：石禮謙議員 (立法會內部參考編號：33)

答覆：

衛生署轄下的母嬰健康院為新生嬰兒至 5 歲兒童提供全面的促進健康和預防疾病的服務，主要的項目包括親職教育、免疫接種、健康及發展監察計劃。從公共衛生角度而言，母嬰健康院所提供的兒童健康服務覆蓋大多數新生嬰兒，對保障下一代的健康，至為重要。至於有新生嬰兒父母希望選擇母嬰健康院以外的服務，本港亦有類似的兒童健康服務提供者可供選擇。此外，母嬰健康院的服務使用與否，純屬自願。基於上述因素，我們把本地母親帶同新生嬰兒到母嬰健康院就診的目標比率訂為多於 90%，乃屬合理水平。過往 2 年(2017 及 2018 年)，母嬰健康院的就診率達 94%，說明目標已經達到。至於過往 2 年為何有部分新生嬰兒沒有到母嬰健康院就診，我們沒有備存這方面的資料。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：1464)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就「為女學童推行免費子宮頸癌疫苗接種計劃」，署方可否告知：計劃推行的情況及效果如何；有否需要加強宣傳，若需要，詳情如何，若否，原因為何？

提問人：石禮謙議員 (立法會內部參考編號：41)

答覆：

衛生署衛生防護中心轄下的愛滋病及性病科學委員會和疫苗可預防疾病科學委員會，一直密切監察使用人類乳頭瘤病毒疫苗(簡稱 HPV 疫苗，又稱子宮頸癌疫苗)預防子宮頸癌的科學實證。

2018 年 7 月，兩個科學委員會檢視有關 HPV 疫苗效能和安全性的最新科學實證、世界衛生組織的建議、海外的實踐經驗，以及本地對疫苗接種的接受程度及成本效益的研究後，一致建議將 HPV 疫苗納入香港兒童免疫接種計劃，為適齡女童在未開始有性接觸前接種，作為預防子宮頸癌的公共衛生策略之一。

為落實兩個科學委員會的建議，衛生署將於 2019/20 學年在香港兒童免疫接種計劃下推出 HPV 疫苗接種計劃，由衛生署學童免疫注射小組到學校為女學童注射用於該計劃的 9 價 HPV 疫苗，就讀小學 5 年級的女學童會獲安排注射第一劑疫苗，並會按照建議的注射時間表，在下學年升讀 6 年級時接種第二劑疫苗。

為確保計劃順利推行，衛生署已着手處理實施的細節，包括擬備健康教育資料、推廣計劃，以及鼓勵市民積極參與。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0497)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

衛生署於 2019-20 年度處理藥劑製品註冊申請數目的指標是 3 500 宗。當局可否告知，根據甚麼因素作出這個指標，以及處理藥劑製品註冊申請的一般程序、所需時間和部門開支？

提問人：邵家輝議員 (立法會內部參考編號：14)

答覆：

根據《藥劑業及毒藥條例》(第 138 章)，所有藥劑製品均須符合安全、素質及效能方面的標準，並須向藥劑業及毒藥管理局(管理局)註冊，方可於本港銷售或分銷。衛生署藥物辦公室向管理局提供專業及行政支援，協助進行藥劑製品註冊申請的審查工作。

2019 年，藥物辦公室預計會處理約 3 500 宗藥劑製品註冊申請，當中包括新註冊申請及註冊續期申請。相關估算數字是按 2018 年的新註冊申請數目，以及現有並將於 2019 年到期的註冊證明書數目來計算。

就新註冊申請而言，申請人須提交相關文件(包括原版配方、製品規格、國際醫藥品稽查協約組織發出的生產質量管理規範證明書、科學實證或著名文獻，以及穩定測試資料)，來證明其製品安全，具效能與素質。有關要求的詳情載於藥物辦公室網頁內的《藥劑製品註冊申請指南》([https://www.drugoffice.gov.hk/eps/do/tc/doc/guidelines\\_forms/guid\\_tc.pdf](https://www.drugoffice.gov.hk/eps/do/tc/doc/guidelines_forms/guid_tc.pdf))，供申請人參閱。

在 2018 年，藥物辦公室在服務承諾所訂的 5 個月時限內處理了 96% 的藥劑製品註冊申請。

處理藥劑製品註冊申請所需的開支已由藥物辦公室的整體撥款承擔，因此未能提供有關分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0498)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就針對違例吸煙進行的巡查而言，當局在過去三年進行的巡查次數和負責相關工作的人手編制(以表按職位列出人數)分別為何？

提問人： 邵家輝議員 (立法會內部參考編號：15)

答覆：

2016、2017 和 2018 年，衛生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)就《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)及《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)所訂吸煙及相關罪行進行巡查次數分別為 30 395 次、33 159 次和 32 255 次。

控煙酒辦過去 3 年的核准編制載於附件。

衛生署控煙酒辦公室的核准編制<sup>1</sup>

職級	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度
<b>控煙酒辦公室主管</b>			
顧問醫生	-	-	1
首席醫生	1	1	-
<b>執法工作</b>			
高級醫生	1	1	1
醫生	1	1	1
科學主任(醫務)	-	-	1
土地測量師	1	1	1
警務人員	5	5	5
巡察員／高級管工／管工	89	89	105
高級行政主任／行政主任	9	9	13
小計	<b><u>106</u></b>	<b><u>106</u></b>	<b><u>127</u></b>
<b>健康教育及戒煙工作</b>			
高級醫生	1	1	1
醫生	1	1	1
科學主任(醫務)	2	2	2
護士長／註冊護士	3	3	3
二級院務主任	4	4	4
小計	<b><u>11</u></b>	<b><u>11</u></b>	<b><u>11</u></b>
<b>行政及一般支援</b>			
高級行政主任／行政主任	4	4	4
文書及支援人員	17	17	19
汽車司機	1	1	1
小計	<b><u>22</u></b>	<b><u>22</u></b>	<b><u>24</u></b>
員工人數總計：	<b><u>140</u></b>	<b><u>140</u></b>	<b><u>163</u></b>

- 完 -

<sup>1</sup> 衛生署控煙辦公室已在2018年11月改名為控煙酒辦公室，以反映其工作範疇和規模已經擴大，並根據《應課稅品(酒類)規例》(第109B章)第5部、《吸煙(公眾衛生)條例》(第371章)和《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第600章)採取執法措施。執行控酒和控煙工作的人手和資源未能分開列出。

管制人員的答覆

(問題編號：0499)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

二零一九至二零年度內，衛生署將會執行禁止為營商目的而向未成年人銷售和供應酒精飲品的法例。請詳列相關工作的指標、人手編制(以表按職位列出人數)和涉及的開支預算。

提問人： 邵家輝議員 (立法會內部參考編號：16)

答覆：

政府自 2018 年 11 月 30 日起實施新法例，禁止任何人在業務過程中向未成年人售賣和供應令人醺醉的酒類。控煙酒督察接獲情報或投訴後，會進行巡查和採取執法行動，隨機或對特定目標進行巡查，藉以監察商戶有否遵從相關規定。

衛生署控煙辦公室已在 2018 年 11 月改名為控煙酒辦公室，以反映其工作範疇和規模已經擴大，並根據《應課稅品(酒類)規例》(第 109B 章)第 5 部、《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)和《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)採取執法措施。執行控酒和控煙工作的人手和資源未能分開列出。2019-20 年度，控煙酒辦公室所獲撥款為 2.399 億元，核准編制則載於附件。

## 衛生署控煙酒辦公室的核准編制

職級	2019-20年度
<b>控煙酒辦公室主管</b>	
顧問醫生	1
<b>執法工作</b>	
高級醫生	1
醫生	1
科學主任(醫務)	1
土地測量師	1
警務人員	5
巡察員／高級管工／管工	121
高級行政主任／行政主任	13
<b>小計</b>	<b><u>143</u></b>
<b>健康教育及戒煙工作</b>	
高級醫生	1
醫生	1
科學主任(醫務)	2
護士長／註冊護士	3
二級院務主任	4
<b>小計</b>	<b><u>11</u></b>
<b>行政及一般支援</b>	
高級行政主任／行政主任	4
文書及支援人員	19
汽車司機	1
<b>小計</b>	<b><u>24</u></b>
<b>員工人數總計：</b>	<b><u>179</u></b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0500)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2019-20 年度內，衛生署將會繼續在臨時地點營運政府中藥檢測中心，研究中藥的參考標準和檢測方法。請詳列相關工作的指標、時間表、人手編制(以表按職位列出人數)和涉及的開支預算。

提問人： 邵家輝議員 (立法會內部參考編號：17)

答覆：

按政府中藥檢測中心(檢測中心)諮詢委員會於 2018 年 2 月通過開展 6 項計劃，分別為(1)香港容易混淆中藥的性狀及顯微鑒別研究；(2)為中藥標本館收集常用中藥標本；(3)構建數碼化中藥標本館；(4)外用藥油中藥指標成分的分析；(5)設立中藥脫氧核糖核酸參考序列庫(第 1 期)；以及(6)以脫氧核糖核酸技術作為鑒別鹿茸的互補檢測方法。這 6 項計劃預計在 2021 年完成。

臨時檢測中心2019-20年度的財政撥款約為4,790萬元，核准編制為29人，分項數字如下：



<u>職級</u>	<u>職位數目</u>
高級化驗師	1
化驗師	3
藥劑師	1
科學主任(醫務)	14
政府化驗所技師	1
政府化驗所一級技術員	2
政府化驗所二級技術員	3
高級行政主任	1
二級行政主任	1
助理文書主任	1
實驗室服務員	1
<b>總計：</b>	<b><u>29</u></b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0501)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

二零一九至二零年度內，衛生署將會推展有關規管醫療儀器的立法建議。請詳列相關工作的時間表，以及負責以上工作的人手編制(以表按職位列出人數)。

提問人： 邵家輝議員 (立法會內部參考編號：18)

答覆：

政府一直進行相關工作，以便立法規管在香港供應的醫療儀器的安全、品質、性能及效用。為此，衛生署在 2004 年設立自願參與的醫療儀器行政管理制，除讓公眾加深對醫療儀器安全的認識外，也為長遠立法規管醫療儀器鋪路。政府對上一次在 2018 年 7 月向立法會衛生事務委員會簡介擬議規管制度的最新發展情況。政府正按最新建議草擬《醫療儀器條例草案》，並計劃於本立法年度向立法會提交該草案。

2018-19 年度，衛生署醫療儀器管制辦公室的核准編制為 24 人，按職位開列的分項數字如下：

<u>職級</u>	<u>職位數目</u>
高級醫生	1
高級電子工程師	2
醫生	3
註冊護士	2
科學主任(醫務)	9
物理學家	1
高級行政主任	1
二級行政主任	1
助理文書主任	2
文書助理	1
電子工程師／助理電子工程師	1
<b>總計：</b>	<b>24</b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0502)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

二零一九至二零年度內，衛生署將會繼續推廣和推行長者醫療券計劃。當局可否告知：

- (1) 相關工作的指標、時間表和涉及的開支預算；
- (2) 人手編制(以表按職位列出人數);其中有多少名人員負責監察計劃的實施情況？

提問人：邵家輝議員 (立法會內部參考編號：19)

答覆：

- (1) 衛生署一直積極推廣長者醫療券計劃(計劃)，以鼓勵醫療服務提供者及長者的參與。截至 2018 年年底，參與計劃的香港醫療服務提供者共有 7 941 名，在全港 18 區的 18 725 個執業地點接受長者使用醫療券。接近 120 萬名長者曾使用醫療券，佔合資格人口約 94%。

2019 年，衛生署會繼續透過為醫護專業人員舉辦的研討會和會議來推廣計劃，並尋求專業團體的協助，在其通訊／刊物中向會員宣傳計劃。除現有的宣傳工作，署方也會加強接觸長者，以便進一步推廣善用醫療券的訊息。署方會動員 18 支長者健康外展隊伍舉辦健康講座，透過容易理解的說明，推廣基層醫療服務的概念，並教育長者如何適當地善用醫療券。署方也會繼續定期更新計劃的主要數據及醫療券的使用情況，令長者及市民更了解計劃。

2019-20 年度，管理計劃的預算行政開支為 3,580 萬元。當局未能分項量化上述宣傳及公眾教育工作涉及的預算開支。

- (2) 計劃由衛生署醫療券組負責管理。2018-19 年度，該組的核准編制為 48 個職位，負責執行計劃的行政和監察工作，相關分項數字如下：

<b>職級</b>	<b>職位數目</b>
高級醫生	1
醫生	1
護士長	1
總行政主任	1
高級行政主任	4
一級行政主任	3
二級行政主任	13
助理文書主任	16
文書助理	4
一級統計主任	1
高級會計主任	1
一級會計主任	2
<b>總計：</b>	<b>48</b>

當局未能分項量化監察計劃的人手。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0503)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (3) 促進健康  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

鑒於香港吸煙與健康委員會於 2018 年實際推行了 430 個宣傳／教育活動，當局可否告知本會：

- (1) 用於以上宣傳／教育活動的開支；
- (2) 該委員會於 2018 年獲批的撥款和人手編制；及
- (3) 如何監察該委員會運用撥款？

提問人：邵家輝議員 (立法會內部參考編號：20)

答覆：

- (1)和(2) 香港吸煙與健康委員會(委員會)在 2018-19 年度的修訂預算為 2,390 萬元(包括個人薪酬 590 萬元和其他費用 1,800 萬元)。截至 2018 年 4 月 1 日，委員會的核准人手編制為 10 人。
- (3) 根據委員會與衛生署簽訂的《津貼及服務協議》，委員會須把每月收支報表、經審計的周年財務報表和周年財務報告提交衛生署審核。此外，委員會須向衛生署匯報季度表現統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0504)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (3) 促進健康  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

二零一九至二零年度內，衛生署將會繼續加強宣傳和教育計劃，並採取以社區為本的方式推行預防吸煙及戒煙的工作。請詳述各相關項目的概要、開支預算、推行時間表和參與的人手編制(以表按職位列出人數)。

提問人：邵家輝議員 (立法會內部參考編號：21)

答覆：

多年來，衛生署一直宣傳預防吸煙和戒煙服務，積極推廣無煙環境。為動員社區力量，衛生署亦與香港吸煙與健康委員會、非政府機構和醫護專業人員合作宣傳戒煙，並提供戒煙服務和推行預防吸煙宣傳計劃。

推行戒煙計劃是政府控煙工作的重要一環，以保障公眾健康。衛生署設有綜合戒煙熱線(戒煙熱線：1833 183)，處理有關戒煙的一般查詢，並提供專業輔導和相關資訊，以及協調本港提供的戒煙服務。衛生署亦會安排轉介吸煙者接受本港各類戒煙服務，包括由衛生署和醫院管理局(醫管局)轄下診所提供的服務，以及非政府機構舉办的社區為本戒煙計劃。衛生署共設有 6 間戒煙診所(5 間供公務員使用，1 間開放予公眾使用)，醫管局則自 2002 年起提供戒煙服務，現時設有 15 間全日運作及 54 間部分時間運作的戒煙中心。此外，衛生署亦與非政府機構合作，提供一系列以社區為本的戒煙服務，包括輔導和由西醫或中醫診症，以及為少數族裔和新移民等特定社羣及工作間的吸煙人士提供服務。衛生署又與香港大學合作設立熱線，特別為年輕的吸煙人士提供電話輔導服務。衛生署已於 2017 年 12 月

推出一項為期 2 年的「戒煙服務公私營協作先導計劃」，鼓勵家庭醫生協助吸煙的病人戒煙。

衛生署資助香港吸煙與健康委員會推行宣傳和教育計劃，例如在學校舉辦健康講座、訓練計劃和劇場節目等，以提高學生對吸煙禍害的認識，包括使用另類吸煙產品的禍害。衛生署亦與非政府機構合作，在學校舉辦健康推廣活動。有關計劃透過互動教材和活動教室，旨在向學生揭示煙草業推銷的伎倆，並教導他們抵抗朋輩壓力和拒絕染上吸煙習慣的技巧。

2019-20 年度，衛生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)及其資助機構在健康推廣工作和戒煙服務方面的撥款，以及控煙酒辦的核准編制，分別載於**附件 1**和**附件 2**。至於醫管局，戒煙服務是其整體服務的一部分，因此未能分開計算有關開支。



衛生署控煙酒辦公室在健康推廣工作和戒煙服務方面的撥款<sup>1</sup>

	2019-20年度預算 (百萬元)
(a) <u>一般健康教育及戒煙推廣工作</u>	
控煙酒辦公室	53.7
資助香港吸煙與健康委員會	24.7
小計	<b><u>78.4</u></b>
(b) <u>非政府機構的戒煙及相關服務的撥款</u>	
資助東華三院	34.0
資助博愛醫院	7.3
資助保良局	1.5
資助樂善堂	2.9
資助基督教聯合那打素社康服務	2.9
資助生活教育活動計劃	2.4
小計	<b><u>51.0</u></b>
總計	<b><u>129.4</u></b>

<sup>1</sup> 衛生署控煙辦公室已在 2018 年 11 月改名為控煙酒辦公室，以反映其工作範疇和規模已經擴大，並根據《應課稅品(酒類)規例》(第 109B 章)第 5 部、《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)和《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)採取執法措施。執行控酒和控煙工作的人手和資源未能分開列出。

## 衛生署控煙酒辦公室在健康推廣工作和戒煙服務方面的核准編制

職級	2019-20 年度
<b>控煙酒辦公室主管</b>	
顧問醫生	1
<b>健康教育和戒煙工作</b>	
高級醫生	1
醫生	1
科學主任(醫務)	2
護士長／註冊護士	3
二級院務主任	4
<b>小計</b>	<b><u>11</u></b>
<b>行政及一般支援<sup>2</sup></b>	
高級行政主任／行政主任	4
文書及支援人員	19
汽車司機	1
<b>小計</b>	<b><u>24</u></b>
<b>員工人數總計：</b>	<b><u>36</u></b>

- 完 -

<sup>2</sup> 有關人員也須為執法行動提供行政及一般支援服務。

管制人員的答覆

(問題編號：0505)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

此綱領二零一九至二零年度的撥款較二零一八至一九年度的修訂預算增加4.086億元(39.2%)，據悉主要由於運作開支需求增加，以及二零一九至二零年度為應付運作需要而淨增加98個職位。當局可否作出詳細解釋，並且就新增的98個職位，以表按職位列出人數和主要職務？

提問人： 邵家輝議員 (立法會內部參考編號：22)

答覆：

2019-20 年度有關綱領(1)法定職責的撥款較 2018-19 年度的修訂預算增加4.086億元(39.2%)。營運開支需求增加，主要是用於下列項目：

- (a) 為港珠澳大橋、西九龍總站及蓮塘／香園圍的邊境管制站提供健康篩檢服務；
- (b) 根據《私營醫療機構條例》(第 633 章)進行有關註冊及執法的工作；以及
- (c) 加強對本港中醫藥發展和規管的支援。

2019-20 年度，淨增加 98 個職位的詳情載於**附件**。

**2019-20 年度衛生署開設和刪減的職位  
綱領(1)－法定職責**

<u>職級</u>	<u>將開設／刪減的職位數目</u>
總監 <sup>#</sup>	1
高級醫生	6
醫生	6
高級護士長	1
護士長	7
註冊護士	5
首席牙科醫生 <sup>#</sup>	1
高級牙科醫生	1
牙科醫生	2
牙齒衛生員	1
高級牙科手術助理	2
牙科手術助理	1
總藥劑師 <sup>#</sup>	1
藥劑師	2
科學主任(醫務)	3
高級物理學家	1
物理學家	1
總院務主任	1
高級院務主任	3
一級院務主任	4
二級院務主任	1
高級管工	4
管工	12
總行政主任	2
高級行政主任	2
一級行政主任	3
二級行政主任	-1
文書主任	3
助理文書主任	4
文書助理	3
一級私人秘書	1
二級私人秘書	1
化驗師	1

職級	將開設／刪減的職位數目
機電工程師／助理機電工程師	1
總技術主任(電氣)	1
總技術主任(機械)	1
一級／二級衛生督察	1
政府化驗所一級技術員	1
庫務會計師	1
高級系統經理	1
系統經理	2
一級系統分析／程序編製主任	1
二級系統分析／程序編製主任	1
二級工人	1
<b>總計：</b>	<b>98</b>

# 首長級職位

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1017)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關使用長者醫療券的情況，當局可否告知本會

- a) 過去五個財政年度，全港 18 個區議會分區中，每年合資格領取長者醫療券及有使用長者醫療券的人數分別為何？(請按 65-69 歲、70-74 歲及 75 歲或以上，三個年齡組別分類)
- b) 過去三個財政年度，參與醫療券計劃的服務提供者的人數及所屬的醫護專業為何？
- c) 過去三個財政年度，全港 18 個區議會分區中，參與醫療券計劃的服務提供者的執業地點及所屬的醫護專業為何？
- d) 過去三個財政年度，全港 18 個區議會分區中，參與醫療券計劃的執業地點每年接獲使用醫療券交易的數目為何？請按各個醫護專業列出。

提問人：黃國健議員 (立法會內部參考編號：19)

答覆：

a) 過去 5 年，合資格長者人數與曾使用醫療券的長者人數按年齡組別開列如下：

	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年	2018 年
合資格長者人數 (即 65/70 歲 <sup>註 1</sup> 或以上長者)*	737 000	760 000	775 000	1 221 000	1 266 000
按年齡組別計					
65 至 69 歲	-	-	-	413 000	428 000
70 至 74 歲	212 000	214 000	222 000	249 000	282 000
75 歲或以上	525 000	546 000	553 000	559 000	556 000
截至該年年底曾使用醫療券的長者的 累計人數	551 000	600 000	649 000	953 000	1 191 000
按年齡組別計					
65 至 69 歲	-	-	-	239 000	394 000
70 至 74 歲	142 000	158 000	183 000	225 000	283 000
75 歲或以上	409 000	442 000	466 000	489 000	514 000

註 1：自 2017 年 7 月 1 日起，長者醫療券計劃(計劃)的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

\*資料來源：政府統計處的《香港人口推算 2012-2041》、《香港人口推算 2015-2064》及《香港人口推算 2017-2066》所載的年中人口

衛生署沒有備存有關使用醫療券的長者的住址的統計資料。

- b) 截至 2016、2017 及 2018 年年底，參與計劃的醫療服務提供者的數目按醫護專業人員類別開列如下：

	截至 2016 年 12 月 31 日	截至 2017 年 12 月 31 日	截至 2018 年 12 月 31 日
西醫	2 126	2 387	2 591
中醫	2 047	2 424	2 720
牙醫	770	895	1 047
職業治療師	51	69	74
物理治療師	344	396	441
醫務化驗師	35	48	54
放射技師	24	40	44
護士	148	182	182
脊醫	66	71	91
視光師	533	641	697
小計(香港)：	6 144	7 153	7 941
香港大學深圳醫院 <sup>註 2</sup>	1	1	1
<b>總計：</b>	<b>6 145</b>	<b>7 154</b>	<b>7 942</b>

註 2：香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在 2015 年 10 月 6 日推出。  
該院以醫院為單位參與計劃。

- c) 醫療服務提供者可登記多於 1 個接受長者使用醫療券的執業地點。過去 3 年，按參與計劃的醫護專業人員和全港 18 區開列的執業地點數目，載於附件。



- d) 過去 3 年，參與計劃的醫護專業人員每年在全港 18 區每區的執業地點所作出的醫療券申領交易宗數表列如下：

**醫療券申領交易宗數**

	<b>2016 年</b>	<b>2017 年<sup>註 3</sup></b>	<b>2018 年<sup>註 4</sup></b>
中西區	112 430	138 303	205 695
東區	234 527	287 246	422 122
南區	93 947	117 216	162 034
灣仔	80 211	103 586	161 239
九龍城	160 573	193 518	284 622
觀塘	299 266	358 131	516 998
深水埗	182 441	217 384	317 768
黃大仙	234 689	271 130	332 126
油尖旺	205 666	279 298	498 796
沙田	205 167	277 515	426 336
大埔	99 949	129 742	201 884
西貢	110 037	139 800	206 725
北區	86 608	111 015	168 719
葵青	206 699	249 489	345 390
荃灣	147 768	178 911	257 221
屯門	179 774	215 006	337 269
元朗	134 027	179 592	274 011
離島	26 848	33 697	52 475
<b>總計(香港)：</b>	<b>2 800 627</b>	<b>3 480 579</b>	<b>5 171 430</b>

過去 3 年，本港每年的醫療券申領交易宗數，按醫護專業人員類別表列如下：

### 醫療券申領交易宗數

	2016 年	2017 年 <sup>註 3</sup>	2018 年 <sup>註 4</sup>
西醫	1 955 048	2 218 938	2 917 895
中醫	607 531	860 927	1 502 140
牙醫	119 305	168 738	294 950
職業治療師	620	2 217	3 515
物理治療師	21 835	25 076	40 874
醫務化驗師	9 748	12 044	18 662
放射技師	5 886	8 935	16 785
護士	3 079	5 079	6 523
脊醫	5 003	5 346	10 743
視光師	72 572	173 279	359 343
<b>總計(香港)：</b>	<b>2 800 627</b>	<b>3 480 579</b>	<b>5 171 430</b>

註 3：自 2017 年 7 月 1 日起，計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

註 4：每名合資格長者於 2018 年 6 月 8 日獲額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起提高至 5,000 元，並成為恆常措施。

至於按醫護專業人員及分區開列的醫療券申領數目，我們沒有備存相關的統計數字。

**按參與長者醫療券計劃的醫護專業人員和全港18區開列的執業地點分項數字  
(2016年12月31日的情況)**

醫護專業人員 分區	西醫	中醫	牙醫	職業治療師	物理治療師	醫務化驗師	放射技師	護士	脊醫	視光師	總計
中西區	385	274	144	7	48	5	4	9	21	62	959
東區	229	277	95	7	34	3	3	13	3	109	773
南區	44	175	16	3	4	0	0	0	0	7	249
灣仔	209	293	100	4	53	7	2	11	9	110	798
九龍城	147	267	60	8	36	1	0	21	2	104	646
觀塘	280	453	118	20	49	12	4	51	3	65	1 055
深水埗	111	259	49	4	34	4	1	3	0	53	518
黃大仙	86	347	53	7	22	0	0	4	0	108	627
油尖旺	638	504	224	14	139	25	10	36	42	228	1 860
沙田	185	296	91	11	46	2	0	19	4	105	759
大埔	98	166	52	1	10	3	2	12	4	13	361
西貢	173	158	55	7	30	3	0	2	2	71	501
北區	68	186	32	0	3	1	0	1	8	11	310
葵青	138	163	51	4	17	0	0	29	1	105	508
荃灣	155	283	44	3	41	7	8	11	9	52	613
屯門	148	385	46	1	16	0	1	2	0	43	642
元朗	194	205	66	0	10	1	0	11	5	32	524
離島	44	82	11	0	3	0	0	0	0	8	148
<b>總計</b>	<b>3 332</b>	<b>4 773</b>	<b>1 307</b>	<b>101</b>	<b>595</b>	<b>74</b>	<b>35</b>	<b>235</b>	<b>113</b>	<b>1 286</b>	<b>11 851</b>

**按參與長者醫療券計劃的醫護專業人員和全港18區開列的執業地點分項數字  
(2017年12月31日的情況)**

<b>醫護專業人員</b>											
<b>分區</b>	<b>西醫</b>	<b>中醫</b>	<b>牙醫</b>	<b>職業治療師</b>	<b>物理治療師</b>	<b>醫務化驗師</b>	<b>放射技師</b>	<b>護士</b>	<b>脊醫</b>	<b>視光師</b>	<b>總計</b>
中西區	421	399	162	3	47	13	5	9	21	145	1 225
東區	243	485	114	8	35	3	2	11	3	166	1 070
南區	44	267	14	2	4	0	0	0	0	26	357
灣仔	239	324	116	4	60	15	8	16	9	201	992
九龍城	172	351	69	7	34	1	0	19	2	145	800
觀塘	290	640	135	17	50	18	5	60	3	112	1 330
深水埗	110	386	62	3	40	4	2	5	0	97	709
黃大仙	102	516	70	7	22	0	0	3	0	136	856
油尖旺	801	666	284	14	165	48	22	39	45	379	2 463
沙田	279	413	114	12	43	2	0	33	5	169	1 070
大埔	105	196	61	2	10	3	3	13	3	24	420
西貢	190	277	60	11	28	3	0	3	2	109	683
北區	66	254	31	0	5	2	1	3	10	21	393
葵青	140	220	66	4	21	0	0	29	0	124	604
荃灣	175	422	61	4	44	14	7	12	9	92	840
屯門	157	579	55	4	22	0	1	5	0	66	889
元朗	203	313	84	1	10	1	1	13	4	91	721
離島	34	101	12	0	1	0	0	0	0	7	155
<b>總計</b>	<b>3 771</b>	<b>6 809</b>	<b>1 570</b>	<b>103</b>	<b>641</b>	<b>127</b>	<b>57</b>	<b>273</b>	<b>116</b>	<b>2 110</b>	<b>15 577</b>

**按參與長者醫療券計劃的醫護專業人員和全港18區開列的執業地點分項數字  
(2018年12月31日的情況)**

醫護專業人員 分區	西醫	中醫	牙醫	職業治療師	物理治療師	醫務化驗師	放射技師	護士	脊醫	視光師	總計
中西區	535	479	247	2	65	16	6	8	35	211	1 604
東區	257	612	118	12	34	3	2	13	30	206	1 287
南區	46	302	17	4	8	0	0	0	0	46	423
灣仔	269	331	141	5	69	17	7	16	29	263	1 147
九龍城	181	414	89	11	37	0	0	16	6	177	931
觀塘	287	846	146	20	52	17	5	50	14	144	1 581
深水埗	135	462	77	3	45	4	2	5	0	102	835
黃大仙	94	627	85	8	27	0	0	16	0	163	1 020
油尖旺	995	792	376	12	175	50	21	39	59	505	3 024
沙田	332	539	136	12	54	2	2	34	15	202	1 328
大埔	104	265	66	0	9	3	3	12	3	34	499
西貢	214	361	65	12	22	2	0	4	3	120	803
北區	66	299	31	2	7	3	2	3	11	41	465
葵青	144	280	76	3	16	0	0	28	0	140	687
荃灣	202	444	77	4	54	16	7	10	23	117	954
屯門	191	637	68	3	31	0	1	6	9	105	1 051
元朗	208	414	99	1	15	3	1	14	10	136	901
離島	37	119	15	0	2	0	0	1	0	11	185
<b>總計</b>	<b>4 297</b>	<b>8 223</b>	<b>1 929</b>	<b>114</b>	<b>722</b>	<b>136</b>	<b>59</b>	<b>275</b>	<b>247</b>	<b>2 723</b>	<b>18 725</b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1018)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關申領長者醫療券交易的事宜，當局可否告知本會

- a) 過去五個財政年度，每年的申領醫療券作交易的宗數，每宗交易的平均金額及全年醫療券申領總額為何？
- b) 過去五個財政年度，單筆交易金額為 500 元以下、500 至 999 元、1000 至 1499 元、1500 至 1999 元及 2000 元或以上的申領宗數；
- c) 過去五年，每年接獲有關長者醫療券計劃的投訴數字為何？其中，投訴的性質、投訴對象的主要服務種類、及相關金額為何？
- d) 上述投訴的調查結果為何？查明屬實的個案涉及的服務種類及金額為何？當局如何處理該些個案？

提問人：黃國健議員 (立法會內部參考編號：20)

答覆：

a) 及 b)

根據長者醫療券計劃(計劃)，合資格長者按曆年獲發每年的醫療券金額。下表列出過去 5 年平均每宗醫療券申領交易的金額：

	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年 <sup>註 1</sup>	2018 年 <sup>註 2</sup>
(i) 申領的醫療券總額(千元)	597,539	906,327	1,070,558	1,500,397	2,804,180
(ii) 醫療券申領交易總數(宗)	2 221 547	2 709 040	2 806 294	3 487 334	5 182 848
(iii) 平均每宗醫療券申領交易的金額(元) [即(i)/(ii)]	269	335	381	430	541

過去 5 年，參與計劃的香港醫療服務提供者的醫療券申領宗數<sup>註 3</sup>，按每宗醫療券申領交易的金額開列的分項數字如下：

每宗醫療券申領交易的金額	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年 <sup>註 1</sup>	2018 年 <sup>註 2</sup>
500 元或以下	2 075 162	2 423 493	2 422 122	2 884 279	4 001 849
501 至 1,000 元	105 340	180 207	222 297	321 462	586 714
1,001 至 1,500 元	20 901	45 462	62 404	104 095	189 244
1,501 至 2,000 元	10 323	27 216	45 073	102 970	139 516
2,001 元或以上	9 821	30 375	48 731	67 773	254 107
<b>總計</b>	<b>2 221 547</b>	<b>2 706 753</b>	<b>2 800 627</b>	<b>3 480 579</b>	<b>5 171 430</b>

註 1：自 2017 年 7 月 1 日起，計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

註 2：每名合資格長者於 2018 年 6 月 8 日獲發屬一次性質的額外 1,000 元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起提高至 5,000 元，並成為恆常措施。

註 3：衛生署沒有備存香港大學深圳醫院就每宗交易所申領的醫療券金額的相關統計數字。

c) 及 d)

衛生署就醫療券申報制定了查核和審核措施和程序，以確保用來付還醫療券金額的公帑得以妥善使用。這些措施和程序包括例行查核、監察和調查異常的交易模式，並就投訴進行調查。自計劃於 2009 年起推行至 2018 年年底，衛生署查核了約 358 000 宗醫療券申報交易(佔交易總數約 2%)，當中發現約 3 950 宗不恰當的醫療券申報(申領總額約為 196 萬元)。

過去 5 年，衛生署接獲對參與計劃的醫療服務提供者的投訴個案數目表列如下：

	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年	2018 年	總計
對參與計劃的醫療服務提供者的投訴個案數目	5	15	33	67	120	240

這些投訴個案內容涉及運作程序、懷疑詐騙、不當申報醫療券，以及服務收費問題，投訴對象主要為西醫、中醫、視光師及牙醫。衛生署已就每一宗投訴個案進行調查。調查期間發現有醫療服務提供者違反計劃協議的條款和條件時，署方已採取適當行動／措施，包括向他們發出勸諭信／警告信、不發還申報款項或追討已發還款項、取消他們參與計劃的資格；以及按情況把個案轉介警方和相關的專業管理局／委員會跟進。在 116 宗已完成調查的個案中，有 40 宗個案查明屬實或部分屬實。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1019)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關長者醫療券的結餘金額，當局可否告知本會

- a) 請列出過去五個財政年度內，曾經使用醫療券的長者中，每年的醫療券結餘金額平均數、中位數為何？
- b) 請列出過去五個財政年度內，曾經使用醫療券的長者中，醫療券平均結餘額為何？請按 65-69 歲、70-74 歲及 75 歲以上的長者年齡分項列出。

提問人：黃國健議員 (立法會內部參考編號：42)

答覆：

a) 及 b)

曾經使用醫療券的長者中，過去 5 個曆年其醫療券戶口結餘的平均金額按年開列如下：

	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年	2018 年
截至該年年底長者醫療券戶口結餘的平均金額(元)	1,818	1,871	1,651	1,305	1,792

我們沒有備存上述統計數據按年齡開列的分項數字和醫療券戶口結餘的中位數。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：1020)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就「長者牙科外展服務計劃」的推行情況，請當局提供以下資料：

- a) 過去三年，每年向安老院舍、日間護理中心及同類設施提供服務的次數及受惠長者人數為何？(請按區議會 18 區分區列出)
- b) 過去三年，每年外展服務提供的牙科治療主要類別及受惠長者人數為何？
- c) 過去三年，每年外展服務所涉及的人手編制及開支為何？

提問人：黃國健議員 (立法會內部參考編號：44)

答覆：

- a) 2015 年 10 月至 2016 年 9 月、2016 年 10 月至 2017 年 9 月及 2017 年 10 月至 2019 年 1 月的 3 段期間，在長者牙科外展服務計劃(外展計劃)下接受服務的人次分別約為 46 300、47 800 及 49 000。不同地區所服務的長者人數，取決於當區的安老院舍、日間護理中心及同類設施的數目，以及這些設施參與外展計劃的比率。在 2015-16、2016-17 和 2017-19 的 3 個服務年度，參與外展計劃的安老院舍及日間護理中心按社會福利署行政分區劃分的分布情況，載於**附件**。
- b) 長者在外展計劃下接受了年度口腔檢查及牙科治療服務。這些牙科治療包括洗牙、清潔假牙托、使用氟化物、X 光檢查及其他治療(例如補牙、脫牙及鑲配假牙托等)。
- c) 政府每年就推行外展計劃所提供的撥款，2016-17 年度為 4,480 萬元、2017-18 及 2018-19 年度為 4,490 萬元。衛生署設有 6 個公務員職位，負責推行外展計劃。

**參與外展計劃的安老院舍及日間護理中心  
按社會福利署行政分區劃分的分布情況**

	外展計劃 2015-16 服務年度 <sup>註 1</sup>			外展計劃 2016-17 服務年度 <sup>註 1</sup>			外展計劃 2017-19 服務年度 <sup>註 2</sup> (截至 2019 年 1 月 31 日)		
	(a)	(b)	(a)/(b) %	(a)	(b)	(a)/(b) %	(a)	(b)	(a)/(b) %
中西區、南區 及離島區	88	109	81%	88	109	81%	81	105	77%
東區及灣仔區	81	103	79%	84	105	80%	89	111	80%
觀塘區	52	69	75%	53	71	75%	59	67	88%
黃大仙及 西貢區	57	72	79%	61	72	85%	60	67	90%
九龍城及 油尖旺區	109	134	81%	120	134	90%	124	137	91%
深水埗區	56	91	62%	60	91	66%	74	95	78%
荃灣及葵青區	92	110	84%	96	110	87%	103	118	87%
屯門區	49	54	91%	49	54	91%	53	57	93%
元朗區	56	60	93%	58	60	97%	55	62	89%
沙田區	49	64	77%	52	65	80%	55	64	86%
大埔及北區	84	93	90%	89	93	96%	87	93	94%
<b>總計：</b>	<b>773</b>	<b>959</b>	<b>81%</b>	<b>810</b>	<b>964</b>	<b>84%</b>	<b>840</b>	<b>976</b>	<b>86%</b> <sup>註 3</sup>

註 1：2015-16 服務年度由 2015 年 10 月 1 日至 2016 年 9 月 30 日計算；  
2016-17 服務年度由 2016 年 10 月 1 日至 2017 年 9 月 30 日計算。

註 2：2017-19 服務年度由 2017 年 10 月 1 日至 2019 年 3 月 31 日計算。

註 3：此數字是 2017-19 服務年度首 16 個月的參與率。2016-17 服務年度  
(由 2016 年 10 月 1 日至 2017 年 9 月 30 日)的參與率為 84%。

(a)：參與外展計劃的安老院舍及日間護理中心的數目

(b)：安老院舍及日間護理中心的總數

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1932)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 就為《吸煙(公眾衛生)條例》、《定額罰款(吸煙罪行)條例》及《應課稅品(酒類)規例》第5部所訂違例吸煙、為營商目的而向未成年人銷售和供應酒精飲品及相關罪行進行巡查次數方面，制訂出35 000次的巡查次數的基礎為何？
2. 就巡查次數，每次的成本為何？每次涉及的人手編制為何？

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：13)

答覆：

1.和 2.

2019-20 年度開支預算草案所載的預算巡查次數，是參照過去每年控煙的巡查次數並估算控酒的巡查次數計算出來的，隨機和按特定對象進行的巡查均包括在內。

2019-20 年度，控煙酒辦公室執行相關執法工作的撥款為 1.105 億元，核准編制為 143 人。我們未能從執法工作的整體開支和人手中分開列出巡查所需成本和人手。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1933)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 就繼續優化季節性流感疫苗接種安排方面，優化的詳情為何？
2. 有否制訂目標以提高兒童及長者的接種率。若有，百分比分別為何？
3. 分別列出於 2018-2020 年用於流感接種的開支金額，獲接種的人數及年齡分佈。

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：14)

答覆：

(1)及(2)

衛生署一直推行下列疫苗計劃，免費或以資助形式為合資格人士接種季節性流感疫苗：

- 政府防疫注射計劃－在衛生署和醫院管理局轄下診所，為合資格兒童、長者和其他目標組別免費接種季節性流感疫苗；
- 疫苗資助計劃－經由私家醫生為合資格兒童、長者和其他目標組別接種受資助的季節性流感疫苗；以及
- 學校外展疫苗接種先導計劃(先導計劃)－在 2018 年 10 月推出，經由衛生署或公私營合作外展隊，為合資格小學生免費接種季節性流感疫苗。

2019-20 年度疫苗資助計劃的安排與 2018-19 年度的相若，計劃涵蓋 50 至 64 歲人士，相關資助額為每劑疫苗 210 元。為提高季節性流感疫苗的接種率，衛生署會繼續不時檢討合資格組別的涵蓋範圍，並積極採取措施，鼓勵更多目標組別所屬的人士以至全港市民接種季節性流感疫苗。

鑑於 2018-19 年度的先導計劃行之有效，衛生署會由 2019-20 年度起把該計劃轉為恆常項目，以便涵蓋更多小學，並以先導形式將計劃擴展至幼稚園和幼兒中心。署方現正檢討先導計劃的安排，並會諮詢有關方面的意見，評估各項推行優化措施的安排，從而擬訂提供外展疫苗接種服務的最佳模式。署方稍後會公布有關詳情。

(3)

政府在 2018-19 年度購買季節性流感疫苗的金額合共為 3,350 萬元。另一方面，政府在 2019-20 年度就上述季節性流感疫苗的優化措施額外增加 1.9 億元撥款。2018-19 年度(截至 2019 年 3 月 3 日)，在上述各項疫苗計劃下接種季節性流感疫苗的人數按年齡組別開列如下：

	接種季節性流感疫苗人數
65 歲或以上的長者	541 500
50 至 64 歲的人士	153 400
6 個月至未滿 12 歲的兒童	306 600
其他人士*	98 300
<b>總計：</b>	<b>1 099 800</b>

\* 其他人士包括醫護人員、家禽業從業員、豬農或屠宰豬隻從業員、智障人士(由 2015-16 年度起計)、領取傷殘津貼的人士(由 2016-17 年度起計)，以及孕婦(由 2016-17 年度的疫苗資助計劃起計)等。

目標組別中或有部分人士不是在政府各項疫苗計劃下接種季節性流感疫苗，因此相關數據不包括在上述統計數字內。由於政府尚未展開 2019-20 年度各項疫苗接種計劃，該年度的數字現階未能提供。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1940)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (-) 沒有指定  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 請分別列出在 2017-18 年及 2018-19 年度曾開發的流動應用程式的名稱，功能簡介，開發涉及的開支及下載次數。
2. 請列出會於 2019-20 年度會開發的流動應用程式的名稱，功能簡介，涉及的預計開支。
3. 有否檢討開發的程式是否符合市民需要？若有，檢討的結果為何？

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：21)

答覆：

1. 衛生署在 2017-18 及 2018-19 年度並沒有開發任何新的流動應用程式。
2. 衛生署並無計劃在 2019-20 年度推出新的流動應用程式。
3. 衛生署相關服務單位定期檢視和監察現有流動應用程式的下載次數、用家評分及用家意見，以評估其效益、用家的接納程度，以及推廣活動的成效等。此外，署方已改良部分流動應用程式，使其內容更為豐富，使用更為普及，其中包括殘疾人士也可使用。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1955)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府於 2019/20 年度《財政預算案》就康復服務的財政撥款，較 2018/19 年度原預算增加 17%。請告知本會：

1. 現時衛生署轄下兒童體能智力測驗中心的新／舊症平均輪候時間為何？服務對象首次接受診治及覆診的平均會面時間為何？
2. 為何在增撥資源後，新症在 3 個星期內獲得約見比率，由 2018 年的 100%，下調至 2019 年的多於 90%？當局預期新症數目為何？是否需要增聘醫護人手或臨床心理學家處理？
3. 現時香港未有臨床心理學家的註冊制度，政府如何確保具備海外執業資格的臨床心理學家在香港執業時可以使用「韋氏兒童智力量表－第四版(香港版)」？

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：48)

答覆：

(1)及(2)

2018 年，衛生署兒童體能智力測驗服務的所有新症均在登記後 3 個星期內獲得約見。此服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估。實際輪候時間視乎個別個案的複雜程度及情況而定。衛生署沒有編製新／舊症平均輪候時間，以及首次接受診治和覆診平均會面時間的統計數字。

2018 年，轉介新症數目為 10 466 宗(臨時數字)，預計 2019 年的轉介新症數目與 2018 年的相若。

過去 5 年，轉介新症在 3 個星期內獲得約見的目標比率一直多於 90%。實際上，差不多所有新症均在登記後 3 個星期內獲得約見。

鑑於市民對兒童體能智力測驗服務的服務需求持續增加，衛生署已着手增設 1 所兒童體能智力測驗中心，以增加人手和服務名額，處理日增的轉介個案。我們也採取了過渡措施，在 2018 年 1 月開設 1 所臨時的兒童體能智力測驗中心。此外，政府已批准衛生署由 2019-20 年度起開設 22 個公務員職位，當中包括 10 個護理職位、5 個專職醫療專業職位和 7 個行政及一般支援職位，以應付市民對兒童體能智力測驗服務日見殷切的需求。

(3)

現時，臨牀心理學專業並非有法律規定可作出規管的專業。因此，政府期望透過引入自願認可醫療專業註冊計劃，制定專業守則以加強業界自我規管，確保醫療人員的專業水平。

據衛生署理解，「韋氏兒童智力量表－第四版(香港版)」的供應商只為合資格人士登記成為註冊用家，而註冊用家當中有具備外國專業認可臨牀心理學或教育心理學資歷的人士。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：1958)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 就中藥的檢測方面，2018-2020年實際，修訂預算和預算檢測的中藥數目為何？
2. 有否將設定中藥材含二氧化硫的法定上限列為工作目標？若有，詳情為何？若否，原因為何？

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：51)

答覆：

1. 為監察受《中醫藥條例》(第549章)規管的中藥材的品質及安全，衛生署設定了市場監測系統，定期從市面上抽取中藥材樣本，以作檢測。

2018年和2019年透過市場監測系統抽查的樣本數目，以及2020年預算抽查的樣本數目表列如下：

年份	每月擬抽查的中藥材樣本數目	每年實際抽查的中藥材樣本數目
2018	45 個	545 個
2019	45 個	144 個 (截至2019年3月11日)
2020	45 個	-

2. 目前，衛生署每月抽查約 45 個中藥材樣本，以測試農藥殘留量、重金屬含量和進行性狀鑑別。為加強對中藥材的管制，香港中醫藥管理委員會轄下中藥組已於 2018 年 5 月討論並通過有關二氧化硫殘留量的標準及測試方法的建議，並於 2018 年年底完成諮詢工作，就上述建議聽取中藥業界和檢測化驗所的意見。香港中藥材標準計劃國際專家委員會會議於 2019 年 2 月舉行，會上重申分析方法是適用於測試中藥材中二氧化硫殘留量的，並附有相應的標準。在二氧化硫殘留量的規管措施尚未定案之前，衛生署會在 2019-20 年度完善有關建議並徵求中藥組的同意。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1959)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

有否將進口藥物檢測列為來年的工作目標？若然，預算的抽查次數，人手編制及開支為何？若否，原因為何？

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：52)

答覆：

衛生署一般不會在進口階段對藥劑製品進行抽檢，以免延誤相關藥劑製品進口和供應到本地市場的時間。此做法與國際藥物監管及品質控制策略相符。另一方面，衛生署設有恆常的市場監測機制，按風險評估從供應商和市場上抽取藥劑製品作檢驗(例如無菌測試)，藉以監察藥劑製品的安全、效能和素質。若發現產品可能不符合該等標準或其他相關規定，衛生署會即時展開調查。如有需要，衛生署會要求供應商回收產品，並在其網頁或透過新聞稿向市民公布有關消息。

上述工作所需的開支和人手已由衛生署藥物辦公室的整體撥款承擔，因此未能提供有關分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1528)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

在這次預算案中政府再向每位合資格長者提供屬一次性質的額外1,000元的長者醫療券，並會把醫療券的累積上限提高至8,000元，不知當局有否考慮把累積上限數轉為恆常措施？如有，可否在今年的財政年度解決？如否，原因為何？

提問人：姚思榮議員 (立法會內部參考編號：29)

答覆：

將長者醫療券計劃的醫療券累積上限由5,000元提高至8,000元屬恆常措施；至於在2019年提供額外1,000元醫療券金額，則屬一次性質的安排。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1942)

總目： (48) 政府化驗所

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定化驗

管制人員： 政府化驗師 (單慧媚)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 就化驗項目中，香煙樣本是否包括加熱煙產品？若包括，2017-2020年的3年內，實際、修訂預算和預算法驗的加熱煙的樣本數目為何？
2. 若香煙樣本不包括加熱煙，會否在2019-20年時加入測試樣本中；若否，原因為何？

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：23)

答覆：

1. 2017-18至2019-20年度的3年內，就香煙進行的常規化驗並不包括加熱非燃燒煙草產品。
2. 政府已於2019年2月將《2019年吸煙(公眾衛生)(修訂)條例草案》提交立法會審議，建議禁止進口、售賣、分發、製造和推廣另類吸煙產品，當中包括加熱非燃燒煙草產品。因此，在2019-20年度並無計劃就加熱非燃燒煙草產品進行常規化驗。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4721)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局可否列出公立醫院轄下各個聯網在2019-20年度預計增加的病床數目、手術室節數、普通科門診名額、專科門額及各類醫護人手的數目。

提問人： 陳志全議員 (立法會內部參考編號：233)

答覆：

在2019-20年度，政府向醫院管理局(醫管局)提供的經常撥款額為688億元，較2018-19年度的修訂預算(635億元)增加8.3%。額外的經常撥款將用於推行多項新措施和加強醫管局各類服務，包括下列各項主要措施：

(a) 增加506張公立醫院病床。下表載列2019-20年度醫管局將開設的506張病床按聯網劃分的分項數字：

聯網	2019-20年度將開設的病床數目		
	急症	療養／康復	總計
港島東	71	—	<b>71</b>
港島西	19	—	<b>19</b>
九龍中	40	40	<b>80</b>
九龍東	46	40	<b>86</b>
九龍西	40	38	<b>78</b>
新界東	47	20	<b>67</b>
新界西	85	20	<b>105</b>
<b>醫管局整體</b>	<b>348</b>	<b>158</b>	<b>506</b>

(b) 加強挽留員工的措施：

- (i) 繼續就醫生、護士和專職醫療人員推行特別退休後重聘計劃，以吸引更多退休醫護人員重投公立醫院和協助培訓新一輩醫護人員；
- (ii) 調高醫生候召補償定額酬金，以提高士氣；
- (iii) 改善護士晉升前景(增設資深護師職位，以加強資深人手比例及夜間病房護理督導)；
- (iv) 為已考獲專科資格的註冊護士提供額外增薪點，以鼓勵護士持續護理專業發展；
- (v) 提升專職醫療人員和藥劑師的晉升前景，以改善資深人手比例；
- (vi) 吸引和挽留支援職系人員的措施(調高支援職系人員的薪酬和增聘病房行政助理)；以及
- (vii) 應對冬季服務高峯期的措施(進一步提高特別酬金計劃津貼金額，以鼓勵更多員工參與)。

(c) 加強放射診斷造影服務、增加普通科門診的診症名額、提供額外專科門診的診症名額等。

預計2019-20年度相當於全職人員的醫生、護士和專職醫療人員的數目，將較2018-19年度分別增加191人、845人和330人。醫管局會調配現有人員和增聘人手，以應付推行上述各項措施的工作。詳細的人手調配安排仍在擬訂中，暫時未能提供有關資料。

註：

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4722)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在本綱領內，當局可否以表列出各間公立醫院過去1年的開支、住院病人人次、以及未來1年的預算開支分別為何？

提問人： 陳志全議員 (立法會內部參考編號：234)

答覆：

下表載列醫院管理局(醫管局)轄下各醫院／機構2018-19年度的推算總營運開支(根據截至2018年12月31日的開支推算)，以及2018-19年度住院病人和日間住院病人的出院人次及死亡人數(截至2018年12月31日的臨時數字)。

聯網	醫院／機構	2018-19年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]	
		推算總營運 開支 (百萬元)	住院病人 出院人次及 死亡人數	日間住院病 人出院人次 及死亡人數
香港東	春磡角慈氏護養院	112	309	-
	東區尤德夫人那打素醫院	4,757	65 902	46 244
	律敦治及鄧肇堅醫院	1,385	18 875	2 041
	長洲醫院	89	562	2 105
	東華東院	445	3 905	1 610
	黃竹坑醫院	125	106	-



聯網	醫院／機構	2018-19年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]	
		推算總營運 開支 (百萬元)	住院病人 出院人次及 死亡人數	日間住院病 人出院人次 及死亡人數
香港西	葛量洪醫院	557	6 148	7 207
	麥理浩復康院	110	812	2
	瑪麗醫院及贊育醫院 (註1)	5,902	71 015	53 876
	大口環根德公爵夫人兒童醫院	237	2 003	1 388
	東華三院馮堯敬醫院	192	2 301	8
	東華醫院	615	6 242	12 217
九龍中	香港佛教醫院	313	4 557	1 578
	香港兒童醫院	589	- (註2)	
	香港眼科醫院	299	530	5 644
	香港紅十字會輸血服務中心	351	- (註3)	
	九龍醫院	1,423	12 295	457
	廣華醫院 (註4)	2,772	49 132	22 702
	聖母醫院 (註4)	569	5 530	2 928
	伊利沙伯醫院	6,312	90 259	67 336
	東華三院黃大仙醫院 (註4)	471	6 317	875
九龍東	靈實醫院	522	5 544	60
	將軍澳醫院	1,945	35 303	18 460
	基督教聯合醫院	4,442	61 090	30 322
九龍西	明愛醫院	2,305	37 920	13 971
	葵涌醫院	1,261	3 432	40
	北大嶼山醫院	454	2 347	1 598
	瑪嘉烈醫院	4,703	71 967	44 373
	仁濟醫院	1,864	38 494	8 213
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	1,746	26 169	21 808
	白普理寧養中心	53	480	7
	沙田慈氏護養院	128	116	-
	北區醫院	1,784	29 736	8 315
	威爾斯親王醫院	5,571	71 363	65 585
	沙田醫院	626	6 956	49
	大埔醫院	690	7 772	28

聯網	醫院／機構	2018-19年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]	
		推算總營運 開支 (百萬元)	住院病人 出院人次及 死亡人數	日間住院病 人出院人次 及死亡人數
新界西	青山醫院	1,121	2 055	21
	博愛醫院	1,473	28 711	17 626
	小欖醫院	254	415	11
	天水圍醫院	375	637	1 847
	屯門醫院	5,866	83 530	50 562

2019-20年度為個別醫院分配預算撥款的工作仍在進行，因此未能提供所需資料。

上表所示的營運開支是指各醫院用以應付各聯網日常營運需要的資源，例如員工成本、藥物開支(包括病人的自費藥物)、醫療用品及公用事業設施收費等。營運開支不包括非經營開支，例如基本工程項目、購置主要設備及機構資訊科技研發項目等的開支。

醫管局把轄下各醫院和診所歸入7個聯網，組成服務和設施網絡，個別醫院會肩負不同職責(例如作為急症醫院或全科醫院)，為所屬聯網提供支援，在病人的醫療流程中往往發揮相輔相成的作用。此外，某些指定服務(例如肝臟移植)只由特定聯網提供，並非所有聯網均設有相關服務。因此，各醫院的營運開支反映其在所屬聯網的相應職責、服務能力、服務量及服務範圍，不能直接比較。

就醫管局而言，日間住院病人指入院進行非緊急治療並於同日出院的病人，而住院病人則指經急症室診斷後入院或留院超過1天的病人。出院人次及死亡人數包括住院病人和日間住院病人兩者的人次／人數。

註：

1. 贊育醫院為日間中心，主要為病人提供產前及產後非住院護理服務，因此不設住院病床。
2. 香港兒童醫院由2018年12月18日起分階段投入服務，並於2019年逐步提供住院服務。因此，報告期內並無住院病人和日間住院病人的出院人次及死亡人數。
3. 香港紅十字會輸血服務中心主要確保提供足夠、安全和優質的血液和血液成分，供本港病人治療之用，因此不設住院病床。

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5234)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

據了解不少醫管局前線醫生均指醫生經常要出席與行政有關的會議，因而增加不少工作量及虛耗不少時間，就此，當局可否告知本會：

(一) 過去三年，每年醫管局總部及各醫院召開與治療事宜無關但與行政事宜有關的會議次數為何？

(二) 過去三年，每年舉行的國情班次數及出席國情班的醫生人數為何？將在二零一九至二零年度舉行的國情班次數為何？二零一八至一九年舉辦國情班的開支為何？二零一九至二零年度舉辦國情班的預算開支為何？

(三) 鑒於醫管局前線醫生人手日益緊絀，工作量日漸繁重，當局會否採取措施減少召開醫管局及各醫院與醫療無關的會議的次數，並永久停止舉辦國情班，以減低前線醫生工作量？

提問人：陳志全議員（立法會內部參考編號：383）

答覆：

醫院管理局(醫管局)架構龐大，管理43間醫院和機構、49間專科門診診所和73間普通科門診診所。這些醫院、機構和診所由超過78 000名(截至2018年12月31日的數字)來自多個專業的員工負責運作和管理。醫管局屬公營機構，必須確保機構管治有效和善用公帑。

醫管局在制訂和推行政策時，聽取臨床專科人員的意見。例如，醫管局會在周年工作規劃論壇上，審議新增服務和有迫切需要範疇增撥資源的要求，其間各聯網的持份者均可提出意見。醫管局安排不同會議，討論各項策略和政策、有關服務發展和服務模式的跨部門協調工作，以及其他事宜，例如釐訂服務標準、制訂臨床工作指引、教育和培訓、進行臨床審核、管理臨床風險、引進新技術、發展服務等等。醫管局亦設有其他管理會議，定期監察各聯網的表現，以及各項服務的表現和管理工作。在聯網層面上，

醫管局同樣需要設立不同的管理和臨床委員會及工作小組，處理聯網及其涵蓋醫院的行政工作，以及各項服務的發展和協作事宜。醫管局沒有前線醫生出席會議的分項統計數字。

在醫管局的管治架構下，臨床人員須參與相關的會議，員工和持份者都對此表示關注。鑑於前線臨床人員所面對的壓力，醫管局總辦事處及各聯網和醫院的管理層已作出安排，在可行情況下，重新安排在冬季服務高峰月份內部分會議的舉行日期。

醫管局屬公營機構，必須確保機構管治有效和善用公帑。然而，醫管局會繼續留意在切實可行的範疇內實施更多精簡措施，以期提升管治效率。醫管局會在顧及以下因素的情況下，包括要加強服務發展的整體協調以減少不一致的地方，重視臨床管治，提高透明度和提供機會讓持份者參與，同時確保周年工作規劃中的資源申請和分配易於管理，重新檢視並探討可行的精簡措施，不斷求進。

醫管局向來十分重視為員工提供培訓及發展機會，會安排員工參加各式各樣的課程，包括臨床、非臨床和其他相關的培訓課程，以及交流訪問，讓員工增廣見聞。一般而言，醫管局除了為醫療專業人員提供進修臨床專業知識及技能的機會外，還會安排他們參加不同類型的培訓，例如領導才能、管理技能和溝通技巧等的培訓。

「香港專業人士國情研習班」(國情班)是由中央人民政府駐香港特別行政區聯絡辦公室舉辦，並由國家行政學院安排課程。國情班屬非臨床培訓項目之一，旨在向學員介紹國家不同範疇的制度和政策，包括內地的醫療體制和發展。如情況許可，有關方面會安排學員參觀內地醫療機構。員工參加國情班為自願性質，他們必須獲得所屬部門、醫院總監和聯網總監提名，以及經評估確定暫離崗位也不會對工作和服務產生不必要的影響，方可參加。

在過去3年，醫管局共接獲5次派員參加國情班的邀請，分別提名了12至25名員工參加。獲提名的員工包括不同專業和職系的醫護人員，以及行政和管理人員，當中有43人是醫生，詳情見下表：

年份	6天國情班舉辦日期	參加的醫生人數
2016	5月	17
2017	5月	4
	10月	5
2018	5月	10
	11月	7

醫管局已獲邀派員參加訂於2019年5月舉行的國情班，會按一貫做法考慮參加這項培訓課程的提名申請。

根據醫管局現行的人力資源政策，醫管局可視乎情況，以財政贊助及／或進修假期的形式，資助員工參加培訓和發展活動。就上文所述的國情班而言，主辦方會提供學員在培訓期間的食宿、當地交通及課程費用，至於醫管局則會為獲提名參加課程的員工提供來回機票和進修假期。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5236)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局可否：

(一)按各醫院聯網列出過去三年每年各醫院聯網醫生超時工作總時數及取消休假日總日數；

(二)按各醫院聯網列出過去三年每年醫管局僱員及醫管局僱用的服務供應商的僱員上報的工傷個案數目。

提問人：陳志全議員 (立法會內部參考編號：385)

答覆：

(一)

醫院管理局(醫管局)自2009年開始推行改善醫生工時的先導計劃，包括：撥款設立急症科病房；加強手術室服務，以減少夜間緊急手術室服務的比例；聘請非醫療人員提供護理相關的支援服務；增聘醫生，以減輕部分專科的工作量；增聘護士及專職醫療人員並加強其職能，以改善病人護理工作；以及促進臨床小組人員的溝通。有關計劃已分階段在醫管局轄下所有醫院推行。每周平均工時超過65小時的醫生人數比例，已由2006年約18%下降至2017-18年度約3.4%。

醫管局一直致力在不影響醫護質素和病人安全的前提下，改善醫生工時及工作情況。個別部門會以人手方式記錄逾時工作時數。醫管局沒有就上述資料備存中央記錄。

取消休假日的申請及批准由部門各自處理。醫管局沒有就上述資料備存中央記錄。

(二)

下表列出過去3年各醫院聯網內醫管局員工(包括在醫管局服務的公務員)的工傷個案總數：

醫院聯網	年度		
	2016-17 (截至 2017年3月31日)	2017-18 (截至 2018年3月31日)	2018-19 (2018年4月至12月； 截至 2018年12月31日)
港島東	351	300	272
港島西	379	367	338
九龍中	522	713	591
九龍東	303	277	199
九龍西	744	533	359
新界東	516	448	356
新界西	478	502	388
<b>總計</b>	<b>3 293</b>	<b>3 140</b>	<b>2 503</b>

為了應付公立醫院服務的運作需要，醫管局會因應可用資源，採取靈活的資源運用策略招聘員工，以提供核心醫療服務。與此同時，醫管局會在合適的情況下聘用外間服務供應商，以提供日常支援服務，應付運作需要，如清潔和運送、保安、病人膳食和洗衣服務。

註：

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

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：4604)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就「跟進醫療人力規劃和專業發展策略檢討的建議」方面：

- I. 就落實相關檢討內容的建議方面，本年度的主要工作為何；
- II. 會否考慮就有關建議的落實情況進行中期檢討？如會，時間表為何；
- III. 會否考慮進行新一輪醫療人力規劃檢討，並加入基層醫療服務發展作為考慮，以進一步完善本港未來30年的醫療人手規劃。

提問人：陳凱欣議員（立法會內部參考編號：51）

答覆：

於2017年公布的《醫療人力規劃和專業發展策略檢討》(策略檢討)提出10項建議，其中5項關於醫療人力規劃，另外5項關於專業發展及規管。政府正積極落實跟進策略檢討的建議，為長遠的醫療人力需求作前瞻性規劃，並促進專業發展－

醫療人力規劃

(a) 醫療專業人員培訓

過去10年，政府已大幅增加大學教育資助委員會(教資會)資助的醫療培訓學額約60%(由約1 150個增至約1 800個)。在2019/20學年至2021/22學年的3年期內，政府會把教資會資助的醫療專業第一年學士學位課程學額進一步增加超過150個(包括60個醫科、60個護理，以及約30個牙科和專職醫療學科)。

在指定專業／界別課程資助計劃下，政府在2019/20學年會資助逾1 300名學生修讀合資格的自資醫療專科培訓課程。

為了增加相關醫療專業培訓容量，政府已預留約200億元進行短、中及長期工程項目，提升和增加香港大學、香港中文大學和香港理工大學的教學設施，以便提供更多空間供教導、學習、研究和支援學生之用。關於緊急裝修工程，有關撥款申請已在基本工程儲備基金整體撥款下按工程項目的訂明撥款上限予以批准。至於中期工程項目，我們計劃於2018-19立法年度把相關撥款建議提交立法會工務小組委員會和財務委員會審議。

#### (b) 增加醫院管理局人手

公營系統的醫療人手尤關重要。醫院管理局(醫管局)會招聘所有合資格的本地培訓醫科畢業生，並為他們提供相關的專科培訓。未來5年將有逾2 000名醫科畢業生成為註冊醫生。

政府已每年撥款約2億元，用以加強和支援醫管局提供的醫療專業培訓，並每年撥款約1.8億元，以根據退休後重聘計劃重新聘用已退休的醫療專業人員，以及透過有限度註冊聘請非本地培訓醫生，以紓緩人手短缺的情況。同時，政府每年撥款約1,900萬元，用以加強腫瘤科的臨床藥劑服務和確保藥物安全，並撥款約2,500萬元，以推行「綜合模式專科門診護士診所服務」先導計劃。

政府會額外提供超過7億元經常資助，供醫管局推行挽留人手的措施，並撥款約50億元，以加快更新和添置醫療設備的工作，同時亦預留100億元成立公營醫療撥款穩定基金。

#### (c) 非本地培訓醫療專業人員

《醫生註冊(修訂)條例》於2018年4月6日制定。條例的目標之一，是把有限度註冊的有效期和續期有效期，由不多於1年延長至不多於3年。預期可更靈活處理合資格的非本地培訓醫生透過有限度註冊來港執業的安排，以紓緩迫切的人手短缺情況。

政府會積極在海外推廣和宣傳註冊安排，令更多合資格的非本地培訓醫療專業人員考慮來港執業。舉例來說，政府會繼續與駐海外經濟貿易辦事處合辦推廣活動，鼓勵非本地培訓醫生透過有限度註冊來港執業。

#### (d) 更新人力推算

政府已開展新一輪的人力資源推算工作，以更新醫療專業人手供求的推算數字。預計2020年公布結果。

## 專業發展及規管

### (e) 修訂《醫生註冊條例》

《醫生註冊(修訂)條例》於2018年4月6日制定，以增加香港醫務委員會(醫委會)業外人士的參與，改善醫委會的投訴調查和紀律研訊機制，以及把有限度註冊的有效期和續期有效期，由不多於1年延長至不多於3年。

### (f) 認可醫療專業註冊先導計劃

認證機構的認證小組審核所有接獲的申請後，初步評定當中5個醫療專業(即聽力學家、臨床心理學家、營養師、教育心理學家和言語治療師)符合認可醫療專業註冊先導計劃的認證程序準則。在這些專業當中，言語治療師和聽力學家已通過認證程序，有關結果已分別於2018年4月和11月公布。營養師和教育心理學家的認證評審工作會於2019年第2季分階段完成，臨床心理學家的認證評審仍在進行。

### (g) 醫療專業法定管理局／委員會

政府已邀請相關法定管理局／委員會提交建議，闡述如何在其專業推行策略檢討的建議(包括非本地培訓醫療專業人員註冊的行政安排、法定管理局／委員會的業外人士參與、強制持續專業進修及／或持續專業發展，以及改善投訴調查和紀律研訊機制)。相關法定管理局／委員會現正擬備建議書，準備提交予政府。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4319)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 請以列表形式告知全港各私營醫院過去5年的入住率；
2. 請以列表形式告知醫管局過去3年向全港各私營醫院借用床位：
  - a. 開支；
  - b. 數量；
  - c. 時間。

提問人：陳淑莊議員（立法會內部參考編號：63）

答覆：

1. 在過去5年，本港私家醫院的平均病床住用率如下：

	<u>2014年</u>	<u>2015年</u>	<u>2016年</u>	<u>2017年</u>	<u>2018年</u>
病床住用率：	62.9%	61.7%	62.0%	58.5%	暫時未能提供

按私家醫院列出的數字載於附件。

2. 為應付流感季節期間的服務高峰期，醫院管理局自2017年7月26日起與一間私家醫院合作，使用其低收費病床，讓合適的住院病人可選擇轉到該私家醫院繼續接受治療。類似的流感季節合作安排亦由2018年1月5日起擴展至另一間私家醫院。

2017年7月至2019年2月轉院病人的數目和開支如下：

流感季節	期間	轉院病人數目	開支 (百萬元)
2017-18年度 夏季高峰期	2017年7月至2017年9月	35	0.2
2017-18年度 冬季高峰期	2018年1月至2018年4月	25	0.1
2018-19年度 冬季高峰期	由2019年1月起 (截至2019年2月)	16	0.1
	<b>總數</b>	<b>76</b>	<b>0.4</b>

## 2014年至2017年私家醫院的平均病床住用率

醫院名稱	平均病床住用率(%)			
	2014年	2015年	2016年	2017年
嘉諾撒醫院	39.3	37.8	42.5	39.0
播道醫院	50.5	47.2	43.4	35.1
香港港安醫院—司徒拔道	44.4	45.6	45.3	44.8
香港港安醫院—荃灣	62.1	60.5	51.6	43.8
香港浸信會醫院	63.2	62.8	62.5	60.2
香港養和醫院有限公司	74.5	71.7	73.5	75.3
明德醫院	43.7	37.5	39.6	35.6
寶血醫院(明愛)	22.2	19.8	28.9	26.8
聖保祿醫院	68.2	65.9	65.4	58.9
聖德肋撒醫院	62.4	61.8	60.8	58.8
仁安醫院	83.4	82.1	82.6	82.2

- 註：1. 由於1間私家醫院沒有同意讓政府公布其病床住用率，我們無法提供該醫院的平均病床住用率。
2. 暫時未能提供2018年的病床住用率。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4353)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就《公開資料守則》工作，請當局告知本會：

1)請以列表形式列出，食物及衛生局(衛生科)接獲《公開資料守則》索取資料、但只提供部分所需資料的申請當中，(i)只提供部分所需資料的申請內容、(ii)只提供部分資料的原因、(iii)最後處理方法。

年份

(i)只提供部分所需資料的申請內容	(ii)只提供部分資料的原因	(iii)最後處理方法

2)請以列表形式列出，食物及衛生局(衛生科)接獲《公開資料守則》索取資料、但拒絕提供所需資料的申請當中，(i)拒絕提供所需資料的申請內容、(ii)拒絕提供所需資料的原因、(iii)最後處理方法。

年份

(i)拒絕提供所需資料的申請內容	(ii)拒絕提供所需資料的原因	(iii)最後處理方法

提問人：陳淑莊議員 (立法會內部參考編號：97)

答覆：

由2018年1月至9月，在食物及衛生局(衛生科)接獲根據《公開資料守則》索取資料的申請當中，本局並無拒絕提供任何一宗申請所索取的全部或部分資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4598)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就明愛醫院服務，請告知本會：

- (1) 平均急症室每日求診人次、最高求診人次為何？
- (2) 病床數目、平均病床使用率為何？未來5年預計將增加的病床數目為何？
- (3) 醫生及護士人手及其流失率為何？
- (4) 現時輪候全港心臟科、耳鼻喉科、婦科、內科、眼科、骨科、兒科、精神科、外科服務的平均輪候時間為何？請以新症及舊症分類說明；
- (5) 當局有無計劃將明愛醫院納入第二個十年重建計劃內？

提問人：鄭泳舜議員（立法會內部參考編號：100）

答覆：

1)

下表載列2018-19年度(截至2018年12月31日)明愛醫院急症室平均每日求診人次和最高求診人次。

**2018-19 年度(截至 2018 年 12 月 31 日) [臨時數字]**

醫院	急症室每日求診人次	
	平均人次	最高人次
明愛醫院	360	448



2)

截至2018年12月31日，明愛醫院有1 211張病床(臨時數字)。醫院管理局(醫管局)以聯網形式提供臨床服務。病人的治療過程可能涉及同一聯網內不同的醫護單位。因此，按聯網劃分的資料較按醫院劃分的資料更能反映服務使用情況。服務指標(例如住院病床住用率)應從聯網層面詮釋。在2018-19年度(截至2018年12月31日)，九龍西聯網的住院病床住用率為86%(臨時數字)。

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

醫管局在規劃和發展各項公營醫療服務和設施時，會考慮多項因素，例如根據人口增長和人口結構變化推算的醫療服務需求、服務對象的分布、提供醫療服務的模式、個別專科服務的增長情況、區內醫療服務的供應等。醫管局會繼續定期監察各項醫療服務的使用率和需求趨勢。在2019-20年度，明愛醫院計劃增加18張病床。

3)

下表載列2018-19年度明愛醫院的醫生和護士人數。

醫院	2018-19年度(截至2018年12月31日)	
	醫生	護士
明愛醫院	246	989

下表載列2018-19年度明愛醫院的醫生和護士離職(流失)率。

醫院	2018-19年度(2018年1月1日至12月31日的連續12個月內)			
	醫生		護士	
	全職	兼職	全職	兼職
明愛醫院	4.7%	24.2%	5.3%	0.0%

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括常額、合約及臨時員工，但不包括實習醫生和牙科醫生。
2. 離職(流失)數字按人頭計算，包括以任何形式終止於醫管局服務的常額及合約員工。
3. 自2013年4月起，醫管局以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率，分別監察和展示全職和兼職人員的離職(流失)情況。
4. 連續離職(流失)率=(過去12個月離開醫管局的員工總數／過去12個月的平均員工人數)X 100%。

4)

下表列出在2018-19年度(截至2018年12月31日)於醫管局轄下各醫院聯網內，被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的專科門診新症數目，以及其輪候時間的中位數(第50個百分值)。

**2018-19 年度(截至 2018 年 12 月 31 日)[臨時數字]**

聯網	專科	專科門診新症					
		第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
		新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東	耳鼻喉科	582	<1	2 303	5	5 117	44
	內科	1 196	1	3 040	5	6 838	35
	婦科	614	<1	383	5	3 128	32
	眼科	4 352	<1	1 726	7	5 913	54
	骨科	1 075	1	1 197	5	5 761	83
	兒科	119	1	681	4	171	8
	精神科	161	1	521	3	1 717	23
	外科	808	1	2 867	6	7 628	60
港島西	耳鼻喉科	599	<1	1 247	5	4 277	26
	內科	1 385	<1	1 265	4	8 727	39
	婦科	1 236	<1	764	5	3 889	30
	眼科	2 919	<1	1 016	6	3 851	58
	骨科	1 059	<1	973	4	5 961	23
	兒科	149	<1	507	4	1 063	11
	精神科	272	1	649	3	1 851	63
	外科	1 810	<1	2 039	5	7 731	26
九龍中	耳鼻喉科	1 439	<1	1 599	6	10 542	55
	內科	1 176	1	2 924	5	14 743	76
	婦科	836	<1	2 878	5	5 574	23
	眼科	6 848	<1	3 904	4	11 058	101
	骨科	1 499	1	1 939	4	9 879	60
	兒科	837	<1	574	3	2 044	15
	精神科	113	1	806	5	982	17
	外科	2 384	1	3 987	5	19 568	47

聯網	專科	專科門診新症					
		第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
		新症 數目	輪候時間 中位數(星期)	新症 數目	輪候時間 中位數(星期)	新症 數目	輪候時間 中位數(星期)
九龍東	耳鼻喉科	1 461	<1	2 211	7	4 784	87
	內科	1 294	1	3 685	7	11 947	97
	婦科	1 100	1	657	5	4 981	53
	眼科	4 531	<1	211	5	9 596	13
	骨科	2 855	<1	2 972	7	7 157	117
	兒科	809	<1	635	3	1 831	9
	精神科	86	<1	1 168	3	4 223	61
	外科	1 653	1	4 729	7	13 925	35
九龍西	耳鼻喉科	2 323	<1	1 771	5	8 572	68
	內科	1 514	<1	3 980	6	9 905	60
	婦科	190	<1	1 021	6	5 352	56
	眼科	4 921	<1	5 330	4	6 573	70
	骨科	1 464	1	2 134	3	8 473	54
	兒科	1 836	<1	754	6	1 975	17
	精神科	241	<1	697	4	9 268	17
	外科	1 974	1	4 763	5	14 659	21
新界東	耳鼻喉科	2 806	<1	3 778	4	8 405	36
	內科	2 187	<1	2 621	7	17 164	78
	婦科	2 206	<1	677	5	6 449	63
	眼科	5 421	<1	2 701	4	11 536	39
	骨科	4 086	<1	2 127	5	12 686	94
	兒科	134	<1	421	5	2 952	13
	精神科	753	1	1 828	4	4 503	44
	外科	1 455	1	2 870	6	18 609	37
新界西	耳鼻喉科	2 378	<1	1 334	4	7 688	65
	內科	924	1	2 781	4	7 564	69
	婦科	1 081	<1	187	5	4 035	41
	眼科	6 900	<1	2 015	4	8 192	73
	骨科	1 104	1	1 351	4	9 549	78
	兒科	93	1	540	7	1 502	34
	精神科	372	1	1 235	5	3 783	35
	外科	1 539	1	3 029	4	16 126	48

註：

1. 心臟科的附屬專科統計數字列入內科專科類別。
2. 聯網內同一專科的診所會互相協調所提供的服務，因此專科門診服務的輪候時間按聯網匯報。
3. 每名病人的覆診日期根據其臨床需要而決定，因此每宗個案的覆診排期時間各異。在此情況下，個別病人輪候覆診時間的長短並非衡量醫管局表現的指標。

5)

十年醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關計劃詳情並不包括在政府一般收入帳目下總目140的範圍內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3917)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

懇請當局告知本會：

過去5年，按精神病類別劃分的18歲以下、18-64歲、65歲或以上患者人數分別為何？

提問人：張超雄議員（立法會內部參考編號：1015）

答覆：

下表列出2014-15年度至2018-19年度(截至2018年12月31日的推算數字)，在醫院管理局(醫管局)接受治療，以及確診為自閉症頻譜障礙、專注力不足／過度活躍症、行為及情緒障礙、精神分裂症頻譜或抑鬱症的18歲以下精神科患者人數－

	18歲以下 精神科患者 人數 <sup>1,2,3</sup>	確診為以下病症的18歲以下患者人數 <sup>1,2,3</sup>				
		自閉症 頻譜 障礙	專注力 不足／過度 活躍症	行為及 情緒障礙	精神分裂症 頻譜 <sup>4</sup>	抑鬱症
2014-15年度	26 500	8 400	9 400	1 500	300	400
2015-16年度	28 800	9 300	11 100	1 600	400	400
2016-17年度	32 300	10 400	12 700	1 700	400	600
2017-18年度	34 900	11 800	14 000	1 700	400	800
2018-19年度 (截至2018年 12月31日的 推算數字)	36 400	12 400	14 600	1 700	300	800

下表列出2014-15年度至2018-19年度(截至2018年12月31日的推算數字)，在醫管局接受治療，以及確診為精神分裂症頻譜的18至64歲精神病患者人數－

	<b>18至64歲 精神病患者人數</b> <sup>1,2,3</sup>	<b>確診為精神分裂症頻譜的 18至64歲患者人數</b> <sup>1,2,3,4</sup>
2014-15年度	143 700	39 900
2015-16年度	149 200	40 100
2016-17年度	153 900	40 400
2017-18年度	157 500	40 500
2018-19年度 (截至2018年 12月31日的 推算數字)	159 700	40 000

下表列出2014-15年度至2018-19年度(截至2018年12月31日的推算數字)，65歲或以上精神病患者人數及在醫管局精神科接受治療的65歲或以上認知障礙症患者人數－

	<b>65歲或以上 精神病患者人數</b> <sup>1,2,3</sup>	<b>在精神科接受治療的65歲或 以上認知障礙症患者人數</b> <sup>1,2,3,5</sup>
2014-15年度	47 200	16 500 (2014年)
2015-16年度	50 700	16 900 (2015年)
2016-17年度	54 700	17 900 (2016年)
2017-18年度	58 800	19 000 (2017年)
2018-19年度 (截至2018年 12月31日的 推算數字)	62 600	沒有現成數字 (2018年)

註：

1. 包括住院、專科門診診所和日間醫院的病人。
2. 指截至相關年度6月30日的年齡。
3. 數字調整至最接近的百位數。
4. 就醫管局而言，嚴重精神病患一般指患有精神分裂症頻譜的精神病患者，診斷為患有其他病症而病情嚴重的其他精神病患者不包括在內。
5. 醫管局已採用診斷代號、藥物派發資料及／或實驗室化驗結果，統一估算認知障礙症病人數目的方法。由於估算方法和數據涵蓋範圍有變，這些數字未必可以與以往公布的數字比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3950)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按以下表列形式，提供過去三個年度各聯網增加／減少的普通科門診名額，及未來兩個年度預計增加／減少的普通科門診名額。

	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度	2019-20 年度 (預計)	2020-21 年度 (預計)
港島東聯網					
港島西聯網					
九龍東聯網					
九龍中聯網					
九龍西聯網					
新界東聯網					
新界西聯網					

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：1053)

答覆：

醫院管理局(醫管局)透過普通科門診診所的一系列服務和活動，提供以社區為本的基層醫療服務。普通科門診照顧的病人主要分為兩大類，包括病情穩定的長期病患者(如糖尿病、高血壓等)，以及症狀相對較輕的偶發性疾病病人(如流感、感冒等)。

2016-17至2019-20年度普通科門診診症人次的增幅表列如下：

	新增普通科門診診症人次 (未足全年計)	涉及的聯網
<b>2016-17年度</b>	27 000 (在下一年度足全年計：49 000)	港島西、九龍東、 九龍西、新界東及 新界西
<b>2017-18年度</b>	27 500 (在下一年度足全年計：44 000)	新界東及新界西
<b>2018-19年度</b>	55 000(目標) (在下一年度足全年計：99 000)	九龍中、九龍東、 九龍西、新界東及 新界西
<b>2019-20年度</b>	44 000(目標) (在下一年度足全年計：99 000)	九龍中、九龍東、 九龍西、新界東及 新界西

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：3951)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生，(2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

(1) 請以表列形式，提供過往五年，受僱於以下機構的「有限度註冊醫生」數字：

	2014	2015	2016	2017	2018
香港大學					
香港中文大學					
醫院管理局					
衛生署					
其他 (請註明)					

(2) 請以表列形式，提供過往五年，受僱於醫管局的「有限度註冊醫生」人數

	在該年度首次註冊 生效的人數	截至該年年底的 註冊人數
2014		
2015		
2016		
2017		
2018		
總數		

(3) 請以表列形式，提供過往四個年度，非本地培訓醫生向醫管局求職及申請有限度註冊的相關數字

	2015-16	2016-17	2017-18	2018-19
醫管局接獲非本地培訓醫生的求職申請數目				
醫管局向醫委會遞交的有限度註冊申請數目				
醫委會批准的申請數目				
接受醫管局聘任的非本地培訓醫生人數				
申請註冊續期的人數				
獲准註冊續期的人數				

(4) 請以表列形式，提供目前「有限度註冊醫生」所獲得學歷的國家/地區及現時任職的機構

	英國	澳洲 / 新西蘭	美國	加拿大	中國內地	其他	總數 (醫生數目)
香港大學							
香港中文大學							
醫院管理局							
衛生署							
其他 (請註明)							

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：1054)

答覆：

(1)

下表列出過去5年在香港醫務委員會(醫委會)普通科醫生名冊內以有限度註冊形式執業的醫生人數－

公告	以有限度註冊形式執業的醫生人數 (截至12月31日)				
	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年
<b>第2號公告</b>	97	104	93	110	92
- 香港大學	(33)	(30)	(27)	(48)	(30)
- 香港中文大學	(51)	(62)	(52)	(48)	(50)
- 醫院管理局	(13)	(12)	(14)	(14)	(12)
- 衛生署	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)
<b>第3號公告</b>					
- 豁免受《診療所條例》 第7條規管的診療所	34	31	27	22	22
<b>第4號公告</b>					
- 根據《診療所條例》 註冊的診療所	15	13	12	10	9
<b>第9號公告</b>					
- 路政署就工程合約編號 HY/2012/08委託的工程承辦商	-	2	2	2	-
<b>第10號公告</b>					
- 獲香港律師會註冊的 律師行	-	-	-	-	1
<b>總計</b>	<b>146</b>	<b>150</b>	<b>134</b>	<b>144</b>	<b>124</b>

(2)

下表列出在2014至2018年間，醫院管理局(醫管局)為紓緩人手短缺問題，以有限度註冊形式聘用的非本地培訓醫生人數－

年份	首次註冊的註冊人數	截至年底的註冊人數 <sup>註1</sup>
2014	4	11
2015	3	10
2016	6	12
2017	5 <sup>註2</sup>	12
2018	5	10
<b>總計</b>	<b>23<sup>註2</sup></b>	<b>-</b>

<sup>註1</sup> 自2011-12年度有限度執業註冊計劃推出以來，在計劃下受聘的非本地培訓醫生人數。

<sup>註2</sup> 包括一名曾在2013年9月至2016年9月間受聘於醫管局的非本地培訓醫生。該名醫生於2016年9月約滿後離職，其後獲醫管局重新聘用。有關的有限度註冊申請獲醫委會批准，並於2017年1月起生效。

(3)

下表載列在2015-16至2018-19年度，醫管局為紓緩人手短缺問題，以有限度註冊形式聘請非本地培訓醫生在香港執業的資料－

	2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年 12月31日)
醫管局接獲的非本地培訓醫生求職申請數目	40	33	90	65
醫管局向醫委會提交的有限度註冊申請數目	已提交5份	已提交1份	已提交4份 將提交1份	將提交19份 <sup>註</sup>
醫委會批准的申請數目	5	1	4	-
接受醫管局聘用的非本地培訓醫生人數	5	1	4	-
申請註冊續期的人數	2	1	尚未完成合約首年服務	-
獲准註冊續期的人數	2	1		-

註：

醫管局正準備為2018-19年度的招聘工作，按非本地培訓醫生可以履任的時間，陸續提交19份有限度註冊申請。

(4)

根據醫委會的資料，截至2018年12月31日，以有限度註冊形式執業的醫生接受醫學訓練的國家／地區資料表列如下：

公告	英國	澳洲 / 新西蘭	美國	加拿大	中國內地	其他	醫生總數 (截至2018年 12月31日)
<b>第2號公告</b>							
- 香港大學	7	-	3	3	9	8	<b>30</b>
- 香港中文大學	10	3	2	2	8	25	<b>50</b>
- 醫院管理局	5	5	-	-	-	2	<b>12</b>
- 衛生署	-	-	-	-	-	-	-

公告	英國	澳洲 / 新西蘭	美國	加拿大	中國內地	其他	醫生總數 (截至2018年 12月31日)
<b>第3號公告</b> - 豁免受《診療所條例》第7條規管的診療所	-	-	-	-	22	-	<b>22</b>
<b>第4號公告</b> - 根據《診療所條例》註冊的診療所	-	-	-	-	8	1	<b>9</b>
<b>第10號公告</b> - 獲香港律師會註冊的律師行	-	-	1	-	-	-	<b>1</b>
<b>總計</b>	<b>22</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>47</b>	<b>36</b>	<b>124</b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3952)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (1) 請按以下表列形式，提供2017年及2018年，每年應考執業資格試的非本地培訓醫生的的人數、合格人數及合格率，並按他們接受醫學訓練的國家／地區列出分項數字

年度	第一部份： 專業知識考試			第二部份： 醫學英語技能水平測驗			第三部份： 臨床考試		
	應考 人數	合格 人數	合格率	應考 人數	合格 人數	合格率	應考 人數	合格 人數	合格率
2017年 (第一次 考試)	(e.g. 澳洲： 人數)								
	(e.g. 英國： 人數)...								
總數									

年度	第一部份： 專業知識考試			第二部份： 醫學英語技能水平測驗			第三部份： 臨床考試		
	應考 人數	合格 人數	合格率	應考 人數	合格 人數	合格率	應考 人數	合格 人數	合格率
2017年 (第二次 考試)	(e.g. 澳洲： 人數)								
	(e.g. 英國： 人數)...								
總數									

年度	第一部份： 專業知識考試			第二部份： 醫學英語技能水平測驗			第三部份： 臨床考試		
	應考 人數	合格 人數	合格率	應考 人數	合格 人數	合格率	應考 人數	合格 人數	合格率
2018年 (第一次 考試)	(e.g. 澳洲： 人數)								
	(e.g. 英國： 人數)...								
總數									

年度	第一部份： 專業知識考試			第二部份： 醫學英語技能水平測驗			第三部份： 臨床考試		
	應考 人數	合格 人數	合格率	應考 人數	合格 人數	合格率	應考 人數	合格 人數	合格率
2018年 (第二次 考試)	(e.g. 澳洲： 人數)								
	(e.g. 英國： 人數)...								
總數									

(2) 目前通過資格試而在香港執業的非本地培訓醫生當中，任職於公營及私營醫療界別的人數為何？

提問人：張超雄議員（立法會內部參考編號：1055）

答覆：

(1) 在2017年和2018年，應考並通過香港醫務委員會執業資格試的考生人數(按考生所持學歷頒授地區)表列如下 -

年份	專業知識考試(第一部分)			醫學英語技能水平測驗(第二部分)			臨床考試(第三部分)		
	應考人數	及格人數	%	應考人數	及格人數	%	應考人數	及格人數	%
2017年 (第一次 考試)	5 (澳洲)	3 (澳洲)	60	3 (澳洲)	3 (澳洲)	100	3 (澳洲)	0 (澳洲)	0
	1 (孟加拉)	0 (孟加拉)	0	1 (孟加拉)	1 (孟加拉)	100	1 (德國)	0 (德國)	0
	1 (埃及)	0 (埃及)	0	1 (埃及)	1 (埃及)	100	1 (印度)	0 (印度)	0
	1 (法國)	0 (法國)	0	31 (內地)	26 (內地)	84	27 (內地)	11 (內地)	41
	1 (德國)	1 (德國)	100	1 (馬來西亞)	1 (馬來西亞)	100	1 (馬來西亞)	0 (馬來西亞)	0
	2 (印度)	1 (印度)	50	2 (尼泊爾)	2 (尼泊爾)	100	1 (巴基斯坦)	1 (巴基斯坦)	100
	1 (愛爾蘭)	0 (愛爾蘭)	0	2 (菲律賓)	2 (菲律賓)	100	1 (波蘭)	0 (波蘭)	0
	55 (內地)	8 (內地)	15	1 (南非)	1 (南非)	100	2 (中國台灣)	1 (中國台灣)	50
	1 (馬來西亞)	1 (馬來西亞)	100	2 (英國)	2 (英國)	100	24 (英國)	13 (英國)	54
	3 (尼泊爾)	0 (尼泊爾)	0	1 (美國)	1 (美國)	100	2 (美國)	1 (美國)	50
	3 (巴基斯坦)	0 (巴基斯坦)	0						
	3 (菲律賓)	0 (菲律賓)	0						
	1 (波蘭)	1 (波蘭)	100						
	1 (南非)	0 (南非)	0						
	1 (中國台灣)	0 (中國台灣)	0						
	28 (英國)	16 (英國)	57						
1 (美國)	0 (美國)	0							
總計	109	31	28	45	40	89	63	27	43

註：( )獲取醫學資格的地區

年份	專業知識考試(第一部分)			醫學英語技能水平測驗(第二部分)			臨床考試(第三部分)		
	應考人數	及格人數	%	應考人數	及格人數	%	應考人數	及格人數	%
2017年 (第二次 考試)	7 (澳洲)	3 (澳洲)	43	4 (澳洲)	4 (澳洲)	100	5 (澳洲)	4 (澳洲)	80
	1 (孟加拉)	0 (孟加拉)	0	1 (意大利)	1 (意大利)	100	1 (德國)	0 (德國)	0
	5 (愛爾蘭)	3 (愛爾蘭)	60	26 (內地)	26 (內地)	100	1 (印度)	0 (印度)	0
	2 (意大利)	0 (意大利)	0	1 (馬來西亞)	1 (馬來西亞)	100	2 (愛爾蘭)	0 (愛爾蘭)	0
	68 (內地)	9 (內地)	13	2 (菲律賓)	2 (菲律賓)	100	28 (內地)	10 (內地)	36
	1 (馬來西亞)	1 (馬來西亞)	100	1 (波蘭)	1 (波蘭)	100	1 (菲律賓)	0 (菲律賓)	0
	2 (尼泊爾)	0 (尼泊爾)	0	1 (南韓)	1 (南韓)	100	1 (葡萄牙)	0 (葡萄牙)	0
	4 (菲律賓)	1 (菲律賓)	25	4 (英國)	4 (英國)	100	1 (南韓)	0 (南韓)	0
	1 (波蘭)	0 (波蘭)	0	3 (美國)	3 (美國)	100	21 (英國)	10 (英國)	48
	1 (南非)	0 (南非)	0	1 (委內瑞拉)	1 (委內瑞拉)	100	1 (阿拉伯聯合酋長國)	1 (阿拉伯聯合酋長國)	100
	1 (南韓)	1 (南韓)	100				1 (美國)	1 (美國)	100
	1 (中國台灣)	0 (中國台灣)	0						
	18 (英國)	9 (英國)	50						
	3 (美國)	2 (美國)	67						
	1 (委內瑞拉)	0 (委內瑞拉)	0						
	總計	116	29	25	44	44	100	63	26

註：( )獲取醫學資格的地區



年份	專業知識考試(第一部分)			醫學英語技能水平測驗(第二部分)			臨床考試(第三部分)		
	應考人數	及格人數	%	應考人數	及格人數	%	應考人數	及格人數	%
2018年 (第一次 考試)	4 (澳洲)	3 (澳洲)	75	3 (澳洲)	3 (澳洲)	100	5 (澳洲)	1 (澳洲)	20
	1 (巴西)	0 (巴西)	0	1 (巴西)	1 (巴西)	100	1 (加拿大)	1 (加拿大)	100
	1 (加拿大)	1 (加拿大)	100	1 (加拿大)	1 (加拿大)	100	1 (印度)	1 (印度)	100
	1 (匈牙利)	0 (匈牙利)	0	1 (匈牙利)	1 (匈牙利)	100	4 (愛爾蘭)	3 (愛爾蘭)	75
	1 (印度)	0 (印度)	0	1 (印度)	1 (印度)	100	25 (內地)	8 (內地)	32
	5 (愛爾蘭)	4 (愛爾蘭)	80	2 (愛爾蘭)	2 (愛爾蘭)	100	1 (新加坡)	1 (新加坡)	100
	73 (內地)	8 (內地)	11	30 (內地)	26 (內地)	87	1 (南韓)	1 (南韓)	100
	2 (尼泊爾)	0 (尼泊爾)	0	1 (菲律賓)	1 (菲律賓)	100	13 (英國)	9 (英國)	69
	1 (荷蘭)	0 (荷蘭)	0	4 (中國台灣)	4 (中國台灣)	100	2 (美國)	0 (美國)	0
	2 (菲律賓)	0 (菲律賓)	0	6 (英國)	6 (英國)	100	1 (委內瑞拉)	0 (委內瑞拉)	0
	7 (中國台灣)	0 (中國台灣)	0	1 (美國)	1 (美國)	100			
	21 (英國)	6 (英國)	29	1 (委內瑞拉)	1 (委內瑞拉)	100			
	1 (美國)	1 (美國)	100						
	2 (委內瑞拉)	1 (委內瑞拉)	50						
	總計	122	24	20	52	48	92	54	25

註：( ) 獲取醫學資格的地區

年份	專業知識考試(第一部分)			醫學英語技能水平測驗(第二部分)			臨床考試(第三部分)		
	應考人數	及格人數	%	應考人數	及格人數	%	應考人數	及格人數	%
2018年 (第二次 考試)	3 (澳洲)	2 (澳洲)	67	1 (澳洲)	1 (澳洲)	100	6 (澳洲)	4 (澳洲)	67
	1 (巴西)	0 (巴西)	0	2 (愛爾蘭)	2 (愛爾蘭)	100	3 (愛爾蘭)	3 (愛爾蘭)	100
	2 (印度)	0 (印度)	0	38 (內地)	29 (內地)	76	26 (內地)	9 (內地)	35
	5 (愛爾蘭)	3 (愛爾蘭)	60	2 (尼泊爾)	2 (尼泊爾)	100	1 (尼泊爾)	1 (尼泊爾)	100
	74 (內地)	16 (內地)	22	2 (菲律賓)	1 (菲律賓)	50	2 (中國台灣)	0 (中國台灣)	0
	2 (尼泊爾)	1 (尼泊爾)	50	1 (中國台灣)	1 (中國台灣)	100	14 (英國)	7 (英國)	50
	3 (菲律賓)	0 (菲律賓)	0	9 (英國)	9 (英國)	100	3 (美國)	2 (美國)	67
	6 (中國台灣)	3 (中國台灣)	50	1 (美國)	1 (美國)	100	1 (委內瑞拉)	0 (委內瑞拉)	0
	20 (英國)	14 (英國)	70						
	1 (美國)	1 (美國)	100						
	總計	117	40	34	56	46	82	56	26

註：( ) 獲取醫學資格的地區

(2) 我們沒有就通過執業資格試人士執業詳情的相關資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4819)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按以下表列形式，

(1) 提供2019年1月31日，醫院管理局轄下急症醫院、由內科部門負責的各類病床數字；

聯網	醫院	內科病床總數	內科常設病床數目	內科短期病床數目	內科臨時病床數目
港島東	東區尤德夫人那打素醫院				
	律敦治及鄧肇堅醫院				
港島西	瑪麗醫院				
九龍東	基督教聯合醫院				
	將軍澳醫院				
九龍中	伊利沙伯醫院				
	廣華醫院				

聯網	醫院	內科病床 總數	內科常設 病床數目	內科短期 病床 數目	內科臨時 病床數目
九龍西	瑪嘉烈醫院				
	明愛醫院				
	仁濟醫院				
	北大嶼山醫院				
新界東	威爾斯親王醫院				
	北區醫院				
	雅麗氏何妙齡 那打素醫院				
新界西	屯門醫院				
	博愛醫院				

(2) 按季列出2018年內、及2019年1月，以下醫院的內科住院病床住用率、住院病人住院日次及日間住院病人出院人次。

2018年1至3月				
聯網	醫院	內科住院病 床住用率	內科住院病 人住院日次	內科日間住院 病人出院人次
港島東	東區尤德夫人 那打素醫院			
	律敦治及鄧肇 堅醫院			
港島西	瑪麗醫院			
九龍東	基督教聯合醫 院			
	將軍澳醫院			
九龍中	伊利沙伯醫院			
	廣華醫院			
九龍西	瑪嘉烈醫院			
	明愛醫院			
	仁濟醫院			
	北大嶼山醫院			

2018年1至3月				
聯網	醫院	內科住院病床住用率	內科住院病人住院日次	內科日間住院病人出院人次
新界東	威爾斯親王醫院			
	北區醫院			
	雅麗氏何妙齡那打素醫院			
新界西	屯門醫院			
	博愛醫院			

2018年4至6月				
聯網	醫院	內科住院病床住用率	內科住院病人住院日次	內科日間住院病人出院人次
港島東	東區尤德夫人那打素醫院			
	律敦治及鄧肇堅醫院			
港島西	瑪麗醫院			
九龍東	基督教聯合醫院			
	將軍澳醫院			
九龍中	伊利沙伯醫院			
	廣華醫院			
九龍西	瑪嘉烈醫院			
	明愛醫院			
	仁濟醫院			
	北大嶼山醫院			
新界東	威爾斯親王醫院			
	北區醫院			
	雅麗氏何妙齡那打素醫院			
新界西	屯門醫院			
	博愛醫院			

2018年7至9月				
聯網	醫院	內科住院病床 住用率	內科住院病人 住院日次	內科日間住院 病人出院人次
港島東	東區尤德夫人那打素醫院			
	律敦治及鄧肇堅醫院			
港島西	瑪麗醫院			
九龍東	基督教聯合醫院			
	將軍澳醫院			
九龍中	伊利沙伯醫院			
	廣華醫院			
九龍西	瑪嘉烈醫院			
	明愛醫院			
	仁濟醫院			
	北大嶼山醫院			
新界東	威爾斯親王醫院			
	北區醫院			
	雅麗氏何妙齡那打素醫院			
新界西	屯門醫院			
	博愛醫院			

2018年10至12月				
聯網	醫院	內科住院病床 住用率	內科住院病人 住院日次	內科日間住院 病人出院人次
港島東	東區尤德 夫人那打 素醫院			
	律敦治及 鄧肇堅醫 院			
港島西	瑪麗醫院			
九龍東	基督教聯 合醫院			
	將軍澳醫 院			
九龍中	伊利沙伯 醫院			
	廣華醫院			
九龍西	瑪嘉烈醫 院			
	明愛醫院			
	仁濟醫院			
	北大嶼山 醫院			
新界東	威爾斯親 王醫院			
	北區醫院			
	雅麗氏何 妙齡那打 素醫院			
新界西	屯門醫院			
	博愛醫院			

2019年1月				
聯網	醫院	內科住院病床 住用率	內科住院病人 住院日次	內科日間住院 病人出院人次
港島東	東區尤德 夫人那打 素醫院			
	律敦治及 鄧肇堅醫 院			
港島西	瑪麗醫院			
九龍東	基督教聯 合醫院			
	將軍澳醫 院			
九龍中	伊利沙伯 醫院			
	廣華醫院			
九龍西	瑪嘉烈醫 院			
	明愛醫院			
	仁濟醫院			
	北大嶼山 醫院			
新界東	威爾斯親 王醫院			
	北區醫院			
	雅麗氏何 妙齡那打 素醫院			
新界西	屯門醫院			
	博愛醫院			

提問人：張超雄議員（立法會內部參考編號：1064）

答覆：

(1)

下表載列了截至2018年12月31日醫院管理局(醫管局)轄下內科的病床數目：

聯網	醫院	內科病床數目
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	621
	律敦治及鄧肇堅醫院	315
港島西	瑪麗醫院	395
九龍中	廣華醫院	403
	伊利沙伯醫院	630
九龍東	將軍澳醫院	391
	基督教聯合醫院	562
九龍西	明愛醫院	467
	北大嶼山醫院	40
	瑪嘉烈醫院	758
	仁濟醫院	393
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	252
	北區醫院	349
	威爾斯親王醫院	556
新界西	博愛醫院	354
	屯門醫院	878

醫管局會因應運作情況和臨床服務需要靈活運用病床。個別病房或會接收不同專科的病人，而醫院亦設有混合專科病房提供多於一個專科的病床。因此，其他專科的短期病床及臨時病床也會用作支援內科的服務。下表列出截至2019年1月31日醫管局下列醫院主要專科開設的短期病床及臨時病床數目：

聯網	醫院	開設的短期 病床數目	開設的臨時 病床數目
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	40	39
	律敦治及鄧肇堅醫院	–	37
港島西	瑪麗醫院	10	50
九龍中	廣華醫院	–	5
	伊利沙伯醫院	110	94
九龍東	將軍澳醫院	–	9
	基督教聯合醫院	–	90
九龍西	明愛醫院	28	12
	北大嶼山醫院	–	1
	瑪嘉烈醫院	–	82
	仁濟醫院	18	19
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	53	–
	北區醫院	56	12
	威爾斯親王醫院	49	43
新界西	博愛醫院	5	35
	屯門醫院	35	176



(2)

下表列出2018年各季度及2019年1月醫管局下列醫院內科的資料：

- (i) 住院病床住用率；
- (ii) 住院病人住院日次；
- (iii) 住院病人出院人次和死亡人數；以及
- (iv) 日間住院病人出院人次和死亡人數。

**2018年1月至3月**

聯網	醫院	內科住院 病床住 用率	內科住 院病人 住院 日次	內科住院 病人出院 人次和死 亡人數	內科日間住 院病人出院 人次和死亡 人數
港島東	東區尤德夫人 那打素醫院	101%	48 931	8 880	4 643
	律敦治及鄧肇 堅醫院	107%	30 237	4 734	126
港島西	瑪麗醫院	104%	34 215	9 559	7 172
九龍中	廣華醫院	99%	30 667	6 944	3 505
	伊利沙伯醫院	114%	64 700	11 007	8 587
九龍東	將軍澳醫院	110%	33 935	5 384	2 862
	基督教聯合 醫院	123%	47 872	9 011	7 002
九龍西	明愛醫院	113%	45 332	7 133	1 391
	北大嶼山醫院	89%	1 610	151	–
	瑪嘉烈醫院	104%	61 248	9 101	6 874
	仁濟醫院	106%	31 368	6 707	1 287
新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	99%	23 335	4 020	4 520
	北區醫院	101%	30 668	4 819	1 109
	威爾斯親王 醫院	113%	48 208	8 482	5 870
新界西	博愛醫院	117%	31 992	3 801	955
	屯門醫院	117%	81 083	9 174	6 448

**2018年4月至6月**

聯網	醫院	內科住院 病床住 用率	內科住 院病人 住院 日次	內科住院 病人出院 人次和死 亡人數	內科日間住 院病人出院 人次和死亡 人數
港島東	東區尤德夫人 那打素醫院	97%	46 364	8 305	4 637
	律敦治及鄧肇 堅醫院	97%	27 869	4 311	138
港島西	瑪麗醫院	97%	32 623	8 965	7 194
九龍中	廣華醫院	97%	30 626	6 338	3 579
	伊利沙伯醫院	113%	62 905	10 764	8 805
九龍東	將軍澳醫院	110%	33 834	5 292	2 697
	基督教聯合 醫院	114%	44 842	8 520	6 437
九龍西	明愛醫院	107%	42 564	6 817	1 373
	北大嶼山醫院	86%	1 568	145	2
	瑪嘉烈醫院	98%	58 461	8 612	6 954
	仁濟醫院	99%	29 600	5 912	1 338
新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	100%	22 752	3 701	4 359
	北區醫院	99%	29 793	4 660	1 103
	威爾斯親王 醫院	110%	46 546	7 953	5 927
新界西	博愛醫院	123%	33 899	3 813	950
	屯門醫院	112%	78 696	9 108	6 796

**2018年7月至9月**

聯網	醫院	內科住院 病床住 用率	內科住 院病人 住院 日次	內科住院 病人出院 人次和死 亡人數	內科日間住 院病人出院 人次和死亡 人數
港島東	東區尤德夫人 那打素醫院	95%	43 818	8 321	4 647
	律敦治及鄧肇 堅醫院	90%	26 074	4 171	169
港島西	瑪麗醫院	100%	33 453	9 045	8 773
九龍中	廣華醫院	97%	30 987	6 670	3 598
	伊利沙伯醫院	118%	61 798	10 295	9 378
九龍東	將軍澳醫院	112%	33 848	5 449	2 590
	基督教聯合 醫院	112%	44 731	8 215	6 701
九龍西	明愛醫院	110%	43 261	6 596	1 416
	北大嶼山醫院	80%	1 531	148	2
	瑪嘉烈醫院	95%	57 458	8 415	6 892
	仁濟醫院	95%	27 335	6 262	1 497
新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	107%	22 349	3 620	4 368
	北區醫院	103%	29 600	4 487	1 115
	威爾斯親王 醫院	116%	47 426	7 878	6 234
新界西	博愛醫院	119%	33 199	4 458	1 081
	屯門醫院	112%	79 494	9 580	6 721

**2018年10月至12月[臨時數字]**

聯網	醫院	內科住院 病床住 用率	內科住 院病人 住院 日次	內科住院 病人出院 人次和死 亡人數	內科日間住 院病人出院 人次和死亡 人數
港島東	東區尤德夫人 那打素醫院	101%	47 580	8 359	4 724
	律敦治及鄧肇 堅醫院	95%	27 419	4 164	91
港島西	瑪麗醫院	101%	34 034	9 432	7 346
九龍中	廣華醫院	97%	30 708	6 728	3 604
	伊利沙伯醫院	120%	64 564	10 907	10 465
九龍東	將軍澳醫院	111%	37 408	5 777	2 763
	基督教聯合 醫院	112%	47 090	8 244	6 501
九龍西	明愛醫院	114%	45 148	6 946	1 691
	北大嶼山醫院	76%	2 784	221	2
	瑪嘉烈醫院	96%	59 280	8 687	7 181
	仁濟醫院	96%	32 388	6 581	1 391
新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	104%	22 743	3 764	4 329
	北區醫院	93%	29 521	4 631	1 149
	威爾斯親王 醫院	104%	48 588	8 223	6 615
新界西	博愛醫院	115%	34 807	4 467	1 041
	屯門醫院	113%	79 995	9 644	6 718

**2019年1月[臨時數字]**

聯網	醫院	內科住院 病床住 用率	內科住 院病人 住院 日次	內科住院 病人出院 人次和死 亡人數	內科日間住 院病人出院 人次和死亡 人數
港島東	東區尤德夫人 那打素醫院	102%	17 696	3 119	1 713
	律敦治及鄧肇 堅醫院	108%	10 531	1 635	45
港島西	瑪麗醫院	104%	12 083	3 399	2 764
九龍中	廣華醫院	104%	11 121	2 378	1 248
	伊利沙伯醫院	117%	22 923	4 012	3 676
九龍東	將軍澳醫院	115%	13 113	2 073	987
	基督教聯合 醫院	119%	16 920	2 878	2 467
九龍西	明愛醫院	118%	16 262	2 675	572
	北大嶼山醫院	88%	1 086	88	—
	瑪嘉烈醫院	104%	21 927	3 243	2 417
	仁濟醫院	103%	12 987	2 455	431
新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	100%	8 191	1 317	1 530
	北區醫院	101%	11 214	1 736	415
	威爾斯親王 醫院	114%	18 313	3 169	2 428
新界西	博愛醫院	114%	12 097	1 611	330
	屯門醫院	116%	27 864	3 191	2 413

註：

1. 就醫管局而言，日間住院病人是指入院進行非緊急治療並於同日出院的病人，而住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的病人。計算醫院病床數目時，住院病人和日間住院病人的病床數目均計算在內，但計算病床住用率及住院病人住院日次時，則不會計及日間住院病人。
2. 原屬九龍西聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，已於2016年12月1日劃入九龍中聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)服務／人手統計數字和財務資料按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)匯報，而從2017年4月1日起則按新的聯網界線匯報。因此，在2017年4月1日之前九龍中及九龍西聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字和資料直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4820)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按以下表列形式，提供下列醫院各年度的內科急症病房的病床、醫生及護士數目

2017-18年度			
醫院	內科急症病房的 病床總數	內科急症病房的 醫生數目	內科急症病房的 護士數目
東區尤德夫人 那打素醫院			
律敦治及鄧肇 堅醫院			
瑪麗醫院			
基督教聯合醫 院			
將軍澳醫院			
伊利沙伯醫院			
廣華醫院			
瑪嘉烈醫院			
明愛醫院			
仁濟醫院			
威爾斯親王醫 院			
北區醫院			

2017-18年度			
醫院	內科急症病房的病床總數	內科急症病房的醫生數目	內科急症病房的護士數目
雅麗氏何妙齡那打素醫院			
屯門醫院			
博愛醫院			

2012-13年度			
醫院	內科急症病房的病床總數	內科急症病房的醫生數目	內科急症病房的護士數目
東區尤德夫人那打素醫院			
律敦治及鄧肇堅醫院			
瑪麗醫院			
基督教聯合醫院			
將軍澳醫院			
伊利沙伯醫院			
廣華醫院			
瑪嘉烈醫院			
明愛醫院			
仁濟醫院			
威爾斯親王醫院			
北區醫院			
雅麗氏何妙齡那打素醫院			
屯門醫院			
博愛醫院			

2007-08年度			
醫院	內科急症病房的病床總數	內科急症病房的醫生數目	內科急症病房的護士數目
東區尤德夫人那打素醫院			
律敦治及鄧肇堅醫院			
瑪麗醫院			
基督教聯合醫院			
將軍澳醫院			
伊利沙伯醫院			
廣華醫院			
瑪嘉烈醫院			
明愛醫院			
仁濟醫院			
威爾斯親王醫院			
北區醫院			
雅麗氏何妙齡那打素醫院			
屯門醫院			
博愛醫院			

2002-03年度			
醫院	內科急症病房的病床總數	內科急症病房的醫生數目	內科急症病房的護士數目
東區尤德夫人那打素醫院			
律敦治及鄧肇堅醫院			
瑪麗醫院			
基督教聯合醫院			
將軍澳醫院			
伊利沙伯醫院			
廣華醫院			
瑪嘉烈醫院			



2002-03年度			
醫院	內科急症病房的病床總數	內科急症病房的醫生數目	內科急症病房的護士數目
明愛醫院			
仁濟醫院			
威爾斯親王醫院			
北區醫院			
雅麗氏何妙齡那打素醫院			
屯門醫院			
博愛醫院			

(2) 提供以下年度各醫院聯網內的總人口、及65歲或以上人口數目

	2017-18年度		2012-13年度		2007-08年度		2002-03年度	
	總人口	65歲或以上人口	總人口	65歲或以上人口	總人口	65歲或以上人口	總人口	65歲或以上人口
港島東								
港島西								
九龍東								
九龍中								
九龍西								
新界東								
新界西								

提問人：張超雄議員（立法會內部參考編號：1065）

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)以聯網形式提供臨床服務。病人的治療過程可能涉及同一聯網或同一醫院內不同的醫護單位(例如急症、療養或康復科)。因此，內科專科病床總數的資料更能反映病床住用情況。

下表列出2002-03、2007-08、2012-13及2017-18年度醫管局每所醫院內科專科的病床數目。

聯網 <sup>#</sup>	醫院	醫管局內科專科病床數目			
		2002-03年 度* (截至 2003年3月 31日)	2007-08年 度 (截至 2008年3月 31日)	2012-13年 度 (截至 2013年3月 31日)	2017-18年 度 (截至 2018年3月 31日)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	430	397	481	561
	律敦治及鄧肇堅醫院	332	363	321	315
	長洲醫院	36	34	28	28
	東華東院	38	40	36	35
	小計	836	834	866	939
港島西	東華三院馮堯敬醫院	80	68	68	74
	葛量洪醫院	353	268	268	282
	瑪麗醫院	375	382	396	395
	東華醫院	291	232	218	204
	小計	1 099	950	950	955
九龍中	香港佛教醫院	125	247	217	209
	九龍醫院	253	236	259	255
	廣華醫院 <sup>#</sup>	-	-	-	403
	聖母醫院 <sup>#</sup>	-	-	-	147
	伊利沙伯醫院	636	607	639	623
	東華三院黃大仙醫院 <sup>#</sup>	-	-	-	248
	小計	1 014	1 090	1 115	1 885
九龍東	靈實醫院	293	285	285	321
	將軍澳醫院	165	180	223	335
	基督教聯合醫院	527	520	512	526
	小計	985	985	1 020	1 182

聯網 <sup>#</sup>	醫院	醫管局內科專科病床數目			
		2002-03年度* (截至2003年3月31日)	2007-08年度 (截至2008年3月31日)	2012-13年度 (截至2013年3月31日)	2017-18年度 (截至2018年3月31日)
九龍西	明愛醫院	476	433	433	465
	廣華醫院 <sup>#</sup>	493	423	423	-
	北大嶼山醫院	-	-	-	20
	聖母醫院 <sup>#</sup>	218	147	147	-
	瑪嘉烈醫院	703	734	721	734
	東華三院黃大仙醫院 <sup>#</sup>	612	244	228	-
	仁濟醫院	249	315	287	318
	小計	2 751	2 296	2 239	1 537
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	222	229	231	252
	北區醫院	227	248	276	327
	威爾斯親王醫院	293	333	355	496
	沙田醫院	200	208	233	253
	大埔醫院	218	218	235	235
	小計	1 160	1 236	1 330	1 563
新界西	博愛醫院	192	108	187	316
	屯門醫院	379	695	781	878
	小計	571	803	968	1 194
醫管局整體總數		8 416	8 194	8 488	9 255

\* 由於資料分類系統改動，數字不包括由內科專科管理的深切治療／加護病床和私家病床。

# 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，在2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報，在整個2016-17財政年度(直至2017年3月31日為止)繼續以原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西醫院聯網)為依據，但自2017年4月1日起，則按新的聯網界線匯報。因此，九龍中及九龍西醫院聯網在2017年4月1日當日及前後的所有統計數字和財務資料，不能直接比較。

醫管局的服務按醫院聯網劃分，由醫生和護士以綜合和跨專業的方式提供。採用聯網為本和跨專業團隊的方式提供服務，方便醫院內部和聯網內各醫院之間靈活調配人手，應付服務需要和運作需求。按醫院聯網統計的人手數據載於下表。由於負責支援內科專科急症病房的專業醫護人員也為其他服務提供支援，急症病房的支援人手無法分開統計。

下表列出2002-03、2007-08、2012-13及2017-18年度醫管局各聯網內的內科專科醫生數目。

聯網	2002-03 年度 (截至 2003 年 3 月 31 日)	2007-08 年度 (截至 2008 年 3 月 31 日)	2012-13 年度 (截至 2013 年 3 月 31 日)	2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 31 日)
港島東	128	146	148	157
港島西	117	119	133	143
九龍中	124	135	143	276
九龍東	110	120	132	158
九龍西	264	282	286	208
新界東	157	173	182	207
新界西	81	114	124	152
<b>聯網整體總數</b>	<b>980</b>	<b>1 089</b>	<b>1 149</b>	<b>1 299</b>

下表列出2002-03、2007-08、2012-13及2017-18年度醫管局各聯網內的內科專科護士數目。

聯網	2002-03 年度 (截至 2003 年 3 月 31 日)	2007-08 年度 (截至 2008 年 3 月 31 日)	2012-13 年度 (截至 2013 年 3 月 31 日)	2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 31 日)
港島東	520	504	572	871
港島西	602	636	671	695
九龍中	752	577	598	1 422
九龍東	674	671	760	1 015
九龍西	1 292	1 127	1 349	1 001
新界東	862	914	1 056	1 380
新界西	286	391	592	869
<b>聯網整體總數</b>	<b>4 988</b>	<b>4 820</b>	<b>5 597</b>	<b>7 255</b>

註：

1. 人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局常額、合約及臨時員工。由於四捨五入的關係，個別數字的總和未必等於總計數字。
2. 醫生人數並不包括實習醫生及牙科醫生。
3. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，在2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報，在整個2016-17財政年度(直至2017年3月31日為止)繼續以原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西醫院聯網)為依據，但自2017年4月1日起，則按新的聯網界線匯報。因此，九龍中及九龍西醫院聯網在2017年4月1日當日及前後的所有統計數字和財務資料，不能直接比較。

(2)

下表列出2007、2012及2017年就醫管局轄下各聯網服務的人口數目和65歲或以上的人口數目。

#### 2007年的估計人口(截至2007年年中)

地區	所屬醫院聯網	人口	65歲或以上的人口
東區、灣仔、離島 (大嶼山除外)	港島東	787 800	116 700
中西區、南區	港島西	535 600	72 000
九龍城、油尖	九龍中	478 300	71 700
觀塘、西貢	九龍東	994 100	128 400
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 885 100	272 500
沙田、大埔、北區	新界東	1 197 400	123 000
屯門、元朗	新界西	1 035 600	87 900
<b>全港</b>		<b>6 916 300</b>	<b>872 200</b>

## 2012年的估計人口(截至2012年年中)

地區	所屬醫院聯網	人口	65歲或以上的人口
東區、灣仔、離島 (大嶼山除外)	港島東	778 900	125 600
中西區、南區	港島西	532 800	76 800
九龍城、油尖	九龍中	508 700	80 700
觀塘、西貢	九龍東	1 074 900	146 100
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 928 000	298 100
沙田、大埔、北區	新界東	1 245 700	144 500
屯門、元朗	新界西	1 079 900	108 100
<b>全港</b>		<b>7 150 100</b>	<b>979 900</b>

## 2017年的估計人口(截至2017年年中)

地區	所屬醫院聯網	人口	65歲或以上的人口
東區、灣仔、離島 (大嶼山除外)	港島東	765 700	131 300
中西區、南區	港島西	515 600	87 000
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	1 179 800	196 600
觀塘、西貢	九龍東	1 135 900	188 900
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 369 600	222 900
沙田、大埔、北區	新界東	1 305 400	212 400
屯門、元朗	新界西	1 118 600	175 300
<b>全港</b>		<b>7 391 700</b>	<b>1 214 600</b>

現時並無2002年的估計人口數字。

註：

- 上述人口數字根據政府統計處的年中人口最新修訂估計數字和規劃署最新的推算數字計算。由於四捨五入及包括水上人口的關係，各項數字相加後可能不等於總數。

2. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，在2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報，在整個2016-17財政年度(直至2017年3月31日為止)繼續以原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西醫院聯網)為依據，但自2017年4月1日起，則按新的聯網界線匯報。因此，九龍中及九龍西醫院聯網在2017年4月1日當日及前後的所有統計數字和財務資料，不能直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6184)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (-) 沒有指定

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 過去5年，按18區區議會劃分各區新增被評估為智障人士數字、年齡及性別？(0歲起每10年一組，並按輕、中、嚴重及極度嚴重程度分別列出)
2. 過去5年，按18區區議會劃分各區智障人士死亡數字、年齡及性別？(0-6歲，7-18歲，19-40歲，41-60歲，61歲或以上，共5組，並按輕、中、嚴重及極度嚴重程度分別列出)

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：3002)

答覆：

醫院管理局沒有本港最近被評估為智障人士的人數或智障人士死亡人數的統計數字。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：6185)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請政府提供過去5年有關小欖醫院範疇的數字：

1. 新增及總輪候人數，並按性別、申請人居住地區劃分；
2. 入住人數、平均輪候時間、現有最長輪候時間，並按性別劃分；
3. 人手編制、人均單位服務成本為何；
4. 申請凍結派位、拒絕接受服務人數，並按性別劃分；
5. 按季度列出被拒絕及使用暫宿服務的人數，並按年齡(16歲起每10年一組)及其居住地區劃分？

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：3003)

答覆：

1、2及4

醫院管理局(醫管局)轄下的小欖醫院，為全港患有嚴重及極度嚴重智障的成人提供療養及康復住院服務。

就小欖醫院為全港提供的療養及康復住院服務而言，下表載列過去5年在中央輪候名單(活躍個案)上患有嚴重及極度嚴重智障的病人數目、新提交申請數目、撤回或不合資格的申請數目、在中央輪候名單(非活躍個案)上患有嚴重及極度嚴重智障的病人數目、入院人數，以及輪候時間中位數和第90個百分值輪候時間。醫管局並沒有備存有關申請人居住地區的統計數字。

	2014-15 年度		2015-16 年度		2016-17 年度 <sup>^</sup>		2017-18 年度		2018-19 年度 (截至2018年 12月31日) [臨時數字]	
	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
在中央輪候名單 (活躍個案)上的 病人數目 (截至3月31日)	18	9	16	3	3	5	1	2	2	3
新提交申請數目	10	14	13	7	9	12	12	8	8	9
撤回或不合資格的 申請數目	5	4	7	3	3	2	3	1	2	3
在中央輪候名單 (非活躍個案)上的 病人數目 (截至3月31日)	22	13	19	14	22	15	19	12	20	12
入院人數*	252	244	281	193	313	214	325	273	201	208
輪候時間中位數 (月數)	23.9		23.5		12.5		2.1		1	
第90個百分值 輪候時間(月數) <sup>#</sup>	56.3		47.4		36.6		23.1		9.3	

註：

<sup>^</sup> 20張新增病床自2016年12月起投入服務。

<sup>#</sup> 醫管局以第90個百分值表示最長輪候時間。

\* 包括在全科醫院治理身體不適後入院的病人。

### 3.

隸屬醫管局新界西聯網的小欖醫院，以綜合及跨專業模式為嚴重及極度嚴重的智障成年病人提供療養及康復服務。提供服務的專業人員包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工及職業治療師等。採用跨專業團隊的方式，可靈活調配人手應付服務需要和運作需求。由於醫療專業人員常為聯網內多項精神科服務提供支援，醫管局無法按要求獨立計算負責支援小欖醫院的人手分項數字。

下表載列過去5年(由2014-15至2018-19年度)在新界西聯網精神科工作的精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家及職業治療師的人數—

	精神科醫生 <sup>1及2</sup>	精神科護士 <sup>1及3</sup> (包括精神科 社康護士)	臨床心理學家 <sup>1</sup>	職業治療師 <sup>1</sup>
2014-15年度	74	700	12	57
2015-16年度	71	705	12	57
2016-17年度 <sup>4</sup>	83	726	13	60
2017-18年度 <sup>4</sup>	82	737	14	59
2018-19年度 <sup>4</sup> (截至2018年 12月31日)	83	752	14	61

註：

1. 上述人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括常額、合約及臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。
2. 精神科醫生指所有在精神科專科工作的醫生，實習醫生除外。
3. 精神科護士包括所有在青山醫院和小欖醫院工作的護士。
4. 由2016-17年度起，精神科醫生的數目同時包括在新界西聯網支援精神科和智障科服務的醫生。

下表載列在2014-15至2017-18年度期間，小欖醫院智障科服務的病人每日平均成本和每宗出院個案的平均成本。由於2018-19財政年度尚未完結，因此現時未能提供該年度的相關成本資料。

	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度
病人每日平均成本(元)	1,259	1,393	1,552	1,547
每宗出院個案的平均成本(元)	443,760	513,913	495,287	432,260

住院服務成本包括直接服務病人的人手(例如醫生、護士及專職醫療人員)的開支；各項臨床支援服務(例如藥房)的開支；以及其他運作成本(例如病人膳食、水電煤開支和醫療儀器維修保養)。病人每日平均成本和每宗出院個案的平均成本，是根據相關服務及活動的總開支(以病人住院日次和出院個案數目計算)計算所得的平均數。

大部分智障病人均須長期住院。每宗出院個案的成本會按個別病人的實際住院日數有所不同，而住院日數又有所不同。病人每日成本是較能反映所涉服務平均成本的指標。

5.

下表載列過去5年在中央輪候名單上、而又曾在小欖醫院接受有時限暫顧服務的病人數目，醫管局並沒有他們按性別、年齡和居住地區的分項數字。

	<b>2014-15 年度</b>	<b>2015-16 年度</b>	<b>2016-17 年度</b>	<b>2017-18 年度</b>	<b>2018-19 年度 (截至2018年 12月31日) [臨時數字]</b>
曾接受暫顧服務的 病人數目	1	1	0	0	0

過去5年並沒有病人申請小欖醫院暫顧服務遭拒的個案。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6186)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (514) 醫院管理局

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去5年，殘疾人士由醫生簽署代替監護令進行醫療行為的個案數字為何，並按殘疾類別劃分？

提問人：張超雄議員（立法會內部參考編號：3004）

答覆：

根據《精神健康條例》(第136章)，在沒有監護人的情況下，精神上無行為能力的人如必須接受治療，而該項治療又符合該人士的最佳利益，可由註冊醫生為該人士進行治療。醫院管理局並無備存轄下醫生曾在這種情況下進行治療的統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6187)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

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

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：3005)

答覆：

1.

下表載列過去5年醫生、護士(註冊及登記)、職業治療師及物理治療師的人數—

醫療專業	註冊類別	截至12月31日的情況				
		2014年	2015年	2016年	2017年	2018年
醫生	正式註冊	13 417	13 726	14 013	14 290	14 651
	有限度註冊	146	150	136	144	124
	臨時註冊	398	382	379	472	477
護士	註冊護士	35 821	37 670	39 178	40 505	42 485
	登記護士	12 226	12 791	13 211	13 726	14 238
職業治療師		1 677	1 783	1 911	2 070	2 224
物理治療師		2 624	2 762	2 956	3 091	3 250

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

我們沒有本港註冊言語治療師、心理學家、義肢矯形師和保健員的人數，因為這些醫療專業無須進行法定註冊。

政府已在2016年年底推出認可醫療專業註冊先導計劃(先導計劃)，目的是於短期內改善以學會為本的註冊規管模式，確保醫療人員維持專業水平，並為市民提供更多資訊，以便他們在掌握資訊的情況下作出決定。

香港言語治療師公會是在先導計劃下負責管理言語治療師名冊的認可醫療專業團體。根據公會網站的資料，截至2018年12月，有150名言語治療師自願向公會註冊。

## 2及3.

衛生署會定期進行醫療衛生服務人力統計調查(統計調查)，以蒐集有關在本港執業的醫療護理專業人員的特徵及就業情況的最新資料。下表載列根據2014年至2017年的統計調查，在本港從事有關工作的醫療護理專業人員，其不同服務界別的估計分布情況－

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

註：

❖ 為與統計調查一致，醫療護理專業人員人數是按截至各調查的參照日期計算的。受法例規管的醫療護理專業人員數字，為相關法定管理委員會／管理局所提供的註冊人數。無須法定註冊的醫療護理專業人員數字，為受僱於參與調查機構的醫療護理專業人員人數。

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

|| 數字為進行調查該年截至8月31日已按《醫生註冊條例》(第161章)向香港醫務委員會正式註冊居於本地的醫生人數。

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

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

# 醫生、登記護士、註冊護士、職業治療師和物理治療師的數字，是按其主要執業範疇和主要工作界別點算的從事經濟活動醫療護理專業人員所佔的人數。沒有填報其所屬主要工作界別的從事經濟活動醫療護理專業人員不會計算在內。在各項相關統計調查的回應者中，有10.0%醫生、15.7%登記護士、17.9%註冊護士、7.3%職業治療師和9.0%物理治療師沒有從事經濟活動(沒有從事經濟活動者包括在統計調查期間並非在港從事有關專業的人員，不包括在統計調查期間休假及從事經濟活動但待業的人員)。我們並無非從事經濟活動的臨牀心理學家、教育心理學家、義肢矯形師及言語治療師所佔人數的資料，因為這些醫療護理專業人員的統計調查以工作機構為點算單位。

由於四捨五入，個別項目相加後可能與總數有輕微差異。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：6188)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (514) 醫院管理局

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 過去5年，易達巴士的使用情況，包括登記用戶數量、使用量、使用率、拒絕服務情況、輪候情況等。
2. 政府有否打算放寬60歲以上長者才可使用的限制，讓合資格殘疾人士可以使用易達巴士服務，善用資源。

提問人：張超雄議員（立法會內部參考編號：3006）

答覆：

醫院管理局(醫管局)的易達巴士服務由香港復康會承辦，為60歲或以上行動輕度不便的病人提供運載服務，往返住所與公立醫院或診所。合資格的病人可預約這項服務，先到先得。

下表載列過去5年易達巴士服務的登記用戶數目、接載病人的次數及病人未獲提供服務的個案數目。

年度	登記用戶數目	接載病人的次數	病人未獲提供服務的個案數目
2014-15	178 764	148 319	9 037
2015-16	187 286	156 374	6 976
2016-17	197 097	159 575	8 878
2017-18	207 031	177 423	4 822
2018-19	215 845 (截至2018年 12月31日)	180 000 (截至2018年 12月31日的 推算)	9 980 (截至2018年 12月31日的 推算)

醫管局沒有備存輪候時間的資料。

在2019-20年度，醫管局計劃添置1輛易達巴士，進一步擴充易達巴士車隊，以應付服務需求和減少病人未獲提供服務的個案。醫管局會繼續監察提供易達巴士服務的情況，並因應服務需求，探討其他改善措施。

現時，香港復康會的「復康巴士服務」為行動有困難的人士提供運載服務，不設年齡限制；醫管局的易達巴士服務，則為60歲或以上行動輕度不便的年長病人提供運載服務，主要接送他們到醫管局轄下的老人科日間醫院和門診診所求診。醫管局會繼續監察提供易達巴士服務的情況，並探討措施，為體弱和殘疾病人提供運載支援服務，以便他們參與日間復康計劃，從而能早日出院，在社區內康復。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6189)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 按18區區議會劃分，過去5年，智障人士到各公立醫院各科覆診人數？  
(按4個智障程度分別列出，不包括外展到診服務)
2. 公立醫院各科外展到診服務受惠人數？(按4個智障程度分別列出)

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：3007)

答覆：

智障病人視乎臨床需要，可能會到醫院管理局(醫管局)不同的專科部門覆診，或接受不同專科提供的外展服務。因此，醫管局並沒有備存有關這些病人的覆診人次和外展服務受惠人數的分項資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6204)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

由2010年4月推出『個案管理計劃』超過一萬一千名病患者接受此計劃支援。  
就此政府可否告知本會：

1. 當中有多少是新移民？單親家庭？兒童？男女比例？年齡分佈？
2. 有多少是家暴受害人、施虐者、年齡分佈？男女比例？年齡分佈？
3. 有多少是目睹家暴之兒童？男女比例？年齡分佈？

提問人：張超雄議員（立法會內部參考編號：1603）

答覆：

醫院管理局(醫管局)自2010-11年度起分階段推行個案管理計劃，為嚴重精神病患者提供深入、持續及個人化的支援，並於2014-15年度把計劃擴展至全港18區。截至2018年12月31日，醫管局在該計劃下為約16 400名病患者提供個人化及深入的社區支援服務。

醫管局沒有關於嚴重精神病患者當中屬新移民、單親家庭成員、兒童，又或家暴受害者、施虐者或目擊者的人數的統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6355)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問：

1. 過去5年在精神病人中有多少是家暴受害人/施虐者或目睹家暴之兒童及青少年？佔精神病人之比率多少？
2. 有多少是新移民、少數族裔、性少數佔比率多少？
3. 她/他們覆診年期若干？ 以上各項請詳細表列

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：1604)

答覆：

醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業方式提供精神健康服務。由精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工及職業治療師所組成的團隊會為有精神健康問題的病人提供全面和持續的醫療服務，並因應病情和臨床需要為他們提供住院服務、門診服務、日間康復訓練和社區支援服務。

在2018-19年度，在醫管局接受治療的精神病患者總人數約為258 600名(截至2018年12月31日的推算數字)。醫管局並無備存精神病患者中家暴受害人、家暴施虐者或目擊者、新移民、少數族裔或性少數的人數及覆診年期的統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6356)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

問題內容 政府可否告知本會：

1. 請詳列最近5年內每年有多少宗因家暴而求診之數字？
2. 她/他們需要接受何種醫療？及需多少時間？
3. 有多少個案需要轉介其他機構或部門跟進？
4. 有多少需要接受精神科或心理專家治療？年期多少？兒童、青少年、男女之比例？受害人、施虐者之比例？
5. 每年需投放多少資源？ 以上各項請詳細表列。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：1605)

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)沒有備存因家庭暴力(家暴)而需接受治療的統計數字。作為一般的參考資料，根據急症室記錄，過去5年按虐兒、虐老及虐待配偶類別在急症室求診的人數載於下表：

年	按虐兒、虐老及虐待配偶類別在急症室求診的人數#
2014-15	1 053
2015-16	1 086
2016-17	1 039
2017-18	1 006
2018-19 (截至2018年12月31日) (臨時數字)	836

# 有關舉報須視乎對病人臨床情況的判斷及病人求診時的受傷原因，故此存在限制。

(2)-(5)

當一名家暴受害人到醫管局轄下的急症室求診時，急症室醫生會翻閱其病歷，並進行身體檢查，即時為其治理傷勢，並按需要安排入院留醫。醫生會在醫療記錄記下詳情，並會建議病人向急症室警崗的警察報案。

在大多數情況下，病人會獲轉介予醫務社工作進一步評估及跟進。醫務社工會評估病人的社交需要，並按需要提供輔導及庇護。

情緒不穩定的受害人，亦會轉介予精神科醫生及／或臨床心理學家跟進。

醫管局並無另外備存有關家暴受害人的統計數字，所以未能提供投放了多少資源以治療有關病人的資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6537)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (514) 醫院管理局

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 請按不同項目劃分，列出醫院管理局負責管理的撒瑪利亞基金在過去5個年度批准的申請個案數目和開支的分項數字。
2. 就撒瑪利亞基金放寬經濟審查的安排，政府預計將會多少病人受惠及預計開支增長為何？

提問人：張超雄議員（立法會內部參考編號：3020）

答覆：

1. 在過去5個年度(截至2018年12月31日)，撒瑪利亞基金下批准的申請個案數目及相應的資助金額表列如下：



項目	2014-15年度	
	獲批申請數目	資助金額(百萬元)
藥物	2 230	310.8
非藥物		
心臟起搏器	556	32.2
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	1 869	103.4
眼內鏡	1 133	1.6
家用設備和器材	47	0.6
在私家醫院進行伽馬刀手術	1	0.1
在外國抽取骨髓	14	1.4
肌電義肢／特製義肢／義肢矯形服務、物理治療和職業治療服務儀器	78	1.1
<b>總計</b>	<b>5 928</b>	<b>451.2</b>

項目	2015-16年度	
	獲批申請數目	資助金額(百萬元)
藥物	2 237	317.5
非藥物		
心臟起搏器	480	27.2
經皮徹照冠狀血管成形術(俗稱「通波仔」)和其他介入性心臟科消耗品	1 975	108.7
眼內鏡	1 296	1.9
家用設備和器材	27	0.7
在私家醫院進行伽馬刀手術	0*	0*
在外國抽取骨髓	30	6.3
肌電義肢／特製義肢／義肢矯形服務、物理治療和職業治療服務儀器	54	0.7
<b>總計</b>	<b>6 099</b>	<b>463.0</b>

\* 沒有接獲這個項目的申請

項目	2016-17年度	
	獲批申請數目	資助金額(百萬元)
藥物	2 555	332.4
非藥物		
心臟起搏器	582	34.0
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	2 299	132.0
眼內鏡	1 357	2.0
家用設備和器材	41	1.2
在私家醫院進行伽馬刀手術	4	0.4
在外國抽取骨髓	24	5.8
肌電義肢／特製義肢／義肢矯形服務、物理治療和職業治療服務儀器	75	0.9
<b>總計</b>	<b>6 937</b>	<b>508.7</b>

項目	2017-18年度	
	獲批申請數目	資助金額(百萬元)
藥物	2 384	331.7
非藥物		
心臟起搏器	562	33.8
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	2 395	140.3
眼內鏡	1 257	1.9
家用設備和器材	21	0.6
在私家醫院進行伽馬刀手術	1	0.1
在外國抽取骨髓	32	5.9
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	93	1.4
<b>總計</b>	<b>6 745</b>	<b>515.7</b>

項目	2018-19年度 (截至2018年12月31日)	
	獲批申請數目	資助金額(百萬元)
藥物	1 981	301.2
非藥物		
心臟起搏器	476	27.6
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	1 876	113.6
眼內鏡	944	1.5
家用設備和器材	25	0.5
在私家醫院進行伽馬刀手術	0*	0*
在外國抽取骨髓	22	5.4
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	56	1.1
<b>總計</b>	<b>5 380</b>	<b>450.9</b>

\* 沒有接獲這個項目的申請

上述數據並沒有包括已撤回／取消的申請個案。

2. 根據2017年6月中至2018年2月期間批出的撒瑪利亞基金及關愛基金醫療援助項目的藥物資助申請數據，估計優化措施每年可惠及約1 005宗現有申請的病人，減少病人所需分擔的費用。

除了現有個案的藥物資助額會增加外，隨着優化措施推出令合資格申請資助人數上升而出現的新申請個案亦會帶來財政影響。假設優化措施實施後，沒有領取綜合社會保障援助的人士申請撒瑪利亞基金及關愛基金醫療援助項目藥物資助的個案增加30%，粗略估計每年的藥物資助總額會由2017-18年度的5.361億元(以資助4 405宗個案)，增加至7.458億元(以資助約5 433宗個案)。每年整體藥物資助額的增幅約40%。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6539)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (514) 醫院管理局

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 請政府交代過去五個財政年度，政府醫生的流失率(包括離職及退休)，並以分區、分科、醫行專科類別、職級劃分(請以表列形式交代)。
2. 請政府交代整體醫生、公營醫療體系內醫生及、營人執業醫生與市民的比率，請以分區及總數列出。
3. 政府有否長遠計劃提升醫療人員，包括醫生、護士、治療師，與人口的比例？如有，時間表及目標如何？將參考甚麼標準或國家？

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：3022)

答覆：

(1)

下表列出2014-15、2015-16、2016-17、2017-18和2018-19年度(2018年1月1日至2018年12月31日的12個月內)醫院管理局(醫管局)轄下各聯網按主要專科及職級劃分的全職醫生離職率。

2014-15年度

聯網	主要專科	全職醫生離職率		
		顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生
港島東	急症室	-	4.2%	-
	麻醉科	-	30.2%	-
	家庭醫學科	52.2%	-	2.3%
	深切治療部	-	-	-
	內科	17.6%	1.7%	2.7%
	神經外科	-	-	-
	婦產科	-	17.9%	-
	眼科	37.5%	-	9.6%
	骨科	-	9.0%	-
	兒科	-	-	-
	病理科	16.7%	12.8%	-
	精神科	-	-	10.9%
	放射科	-	8.6%	-
	外科	12.5%	7.6%	-
	其他	-	-	-
	<b>總計</b>	<b>9.1%</b>	<b>5.7%</b>	<b>2.0%</b>
港島西	急症室	-	-	7.9%
	麻醉科	-	14.4%	7.8%
	心胸肺外科	-	23.5%	-
	家庭醫學科	-	-	6.0%
	深切治療部	-	-	16.0%
	內科	9.6%	8.7%	3.9%
	神經外科	-	-	-
	婦產科	17.1%	21.8%	-
	眼科	-	25.5%	16.0%
	骨科	-	24.5%	11.7%
	兒科	-	-	4.5%
	病理科	-	-	-
	精神科	-	-	-
	放射科	-	34.5%	-
	外科	8.2%	16.2%	2.2%
	其他	-	-	-
<b>總計</b>	<b>3.7%</b>	<b>10.9%</b>	<b>4.3%</b>	
九龍中	急症室	-	12.4%	9.9%
	麻醉科	-	-	4.0%
	心胸肺外科	-	-	-
	家庭醫學科	-	-	4.5%
	深切治療部	-	-	-
	內科	5.9%	2.2%	3.7%
	神經外科	-	-	9.8%
	婦產科	-	14.5%	13.5%
	眼科	-	6.9%	6.3%
	骨科	25.3%	7.1%	-
	兒科	15.4%	-	5.0%
	病理科	-	6.7%	-
	精神科	-	12.9%	-
	放射科	18.6%	13.3%	-
	外科	21.8%	6.3%	-
	其他	11.1%	7.4%	5.2%
<b>總計</b>	<b>8.6%</b>	<b>5.3%</b>	<b>4.0%</b>	

聯網	主要專科	全職醫生離職率		
		顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生
九龍東	急症室	-	-	6.6%
	麻醉科	-	-	-
	家庭醫學科	-	-	5.7%
	深切治療部	-	-	-
	內科	5.9%	1.9%	1.3%
	神經外科	-	-	-
	婦產科	-	15.0%	14.5%
	眼科	-	18.8%	-
	骨科	-	18.2%	-
	兒科	21.1%	-	-
	病理科	-	-	-
	精神科	-	-	-
	放射科	-	-	-
	外科	23.8%	5.5%	-
	其他	-	-	-
	<b>總計</b>	<b>5.1%</b>	<b>2.9%</b>	<b>2.6%</b>
九龍西	急症室	-	-	5.7%
	麻醉科	-	7.7%	8.8%
	家庭醫學科	-	-	4.0%
	深切治療部	58.5%	15.3%	-
	內科	3.0%	2.7%	0.7%
	神經外科	34.3%	15.6%	7.1%
	婦產科	13.2%	26.8%	7.8%
	眼科	35.3%	-	-
	骨科	-	-	2.4%
	兒科	-	-	4.8%
	病理科	7.1%	-	5.7%
	精神科	12.5%	11.4%	2.9%
	放射科	7.1%	4.0%	-
	外科	20.3%	4.7%	1.6%
	其他	-	-	4.3%
	<b>總計</b>	<b>7.8%</b>	<b>4.3%</b>	<b>3.4%</b>
新界東	急症室	-	-	-
	麻醉科	-	8.2%	-
	心胸肺外科	-	66.7%	-
	家庭醫學科	-	25.5%	2.8%
	深切治療部	-	18.6%	-
	內科	-	12.8%	3.7%
	神經外科	-	-	-
	婦產科	-	16.0%	-
	眼科	-	-	-
	骨科	10.0%	9.4%	12.0%
	兒科	-	-	-
	病理科	-	13.1%	10.5%
	精神科	-	16.6%	-
	放射科	-	-	-
	外科	-	-	2.0%
其他	11.1%	-	3.9%	
	<b>總計</b>	<b>1.7%</b>	<b>8.5%</b>	<b>2.5%</b>

聯網	主要專科	全職醫生離職率		
		顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生
新界西	急症室	-	-	-
	麻醉科	21.4%	7.4%	-
	心胸肺外科	-	-	-
	家庭醫學科	-	-	5.0%
	深切治療部	-	13.3%	-
	內科	6.3%	5.1%	2.7%
	神經外科	38.7%	-	-
	婦產科	-	-	32.8%
	眼科	-	-	8.8%
	骨科	-	-	3.8%
	兒科	-	-	-
	病理科	-	9.8%	-
	精神科	-	4.1%	4.5%
	放射科	-	21.8%	-
	外科	-	6.5%	-
	其他	19.4%	-	-
<b>總計</b>	<b>4.5%</b>	<b>4.0%</b>	<b>3.4%</b>	

2015-16年度

聯網	主要專科	全職醫生離職率		
		顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生
港島東	急症室	-	-	3.9%
	麻醉科	25.5%	-	-
	家庭醫學科	-	14.1%	2.2%
	深切治療部	-	-	-
	內科	-	1.6%	1.3%
	神經外科	-	-	16.7%
	婦產科	-	31.6%	-
	眼科	-	-	9.5%
	骨科	21.8%	17.3%	14.2%
	兒科	-	-	6.5%
	病理科	-	-	-
	精神科	-	-	-
	放射科	11.5%	18.6%	-
	外科	12.5%	-	-
	其他	25.5%	-	6.7%
	<b>總計</b>	<b>6.6%</b>	<b>4.0%</b>	<b>2.9%</b>
港島西	急症室	36.4%	9.3%	17.5%
	麻醉科	7.1%	4.4%	10.5%
	心胸肺外科	-	-	-
	家庭醫學科	-	-	5.9%
	深切治療部	-	-	34.8%
	內科	8.8%	8.5%	5.2%
	神經外科	60.0%	-	-
	婦產科	-	-	6.7%
	眼科	-	26.7%	-
	骨科	-	24.7%	-
	兒科	9.0%	16.4%	-
	病理科	-	-	-
	精神科	-	-	23.5%
	放射科	25.3%	9.0%	5.5%
	外科	15.4%	5.2%	2.2%
	其他	-	16.4%	12.4%
<b>總計</b>	<b>8.9%</b>	<b>7.7%</b>	<b>6.3%</b>	

聯網	主要專科	全職醫生離職率		
		顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生
九龍中	急症室	-	5.8%	4.2%
	麻醉科	-	4.4%	-
	心胸肺外科	-	15.0%	-
	家庭醫學科	-	-	2.1%
	深切治療部	-	18.5%	-
	內科	-	-	1.2%
	神經外科	-	16.4%	-
	婦產科	20.0%	45.0%	16.9%
	眼科	-	13.9%	-
	骨科	24.0%	-	-
	兒科	-	6.4%	4.8%
	病理科	-	15.5%	13.0%
	精神科	-	13.2%	-
	放射科	-	-	-
	外科	-	-	-
	其他	10.8%	7.3%	-
	<b>總計</b>	<b>3.7%</b>	<b>6.5%</b>	<b>1.9%</b>
九龍東	急症室	27.3%	-	9.9%
	麻醉科	-	5.9%	17.0%
	家庭醫學科	-	-	4.2%
	深切治療部	-	-	-
	內科	10.4%	2.0%	3.8%
	神經外科	-	-	-
	婦產科	17.6%	-	7.2%
	眼科	-	-	-
	骨科	-	-	4.1%
	兒科	-	8.3%	-
	病理科	16.7%	12.0%	17.9%
	精神科	34.3%	-	-
	放射科	23.1%	-	-
	外科	10.3%	-	3.3%
	其他	-	10.1%	-
		<b>總計</b>	<b>11.1%</b>	<b>2.3%</b>
九龍西	急症室	-	2.1%	2.9%
	麻醉科	20.2%	-	6.0%
	家庭醫學科	-	3.9%	4.6%
	深切治療部	-	7.7%	-
	內科	8.5%	3.5%	6.6%
	神經外科	-	-	-
	婦產科	30.0%	6.0%	-
	眼科	-	20.9%	-
	骨科	7.8%	7.8%	2.7%
	兒科	8.1%	-	4.6%
	病理科	21.2%	5.9%	-
	精神科	-	3.6%	-
	放射科	7.3%	18.6%	4.8%
	外科	11.4%	-	3.2%
	其他	-	14.2%	4.8%
		<b>總計</b>	<b>9.4%</b>	<b>4.6%</b>



聯網	主要專科	全職醫生離職率		
		顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生
新界東	急症室	-	-	-
	麻醉科	-	3.6%	-
	心胸肺外科	-	-	28.6%
	家庭醫學科	-	-	2.9%
	深切治療部	-	-	13.8%
	內科	-	3.5%	2.8%
	神經外科	-	-	-
	婦產科	-	13.6%	-
	眼科	-	18.5%	-
	骨科	-	4.8%	-
	兒科	-	-	3.0%
	病理科	12.5%	-	-
	精神科	-	-	-
	放射科	-	-	6.9%
	外科	-	9.6%	-
	其他	-	5.6%	-
	<b>總計</b>	<b>0.8%</b>	<b>3.2%</b>	<b>2.0%</b>
新界西	急症室	-	-	8.2%
	麻醉科	-	-	3.9%
	心胸肺外科	-	-	-
	家庭醫學科	-	14.4%	6.8%
	深切治療部	-	19.4%	-
	內科	6.1%	2.4%	-
	神經外科	-	-	-
	婦產科	-	27.0%	9.1%
	眼科	-	-	-
	骨科	-	-	-
	兒科	19.7%	8.7%	-
	病理科	-	-	-
	精神科	10.1%	7.6%	9.5%
	放射科	20.7%	14.1%	5.5%
	外科	-	6.1%	10.7%
	其他	-	-	5.5%
	<b>總計</b>	<b>5.1%</b>	<b>5.2%</b>	<b>4.5%</b>

## 2016-17年度

聯網	主要專科	全職醫生離職率		
		顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生
港島東	急症室	38.1%	-	7.0%
	麻醉科	-	6.9%	6.6%
	家庭醫學科	-	-	9.1%
	深切治療部	-	-	-
	內科	12.4%	6.8%	2.5%
	神經外科	-	-	18.8%
	婦產科	-	31.6%	30.4%
	眼科	-	18.2%	-
	骨科	21.8%	-	-
	兒科	-	-	-
	病理科	16.4%	13.0%	19.0%
	精神科	-	8.6%	23.1%
	放射科	-	8.2%	-
	外科	40.0%	13.5%	-
	其他	-	10.8%	7.2%
		<b>總計</b>	<b>11.7%</b>	<b>6.9%</b>

聯網	主要專科	全職醫生離職率		
		顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生
港島西	急症室	-	-	-
	麻醉科	6.3%	8.7%	3.2%
	心胸肺外科	-	-	-
	家庭醫學科	-	-	3.4%
	深切治療部	-	-	-
	內科	4.1%	-	9.3%
	神經外科	-	-	-
	婦產科	-	-	7.6%
	眼科	-	-	-
	骨科	-	-	9.4%
	兒科	24.7%	6.9%	-
	病理科	12.6%	-	7.7%
	精神科	-	22.2%	7.1%
	放射科	-	16.9%	6.2%
	外科	8.2%	10.0%	2.2%
	其他	-	-	6.2%
	<b>總計</b>	<b>5.9%</b>	<b>4.9%</b>	<b>5.0%</b>
九龍中	急症室	34.3%	-	3.9%
	麻醉科	10.0%	8.5%	-
	心胸肺外科	-	-	-
	家庭醫學科	-	12.2%	4.3%
	深切治療部	-	-	-
	內科	9.6%	3.9%	-
	神經外科	-	-	-
	婦產科	-	-	-
	眼科	-	21.7%	-
	骨科	22.4%	6.9%	-
	兒科	-	-	-
	病理科	11.8%	9.5%	-
	精神科	-	22.6%	5.1%
	放射科	9.2%	5.7%	-
	外科	20.2%	5.7%	-
	其他	20.0%	-	-
	<b>總計</b>	<b>10.6%</b>	<b>5.9%</b>	<b>1.1%</b>
九龍東	急症室	-	14.5%	3.1%
	麻醉科	-	16.5%	-
	家庭醫學科	-	-	7.6%
	深切治療部	-	-	-
	內科	14.0%	5.8%	2.5%
	神經外科	-	-	-
	婦產科	15.6%	-	-
	眼科	-	26.4%	-
	骨科	16.7%	15.2%	4.1%
	兒科	-	-	4.4%
	病理科	28.6%	30.4%	16.2%
	精神科	-	11.1%	-
	放射科	-	-	-
	外科	-	8.1%	-
	其他	19.7%	-	-
		<b>總計</b>	<b>9.1%</b>	<b>8.6%</b>

聯網	主要專科	全職醫生離職率		
		顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生
九龍西	急症室	-	4.1%	6.8%
	麻醉科	-	2.4%	2.9%
	家庭醫學科	-	-	7.8%
	深切治療部	-	-	4.6%
	內科	5.5%	4.4%	4.5%
	神經外科	-	-	-
	婦產科	-	-	8.1%
	眼科	-	11.4%	8.2%
	骨科	14.5%	3.8%	5.4%
	兒科	-	-	7.1%
	病理科	11.6%	-	-
	精神科	12.4%	10.8%	2.7%
	放射科	20.7%	16.4%	-
	外科	9.9%	7.3%	1.5%
	其他	33.3%	7.7%	4.6%
	<b>總計</b>	<b>8.2%</b>	<b>4.6%</b>	<b>4.9%</b>
新界東	急症室	12.6%	-	3.4%
	麻醉科	13.0%	-	9.4%
	心胸肺外科	-	-	-
	家庭醫學科	-	-	9.1%
	深切治療部	-	-	7.3%
	內科	7.3%	5.0%	4.5%
	神經外科	-	-	-
	婦產科	-	-	6.1%
	眼科	-	-	5.8%
	骨科	20.5%	5.1%	-
	兒科	11.7%	-	13.1%
	病理科	-	7.0%	8.1%
	精神科	18.5%	-	-
	放射科	-	6.3%	-
	外科	5.9%	9.8%	3.6%
	其他	20.5%	-	3.8%
<b>總計</b>	<b>8.4%</b>	<b>2.7%</b>	<b>5.2%</b>	
新界西	急症室	-	-	2.4%
	麻醉科	-	-	-
	心胸肺外科	-	-	-
	家庭醫學科	-	-	3.5%
	深切治療部	-	-	-
	內科	5.4%	2.2%	3.4%
	神經外科	-	-	-
	婦產科	-	-	-
	眼科	-	12.6%	8.7%
	骨科	-	-	3.5%
	兒科	16.4%	16.2%	22.9%
	病理科	15.4%	13.2%	-
	精神科	20.0%	3.5%	-
	放射科	-	14.0%	-
	外科	-	-	-
	其他	-	10.2%	11.3%
<b>總計</b>	<b>4.7%</b>	<b>3.5%</b>	<b>3.3%</b>	

## 2017-18年度

聯網	主要專科	全職醫生離職率		
		顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生
港島東	急症室	-	-	6.8%
	麻醉科	-	7.7%	6.8%
	家庭醫學科	-	-	4.5%
	深切治療部	-	-	-
	內科	5.9%	13.1%	2.4%
	神經外科	-	-	-
	婦產科	27.3%	-	-
	眼科	-	-	9.8%
	骨科	-	-	6.3%
	兒科	19.4%	-	12.2%
	病理科	-	17.4%	18.8%
	精神科	25.0%	-	6.1%
	放射科	11.2%	8.6%	-
	外科	-	6.5%	3.6%
	其他	18.8%	13.2%	-
<b>總計</b>	<b>7.2%</b>	<b>6.2%</b>	<b>4.4%</b>	
港島西	急症室	-	-	7.7%
	麻醉科	11.4%	13.8%	12.9%
	心胸肺外科	-	-	-
	家庭醫學科	-	16.7%	7.6%
	深切治療部	-	-	15.8%
	內科	16.8%	2.5%	-
	神經外科	-	-	-
	婦產科	16.7%	15.0%	-
	眼科	-	26.1%	-
	骨科	-	-	4.6%
	兒科	-	13.2%	4.2%
	病理科	-	-	7.6%
	精神科	-	21.6%	7.5%
	放射科	-	45.5%	-
	外科	29.8%	19.9%	-
其他	16.7%	-	6.2%	
<b>總計</b>	<b>9.3%</b>	<b>11.2%</b>	<b>3.8%</b>	
九龍中	急症室	-	-	2.6%
	麻醉科	7.5%	2.8%	-
	心胸肺外科	-	-	-
	家庭醫學科	-	-	9.5%
	深切治療部	27.3%	-	-
	內科	9.7%	4.8%	2.2%
	神經外科	-	-	-
	婦產科	12.1%	-	18.8%
	眼科	-	14.9%	11.5%
	骨科	-	10.1%	4.0%
	兒科	9.1%	3.7%	2.8%
	病理科	7.9%	-	5.4%
	精神科	27.3%	-	22.0%
	放射科	6.4%	23.2%	-
	外科	6.0%	13.8%	-
其他	-	-	-	
<b>總計</b>	<b>6.9%</b>	<b>5.5%</b>	<b>4.5%</b>	

聯網	主要專科	全職醫生離職率		
		顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生
九龍東	急症室	-	12.3%	8.7%
	麻醉科	16.9%	17.1%	10.6%
	家庭醫學科	-	-	4.6%
	深切治療部	-	-	-
	內科	9.3%	3.8%	4.9%
	神經外科	-	-	-
	婦產科	14.5%	-	-
	眼科	-	29.6%	-
	骨科	17.1%	28.6%	-
	兒科	-	-	4.6%
	病理科	14.3%	18.2%	13.6%
	精神科	-	11.6%	13.1%
	放射科	33.6%	21.1%	-
	外科	18.2%	-	3.5%
	其他	-	-	-
	<b>總計</b>	<b>12.3%</b>	<b>7.8%</b>	<b>4.8%</b>
九龍西	急症室	-	5.4%	9.5%
	麻醉科	15.8%	13.0%	4.6%
	家庭醫學科	-	4.2%	6.7%
	深切治療部	-	-	7.0%
	內科	3.7%	5.7%	2.9%
	神經外科	-	50.0%	-
	婦產科	-	11.2%	21.1%
	眼科	35.3%	33.3%	8.5%
	骨科	9.4%	-	-
	兒科	11.9%	-	-
	病理科	7.2%	-	12.3%
	精神科	12.4%	7.0%	2.8%
	放射科	-	33.1%	-
	外科	-	10.7%	2.2%
	其他	-	15.6%	-
	<b>總計</b>	<b>5.5%</b>	<b>8.5%</b>	<b>4.7%</b>
新界東	急症室	27.6%	3.5%	-
	麻醉科	25.3%	-	3.2%
	心胸肺外科	-	-	-
	家庭醫學科	-	-	11.0%
	深切治療部	-	-	14.4%
	內科	10.7%	5.0%	6.0%
	神經外科	-	-	-
	婦產科	-	12.2%	-
	眼科	-	51.4%	-
	骨科	10.3%	10.7%	5.8%
	兒科	21.4%	4.7%	3.4%
	病理科	-	-	7.1%
	精神科	15.0%	14.2%	2.7%
	放射科	-	6.3%	-
	外科	5.6%	4.7%	1.9%
其他	-	5.3%	3.8%	
	<b>總計</b>	<b>8.8%</b>	<b>5.7%</b>	<b>4.7%</b>

聯網	主要專科	全職醫生離職率		
		顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生
新界西	急症室	-	-	4.5%
	麻醉科	-	-	3.5%
	心胸肺外科	-	-	-
	家庭醫學科	-	4.8%	12.1%
	深切治療部	-	-	-
	內科	5.0%	6.5%	5.8%
	神經外科	-	-	-
	婦產科	27.3%	16.9%	12.6%
	眼科	-	12.6%	-
	骨科	-	-	14.8%
	兒科	-	-	-
	病理科	14.5%	-	-
	精神科	-	6.7%	-
	放射科	10.8%	47.4%	-
	外科	16.3%	5.9%	-
	其他	32.4%	10.4%	-
	<b>總計</b>	<b>8.2%</b>	<b>5.6%</b>	<b>4.7%</b>

2018-19年度(2018年1月1日至2018年12月31日的12個月內)

聯網	主要專科	全職醫生離職率		
		顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生
港島東	急症室	-	-	6.8%
	麻醉科	-	24.2%	11.9%
	家庭醫學科	-	-	7.3%
	深切治療部	-	-	-
	內科	5.9%	5.5%	2.4%
	神經外科	-	-	-
	婦產科	25.0%	35.3%	-
	眼科	-	36.9%	-
	骨科	-	-	5.9%
	兒科	16.7%	-	6.1%
	病理科	-	-	-
	精神科	50.0%	-	-
	放射科	-	17.4%	-
	外科	12.6%	13.9%	-
	其他	17.1%	-	6.2%
	<b>總計</b>	<b>8.1%</b>	<b>7.2%</b>	<b>3.6%</b>
	港島西	急症室	33.3%	8.4%
麻醉科		18.1%	4.4%	6.9%
心胸肺外科		18.8%	-	-
家庭醫學科		-	23.7%	12.6%
深切治療部		-	-	-
內科		4.3%	4.9%	-
神經外科		-	-	-
婦產科		16.7%	-	-
眼科		-	26.1%	-
骨科		20.0%	-	4.6%
兒科		7.3%	-	4.2%
病理科		12.0%	-	-
精神科		-	-	-
放射科		12.8%	50.0%	-
外科		10.2%	16.9%	2.2%
其他		33.3%	36.7%	7.0%
<b>總計</b>		<b>12.0%</b>	<b>9.8%</b>	<b>2.6%</b>

聯網	主要專科	全職醫生離職率		
		顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生
九龍中	急症室	-	7.0%	5.1%
	麻醉科	24.0%	5.5%	-
	心胸肺外科	63.2%	-	17.9%
	家庭醫學科	54.5%	-	5.9%
	深切治療部	-	-	-
	內科	9.9%	0.9%	2.9%
	神經外科	-	9.8%	-
	婦產科	-	6.6%	11.2%
	眼科	-	16.2%	5.9%
	骨科	-	5.0%	-
	兒科	-	3.3%	5.1%
	病理科	6.8%	-	-
	精神科	-	-	5.1%
	放射科	6.3%	15.4%	-
	外科	5.8%	3.3%	1.7%
	其他	7.7%	10.5%	6.8%
<b>總計</b>	<b>7.8%</b>	<b>4.5%</b>	<b>3.7%</b>	
九龍東	急症室	16.9%	4.4%	11.1%
	麻醉科	16.7%	5.3%	5.1%
	家庭醫學科	-	-	4.6%
	深切治療部	-	-	-
	內科	8.8%	7.5%	3.5%
	神經外科	-	-	-
	婦產科	30.8%	-	-
	眼科	57.1%	12.2%	-
	骨科	-	29.3%	-
	兒科	20.3%	-	-
	病理科	-	21.4%	13.8%
	精神科	-	11.9%	29.6%
	放射科	20.3%	11.5%	-
	外科	19.8%	8.1%	-
	其他	-	27.5%	-
	<b>總計</b>	<b>13.2%</b>	<b>8.2%</b>	<b>4.5%</b>
九龍西	急症室	-	-	7.8%
	麻醉科	14.5%	16.0%	-
	家庭醫學科	-	7.3%	15.8%
	深切治療部	-	9.6%	-
	內科	11.6%	5.7%	1.8%
	神經外科	52.2%	-	12.4%
	婦產科	-	22.6%	10.3%
	眼科	33.3%	-	-
	骨科	18.5%	9.5%	2.9%
	兒科	12.5%	-	-
	病理科	-	-	6.0%
	精神科	-	7.0%	2.8%
	放射科	-	32.2%	-
	外科	7.3%	7.1%	2.1%
	其他	-	-	-
	<b>總計</b>	<b>7.9%</b>	<b>7.3%</b>	<b>5.0%</b>

聯網	主要專科	全職醫生離職率		
		顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生
新界東	急症室	-	6.8%	-
	麻醉科	35.0%	3.4%	10.2%
	心胸肺外科	-	-	-
	家庭醫學科	-	4.2%	4.6%
	深切治療部	-	10.1%	6.7%
	內科	14.5%	10.1%	5.0%
	神經外科	-	-	-
	婦產科	17.4%	11.3%	-
	眼科	-	-	6.1%
	骨科	21.1%	17.0%	11.7%
	兒科	10.3%	-	7.0%
	病理科	-	-	-
	精神科	17.6%	9.2%	2.7%
	放射科	-	18.0%	-
	外科	23.2%	14.0%	3.9%
	其他	9.5%	9.8%	4.0%
	<b>總計</b>	<b>12.6%</b>	<b>8.2%</b>	<b>4.7%</b>
新界西	急症室	-	-	2.1%
	麻醉科	-	12.4%	-
	心胸肺外科	-	-	-
	家庭醫學科	57.1%	4.7%	5.0%
	深切治療部	-	-	-
	內科	5.1%	6.2%	4.7%
	神經外科	33.3%	-	-
	婦產科	-	16.0%	11.7%
	眼科	-	13.0%	-
	骨科	-	36.1%	19.5%
	兒科	-	8.6%	4.7%
	病理科	14.5%	-	-
	精神科	10.8%	-	2.3%
	放射科	10.0%	52.2%	5.2%
	外科	8.7%	11.9%	4.5%
	其他	12.9%	48.0%	-
	<b>總計</b>	<b>7.3%</b>	<b>10.0%</b>	<b>4.4%</b>

(2)

下表列出2018-19年度(截至2018年12月31日)，醫管局各聯網醫生的人數及與每1 000名人口的比例。醫管局沒有備存私營界別醫生的相關資料。

聯網	醫生人數及與服務地區內每1 000名地區人口的比例		服務地區
	醫生人數	與整體人口的比例	
港島東	630	0.8	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	648	1.2	中西區、南區
九龍中	1 236	1.0	九龍城、油尖旺、黃大仙
九龍東	703	0.6	觀塘、西貢
九龍西	1 011	0.7	深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	983	0.7	沙田、大埔、北區
新界西	819	0.7	屯門、元朗
<b>聯網總計</b>	<b>6 031</b>	<b>0.8</b>	<b>香港整體</b>



註：

1. 離職(流失)包括按人頭計算常額和合約員工以任何形式停止於醫管局服務的個案。
2. 自2013年4月起，醫管局以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率，分別監察和顯示醫管局全職和兼職人員的離職情況。
3. 連續離職(流失)率=(醫管局過去12個月的離職員工總數／過去12個月的平均員工人數)x100%。
4. 人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約和臨時員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。
5. 醫生數字不包括駐院實習醫生及牙科醫生。
6. 人手與人口的比例採用政府統計處最新修訂的年中人口估計數字和規劃署最新的推算數字計算。
7. 須注意的是，各聯網的醫生與每1 000名人口的比例有所不同，差幅不可直接用以比較各聯網的服務水平，原因如下：
  - (a) 醫管局規劃服務時考慮多項因素，包括人口增長和人口結構變化令服務需求增加、醫療科技發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及當區的服務需求。人口只是其中一個考慮因素；
  - (b) 病人可在居住地區以外的醫院接受治療；以及
  - (c) 某些專科服務只由部分醫院提供，因此個別聯網及其病床會為全港病人提供服務。
8. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，在2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報，在整個2016-17財政年度(直至2017年3月31日為止)繼續以原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西醫院聯網)為依據，但自2017年4月1日起，則按新的聯網界線匯報。因此，九龍中及九龍西醫院聯網在2017年4月1日當日及前後的所有統計數字和財務資料，不能直接比較。

9. 九龍中聯網的香港兒童醫院(兒童醫院)是一間為全港病童提供兒科服務的專科醫院，也是全港複雜病症的第三層轉介中心。因此，在計算九龍中聯網的人手比例(即每1 000名人口的員工比例)時，不會把兒童醫院的人手包括在內，但在計算醫管局的整體人手比例時，則會把有關人手包括在內。

(3)

根據2017年公布的「醫療人力規劃和專業發展策略檢討」，預期在現有服務水平及模式下，醫生、牙醫、牙齒衛生員、普通科護士、職業治療師、物理治療師、醫務化驗師、視光師和放射技師的人手普遍出現短缺，而醫務化驗師和放射技師的人手供應推算為輕微短缺但大致平衡。計及自資培訓學額後，職業治療師的人手供應充足。此外，假設現時的服務水平及模式維持不變，精神科護士、藥劑師、中醫和脊醫的人手供應充足。

過去10年，政府已大幅增加大學教育資助委員會(教資會)資助的醫療培訓學額約60%(由約1 150個增至約1 800個)。在2019/20學年至2021/22學年的三年期內，政府會把教資會資助的醫療培訓學額進一步增多逾150個至約1 930個。各醫療專業相關學額的增長概述如下。

過去增加的學額及下一個三年期擬增加的學額將有助紓緩各醫療專業的人手短缺情況和改善醫療服務。同時，政府已展開新一輪人力資源推算工作，以更新醫療專業人手供求的推算數字，預計於2020年會有結果。

	2005/06至 2008/09年度	2009/10至 2011/12年度	2012/13至 2015/16年度	2016/17至 2018/19年度	2019/20至 2021/22年度
醫生	250	320	420	470	530
牙醫	53	53	53	73	80
註冊護士	518-550	590	630	630	690
職業治療師	40	46	90	100	100
物理治療師	60	70	110	130	150
醫務化驗師	35	32	44	54	54
視光師	35	35	35	40	45
放射技師	35	48	98	110	110

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6541)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (514) 醫院管理局

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出過去5個年度：

(a) 因工業意外到醫院管理局轄下急症室就診的人次和涉及的開支分別為何；

(b) 因交通意外到醫院管理局轄下急症室就診的人次和涉及的開支分別為何。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：3025)

答覆：

(a)

下表載列過去5個年度(截至2018年12月31日)因工業創傷到醫院管理局(醫管局)轄下急症室就診的人次，以及相關急症室服務的預計成本。

	工業創傷	
	急症室就診人次	預計成本(百萬元)
<b>2014-15</b>	67 812	77
<b>2015-16</b>	66 755	82
<b>2016-17</b>	65 980	86
<b>2017-18</b>	62 061	86
<b>2018-19</b> (截至2018年12月31日) [臨時數字]	47 552	71

上述成本是根據有關年度因工業創傷到急症室就診的人次和醫管局實際／預計每次急症室診症的平均成本計算。

(b)

下表載列過去5個年度(截至2018年12月31日)因交通創傷到醫管局轄下急症室就診的人次，以及相關急症室服務的預計成本。

	交通創傷	
	急症室就診人次	預計成本(百萬元)
<b>2014-15</b>	23 175	26
<b>2015-16</b>	24 011	30
<b>2016-17</b>	23 485	31
<b>2017-18</b>	23 408	33
<b>2018-19</b> (截至2018年12月31日) [臨時數字]	17 705	26

上述成本是根據有關年度因交通創傷到急症室就診的人次和醫管局實際／預計每次急症室診症的平均成本計算。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6542)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (514) 醫院管理局

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請政府告知委員會過去5年：

(a) 醫管局有多少資源投放專門為婦女服務專科醫療中心？

(b) 醫管局有否增加中心的數目，以滿足婦女的需要？

(c) 醫管局開設多少間中醫診所？

提問人：張超雄議員（立法會內部參考編號：3026）

答覆：

(a)及(b)

醫院管理局(醫管局)按疾病類別，把轄下所提供的公共醫療服務歸納入不同的臨床專科，以配合全港市民各種不同的醫療需要。醫管局並非按性別劃分服務。醫管局會因應人口增長、人口結構變化及疾病模式的最新情況，持續檢視公共醫療服務的供求情況，確保能妥善應付服務不足的問題。

(c)

現時全港共有18間中醫教研中心(每區一間)推動以「循證醫學」為本的中醫藥發展，並為本地中醫藥學士學位課程畢業生提供實習培訓。每間中醫教研中心由醫管局、非政府機構和本地大學以三方伙伴協作模式營運。非政府機構負責中醫教研中心的日常運作。目前並沒有計劃進一步增加中醫教研中心的數目。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6543)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫療衛生研究基金，請以列表告知所資助的研究項目及設施，有關的開支；此外，研究項目有否有關非常見病的研究，如有，詳情為何；如否，原因為何？

提問人：張超雄議員（立法會內部參考編號：3029）

答覆：

醫療衛生研究基金(研究基金)自2011年成立以來的核准撥款載列如下：

	項目數目	款額(百萬元)
研究員擬定項目	1 208	1,163.5
研究獎學金	20	19.2
政府委託的研究項目	31	302.4
健康護理及促進項目	25	24.3

獲批的資助金包括用於進行研究所需的基礎設施和設備，例如發展必要的科研基礎設施和建立全面的科研能力，以進行第一期臨床試驗、加強第三級生物安全標準化驗室的設施和先進的實驗室儀器，以進行各類實驗。獲批項目的詳情，包括項目名稱、負責研究的機構、獲批的資助金額及最新的狀況，載於研究基金秘書處網站，網址為<https://rfs.fhb.gov.hk>。

研究基金曾資助多項非常見疾病的研究項目，涵蓋臨床遺傳學、臨床試驗、兒科和神經科學等優先課題的範疇，包括先天性髓鞘疾病、膽總管囊腫、鞘髓磷脂儲積症、瑞特氏症候群、先天性巨結腸症、視網膜色素病變、關節性硬化症、膽管閉鎖症、吉·巴氏綜合症及嚴重綜合免疫力缺乏症。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6545)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (514) 醫院管理局

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請提供：

1. 過去5年，醫管局內各醫院及聯網擁有的非緊急救護車數量、人手編制為何；人手空缺情形為何？
2. 過去5年，各公立醫院使用非緊急救護運送服務覆診、出院人數、使用率、被拒使用服務人數為何？

提問人：張超雄議員（立法會內部參考編號：3032）

答覆：

醫院管理局(醫管局)的非緊急救護車運送服務，主要為行動不便且未能乘搭巴士、的士和復康巴士等公共交通工具的病人，提供點到點接載服務。病人是否符合資格使用此項服務，由臨床醫護人員評估，而經臨床醫護人員評為符合資格使用服務的病人，其服務要求不會被拒絕。合資格病人可預約非緊急救護車運送服務，先到先得。醫管局會盡量配合病人的需要編排車輛。

醫管局不時評估人力需求，並靈活調配人手，務求切合服務和運作需要。下表載列過去5年非緊急救護車輛數目和涉及的員工人數：

年度	非緊急救護車輛數目	員工人數
2014-15	198	620
2015-16	198	647
2016-17	212	674
2017-18	217	697
2018-19	231	760

各醫院及聯網的非緊急救護車運送服務使用率不一。過去5年接載門診預約病人(包括專科門診診所及日間康復服務)和出院病人的次數，表列如下：

年度	接載門診病人的次數	接載出院病人的次數
2014-15	240 150	166 039
2015-16	250 678	171 057
2016-17	257 145	177 384
2017-18	244 759	188 737
2018-19	230 090 (推算至2018年12月31日)	191 288 (推算至2018年12月31日)

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：6546)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (514) 醫院管理局

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請政府告知委員會：

1. 過往5年，分別因長者及殘疾宿位提供的問題而滯留醫院的18歲以下及18歲以上人士的總人數，並按各區醫院劃分；
2. 過去5年，因為非醫療因素而滯留醫院的18歲以下人士及18歲以上人士的總人數；當中最大、最小及平均年齡；當中的最短、最長及平均滯留時間。

提問人：張超雄議員（立法會內部參考編號：3033）

答覆：

1.及2.

醫院管理局(醫管局)沒有備存因宿位問題和非醫療狀況而滯留醫院的18歲以上和以下人士的統計數字，但會不時進行有關18歲以下滯留醫院兒童的調查。

下表載列過去3年進行的調查顯示因宿位問題而滯留醫院的18歲以下兒童數目：

	2016年 6月	2016年 12月	2017年 6月	2017年 12月	2018年 6月	2018年 12月
輪候宿位的兒童數目	38	36	31	14	17	17

下表載列過去3年進行的調查顯示適宜出院但滯留醫院的18歲以下兒童數目：

	2016年 6月	2016年 12月	2017年 6月	2017年 12月	2018年 6月	2018年 12月
適宜出院但滯留醫院的兒童數目	61	43	46	26	33	26
平均滯留時間 (日數)	42	58	57	42	41	43

滯留醫院的兒童大部分不足6歲。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6548)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (514) 醫院管理局

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關醫管局轄下醫院使用約束物的情況，請政府告知委員會：

1. 過去五年，對十八歲以下人士使用約束品的次數，並按各聯網醫院及約束物類別劃分；
2. 過去五年，對十八歲以下人士使用約束品的每日平均時數，並按各聯網醫院及約束物類別劃分；
3. 過去五年，對十八歲以上人士使用約束品的次數，並按各聯網醫院及約束物類別劃分；
4. 過去五年，對十八歲以上人士使用約束品的每日平均時數，並按各聯網醫院及約束物類別劃分。

提問人：張超雄議員（立法會內部參考編號：3036）

答覆：

醫院管理局(醫管局)自2008年起實行機構指引，列明護理病人時使用約束措施的安全準則。根據這項準則，使用束縛設備是最後措施，只有當約束性較少的措施未能奏效時才不得已使用，以防止對病人身體構成即時傷害的危險，或保障病人及其他人的安全。臨床小組的主診醫生應根據所護理病人的風險評估，於醫療紀錄上寫下使用約束措施的原因及判斷。臨床小組亦會密切監察病人情況，定時衡量是否有需要繼續使用約束措施。

醫管局沒有對病人(不論年齡)使用約束措施次數的統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6549)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (514) 醫院管理局

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出以下資料：

1. 過去5個年度，醫院管理局整體及各聯網的醫生、護士和各專職醫療人員分別的數目、每年新聘人數、流失率、欠缺率(包括退休)分別為何；上述各類人員數目與整體人口、65歲或以上人口的比例分別為何。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：3037)

答覆：

下表列出2014-15、2015-16、2016-17、2017-18和2018-19年度醫院管理局(醫管局)各聯網的醫生、護士和專職醫療人員數目。

聯網	醫生	護士	專職醫療人員
<b>2014-15 年度</b>			
港島東	584	2 517	762
港島西	608	2 679	883
九龍中	703	3 275	989
九龍東	644	2 613	706
九龍西	1 318	5 608	1 566
新界東	881	3 897	1 081
新界西	723	3 163	831
<b>聯網總計</b>	<b>5 462</b>	<b>23 751</b>	<b>6 818</b>

聯網	醫生	護士	專職醫療人員
<b>2015-16 年度</b>			
港島東	595	2 613	791
港島西	624	2 788	913
九龍中	731	3 304	1 028
九龍東	676	2 698	750
九龍西	1 352	5 730	1 646
新界東	921	4 053	1 179
新界西	748	3 356	889
<b>聯網總計</b>	<b>5 648</b>	<b>24 542</b>	<b>7 195</b>
<b>2016-17 年度</b>			
港島東	594	2 679	799
港島西	646	2 821	960
九龍中	740	3 333	1 065
九龍東	682	2 750	782
九龍西	1 375	5 746	1 696
新界東	941	4 090	1 231
新界西	793	3 514	964
<b>聯網總計</b>	<b>5 770</b>	<b>24 933</b>	<b>7 497</b>
<b>2017-18 年度</b>			
港島東	614	2 780	832
港島西	643	2 862	972
九龍中	1 167	5 257	1 569
九龍東	684	2 921	804
九龍西	985	4 260	1 264
新界東	960	4 362	1 283
新界西	793	3 627	1 017
<b>聯網總計</b>	<b>5 846</b>	<b>26 068</b>	<b>7 740</b>
<b>2018-19 年度(截至 2018 年 12 月 31 日)</b>			
港島東	630	2 865	839
港島西	648	2 874	976
九龍中	1 236	5 427	1 674
九龍東	703	3 067	834
九龍西	1 011	4 443	1 280
新界東	983	4 503	1 299
新界西	819	3 737	1 032
<b>聯網總計</b>	<b>6 031</b>	<b>26 916</b>	<b>7 935</b>

下表列出2014-15、2015-16、2016-17、2017-18和2018-19年度醫管局各聯網取錄醫生、護士和專職醫療人員的數目。

聯網	員工類別	取錄人數 (包括全職和兼職)				
		2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (2018年4月至12月)
港島東	醫生	43	48	47	58	51
	護士	244	264	212	244	205
	專職醫療人員	48	76	45	57	53
港島西	醫生	50	61	64	60	56
	護士	238	247	206	250	228
	專職醫療人員	82	68	91	62	80
九龍中	醫生	62	60	54	88	104
	護士	257	258	241	412	393
	專職醫療人員	60	79	83	112	109
九龍東	醫生	50	55	44	65	67
	護士	212	225	190	261	279
	專職醫療人員	52	73	58	56	66
九龍西	醫生	85	108	97	78	83
	護士	428	403	370	387	411
	專職醫療人員	151	140	111	106	75
新界東	醫生	65	84	79	93	82
	護士	274	326	245	391	352
	專職醫療人員	94	109	98	86	71
新界西	醫生	62	72	82	76	74
	護士	262	318	293	269	267
	專職醫療人員	66	69	101	88	75

下表列出2014-15、2015-16、2016-17、2017-18和2018-19年度醫管局各聯網的全職醫生、護士和專職醫療人員的離職率。

聯網	員工類別	全職人員離職(流失)率				
		2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (2018年1月至12月)
港島東	醫生	4.2%	3.8%	6.9%	5.3%	5.4%
	護士	5.2%	6.5%	5.7%	5.3%	6.1%
	專職醫療人員	2.9%	4.1%	4.4%	2.2%	5.9%
港島西	醫生	6.0%	7.2%	5.2%	7.0%	6.4%
	護士	5.7%	5.4%	7.9%	6.5%	7.4%
	專職醫療人員	3.4%	3.8%	4.6%	4.9%	7.3%
九龍中	醫生	5.1%	3.7%	4.2%	5.2%	4.6%
	護士	4.5%	5.2%	6.5%	5.8%	6.9%
	專職醫療人員	4.9%	3.7%	4.4%	4.5%	5.2%

聯網	員工類別	全職人員離職(流失)率				
		2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (2018年1月至12月)
九龍東	醫生	3.0%	4.6%	5.8%	6.8%	6.9%
	護士	5.7%	5.9%	5.6%	4.5%	5.8%
	專職醫療人員	3.5%	3.2%	3.6%	4.7%	4.6%
九龍西	醫生	4.2%	4.8%	5.2%	6.1%	6.1%
	護士	4.0%	4.8%	5.3%	5.1%	5.3%
	專職醫療人員	3.4%	3.7%	3.5%	4.5%	5.3%
新界東	醫生	4.2%	2.2%	4.9%	5.6%	6.9%
	護士	4.5%	4.3%	5.3%	5.4%	5.5%
	專職醫療人員	4.5%	3.1%	3.8%	3.7%	4.6%
新界西	醫生	3.7%	4.8%	3.5%	5.5%	6.5%
	護士	4.4%	5.0%	4.4%	4.8%	5.8%
	專職醫療人員	3.9%	2.7%	4.1%	3.9%	5.3%

醫生人手方面，2018-19年度(2018年1月1日至2018年12月31日的12個月內)的醫生短缺人數累計約260人，全職醫生的離職率為6.0%，相當於351名全職醫生。

護士人手方面，2018-19年度(2018年1月1日至2018年12月31日的12個月內)的護士短缺人數累計約400人，全職護士的離職率為6.1%，相當於1 517名全職護士。

至於專職醫療人員人手，2018-19年度(2018年1月1日至2018年12月31日的12個月內)沒有累積短缺人數，全職專職醫療人員的離職率為5.4%，相當於418名全職專職醫療人員。

下表列出醫管局各聯網在2014-15、2015-16、2016-17、2017-18和2018-19年度的人口數目和65歲或以上人口數目。

#### 2014年估計人口(截至2014年年中)

地區	所屬醫院聯網	人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島 (大嶼山除外)	港島東	769 100	134 400
中西區、南區	港島西	527 600	83 000
九龍城、油尖	九龍中	534 000	89 800
觀塘、西貢	九龍東	1 097 100	157 700
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 938 300	316 600

地區	所屬醫院聯網	人口	65歲或以上人口
沙田、大埔、北區	新界東	1 264 300	160 700
屯門、元朗	新界西	1 098 100	121 600
<b>全港整體</b>		<b>7 229 500</b>	<b>1 063 800</b>

### 2015年估計人口(截至2015年年中)

地區	所屬醫院聯網	人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島 (大嶼山除外)	港島東	763 800	140 500
中西區、南區	港島西	523 800	86 600
九龍城、油尖	九龍中	540 000	94 100
觀塘、西貢	九龍東	1 107 000	164 500
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 951 500	328 000
沙田、大埔、北區	新界東	1 287 000	170 900
屯門、元朗	新界西	1 116 900	129 900
<b>全港整體</b>		<b>7 291 300</b>	<b>1 114 600</b>

### 2016年估計人口(截至2016年年中)

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



**2017年估計人口(截至2017年年中)**

地區	所屬醫院聯網	人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島 (大嶼山除外)	港島東	765 700	131 300
中西區、南區	港島西	515 600	87 000
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	1 179 800	196 600
觀塘、西貢	九龍東	1 135 900	188 900
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 369 600	222 900
沙田、大埔、北區	新界東	1 305 400	212 400
屯門、元朗	新界西	1 118 600	175 300
<b>全港整體</b>		<b>7 391 700</b>	<b>1 214 600</b>

**2018年估計人口(截至2018年年中)**

地區	所屬醫院聯網	人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島 (大嶼山除外)	港島東	767 600	137 200
中西區、南區	港島西	519 000	91 200
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	1 178 700	204 500
觀塘、西貢	九龍東	1 156 800	197 800
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 373 500	231 200
沙田、大埔、北區	新界東	1 310 400	220 000
屯門、元朗	新界西	1 143 500	184 000
<b>全港整體</b>		<b>7 450 500</b>	<b>1 266 100</b>

下表列出2014-15、2015-16、2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)各聯網醫生、護士和專職醫療人員的人數，以及該等人數與每1 000名人口的比例。

## 2014-15年度

聯網	醫生、護士和專職醫療人員人數及與每1 000名人口的比例									服務地區
	醫生	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	護士	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	專職醫療人員	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	
港島東	584	0.8	4.3	2 517	3.3	18.7	762	1.0	5.7	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	608	1.2	7.3	2 679	5.1	32.3	883	1.7	10.6	中西區、南區
九龍中	703	1.3	7.8	3 275	6.1	36.5	989	1.9	11.0	九龍城、油尖
九龍東	644	0.6	4.1	2 613	2.4	16.6	706	0.6	4.5	觀塘、西貢
九龍西	1 318	0.7	4.2	5 608	2.9	17.7	1 566	0.8	4.9	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	881	0.7	5.5	3 897	3.1	24.3	1 081	0.9	6.7	沙田、大埔、北區
新界西	723	0.7	5.9	3 163	2.9	26.0	831	0.8	6.8	屯門、元朗
<b>聯網總計</b>	<b>5 462</b>	<b>0.8</b>	<b>5.1</b>	<b>23 751</b>	<b>3.3</b>	<b>22.3</b>	<b>6 818</b>	<b>0.9</b>	<b>6.4</b>	

## 2015-16年度

聯網	醫生、護士和專職醫療人員人數及與每1 000名人口的比例									服務地區
	醫生	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	護士	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	專職醫療人員	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	
港島東	595	0.8	4.2	2 613	3.4	18.6	791	1.0	5.6	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	624	1.2	7.2	2 788	5.3	32.2	913	1.7	10.5	中西區、南區
九龍中	731	1.4	7.8	3 304	6.1	35.1	1 028	1.9	10.9	九龍城、油尖
九龍東	676	0.6	4.1	2 698	2.4	16.4	750	0.7	4.6	觀塘、西貢
九龍西	1 352	0.7	4.1	5 730	2.9	17.5	1 646	0.8	5.0	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	921	0.7	5.4	4 053	3.1	23.7	1 179	0.9	6.9	沙田、大埔、北區
新界西	748	0.7	5.8	3 356	3.0	25.8	889	0.8	6.8	屯門、元朗
<b>聯網總計</b>	<b>5 648</b>	<b>0.8</b>	<b>5.1</b>	<b>24 542</b>	<b>3.4</b>	<b>22.0</b>	<b>7 195</b>	<b>1.0</b>	<b>6.5</b>	

## 2016-17年度

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

## 2017-18年度

聯網	醫生、護士和專職醫療人員人數及與每1 000名人口的比例									服務地區
	醫生	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	護士	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	專職醫療人員	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	
港島東	614	0.8	4.7	2 780	3.6	21.2	832	1.1	6.3	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	643	1.2	7.4	2 862	5.6	32.9	972	1.9	11.2	中西區、南區
九龍中	1 167	1.0	5.9	5 257	4.4	26.5	1 569	1.3	7.9	九龍城、油尖旺、黃大仙
九龍東	684	0.6	3.6	2 921	2.6	15.5	804	0.7	4.3	觀塘、西貢
九龍西	985	0.7	4.4	4 260	3.1	19.1	1 264	0.9	5.7	深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	960	0.7	4.5	4 362	3.3	20.5	1 283	1.0	6.0	沙田、大埔、北區
新界西	793	0.7	4.5	3 627	3.2	20.7	1 017	0.9	5.8	屯門、元朗
<b>聯網總計</b>	<b>5 846</b>	<b>0.8</b>	<b>4.8</b>	<b>26 068</b>	<b>3.5</b>	<b>21.5</b>	<b>7 740</b>	<b>1.0</b>	<b>6.4</b>	

2018-19年度(截至2018年12月31日)

聯網	醫生、護士和專職醫療人員人數及與每1 000名人口的比例									服務地區
	醫生	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	護士	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	專職醫療人員	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	
港島東	630	0.8	4.6	2865	3.7	20.9	839	1.1	6.1	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	648	1.2	7.1	2874	5.5	31.5	976	1.9	10.7	中西區、南區
九龍中	1236	1.0	5.7	5427	4.5	25.9	1674	1.3	7.7	九龍城、油尖旺、黃大仙
九龍東	703	0.6	3.6	3067	2.7	15.5	834	0.7	4.2	觀塘、西貢
九龍西	1 011	0.7	4.4	4 443	3.2	19.2	1 280	0.9	5.5	深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	983	0.7	4.5	4503	3.4	20.5	1299	1.0	5.9	沙田、大埔、北區
新界西	819	0.7	4.5	3737	3.3	20.3	1032	0.9	5.6	屯門、元朗
<b>聯網總計</b>	<b>6 031</b>	<b>0.8</b>	<b>4.8</b>	<b>26 916</b>	<b>3.6</b>	<b>21.3</b>	<b>7 935</b>	<b>1.1</b>	<b>6.3</b>	

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局的常額、合約及臨時員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後未必等於總數。
2. 醫生人數並不包括實習醫生及牙科醫生。
3. 取錄人數指期內加入醫管局的常額和合約人員總數(按人頭計算)。醫管局內部轉職、晉升和調動的人員不計算在內。
4. 醫生的取錄人數包括受聘為駐院醫生的實習醫生人數。
5. 離職(流失)人數包括以任何形式終止於醫管局服務的常額和合約人員數目(按人頭計算)。
6. 連續離職(流失)率=(過去12個月醫管局離職的員工總數／過去12個月的平均員工人數)x100%。
7. 自2013年4月起，醫管局以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率，分別監察和展示全職和兼職人員的離職情況。

8. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。
9. 上述人口數字是根據政府統計處最新修訂的年中估計人口和規劃署最新的推算人口計算。由於四捨五入的關係，以及把水上人口計算在內，各項數字相加後未必等於總數。
10. 人手與人口的比例是按政府統計處最新修訂的年中估計人口和規劃署最新的推算人口計算。
11. 醫生、護士和專職醫療人員的數目與每1 000名人口的比例，在聯網之間各有不同，當中差異不可直接用作比較各聯網的服務水平，原因如下：
  - (a) 醫管局規劃服務時考慮了多項因素，包括人口增長和人口結構變化令服務需求增加、醫療科技發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及當區的服務需求，人口只是考慮因素之一；
  - (b) 病人可在居住地區以外的醫院接受治療；以及
  - (c) 某些專科服務只由部分醫院提供，因此個別聯網及其病床會為全港病人提供服務。
12. 九龍中聯網的香港兒童醫院(兒童醫院)是一所專科醫院，為全港提供兒科服務，也是複雜個案的第三層醫療服務轉介中心。因此，兒童醫院的人手並沒有計入九龍中的人手比例(即每千名人口的員工數目)，而是計入醫管局的整體人手比例。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6550)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就專職醫療人員的人手規劃，請政府回答：

1. 過去5年專職醫療人員的受聘情況，包括受聘於政府、資助機構、私營服務的統計資料；政府及資助機構人員的流失情況；平均年資等；
2. 就未來人口老化情況，醫療及社會服務需求只會有增無減，政府就未來10年各項服務對專職醫療人員的人手需求如何？政府現時政策是否能對應此等需求？
3. 現時全個護理服務界別，整體專職醫療人員職位有多少，及相關空缺有多少？

提問人：張超雄議員（立法會內部參考編號：3038）

答覆：

- (1) 衛生署定期進行醫療衛生服務人力統計調查(統計調查)，以蒐集有關在本港執業的醫療護理人員的特徵及就業情況的最新資料。根據2014年就衛生服務界功能界別內16類醫療護理人員進行的統計調查，以及2017年就職業治療師、物理治療師、醫務化驗師、視光師和放射技師進行的統計調查，在本港從事醫療護理專業的專職醫療人員在不同服務界別的估計分布情況，表列如下－

醫療護理人員	醫療護理人員人數 ❖*	服務界別				
		醫院管理局	政府	受資助機構	學術界	私營界別
<b>2014年統計調查</b>						
聽力學家	93	25.8%	7.5%	5.4%	-	61.3%
聽力學技術員	31	19.4%	-	6.5%	-	74.2%
足病診療師	63	57.1%	-	3.2%	-	39.7%
臨床心理學家	515	27.6%	24.1%	8.9%	3.7%	35.7%
牙齒衛生員	332	-	2.7%	-	5.4%	91.9%
牙科手術助理員	3 727	0.3%	8.3%	1.2%	3.8%	86.4%
牙科技術員／技師	354	0.8%	13.3%	-	8.5%	77.4%
牙科治療師	284	-	100.0%	-	-	-
營養師	387	34.9%	4.4%	5.9%	0.8%	54.0%
配藥員	2 201	51.3%	2.7%	3.8%	0.3%	41.8%
教育心理學家	246	-	19.1%	25.6%	28.5%	26.8%
製模實驗室技術員	46	56.5%	-	-	-	43.5%
視覺矯正師	59	25.4%	3.4%	-	-	71.2%
義肢矯形師	165	76.4%	-	0.6%	1.2%	21.8%
科學主任(醫務)	224	25.9%	49.1%	-	12.5%	12.5%
言語治療師	641	12.8%	3.4%	40.4%	8.0%	35.4%

醫療護理人員	註冊醫療護理人員人數 ❖+	服務界別				
		醫院管理局	政府	受資助機構	學術界	私營界別
<b>2017年統計調查</b>						
職業治療師	1 908	47.9%	3.1%	33.2%	3.2%	12.6%
物理治療師	2 941	37.8%	1.6%	19.3%	3.7%	37.7%
醫務化驗師	3 426	49.9%	8.4%	7.0%	34.7%	
視光師	2 158	2.8%		5.9%		91.3%
放射診斷技師	1 817	47.5%		5.1%		47.5%
放射治療技師	363	55.8%		-		44.2%

註：

- ❖ 為與統計調查一致，醫療護理人員人數是按截至該項調查的參照日期計算。
- \* 數字為調查年度截至3月31日受僱於參與調查機構的醫療護理人員人數。
- + 數字為調查年度截至3月31日已根據《輔助醫療業條例》(第359章)向各有關管理局註冊的醫療護理人員人數。由於四捨五入關係，個別項目相加後可能與總數有輕微差異。

我們沒有受僱於受資助機構和私營界別的專職醫療人員流失率的資料。受僱於衛生署和醫院管理局(醫管局)的專職醫療人員在2018年的流失率介乎0%至13.5%之間，醫管局牙科技術員職系的流失率則為72.7%<sup>1</sup>。

- (2) 根據2017年公布的醫療人力規劃和專業發展策略檢討，預期在現有服務水平及模式下，職業治療師、物理治療師、醫務化驗師、視光師和放射技師的人手普遍出現短缺，而醫務化驗師和放射技師的人手供應推算為輕微短缺但大致平衡。此外，計及自資培訓學額後，職業治療師的人手供應充足。

鑑於市民對醫療服務的需求與日俱增，政府將於2019/20年度至2021/22年度大學教育資助委員會(教資會)的3年期，增加超過150個教資會資助醫療專業第一年學士學位課程學額，由約1 780個增至約1 930個，以及在2019/20學年，通過指定專業／界別課程資助計劃，資助1 320名學生就讀自資醫療學士學位課程。

政府已展開新一輪人力資源推算工作，以更新醫療專業人手(包括專職醫療人員)供求的推算數字。預計於2020年會有結果。

- (3) 我們沒有整個護理服務界別的專職醫療人員職位數目及相關空缺的資料。

<sup>1</sup> 有關醫管局的牙科技術員職系，人手總數為3人。截至2018年12月，在此之前12個月內離開醫管局的牙科技術員共有2人，因此導致流失率偏高。然而，醫管局在招聘人手以填補流失的空缺這方面並無遇到困難。截至2019年1月，牙科技術員的人手已回復至3人。



管制人員的答覆

(問題編號：6551)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 過往五年，醫管局透過「特別用藥計劃」或「恩恤用藥計劃」資助病人的詳情為何，包括疾病種類、病人數目、開支及引進藥物所花的時間？
2. 未來一年，醫管局計劃將會透過「特別用藥計劃」或「恩恤用藥計劃」資助病人的詳情為何，包括疾病種類、病人數目、預算開支及預計引進藥物所花的時間？

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：3039)

答覆：

政府和醫院管理局(醫管局)十分重視為所有病人提供適切的治療，當中以醫學實證為本，同時須確保能合理善用公共資源。醫管局運用政府的經常撥款、撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目，為所有病人(包括不常見病患者)提供可持續、可負擔和適切的治療。

為方便評估新藥物應否納入醫管局藥物名冊、使個別病人盡快獲得新的藥物治療，以及研究為特定疾病患者提供極度昂貴藥物的長遠安排，醫管局會與藥商聯繫，合作就個別特定病人的特殊情況推行特別用藥計劃。

現時，醫管局運用政府的專項撥款，推行一項特別用藥計劃，為患有特定溶酶體貯積症的病人提供酵素替代療法。此外，有見於不常見疾病患者對極度昂貴藥物的需求日增，政府和醫管局在2017年8月推出一項關愛基金醫療援助項目，名為「資助合資格病人購買價錢極度昂貴的藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)」(「關愛基金極度昂貴藥物」項目)。在有關安排下，醫管局的相關專家小組按照每宗個案患者的臨床情況及既定的醫療指引，評估藥物的臨床療效。

下表載列截至2018年12月31日，根據上述安排在醫管局特別用藥計劃下接受藥物治療的病人數目：

不常見疾病	截至2018年12月31日 在醫管局接受藥物治療 的病人數目
1. 溶酶體貯積症	
a) 龐貝氏症	10
b) 高球氏症	2
c) 法柏氏症	8
d) 一型黏多醣症	1
e) 四型黏多醣症	1
f) 六型黏多醣症	1
2. 陣發性夜間血紅素尿症	9
3. 非典型性尿毒溶血症候群	1
4. 脊髓肌肉萎縮症	7 <sup>註</sup>

註：

醫管局在2018年5月推出特別用藥計劃，為嬰兒期發病型脊髓肌肉萎縮症的病人提供免費治療，該計劃已在2018年12月結束。由2019年開始，這些病人會獲安排逐步轉至「關愛基金極度昂貴藥物」項目下繼續接受治療。

下表載列過去5年(2014-15至2018-19年度)提供酵素替代療法所涉及的開支：

2014-15年度 (百萬元)	2015-16年度 (百萬元)	2016-17年度 (百萬元)	2017-18年度 (百萬元)	2018-19年度 (截至 2018年12月31日) (百萬元)
42.6	48.3	52.8	54.4	42.2

下表載列自「關愛基金極度昂貴藥物」項目推出以來，獲批申請的數目和批出的資助額(計至2018年12月31日)：

所使用的極度昂貴藥物	獲批申請的數目	獲批的資助額 (百萬元)
a) 治療陣發性夜間血紅素尿症的依庫珠單抗 <sup>#</sup>	17	62.63
b) 治療非典型性尿毒溶血症候群的依庫珠單抗 <sup>^</sup>	1	4.13
c) 治療脊髓肌肉萎縮症的Nusinersen <sup>*</sup>	0	0.00
<b>總計</b>	<b>18</b>	<b>66.76</b>

<sup>#</sup> 由2017年8月1日至2018年12月31日

<sup>^</sup> 由2017年11月25日至2018年12月31日

<sup>\*</sup> 此用以治療脊髓肌肉萎縮症的藥物已於2018年9月21日在香港註冊，並由2018年9月25日起納入「關愛基金極度昂貴藥物」項目。醫管局已經與有關藥廠聯繫，以確保在相關病人申請「關愛基金極度昂貴藥物」項目資助期間提供額外藥物，直至其申請獲批為止。醫管局在2019年1月接獲並批出首宗由脊髓肌肉萎縮症病人提出的資助申請。

醫管局會繼續與個別藥商磋商，就某些特定疾病(包括不常見疾病)推行特別用藥計劃。此外，醫管局也會把經既定機制建議的合適藥物，交予扶貧委員會考慮納入「關愛基金極度昂貴藥物」項目，為病人提供資助。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6552)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過往五年，藥物名冊：

1. 各類藥物，即通用藥物、專用藥物、獲安全網資助的自費購買藥物(自費藥物)及不獲安全網資助的自費藥物，藥物數目，使用的宗數、開支為何；
2. 自費藥物轉為專用藥物或通用藥物的數目為何，涉及開支為何；
3. 專用藥物轉為通用藥物的數目為何，涉及開支為何？

未來一年，預計各類藥物，即通用藥物、專用藥物、獲安全網資助的自費購買藥物(自費藥物)及不獲安全網資助的自費藥物，藥物數目，使用的宗數、開支為何？

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：3040)

答覆：

1.

在過去5年(即2014-15至2018-19年度)，醫院管理局藥物名冊(藥物名冊)內的通用藥物、專用藥物、自費藥物、撒瑪利亞基金安全網涵蓋的藥物，以及關愛基金醫療援助項目下的藥物數目表列如下：

## 藥物數目

藥物類別	2015年 1月	2016年 1月	2017年 1月	2018年 1月	2019年 1月
通用藥物	897	891	869	824	880
專用藥物	338	343	360	363	372
自費藥物	76	74	71	68	75
撒瑪利亞基金涵蓋的藥物	21	22	26	29	33
關愛基金醫療援助項目 涵蓋的藥物	9	10	13	17	20
<b>總計*</b>	<b>1 341</b>	<b>1 340</b>	<b>1 339</b>	<b>1 301</b>	<b>1 380</b>

\* 由於一種藥物可能有不同的療效或服用份量，因此在藥物名冊內可能會歸入多於一個類別(通用、專用、自費、安全網自費)。有關數字是藥物名冊所有藥物類別的藥物數目總和。

由於藥物可能有多種臨床適用情況，因而可能歸入不同的類別(通用、專用、自費或安全網自費)，醫院管理局(醫管局)未能就處方每一類藥物提供相應的個案數目。

在過去5年(即2014-15至2018-19年度)，藥物名冊通用和專用藥物的用藥開支(即按標準收費處方予病人的通用藥物和專用藥物的開支)表列如下：

	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度
藥物名冊通用和專用藥物的用藥開支(百萬元)	4,333	4,570	5,020	5,372	5,598*

\* 根據截至2018年12月31日的開支數字推算

## 2.及3.

在2014-15至2018-19年度的過去5年內，藥物名冊內轉為專用或通用藥物的自費藥物數目，以及轉為通用藥物的專用藥物數目，表列如下：

	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度
轉為專用或通用藥物的自費藥物數目	4	5	4	5	3
轉為通用藥物的專用藥物數目	6	9	0	8	1

醫管局沒有備存把藥物名冊內自費藥物轉為專用或通用藥物和專用藥物轉為通用藥物所涉及開支的統計數字。

由於評估新藥是持續進行的程序，須參考不斷演進的醫學實證、最新的臨床發展和市場變化，醫管局無法推算2019-20年度藥物名冊各類藥物的數目、處方數量和所涉及的開支預算。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6553)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (85C) 菲臘牙科醫院

綱領： (3) 資助金：菲臘牙科醫院

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請政府告知：

1. 菲臘牙科醫院於上個財政年度，於特殊牙科培訓課程上共有多少牙醫完成課程，並以牙醫的執業形式(包括於公營醫療體系、社會福利機構、私人執業形式)劃分；
2. 就第1題中的課程，上個財政年度的開支、人均培訓成本為何；下年度的開支預算為何？

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：3041)

答覆：

1. 過去兩年，共有7名來自社福機構的牙醫完成菲臘牙科醫院的特殊牙科培訓課程。
2. 過去兩年用於培訓該7名牙醫和另外15名牙科手術助理的總開支約為97萬元。來年菲臘牙科醫院的牙醫及牙科手術助理培訓課程將獲提供足夠撥款。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6658)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案演辭中提出「增撥四億元經常資助，供醫管局擴闊藥物名冊，以納入更多藥物。醫管局二零一九／二零年度用於藥物的總開支會因而增至六十億元。此外，撒瑪利亞基金和關愛基金亦已放寬經濟審查機制，病人家庭的藥費負擔將會減輕。醫管局亦已把自費藥物納入安全網的工作增至每年兩次，加快將合適的新藥物納入可資助範圍。上述措施實施後，二零一九／二零年度的資助總額會倍增至十五億元，惠及更多有需要的病人。」就此，政府可否告知：

1. 擴闊藥物名冊的詳情為何？包括通用藥物、專用藥物及安全網自費藥物分別增加的種類、受惠病人人數、預算開支為何？
2. 就放寬經濟審查機制，預算增加的開支及預計受惠人數為何？

提問人：張超雄議員（立法會內部參考編號：7006）

答覆：

1.

在2019-20年度，醫院管理局(醫管局)運用政府的額外經常撥款，會把8類新藥物納入藥物名冊，作為專用藥物，並擴大藥物名冊內11類專用藥物／藥物類別的治療應用範圍。下表載列在2019-20年度涉及的額外經常撥款及預計因上述措施而受惠的病人數目。



藥物名稱／類別及治療用途	涉及額外經常資源 (百萬元)	預計受惠病人數目
<b>新納入的藥物</b>		
i) 類升糖素肽-1受體促效劑(用於糖尿病管理)	14.00	1 950
ii) 培美曲塞(用於治療第四期非小細胞肺癌)	21.00	1 016
iii) 唑來膦酸及地舒單抗(用於預防併有骨骼轉移的乳癌病人發生與骨骼相關狀況)	1.91	184
iv) 芬戈莫德(用於治療高度活躍性復發緩解型多發性硬化症)	20.80	133
v) 愛斯萬(用於胃癌手術後輔助性化療)	3.12	53
vi) 依維莫司(用於治療結節性硬化症引起的腦室管膜下巨細胞星形細胞瘤或腎血管平滑肌脂肪瘤)	4.51	19
vii) 替莫唑胺(用於多形性膠質母細胞瘤的同步化學放射治療)	3.80	88
viii) 多西紫杉醇(用於治療晚期／轉移性肺癌)	6.90	679
<b>擴大治療應用範圍的藥物</b>		
i) 非典型性長效注射藥物(用於治療思覺失調症)	23.60	600
ii) 促紅細胞生成劑(用於第五期慢性腎病非透析病人)	3.70	1 223
iii) 吡格列酮+/- 甲福明(用於糖尿病管理)(擴闊至普通科門診適用)	1.30	6 988
iv) 選擇性鈉－葡萄糖協同轉運蛋白2抑制劑(用於糖尿病管理)(擴闊至家庭醫學中心適用)	5.41	2 793
v) 長效基礎胰島素(德谷／地特／甘精)(用於糖尿病管理)	15.50	3 550
vi) 多西紫杉醇(用於乳癌)	9.30	560
vii) 新一代口服抗凝血藥(用於心房纖維顫動病患者，以預防初級和次級中風)	128.20	23 412
viii) 唑來膦酸及地舒單抗(用於入院接受手術的脆弱性骨折病人，以預防次級骨質疏鬆性骨折)	9.24	3 400
ix) 促黃體激素釋放激素類似物促效劑(用於治療去勢敏感性型轉移性前列腺癌)	5.50	612
x) 直接抗病毒藥(用於丙型肝炎)	70.00	1 000
xi) 長效複方支氣管擴張劑(長效乙類腎上腺素受體促效劑／長效毒蕈鹼拮抗劑)(用於慢性阻塞性肺病)	19.00	5 200

2.

根據在2017年6月中至2018年2月期間批出的撒瑪利亞基金及關愛基金醫療援助項目的藥物資助申請數據，估計優化措施每年可惠及約1 005宗現有申請，減少病人所需分擔的藥費。

除了現有個案的藥物資助額會增加外，隨着優化措施推出令合資格申請資助人數上升而有可能出現的新申請個案也會帶來財政影響。假設推出優化措施後，撒瑪利亞基金及關愛基金醫療援助項目藥物資助的非綜合社會保障援助個案申請數目增加30%，粗略估計每年的藥物資助總額會由2017-18年度約5.361億元(以資助4 405宗個案)，增至7.458億元(以資助約5 433宗個案)。整體藥物資助額的增幅約為40%。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6748)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (700) 一般非經常開支

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

「香港基因組計劃」新項目的預算開支及工作計劃為何？為何該撥款申請需要連同《2019年撥款條例草案》，一併提交立法會批核，而非獨立向立法會財務委員會申請？

提問人：張超雄議員（立法會內部參考編號：7052）

答覆：

預留予香港基因組計劃(基因組計劃)的撥款包括6.82億元非經常開支承擔額，以供採購處理樣本、測序與分析、進行生物信息學分析及管理數據庫等服務；以及約5.23億元有時限經常撥款，以供支付職員薪酬、租金、培訓及宣傳開支等。我們預計在2019-20年度需要8,000萬元非經常撥款和5,270萬元資助金，分別支付基因組計劃的開支和支援香港基因組中心的運作。

食物及衛生局已成立由臨牀、學術及科研等界別的專家組成的工作小組，就計劃的內容向政府提供意見。

把「政府一般收入帳目」下的開支撥款建議，包括開立承擔額或增加核准承擔額的建議納入預算草案，讓立法會在審議《撥款條例草案》時一併審批，並非新的安排。政府已於2015年年初向財務委員會說明有關安排。就本撥款建議而言，我們把它納入預算草案前，已於2019年1月向立法會衛生事務委員會提交相關資料。我們亦已在相關開支總目和分目下列明建議所需的撥款額，並把相關資料納入管制人員報告，供議員審議。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：7097)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

現時醫院管理局(醫管局)在社區上會如何協助剛離院的長者及殘疾人士？當中的計劃由推出到現時為止，涉及的服務內容、人手分配、資源分配為何？

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：8636)

答覆：

醫院管理局(醫管局)以跨專業團隊的方式，按病人需要提供各種綜合醫療服務，包括住院、門診、日間醫院、社區及療養服務。

就病人(包括年長和殘疾病人)社區支援而言，醫管局提供各種社區健康服務，部分服務列舉如下：

	2017-18年度 (實際)
社康護士家訪次數	877 610
接受老人科外展服務人次	685 469
接受精神科外展服務人次	292 121
接受老人精神科外展服務人次	98 440
專職醫療(門診)就診人次	36 426

截至2018年12月31日，共有6 045名醫生、26 955名護士和8 008名專職醫療人員在醫管局工作。醫管局會因應服務需要和運作需求，靈活調配各部門和專科的人手，組成跨專業團隊，提供社區健康服務。部分醫護專業人員可能要到不同臨床環境提供住院、日間護理及／或社區醫護服務。因此，我們沒有社區健康服務人手的分項數字。

在2017至2018年度，醫管局社區健康服務的成本為16億元。服務成本包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生、護士和專職醫療人員的開支)；各項臨床支援服務的開支(例如藥房的開支)，以及其他運作成本(例如醫療用品和交通費用)。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：7099)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出過去5個財政年度中，各個醫院聯網內的(以具體數字及百分比表列)：

1. 各項醫療服務(包括病人住院日次—普通科(急症及康復)、專科門診(臨床)、普通科門診、急症室等)的符合資格人士整體人口服務使用人次、18歲以下人口、18至64歲人口及65歲或以上人口的服務使用人次；
2. 各項醫療服務(包括病人住院日次—普通科(急症及康復)、專科門診(臨床)、普通科門診、急症室等)的非符合資格人士整體人口服務使用人次、18歲以下人口、18至64歲人口及65歲或以上人口的服務使用人次。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：8711)

答覆：

1.

以下各表載列在2014-15至2018-19年度(截至2018年12月31日)期間，醫院管理局(醫管局)各醫院聯網符合資格人士<sup>1</sup>的住院日次(普通科(急症及康復))及就診人次總數，以及當中18歲以下、18至64歲及65歲或以上病人所佔百分比。

## 2014-15年度

		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
符合資格人士 住院日次 <sup>2</sup> (普通科(急症及 康復))	總數 (所有年齡)	638 226	697 548	989 607	700 481	1 486 837	1 101 950	799 202
	18歲以下病人 所佔百分比	6%	10%	8%	8%	8%	10%	8%
	18至64歲病人 所佔百分比	30%	40%	32%	31%	32%	37%	41%
	65歲或以上病人 所佔百分比	63%	50%	61%	61%	59%	54%	51%
符合資格人士 專科門診(臨床) 就診人次	總數 (所有年齡)	804 579	811 326	1 016 963	794 658	1 667 801	1 089 995	912 645
	18歲以下病人 所佔百分比	3%	9%	6%	9%	7%	8%	8%
	18至64歲病人 所佔百分比	54%	57%	57%	57%	58%	61%	65%
	65歲或以上病人 所佔百分比	42%	33%	36%	34%	36%	30%	27%
符合資格人士 普通科門診 就診人次	總數 (所有年齡)	587 594	387 107	568 572	944 785	1 640 463	945 485	809 439
	18歲以下病人 所佔百分比	4%	2%	5%	6%	5%	5%	5%
	18至64歲病人 所佔百分比	55%	55%	56%	58%	54%	59%	67%
	65歲或以上病人 所佔百分比	41%	43%	39%	36%	41%	36%	29%
符合資格人士 急症室 就診人次	總數 (所有年齡)	232 194	125 972	181 790	316 666	608 993	375 874	336 690
	18歲以下病人 所佔百分比	12%	11%	11%	16%	16%	15%	16%
	18至64歲病人 所佔百分比	57%	54%	52%	54%	57%	59%	61%
	65歲或以上病人 所佔百分比	32%	34%	36%	30%	27%	26%	23%

## 2015-16 年度

		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
符合資格人士 住院日次 <sup>2</sup> (普通科(急症及 康復))	總數 (所有年齡)	652 436	710 519	986 843	735 647	1 509 104	1 141 923	868 421
	18歲以下病人 所佔百分比	6%	10%	7%	8%	8%	10%	8%
	18至64歲病人 所佔百分比	30%	39%	32%	31%	32%	36%	40%
	65歲或以上病人 所佔百分比	64%	51%	61%	61%	60%	55%	53%
符合資格人士 專科門診(臨床) 就診人次	總數 (所有年齡)	805 850	831 819	1 011 325	819 313	1 700 099	1 110 903	937 250
	18歲以下病人 所佔百分比	3%	9%	6%	9%	7%	8%	8%
	18至64歲病人 所佔百分比	53%	56%	56%	56%	57%	60%	64%
	65歲或以上病人 所佔百分比	43%	35%	37%	35%	36%	31%	29%
符合資格人士 普通科門診 就診人次	總數 (所有年齡)	580 732	386 467	568 557	969 059	1 679 138	962 529	818 713
	18歲以下病人 所佔百分比	3%	2%	5%	6%	5%	4%	5%
	18至64歲病人 所佔百分比	55%	54%	55%	57%	54%	59%	66%
	65歲或以上病人 所佔百分比	42%	44%	40%	37%	41%	37%	29%
符合資格人士 急症室 就診人次	總數 (所有年齡)	227 357	125 742	185 950	313 110	615 400	381 612	339 641
	18歲以下病人 所佔百分比	11%	11%	12%	15%	16%	16%	16%
	18至64歲病人 所佔百分比	56%	53%	52%	54%	56%	58%	60%
	65歲或以上病人 所佔百分比	32%	36%	37%	31%	27%	27%	23%



## 2016-17 年度

		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
符合資格人士 住院日次 <sup>2</sup> (普通科(急症及 康復))	總數 (所有年齡)	669 156	736 188	1 006 736	773 722	1 571 876	1 212 340	910 397
	18歲以下病人 所佔百分比	6%	10%	8%	8%	9%	10%	8%
	18至64歲病人 所佔百分比	31%	40%	32%	31%	32%	36%	40%
	65歲或以上病人 所佔百分比	63%	50%	61%	61%	60%	55%	52%
符合資格人士 專科門診(臨床) 就診人次	總數 (所有年齡)	825 564	854 853	1 025 221	868 493	1 753 916	1 166 134	1 015 426
	18歲以下病人 所佔百分比	3%	10%	7%	9%	7%	8%	8%
	18至64歲病人 所佔百分比	53%	55%	56%	55%	56%	59%	62%
	65歲或以上病人 所佔百分比	44%	35%	38%	35%	37%	32%	30%
符合資格人士 普通科門診 就診人次	總數 (所有年齡)	607 549	393 069	578 359	997 581	1 701 936	971 874	851 644
	18歲以下病人 所佔百分比	3%	2%	4%	5%	5%	4%	5%
	18至64歲病人 所佔百分比	54%	53%	55%	57%	54%	57%	64%
	65歲或以上病人 所佔百分比	42%	45%	41%	38%	41%	39%	32%
符合資格人士 急症室 就診人次	總數 (所有年齡)	223 117	126 852	184 968	313 774	616 471	381 499	337 446
	18歲以下病人 所佔百分比	11%	11%	12%	15%	17%	16%	16%
	18至64歲病人 所佔百分比	55%	53%	51%	53%	56%	57%	60%
	65歲或以上病人 所佔百分比	34%	36%	37%	32%	27%	27%	24%

## 2017-18年度

		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
符合資格人士 住院日次 <sup>2</sup> (普通科(急症及 康復))	總數 (所有年齡)	689 846	754 847	1 570 808	824 048	1 123 952	1 269 310	989 063
	18歲以下病人 所佔百分比	6%	10%	8%	7%	7%	9%	8%
	18至64歲病人 所佔百分比	30%	38%	30%	29%	31%	35%	38%
	65歲或以上病人 所佔百分比	65%	52%	62%	63%	61%	56%	54%
符合資格人士 專科門診(臨床) 就診人次	總數 (所有年齡)	835 180	861 655	1 456 482	881 570	1 342 910	1 199 849	1 051 892
	18歲以下病人 所佔百分比	3%	9%	6%	9%	7%	8%	7%
	18至64歲病人 所佔百分比	52%	54%	56%	55%	54%	58%	61%
	65歲或以上病人 所佔百分比	45%	36%	38%	36%	39%	34%	32%
符合資格人士 普通科門診 就診人次	總數 (所有年齡)	609 206	391 906	1 170 678	973 630	1 075 407	983 816	858 898
	18歲以下病人 所佔百分比	3%	2%	5%	5%	4%	4%	4%
	18至64歲病人 所佔百分比	54%	53%	53%	55%	54%	56%	61%
	65歲或以上病人 所佔百分比	43%	46%	43%	40%	42%	40%	35%
符合資格人士 急症室 就診人次	總數 (所有年齡)	213 074	122 711	306 894	293 208	473 615	368 513	365 690
	18歲以下病人 所佔百分比	10%	11%	13%	15%	16%	15%	17%
	18至64歲病人 所佔百分比	54%	52%	52%	51%	55%	55%	59%
	65歲或以上病人 所佔百分比	36%	38%	35%	35%	29%	30%	24%

**2018-19 年度(截至 2018 年 12 月 31 日)[臨時數字]**

		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
符合資格人士 住院日次 <sup>2</sup> (普通科(急症及 康復))	總數 (所有年齡)	518 933	559 475	1 197 108	627 523	842 380	949 892	753 441
	18歲以下病人 所佔百分比	5%	10%	7%	7%	7%	9%	8%
	18至64歲病人 所佔百分比	30%	38%	31%	29%	32%	34%	39%
	65歲或以上病人 所佔百分比	64%	52%	61%	63%	61%	57%	53%
符合資格人士 專科門診(臨床) 就診人次	總數 (所有年齡)	635 359	653 024	1 119 080	671 509	1 028 962	943 481	820 705
	18歲以下病人 所佔百分比	3%	10%	6%	9%	7%	8%	7%
	18至64歲病人 所佔百分比	51%	53%	55%	53%	53%	57%	60%
	65歲或以上病人 所佔百分比	46%	37%	38%	37%	40%	35%	33%
符合資格人士 普通科門診 就診人次	總數 (所有年齡)	445 191	285 696	854 363	740 965	786 382	784 108	655 527
	18歲以下病人 所佔百分比	3%	2%	4%	4%	4%	4%	4%
	18至64歲病人 所佔百分比	52%	52%	52%	54%	53%	55%	60%
	65歲或以上病人 所佔百分比	45%	47%	43%	42%	43%	41%	37%
符合資格人士 急症室 就診人次	總數 (所有年齡)	157 910	90 656	224 845	211 098	345 240	265 230	282 643
	18歲以下病人 所佔百分比	9%	10%	12%	13%	14%	13%	15%
	18至64歲病人 所佔百分比	54%	52%	53%	51%	56%	55%	60%
	65歲或以上病人 所佔百分比	37%	38%	35%	36%	30%	32%	25%

2.

以下各表載列在2014-15至2018-19年度(截至2018年12月31日)期間，醫管局各醫院聯網不符合資格人士的住院日次(普通科(急症及康復))及就診人次總數，以及當中18歲以下、18至64歲及65歲或以上病人所佔百分比。

### 2014-15年度

		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
不符合資格人士 住院日次 <sup>2</sup> (普通科(急症及 康復))	總數 (所有年齡)	2 408	2 557	5 213	1 099	6 672	2 360	3 441
	18歲以下病人 所佔百分比	17%	13%	13%	22%	17%	18%	19%
	18至64歲病人 所佔百分比	54%	76%	73%	51%	70%	69%	65%
	65歲或以上病人 所佔百分比	12%	10%	13%	25%	12%	12%	15%
不符合資格人士 專科門診(臨床) 就診人次	總數 (所有年齡)	235	375	1 093	191	1 175	337	1 221
	18歲以下病人 所佔百分比	11%	11%	9%	27%	8%	21%	8%
	18至64歲病人 所佔百分比	81%	86%	88%	66%	81%	69%	88%
	65歲或以上病人 所佔百分比	8%	3%	3%	6%	11%	10%	4%
不符合資格人士 普通科門診 就診人次	總數 (所有年齡)	251	61	2 027	72	202	53	337
	18歲以下病人 所佔百分比	14%	7%	9%	1%	21%	0%	24%
	18至64歲病人 所佔百分比	78%	87%	91%	75%	73%	92%	62%
	65歲或以上病人 所佔百分比	9%	7%	1%	24%	6%	8%	14%
不符合資格人士 急症室 就診人次	總數 (所有年齡)	3 062	2 240	5 340	1 658	8 752	2 333	6 378
	18歲以下病人 所佔百分比	19%	17%	17%	28%	20%	25%	13%
	18至64歲病人 所佔百分比	71%	72%	77%	56%	72%	65%	84%
	65歲或以上病人 所佔百分比	7%	7%	6%	13%	6%	9%	3%

## 2015-16年度

		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
不符合資格人士 住院日次 <sup>2</sup> (普通科(急症及 康復))	總數 (所有年齡)	2 562	2 593	6 966	1 004	8 054	1 951	3 995
	18歲以下病人 所佔百分比	31%	19%	16%	19%	17%	23%	28%
	18至64歲病人 所佔百分比	51%	72%	71%	58%	62%	59%	59%
	65歲或以上病人 所佔百分比	10%	8%	13%	21%	19%	18%	11%
不符合資格人士 專科門診(臨床) 就診人次	總數 (所有年齡)	265	492	1 337	219	1 377	301	1 436
	18歲以下病人 所佔百分比	10%	11%	6%	33%	9%	20%	9%
	18至64歲病人 所佔百分比	83%	83%	92%	58%	84%	70%	87%
	65歲或以上病人 所佔百分比	6%	6%	2%	9%	7%	9%	4%
不符合資格人士 普通科門診 就診人次	總數 (所有年齡)	212	69	1 811	54	235	49	332
	18歲以下病人 所佔百分比	12%	4%	7%	13%	18%	2%	17%
	18至64歲病人 所佔百分比	76%	84%	93%	72%	73%	88%	75%
	65歲或以上病人 所佔百分比	12%	12%	1%	15%	9%	10%	7%
不符合資格人士 急症室 就診人次	總數 (所有年齡)	3 144	2 183	6 264	1 577	10 064	2 222	7 527
	18歲以下病人 所佔百分比	18%	17%	16%	33%	19%	25%	13%
	18至64歲病人 所佔百分比	72%	71%	79%	54%	74%	64%	84%
	65歲或以上病人 所佔百分比	7%	8%	5%	11%	6%	9%	2%

## 2016-17 年度

		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
不符合資格人士 住院日次 <sup>2</sup> (普通科(急症及 康復))	總數 (所有年齡)	2 668	2 850	7 477	1 786	8 111	2 151	4 252
	18歲以下病人 所佔百分比	20%	21%	17%	31%	22%	19%	25%
	18至64歲病人 所佔百分比	63%	70%	71%	53%	57%	63%	67%
	65歲或以上病人 所佔百分比	14%	9%	12%	11%	20%	17%	6%
不符合資格人士 專科門診(臨床) 就診人次	總數 (所有年齡)	300	370	1 648	282	1 776	315	1 537
	18歲以下病人 所佔百分比	19%	16%	10%	28%	12%	21%	10%
	18至64歲病人 所佔百分比	75%	81%	89%	61%	81%	70%	89%
	65歲或以上病人 所佔百分比	5%	2%	1%	11%	7%	9%	2%
不符合資格人士 普通科門診 就診人次	總數 (所有年齡)	226	61	1 234	72	299	55	265
	18歲以下病人 所佔百分比	13%	3%	9%	0%	13%	4%	11%
	18至64歲病人 所佔百分比	76%	89%	91%	88%	79%	87%	71%
	65歲或以上病人 所佔百分比	11%	8%	0%	13%	9%	9%	18%
不符合資格人士 急症室 就診人次	總數 (所有年齡)	3 094	2 198	6 449	1 609	10 978	2 144	7 184
	18歲以下病人 所佔百分比	20%	19%	16%	31%	19%	26%	14%
	18至64歲病人 所佔百分比	69%	69%	79%	55%	75%	63%	82%
	65歲或以上病人 所佔百分比	7%	8%	5%	11%	5%	9%	3%

## 2017-18 年度

		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
不符合資格人士 住院日次 <sup>2</sup> (普通科(急症及 康復))	總數 (所有年齡)	2 224	2 400	9 488	1 812	4 972	2 293	4 560
	18歲以下病人 所佔百分比	29%	25%	20%	46%	16%	36%	26%
	18至64歲病人 所佔百分比	58%	59%	64%	35%	64%	45%	65%
	65歲或以上病人 所佔百分比	12%	14%	16%	17%	18%	18%	7%
不符合資格人士 專科門診(臨床) 就診人次	總數 (所有年齡)	280	379	2 314	239	1 266	323	1 420
	18歲以下病人 所佔百分比	29%	16%	9%	29%	10%	12%	11%
	18至64歲病人 所佔百分比	65%	80%	90%	61%	81%	82%	87%
	65歲或以上病人 所佔百分比	5%	3%	1%	9%	9%	6%	2%
不符合資格人士 普通科門診 就診人次	總數 (所有年齡)	207	74	1 060	63	196	35	262
	18歲以下病人 所佔百分比	14%	7%	7%	5%	13%	6%	10%
	18至64歲病人 所佔百分比	80%	89%	93%	76%	83%	83%	77%
	65歲或以上病人 所佔百分比	7%	4%	1%	19%	4%	11%	13%
不符合資格人士 急症室 就診人次	總數 (所有年齡)	2 715	2 149	9 502	1 390	7 569	1 947	6 690
	18歲以下病人 所佔百分比	19%	16%	17%	27%	22%	26%	16%
	18至64歲病人 所佔百分比	68%	68%	78%	55%	70%	62%	79%
	65歲或以上病人 所佔百分比	9%	9%	5%	13%	7%	10%	3%

**2018-19 年度(截至 2018 年 12 月 31 日)[臨時數字]**

		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
不符合資格人士 住院日次 <sup>2</sup> (普通科(急症及 康復))	總數 (所有年齡)	1 446	1 666	7 373	1 560	4 702	1 233	2 434
	18歲以下病人 所佔百分比	15%	13%	16%	45%	18%	36%	17%
	18至64歲病人 所佔百分比	62%	72%	68%	32%	60%	49%	72%
	65歲或以上病人 所佔百分比	19%	14%	16%	20%	19%	12%	8%
不符合資格人士 專科門診(臨床) 就診人次	總數 (所有年齡)	203	299	1 665	147	1 038	169	1 002
	18歲以下病人 所佔百分比	16%	20%	11%	27%	8%	12%	10%
	18至64歲病人 所佔百分比	72%	76%	88%	56%	83%	76%	86%
	65歲或以上病人 所佔百分比	11%	4%	1%	14%	9%	12%	3%
不符合資格人士 普通科門診 就診人次	總數 (所有年齡)	112	39	713	46	179	35	218
	18歲以下病人 所佔百分比	12%	5%	8%	11%	12%	3%	6%
	18至64歲病人 所佔百分比	79%	90%	91%	63%	88%	86%	79%
	65歲或以上病人 所佔百分比	9%	5%	0%	26%	1%	11%	15%
不符合資格人士 急症室 就診人次	總數 (所有年齡)	1 993	1 629	6 724	980	5 274	1 411	4 503
	18歲以下病人 所佔百分比	18%	14%	17%	32%	21%	26%	17%
	18至64歲病人 所佔百分比	70%	72%	78%	50%	70%	61%	79%
	65歲或以上病人 所佔百分比	8%	9%	5%	15%	7%	11%	3%

註：

- 符合資格人士指以下各類病人：(a)持有根據《人事登記條例》(第177章)簽發的香港身份證的人士；(b)身為香港居民的11歲以下兒童；以及(c)醫管局行政總裁認可的其他人士。符合資格人士的統計數據也包括其他病人組別，例如公務員及合資格人士、合資格享有醫管局員工醫療福利的人士，以及綜合社會保障援助計劃和高額長者生活津貼受助人。
- 病人住院日次包括住院病人住院日次和日間住院病人出院人次及死亡人數。醫管局的日間住院病人指入院接受非緊急治療並於同日出院的人士，住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的人士。病人住院日次已計及住院病人及日間住院病人。



3. 由於四捨五入的關係或計及年齡不詳的病人，病人年齡組別各個百分比相加後未必等於 100%。
4. 數據未有計及私家病人及獲政府或法例豁免費用的病人。
5. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院及東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，已於 2016 年 12 月 1 日起納入九龍中醫院聯網。2016-17 整個財政年度(即截至 2017 年 3 月 31 日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由 2017 年 4 月 1 日起，相關數字則依據新的聯網界線匯報。因此，2017 年 4 月 1 日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：7100)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出過去5個財政年度中，各個醫院聯網內的(以具體數字及百分比表列)：

1. 各醫院急症室不同分流類別，符合資格人士整體人口的求診人次、18歲以下人口、18至64歲人口及65歲或以上人口的求診人次；
2. 各醫院急症室不同分流類別，非符合資格人士整體人口的求診人次、18歲以下人口、18至64歲人口及65歲或以上人口的求診人次。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：8712)

答覆：

(1)

下表列出2014-15至2018-19年度(截至2018年12月31日)醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網急症室的符合資格人士<sup>1</sup>就診人次，以及當中18歲以下、18至64歲及65歲或以上病人所佔百分比：

**2014-15年度**

	急症室符合資格人士就診人次						
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
急症室就診人次 (不論年齡)	232 194	125 972	181 790	316 666	608 993	375 874	336 690
18歲以下病人 所佔百分比	12%	11%	11%	16%	16%	15%	16%
18至64歲病人 所佔百分比	57%	54%	52%	54%	57%	59%	61%
65歲或以上病人 所佔百分比	32%	34%	36%	30%	27%	26%	23%

**2015-16年度**

	急症室符合資格人士就診人次						
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
急症室就診人次 (不論年齡)	227 357	125 742	185 950	313 110	615 400	381 612	339 641
18歲以下病人 所佔百分比	11%	11%	12%	15%	16%	16%	16%
18至64歲病人 所佔百分比	56%	53%	52%	54%	56%	58%	60%
65歲或以上病人 所佔百分比	32%	36%	37%	31%	27%	27%	23%

**2016-17年度**

	急症室符合資格人士就診人次						
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
急症室就診人次 (不論年齡)	223 117	126 852	184 968	313 774	616 471	381 499	337 446
18歲以下病人 所佔百分比	11%	11%	12%	15%	17%	16%	16%
18至64歲病人 所佔百分比	55%	53%	51%	53%	56%	57%	60%
65歲或以上病人 所佔百分比	34%	36%	37%	32%	27%	27%	24%

## 2017-18年度

	急症室符合資格人士就診人次						
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
急症室就診人次 (不論年齡)	213 074	122 711	306 894	293 208	473 615	368 513	365 690
18歲以下病人 所佔百分比	10%	11%	13%	15%	16%	15%	17%
18至64歲病人 所佔百分比	54%	52%	52%	51%	55%	55%	59%
65歲或以上病人 所佔百分比	36%	38%	35%	35%	29%	30%	24%

## 2018-19年度(截至2018年12月31日) [臨時數字]

	急症室符合資格人士就診人次						
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
急症室就診人次 (不論年齡)	157 910	90 656	224 845	211 098	345 240	265 230	282 643
18歲以下病人 所佔百分比	9%	10%	12%	13%	14%	13%	15%
18至64歲病人 所佔百分比	54%	52%	53%	51%	56%	55%	60%
65歲或以上病人 所佔百分比	37%	38%	35%	36%	30%	32%	25%

(2)

下表列出2014-15至2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局轄下各醫院聯網急症室的非符合資格人士就診人次，以及當中18歲以下、18至64歲及65歲或以上病人所佔的百分比：

## 2014-15年度

	急症室非符合資格人士就診人次						
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
急症室就診人次 (不論年齡)	3 062	2 240	5 340	1 658	8 752	2 333	6 378
18歲以下病人 所佔百分比	19%	17%	17%	28%	20%	25%	13%
18至64歲病人 所佔百分比	71%	72%	77%	56%	72%	65%	84%
65歲或以上病人 所佔百分比	7%	7%	6%	13%	6%	9%	3%

**2015-16年度**

	急症室非符合資格人士就診人次						
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
急症室就診人次 (不論年齡)	3 144	2 183	6 264	1 577	10 064	2 222	7 527
18歲以下病人 所佔百分比	18%	17%	16%	33%	19%	25%	13%
18至64歲病人 所佔百分比	72%	71%	79%	54%	74%	64%	84%
65歲或以上病人 所佔百分比	7%	8%	5%	11%	6%	9%	2%

**2016-17年度**

	急症室非符合資格人士就診人次						
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
急症室就診人次 (不論年齡)	3 094	2 198	6 449	1 609	10 978	2 144	7 184
18歲以下病人 所佔百分比	20%	19%	16%	31%	19%	26%	14%
18至64歲病人 所佔百分比	69%	69%	79%	55%	75%	63%	82%
65歲或以上病人 所佔百分比	7%	8%	5%	11%	5%	9%	3%

**2017-18年度**

	急症室非符合資格人士就診人次						
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
急症室就診人次 (不論年齡)	2 715	2 149	9 502	1 390	7 569	1 947	6 690
18歲以下病人 所佔百分比	19%	16%	17%	27%	22%	26%	16%
18至64歲病人 所佔百分比	68%	68%	78%	55%	70%	62%	79%
65歲或以上病人 所佔百分比	9%	9%	5%	13%	7%	10%	3%

**2018-19年度(截至2018年12月31日) [臨時數字]**

	急症室非符合資格人士就診人次						
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
急症室就診人次 (不論年齡)	1 993	1 629	6 724	980	5 274	1 411	4 503
18歲以下病人 所佔百分比	18%	14%	17%	32%	21%	26%	17%
18至64歲病人 所佔百分比	70%	72%	78%	50%	70%	61%	79%
65歲或以上病人 所佔百分比	8%	9%	5%	15%	7%	11%	3%

**註：**

1. 符合資格人士指以下各類病人：(a)持有根據《人事登記條例》(第177章)所簽發香港身份證的人士；(b)身為香港居民的11歲以下兒童；以及(c)醫管局行政總裁認可的其他人士。符合資格人士的統計數字亦包括其他組別的病人，例如公務員合資格人士、享有醫管局員工醫療福利的合資格人士，以及綜合社會保障援助計劃受助人和高額長者生活津貼受惠人。
2. 由於四捨五入或計及年齡不詳的病人，各病人年齡組別所佔百分比相加後未必等於100%。
3. 其他病人，例如私家收費病人，以及獲政府或法例豁免收費的病人，並不包括在內。
4. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字和財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中和九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：7115)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (514) 醫院管理局

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請政府人工耳蝸配置服務提供以下資料：

1. 過去5年，於醫管局轄下醫院配置人工耳蝸的人數，並按年齡(0-18歲每三年為一組，18歲以上每10年為一組)、居住地點、醫院劃分；
2. 過去5年，於醫管局轄下醫院配置人工耳蝸的輪候人數、輪候時間的平均數和中位數、人均成本。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：3090)

答覆：

(1)

人工耳蝸植入是項高度專門的專科服務，集中由醫院管理局(醫管局)轄下3個指定的醫院聯網提供，分別是港島西、九龍中和新界東聯網。

下表按年齡組別列出過去5年在上述3個醫院聯網接受人工耳蝸植入手術治療的病人人次。

港島西聯網

年齡組別 <sup>#</sup>	接受人工耳蝸植入手術治療的病人人次				
	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19年度 (截至 2018年12月31日) [臨時數字]
5歲以下	6	1	2	2	1
5至9歲	2	1	0	1	0
10至19歲	0	0	1	1	0
20至29歲	1	1	1	3	0
30至39歲	0	0	1	2	3
40至49歲	1	4	1	3	0
50至59歲	5	1	2	4	1
60至69歲	5	2	1	3	0
70歲或以上	0	0	2	1	0
<b>所有年齡</b>	<b>20</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>20</b>	<b>5</b>

九龍中聯網

年齡組別 <sup>#</sup>	接受人工耳蝸植入手術治療的病人人次				
	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19年度 (截至 2018年12月31日) [臨時數字]
5歲以下	13	7	10	4	10
5至9歲	7	5	4	3	5
10至19歲	4	1	1	2	1
20至29歲	3	2	2	0	2
30至39歲	1	0	1	1	0
40至49歲	2	1	1	1	1
50至59歲	6	8	5	4	3
60至69歲	7	2	3	8	4
70歲或以上	2	1	2	0	2
<b>所有年齡</b>	<b>45</b>	<b>27</b>	<b>29</b>	<b>23</b>	<b>28</b>



年齡組別 <sup>#</sup>	接受人工耳蝸植入手術治療的病人人次				
	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19年度 (截至 2018年12月31日) [臨時數字]
5歲以下	8	10	12	18	12
5至9歲	1	2	1	4	2
10至19歲	2	1	4	4	0
20至29歲	2	1	1	1	1
30至39歲	0	2	3	1	2
40至49歲	3	4	3	4	3
50至59歲	2	7	3	6	3
60至69歲	3	4	4	7	4
70歲或以上	2	1	3	1	2
<b>所有年齡</b>	<b>23</b>	<b>32</b>	<b>34</b>	<b>46</b>	<b>29</b>

註：

# 按截至相關年度6月30日的年齡計算。

(2)

人工耳蝸植入手術是項預先約定的手術程序。選用的手術程序和時間安排須由病人和醫生經評估臨床情況後共同訂定。

就醫管局而言，在手術室進行及／或在全身麻醉下進行的手術，分為第一類小型手術至第三類超大型手術共10類。手術費用(包括外科醫生、麻醉師和手術室開支)參照多項因素計算，例如手術的相對複雜程度和所需時間。人工耳蝸植入屬第三類大型手術。按照現時醫管局私家服務的收費(費用定為成本價或市價兩者中的較高者)，第三類大型手術的費用介乎59,950元至72,050元，可作為人工耳蝸植入手術成本的參考。

-完-

管制人員的答覆

(問題編號：4179)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

位於葵青區的全港首個地區康健中心，預算在今年第三季投入服務。就此，請告知本委員會：

(a) 葵青康健中心的預算及分項為何？請以分項列出。

(b) 政府「已預留超過一億五千萬元」作為葵青康健中心的營運費用及人手開支，請問此一億五千萬元撥款將在何種條件下批出？

提問人：朱凱迪議員（立法會內部參考編號：1069）

答覆：

(a) 2019-20年度在葵青區發展地區康健中心及相關工作的預算開支為1.55億元，分項數字如下：

項目	預算(百萬元)
租金和營運服務費用	104.4
發展資訊科技系統和相關設施	18.2
宣傳和評估研究	9.0
人手和相關開支(包括食物及衛生局淨開設16個公務員職位)	14.2
與社區組織的合作計劃	9.0
總計	154.8 (約為1.55億元)

- (b) 由於首個地區康健中心約於今年第三季在葵青區投入服務，政府已在2019-20年度總目140下撥款1.55億元，用以應付該中心和相關工作的預算開支。中心的營運服務合約已透過公開招標批予獲得最高綜合評分的投標者。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4180)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

立法會於2018年12月13日通過由陳沛然議員動議，經麥美娟議員及張超雄議員修正的「要求政府在公營醫院內增設性暴力受害人及受虐兒童危機支援中心」議案。就此，食物及衛生局及／或醫院管理局是否已預留撥款以開展上述工作？如是，請問預算開支及分項為何？如否，請問局方／醫管局就此議案有何回應或計劃？

提問人：朱凱迪議員（立法會內部參考編號：1070）

答覆：

2007年，社會福利署(社署)推出處理性暴力案件的「一站式」服務模式，支援網絡覆蓋全港不同地區，不論性暴力受害人的接觸點在那個地區或政府部門，專責跟進個案的社工會因應受害人所在地點提供24小時的外展服務，並為受害人安排持續的支援和跟進服務，例如協調醫護、法醫檢查、錄取口供、情緒輔導、社工支援、服務資訊等，務求讓受害人在方便、安全、保密及有支援的環境下接受服務及進行所有有關程序，減少受害人複述不快事件的需要。

為加強對性暴力受害人的服務，醫院管理局(醫管局)在全港18間設有急症服務的公立醫院各提供兩間(包括一間後備)指定房間，讓受害人獲得「一站式」服務。現行的「一站式」服務模式透過一名專責社工會協調受害人所需的服務及程序，而全港18間醫院也同時提供指定房間為性暴力受害人提供服務。相對於在港島、九龍、新界設立3個危機支援中心，更能方便性暴力受害人獲得適當支援。

醫管局聯同社署和其他相關政府部門定期巡視18間公營醫院的指定房間，確保房間設施符合為受害人提供方便、安全和保密環境的原則。長遠而言，醫管局會探討提供及優化指定房間或設施，給予不同需要的病人使用，包括性暴力受害者、疏導哀親、受創家屬、精神病人士等。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4983)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫院管理局的運作助理(三級)的外判服務合約、人手分配和成本開支，請告知本委員會以下資料：

請列出過去五年，醫院管理局管理的公立醫院和醫療機構內，運作助理(三級)的(a)直接聘用人數、(b)外判人數、(c)負責各個工作籌疇的人數及(d)薪金水平(e)外判承辦商名稱(如有)、(f)合約完結日(如有)、(g)標書所載的預算服務價格(百萬元)(如有)。(以下表列出)

	a	b	c			e	f	g
			d				d	d
醫院 / 醫療機構名稱								

提問人：朱凱迪議員 (立法會內部參考編號：2015)

答覆：

醫院管理局(醫管局)的運作助理主要負責運作支援工作。醫管局沒有外判運作助理職位或聘用中介公司運作助理，為了應付公立醫院服務的運作需要，醫管局會視乎情況聘用外間服務供應商，以提供日常支援服務應付運作需要(如清潔和運送、保安、病人膳食和洗衣服務)，並採取靈活的資源運用策略，聘用中介公司支援人員提供醫院服務。

下表列出過去 5 年醫管局聘用運作助理的人數：

<b>2014-15年度 (截至2015年 3月31日)</b>	<b>2015-16年度 (截至2016年 3月31日)</b>	<b>2016-17年度 (截至2017年 3月31日)</b>	<b>2017-18年度 (截至2018年 3月31日)</b>	<b>2018-19年度 (截至2018年 12月31日)</b>
5 792	6 452	7 030	7 414	7 786

註：

上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。

2018-19年度，醫管局運作助理的薪幅為10,715元至22,788元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4985)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫院管理局的運作助理(三級)的外判服務合約、人手分配和成本開支，請告知本委員會以下資料：

2015年至2018年，醫院管理局管理的醫院及醫療機構的運作助理(三級)當中，直接聘用人手的人數及外判人手的人數和比例。

提問人：朱凱迪議員 (立法會內部參考編號：2017)

答覆：

醫院管理局(醫管局)的運作助理主要負責運作支援工作。醫管局沒有外判運作助理職位或聘用中介公司運作助理，為了應付公立醫院服務的運作需要，醫管局會視乎情況聘用外間服務供應商，以提供日常支援服務應付運作需要(如清潔和運送、保安、病人膳食和洗衣服務)，並採取靈活的資源運用策略，聘用中介公司支援人員提供醫院服務。

下表列出過去5年醫管局聘用運作助理的人數：

2014-15年度 (截至2015年 3月31日)	2015-16年度 (截至2016年 3月31日)	2016-17年度 (截至2017年 3月31日)	2017-18年度 (截至2018年 3月31日)	2018-19年度 (截至2018年 12月31日)
5 792	6 452	7 030	7 414	7 786

註：

上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：4986)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫院管理局的運作助理(三級)的外判服務合約、人手分配和成本開支，請告知本委員會以下資料：

- 1) 醫院管理局就外判服務的招標評分機制為何？(如有算式請列明。)
- 2) 局方是否要求承辦商作每年檢視外判的運作助理(三級)之薪酬？如有，檢視的機制為何？(如有算式請列明。)

提問人：朱凱迪議員 (立法會內部參考編號：2018)

答覆：

醫院管理局(醫管局)的運作助理主要負責支援醫院運作。由於醫管局沒有外判運作助理職位，亦沒有僱用中介公司聘請的運作助理，為了應付公營醫院服務的運作需要，局方會視乎情況，聘用外間服務供應商，由供應商提供日常支援服務(例如清潔和運送、保安、病人膳食和洗衣服務)，以應付運作需要，並會採取靈活的資源調配策略，聘請中介公司的支援人員提供醫院服務。

醫管局會視乎情況，按照局方的《採購及物料管理手冊》，透過招標或報價方式採購物料及服務，以應付運作需要，務求做到物有所值，並會在適用的情況下遵行《世界貿易組織政府採購協定》的規定。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4513)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

上年度(2018-19)財政預算案提出預留80億元，回應十八區訴求，增加地區設施；食物及衛生局在2017年建議將大埔中心前賽馬會泳池用地，改劃為社區綜合醫療服務中心用途，並於2018年獲城市規劃委員會批准；請問該醫療服務中心目前的進度為何，預計何時開展工程及何時完工？

提問人： 范國威議員 (立法會內部參考編號：51)

答覆：

發展大埔安邦路旁前賽馬會泳池用地的工作現正在籌劃階段，有關實施時間表須待進行詳細規劃和設計後才可確定。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4522)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在2019-20年度，政府會全面推行自願醫保計劃，請告知：

1. 自願醫保計劃辦事處在2018-19年度的人手編制、實際開支和用途(包括宣傳及顧問)；及2019-20年度起5個年度的預算人手編制、撥款金額和用途；
2. 自願醫保計劃辦事處於2018年12月1日開始接受保險公司申請註冊為自願醫保的產品提供者及保險產品認可，請問至今接獲多少間保險公司申請註冊、及已認可多少種自願醫保產品？
3. 政府有沒有評估，在實施自願醫保3年後，多少市民會轉為使用私營醫療服務？公營醫療體系的平均輪候時間可降低多少？

提問人： 范國威議員 (立法會內部參考編號：62)

答覆：

自願醫保計劃(自願醫保)已於2019年4月1日全面推行。2018-19年度，自願醫保計劃辦事處的實際開支合共3,350萬元，用於實施和推廣自願醫保。有關開支包括個人薪酬、與員工有關連的開支，以及設立查詢熱線、宣傳和推廣活動、聘請顧問和服務提供者等方面的支出。自願醫保計劃辦事處未來5年的預算開支如下：

年度	預算開支(百萬元)
2019-20	32.9
2020-21	36.2
2021-22	32.8
2022-23	29.5
2023-24	30.2

在2018年12月底前所收到的自願醫保產品提供者、標準計劃和靈活計劃申請的批核狀況如下：

	收到的 申請數目	獲批准的 申請數目	現正處理的 申請數目
自願醫保產品提供者	25	25	不適用
標準計劃	25	25	不適用
靈活計劃	30	13	17

靈活計劃的產品設計較為複雜，因此相對於標準計劃的申請，處理該類申請需時較長。

據食物及衛生局委聘的獨立顧問估算，自願醫保調整公私營醫療界別比重的作用，日後會逐步顯現，並應從長遠的角度審視。2017年，公營醫療機構住院病人和日間個案的出院人次佔全港總數約82%。至2040年，這比率在不實行自願醫保的情況下將升至86%，在實行自願醫保的情況下則會降至81%。這5個百分點的差異，反映長遠而言自願醫保可減輕公營醫療服務的負擔。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4204)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (-) 沒有指定

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

人口老化嚴重，令以老護老的狀況愈來愈嚴重。較早前，有長者照顧者因為憂心其患病妻子無人照顧，加上身心疲累，最終發生悲劇，事件近來社會再次討論安樂死的問題。想請問當局：

1. 過去有否就有關議題進行研究，當中包括研究海外經驗及在本港實行所帶來的醫療、道德倫理等問題，如有，請列出相關研究的年份及當中的結果及建議；
2. 就有關安樂死的議題，當局會否考慮重新再作研究，並就此開展一些公眾的討論；
3. 在「以老護老」的狀況下，年長的照顧者及被照顧者均難以接受身體的毛病以及帶來的經濟、生活問題，繼而容易產生輕生的想法，在此方面政府現時或未來有何專門措施紓解該些長者、照顧者、患病照顧的心結及作出適當的輔導，如有請列出有關措施的具體內容、人手及開支詳情，如否會否在此方面提供服務，減少悲劇出現？

提問人：何啟明議員（立法會內部參考編號：77）

答覆：

(1)及(2)

根據香港法律，安樂死涉及第三者作出蓄意謀殺、誤殺，或協助、教唆、慫使或促致他人自殺或進行自殺企圖，屬非法行為並可能涉及《侵害人身罪條例》(第212章)下的刑事罪行。

安樂死是一個非常複雜且具爭議性的議題，牽涉對醫學、社會、道德、倫理及法律等不同層面的影響。任何關乎生命的課題都必須慎重處理。香港醫務委員會在《香港註冊醫生專業守則》中，明確指出安樂死是「違法及不道德的做法」。政府無意就安樂死合法化一事進行檢討或諮詢。

(3)

政府透過全港210間津助長者地區中心和長者鄰舍中心、94支家居照顧服務隊和76間長者日間護理中心／單位，為護老者提供一系列的支援服務，包括提供資訊、訓練及輔導；協助成立互助小組；安排暫託服務；以及提供復康器材示範及借用服務等。

目前，所有津助長者中心和長者地區中心轄下的長者支援服務隊均會為社區上隱蔽和需要照顧的長者及其護老者提供外展服務。此外，政府由2018年10月起，增加約2.38億元的額外經常撥款，供全港所有津助長者中心和家居照顧服務隊增聘社工及個人照顧工作員，以進一步加強外展服務，支援居於社區和照顧體弱長者的有需要護老者，包括殘疾或高齡的護老者。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4795)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關預算案演辭中提到，額外提供予醫管局的7億元經常資助，當中包括增加資深護師職位：

1. 資深護師的入職條件及資格為何；
2. 現時各聯網的相關職位的人手為何、預計新增的職位為何；
3. 資深護師職責為何，預期新增的職位可帶來的改善及成效為何。

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：277）

答覆：

資深護師職級是醫院管理局(醫管局)在2003年推出的護理職系架構的一個職級，目的是在護士的晉升與其專業能力和發展掛鈎的原則下，加強護士的專業問責性和護理角色。資深護師的主要角色和職責如下：

- 領導和監督臨床單位內的護理小組；
- 制訂專業的護理標準、護理指引及治療程序；
- 在專科／附屬專科為病人提供複雜的護理服務；
- 提供臨床專業知識，並擔任這方面的轉介人；
- 管理由護士主導的服務，旨在為病人提供專業的護理服務；
- 培訓和監督護士學生接受高級護理專科培訓；
- 提出進行和參與以實證為基礎的工作和護理研究；以及
- 參與有關服務的策劃、實施及評估工作。

資深護師的入職條件包括：

- 持有由香港護士管理局簽發的註冊護士執業證書；
- 獲認可的護理專科註冊後進修證書或畢業後進修證書／文憑，或護理專科或相當程度上涵蓋護理專科的相關學科碩士學位；
- 護理學士學位或同等學歷；以及
- 5年或以上護理執業經驗，其中至少3年須在相關專業累積。

下表列出截至2018年12月31日在醫管局各醫院聯網工作的資深護師人數：

職級	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
資深護師	417	420	829	454	695	628	579

註：

1. 人手數字按相當於全職人員的人手計算，其中包括醫管局的常額、合約和臨時員工。
2. 包括普通科及精神科資深護師。

醫管局已實施各種措施吸引和挽留護士，包括改善護士的晉升機會。在2019-20年度，醫管局計劃把350個註冊護士職位升格為資深護師職位，以加強急症病房整體的高級與初級人手比例和夜間督導人手比例。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：4797)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關醫務委員會舉辦的執業試

1. 過去五年，參加執業資格試的考生人數，當中通過各部份執業資格試的人數為何，請按接受醫科教育的國家或地區列出；
2. 過去五年，通過執業試成功註冊及獲醫院管理局聘請的人數為何，請按接受醫科教育的國家或地區列出。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：279)

答覆：

1. 過去5年，應考並通過香港醫務委員會執業資格試的考生人數(按考生所持學歷頒授地區)表列如下－

年份	專業知識考試(第一部分)			醫學英語技能水平測驗(第二部分)			臨床考試(第三部分)			
	應考人數	及格人數	%	應考人數	及格人數	%	應考人數	及格人數	%	
2014年 (第一次 考試)	2 (澳洲)	1 (澳洲)	50	1 (比利時)	1 (比利時)	100	4 (澳洲)	4 (澳洲)	100	
	1 (比利時)	0 (比利時)	0	1 (印尼)	1 (印尼)	100	1 (比利時)	1 (比利時)	100	
	1 (印度)	0 (印度)	0	14 (內地)	8 (內地)	57	3 (愛爾蘭)	3 (愛爾蘭)	100	
	1 (印尼)	0 (印尼)	0	2 (巴基斯坦)	2 (巴基斯坦)	100	44 (內地)	20 (內地)	45	
	1 (愛爾蘭)	0 (愛爾蘭)	0	1 (菲律賓)	1 (菲律賓)	100	1 (尼泊爾)	0 (尼泊爾)	0	
	63 (內地)	14 (內地)	22	1 (葡萄牙)	1 (葡萄牙)	100	1 (荷屬安的列斯羣島)	1 (荷屬安的列斯羣島)	100	
	1 (尼泊爾)	1 (尼泊爾)	100	1 (俄羅斯)	1 (俄羅斯)	100	5 (中國台灣)	2 (中國台灣)	40	
	1 (新西蘭)	0 (新西蘭)	0	1 (新加坡)	1 (新加坡)	100	1 (阿拉伯聯合酋長國)	0 (阿拉伯聯合酋長國)	0	
	2 (巴基斯坦)	0 (巴基斯坦)	0	2 (中國台灣)	2 (中國台灣)	100	23 (英國)	14 (英國)	61	
	1 (菲律賓)	0 (菲律賓)	0	1 (烏克蘭)	1 (烏克蘭)	100	2 (美國)	1 (美國)	50	
	1 (葡萄牙)	1 (葡萄牙)	100	3 (英國)	3 (英國)	100				
	1 (俄羅斯)	0 (俄羅斯)	0							
	1 (新加坡)	0 (新加坡)	0							
	1 (南非)	0 (南非)	0							
	3 (中國台灣)	2 (中國台灣)	67							
	1 (烏克蘭)	0 (烏克蘭)	0							
	24 (英國)	6 (英國)	25							
	1 (美國)	0 (美國)	0							
	總計	107	25	23	28	22	79	85	46	54

註：( ) 獲取醫學資格的地區

年份	專業知識考試(第一部分)			醫學英語技能水平測驗(第二部分)			臨床考試(第三部分)		
	應考人數	及格人數	%	應考人數	及格人數	%	應考人數	及格人數	%
2014年 (第二次 考試)	4 (澳洲)	1 (澳洲)	25	2 (澳洲)	2 (澳洲)	100	2 (愛爾蘭)	2 (愛爾蘭)	100
	1 (比利時)	0 (比利時)	0	1 (愛爾蘭)	1 (愛爾蘭)	100	39 (內地)	18 (內地)	46
	2 (印度)	0 (印度)	0	54 (內地)	35 (內地)	65	1 (緬甸)	0 (緬甸)	0
	7 (愛爾蘭)	2 (愛爾蘭)	29	1 (俄羅斯)	1 (俄羅斯)	100	1 (尼泊爾)	0 (尼泊爾)	0
	128 (內地)	18 (內地)	14	2 (新加坡)	2 (新加坡)	100	2 (中國台灣)	0 (中國台灣)	0
	1 (尼泊爾)	0 (尼泊爾)	0	1 (瑞典)	1 (瑞典)	100	1 (阿拉伯聯合酋長國)	0 (阿拉伯聯合酋長國)	0
	1 (巴基斯坦)	0 (巴基斯坦)	0	2 (中國台灣)	2 (中國台灣)	100	21 (英國)	7 (英國)	33
	3 (俄羅斯)	0 (俄羅斯)	0	13 (英國)	13 (英國)	100	3 (美國)	1 (美國)	33
	3 (新加坡)	2 (新加坡)	67	1 (美國)	1 (美國)	100			
	1 (南非)	0 (南非)	0						
	1 (瑞典)	0 (瑞典)	0						
	3 (中國台灣)	1 (中國台灣)	33						
	42 (英國)	11 (英國)	26						
	3 (美國)	0 (美國)	0						
<b>總計</b>	<b>200</b>	<b>35</b>	<b>18</b>	<b>77</b>	<b>58</b>	<b>75</b>	<b>70</b>	<b>28</b>	<b>40</b>

註：( ) 獲取醫學資格的地區

年份	專業知識考試(第一部分)			醫學英語技能水平測驗(第二部分)			臨床考試(第三部分)		
	應考人數	及格人數	%	應考人數	及格人數	%	應考人數	及格人數	%
2015年 (第一次 考試)	2 (澳洲)	0 (澳洲)	0	2 (澳洲)	2 (澳洲)	100	2 (愛爾蘭)	2 (愛爾蘭)	100
	1 (哥倫比亞)	0 (哥倫比亞)	0	1 (哥倫比亞)	1 (哥倫比亞)	100	29 (內地)	8 (內地)	28
	4 (印度)	0 (印度)	0	2 (印度)	1 (印度)	50	1 (尼泊爾)	0 (尼泊爾)	0
	5 (愛爾蘭)	2 (愛爾蘭)	40	1 (日本)	1 (日本)	100	1 (俄羅斯)	0 (俄羅斯)	0
	1 (日本)	0 (日本)	0	21 (內地)	11 (內地)	52	1 (新加坡)	1 (新加坡)	100
	62 (內地)	4 (內地)	6	1 (荷蘭)	1 (荷蘭)	100	6 (中國台灣)	1 (中國台灣)	17
	1 (荷蘭)	0 (荷蘭)	0	1 (新西蘭)	1 (新西蘭)	100	1 (阿拉伯聯合酋長國)	0 (阿拉伯聯合酋長國)	0
	2 (新西蘭)	0 (新西蘭)	0	1 (巴基斯坦)	1 (巴基斯坦)	100	18 (英國)	11 (英國)	61
	1 (巴基斯坦)	0 (巴基斯坦)	0	1 (菲律賓)	1 (菲律賓)	100	3 (美國)	1 (美國)	33
	1 (菲律賓)	0 (菲律賓)	0	1 (俄羅斯)	1 (俄羅斯)	100			
	1 (波蘭)	0 (波蘭)	0	1 (瑞士)	1 (瑞士)	100			
	3 (俄羅斯)	2 (俄羅斯)	67	2 (中國台灣)	1 (中國台灣)	50			
	1 (瑞士)	0 (瑞士)	0	5 (英國)	5 (英國)	100			
	4 (中國台灣)	0 (中國台灣)	0	2 (美國)	2 (美國)	100			
	29 (英國)	7 (英國)	24						
	3 (美國)	3 (美國)	100						
	<b>總計</b>	<b>121</b>	<b>18</b>	<b>15</b>	<b>42</b>	<b>30</b>	<b>71</b>	<b>62</b>	<b>24</b>

註：( ) 獲取醫學資格的地區

年份	專業知識考試(第一部分)			醫學英語技能水平測驗(第二部分)			臨床考試(第三部分)		
	應考人數	及格人數	%	應考人數	及格人數	%	應考人數	及格人數	%
2015年 (第二次 考試)	2 (澳洲)	1 (澳洲)	50	43 (內地)	37 (內地)	86	1 (澳洲)	0 (澳洲)	0
	7 (愛爾蘭)	2 (愛爾蘭)	29	1 (緬甸)	1 (緬甸)	100	2 (愛爾蘭)	1 (愛爾蘭)	50
	113 (內地)	22 (內地)	19	1 (巴基斯坦)	1 (巴基斯坦)	100	37 (內地)	6 (內地)	16
	1 (緬甸)	0 (緬甸)	0	1 (菲律賓)	1 (菲律賓)	100	1 (緬甸)	0 (緬甸)	0
	1 (荷蘭)	0 (荷蘭)	0	1 (俄羅斯)	1 (俄羅斯)	100	1 (尼泊爾)	0 (尼泊爾)	0
	3 (巴基斯坦)	0 (巴基斯坦)	0	3 (中國台灣)	3 (中國台灣)	100	1 (巴基斯坦)	0 (巴基斯坦)	0
	2 (菲律賓)	0 (菲律賓)	0	6 (英國)	6 (英國)	100	2 (俄羅斯)	0 (俄羅斯)	0
	1 (波蘭)	0 (波蘭)	0				1 (中國台灣)	1 (中國台灣)	100
	1 (俄羅斯)	0 (俄羅斯)	0				18 (英國)	7 (英國)	39
	1 (新加坡)	0 (新加坡)	0				2 (美國)	1 (美國)	50
	1 (南非)	0 (南非)	0						
	6 (中國台灣)	0 (中國台灣)	0						
	36 (英國)	15 (英國)	42						
	1 (美國)	1 (美國)	100						
<b>總計</b>	<b>176</b>	<b>41</b>	<b>23</b>	<b>56</b>	<b>50</b>	<b>89</b>	<b>66</b>	<b>16</b>	<b>24</b>

註：( ) 獲取醫學資格的地區

年份	專業知識考試(第一部分)			醫學英語技能水平測驗(第二部分)			臨床考試(第三部分)			
	應考人數	及格人數	%	應考人數	及格人數	%	應考人數	及格人數	%	
2016年 (第一次 考試)	1 (澳洲)	1 (澳洲)	100	1 (保加利亞)	1 (保加利亞)	100	1 (澳洲)	0 (澳洲)	0	
	1 (保加利亞)	0 (保加利亞)	0	1 (德國)	1 (德國)	100	2 (愛爾蘭)	2 (愛爾蘭)	100	
	1 (德國)	0 (德國)	0	3 (印度)	3 (印度)	100	36 (內地)	1 (內地)	3	
	5 (印度)	0 (印度)	0	2 (愛爾蘭)	2 (愛爾蘭)	100	1 (尼泊爾)	1 (尼泊爾)	100	
	4 (愛爾蘭)	1 (愛爾蘭)	25	1 (意大利)	1 (意大利)	100	2 (俄羅斯)	1 (俄羅斯)	50	
	1 (意大利)	0 (意大利)	0	38 (內地)	35 (內地)	92	1 (中國台灣)	0 (中國台灣)	0	
	91 (內地)	9 (內地)	10	1 (尼泊爾)	1 (尼泊爾)	100	22 (英國)	8 (英國)	36	
	2 (尼泊爾)	0 (尼泊爾)	0	1 (巴基斯坦)	1 (巴基斯坦)	100	3 (美國)	1 (美國)	33	
	1 (荷蘭)	0 (荷蘭)	0	1 (波蘭)	1 (波蘭)	100				
	3 (巴基斯坦)	0 (巴基斯坦)	0	1 (南非)	1 (南非)	100				
	1 (菲律賓)	0 (菲律賓)	0	1 (南韓)	1 (南韓)	100				
	1 (波蘭)	0 (波蘭)	0	7 (英國)	7 (英國)	100				
	2 (俄羅斯)	0 (俄羅斯)	0	2 (美國)	2 (美國)	100				
	1 (南非)	0 (南非)	0							
	1 (南韓)	0 (南韓)	0							
	3 (中國台灣)	0 (中國台灣)	0							
	42 (英國)	10 (英國)	24							
	2 (美國)	1 (美國)	50							
	<b>總計</b>	<b>163</b>	<b>22</b>	<b>13</b>	<b>60</b>	<b>57</b>	<b>95</b>	<b>68</b>	<b>14</b>	<b>21</b>

註：( )獲取醫學資格的地區

年份	專業知識考試(第一部分)			醫學英語技能水平測驗(第二部分)			臨床考試(第三部分)		
	應考人數	及格人數	%	應考人數	及格人數	%	應考人數	及格人數	%
2016年 (第二次 考試)	4 (澳洲)	0 (澳洲)	0	4 (澳洲)	4 (澳洲)	100	1 (澳洲)	1 (澳洲)	100
	1 (捷克)	0 (捷克)	0	1 (法國)	1 (法國)	100	37 (內地)	13 (內地)	35
	1 (法國)	0 (法國)	0	23 (內地)	20 (內地)	87	1 (波蘭)	0 (波蘭)	0
	1 (德國)	0 (德國)	0	1 (荷蘭)	1 (荷蘭)	100	1 (俄羅斯)	1 (俄羅斯)	100
	1 (印度)	0 (印度)	0	1 (波蘭)	1 (波蘭)	100	21 (英國)	12 (英國)	57
	2 (愛爾蘭)	0 (愛爾蘭)	0	2 (中國台灣)	1 (中國台灣)	50	1 (阿拉伯聯合酋長國)	0 (阿拉伯聯合酋長國)	0
	1 (意大利)	0 (意大利)	0	5 (英國)	5 (英國)	100	2 (美國)	0 (美國)	0
	76 (內地)	6 (內地)	8						
	2 (荷蘭)	0 (荷蘭)	0						
	2 (巴基斯坦)	0 (巴基斯坦)	0						
	2 (波蘭)	1 (波蘭)	50						
	1 (南非)	0 (南非)	0						
	3 (中國台灣)	0 (中國台灣)	0						
	35 (英國)	7 (英國)	20						
	<b>總計</b>	<b>132</b>	<b>14</b>	<b>11</b>	<b>37</b>	<b>33</b>	<b>89</b>	<b>64</b>	<b>27</b>

註：( )獲取醫學資格的地區

年份	專業知識考試(第一部分)			醫學英語技能水平測驗(第二部分)			臨床考試(第三部分)			
	應考人數	及格人數	%	應考人數	及格人數	%	應考人數	及格人數	%	
2017年 (第一次 考試)	5 (澳洲)	3 (澳洲)	60	3 (澳洲)	3 (澳洲)	100	3 (澳洲)	0 (澳洲)	0	
	1 (孟加拉)	0 (孟加拉)	0	1 (孟加拉)	1 (孟加拉)	100	1 (德國)	0 (德國)	0	
	1 (埃及)	0 (埃及)	0	1 (埃及)	1 (埃及)	100	1 (印度)	0 (印度)	0	
	1 (法國)	0 (法國)	0	31 (內地)	26 (內地)	84	27 (內地)	11 (內地)	41	
	1 (德國)	1 (德國)	100	1 (馬來西亞)	1 (馬來西亞)	100	1 (馬來西亞)	0 (馬來西亞)	0	
	2 (印度)	1 (印度)	50	2 (尼泊爾)	2 (尼泊爾)	100	1 (巴基斯坦)	1 (巴基斯坦)	100	
	1 (愛爾蘭)	0 (愛爾蘭)	0	2 (菲律賓)	2 (菲律賓)	100	1 (波蘭)	0 (波蘭)	0	
	55 (內地)	8 (內地)	15	1 (南非)	1 (南非)	100	2 (中國台灣)	1 (中國台灣)	50	
	1 (馬來西亞)	1 (馬來西亞)	100	2 (英國)	2 (英國)	100	24 (英國)	13 (英國)	54	
	3 (尼泊爾)	0 (尼泊爾)	0	1 (美國)	1 (美國)	100	2 (美國)	1 (美國)	50	
	3 (巴基斯坦)	0 (巴基斯坦)	0							
	3 (菲律賓)	0 (菲律賓)	0							
	1 (波蘭)	1 (波蘭)	100							
	1 (南非)	0 (南非)	0							
	1 (中國台灣)	0 (中國台灣)	0							
	28 (英國)	16 (英國)	57							
	1 (美國)	0 (美國)	0							
	<b>總計</b>	<b>109</b>	<b>31</b>	<b>28</b>	<b>45</b>	<b>40</b>	<b>89</b>	<b>63</b>	<b>27</b>	<b>43</b>

註：( )獲取醫學資格的地區

年份	專業知識考試(第一部分)			醫學英語技能水平測驗(第二部分)			臨床考試(第三部分)		
	應考人數	及格人數	%	應考人數	及格人數	%	應考人數	及格人數	%
2017年 (第二次 考試)	7 (澳洲)	3 (澳洲)	43	4 (澳洲)	4 (澳洲)	100	5 (澳洲)	4 (澳洲)	80
	1 (孟加拉)	0 (孟加拉)	0	1 (意大利)	1 (意大利)	100	1 (德國)	0 (德國)	0
	5 (愛爾蘭)	3 (愛爾蘭)	60	26 (內地)	26 (內地)	100	1 (印度)	0 (印度)	0
	2 (意大利)	0 (意大利)	0	1 (馬來西亞)	1 (馬來西亞)	100	2 (愛爾蘭)	0 (愛爾蘭)	0
	68 (內地)	9 (內地)	13	2 (菲律賓)	2 (菲律賓)	100	28 (內地)	10 (內地)	36
	1 (馬來西亞)	1 (馬來西亞)	100	1 (波蘭)	1 (波蘭)	100	1 (菲律賓)	0 (菲律賓)	0
	2 (尼泊爾)	0 (尼泊爾)	0	1 (南韓)	1 (南韓)	100	1 (葡萄牙)	0 (葡萄牙)	0
	4 (菲律賓)	1 (菲律賓)	25	4 (英國)	4 (英國)	100	1 (南韓)	0 (南韓)	0
	1 (波蘭)	0 (波蘭)	0	3 (美國)	3 (美國)	100	21 (英國)	10 (英國)	48
	1 (南非)	0 (南非)	0	1 (委內瑞拉)	1 (委內瑞拉)	100	1 (阿拉伯聯合酋長國)	1 (阿拉伯聯合酋長國)	100
	1 (南韓)	1 (南韓)	100				1 (美國)	1 (美國)	100
	1 (中國台灣)	0 (中國台灣)	0						
	18 (英國)	9 (英國)	50						
	3 (美國)	2 (美國)	67						
	1 (委內瑞拉)	0 (委內瑞拉)	0						
總計	116	29	25	44	44	100	63	26	41

註：( )獲取醫學資格的地區

年份	專業知識考試(第一部分)			醫學英語技能水平測驗(第二部分)			臨床考試(第三部分)		
	應考人數	及格人數	%	應考人數	及格人數	%	應考人數	及格人數	%
2018年 (第一次 考試)	4 (澳洲)	3 (澳洲)	75	3 (澳洲)	3 (澳洲)	100	5 (澳洲)	1 (澳洲)	20
	1 (巴西)	0 (巴西)	0	1 (巴西)	1 (巴西)	100	1 (加拿大)	1 (加拿大)	100
	1 (加拿大)	1 (加拿大)	100	1 (加拿大)	1 (加拿大)	100	1 (印度)	1 (印度)	100
	1 (匈牙利)	0 (匈牙利)	0	1 (匈牙利)	1 (匈牙利)	100	4 (愛爾蘭)	3 (愛爾蘭)	75
	1 (印度)	0 (印度)	0	1 (印度)	1 (印度)	100	25 (內地)	8 (內地)	32
	5 (愛爾蘭)	4 (愛爾蘭)	80	2 (愛爾蘭)	2 (愛爾蘭)	100	1 (新加坡)	1 (新加坡)	100
	73 (內地)	8 (內地)	11	30 (內地)	26 (內地)	87	1 (南韓)	1 (南韓)	100
	2 (尼泊爾)	0 (尼泊爾)	0	1 (菲律賓)	1 (菲律賓)	100	13 (英國)	9 (英國)	69
	1 (荷蘭)	0 (荷蘭)	0	4 (中國台灣)	4 (中國台灣)	100	2 (美國)	0 (美國)	0
	2 (菲律賓)	0 (菲律賓)	0	6 (英國)	6 (英國)	100	1 (委內瑞拉)	0 (委內瑞拉)	0
	7 (中國台灣)	0 (中國台灣)	0	1 (美國)	1 (美國)	100			
	21 (英國)	6 (英國)	29	1 (委內瑞拉)	1 (委內瑞拉)	100			
	1 (美國)	1 (美國)	100						
	2 (委內瑞拉)	1 (委內瑞拉)	50						
	總計	122	24	20	52	48	92	54	25

註：( )獲取醫學資格的地區

年份	專業知識考試(第一部分)			醫學英語技能水平測驗(第二部分)			臨床考試(第三部分)		
	應考人數	及格人數	%	應考人數	及格人數	%	應考人數	及格人數	%
2018年 (第二次 考試)	3 (澳洲)	2 (澳洲)	67	1 (澳洲)	1 (澳洲)	100	6 (澳洲)	4 (澳洲)	67
	1 (巴西)	0 (巴西)	0	2 (愛爾蘭)	2 (愛爾蘭)	100	3 (愛爾蘭)	3 (愛爾蘭)	100
	2 (印度)	0 (印度)	0	38 (內地)	29 (內地)	76	26 (內地)	9 (內地)	35
	5 (愛爾蘭)	3 (愛爾蘭)	60	2 (尼泊爾)	2 (尼泊爾)	100	1 (尼泊爾)	1 (尼泊爾)	100
	74 (內地)	16 (內地)	22	2 (菲律賓)	1 (菲律賓)	50	2 (中國台灣)	0 (中國台灣)	0
	2 (尼泊爾)	1 (尼泊爾)	50	1 (中國台灣)	1 (中國台灣)	100	14 (英國)	7 (英國)	50
	3 (菲律賓)	0 (菲律賓)	0	9 (英國)	9 (英國)	100	3 (美國)	2 (美國)	67
	6 (中國台灣)	3 (中國台灣)	50	1 (美國)	1 (美國)	100	1 (委內瑞拉)	0 (委內瑞拉)	0
	20 (英國)	14 (英國)	70						
	1 (美國)	1 (美國)	100						
	總計	117	40	34	56	46	82	56	26

註：( )獲取醫學資格的地區

2. 在2014-15、2015-16、2016-17、2017-18和2018-19年度駐院受訓醫生周年招聘工作中，獲醫院管理局(醫管局)聘請為駐院受訓醫生的獲發執照實習醫生人數表列如下－

年度	獲醫管局聘請為駐院受訓醫生的獲發執照實習醫生人數
2014-15	29
2015-16	62
2016-17	31
2017-18	29
2018-19	35

我們沒有備存獲發執照實習醫生接受醫學教育的國家／地區的相關資料。

－完－

管制人員的答覆

(問題編號：5257)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就長者醫療服務，請當局列出醫院管理局轄下各聯網：

- a. 現時及過去三年的老人科社康護士數目，聯網內的長者人數，及老人科社康護士與區內長者的比例；
- b. 每名老人科社康護士所需服務的長者人數、需長期跟進的個案數目、每宗個案每年探訪的次數、及每個個案每次探訪的時間。

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：253）

答覆：

醫院管理局(醫管局)的社康護士服務區內各年齡層的病人，包括老人科病人。在2018-19年度(截至2018年12月)，社康護士進行了約670 000次家訪，其中老人科病人家居探訪約佔84%。

下表載列2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)社康護士的數目和相對區內長者的比例。

聯網	社康護士 數目 <sup>(1)</sup>	長者人口 <sup>(2)</sup>	社康護士在每1 000 名長者人口 <sup>(3)</sup> 中 的比例	服務區域
<b>2016-17年度</b>				
港島東	57	128 700	0.44	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	29	84 500	0.35	中西區、南區
九龍中	38	85 200	0.45	九龍城、油尖
九龍東	95	179 000	0.53	觀塘、西貢
九龍西	145	319 700	0.45	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	62	200 800	0.31	沙田、大埔、北區
新界西	56	165 100	0.34	屯門、元朗
<b>總計</b>	<b>482</b>	<b>1 163 200</b>	<b>0.41</b>	
<b>2017-18年度</b>				
港島東	58	131 300	0.45	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	27	87 000	0.31	中西區、南區
九龍中	91	196 600	0.46	九龍城、油尖旺、黃大仙
九龍東	101	188 900	0.53	觀塘、西貢
九龍西	93	222 900	0.42	深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	61	212 400	0.29	沙田、大埔、北區
新界西	59	175 300	0.34	屯門、元朗
<b>總計</b>	<b>490</b>	<b>1 214 600</b>	<b>0.40</b>	
<b>2018-19年度(截至2018年12月31日) [臨時數字]</b>				
港島東	57	137 200	0.42	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	29	91 200	0.32	中西區、南區
九龍中	94	204 500	0.46	九龍城、油尖旺、黃大仙
九龍東	106	197 800	0.54	觀塘、西貢
九龍西	96	231 200	0.41	深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	64	220 000	0.29	沙田、大埔、北區
新界西	63	184 000	0.34	屯門、元朗
<b>總計</b>	<b>509</b>	<b>1 266 100</b>	<b>0.40</b>	

目前，每名社康護士每年平均負責約191宗個案。下表載列2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)成功家訪的次數、曾服務病人的數目、按每名病人計成功家訪的次數，以及每宗成功家訪的平均時間(交通時間除外)。

聯網	成功家訪的次數	曾服務病人的數目	按每名病人計成功家訪的次數	扣除交通時間後每宗成功家訪的平均時間(分鐘)
<b>2016-17年度</b>				
港島東	97 291	7 512	13.0	22.7
港島西	55 654	3 599	15.5	18.5
九龍中	78 372	3 636	21.6	26.7
九龍東	164 636	11 736	14.0	22.3
九龍西 <sup>(4)</sup>	252 123	16 920	14.9	23.9
新界東	124 053	6 998	17.7	19.5
新界西	81 301	4 972	16.4	23.1
<b>總計</b>	<b>853 430</b>	<b>55 373</b>	<b>15.4</b>	<b>22.6</b>
<b>2017-18年度</b>				
港島東	95 125	7 863	12.1	23.0
港島西	56 055	3 824	14.7	18.2
九龍中	173 852	10 351	16.8	23.2
九龍東	167 913	12 198	13.8	22.2
九龍西	156 129	10 360	15.1	25.9
新界東	123 717	7 198	17.2	19.6
新界西	91 621	5 020	18.3	22.7
<b>總計</b>	<b>866 412</b>	<b>56 814</b>	<b>15.2</b>	<b>22.6</b>
<b>2018-19年度(截至2018年12月31日) [臨時數字]</b>				
港島東	72 114	6 711	10.7	22.9
港島西	42 088	3 277	12.8	18.3
九龍中 <sup>(5)</sup>	133 319	8 825	15.1	23.0
九龍東	130 027	10 254	12.7	21.7
九龍西	117 764	8 334	14.1	25.8
新界東	93 219	5 908	15.8	19.2
新界西	72 115	4 350	16.6	22.7
<b>總計</b>	<b>660 646</b>	<b>47 659</b>	<b>13.9</b>	<b>22.4</b>

註：

- (1) 社康護士的人手數字是按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約和臨時員工，而人手情況截至相關年度的3月底(2018-19年度除外，該年度的人手情況截至2018年12月31日)。基於四捨五入，個別數字相加後可能不等於總計數字。
- (2) 上述人口數字根據政府統計處最新修訂的年中人口估計數字和規劃署最新的人口推算數字而計算。基於四捨五入及水上人口也計算在內，個別數字相加後可能不等於總計數字。

長者人口是指相關年度截至年中時年屆65歲或以上的人口。



- (3) 社康護士與人口的比例採用了政府統計處最新修訂的年中人口估計數字和規劃署最新的推算數字而計算。

須注意的是，各聯網中按每1 000名人口計算的社康護士比例各有不同，而有關差幅不能用作直接比較各聯網所提供服務的水平，原因如下：

- (a) 醫管局策劃服務時考慮多項因素，包括人口增長和變化令服務需求的增加、醫療科技發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及區內服務需求，而人口多寡只是其中一項考慮因素；以及
  - (b) 社康護士在各聯網的服務區域，可能有別於政府統計處所採用的地域人口分區。
- (4) 原屬九龍西聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，已於2016年12月1日劃入九龍中聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)服務／人手統計數字和財務資料按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)匯報，而從2017年4月1日起則按新的聯網界線匯報。因此，在2017年4月1日之前九龍中及九龍西聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字和資料直接比較。
- (5) 位於九龍中聯網的香港兒童醫院是一所為全港各區提供兒科服務的專科醫院，是處理複雜個案的第三層轉介中心。因此，在計算九龍中的人手比例(即按每1 000名人口計算社康護士的數目)時，並不包括香港兒童醫院的人手，但在計算醫管局的整體人手比例時，則把香港兒童醫院的人手包括在內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5258)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫管局社區老人評估小組對居於安老院舍臨終病人的支援，就此，請問當局：

- a. 各聯網下醫院的社區老人評估小組的人手編制為何、當中涉及的專職人員為何、醫護人員為何；
- b. 過去五年，每年社區老人評估小組人員分別到訪各類安老院舍，包括私營安老院舍及資助安老院舍的次數、長者接受外展服務的分別人次，以及該等服務每年涉及的全年開支和單位成本；
- c. 現時提供安老院舍臨終病人的支援詳情為何，當中涉及的資源為何。

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：254）

答覆：

(a)

醫院管理局(醫管局)的社區老人評估小組(評估小組)通過定期到訪安老院舍，為住院長者提供全面的跨專業醫護服務。評估小組的主要服務對象是體弱多病、機能欠佳及行動不便的住院長者。服務包括診症、護理評估及治療，以及由專職醫療人員提供的社區復康服務。

評估小組人員來自醫院內科的老人附屬專科的醫護團隊。除了為安老院舍提供外展支援服務外，他們也在醫院病房為住院病人提供服務。醫管局沒有就調派到安老院舍提供外展服務的評估小組人員，備存具體的人手分項數字。

(b)

過去 5 年，評估小組為安老院舍(包括資助及私營安老院舍)的住院長者提供服務的次數載於下表。

2014-15年度 (實際)	2015-16年度 (實際)	2016-17年度 (實際)	2017-18年度 (實際)	2018-19年度 (修訂預算)
642 176	637 777	661 988	685 469	680 200

下表列出過去 5 年醫管局評估小組的總服務成本及每次服務的平均成本。

年度	服務總開支 (百萬元)	每次到訪服務平均開支 (元)
2014-15	286	445
2015-16	315	495
2016-17	338	510
2017-18	354	515
2018-19 (修訂預算)	377	555

評估小組的服務成本包括向病人提供服務的直接員工開支(例如醫生和護士的開支)；各項臨床支援服務(例如藥房)的開支；以及其他運作開支(例如交通費)。每次服務的平均成本是根據評估小組的總服務成本，除以所提供的相應活動數目(以服務次數計算)所得的平均數。

(c)

醫管局自2015-16年度開始分階段加強評估小組的服務，以改善安老院舍住院長者的臨終護理服務。醫管局已增撥約2,180 萬元的額外資源改善有關服務。評估小組亦與紓緩治療團隊及安老院舍合作，為安老院舍的臨終患病長者提供更佳的醫護服務，並為安老院舍職員提供培訓。

醫管局會定期檢討各項醫療服務的需求，包括對臨終患病長者的支援；因應人口增長和變化、醫學科技發展及醫護人手等因素，規劃醫管局服務的未來；以及與社區伙伴合作，務求切合病人的需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5259)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關地區康健中心：

- a. 作為試點的葵青地區康健中心現時的籌備情況為何；
- b. 在香港其他地區設立康健中心的時間表及詳情為何。

提問人： 郭家麒議員 (立法會內部參考編號：256)

答覆：

- (a) 首間葵青區地區康健中心的營運服務合約已經公開招標批出，預期在本年第三季左右開始投入服務。
- (b) 政府會參照葵青區地區康健中心試點計劃的經驗，逐步在全港18區設立地區康健中心。我們已在另外6個地區覓得選址設立地區康健中心，惟所查詢的詳情尚未反映在2019-20年度的開支預算草案內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5261)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就反吸煙的工作，請問當局：

- a. 過去3年以及來年計劃推廣、教育、立法、執法、徵稅和戒煙計劃推行既定反吸煙的計劃及開支分別為何？請分項列出；
- b. 近5次調整煙稅的年份、幅度、期間市民的吸煙比率，請以表格列出；
- c. 因吸煙而患上疾病(如肺癌)及其導致的死亡人數，以及相關的醫療開支，請分項列出；
- d. 因二手煙而患上疾病(如肺癌)及其導致的死亡人數，以及相關的醫療開支，請分項列出；
- e. 過去五年，因煙草而引致的疾病導致本港的經濟損失為何？
- f. 政府會否將所收煙草稅，將一定比例指定劃作戒煙、反吸煙工作，以及治療及研究與吸煙相關的疾病的用途？

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：258）

答覆：

- a. 政府的控煙政策旨在通過鼓勵市民不吸煙、抑制煙草的廣泛使用，以及減低二手煙對公眾的影響，保障市民健康。為此，政府採取循序漸進和多管齊下的方式執行控煙工作，包括立法、執法、宣傳、教育、提供戒煙服務和徵稅。衛生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)負責執行《吸煙(公眾衛生)條例》(第371章)和《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第600章)，並與香港吸煙與健康委員會、非政府機構和醫護專業人員合作，宣傳戒煙、提供戒煙服務和推行防止吸煙宣傳項目。控煙酒辦在2016-17至2019-20年度的控煙工作開支／撥款，按工作類別劃分的分項數字載於附件。

- b. 政府分別在1998、2001、2009、2011及2014年增加煙草稅。下表載列自1998年以來煙草稅的百分比增幅及吸煙比率：

年份	煙草稅的百分比增幅	吸煙比率 (15歲及以上習慣每日吸煙的人士) <sup>#</sup>
1998	6%	15.0%
2000	-	12.4%
2001	5%	-
2002/03	-	14.4%
2005	-	14.0%
2007/08	-	11.8%
2009	50%	-
2010	-	11.1%
2011	41.5%	-
2012	-	10.7%
2014	11.7%	-
2015	-	10.5%
2017	-	10.0%

<sup>#</sup>資料來源：政府統計處進行的主題性住戶統計調查

- c.- e. 衛生署委託香港大學公共衛生學院就煙草相關疾病的估計死亡人數及每年成本進行研究。研究報告指出，2011年本港與吸煙相關的死亡總人數為6 154人(35歲及以上)，因吸入二手煙致死的則有672人。研究結果顯示，吸煙及二手煙導致香港須承擔每年成本(包括醫護服務、失去的生產年和住宿照顧服務)總額為55億元(吸煙佔45億元，二手煙佔10億元)，當中醫護服務成本為26億元(吸煙佔22億元，二手煙佔4億元)。
- f. 煙草稅的收入會一如其他稅收般撥歸政府一般收入。政府會按照當前的優先次序將資源分配至政府的各項工作和服務，以確保這些工作和服務切合社會各方面的需要。

## 衛生署控煙酒辦公室的開支／撥款(註1)

	2016-17 年度 (百萬元)	2017-18 年度 (百萬元)	2018-19 年度 修訂預算 (百萬元)	2019-20 年度 預算 (百萬元)
<b>執法工作</b>				
綱領1：法定職責	54.5	61.5	73.9	110.5
<b>健康教育及戒煙工作</b>				
綱領3：促進健康	130.0	124.4	128.5	129.4
<b>(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作</b>				
控煙酒辦	46.8	49.8	53.6	53.7
資助香港吸煙與健康委員會	22.9	23.9	23.9	24.7
<b>小計</b>	<b><u>69.7</u></b>	<b><u>73.7</u></b>	<b><u>77.5</u></b>	<b><u>78.4</u></b>
<b>(b) 供非政府機構提供戒煙及相關服務的撥款</b>				
資助東華三院	41.5	34.0	34.0	34.0
資助博愛醫院	7.6	7.2	7.3	7.3
資助保良局	2.0	1.5	1.7	1.5
資助樂善堂	2.4	2.7	2.7	2.9
資助基督教聯合那打素社康服務	2.6	2.9	2.9	2.9
資助生活教育活動計劃	2.3	2.4	2.4	2.4
資助香港大學(註2)	1.9	-	-	-
<b>小計</b>	<b><u>60.3</u></b>	<b><u>50.7</u></b>	<b><u>51.0</u></b>	<b><u>51.0</u></b>
<b>總計</b>	<b><u>184.5</u></b>	<b><u>185.9</u></b>	<b><u>202.4</u></b>	<b><u>239.9</u></b>

註1：衛生署控煙辦公室在2018年11月改名為控煙酒辦公室，反映擴大了的職能範圍和規模，以根據《應課稅品(酒類)規例》(第109B章)第5部、《吸煙(公眾衛生)條例》(第371章)，以及《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第600章)採取執法措施。執行控酒和控煙工作的人手和資源未能分開計算。

註2：控煙酒辦獲世界衛生組織委任成立控煙及煙癮治療合作中心，與香港大學合作研訂戒煙服務的評估工具。有關項目已完成。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5262)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫院管理局提供的戒煙服務，當局可否告知：

- (a). 過去三年按年齡群組（包括十八歲以下）的熱線查詢、接納跟進的輔導個案、戒煙診所求診個案的人數；及
- (b). 一年後戒煙成功的百份比？

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：259）

答覆：

(a)及(b)

醫院管理局設有15間全日運作和54間特定時間運作的戒煙診所(截至2018年12月)，通過輔導及給予藥物提供戒煙服務。過去3年的服務量如下：

	2016年	2017年	2018年 [臨時數字]
查詢戒煙服務的次數	9 873	9 468	8 950
電話輔導節數 (包括初次及跟進電話輔導)	59 995	64 792	69 076
戒煙診所處理的新症數目	20 196	19 799	19 964
65歲以下人士所佔百分比	69.1%	67.9%	66.0%
65歲及以上人士所佔百分比	30.9%	32.1%	34.0%
1年後成功戒煙的比率	54.0%	58.4%	60.7%



註：

1. 就戒煙診所收到的查詢次數及進行的電話輔導節數方面，我們沒有按年齡組別劃分的分項數字。
2. 1年後成功戒煙的比率，是指聲稱自嘗試實際戒煙首天起計至第52周之前連續7天沒有吸煙的接受服務人士所佔百分比。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5268)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就智障人士的牙科服務，局方可否告知本會：

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

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：265）

答覆：

1.

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

## 2.及3.

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

### 「蒲公英護齒行動」

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

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

### 學童牙科保健服務

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

過去5個學年特殊學校學童的參與人數如下：

學年	2014/15	2015/16	2016/17	2017/18	2018/19
特殊學校學童參與人數	5 449	5 643	5 751	5 973	6 178

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

### 口腔頷面外科及牙科部

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

過去5個歷年在衛生署口腔頷面外科及牙科部就診的智障病人人數如下：

年份	2014	2015	2016	2017	2018
就診人數	825	746	816	936	1 010

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

#### 智障人士牙科服務先導計劃

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

先導計劃自2013年8月起推行至2018年4月止，涉及的開支約2,200萬元，並有約3 140名合資格人士已接受先導計劃所提供的牙科服務。

#### 4.

緊接先導計劃，政府自2018年7月16日起推行名為「護齒同行」的計劃，為期3年，向18歲或以上的智障成年人士提供免費口腔檢查、牙科治療及口腔健康教育服務。5間參與計劃的非政府機構為基督教家庭服務中心牙科服務有限公司、基督教靈實協會、香港防癆心臟及胸病協會、盈愛·笑容基金有限公司及東華三院。截至2019年1月底，約1 300名成年智障人士已登記參與「護齒行動」計劃，當中1 200人已接受首次診治服務。

政府已開設兩個有時限公務員職位(即1個高級牙科醫生及1個牙科醫生職位)，以推行是項計劃。2018-19年度，用於推行計劃的撥款為840萬元，而2019-20年度的撥款預算則為1,890萬元。

#### 5.

政府將制訂未來的最佳路向，以便在新計劃結束後為他們提供所需的牙科護理服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5270)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就菲臘牙科醫院，請問當局過去三年：

- a. 求診的病人人數為何、接納登記到輪候冊上的人數為何、接收的教學病人數目為何、平均及最長輪候時間為何，診治每宗個案涉及的人手為何；
- b. 接收的私家症數目為何，診治每宗私家症涉及的人手為何；
- c. 每名病人（教學病人 / 私家症病人）的成本、收費及資助額為何。

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：267）

答覆：

菲臘牙科醫院(牙科醫院)是一所專門的教學醫院，為訓練牙醫及牙科輔助專業人員提供設施。跟一般公立醫院不同，牙科醫院只提供與教學有關的牙科服務，以及為為數有限的私家病人提供服務，而不會提供公共牙科服務。

目前，希望成為教學病人的求診者會經過篩選，只有適合教學用途的病人，才會獲接納為教學病人。教學病人的診治工作，主要由牙科學生在香港大學牙醫學院(牙醫學院)的合資格臨床教職員督導下進行。輪候接受診治的時間，視乎學生的訓練需要和學習進度而定。牙科醫院沒有備存教學病人的輪候時間及獲接納人數的統計數字。

至於私家病人，他們是經院外單位轉介到牙科醫院，並由牙醫學院獲授權的教職員提供治療。

牙科醫院在2016-17至2018-19年度期間的教學病人\*和私家病人#求診人次如下：

財政年度	總求診人次	
	教學病人	私家病人
2016-17年度	100 768	1 512
2017-18年度	80 490	1 870
2018-19年度 (截至2019年2月28日)	70 872	1 710

\*教學病人的總求診人次包括教學病人接受的所有單次／多次治療，以及為篩選教學病人而進行的檢驗次數。牙科醫院沒有這些數據的詳細分項數字。

#私家病人的總求診人次包括私家病人接受的所有單次／多次治療。

該院沒有備存個別服務的資助額／開支／人手的分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5271)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就培訓牙醫學額，請問當局是否可告知：

- a. 現時全港牙醫數目為何；公營及私營分別數目為何；牙醫與人口的比例為何？
- b. 當局有否考慮增加牙醫學額，以增加牙醫與人口的比例；如有，未來五年、十年增加的目標為何，計劃達致的牙醫與人口比例分別為何？

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：268）

答覆：

- a. 根據《牙醫註冊條例》(第156章)下的註冊牙醫名單，截至2018年12月底，居於香港的牙醫共有2 334名。居於香港的牙醫與人口的比例為1:3 206。根據衛生署在2015年進行的醫療衛生服務人力統計調查，從事經濟活動的牙醫在不同界別工作的分佈情況表列如下－

工作界別*	政府	私營	其他 <sup>+</sup>
牙醫所佔百分比	19.5%	74.0%	6.5%

註：

\* 指按牙醫所從事的主要工作界別劃分的數字。

<sup>+</sup> 包括在醫院管理局、資助機構、學術界和菲臘牙科醫院工作的牙醫數字。

- b. 根據《醫療人力規劃和專業發展策略檢討》的人力推算，牙醫在中長期會出現人手短缺。

為應付預計的牙科人手需求，政府已在2016/17至2018/19學年的3年期，增加大學教育資助委員會(下稱「教資會」)資助的牙科第一年學士學位課程培訓學額，由每年53個增加20個至73個(約40%)。在2019/20至2021/22學年的3年期，教資會資助的牙科第一年學士學位課程學額會進一步增加至每年80個。政府在2019/20至2021/22學年的3年期，亦會每年提供20個牙科的教資會資助研究院修課課程學額。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：5275)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就精神健康諮詢委員會的建議，請問當局：

- a. 去年政府表示，計劃於2019年首季展開3部分的大型普查，分別針對6-17歲、15-24歲的兒童及青少年，以及60歲以上長者的精神健康。請問計劃實行的詳情為何，時間表及目標為何，當中涉及的人手、資源為何；
- b. 長遠而言會否設立一個成員包含各類持份者(例如醫護人員、精神病患者及其照顧者、精神病康復者、社工、社福機構、學者及關注團體)的高層次精神健康局，負責制訂全面的精神健康服務政策和不時予以檢討，以及促進各決策局及相關機構在精神健康服務方面的協作；如會，詳情為何；如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：272)

答覆：

a.

為更全面掌握本港人口精神健康的數據，食物及衛生局已因應精神健康諮詢委員會(委員會)的建議，委託兩所大學進行3項分別涵蓋兒童、青少年及長者的全港精神健康調查。有關調查的詳情如下：

對象	調查開始日期	調查所需時間	獲批金額
6至17歲學童及青少年	2019年2月	約30個月	2,000萬元
15至24歲青年	2019年5月	約36個月	1,500萬元
60歲或以上長者	2019年2月	約30個月	1,500萬元

與精神健康調查有關的工作，屬食物及衛生局相關人員的日常職務，因而未能獨立計算調查所涉的人手及資源。

b.

政府於2017年12月成立委員會，負責就精神健康政策向政府提供意見，包括以更綜合及全面的方式處理與香港精神健康有關的各方面事宜。委員會協助政府制訂政策、策略及措施，以加強香港的精神健康服務；亦會跟進和監察2017年公布的《精神健康檢討報告》(《檢討報告》)內建議的落實情況。委員會由黃仁龍資深大律師擔任主席，委員由不同界別並具有專業知識及經驗的人士出任，包括醫療、社會服務及教育界人士、患者及照顧者組織代表，以及關注精神健康課題的非業界人士。

委員會自成立以來，已就不同議題作詳細討論，包括如何加強兒童及青少年的精神健康服務；推行持續的精神健康推廣教育及反歧視計劃；以及進行精神健康調查。委員會亦與政府相關政策局／部門積極跟進《檢討報告》內40項建議的落實工作，並就部分建議(包括智友醫社同行計劃及醫教社同心協作計劃)的未來發展路向提供意見。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5276)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就器官捐贈，請問當局可否告知：

- 過去三年，於器官捐贈登記名冊中登記，表示願意捐贈器官的總人數為何，以及按願意捐贈器官分類的分項登記數字為何？
- 過去三年，輪候各類器官捐贈的病人數字分別為何？平均輪候時間為何？及成功接受器官捐贈的數字為何？
- 過去當局的各項公眾宣傳工作詳情為何？成效為何？當中涉及的人手及開支為何？

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：273）

答覆：

- 在過去3年，於中央器官捐贈登記名冊(中央名冊)登記的人數及按捐贈器官／組織分項列出的登記人數如下：

年份	2016年	2017年	2018年
登記人數	52 550	37 285	18 772
<b>願意捐贈的器官(人數)：</b>			
全部器官	47 798	33 619	16 976
腎臟	4 168	3 235	1 564
心臟	4 135	3 125	1 515
肝臟	4 137	3 150	1 507
肺	3 930	3 006	1 424
眼角膜	3 538	2 802	1 370
骨骼	1 724	1 350	703
皮膚	991	779	407

註：登記人可表明願意捐贈多於1個或全部器官。

(b). 下表載列過去3年(2016年至2018年)，醫院管理局(醫管局)轄下醫院輪候器官／組織移植的病人數目、其平均輪候時間及器官／組織的捐贈數目－

年份 (截至12月31日)	器官／組織	輪候移植的 病人數目	平均輪候 時間(月) <sup>註2</sup>	捐贈數目
2016年	腎臟	2 047	52	78
	心臟	50	16	12
	肺	19	12.9	9
	肝臟	89	42.9	73
	眼角膜(片數)	298	15	276
	骨骼	不適用 <sup>註1</sup>	不適用 <sup>註1</sup>	1
	皮膚			10
2017年	腎臟	2 153	51	78
	心臟	48	21.7	13
	肺	20	9.27	13
	肝臟	87	42	74
	眼角膜(片數)	273	11	367
	骨骼	不適用 <sup>註1</sup>	不適用 <sup>註1</sup>	3
	皮膚			11
2018年	腎臟	2 237	52	76
	心臟	51	13.05	17
	肺	19	13.05	7
	肝臟	69	43.15	53
	眼角膜(片數)	274	12	346
	骨骼	不適用 <sup>註1</sup>	不適用 <sup>註1</sup>	0
	皮膚			10

註：

(1)：病人等候移植皮膚及骨骼的情況屬突發及緊急性質。由於在未能覓得合適皮膚或骨骼進行移植時會採用代替品，因此須移植皮膚及骨骼的病人並沒有列入輪候接受器官／組織捐贈的名單。

(2)：「平均輪候時間」是指截至該年年底，器官／組織移植輪候名單內病人的平均輪候時間。

醫管局沒有備存成功接受器官捐贈的病人統計數字。

(c). 衛生署聯同醫管局及相關的非政府機構一直多管齊下，致力推廣器官捐贈，包括：

- (i) 建立以機構為本的網絡，與簽署《器官捐贈推廣約章》(約章)的機構和支持者共同推廣器官捐贈，並鼓勵在中央名冊登記；
- (ii) 透過展覽、研討會和培訓導師工作坊推行公眾教育；
- (iii) 利用電視、電台、互聯網和其他媒體等不同途徑進行宣傳活動；
- (iv) 建立器官捐贈Facebook專頁，藉社交媒體推動市民參與，特別是年輕一代；以及
- (v) 製作宣傳品並在不同場合和活動中派發。

為了加強宣傳，政府於2016年4月成立器官捐贈推廣委員會，並於同年6月推出《器官捐贈推廣約章》，動員社會各界合力推廣器官捐贈。簽署機構承諾會推廣器官捐贈的文化，鼓勵員工或成員登記器官捐贈的意願，並向家人以至社區推廣器官捐贈。截至2019年2月28日，已有超過570個機構簽署約章，所舉辦的推廣行動和活動超過1 300項。

此外，每年11月第二個星期六定為器官捐贈日及中央名冊成立周年紀念。2018年11月，衛生署在全港舉辦了多個活動慶祝器官捐贈日2018，例如安排器官捐贈宣傳車到訪18區，並邀請所有區議員支持有關活動，一同推廣器官捐贈。為表揚簽署機構所作出的努力，政府於2018年籌劃了器官捐贈推廣獎，由器官捐贈推廣委員會的成員負責評審，並由食物及衛生局局長於器官捐贈日2018典禮上頒發嘉許狀。

在政府和社會各界的共同努力下，2019年2月的中央名冊登記人數已超過30萬人。自2019年1月起，衛生署輪流在9個智能身分證換領中心推廣器官捐贈，鼓勵市民即場登記中央名冊。衛生署會留意這項新措施的成效，並會與入境事務處聯繫，因應情況安排來年推廣器官捐贈的活動。

器官捐贈宣傳工作的開支和人手，由衛生署用於促進健康工作的整體撥款承擔，故未能分項列出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5277)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生) (謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2019-20年度的預算較2018-19年度的預算總額大幅增加29.6%，請問當局原因為何？有哪些項目導致預算有所增加？

提問人： 郭家麒議員 (立法會內部參考編號：274)

答覆：

在綱領(1)下，政府機構的2019-20年度預算草案較2018-19年度修訂預算增加2.073億元(29.6%)。預算增加主要由於中醫藥發展基金和醫療衛生研究基金一般非經常開支項目的現金流量需求增加，以及支援基層醫療健康發展所需增加的經常費用。2019-20年度會增加28個職位。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5280)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局在過去3年及2019-20年的預算中，有否用作培訓各級醫生、護士、專職醫護人員及衛生服務助理？如有，當中各培訓計劃涉及的總時間為何？涉及的資源及人手為何？

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：227）

答覆：

過去多年，醫院管理局(醫管局)推行了多項措施，以加強對醫生、護士、專職醫療人員和支援人員的培訓。主要措施包括加強模擬訓練，以提升醫療專業人員的能力；資助醫療專業人員到海外接受訓練；舉辦註冊護士和登記護士訓練課程；以及為支援人員提供管治企業培訓課程。此外，在進行醫管局檢討後，政府於2015-16至2017-18年度向醫管局提供為期3年每年1億元的有時限撥款，用以加強員工培訓和發展。在2018-19年度，政府向醫管局提供約2億元額外經常撥款，用以加強主要屬服務發展、專業發展、工作／運作需求等3個重點範疇的醫療專業培訓。

由於每個培訓課程的對象組別和課程設計各有不同，例如有些培訓課程為全日制文憑課程，有些為短期講授課程和在職培訓，有些則在公餘時間舉行，因此未能提供每項培訓課程涉及的總時數。

下表列出2016-17年度、2017-18年度和2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局醫生、護士、專職醫療人員和支援人員的已記錄培訓日數。

人員組別	已記錄培訓日數		
	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日)
醫生	48 053	60 526	55 310
護士	174 643	174 792	132 748
專職醫療人員	43 612	43 333	24 624
支援人員	47 150	42 311	32 280
<b>總計</b>	<b>313 458</b>	<b>320 962</b>	<b>244 962</b>

註：

1. 上述已記錄培訓日數資料來自醫管局網上學習中心和人力資源薪酬系統資料庫。
2. 在職培訓的日數並不包括在內。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：5281)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局，醫院管理局在2019-20年度的預算中，是否有用作改善醫生工時的部分？如有，涉及改善工時的資源、人手及其職級為何？當中涉及新增的資源及人手為何？請分項詳細列出。如否，原因為何？

提問人： 郭家麒議員 (立法會內部參考編號：228)

答覆：

醫院管理局(醫管局)自2009年開始推行改善醫生工時的先導計劃，包括撥款設立急症科病房；加強手術室服務，以減少夜間緊急手術室服務的比例；聘請非醫療人員提供護理相關的支援服務；增聘醫生，以減輕部分專科的工作量；增聘護士及專職醫療人員並加強其職能，以改善病人護理工作；以及促進臨床小組人員的溝通。有關計劃已分階段在醫管局轄下所有醫院推行。每周平均工時超過65小時的醫生人數比例，已由2006年約18%下降至2017-18年度約3.4%。

醫管局一直致力在不影響醫護質素和病人安全的前提下，改善醫生工時及工作情況。醫生的供應雖然短缺，但多年來已有所增加，預計在2018-19及2019-20年度會繼續增加，有關數字表列如下：

	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (修訂預算)	2019-20 年度 (預算)
醫生人數	5 664	5 783	5 858	6 000	6 190

醫管局會繼續監察有關情況，制訂管理工作量的方法，同時確保向市民提供優質的服務。目前，醫管局正面對人手短缺而同時醫療服務需求日增所帶來的壓力。本地醫科畢業生會在2023-24年度進一步增至470人後，預計情況會有所改善。醫管局會繼續監察醫生人手的情況，尤其是因人手短缺導致工作繁重的專科部門的情況，在人手規劃及調配方面作出適當安排以應付服務需要，以及改善員工的工作情況，包括醫生工時。

醫管局已採取多項措施，吸引和挽留醫療專業人員，包括提供海外培訓企業獎學金以增加培訓機會、加強人手支援、增聘支援人員和重整工作流程。醫管局會繼續中央招聘全職和兼職臨床人員，以進一步加強人手和挽留員工。

因應人手短缺的情況，醫管局計劃在2019-20年度聘請約520名醫生，進一步增加人手。醫管局會繼續推行現有措施來挽留醫生，包括增設副顧問醫生職位，按工作表現擢升考獲專科資格後具備5年經驗的醫生；增加駐院醫生職位，以招聘所有合資格的本地醫科畢業生和為他們提供專科培訓；以有限度註冊形式聘請非本地培訓醫生，補充本地招聘工作；以及增加培訓和晉升機會。此外，醫管局計劃在工作安排方面提供更多彈性選擇，並提高候召補償定額酬金金額，以進一步肯定醫生在應付繁重的工作量和駐院候召／臨床職務等方面的貢獻。

醫管局於2015-16年度推出「特別退休後重聘計劃」，在現職的醫生按照／超逾正常退休年齡退休或約滿離職後，重新聘用當中合適的人士。這是一項特別措施，旨在挽留合適的專業人才以助培訓及知識傳授，並紓緩人手壓力。在2019-20年度，醫管局會以政府的額外撥款繼續重新聘用合適的退休／即將退休的醫生。

## 註

1. 上述人手數字按相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工，但不包括實習醫生及牙科醫生。
2. 醫生每周平均工時的數字來自2006年及2017-18年度調查所得的資料。由2010-11年度起，只有在2009-10年度呈報醫生每周平均工時超過65小時的專科，才須每年呈報7月至12月的醫生工時。另一方面，由2011年起，所有專科的全面監察工作隔年在7月至12月進行，因此未能提供2016-17年度所有專科的醫生每周平均工時。2018-19年度有關醫生每周平均工時的資料仍在收集階段，暫時未能提供。
3. 根據醫管局現行的人力資源政策，該局僱員的規定工作時數按周計算。醫生每周平均工時，是按每周實際曆日的當值時數和自行填報的非駐院候召值勤時數計算。我們沒有醫生每月平均工時的數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5283)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關預算案演辭中提到，增撥四億元經常資助供醫管局擴闊藥物名冊：

1. 請問擴闊藥物名冊的詳情為何；
2. 預計每年將可以額外加入藥物名冊的藥物數字為何；
3. 新增的藥名，有否包括治療癌症藥物或罕見疾病藥物，當中的數字為何；
4. 長遠而言，當局會否考慮取消藥物名冊，全面資助所有藥物。

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：230）

答覆：

1.及2.

在2019-20年度，醫院管理局(醫管局)運用政府的額外經常撥款，把8類新藥物納入藥物名冊，作為專用藥物，並擴大藥物名冊內11類專用藥物／藥物類別的治療應用範圍。下表列出所涉及的額外經常撥款和預計受惠的病人數目。

藥物名稱／類別及治療用途	涉及的額外經常撥款(百萬元)	預計受惠的病人數目
<b>新納入的藥物</b>		
i) 類升糖素肽-1受體促效劑(用於糖尿病管理)	14.00	1 950
ii) 培美曲塞(用於治療第四期非小細胞肺癌)	21.00	1 016
iii) 唑來膦酸及地舒單抗(用於預防併有骨骼轉移的乳癌病人發生與骨骼相關狀況)	1.91	184
iv) 芬戈莫德(用於治療高度活躍性復發緩解型多發性硬化症)	20.80	133
v) 愛斯萬(用於胃癌手術後輔助性化療)	3.12	53
vi) 依維莫司(用於治療結節性硬化症引起的腦室管膜下巨細胞星形細胞瘤或腎血管平滑肌脂肪瘤)	4.51	19
vii) 替莫唑胺(用於多形性膠質母細胞瘤的同步化學放射治療)	3.80	88
viii) 多西紫杉醇(用於治療晚期／轉移性肺癌)	6.90	679
<b>擴大治療應用範圍的藥物</b>		
i) 非典型性長效注射藥物(用於治療思覺失調症)	23.60	600
ii) 促紅細胞生成劑(用於第五期慢性腎病非透析病人)	3.70	1 223
iii) 吡格列酮+/- 甲福明(用於糖尿病管理)(擴闊至普通科門診適用)	1.30	6 988
iv) 選擇性鈉－葡萄糖協同轉運蛋白2抑制劑(用於糖尿病管理)(擴闊至家庭醫學中心適用)	5.41	2 793
v) 長效基礎胰島素(德谷／地特／甘精)(用於糖尿病管理)	15.50	3 550
vi) 多西紫杉醇(用於乳癌)	9.30	560
vii) 新一代口服抗凝血藥(用於心房纖維顫動病患者，以預防初級和次級中風)	128.20	23 412
viii) 唑來膦酸及地舒單抗(用於入院接受手術的脆性骨折病人骨質疏鬆性骨折的第二階段預防)	9.24	3 400
ix) 促黃體激素釋放激素類似物促效劑(用於治療去勢敏感性型轉移性前列腺癌)	5.50	612
x) 直接抗病毒藥(用於丙型肝炎)	70.00	1 000
xi) 長效複方支氣管擴張劑(長效乙類腎上腺素受體促效劑／長效毒蕈鹼拮抗劑)(用於慢性阻塞性肺病)	19.00	5 200

由於評估新藥是持續進行的程序，須參考不斷演進的醫學實證、最新的臨床發展及市場變化，醫管局無法推算每年藥物名冊新增的藥物數目。

### 3.

目前，國際間對於罕見疾病／不常見疾病並沒有一致的定義，不同國家的定義會因應各自的醫療系統和情況而有所不同。根據現行醫療政策，政府和醫管局致力確保所有病人(包括癌症病人及不常見疾病患者)不會因經濟困難而得不到適切的治療。醫管局提供的醫療支援涵蓋不常見疾病患者及其他疾病患者，並設有機制照顧所有病人的需要。

下表載列2019-20年度藥物名冊治療癌症的藥物／藥物類別及所涉及的額外經常撥款：

藥物名稱／類別及治療用途	涉及的額外經常撥款 (百萬元)
<b>癌症</b>	
i) 培美曲塞(用於治療第四期非小細胞肺癌)	21.00
ii) 多西紫杉醇(用於治療晚期／轉移性肺癌)	6.90
iii) 唑來膦酸及地舒單抗(用於預防併有骨骼轉移的乳癌病人發生與骨骼相關狀況)	1.91
iv) 多西紫杉醇(用於乳癌)	9.30
v) 愛斯萬(用於胃癌手術後輔助性化療)	3.12
vi) 替莫唑胺(用於多形性膠質母細胞瘤的同步化學放射治療)	3.80
vii) 促黃體激素釋放激素類似物促效劑(用於治療去勢敏感性型轉移性前列腺癌)	5.50

### 4.

世界衛生組織一直以來積極提倡「基要藥物」的概念，並建議世界各地的醫療衛生當局建立機制，有系統地挑選藥物，促進廣泛、公平和合理地使用優質和市民可以負擔的藥物。因應國際間的發展趨勢，醫管局自2005年7月制訂藥物名冊，目的是透過統一所有公立醫院及診所的用藥及藥物政策，確保病人可公平地獲處方具成本效益，並經驗證安全及有效的藥物。藥物名冊的發展框架所依據的其他核心價值包括循證醫學、合理使用公共資源、目標補助及機會成本考慮，以及促進病人的選擇。

目前，藥物名冊涵蓋約1 300種藥物，包括治療多種疾病的有效藥物。醫管局會按標準收費向有需要病人處方藥物名冊內的通用藥物和專用藥物，而撒瑪利亞基金會提供安全網，為通過經濟審查並符合特定臨床準則的有需要病人提供資助，以支付自費藥物的費用。

醫管局設有機制，在21個專家小組的支援下，定期評估新藥物和檢討藥物名冊內的現有藥物。有關過程以實證為本，依據藥物安全性、療效和成本效益的原則，並考慮不同因素，包括國際間的建議和做法、科技的新發展、疾病狀況、病人用藥的依從性、生活質素、用藥的實際經驗，以及專業人士和病人團體的意見。醫管局會繼續密切留意醫療和科研實證的最新發展，聽取病人團體的意見和建議，在善用有限公共資源的原則下，透過既定機制評估新藥物、檢討藥物名冊及安全網的資助範圍，為病人提供長遠可持續、可負擔和適切的治療。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5284)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就癌症藥物，請問當局可否告知：

- a. 過去三年於醫院管理局接受各類癌症治療病人數字為何，當中獲得資助藥物的人數為何，資助的金額為何；需購買自費藥物的人數為何，每種自費藥物病人需承擔的最高金額、平均金額為何，請按癌症種類及藥物列出；
- b. 請按下表，列出過去三年醫院管理局、撒瑪利亞基金、關愛基金就治療癌症藥物的資助詳情：

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

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：231)

答覆：

a.

關於癌症病人的數目、以標準收費提供治療的藥物開支和病人購買自費藥物的開支，醫院管理局(醫管局)目前未能提供按癌症種類劃分的資料。

下表載列在2016-17、2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日的推算數字)，按標準收費在醫管局接受治療的各類癌症病人總數，以及所涉及的用藥總開支。

年度	在醫管局接受治療的癌症病人數目 <sup>@</sup>	所涉用藥開支(百萬元)
2016-17	130 700	593.1
2017-18	135 700	575.5
2018-19	139 400	616.1

<sup>@</sup> 數字調整至最接近的百位數

b.

下表載列在2016-17、2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)，由撒瑪利亞基金及關愛基金醫療援助計劃(首階段計劃)資助的癌症藥物名稱、接獲申請宗數、核准申請宗數和資助金額。

撒瑪利亞基金

2016-17年度				
癌症類別	藥物	接獲申請宗數 <sup>#</sup>	核准申請宗數 <sup>#</sup>	資助金額(百萬元)
急性淋巴細胞白血病	伊馬替尼	8	8	0.31
	達沙替尼	8	8	2.02
腦癌	替莫唑胺	53	53	3.08
乳癌	曲妥珠單抗	584	584	100.21
慢性淋巴性白血病	利妥昔單抗	14	14	1.44
慢性骨髓性白血病	達沙替尼	122	122	21.94
	伊馬替尼	175	175	13.37
	尼洛替尼	115	115	25.68
大腸直腸癌	西妥昔單抗	51	51	3.94
胃腸道基質腫瘤	伊馬替尼	189	189	32.55
肺癌	埃羅替尼	6	6	0.94
	吉非替尼	7	7	0.81
淋巴瘤	利妥昔單抗	231	231	19.92
骨髓增生不良症候羣／慢性粒單核細胞白血病／急性骨髓性白血病	阿扎胞苷	39	39	11.14
骨髓瘤	硼替左米	86	86	14.53
	來那度胺	39	39	4.85
<b>總計</b>		<b>1 727</b>	<b>1 727</b>	<b>256.73</b>



2017-18年度				
癌症類別	藥物	接獲申請宗數 <sup>#</sup>	核准申請宗數 <sup>#</sup>	資助金額 (百萬元)
急性淋巴細胞白血病	達沙替尼	11	11	1.92
腦癌	替莫唑胺	48	48	3.13
乳癌	曲妥珠單抗	489	489	91.65
慢性淋巴性白血病	利妥昔單抗	18	18	1.59
慢性骨髓性白血病	達沙替尼	109	109	20.60
	尼洛替尼	114	114	27.06
大腸直腸癌	西妥昔單抗	36	36	3.62
胃腸道基質腫瘤	伊馬替尼	215	215	34.00
肺癌	克唑替尼	47	47	9.84
	埃羅替尼	7	7	0.71
	吉非替尼	7	7	0.48
淋巴瘤	利妥昔單抗	223	223	17.80
骨髓增生不良症 候羣／慢性粒單 核細胞白血病／ 急性骨髓性白血病	阿扎胞苷	51	51	12.89
骨髓瘤	硼替左米	99	99	17.69
	來那度胺	49	49	7.45
<b>總計</b>		<b>1 523</b>	<b>1 523</b>	<b>250.43</b>

2018-19年度(截至2018年12月31日)				
癌症類別	藥物	接獲申請宗數 <sup>#</sup>	核准申請宗數 <sup>#</sup>	資助金額 (百萬元)
急性淋巴細胞白血病	達沙替尼	6	6	1.20
腦癌	替莫唑胺	24	24	0.90
乳癌	曲妥珠單抗	373	373	67.02
慢性淋巴性白血病	利妥昔單抗	9	9	0.94
慢性骨髓性白血病	達沙替尼	78	78	16.21
	尼洛替尼	88	88	21.24
大腸直腸癌	西妥昔單抗	109	109	30.49
胃腸道基質腫瘤	伊馬替尼	158	158	25.80
肺癌	克唑替尼	43	43	9.69
	埃羅替尼	3	3	0.24
	吉非替尼	4	4	0.22
淋巴瘤	利妥昔單抗	164	164	14.34

2018-19年度(截至2018年12月31日)				
癌症類別	藥物	接獲申請宗數 <sup>#</sup>	核准申請宗數 <sup>#</sup>	資助金額 (百萬元)
骨髓增生不良症 候羣／慢性粒單 核細胞白血病／ 急性骨髓性白血病	阿扎胞苷	55	55	20.38
骨髓瘤	硼替左米	83	83	16.91
	來那度胺	49	49	6.93
總計		<b>1 246</b>	<b>1 246</b>	<b>232.51</b>

關愛基金醫療援助計劃—首階段計劃

2016-17年度				
癌症類別	藥物	接獲申請宗數 <sup>#</sup>	核准申請宗數 <sup>#</sup>	資助金額 (百萬元)
乳癌	拉帕替尼	96	96	6.06
大腸直腸癌	貝伐珠單抗	13	13	1.04
	西妥昔單抗	18	18	0.34
肝癌	索拉非尼	290	290	14.18
胃腺癌	曲妥珠單抗	0*	0*	0*
腸胃癌	舒尼替尼	24	24	2.79
白血病	苯達莫司汀	2	2	0.46
肺癌	阿法替尼	20	20	2.69
	埃羅替尼	348	347	40.33
	吉非替尼	506	506	55.30
	培美曲塞	391	391	24.43
卵巢癌	阿霉素脂質 體多柔比星	41	41	2.62
腎癌	舒尼替尼	36	36	3.62
	帕唑帕尼	45	45	5.88
皮膚癌	維莫非尼	2	2	0.66
總計		<b>1 832</b>	<b>1 831</b>	<b>160.40</b>

\* 在2016-17年度沒有接獲關於這藥物的申請。

2017-18年度				
癌症類別	藥物	接獲申請宗數 <sup>#</sup>	核准申請宗數 <sup>#</sup>	資助金額 (百萬元)
乳癌	拉帕替尼	110	110	7.02
	培妥珠單抗	48	48	21.36
大腸直腸癌	貝伐珠單抗	27	27	1.82
肝癌	索拉非尼	300	300	14.07
胃腺癌	曲妥珠單抗	9	9	1.60
腸胃癌	舒尼替尼	29	29	3.00
白血病	苯達莫司汀	8	8	2.00
肺癌	阿法替尼	48	48	6.27
	埃羅替尼	383	383	36.28
	吉非替尼	486	486	42.24
	培美曲塞	350	350	7.01
卵巢癌	阿霉素脂質 體多柔比星	53	53	3.47
腎癌	舒尼替尼	32	32	4.00
	帕唑帕尼	50	50	5.16
皮膚癌	維莫非尼	3	3	0.72
前列腺癌	阿比特龍	30	30	4.15
	恩扎盧胺	30	30	4.19
卵巢上皮／輸卵 管／原發性腹膜癌	貝伐珠單抗	16	16	4.42
總計		2 012	2 012	168.78

2018-19年度(截至2018年12月31日)				
癌症類別	藥物	接獲申請宗數 <sup>#</sup>	核准申請宗數 <sup>#</sup>	資助金額 (百萬元)
乳癌	拉帕替尼	88	88	5.95
	培妥珠單抗	89	89	36.37
大腸直腸癌	貝伐珠單抗	110	110	12.63
肝癌	索拉非尼	210	210	11.70
胃腺癌	曲妥珠單抗	3	3	0.45
腸胃癌	舒尼替尼	15	15	1.82
白血病	苯達莫司汀	2	2	0.46
	阿托珠單抗	3	3	0.76
肺癌	阿法替尼	49	49	5.72
	埃羅替尼	303	303	28.12
	吉非替尼	420	420	34.61
	培美曲塞	214	214	3.54

2018-19年度(截至2018年12月31日)				
癌症類別	藥物	接獲申請宗數 <sup>#</sup>	核准申請宗數 <sup>#</sup>	資助金額 (百萬元)
卵巢癌	阿霉素脂質 體多柔比星	43	43	2.94
腎癌	舒尼替尼	24	24	2.50
	帕唑帕尼	45	45	7.21
皮膚癌	維莫非尼	6	6	1.67
	尼伏人單抗	11	11	4.73
前列腺癌	阿比特龍	25	25	3.07
	恩扎盧胺	18	18	2.11
卵巢上皮／輸卵管／ 原發性腹膜癌	貝伐珠單抗	35	35	6.80
<b>總計</b>		<b>1 713</b>	<b>1 713</b>	<b>173.16</b>

<sup>#</sup> 上述統計資料不包括已撤回／取消的申請。

註：

醫管局沒有其他癌症藥物資助計劃的資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5286)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就藥物，請問當局可否告知：

- a. 過去三年，在香港已註冊藥物的數字為何，
- b. 過去三年，藥物名冊涵蓋本港已註冊藥物的數字為何；當中資助藥物與自費藥物的數字分別為何；
- c. 過去三年，藥物名冊中新增、剔除的藥物數目為何；當中涉及的金額分別為何；
- d. 過去三年，醫院管理局按藥物名冊向病人提供的通用藥物及標準藥物，所涉及的金額為何；
- e. 過去三年，各種自費藥物，病人需自行負擔的金額為何，當中獲撒瑪利亞基金、關愛基金資助的個案數字及金額為何，請按藥物種類列出；
- f. 自2005年實施藥物名冊，藥物由登記至涵蓋至名冊內的時間最短、平均、最長時間分別為何；
- g. 過去五年，每年醫管局使用不在「藥物名冊」內的藥物數字為何；當中使用i. 1- 3次 ii. 4- 6次 iii. 7-9次 iv. 10次或以上的藥物數字分別為何；
- h. 以上藥物使用後是否曾申請加入藥物名冊內，如有，i. 成功加入的數字為何，請詳細列出成功列入名冊前的申請次數；ii. 申請加入失敗的數字為何，請詳細列出各項目的申請次數；

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：233）

答覆：

a.

過去3年本港的註冊藥劑製品數目如下：

	2016年	2017年	2018年
香港的註冊藥劑製品數目	18 584	18 120	17 323

b.

下表載列截至2017、2018和2019年1月，醫院管理局藥物名冊(藥物名冊)內的資助和自費藥物數目。

藥物類別	藥物數目		
	2017年1月	2018年1月	2019年1月
a) 按公立醫院和診所標準收費提供的資助藥物			
i) 通用藥物	869	824	880
ii) 專用藥物 <sup>(1)</sup>	360	363	372
b) 自費藥物			
i) 自費藥物	71	68	75
ii) 撒瑪利亞基金涵蓋的藥物	26	29	33
iii) 關愛基金醫療援助項目涵蓋的藥物	13	17	20
<b>藥物名冊內藥物總數<sup>(2)</sup></b>	<b>1 339</b>	<b>1 301</b>	<b>1 380</b>

註：

1. 專用藥物須在特定的臨床情況下經專科醫生特別授權使用。病人如在不符特定臨床情況下選用專用藥物，須支付相關的藥物費用。
2. 個別藥物可能因其不同的療效或服用份量，而歸入藥物名冊內多於1個類別(通用藥物、專用藥物、自費藥物或安全網涵蓋的自費藥物)。藥物總數是藥物名冊內所有類別的藥物數目的總和。

c.和d.

下表列出2016-17、2017-18和2018-19年度藥物名冊內新增和剔除的藥物數目。

	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度
藥物名冊新增的藥物數目	39	50	38
從藥物名冊剔除的藥物數目	44	86	54

在2016-17、2017-18和2018-19年度(根據截至2018年12月31日開支推算的數字)，藥物名冊通用和專用藥物的用藥總開支(即按標準收費處方予病人的通用藥物和專用藥物的開支)，分別為50.2億元、53.72億元和55.98億元。

e.

下表列出在2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)，病人購買撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目資助的自費藥物及透過醫院管理局(醫管局)購買的其他自費藥物所付金額：

	2016-17 年度 (百萬元)	2017-18 年度 (百萬元)	2018-19年度 (截至2018年12月31日) (百萬元)
病人購買撒瑪利亞基金資助的自費藥物所付金額	29.8	28.1	24.4
病人購買關愛基金醫療援助項目資助的自費藥物所付金額	14.6	15.0	17.2
病人購買其他自費藥物所付金額	725.8	592.5	529.8

下表列出在2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)，撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目涵蓋的自費藥物名稱、資助申請獲批宗數和資助金額：

#### 撒瑪利亞基金

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

2016-17年度		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額(百萬元)
戈利木單抗	140	12.20
伊馬替尼	372	46.23
因福利美	46	5.08
干擾素	0*	0*
雷利米得	39	4.85
那他珠單抗	1	0.24
尼洛替尼	115	25.68
普樂沙福	6	0.56
利妥昔單抗	272	23.49
替莫唑胺	53	3.08
托珠單抗	120	8.02
曲妥珠單抗	584	100.21
烏司奴單抗	4	0.33
<b>總數：</b>	<b>2 555</b>	<b>332.38</b>

\* 2016-17年度未有接獲有關這項藥物的申請。

2017-18年度		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額(百萬元)
阿巴西普	35	3.12
阿達木單抗	148	15.18
阿扎胞苷	51	12.89
硼替佐米	99	17.69
卡那津單抗	2	0.69
培化舍珠單抗	29	2.17
西妥昔單抗	36	3.62
克唑替尼	47	9.84
達沙替尼	120	22.52
艾曲泊帕	48	3.76
厄洛替尼	7	0.71
依那西普	200	17.84
依維莫司	6	0.94
芬戈莫德	31	7.38
吉非替尼	7	0.48
戈利木單抗	144	12.81



2017-18年度		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額(百萬元)
伊馬替尼	215	34.00
因福利美	38	4.30
干擾素	2	0.40
雷利米得	49	7.45
那他珠單抗	0*	0*
尼洛替尼	114	27.06
普樂沙福	18	1.48
利妥昔單抗	271	21.94
替莫唑胺	48	3.13
托珠單抗	124	8.17
曲妥珠單抗	489	91.65
烏司奴單抗	6	0.48
<b>總數：</b>	<b>2 384</b>	<b>331.70</b>

\* 2017-18年度未有接獲有關這項藥物的申請。

2018-19年度(截至2018年12月31日)		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額(百萬元)
阿巴西普	32	3.01
阿達木單抗	120	12.27
阿倫珠單抗	1	0.37
阿扎胞苷	55	20.38
硼替佐米	83	16.91
卡那津單抗	3	0.95
培化舍珠單抗	23	1.70
西妥昔單抗	109	30.49
克唑替尼	43	9.69
達沙替尼	84	17.41
艾曲泊帕	39	3.76
厄洛替尼	3	0.24
依那西普	148	13.39
依維莫司	10	1.57
芬戈莫德	18	3.92
吉非替尼	4	0.22
戈利木單抗	115	9.81

2018-19年度(截至2018年12月31日)		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額(百萬元)
伊馬替尼	158	25.80
因福利美	28	3.13
干擾素	1	0.22
雷利米得	49	6.93
那他珠單抗	0*	0*
尼洛替尼	88	21.24
普樂沙福	19	1.17
利妥昔單抗	192	16.97
蘇金單抗	21	1.75
替莫唑胺	24	0.90
托珠單抗	103	6.84
托法替布	23	1.28
曲妥珠單抗	373	67.02
烏司奴單抗	12	1.83
維多珠單抗	0*	0*
<b>總數：</b>	<b>1 981</b>	<b>301.17</b>

\* 2018-19年度(截至2018年12月31日)未有接獲有關這項藥物的申請。

#### 關愛基金醫療援助項目(首階段計劃)

2016-17年度		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額(百萬元)
阿法替尼	20	2.69
苯達莫司汀	2	0.46
貝伐珠單抗	13	1.04
西妥昔單抗	18	0.34
厄洛替尼	347	40.33
吉非替尼	506	55.30
拉帕替尼	96	6.06
帕唑帕尼	45	5.88
鹽酸多柔比星脂質體	41	2.62
培美曲塞	391	24.43
索拉非尼	290	14.18
舒尼替尼	60	6.41

2016-17年度		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額(百萬元)
曲妥珠單抗	0*	0*
維莫菲尼	2	0.66
<b>總數：</b>	<b>1 831</b>	<b>160.40</b>

\* 2016-17年度未有接獲有關這項藥物的申請。

2017-18年度		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額(百萬元)
阿比特龍	30	4.15
阿法替尼	48	6.27
苯達莫司汀	8	2.00
貝伐珠單抗	43	6.24
恩扎盧胺	30	4.19
厄洛替尼	383	36.28
吉非替尼	486	42.24
拉帕替尼	110	7.02
帕唑帕尼	50	5.16
鹽酸多柔比星脂質體	53	3.47
培美曲塞	350	7.01
帕妥珠單抗	48	21.36
索拉非尼	300	14.07
舒尼替尼	61	7.00
曲妥珠單抗	9	1.60
維莫菲尼	3	0.72
<b>總數：</b>	<b>2 012</b>	<b>168.78</b>

2018-19年度(截至2018年12月31日)		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額(百萬元)
阿比特龍	25	3.07
阿法替尼	49	5.72
苯達莫司汀	2	0.46
貝伐珠單抗	145	19.43
恩扎盧胺	18	2.11
厄洛替尼	303	28.12
吉非替尼	420	34.61

2018-19年度(截至2018年12月31日)		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額(百萬元)
拉帕替尼	88	5.95
帕唑帕尼	45	7.21
尼伏人單抗	11	4.73
阿托珠單抗	3	0.76
鹽酸多柔比星脂質體	43	2.94
培美曲塞	214	3.54
帕妥珠單抗	89	36.37
索拉非尼	210	11.70
舒尼替尼	39	4.32
曲妥珠單抗	3	0.45
維莫菲尼	6	1.67
<b>總數：</b>	<b>1 713</b>	<b>173.16</b>

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

2017-18年度 <sup>註1</sup>		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額(百萬元)
依庫珠單抗	9	35.58

2018-19年度(截至2018年12月31日)		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額 (百萬元)
依庫珠單抗	9	31.18
諾西那生 <sup>註2</sup>	0	0.00

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

註2： 醫管局在2018年5月推出特別用藥計劃，為嬰兒期發病型脊髓性肌肉萎縮症病人提供免費治療。治療脊髓性肌肉萎縮症的藥物於2018年9月21日在香港註冊，並由2018年9月25日起納入「關愛基金極度昂貴藥物」項目。醫管局已經與有關藥廠聯繫，以確保在相關病人申請「關愛基金極度昂貴藥物」項目資助期間提供額外藥物，直至其申請獲批為止。醫管局於2019年1月接獲並批出首宗由脊髓肌肉萎縮症病人提出的資助申請。

上述數據不包括撤回／取消的申請。

f.

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

根據現行機制，臨床醫生會按服務需要向醫管局藥物建議委員會提交新藥物申請，以供考慮是否納入藥物名冊。該委員會每3個月審理申請一次。新藥物的評估是持續進行的程序，須按照不斷演進的醫學證據、最新臨床發展和市場變化而進行。醫管局沒有記錄新藥物由向藥劑業及毒藥管理局註冊至納入藥物名冊所需的平均、最短和最長時間。

g.

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

醫管局在過去5年[2014-15至2018-19年度(截至2018年12月31日)]處方藥物名冊以外藥物項目的數量載於下表：

	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度
使用藥物名冊以外 藥物項目的數量	346	362	303	210	178*

\* 截至2018年12月31日的數字。

h.

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

藥物建議委員會不受理把未經註冊藥物納入藥物名冊的申請。下表載列在2014-15至2018-19年度期間，獲納入及不獲納入藥物名冊的註冊藥物數目，以及有關藥物被提交藥物建議委員會申請納入藥物名冊的次數。

	總數	申請次數					
		1次	2次	3次	4次	5次	6次
獲藥物建議委員會批准納入藥物名冊的藥物數目	117	78	25	9	2	3	0
不獲藥物建議委員會批准納入藥物名冊的藥物數目	102	66	29	4	2	1	0

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5287)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就罕見疾病

- a. 醫管局至今已識別的罕見疾病種類數字為何；
- b. 醫管局現時有多少名罕見病患者正在接受治療；請按病患種類列出數字；
- c. 現時政府為正在醫管局接受治療的病人所提供的支援為何，當中是否有藥物支援或支援病患家屬，請詳細列出；
- d. 政府會否就罕見病作出定義，如會，詳情為何；如否，原因為何；
- e. 政府會否立法以保障罕見病病人，如會，詳情為何；如否，原因為何；

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：234）

答覆：

(a)至(c)

政府和醫院管理局(醫管局)十分重視為罕見疾病患者／不常見疾病患者以至所有病人提供適切的治療，當中以醫學實證為本，同時須確保能合理善用公共資源。目前，國際間對於罕見疾病／不常見疾病並沒有一致的定義，不同國家的定義會因應各自醫療系統的特點和國內情況而有所不同。醫管局提供的醫療支援服務涵蓋不常見疾病患者及其他疾病患者，並設有機制照顧所有病人的需要。醫管局運用政府的經常撥款及撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目的資助，為不常見疾病患者以至所有病人提供可持續、可負擔和適切的治療。

現時醫管局運用政府的專項撥款，推行一項特別用藥計劃，為患有特定溶酶體貯積症的病人提供酵素替代療法。此外，有見於不常見疾病患者對極度昂貴藥物的需求日增，政府和醫管局在2017年8月推出一項關愛基金醫療援助項目，名為「資助合資格病人購買價錢極度昂貴的藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)」的項目(「關愛基金極度昂貴藥物」項目)。在有關安排下，醫管局的相關專家小組會按照每宗個案患者的臨床情況及既定的醫療指引，評估藥物的臨床療效。

除藥物治療外，醫管局亦會視乎情況，為不常見疾病患者提供跨專科護理服務及其他傳統治療，包括復康護理、紓痛治療、外科治療和骨髓移植，務求妥善照顧病人的個別需要。

下表載列截至2018年12月31日，根據上述安排在醫管局接受藥物治療的病人數目：

不常見疾病	截至2018年12月31日 在醫管局接受藥物治療 的病人數目
1. 溶酶體貯積症	
a) 龐貝氏症	10
b) 高球氏症	2
c) 法柏氏症	8
d) 一型黏多醣症	1
e) 四型黏多醣症	1
f) 六型黏多醣症	1
2. 陣發性夜間血紅素尿症	9
3. 非典型性尿毒溶血症候群	1
4. 脊髓肌肉萎縮症	7 <sup>註</sup>

註：

醫管局在2018年5月推出特別用藥計劃，為嬰兒期發病型脊髓肌肉萎縮症的病人提供免費治療，該計劃已在2018年12月結束。由2019年開始，這些病人會獲安排逐步轉至「關愛基金極度昂貴藥物」項目下繼續接受治療。醫管局已經與有關藥廠聯繫，以確保在相關病人申請「關愛基金極度昂貴藥物」項目資助期間提供額外藥物，直至其申請獲批為止。

(d)及(e)

每種疾病都有其獨特之處，而病人所需的臨床照顧和護理也各有不同。假如為罕見疾病訂立定義，規定只有屬有關定義涵蓋範圍內的病人才得享某些權益，我們的支援重點便會轉移至如何劃分界線和檢討有關定義的涵蓋範圍，以致偏離了照顧個別病人特定臨床需要的重要使命。一個以發病率訂立的定義會忽略其他重要的考慮因素，例如疾病的嚴重程度和可行的治



療方法等。不論是罕見疾病或已知疾病，對病人適切的治療，相較於一個法定定義和法定疾病資料庫，更大程度上取決於專業的判斷、疾病的嚴重程度(不單是罕有性)，以及現有的專業知識和資源等。

政府和醫管局致力為不常見疾病患者以至所有病人提供最適切的護理和治療。現時已設有機制為這些病人提供各方面的支援，包括臨床診斷和評估、跨專科護理及復康服務、引入新藥物，以及資助藥物治療。我們認為無需，亦不宜以立法方式處理可以透過行政途徑達致的目的。政府和醫管局會繼續與持分者(包括病人組織)溝通，以檢討和加強對不常見疾病患者的支援。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5587)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關精神健康服務，請問當局可否告知過去三年：

- a. 政府估算全港精神病患者的數目；
- b. 在醫院管理局各聯網下求診的精神科病人數目，被診斷為嚴重精神病患者的數目，請按聯網列出；
- c. 醫院管理局轄下各聯網各醫院精神科人手（包括醫生、護士、社康護士）及其對該聯網內曾到醫管局求診的病人的比例，請按聯網列出；
- d. 醫院管理局轄下各聯網各醫院精神科門診每日的診症時間，實際求診人次、每日診症名額(派籌數目)、每名醫生每日診症名額為何；
- e. 精神專科醫生和護士分別與該區整體人口、精神病患者和65歲或以上人口的比例，請按聯網列出；及
- f. 精神科住院病人出院人次和死亡人數、28日內未經預約再入院率、3個月內未經預約再入院率，請按聯網列出。

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：235）

答覆：

a.

醫院管理局(醫管局)並無有關全港精神病患者估計人數的統計數字。

b.

在2016-17至2018-19年度(截至2018年12月31日的推算數字)，在醫管局各醫院聯網接受治療的精神病患者總人數，以及診斷為患有精神分裂症頻譜的患者總人數表列如下一

聯網#	2016-17年度		2017-18年度		2018-19年度 (截至2018年12月 31日的推算數字)	
	接受治療 的精神病 患者 總人數 <sup>1</sup>	診斷為患有 精神分裂症 頻譜的患者 總人數	接受治療 的精神病 患者 總人數 <sup>1</sup>	診斷為患有 精神分裂症 頻譜的患者 總人數	接受治療 的精神病 患者 總人數 <sup>1</sup>	診斷為患有 精神分裂症 頻譜的患者 總人數
港島東	21 400	3 500	22 000	3 500	22 400	3 400
港島西	20 500	3 200	21 700	3 100	22 800	3 100
九龍中	18 000	4 900	18 300	4 900	18 900	4 800
九龍東	34 400	7 300	35 500	7 400	35 600	7 400
九龍西	70 000	15 900	72 100	16 100	73 600	16 200
新界東	43 600	7 500	46 300	7 800	48 700	7 800
新界西	38 000	8 500	40 200	8 600	41 700	8 500
<b>整體</b>	<b>240 900</b>	<b>49 100</b>	<b>251 300</b>	<b>49 800</b>	<b>258 600</b>	<b>49 700</b>

註：

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

c.和e.

過去3年醫管局各聯網精神科醫生、精神科護士和精神科社康護士人數表列如下一

聯網#	精神科醫生 <sup>1和2</sup>	精神科護士 <sup>1和3</sup> (包括精神科社康護士)	精神科社康護士 <sup>1和4</sup>
<b>2016-17年度<sup>5</sup></b>			
港島東	32	243	11
港島西	27	113	8
九龍中	34	238	11
九龍東	38	142	16
九龍西	72	660	23
新界東	64	373	21
新界西	83	726	48
<b>整體</b>	<b>349</b>	<b>2 493</b>	<b>137</b>

聯網#	精神科醫生 <sup>1和2</sup>	精神科護士 <sup>1和3</sup> (包括精神科社康護士)	精神科社康護士 <sup>1和4</sup>
<b>2017-18年度<sup>5</sup></b>			
港島東	34	249	11
港島西	26	117	8
九龍中	33	238	12
九龍東	35	167	16
九龍西	73	673	23
新界東	64	407	21
新界西	82	737	49
<b>整體</b>	<b>347</b>	<b>2 588</b>	<b>139</b>
<b>2018-19年度<sup>5</sup> (截至2018年12月31日)</b>			
港島東	35	252	11
港島西	27	116	8
九龍中	37	263	11
九龍東	36	172	16
九龍西	76	693	23
新界東	66	423	25
新界西	83	752	48
<b>整體</b>	<b>360</b>	<b>2 671</b>	<b>141</b>

註：

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

2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)醫生與醫管局精神科的住院及日間住院病人比例表列如下—

	按每1 000名住院病人 出院人次及死亡人數 計算的比例	按每1 000名住院及 日間住院病人出院人次 及死亡人數計算的比例
2016-17年度	19.2	19.0
2017-18年度	19.2	19.0
2018-19年度 (截至2018年12月31日)	19.5	19.4

2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)，醫管局精神科醫生與整體人口和65歲或以上人口的比例表列如下—

	按整體人口每1 000人計算的比例	按每1 000名65歲或以上人口計算的比例
2016-17年度	0.05	0.30
2017-18年度	0.05	0.29
2018-19年度 (截至2018年12月31日)	0.05	0.28

2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)護士與醫管局精神科的住院及日間住院病人比例表列如下—

	按每1 000名住院病人出院人次及死亡人數計算的比例	按每1 000名住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例
2016-17年度	132.5	131.5
2017-18年度	137.8	136.7
2018-19年度 (截至2018年12月31日)	139.8	138.6

2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)，醫管局精神科護士與整體人口和65歲或以上人口的比例表列如下—

	按整體人口每1 000人計算的比例	按每1 000名65歲或以上人口計算的比例
2016-17年度	0.33	2.07
2017-18年度	0.34	2.05
2018-19年度 (截至2018年12月31日)	0.35	2.03

註：

1. 就按每1 000名住院病人出院人次及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的人手比例而言，人手情況以相關年度的3月31日為截算日期(2018-19年度除外，有關截算日期為2018年12月31日)，而住院及日間住院病人出院人次及死亡人數則為整個財政年度的數字。2018-19年度的住院及日間住院病人出院人次及死亡人數為截至2018年12月31日的推算數字。
2. 在衡量和監察服務量時，醫管局會按照病人出院人次、住院日次等服務指標而非病人數目計算，因為病人數目不能充分反映病人在治療過程中得到的服務(例如入院／就診、出院、轉院等，當中可能涉及多個專科、服務單位和醫院)。因此，所問及的病人比例是按出院人次及死亡人數計算，而非按病人數目計算。
3. 就醫管局而言，日間住院病人指入院進行非緊急治療並於同日出院的病人，而住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的病人。
4. 精神科專科服務包括為智障人士提供的服務。
5. 醫生和護士須負責提供一系列全面的服務，包括住院、門診、日間護理和外展服務。因此，按年比較住院服務的人手比例意義不大。
6. 人手與人口的比例採用了政府統計處最新的修訂年中人口估計數字和規劃署最新的推算數字計算。

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

d.

在2016-17至2018-19年度(截至2018年12月31日)，醫管局各醫院聯網精神科專科門診(臨床)的求診人次表列如下—

聯網#	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]
港島東	83 948	86 082	64 553
港島西	65 240	64 969	52 590
九龍中	65 846	65 920	50 610
九龍東	108 184	110 048	80 347
九龍西	243 093	240 632	184 184
新界東	138 774	143 531	113 568
新界西	154 253	161 959	123 010
<b>整體</b>	<b>859 338</b>	<b>873 141</b>	<b>668 862</b>

註：

專科門診(臨床)的求診人次亦包括以專科門診形式運作的精神科專科護士診所的求診人次。

醫管局以綜合和跨專業的方式提供各項精神健康服務，由精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工和職業治療師等組成跨專業團隊，按病人的病情及臨床需要，提供全面和持續的醫療服務，包括住院、門診、日間護理和社區外展服務。醫管局並無備存精神科專科門診診所每日診症時間、每日診症名額及每名醫生每日診症名額的統計數字。

f.

在2016-17至2018-19年度(截至2018年12月31日)，醫管局各醫院聯網精神科住院服務的出院人次和死亡人數表列如下—

聯網#	精神科住院服務的出院人次和死亡人數		
	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]
港島東	1 699	1 660	1 353
港島西	576	597	545
九龍中	3 089	3 078	2 411
九龍東	591	581	359
九龍西	4 540	4 453	3 432
新界東	4 282	4 224	3 431
新界西	2 863	2 839	2 128
<b>整體</b>	<b>17 640</b>	<b>17 432</b>	<b>13 659</b>

註：

精神科日間住院病人在2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)[臨時數字]的出院人次和死亡人數分別約為129人、126人及109人，由於只佔少數，因此並無計入上表。

精神科專科的28日內未經預約再入院率表列如下。醫管局的既定做法是記錄各專科的28日內未經預約再入院率。醫管局並無備存出院後3個月內未經預約再入院率的統計數字。

	精神科專科的28日內未經預約再入院率
2016-17年度	7.7%
2017-18年度	7.6%
2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]	8.2%

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5588)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局，醫院管理局在來年度的預算中，是否有用作改善精神科服務的部份？如有，涉及改善精神科門診輪候時間為何？改善診症時間為何？改善的成效目標為何？當中涉及新增的資源及人手為何？請分項詳細列出。

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：236）

答覆：

在2019-20年度，醫院管理局(醫管局)已預留約8,620萬元額外撥款，以加強精神科服務(包括精神科專科門診服務)。詳情如下一

- (a) 為有提供兒童及青少年精神科服務的全部5個服務聯網，增加包括精神科醫生在內的跨專業團隊人手，加強兒童及青少年精神科專科門診服務，並進一步推展「醫教社同心協作計劃」到更多學校，以加強對有精神健康需要學童的支援。預計增聘5名醫生、30名精神科護士、5名職業治療師及5名支援人員；
- (b) 加強港島東聯網的精神科專科門診服務，預計需要增聘1名醫生，1.5名精神科護士、1名職業治療師、0.5名臨床心理學家及1.5名支援人員，以加強為一般精神病患者提供支援；
- (c) 加強社區精神科服務。為此，港島東、九龍中、九龍西及新界西聯網將增聘20名個案經理；
- (d) 為於社區精神科服務的個案經理推出「精神健康專線」輪換職位計劃，預計增聘2名精神科護士；



- (e) 加強新界東聯網的精神科服務，包括兒童及青少年精神科服務，並為此額外增聘1名醫生、2名精神科護士和5名支援人員；
- (f) 加強港島西聯網為居住在老人院舍的病人提供的老人精神科外展服務，預計增聘1名醫生、2名精神科護士和1名支援人員；以及
- (g) 加強九龍東和港島西聯網的精神科住院服務，預計增聘8名精神科護士和8名支援人員。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5589)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關改善精神科人手及培訓：

- a. 過去五年，培訓(i)精神科醫生；(ii)臨床心理學家；(iii)職業治療師的學額為何？每年申請就讀、獲取錄、畢業、註冊的數目分別為何；
- b. 過去五年，(i)精神科醫生；(ii)臨床心理學家；(iii)職業治療師成功畢業及註冊(如需要)的數字為何？醫院管理局聘請的數字及比率為何；
- c. 當局有否就精神科人手作5年、10年的規劃？如有，詳情為何？如否？原因為何？

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：237）

答覆：

(a)及(b)

(i) 精神科醫生

下表載列過去5年醫院管理局(醫管局)在每年駐院受訓醫生招聘工作中聘請的精神科專科駐院受訓醫生人數－

年度	每年駐院受訓醫生招聘工作中 聘請的精神科駐院受訓醫生人數
2014-15	20
2015-16	23
2016-17	21
2017-18	20
2018-19	26

我們沒有精神科醫生培訓課程的申請就讀、獲取錄和畢業人數。下表載列過去5年香港醫務委員會《專科醫生名冊》所載精神科專科醫生及新註冊精神科專科醫生的人數－

	截至 12 月 31 日的情況				
	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年	2018 年
精神科專科醫生人數	316	338	355	376	392
新註冊精神科專科醫生人數	27	23	19	23	18

#### (ii) 臨床心理學家

目前，臨床心理學家毋須進行法定註冊，因此我們沒有臨床心理學家的註冊人數。此外，我們也沒有臨床心理學課程的申請就讀人數。下表載列2013/14至2017/18學年大學教育資助委員會(教資會)資助臨床心理學研究院修課課程學額數目、收生人數及畢業生人數的資料－

	2013/14 學年	2014/15 學年	2015/16 學年	2016/17 學年	2017/18 學年
政府資助臨床心理學研究院修課課程本地學額數目	19	38	19	38	19
收生人數	18	36	19	35	17
畢業生人數 [入學年份]	38 [2012/13 學年]	19 [2013/14 學年]	38 [2014/15 學年]	19 [2015/16 學年]	38 [2016/17 學年]

註：

教資會假設某年度(如2013/14學年)臨床心理學研究院修課課程畢業生的修讀年期一般為2年，但部分學生的修讀年期可能有所不同，例如有些學生可能延遲或甚至終止修讀課程，另一些則可能超出正常修讀年期才完成課程。在這些情況下，教資會無法追溯畢業生的實際入學年份。

#### (iii) 職業治療師

我們沒有職業治療學課程的申請就讀人數。下表載列2013/14至2017/18學年教資會資助職業治療學第一年學士學位課程本地培訓學額數目、收生人數及畢業生人數的資料－

	2013/14 學年	2014/15 學年	2015/16 學年	2016/17 學年	2017/18 學年
政府資助職業治療學第一年學士學位課程學額數目	90	90	90	100	100
收生人數	91	89	89	101	102
畢業生人數 [入學年份]	46 [2011/12 學年]	90 [2012/13 學年 舊學制]	90 [2012/13 學年 新學制]	90 [2013/14 學年]	90 [2014/15 學年]

註：

教資會假設某年度(如2015/16學年)職業治療學畢業生的修讀年期(新學制)一般為4年。此外，2012/13學年是雙學制年。在2012/13學年入讀大學的職業治療學學生中，入讀舊學制課程的學生的修讀年期一般為3年(即在2014/15學年畢業)，入讀新學制課程的學生的修讀年期則一般為4年(即在2015/16學年畢業)。

部分學生的修讀年期可能有所不同，例如有些學生可能延遲或甚至終止修讀課程，另一些則可能超出正常修讀年期才完成課程。在這些情況下，教資會無法追溯畢業生的實際入學年份。因此，每年實際收生人數可能與該年的學額不同。

東華學院亦有開辦職業治療學的自資學位課程。下表載列過去5年東華學院提供並獲專業認證的職業治療學學士學位課程培訓學額、收生人數及畢業生人數－

	2013/14 學年	2014/15 學年	2015/16 學年	2016/17 學年	2017/18 學年
東華學院提供的職業治療學目標培訓學額	50	50	50	50	50
收生人數	51	44	48	64	45
畢業生人數	—	—	—	35	38

註：

職業治療學理學士(榮譽)學位課程的首屆畢業生在2016/17學年畢業。

職業治療學畢業生的修讀年期一般為4年。部分學生的修讀年期可能有所不同，例如有些學生可能延遲或甚至終止修讀課程，另一些則可能超出正常修讀年期才完成課程。

下表載列過去5年向職業治療師管理委員會註冊及新註冊的職業治療師人數－

	截至 12 月 31 日				
	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年	2018 年
註冊職業治療師人數	1 677	1 783	1 911	2 070	2 224
新註冊的職業治療師人數	107	115	134	167	168

我們沒有獲醫管局聘用的(i)精神科醫生；(ii)臨床心理學家；以及(iii)職業治療師畢業生的百分比數字。下表載列 2014-15 至 2018-19 年度在醫管局轄下精神科工作的醫生、臨床心理學家及職業治療師人數－

年度	2014-15	2015-16	2016-17 <sup>3</sup>	2017-18 <sup>3</sup>	2018-19 <sup>3</sup> (截至 2018 年 12 月 31 日)
精神科醫生 <sup>1,2</sup>	333	344	349	347	360
臨床心理學家 <sup>1</sup>	77	82	90	86	94
職業治療師 <sup>1</sup>	236	245	257	263	271

註：

1. 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括常額、合約及臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。
2. 精神科醫生指在精神科專科工作的所有醫生，駐院實習醫生除外。
3. 由 2016-17 年度起，精神科醫生也包括在小欖醫院工作的醫生。

(c)

政府在2017年公布《醫療人力規劃和專業發展策略檢討》(《策略檢討》)報告，提出10項建議，為本港未來醫療人力規劃奠定基礎，以及為本港醫療專業人員的專業發展及規管訂下未來路向，以確保有合資格的醫療專業人員，支持本港醫療系統健康和可持續地發展。我們正積極落實跟進《策略檢討》的建議，為長遠的醫療人力需求作前瞻性規劃。舉例而言，政府會在2019/20至2021/22學年的教資會三年期，增加超過150個(包括60個醫生、60個護士及大約30個牙科和專職醫療學額)大學教育資助委員會(教資會)資助的醫療專業第一年學士學位課程學額，以及增加臨床精神科研究院修課培訓學額至每年38個(而非於交替學年提供38個和19個學額)。政府亦會在2019/20學年根據指定專業／界別課程資助計劃資助超過1 320名學生(包括50名職業治療師學生)修讀自資學士學位醫療培訓課程。政府已展開新一輪人力推算工作，以更新醫療專業人手供求的推算數字，預計在2020年會有結果。視乎新一輪的人力推算結果，政府會進一步研究增加相關醫療培訓學額。

為促進長遠醫療人力規劃，醫管局會根據醫管局綜合規劃模式框架，就醫管局各項服務的預計工作量推算所需的人力資源。醫管局的人力資源推算涵蓋所有臨床服務職系，包括醫生、護士、專職醫療人員及藥劑師，以便為各醫療專業制訂招聘策略。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5590)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局於過去三年，住院及非住院精神科病人每年平均可享用的每人每日買藥成本和每人每日用藥成本分別為何？每年有多少名精神科病人可享用新的精神科藥物？他們佔整體同類病人比例為何？相比同類病人的再入院率和覆診間隔相差為何？及該批病人平均可享用的買藥成本和用藥成本為何？

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：238）

答覆：

下表載列醫院管理局(醫管局)過去3年處方精神科藥物的資料。醫管局沒有備存獲處方傳統抗精神病藥物與獲處方新的抗精神病藥物的病人的再入院率及覆診相隔時間的相關統計數字。

	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年 12月31日的推算數字)
精神科住院病人的藥物 平均開支	每人每日 110元	每人每日 134元	每人每日 145元
精神科門診病人的藥物 平均開支	每次 481元	每次 506元	每次 538元
獲處方新的抗精神病藥物 的病人數目 <sup>1</sup>	82 300	85 500	89 100
估計獲處方新的抗精神病藥物 的新症病人所佔的比例 <sup>2</sup>	89%	91%	92%
估計每名病人每年獲處方 新的抗精神病藥物的 平均開支	2,450元	2,664元	2,779元

註：

1. 數字調整至最接近的百位數。
2. 醫生決定為病人處方哪類抗精神病藥物時，主要根據個別病人的病情作出臨床判斷。由於抗精神病藥物各有不同的藥效和副作用，主診醫生會與病人商討最適當的治療方法。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5591)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就兒童精神科，請當局列出過去三年：

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

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：239)

答覆：

(a)

醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業的方式提供精神健康服務，所涉人手包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工和職業治療師等。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。專業醫療專業人員通常會就多項精神科服務提供支援，因此我們未能獨立計算支援個別精神科服務的人手。

下表載列過去3年(2016-17年度至2018-19年度)在醫管局轄下精神科工作的精神科醫生、精神科護士、精神科社康護士、臨床心理學家、醫務社工和職業治療師的人數—



聯網#	精神科醫生 <sup>1及2</sup>	精神科護士 <sup>1及3</sup> (包括精神科社康護士)	精神科社康護士 <sup>1及4</sup>	專職醫療人員		
				臨床心理學家 <sup>1</sup>	醫務社工 <sup>5</sup>	職業治療師 <sup>1</sup>
<b>2016-17年度<sup>6</sup></b>						
港島東	32	243	11	8	不適用	19
港島西	27	113	8	6	不適用	22
九龍中	34	238	11	10	不適用	27
九龍東	38	142	16	11	不適用	20
九龍西	72	660	23	27	不適用	71
新界東	64	373	21	15	不適用	38
新界西	83	726	48	13	不適用	60
<b>整體</b>	<b>349</b>	<b>2 493</b>	<b>137</b>	<b>90</b>	<b>243</b>	<b>257</b>
<b>2017-18年度<sup>6</sup></b>						
港島東	34	249	11	8	不適用	19
港島西	26	117	8	6	不適用	23
九龍中	33	238	12	10	不適用	26
九龍東	35	167	16	11	不適用	19
九龍西	73	673	23	23	不適用	71
新界東	64	407	21	14	不適用	46
新界西	82	737	49	14	不適用	59
<b>整體</b>	<b>347</b>	<b>2 588</b>	<b>139</b>	<b>86</b>	<b>243</b>	<b>263</b>
<b>2018-19年度<sup>6</sup> (截至2018年12月31日)</b>						
港島東	35	252	11	9	不適用	19
港島西	27	116	8	7	不適用	22
九龍中	37	263	11	11	不適用	28
九龍東	36	172	16	12	不適用	21
九龍西	76	693	23	25	不適用	76
新界東	66	423	25	16	不適用	44
新界西	83	752	48	14	不適用	61
<b>整體</b>	<b>360</b>	<b>2 671</b>	<b>141</b>	<b>94</b>	<b>246</b>	<b>271</b>

註：

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

下表載列2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局轄下精神科住院及日間住院病人的醫生與病人比例—

	按每1 000名住院病人的 出院人次及死亡人數 計算的比例	按每1 000名住院及日間 住院病人的出院人次及 死亡人數計算的比例
2016-17年度	19.2	19.0
2017-18年度	19.2	19.1
2018-19年度 (截至2018年12月31日)	19.6	19.4

下表載列2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局轄下精神科住院及日間住院病人的護士與病人比例—

	按每1 000名住院病人的 出院人次及死亡人數 計算的比例	按每1 000名住院及日間 住院病人的出院人次及 死亡人數計算的比例
2016-17年度	132.5	131.5
2017-18年度	137.8	136.7
2018-19年度 (截至2018年12月31日)	139.8	138.6

註：

1. 就按每1 000名住院及日間住院病人的出院人次及死亡人數計算的人手比例而言，人手情況截至相關年度的3月31日(2018-19年度除外，該年度的人手情況截至2018年12月31日)，而住院及日間住院病人的出院人次及死亡人數則為整個財政年度的數字。2018-19年度住院及日間住院病人的出院人次及死亡人數為截至2018年12月31日的推算數字。
2. 在衡量和監察服務量時，醫管局按照病人出院人次和住院日次等服務指標而非病人數目計算，因為病人數目不能充分反映病人在治療過程中得到的服務(例如入院／就診、出院、轉院等，當中可能涉及多個專科、服務單位和醫院)。因此，所問及的護士與病人比例，是按出院人次及死亡人數而非病人數目計算。
3. 就醫管局而言，日間住院病人是指入院進行非緊急治療並於同日出院的病人，而住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的病人。
4. 精神科專科的服務包括為智障人士提供的服務。
5. 值得注意的是，醫生和護士須負責提供一系列全面的服務，包括住院、門診、日間護理和外展服務，因此按年比較住院服務的人手比例意義不大。

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

(b)

下表載列2016-17年度至2018-19年度(截至2018年12月31日的推算數字)在醫管局接受治療,以及確診為自閉症頻譜障礙、專注力不足／過度活躍症、行為及情緒障礙、精神分裂症頻譜或抑鬱症的18歲以下精神科患者人數:

	18歲以下精神科患者人數 <sup>1、2及3</sup>	確診為下列精神病的18歲以下患者人數				
		自閉症頻譜障礙	專注力不足／過度活躍症	行為及情緒障礙	精神分裂症頻譜	抑鬱症
2016-17年度	32 300	10 400	12 700	1 700	400	600
2017-18年度	34 900	11 800	14 000	1 700	400	800
2018-19年度 (截至2018年12月31日的推算數字)	36 400	12 400	14 600	1 700	300	800

註:

1. 包括住院、專科門診診所及日間醫院的病人。
2. 指截至相關年度6月30日的年齡。
3. 數字調整至最接近的百位數。

(c)

下表載列2016-17年度至2018-19年度(截至2018年12月31日)在醫管局轄下各醫院聯網內分流為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(半緊急)和例行類別(穩定)個案的兒童及青少年精神科專科門診新症數目,以及其輪候時間中位數—

### 2016-17年度

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

## 2017-18年度

聯網 <sup>#</sup>	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)
港島東 <sup>1</sup>	14	<1	131	4	1 445	96
港島西 <sup>1</sup>						
九龍中 <sup>2</sup>	45	1	195	3	3 131	74
九龍西 <sup>2</sup>						
九龍東	20	<1	173	5	1 527	115
新界東	105	1	245	5	2 025	119
新界西	55	1	163	6	1 443	92

## 2018-19年度(截至2018年12月31日) [臨時數字]

聯網 <sup>#</sup>	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)
港島東 <sup>1</sup>	14	<1	125	3	1 133	82
港島西 <sup>1</sup>						
九龍中 <sup>2</sup>	30	1	146	3	2 651	87
九龍西 <sup>2</sup>						
九龍東	20	<1	167	1	1 252	130
新界東	80	1	150	5	1 790	108
新界西	60	1	120	5	1 434	70

註：

1. 港島東聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由港島西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
2. 九龍中聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由九龍西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5592)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就精神社康護士，請當局列出醫院管理局轄下各聯網：

- a. 現時及過去三年的精神科社康護士數目，聯網內的精神科病人人數，及與區內長者的比例；
- b. 每名精神科社康護士所需服務的精神科病人人數、需長期跟進的個案數目、每宗個案每年探訪的次數、及每個個案每次探訪的時間。

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：240）

答覆：

a.

下表載列過去3年(2016-17至2018-19年度)在醫院管理局(醫管局)各聯網精神科工作的精神科社康護士數目—

聯網 #	精神科社康護士 <sup>1, 2, 3</sup>		
	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日)
港島東	11	11	11
港島西	8	8	8
九龍中	11	12	11
九龍東	16	16	16
九龍西	23	23	23
新界東	21	21	25
新界西	48	49	48
<b>總計</b>	<b>137</b>	<b>139</b>	<b>141</b>

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算的，包括醫管局各聯網的常額、合約及臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。由於四捨五入的關係，個別數字相加後未必等於總數。
2. 精神科護士包括在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的所有護士、在其他非精神科醫院精神科部門工作的護士，以及精神科的所有其他護士。
3. 精神科社康護士的主要職務是為出院的精神病患者提供短期社區支援，以協助他們重新融入社區。

下表載列2016-17至2018-19年度(截至2018年12月31日的推算數字)在各聯網接受治療的精神病患者總人數一

聯網 #	接受治療的精神病患者總人數 <sup>1, 2, 3</sup>		
	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日 的推算數字)
港島東	21 400	22 000	22 400
港島西	20 500	21 700	22 800
九龍中	18 000	18 300	18 900
九龍東	34 400	35 500	35 600
九龍西	70 000	72 100	73 600
新界東	43 600	46 300	48 700
新界西	38 000	40 200	41 700
<b>總計</b>	<b>240 900</b>	<b>251 300</b>	<b>258 600</b>

註：

1. 包括住院、專科門診診所和日間醫院病人。
2. 數字調整至最接近的百位數。
3. 由於病人可能在超過1個聯網接受治療，各聯網的數字相加後未必等於總數。

現時有需要接受社區精神科服務的病人，會由醫管局各聯網的社區精神科服務跨專業團隊跟進。團隊由精神科醫生、精神科護士(包括精神科社康護士)、臨床心理學家、職業治療師、醫務社工、朋輩支援員等醫療專業人員組成，團隊成員會因應社區內有精神健康需要病人的病情和臨床需要，為他們提供所需的社區支援服務。

此外，醫管局由2010-11年度起分階段推行個案管理計劃，為嚴重精神病患者提供深入、持續及個人化的支援服務，並於2014-15年度把計劃擴展至全港18區。截至2018年12月31日，醫管局在該計劃下合共聘請了357名個案經理，為約16 400名病患者提供個人化及深入的社區支援服務。

醫管局規劃服務時已考慮多項因素，包括人口增長和變化令服務需求增加、醫療科技的發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及區內的服務需求。人口僅屬其中一項考慮因素。此外，病人可在居住地區以外的醫院接受治療。有些專科服務只由某些醫院提供，即只由某些聯網提供。該等聯網的病床會為全港病人提供服務。醫管局未有備存問題所述的人手比例分項數字；基於上述原因，該等數字未必反映實際的服務水平。

b.

每名社區精神科的醫療專業人員(包括精神科社康護士)所處理的個案數目各有不同，視乎病人的病情和臨床需要及人員本身的經驗等多項因素而定。每宗個案的探訪次數及時間長短也各有不同。平均來說，每名醫療專業人員在同一時間負責照顧約40至60名病人。至於問題要求提供的社區精神科醫療專業人員的平均探訪次數及平均探訪時間，醫管局並沒有備存相關資料。

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5593)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局於過去三年，以及來年度預算開支中，每年精神科醫療服務的總開支、相對私營精神科醫療服務的總體開支、其逐年計算及累積的增減幅度及佔本地生產總值(GDP)的百分比分別為何？

提問人： 郭家麒議員 (立法會內部參考編號：241)

答覆：

醫院管理局(醫管局)提供各種精神健康服務，包括住院、門診、日間護理和社區外展服務。下表載列2016-17至2019-20年度醫管局提供精神健康服務的開支及各年度的增幅—

	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (修訂 預算)	2019-20 年度 (預算)
醫管局在精神健康服務方面的開支(百萬元)	4,579	4,756	5,097	5,302
醫管局在精神健康服務方面的開支的按年增幅	不適用	3.9%	7.2%	4.0%
醫管局自2016-17年度起計在精神健康服務方面的開支的累計增幅	不適用	3.9%	11.3%	15.8%

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



醫管局在精神健康服務方面的開支，只是精神健康方面的公共開支一部分。因此，醫管局精神健康服務所涉開支佔香港本地生產總值的比率，並不反映政府在精神健康方面的實際開支水平。

我們未能提供私營界別在精神健康服務方面的開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5594)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就向重性精神病及老年癡呆症病人所提供藥物的質素。請問當局：

- a. 當中涉及的服務詳情為何，請分別按項目列出，當中分別涉及的人手及資源為何，預計的成效為何？
- b. 過去三年，在醫管局接受老年癡呆症治療的病人數字為何、新症數字為何？輪候人數及平均輪候時間為何？
- c. 過去三年，接受日間及社區護理層面治療的病人數字為何？
- d. 當局有否評估，現時香港患有老年癡呆症的患者數字為何？

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：242）

答覆：

a.

多年來，醫院管理局(醫管局)一直採取措施，增加使用證實具療效及安全的新精神科藥物，包括抗精神病藥物、抗抑鬱藥物、抗認知障礙藥物及治療專注力不足／過度活躍症的藥物。醫管局在2014-15年度把新一代口服抗精神病藥物(除有較複雜副作用的氯氮平外)，由藥物名冊中的專用藥物類別改為通用藥物類別，使所有這類藥物成為第一線藥物。

醫管局設有既定機制，由專家定期研究及檢討病人的治療方案和藥物，按情況作出適當修訂。過程中會考慮科研實證、臨床風險及治療功效、科技發展和病人團體意見等因素。醫管局會繼續密切留意新精神科藥物臨床及科研實證的最新發展，並繼續以善用公共資源和為有需要的病人提供最適切藥物治療的原則，按既定機制檢討和引入新藥物，以及制訂這些藥物的臨床使用指引。

b.

下表列出2015、2016及2017年在醫管局接受治療的認知障礙症病人數目以及新症病人數目—

	2015年	2016年	2017年
在醫管局接受治療的認知障礙症病人數目	64 500	67 300	70 100
在醫管局就診的認知障礙症新症病人數目	12 600	12 900	13 200

註：

1. 數字調整至最接近的百位數。
2. 醫管局已採用參考診斷代號及藥物派發資料的方法，統一估算認知障礙症病人的數目。由於估算方法和數據涵蓋範圍有變，這些數字未必可與以往公布的數字比較。

視乎個別病人的臨床情況而定，患認知障礙症的病人主要會按需要在精神科或內科接受診治。

下表列出2016-17至2018-19年度(截至2018年12月31日)在醫管局被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的老人精神科專科門診新症數目，以及輪候時間中位數—

	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
2016-17年度	511	<1	1 800	4	4 721	29
2017-18年度	454	<1	1 683	4	4 882	36
2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]	342	<1	1 310	5	3 748	44

下表列出2016-17至2018-19年度(截至2018年12月31日)在醫管局被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的內科專科門診新症數目，以及輪候時間中位數—

	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
2016-17年度	14 557	<1	27 339	5	88 101	57
2017-18年度	13 966	<1	27 067	5	97 158	65
2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]	9 676	1	20 296	5	76 888	69

醫管局沒有備存專科門診診所的輪候人數資料。

c.

下表列出2016-17至2018-19年度(截至2018年12月31日的推算數字)在醫管局接受精神科日間醫院服務和成人社區精神科服務的精神科病人總數—

	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日的推算數字)
接受精神科日間醫院服務的精神科病人數目	8 300	11 000	12 100
接受成人社區精神科服務的精神科病人數目	33 300	33 100	33 300

註：

數字調整至最接近的百位數。

d.

我們沒有本港患有認知障礙症總人數的統計數字。為更全面掌握本港人口精神健康的數據，食物及衛生局已因應精神健康諮詢委員會的建議，委託2所大學進行3個分別涵蓋兒童、青少年及長者的全港性精神健康調查。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5595)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

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

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

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：243）

答覆：

基層醫療健康發展督導委員會正從人力和設施配套、夥伴模式、社區參與，以及規劃及評估架構等方面進行商討，以全面檢視基層醫療服務規劃，並制訂藍圖。這項工作會於2019-20年度繼續進行，並會優先處理於本年第三季左右在葵青區設立地區康健中心的試點計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5608)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) -

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就向醫院管理局的撥款，當局可否告知過去5年，各聯網：

(a). 獲得的資源分配情況為何；

(b). 所服務的人口為何？

(c). 所服務的長者人口為何？

提問人： 郭家麒議員 (立法會內部參考編號：206)

答覆：

(a)

下表載列過去5年(2014-15至2018-19年度)醫院管理局(醫管局)各聯網的經常撥款。2017-18年度的資料已計及九龍西聯網和九龍中聯網之間界線重整後的影響。

年度	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
	(10億元)						
2014-15	5.01	5.17	6.25	4.94	10.65	7.44	6.08
2015-16	5.37	5.56	6.65	5.28	11.46	8.13	6.71
2016-17	5.63	5.89	7.10	5.66	12.05	8.62	7.27
2017-18	5.84	6.20	11.18	5.99	9.18	9.11	7.89
2018-19 截至2018年 12月31日的推算)	6.31	6.59	12.37	6.58	10.00	9.82	8.57

註：

上表所示的經常撥款指撥予各聯網用以應付日常運作需要的款項，例如員工開支、藥物開支、醫療供應品開支和公用事業設施收費等。除經常撥款外，各聯網亦有其他收入可用以應付日常運作所需，例如向病人收取的醫護服務費用。上述撥款不包括非經營撥款，例如用於基本工程項目、購置主要設備、機構資訊科技研發項目等的撥款。

各聯網所需的資源不但取決於服務地區的居住人口數目和結構，也視乎其他因素而定，例如病人跨聯網求診和醫院提供指定服務(例如肝臟移植)而產生的服務需求。因此，各聯網的醫院設施規模不盡相同，專長亦有分別。基於上述原因，個別聯網的撥款不能直接比較。

(b)及(c)

以下各表載列過去5年醫管局各聯網的人口和65歲或以上人口數字：

**2014年估計人口(截至2014年年中)**

地區	相應的醫院聯網	人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)	港島東	769 100	134 400
中西區、南區	港島西	527 600	83 000
九龍城、油尖	九龍中	534 000	89 800
觀塘、西貢	九龍東	1 097 100	157 700
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 938 300	316 600
沙田、大埔、北區	新界東	1 264 300	160 700
屯門、元朗	新界西	1 098 100	121 600
<b>全港</b>		<b>7 229 500</b>	<b>1 063 800</b>

**2015年估計人口(截至2015年年中)**

地區	相應的醫院聯網	人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)	港島東	763 800	140 500
中西區、南區	港島西	523 800	86 600
九龍城、油尖	九龍中	540 000	94 100
觀塘、西貢	九龍東	1 107 000	164 500

地區	相應的醫院聯網	人口	65歲或以上人口
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 951 500	328 000
沙田、大埔、北區	新界東	1 287 000	170 900
屯門、元朗	新界西	1 116 900	129 900
<b>全港</b>		<b>7 291 300</b>	<b>1 114 600</b>

### 2016年估計人口(截至2016年年中)

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

### 2017年估計人口(截至2017年年中)

地區	相應的醫院聯網	人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)	港島東	765 700	131 300
中西區、南區	港島西	515 600	87 000
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	1 179 800	196 600
觀塘、西貢	九龍東	1 135 900	188 900
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 369 600	222 900
沙田、大埔、北區	新界東	1 305 400	212 400
屯門、元朗	新界西	1 118 600	175 300
<b>全港</b>		<b>7 391 700</b>	<b>1 214 600</b>



## 2018年推算人口(截至2018年年中)

地區	相應的醫院聯網	人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)	港島東	767 600	137 200
中西區、南區	港島西	519 000	91 200
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	1 178 700	204 500
觀塘、西貢	九龍東	1 156 800	197 800
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 373 500	231 200
沙田、大埔、北區	新界東	1 310 400	220 000
屯門、元朗	新界西	1 143 500	184 000
<b>全港</b>		<b>7 450 500</b>	<b>1 266 100</b>

註：

上述人口數字是根據政府統計處最新修訂的年中估計人口和規劃署最新的推算人口計算。由於四捨五入的關係，以及把水上人口計算在內，各項數字相加後未必等於總數。

註[(a)至(c)部分]：

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5609)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫管局獲額外撥款增聘人手，以應付冬季流感高峰期，當中涉及透過中介公司聘請中介護士及支援人員，政府可否告知：

1. 醫管局招標的詳情，包括招標次數、批出合約日期、合約期、每次中招的公司、批出的合約金額、提供的服務、服務聯網等；
2. 合約金額是由何處支帳？是以醫管局的經常性撥款、為應付冬季流感高峰期所獲的撥款、或是其他途徑？請按每份合約列出。
3. 每份合約當中，中介公司提供的服務時間為何，當中包括的人手為何，請按職系(註冊護士、登記護士、病人服務助理、健康服務助理等)列出。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：207)

答覆：

1.

為應付2017-18年度冬季服務高峰期的服務需求，醫院管理局(醫管局)已制訂應對計劃及多項措施，以提高服務能力和增加人手。為加強醫管局在人手短缺下的服務能力，醫管局已實施人力措施，例如招聘兼職及臨時醫護人員、透過現有中介服務合約公司聘請中介護士及支援人員，以及提高特別酬金計劃的津貼金額。

實施應對措施所需的總支出為6.49億元，其中有5,900萬元用以聘請中介員工。各醫院聯網有關支出的詳情載於下表：

支出 (百萬元)	港島 東聯 網	港島 西聯 網	九龍 中聯 網	九龍 東聯 網	九龍 西聯 網	新界 東聯 網	新界 西聯 網	總計
<b>個人薪酬</b>								
醫生	3	4	13	10	12	8	14	64
護士	25	15	48	32	24	49	51	244
專職醫療人員	1	2	4	5	3	5	1	21
支援人員	8	6	15	11	9	12	14	75
小計	<b>37</b>	<b>27</b>	<b>80</b>	<b>58</b>	<b>48</b>	<b>74</b>	<b>80</b>	<b>404</b>
<b>其他費用</b>								
中介員工	1	-	11	5	30	8	4	59
其他	11	13	42	27	35	21	37	186
小計	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>53</b>	<b>32</b>	<b>65</b>	<b>29</b>	<b>41</b>	<b>245</b>
總計	<b>49</b>	<b>40</b>	<b>133</b>	<b>90</b>	<b>113</b>	<b>103</b>	<b>121</b>	<b>649</b>

2.

實施冬季服務高峰期應對措施所需的支出，由各醫院聯網的冬季服務高峰期一筆過資源撥款中撥付。

3.

下表列出在2017-18年度冬季服務高峰期(即2017年12月至2018年5月)聘請的中介護士及醫院支援人員服務時數。

員工組別	服務時數
護士	194 849
醫院支援人員	193 105
總計	<b>387 954</b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5610)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就第二個十年醫院發展計劃，就此請問當局：

- a. 涵括在計劃內的醫院或設施為何；
- b. 已開始籌備擴建/重建的醫院為何；
- c. 各項目預計的動工及完工日期；
- d. 各項目預算為何；
- e. 各項目於重建／擴建前，提供的床位及服務量，以及重建／擴建後，計劃可提供的床位及服務量。
- f. 詳細計劃的公布日期為何。

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：208）

答覆：

十年醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關計劃詳情並不包括在政府一般收入帳目下總目140的範圍內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5611)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就公營醫院私家症服務：

1. 過去五年，於公營醫院提供私家症服務的詳情，包括提供私家症醫生的人數、科目或專業資格、診症時數上限等，請按醫院列出；
2. 過去五年，於公營醫院提供私家症服務的數據，包括應診醫生人數、求診人次、收入總額、醫院管理局攤佔的收入金額、教學人員攤佔的收入金額，以及首十名獲得最高私家症收入的教學人員每人的有關收入金額；
3. 當局如何監督私家症服務，監督的詳情為何，是否包括核查應診時數等與工作時間的比例？

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：209）

答覆：

1.

公立醫院為病人提供私家病人服務的主要理據，是公營醫療機構(尤其是兩間教學醫院，即與香港大學(港大)聯繫的瑪麗醫院和與香港中文大學(中大)聯繫的威爾斯親王醫院)擁有一些一般私營醫療機構缺乏的專科人才和設施。由醫院管理局(醫管局)提供私家服務，可以讓市民有機會選用這些專科服務。

醫管局由2017-18年度起把私家病人服務納入正式統計中，協助有關醫院臨床部門的行政人員和主管適時掌握服務量，以確保提供私家病人服務不會影響本港居民享用的公營醫療服務。

下表載列醫管局備有的2017-18至2018-19年度(截至2018年12月31日)私家病人服務統計數字：

	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]
私家病人住院日數*	25 796	18 269
私家專科門診就診人次	65 600	50 188

\* 醫管局的日間住院病人指入院接受非緊急治療並於同日出院的人士。住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的人士。病人住院日數已包括住院病人和日間住院病人的住院日數。

醫管局規定，所有提供私家病人服務的醫生都必須是已於香港醫務委員會註冊的專科醫生。

為確保提供私家服務不會影響本港居民享用的公營服務，醫管局已訂立指引，限制每名醫管局醫生平均每星期只可提供一節(即3至4小時)私家專科門診服務。現時私家病人服務佔醫管局整體服務量少於1%。

## 2.

考慮到兩間大學對私家病人服務的貢獻，醫管局與兩間大學設有分帳安排。至於兩間大學如何處理他們從私家服務所得的收入，則是兩間大學的內部事務，不屬醫管局的管轄範圍。

下表載列過去5年醫管局來自私家病人服務的收益及與大學的分帳額：

	2014-15 年度 (百萬元)	2015-16 年度 (百萬元)	2016-17 年度 (百萬元)	2017-18 年度 (百萬元)	2018-19年度 (截至2018年 12月31日) (百萬元)
醫管局醫院私家服務收益中醫管局所得分帳額	379	355	376	365	274
醫管局醫院私家服務收益中大學所得分帳額	184	184	189	196	179

## 3.

醫管局規定，兩間大學的臨床教授必須首先獲委任為醫管局的名譽僱員，才可在教學醫院為使用公營服務的病人進行治療。此外，臨床教授作為醫管局的名譽僱員，為醫管局提供私家病人服務時，亦須遵守醫管局的相關守則及管理程序。根據醫管局的私家病人服務指引，不論是大學的名譽僱員或醫管局醫生，都必須先獲得所屬臨床部門的主管和有關醫院的行政總監正式批准，方可參與醫管局的私家病人服務。醫管局又規定，專科醫生

在提供私家服務時，必須適切地以書面記錄執行私家臨床工作的情況，以便醫管局監察和稽核相關服務。

據了解，港大和中大都已分別制訂嚴謹的內部監察措施，以規管臨床教授參與私家病人服務。醫管局曾在2017年檢視私家病人服務指引的實施情況，並確定公立醫院(包括兩間教學醫院)已妥善實施相關指引。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5612)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在需要特別留意的事項中，衛生科將會促進私營醫院發展，就此，請問當局：

- a. 計劃詳情為何，當中所涉的開支為何，目標可增加多少張私營醫院病床及發展多少間私營醫院？
- b. 可否詳細列出各種手法的成效如何；曾向當局表露有意提供私營醫院服務的機構的數字如何；當中被當局接納或拒絕的原因為何？
- c. 當局是否有計劃預留任何土地作私營醫院用途？如有，請列出各土地位置及面積；如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：210）

答覆：

政府的政策是促進私營醫院進一步發展，以確保香港的雙軌醫療制度健康發展。政府目前並無預留額外政府土地發展私營醫院，我們會繼續因應日後的發展及香港的醫療服務需求，評估這方面的需要。此外，我們鼓勵現正進行擴建／重建的私營醫院和主要建於私人土地的新私營醫院，考慮接納提供套餐服務等特別要求，藉此提高私營醫療服務質素，切合公眾的需要。我們會繼續評估社會的需求，以訂定發展私營醫院的整體路向。

食物及衛生局運用現有資源來推行促進私營醫院發展的工作，因此並無這方面開支的分項數字。

港怡醫院於2017年3月21日開始投入服務，提供500張病床(包括日間病床)。此外，立法會財務委員會已通過為香港中文大學提供一筆約40億元的貸款，以發展一家非牟利私營教學醫院，取名香港中文大學醫院(中大醫院)。中大醫院全面啟用後，將設有516張病床(可再增設90張病床)。除港怡醫院及中大醫院外，有數家機構也表示有意發展新的私營醫院或擴建現有醫院。相關建議一待落實，政府會按既定程序處理。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：5613)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就私營醫院：

1. 過去三年，本港各私營醫院的病床數目為何，請按醫院、病房類別及收費級別列出；
2. 過去三年，各私營醫院的病床使用率為何，請按醫院、病房類別及收費級別列出。

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：211）

答覆：

1. 2016年至2018年(截至年底)各私家醫院的病床數目如下：

醫院名稱	2016年	2017年	2018年
嘉諾撒醫院	179	179	179
播道醫院	67	62	57
港怡醫院*	-	354	354
香港港安醫院—司徒拔道	135	135	135
香港港安醫院—荃灣	330	330	330
香港浸信會醫院	858	866	849
香港養和醫院有限公司	571	571	593

醫院名稱	2016年	2017年	2018年
明德醫院	99	99	99
寶血醫院(明愛)	158	158	91
聖保祿醫院	352	413	464
聖德肋撒醫院	1 069	1 069	1 098
仁安醫院	408	408	408
<b>總計</b>	<b>4 226</b>	<b>4 644</b>	<b>4 657</b>

\*港怡醫院於2017年3月註冊。

根據私家醫院提供的資料，2016年至2018年(截至年底)不同級別的病房的病床數目如下：

病房級別	<u>2016年</u>	<u>2017年</u>	<u>2018年</u>
頭等病房	411	436	455
二等病房	735	799	846
一般病房	3 080	3 409	3 356
<b>總計</b>	<b>4 226</b>	<b>4 644</b>	<b>4 657</b>

衛生署沒有按收費級別收集私家醫院病床數目的資料。

2. 在過去3年，本港私家醫院的平均病床住用率如下：

	<u>2016年</u>	<u>2017年</u>	<u>2018年</u>
病床住用率：	62.0%	58.5%	暫時未能提供

按私家醫院列出的數字載於附件。政府並無按病床類別或收費級別劃分的病床住用率分項數字。

## 2016年至2017年私家醫院的平均病床住用率

醫院名稱	平均病床住用率(%)	
	2016年	2017年
嘉諾撒醫院	42.5	39.0
播道醫院	43.4	35.1
香港港安醫院—司徒拔道	45.3	44.8
香港港安醫院—荃灣	51.6	43.8
香港浸信會醫院	62.5	60.2
香港養和醫院有限公司	73.5	75.3
明德醫院	39.6	35.6
寶血醫院(明愛)	28.9	26.8
聖保祿醫院	65.4	58.9
聖德肋撒醫院	60.8	58.8
仁安醫院	82.6	82.2

- 註： 1. 由於1間私家醫院沒有同意讓政府公布其病床住用率，我們無法提供該醫院的平均病床住用率。
2. 暫時未能提供2018年的病床住用率。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5614)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府過去批出私營醫院用地的地契作醫療衛生用途時，曾加入條款列明該等醫院須提供指定數目的免費或低收費病床，及將盈餘再投資以改善和擴建醫院設施，就此請問政府：

1. 現時有多少間私家醫院的地契載有該等條款，以及該等條款的詳情為何？當中是否包括罰則？
2. 現時有多少間私家醫院的土地是以私人協約的方式批出？當中多少間地契上載有以上的條款？若並不是全部載有，不將以上條款列入地契的原因為何？
3. 各醫院對以上條款的實行情況為何？請詳列過去3年的數字，包括提供指定病床的數字及將盈餘再投資以改善和擴建醫院設施的情況；
4. 當局如何監察該等醫院確切遵從有關條款？當中每年的巡查次數、發現問題次數、懲罰及改善措施分別為何？
5. 審計署署長第59號報告書曾指出一系列問題，而食物及衛生局亦表示同意報告內容及將進行改善，請問至今的各項改善措施為何？成效為何？涉及的人手及開支分別為何？

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：212）

答覆：

目前，有6家私營醫院全部或部分在以私人協約方式批出的土地營運，當中1家醫院是部分在以市價售出的私人協約批地營運。就另外5家全部或部分在以私人協約方式，並以免地價或象徵式地價批出的土地營運的私營醫院，相關批地／土地文件包括「把利潤／盈餘再投資」的條件，即規定醫院不得分發利潤，並須把從醫院賺取的相關利潤，投放於改善或擴建有關醫院。當中2家私營醫院的批地條件還包括必須提供低收費病床。這2家醫院須提供佔病床總數不少於20%的低收費病床，而其中1家私營醫院亦須提

供不少於20張免費病床。衛生署會監察私營醫院有否遵從上述要求。涉嫌違反要求的個案會轉交地政總署，按相關批地條件及土地文件採取行動跟進。

為更切合市民的利益，政府於2010年就私營醫院發展的批地政策及策略進行檢討。2011年1月，行政會議通過採納一套有關在政府土地發展新私營醫院的最低限度規定，例如提供套餐服務，藉此提高私營醫療服務質素，切合公眾的需要。我們鼓勵現正進行擴建／重建的私營醫院和主要建於私人土地的新私營醫院，考慮接納上述規定。

在2016至2018年期間，按批地條件規定提供低收費病床及／或免費病床的兩家私營醫院，其中1家提供了20張免費病床和大約100張低收費病床。另1家私營醫院則提供了60張低收費病床(截至每年年底)。我們並無發現違反批地條件的情況。

關於把利潤／盈餘再投資的規定，衛生署查核了相關醫院提交的經審計周年帳目，在2016-17至2017-18財政年度，並無發現違反相關要求的情況。當局未收到2018-19財政年度的經審計帳目。

根據《審計署署長第五十九號報告書》第4章所載的結果和建議，政府已採取多項行動，改善監管私營醫院遵從批地條件的工作。例如衛生署已設立機制，監察「提供免費／低收費病床」及「把利潤／盈餘再投資的規定」的實施情況，措施包括要求有關醫院每月提交低收費病床和免費病床的報告，以及經審計的周年帳目，以查核醫院有否遵從相關要求。此外，衛生署已安排到相關私營醫院進行突擊檢查，監察醫院遵從相關批地條件及土地文件的情況。

食物及衛生局運用現有資源推行促進私營醫院發展的工作，因此並無這方面開支的分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5615)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫院床位，根據規劃署的《香港規劃標準與準則》，作為長遠的規劃目標，每1 000人應設5.5張病床(包括公立及私立醫院的各類型病床)，請問當局：

- a. 是否有計劃達致以上目標，如有，計劃詳情及時間表為何；如否，原因為何；
- b. 當局有否評估，如要達致相關的目標，當中涉及的資源及成本為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：213)

答覆：

《香港規劃標準與準則》中「病床數目與人口的比例」所指的「病床」，包括公私營醫院所有類型的醫院病床(普通科(急症及康復)、療養科、精神科和智障科的病床)，而不限於公立醫院的普通科病床。為應付因人口老化而日益增長的醫療需求，並改善現有服務，政府和醫院管理局(醫管局)已開始推行第一個十年醫院發展計劃。政府已為該計劃預留2,000億元撥款，用以進行合共16個項目，預期可增加逾6 000張病床和其他醫院設施。

此外，政府在《2018年施政報告》中宣布已邀請醫管局籌備第二個十年醫院發展計劃。第二個十年醫院發展計劃涵蓋共19個項目，預算費用為2,700億元。該計劃完成後，預期可增加逾9 000張病床和其他醫院設施。

醫管局會繼續提升服務量，推展醫院發展項目和落實其他合適的措施，以確保各項公營醫療服務能滿足市民的需求。

至於私營醫院發展方面，港怡醫院於2017年3月21日開始投入服務，提供500張病床(包括日間病床)。此外，立法會財務委員會已通過為香港中文大學提供一筆約40億元的貸款，以發展一家非牟利私營教學醫院，取名香港中文大學醫院(中大醫院)。中大醫院全面啟用後，將設有516張病床(可再增設90張病床)。我們會繼續支持現有私營醫院進行擴建／重建，以及在私人土地發展新私營醫院。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5616)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出過去5年，醫院管理局各聯網及整體所服務的人口總數目及65歲以上人口數目、所獲撥款金額、醫生、護士、專職醫療人員和普通科病床的總數目和份額，及上述各項按每千名人口和按每千名65歲或以上人口的比例。

提問人： 郭家麒議員 (立法會內部參考編號：214)

答覆：

下表列出醫院管理局(醫管局)各聯網在2014至2018年的人口數目和65歲或以上人口數目。

**2014年估計人口(截至2014年年中)**

地區	所屬醫院聯網	人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島(大嶼山除外)	港島東	769 100	134 400
中西區、南區	港島西	527 600	83 000
九龍城、油尖	九龍中	534 000	89 800
觀塘、西貢	九龍東	1 097 100	157 700
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 938 300	316 600
沙田、大埔、北區	新界東	1 264 300	160 700
屯門、元朗	新界西	1 098 100	121 600
<b>全港整體</b>		<b>7 229 500</b>	<b>1 063 800</b>



**2015年估計人口(截至2015年年中)**

地區	所屬醫院聯網	人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島(大嶼山除外)	港島東	763 800	140 500
中西區、南區	港島西	523 800	86 600
九龍城、油尖	九龍中	540 000	94 100
觀塘、西貢	九龍東	1 107 000	164 500
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 951 500	328 000
沙田、大埔、北區	新界東	1 287 000	170 900
屯門、元朗	新界西	1 116 900	129 900
<b>全港整體</b>		<b>7 291 300</b>	<b>1 114 600</b>

**2016年估計人口(截至2016年年中)**

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

**2017年估計人口(截至2017年年中)**

地區	所屬醫院聯網	人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島(大嶼山除外)	港島東	765 700	131 300
中西區、南區	港島西	515 600	87 000
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	1 179 800	196 600
觀塘、西貢	九龍東	1 135 900	188 900
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 369 600	222 900
沙田、大埔、北區	新界東	1 305 400	212 400
屯門、元朗	新界西	1 118 600	175 300
<b>全港整體</b>		<b>7 391 700</b>	<b>1 214 600</b>

## 2018年估計人口(截至2018年年中)

地區	所屬醫院聯網	人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島(大嶼山除外)	港島東	767 600	137 200
中西區、南區	港島西	519 000	91 200
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	1 178 700	204 500
觀塘、西貢	九龍東	1 156 800	197 800
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 373 500	231 200
沙田、大埔、北區	新界東	1 310 400	220 000
屯門、元朗	新界西	1 143 500	184 000
<b>全港整體</b>		<b>7 450 500</b>	<b>1 266 100</b>

下表列出2014-15、2015-16、2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)各聯網醫生、護士和專職醫療人員的人數、該等人數佔醫管局整體數字的百分比，以及與每1 000名人口的比例。

### 2014-15年度

聯網	醫生、護士和專職醫療人員人數、佔各聯網總計的百分比及與每1 000名人口的比例												服務地區
	醫生	佔各聯網總計的百分比	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	護士	佔各聯網總計的百分比	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	專職醫療人員	佔各聯網總計的百分比	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	
港島東	584	10.7%	0.8	4.3	2 517	10.6%	3.3	18.7	762	11.2%	1.0	5.7	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	608	11.1%	1.2	7.3	2 679	11.3%	5.1	32.3	883	13.0%	1.7	10.6	中西區、南區
九龍中	703	12.9%	1.3	7.8	3 275	13.8%	6.1	36.5	989	14.5%	1.9	11.0	九龍城、油尖
九龍東	644	11.8%	0.6	4.1	2 613	11.0%	2.4	16.6	706	10.4%	0.6	4.5	觀塘、西貢
九龍西	1 318	24.1%	0.7	4.2	5 608	23.6%	2.9	17.7	1 566	23.0%	0.8	4.9	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	881	16.1%	0.7	5.5	3 897	16.4%	3.1	24.3	1 081	15.9%	0.9	6.7	沙田、大埔、北區
新界西	723	13.2%	0.7	5.9	3 163	13.3%	2.9	26.0	831	12.2%	0.8	6.8	屯門、元朗
<b>聯網總計</b>	<b>5 462</b>	<b>100%</b>	<b>0.8</b>	<b>5.1</b>	<b>23 751</b>	<b>100%</b>	<b>3.3</b>	<b>22.3</b>	<b>6 818</b>	<b>100%</b>	<b>0.9</b>	<b>6.4</b>	

2015-16年度

聯網	醫生、護士和專職醫療人員人數、佔各聯網總計的百分比及與每1 000名人口的比例												服務地區
	醫生	佔各聯網總計的百分比	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	護士	佔各聯網總計的百分比	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	專職醫療人員	佔各聯網總計的百分比	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	
港島東	595	10.5%	0.8	4.2	2 613	10.6%	3.4	18.6	791	11.0%	1.0	5.6	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	624	11.0%	1.2	7.2	2 788	11.4%	5.3	32.2	913	12.7%	1.7	10.5	中西區、南區
九龍中	731	12.9%	1.4	7.8	3 304	13.5%	6.1	35.1	1 028	14.3%	1.9	10.9	九龍城、油尖
九龍東	676	12.0%	0.6	4.1	2 698	11.0%	2.4	16.4	750	10.4%	0.7	4.6	觀塘、西貢
九龍西	1 352	23.9%	0.7	4.1	5 730	23.3%	2.9	17.5	1 646	22.9%	0.8	5.0	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	921	16.3%	0.7	5.4	4 053	16.5%	3.1	23.7	1 179	16.4%	0.9	6.9	沙田、大埔、北區
新界西	748	13.2%	0.7	5.8	3 356	13.7%	3.0	25.8	889	12.4%	0.8	6.8	屯門、元朗
<b>聯網總計</b>	<b>5 648</b>	<b>100%</b>	<b>0.8</b>	<b>5.1</b>	<b>24 542</b>	<b>100%</b>	<b>3.4</b>	<b>22.0</b>	<b>7 195</b>	<b>100%</b>	<b>1.0</b>	<b>6.5</b>	

2016-17年度

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

2017-18年度

聯網	醫生、護士和專職醫療人員人數、佔各聯網總計的百分比及與每1 000名人口的比例												服務地區
	醫生	佔各聯網總計的百分比	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	護士	佔各聯網總計的百分比	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	專職醫療人員	佔各聯網總計的百分比	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	
港島東	614	10.5%	0.8	4.7	2 780	10.7%	3.6	21.2	832	10.7%	1.1	6.3	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	643	11.0%	1.2	7.4	2 862	11.0%	5.6	32.9	972	12.6%	1.9	11.2	中西區、南區
九龍中	1 167	20.0%	1.0	5.9	5 257	20.2%	4.4	26.5	1 569	20.3%	1.3	7.9	九龍城、油尖旺、黃大仙
九龍東	684	11.7%	0.6	3.6	2 921	11.2%	2.6	15.5	804	10.4%	0.7	4.3	觀塘、西貢
九龍西	985	16.9%	0.7	4.4	4 260	16.3%	3.1	19.1	1 264	16.3%	0.9	5.7	深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	960	16.4%	0.7	4.5	4 362	16.7%	3.3	20.5	1 283	16.6%	1.0	6.0	沙田、大埔、北區
新界西	793	13.6%	0.7	4.5	3 627	13.9%	3.2	20.7	1 017	13.1%	0.9	5.8	屯門、元朗
<b>聯網總計</b>	<b>5 846</b>	<b>100%</b>	<b>0.8</b>	<b>4.8</b>	<b>26 068</b>	<b>100%</b>	<b>3.5</b>	<b>21.5</b>	<b>7 740</b>	<b>100%</b>	<b>1.0</b>	<b>6.4</b>	

2018-19年度(截至2018年12月31日)

聯網	醫生、護士和專職醫療人員人數、佔各聯網總計的百分比及與每1 000名人口的比例												服務地區
	醫生	佔各聯網總計的百分比	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	護士	佔各聯網總計的百分比	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	專職醫療人員	佔各聯網總計的百分比	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	
港島東	630	10.4%	0.8	4.6	2 865	10.6%	3.7	20.9	839	10.6%	1.1	6.1	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	648	10.7%	1.2	7.1	2 874	10.7%	5.5	31.5	976	12.3%	1.9	10.7	中西區、南區
九龍中	1 236	20.5%	1.0	5.7	5 427	20.2%	4.5	25.9	1 674	21.1%	1.3	7.7	九龍城、油尖旺、黃大仙
九龍東	703	11.7%	0.6	3.6	3 067	11.4%	2.7	15.5	834	10.5%	0.7	4.2	觀塘、西貢
九龍西	1 011	16.8%	0.7	4.4	4 443	16.5%	3.2	19.2	1 280	16.1%	0.9	5.5	深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	983	16.3%	0.7	4.5	4 503	16.7%	3.4	20.5	1 299	16.4%	1.0	5.9	沙田、大埔、北區
新界西	819	13.6%	0.7	4.5	3 737	13.9%	3.3	20.3	1 032	13.0%	0.9	5.6	屯門、元朗
<b>聯網總計</b>	<b>6 031</b>	<b>100%</b>	<b>0.8</b>	<b>4.8</b>	<b>26 916</b>	<b>100%</b>	<b>3.6</b>	<b>21.3</b>	<b>7 935</b>	<b>100%</b>	<b>1.1</b>	<b>6.3</b>	

下表列出2014-15至2018-19年度醫管局各醫院聯網普通科病床的數目，以及該等數目與每1 000名人口和與每1 000名65歲或以上人口的比例。

2014-15 年度

醫院聯網	普通科 病床數目	佔醫管局 整體數字 百分比	服務地區每 1 000 名人 口的普通科 病床數目	服務地區每 1 000 名 65 歲或 以上人口的 普通科病床數目	服務地區
港島東	2 044	9.6%	2.7	15.2	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	2 860	13.4%	5.4	34.5	中西區、南區
九龍中	3 029	14.2%	5.7	33.7	九龍城、油尖
九龍東	2 295	10.8%	2.1	14.6	觀塘、西貢
九龍西	5 244	24.6%	2.7	16.6	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 539	16.6%	2.8	22.0	沙田、大埔、北區
新界西	2 326	10.9%	2.1	19.1	屯門、元朗
<b>醫管局整體</b>	<b>21 337</b>	<b>100.0%</b>	<b>3.0</b>	<b>20.1</b>	

2015-16 年度

醫院聯網	普通科 病床數目	佔醫管局 整體數字 百分比	服務地區每 1 000 名人 口的普通科 病床數目	服務地區每 1 000 名 65 歲或 以上人口的 普通科病床數目	服務地區
港島東	2 065	9.6%	2.7	14.7	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	2 860	13.2%	5.5	33.0	中西區、南區
九龍中	3 029	14.0%	5.6	32.2	九龍城、油尖
九龍東	2 331	10.8%	2.1	14.2	觀塘、西貢
九龍西	5 244	24.3%	2.7	16.0	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 610	16.7%	2.8	21.1	沙田、大埔、北區
新界西	2 448	11.3%	2.2	18.8	屯門、元朗
<b>醫管局整體</b>	<b>21 587</b>	<b>100.0%</b>	<b>3.0</b>	<b>19.4</b>	

2016-17 年度

醫院聯網	普通科 病床數目	佔醫管局 整體數字 百分比	服務地區每 1 000 名人 口的普通科 病床數目	服務地區每 1 000 名 65 歲或 以上人口的 普通科病床數目	服務地區
港島東	2 085	9.6%	2.7	16.2	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	2 860	13.1%	5.5	33.8	中西區、南區
九龍中	3 053	14.0%	5.4	35.8	九龍城、油尖
九龍東	2 347	10.8%	2.1	13.1	觀塘、西貢
九龍西	5 244	24.1%	2.6	16.4	旺角、黃大仙、深 水埗、葵青、荃灣、 大嶼山
新界東	3 672	16.8%	2.9	18.3	沙田、大埔、北區
新界西	2 537	11.6%	2.3	15.4	屯門、元朗
<b>醫管局整體</b>	<b>21 798</b>	<b>100.0%</b>	<b>3.0</b>	<b>18.7</b>	

2017-18 年度

醫院聯網	普通科 病床數目	佔醫管局 整體數字 百分比	服務地區每 1 000 名人 口的普通科 病床數目	服務地區每 1 000 名 65 歲或 以上人口的 普通科病床數目	服務地區
港島東	2 105	9.6%	2.7	16.0	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	2 860	13.0%	5.5	32.9	中西區、南區
九龍中	4 900	22.2%	4.2	24.9	九龍城、油尖旺、 黃大仙
九龍東	2 405	10.9%	2.1	12.7	觀塘、西貢
九龍西	3 431	15.6%	2.5	15.4	深水埗、葵青、荃 灣、大嶼山
新界東	3 730	16.9%	2.9	17.6	沙田、大埔、北區
新界西	2 596	11.8%	2.3	14.8	屯門、元朗
<b>醫管局整體</b>	<b>22 027</b>	<b>100.0%</b>	<b>3.0</b>	<b>18.1</b>	

2018-19 年度

醫院聯網	普通科 病床數目 <sup>^</sup>	佔醫管局 整體數字 百分比	服務地區每 1 000 名人口 的普通科 病床數目	服務地區每 1 000 名 65 歲或 以上人口的普通 科病床數目	服務地區
港島東	2 177	9.6%	2.8	15.9	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	2 866	12.7%	5.5	31.4	中西區、南區
九龍中	4 909	21.8%	4.2	24.0	九龍城、油尖旺、黃大仙
九龍東	2 531	11.2%	2.2	12.8	觀塘、西貢
九龍西	3 535	15.7%	2.6	15.3	深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 855	17.1%	2.9	17.5	沙田、大埔、北區
新界西	2 688	11.9%	2.4	14.6	屯門、元朗
<b>醫管局整體</b>	<b>22 561</b>	<b>100.0%</b>	<b>3.0</b>	<b>17.8</b>	

<sup>^</sup> 截至2018年12月31日的病床數目

下表列出過去5年(2014-15至2018-19年度)醫管局各聯網的經常撥款，2017-18年度的撥款額已計及九龍西和九龍中醫院聯網重訂界線的影響。

年度	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	聯網 總計
	(十億元)							
2014-15	5.01	5.17	6.25	4.94	10.65	7.44	6.08	<b>45.54</b>
2015-16	5.37	5.56	6.65	5.28	11.46	8.13	6.71	<b>49.16</b>
2016-17	5.63	5.89	7.10	5.66	12.05	8.62	7.27	<b>52.22</b>
2017-18	5.84	6.20	11.18	5.99	9.18	9.11	7.89	<b>55.39</b>
2018-19 (截至2018年12月 31日的推算數字)	6.31	6.59	12.37	6.58	10.00	9.82	8.57	<b>60.24</b>

註：

1. 上表所示的經常撥款指撥予各聯網用以應付日常運作需要的款項，例如員工開支、藥物開支、醫療用品開支及公用事業設施收費等。除經常撥款外，各聯網還有其他收入可用以應付日常運作所需，例如向病人收取的醫護服務費用。上述撥款不包括非經營撥款，例如用於基本工程項目、購置主要設備及機構資訊科技研發項目等的撥款。

2. 各聯網所需資源不但取決於服務地區的居住人口數目和結構，也視乎其他因素而定，例如病人跨聯網求診和醫院提供指定服務(例如肝臟移植)而產生的服務需求。因此，各聯網的醫院設施規模不盡相同，專長亦有分別。基於以上所述，每個聯網獲分配的撥款不能直接比較。
3. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。
4. 上述人口數字是根據政府統計處最新修訂的年中估計人口和規劃署最新的推算人口計算。由於四捨五入的關係，以及把水上人口計算在內，各項數字相加後未必等於總數。
5. 人手和普通科病床數目與人口的比例是採用政府統計處最新修訂的年中估計人口和規劃署最新的推算人口計算。
6. 醫生、護士、專職醫療人員和普通科病床的數目與每1 000名人口的比例，在聯網之間各有不同，當中差異不可直接用作比較各聯網的服務水平，原因如下：
  - (a) 醫管局規劃服務時考慮了多項因素，包括人口增長和人口結構變化令服務需求增加、醫療科技發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及當區的服務需求，人口只是考慮因素之一；
  - (b) 病人可在居住地區以外的醫院接受治療；以及
  - (c) 某些專科服務只由部分醫院提供，因此個別聯網及其病床會為全港病人提供服務。
7. 上述病床資料僅指醫管局普通科的病床。療養科、精神科和智障科的病床性質特別，並不包括在內。
8. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局的常額、合約及臨時員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後未必等於總數。
9. 醫生人數並不包括實習醫生及牙科醫生。
10. 九龍中聯網的香港兒童醫院(兒童醫院)是一所專科醫院，為全港提供兒科服務，也是複雜個案的第三層醫療服務轉介中心。因此，兒童醫院的病床／人手並沒有計入九龍中的病床／人手比例(即每千名人口的病床數目及員工數目)，而是計入醫管局的整體病床／人手比例。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：5617)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫院服務使用情況，請當局告知並請按聯網列出：

- (a) 6個月以下、6個月至12歲、13至17歲、18至65歲及65歲以上長者的入院率及28日內未經預約再入院率；
- (b) 6個月以下、6個月至12歲、13至17歲、18至65歲及65歲以上長者平均佔用病床日數。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：215)

答覆：

下表載列2018-19年度(截至2018年12月31日)醫院管理局(醫管局)各聯網所有普通科(急症及康復)按年齡組別劃分的資料：

- (i) 住院病人出院人次和死亡人數；
- (ii) 住院病人和日間住院病人出院人次和死亡人數；
- (iii) 住院病人未經預約再入院率；以及
- (iv) 住院病人平均住院時間(日數)。

2018-19年度(截至2018年12月31日)[暫時數字]

所有普通科 (急症及康復)	聯網							醫管局整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>6個月以下</b>								
住院病人出院人次和死亡人數	2 559	3 869	10 985	4 986	5 268	7 437	5 967	41 071
住院病人和日間住院病人出院人次和死亡人數	5 631	4 949	11 891	5 608	5 730	10 716	6 243	50 768
住院病人未經預約再入院率	2.6%	2.3%	2.7%	2.1%	2.6%	2.1%	4.7%	2.8%
住院病人平均住院時間(日數)	4.8	4.8	4.2	3.3	3.7	4.6	4.1	4.2
<b>6個月至12歲</b>								
住院病人出院人次和死亡人數	3 057	4 609	8 381	7 491	9 557	9 701	6 625	49 421
住院病人和日間住院病人出院人次和死亡人數	3 735	9 516	12 336	8 349	12 040	13 518	8 516	68 010
住院病人未經預約再入院率	4.7%	5.2%	5.0%	4.2%	4.7%	4.9%	5.3%	4.8%
住院病人平均住院時間(日數)	3.3	5.3	3.5	3.3	2.8	3.8	3.4	3.5
<b>13至17歲</b>								
住院病人出院人次和死亡人數	672	903	1 462	1 125	2 128	1 436	1 712	9 438
住院病人和日間住院病人出院人次和死亡人數	921	1 992	2 254	1 327	2 866	2 266	2 160	13 786
住院病人未經預約再入院率	3.2%	3.7%	3.2%	3.0%	4.2%	3.5%	4.9%	3.8%
住院病人平均住院時間(日數)	2.8	8.1	4.7	3.6	3.3	4.8	6.5	4.8
<b>18至64歲</b>								
住院病人出院人次和死亡人數	33 157	36 759	62 932	36 164	59 373	53 451	52 416	334 252
住院病人和日間住院病人出院人次和死亡人數	58 664	77 741	122 501	62 696	98 442	107 303	99 125	626 472
住院病人未經預約再入院率	5.8%	5.6%	6.3%	7.0%	7.7%	6.4%	7.2%	6.7%
住院病人平均住院時間(日數)	3.9	5.2	5.2	4.4	3.9	5.0	4.8	4.7
<b>65歲及以上</b>								
住院病人出院人次和死亡人數	47 540	41 786	81 999	51 696	74 217	66 926	46 073	410 237
住院病人和日間住院病人出院人次和死亡人數	70 031	68 426	118 285	72 320	99 620	100 911	66 784	596 377
住院病人未經預約再入院率	14.5%	14.4%	15.8%	16.1%	18.5%	15.1%	17.3%	16.2%
住院病人平均住院時間(日數)	6.6	6.4	8.6	7.3	6.7	7.7	8.3	7.5

註:

- (1) 就醫管局而言，日間住院病人指入院接受非緊急治療並於同日出院的人士。住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的人士。計算病人出院人次和死亡人數時，住院病人和日間住院病人的出院人次和死亡人數都會計算在內，而計算住院病人平均住院時間則不包括日間住院病人。
- (2) 由於病人的病情複雜程度各異，他們或需接受不同的診斷服務及治療，因此同一專科和不同專科之間不同個案的住院病人平均住院時間會有差別。此外，由於個案組合(即聯網內不同病情病人的組合)可能因人口結構及其他因素(包括醫院病床總數和聯網提供的專科服務)而不盡相同，各聯網的住院病人平均住院時間亦會有差別。因此，各聯網或專科的數字不能直接比較。
- (3) 原屬於九龍西聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5618)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就病床佔用率，政府可否提供：

- a. 過去三年各聯網下各公營醫院的病床住用率分別為何？
- b. 過去三年各間私營醫院的病床住用率分別為何？

提問人： 郭家麒議員 (立法會內部參考編號：216)

答覆：

(a)

下表列出在2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)，醫院管理局(醫管局)轄下各醫院的住院病床住用率。

聯網	醫院／機構	住院病床住用率		
		2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]
港島東	春磡角慈氏護養院	79%	84%	81%
	東區尤德夫人那打素醫院	85%	88%	87%
	律敦治及鄧肇堅醫院	89%	92%	90%
	長洲醫院	64%	61%	50%
	東華東院	87%	89%	88%
	黃竹坑醫院	92%	94%	96%
港島西	大口環根德公爵夫人兒童醫院	63%	55%	63%
	東華三院馮堯敬醫院	68%	73%	71%
	葛量洪醫院	70%	81%	84%
	麥理浩復康院	57%	63%	52%
	瑪麗醫院	81%	81%	79%
	東華醫院	84%	83%	81%
九龍中	香港佛教醫院	91%	98%	99%
	香港眼科醫院	35%	40%	41%
	九龍醫院	81%	84%	87%
	廣華醫院	註2	83%	82%
	聖母醫院	註2	75%	77%
	伊利沙伯醫院	93%	96%	98%
	東華三院黃大仙醫院	註2	88%	88%
九龍東	靈實醫院	92%	93%	95%
	將軍澳醫院	96%	101%	101%
	基督教聯合醫院	93%	96%	96%
九龍西	明愛醫院	85%	86%	86%
	葵涌醫院	76%	71%	71%
	廣華醫院	80%	註2	註2
	北大嶼山醫院	87%	94%	81%
	聖母醫院	73%	註2	註2
	瑪嘉烈醫院	98%	96%	93%
	東華三院黃大仙醫院	89%	註2	註2
	仁濟醫院	88%	91%	88%
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	85%	86%	85%
	白普理寧養中心	92%	93%	86%
	北區醫院	93%	94%	96%
	威爾斯親王醫院	92%	93%	91%
	沙田慈氏護養院	74%	73%	69%
	沙田醫院	91%	89%	91%
	大埔醫院	89%	90%	91%
新界西	青山醫院	65%	63%	64%
	博愛醫院	96%	103%	106%
	小欖醫院	93%	89%	88%
	屯門醫院	102%	106%	103%
	天水圍醫院#	-	-	74%

# 天水圍醫院由2017年1月起分階段投入服務。

註：

1. 醫管局的日間住院病人指入院接受非緊急治療並於同日出院的人士，住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的病人。在計算住院病床住用率時，日間住院病人的數字並不計算在內。
2. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，由2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

(b)

在過去3年，本港私家醫院的平均病床住用率如下：

	<u>2016年</u>	<u>2017年</u>	<u>2018年</u>
病床住用率：	62.0%	58.5%	暫時未能提供

按私家醫院列出的數字載於附件。

## 2016年至2017年私家醫院的平均病床住用率

醫院名稱	平均病床住用率(%)	
	2016年	2017年
嘉諾撒醫院	42.5	39.0
播道醫院	43.4	35.1
香港港安醫院—司徒拔道	45.3	44.8
香港港安醫院—荃灣	51.6	43.8
香港浸信會醫院	62.5	60.2
香港養和醫院有限公司	73.5	75.3
明德醫院	39.6	35.6
寶血醫院(明愛)	28.9	26.8
聖保祿醫院	65.4	58.9
聖德肋撒醫院	60.8	58.8
仁安醫院	82.6	82.2

- 註：1. 由於1間私家醫院沒有同意讓政府公布其病床住用率，我們無法提供該醫院的平均病床住用率。
2. 暫時未能提供2018年的病床住用率。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5619)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局過去三年，醫院管理局各聯網轄下各專科門診(包括：耳鼻喉科、婦科、產科、內科、眼科、矯形及創傷外科、兒童及青少年科、外科、老人科及精神科)的新症輪候病人人數、輪候時間平均數、下四分值及99百分值。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：217)

答覆：

以下各表分別列出在2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)於醫院管理局(醫管局)各醫院聯網內被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的專科門診新症數目，以及該等新症輪候時間的下四分位值(第25個百分值)、中位值(第50個百分值)和最長輪候時間(第90個百分值)。



2016-17年度

聯網	專科	第一優先類別			第二優先類別			例行個案					
		新症 數目	輪候時間(星期)			新症 數目	輪候時間(星期)			新症 數目	輪候時間(星期)		
			第25 個	第50 個	第90 個		第25 個	第50 個	第90 個		第25 個	第50 個	第90 個
			百分值				百分值				百分值		
港島東	耳鼻喉科	943	<1	<1	<1	3 331	1	4	7	5 459	9	30	50
	內科	2 192	<1	1	2	3 874	3	5	7	7 828	10	24	75
	婦科	688	<1	<1	1	981	3	3	7	4 100	17	36	143
	眼科	5 539	<1	<1	1	2 139	4	7	8	6 928	13	36	53
	骨科	1 413	<1	1	1	1 611	4	6	7	7 453	22	66	99
	兒科	139	<1	1	2	976	4	5	7	283	10	12	19
	精神科	321	<1	1	1	797	2	3	5	2 557	7	16	42
	外科	1 557	1	1	2	4 454	5	7	8	8 920	19	38	63
港島西	耳鼻喉科	566	<1	<1	1	1 872	3	5	7	5 575	<1	14	39
	內科	1 864	<1	<1	1	2 182	3	4	7	9 451	13	30	78
	婦科	1 737	<1	<1	1	1 098	3	5	8	4 946	12	29	149
	眼科	3 337	<1	<1	2	1 726	4	4	7	4 040	30	40	41
	骨科	879	<1	<1	1	1 684	2	3	6	8 299	10	22	105
	兒科	657	<1	<1	1	923	2	4	7	1 344	10	14	17
	精神科	479	<1	1	1	828	2	3	7	3 316	14	38	127
	外科	2 418	<1	<1	1	2 879	3	5	7	10 434	8	19	59
九龍中	耳鼻喉科	1 351	<1	<1	1	1 160	1	4	7	12 232	14	29	60
	內科	1 424	<1	1	1	2 060	3	4	6	9 601	42	71	93
	婦科	407	<1	<1	1	1 848	4	6	8	3 387	17	34	47
	眼科	8 319	<1	<1	1	5 377	1	2	5	13 233	69	81	91
	骨科	341	<1	<1	1	1 036	2	4	7	7 087	22	62	91
	兒科	863	<1	1	1	766	3	5	7	1 146	5	11	28
	精神科	145	<1	<1	1	789	1	3	7	1 482	15	22	51
	外科	1 938	<1	1	1	2 867	3	5	7	14 287	25	45	52
九龍東	耳鼻喉科	1 748	<1	<1	1	2 664	1	3	7	6 340	24	82	94
	內科	1 720	<1	1	1	5 274	4	6	7	13 886	16	70	98
	婦科	1 494	<1	1	1	1 018	4	6	7	6 637	13	35	65
	眼科	6 068	<1	<1	1	258	3	6	7	12 249	11	12	137
	骨科	3 861	<1	<1	1	3 929	4	7	8	10 202	19	55	121
	兒科	1 244	<1	<1	1	750	2	4	7	2 702	11	13	26
	精神科	370	<1	<1	1	1 650	2	4	7	5 504	3	12	98
	外科	2 142	<1	1	1	6 907	5	7	8	17 402	12	24	85

聯網	專科	第一優先類別			第二優先類別			例行個案					
		新症 數目	輪候時間(星期)			新症 數目	輪候時間(星期)			新症 數目	輪候時間(星期)		
			第25 個	第50 個	第90 個		第25 個	第50 個	第90 個		第25 個	第50 個	第90 個
			百分值				百分值				百分值		
九龍西	耳鼻喉科	3 895	<1	<1	1	3 959	3	5	8	11 993	18	47	61
	內科	2 516	<1	<1	2	6 520	3	5	7	21 546	24	60	87
	婦科	1 217	<1	<1	1	2 840	4	6	7	12 119	11	25	62
	眼科	6 956	<1	<1	<1	6 359	1	1	2	8 157	4	50	54
	骨科	3 622	<1	1	2	4 892	3	4	7	15 531	33	73	136
	兒科	2 747	<1	<1	1	1 053	4	6	7	4 479	9	13	22
	精神科	305	<1	<1	2	738	1	3	7	13 155	1	12	67
	外科	3 834	<1	1	2	8 684	4	6	7	28 843	18	33	70
新界東	耳鼻喉科	4 284	<1	<1	1	4 160	2	3	7	8 954	12	37	64
	內科	3 164	<1	<1	1	3 403	4	6	8	17 588	17	69	103
	婦科	1 920	<1	<1	2	893	4	6	8	8 873	18	56	88
	眼科	7 905	<1	<1	1	4 742	3	4	8	10 548	16	52	68
	骨科	5 898	<1	<1	1	2 122	3	5	8	15 979	23	124	179
	兒科	224	<1	<1	1	587	3	4	6	3 825	5	10	36
	精神科	1 206	<1	1	2	2 601	2	4	8	5 447	20	73	160
	外科	2 034	<1	<1	2	3 789	3	5	8	21 571	16	35	84
新界西	耳鼻喉科	2 783	<1	<1	1	1 809	3	4	7	9 822	13	68	77
	內科	1 677	<1	1	2	4 026	3	4	7	8 201	15	49	71
	婦科	1 190	<1	1	2	231	3	5	8	5 761	17	32	126
	眼科	9 326	<1	<1	1	3 341	3	4	8	7 789	17	40	50
	骨科	1 862	1	1	2	1 692	3	4	8	10 317	24	72	79
	兒科	115	1	1	2	622	5	6	7	1 914	18	23	26
	精神科	539	<1	1	1	1 686	3	6	7	4 283	11	30	92
	外科	1 881	<1	1	2	3 740	3	5	7	18 217	25	58	71

2017-18年度

聯網	專科	第一優先類別			第二優先類別			例行個案					
		新症 數目	輪候時間(星期)			新症 數目	輪候時間(星期)			新症 數目	輪候時間(星期)		
			第25 個	第50 個	第90 個		第25 個	第50 個	第90 個		第25 個	第50 個	第90 個
			百分值				百分值				百分值		
港島東	耳鼻喉科	704	<1	<1	<1	2 762	1	4	7	6 411	10	30	50
	內科	1 783	<1	1	2	4 045	3	5	7	8 249	15	25	91
	婦科	764	<1	<1	1	1 029	2	3	7	3 792	18	43	74
	眼科	5 880	<1	<1	1	2 042	4	7	8	6 951	12	36	61
	骨科	1 428	<1	1	1	1 810	3	5	7	7 259	17	69	94
	兒科	135	<1	1	2	898	4	5	7	228	8	10	19
	精神科	355	<1	1	2	845	2	3	6	2 260	12	24	45
	外科	1 253	<1	1	2	3 984	4	7	8	9 647	19	54	81
港島西	耳鼻喉科	615	<1	<1	1	2 058	4	6	7	5 670	<1	26	54
	內科	1 894	<1	<1	1	1 671	2	4	7	10 065	14	36	96
	婦科	1 666	<1	<1	1	903	3	5	8	4 938	8	40	82
	眼科	3 588	<1	<1	2	1 638	4	6	8	4 189	42	46	51
	骨科	987	<1	<1	1	1 477	3	4	7	7 593	11	21	86
	兒科	348	<1	<1	1	647	1	3	7	1 337	8	11	16
	精神科	365	<1	1	2	884	2	3	7	2 452	23	63	118
	外科	2 227	<1	<1	1	2 902	4	6	7	10 181	8	20	78
九龍中	耳鼻喉科	1 788	<1	<1	1	1 917	3	5	7	14 164	18	40	73
	內科	1 742	<1	1	1	3 158	4	5	7	19 312	32	80	105
	婦科	1 055	<1	<1	1	3 608	4	5	7	7 433	13	27	51
	眼科	8 849	<1	<1	1	5 725	1	3	6	12 419	69	92	97
	骨科	2 093	<1	1	1	2 333	3	4	7	12 335	21	54	144
	兒科	1 034	<1	<1	1	691	2	3	5	2 714	9	11	22
	精神科	129	<1	1	1	939	2	5	7	1 532	16	25	81
	外科	3 477	<1	1	2	5 963	3	5	7	24 265	19	50	64
九龍東	耳鼻喉科	1 813	<1	<1	1	2 961	2	4	7	6 381	23	73	79
	內科	1 865	<1	1	2	5 016	4	6	8	15 333	21	87	104
	婦科	1 477	<1	1	1	840	3	5	7	6 378	14	57	68
	眼科	5 722	<1	<1	1	286	3	5	7	11 546	11	13	158
	骨科	3 642	<1	1	1	3 941	5	7	8	9 105	21	108	117
	兒科	1 264	<1	<1	1	795	2	4	7	2 410	9	11	30
	精神科	254	<1	<1	2	1 655	2	3	7	5 369	4	20	117
	外科	2 211	<1	1	1	6 866	6	7	8	17 130	14	23	91

聯網	專科	第一優先類別			第二優先類別			例行個案					
		新症 數目	輪候時間(星期)			新症 數目	輪候時間(星期)			新症 數目	輪候時間(星期)		
			第25 個	第50 個	第90 個		第25 個	第50 個	第90 個		第25 個	第50 個	第90 個
			百分值				百分值				百分值		
九龍西	耳鼻喉科	3 263	<1	<1	1	3 193	4	5	8	9 921	16	60	70
	內科	2 229	<1	1	2	5 646	4	6	8	12 044	24	60	87
	婦科	284	<1	<1	1	1 307	4	6	7	6 916	20	53	69
	眼科	6 114	<1	<1	<1	6 143	<1	1	2	9 155	2	56	67
	骨科	1 826	<1	1	2	3 511	3	5	8	9 619	31	58	104
	兒科	2 437	<1	<1	1	931	4	6	7	2 763	9	15	24
	精神科	293	<1	<1	1	769	1	3	7	11 744	2	15	78
	外科	2 457	<1	1	2	6 055	4	6	7	17 525	12	25	51
新界東	耳鼻喉科	3 744	<1	<1	1	4 836	3	3	7	10 494	15	58	97
	內科	3 020	<1	<1	1	3 468	4	7	8	20 752	20	69	102
	婦科	2 646	<1	<1	1	893	4	6	8	8 225	22	58	87
	眼科	7 377	<1	<1	1	3 947	3	4	8	12 795	15	27	69
	骨科	5 360	<1	<1	1	2 245	3	5	7	15 750	25	106	176
	兒科	224	<1	1	2	584	3	4	7	3 675	6	12	37
	精神科	1 104	<1	1	2	2 495	3	4	8	5 884	16	51	127
	外科	1 899	<1	<1	2	3 810	4	5	8	22 463	16	32	90
新界西	耳鼻喉科	3 356	<1	<1	1	1 918	2	4	6	9 995	17	44	81
	內科	1 433	<1	1	2	4 063	2	4	7	11 403	23	70	99
	婦科	1 039	<1	1	1	92	2	3	7	6 120	16	30	133
	眼科	8 338	<1	<1	1	2 888	2	4	9	10 176	23	52	67
	骨科	1 775	<1	1	2	1 869	3	5	7	11 480	49	74	99
	兒科	100	1	1	2	709	6	7	7	1 943	26	29	31
	精神科	476	<1	<1	1	1 496	2	4	7	4 595	15	35	96
	外科	2 094	<1	1	2	3 858	4	5	7	20 525	20	60	88

2018-19年度(截至2018年12月31日) [臨時數字]

聯網	專科	第一優先類別			第二優先類別			例行個案					
		新症 數目	輪候時間(星期)			新症 數目	輪候時間(星期)			新症 數目	輪候時間(星期)		
			第25 個	第50 個	第90 個		第25 個	第50 個	第90 個		第25 個	第50 個	第90 個
			百分值				百分值				百分值		
港島東	耳鼻喉科	582	<1	<1	<1	2 303	1	5	7	5 117	10	44	60
	內科	1 196	<1	1	2	3 040	3	5	8	6 838	18	35	104
	婦科	614	<1	<1	1	383	3	5	7	3 128	19	32	62
	眼科	4 352	<1	<1	1	1 726	4	7	8	5 913	12	54	77
	骨科	1 075	<1	1	1	1 197	3	5	7	5 761	22	83	106
	兒科	119	<1	1	2	681	3	4	7	171	5	8	12
	精神科	161	<1	1	1	521	2	3	7	1 717	11	23	56
	外科	808	<1	1	2	2 867	4	6	8	7 628	19	60	86
港島西	耳鼻喉科	599	<1	<1	1	1 247	3	5	7	4 277	<1	26	88
	內科	1 385	<1	<1	1	1 265	3	4	7	8 727	13	39	108
	婦科	1 236	<1	<1	1	764	3	5	7	3 889	6	30	57
	眼科	2 919	<1	<1	2	1 016	4	6	8	3 851	52	58	63
	骨科	1 059	<1	<1	1	973	2	4	7	5 961	12	23	174
	兒科	149	<1	<1	2	507	2	4	8	1 063	9	11	13
	精神科	272	<1	1	1	649	2	3	6	1 851	26	63	101
	外科	1 810	<1	<1	2	2 039	3	5	7	7 731	9	26	84
九龍中	耳鼻喉科	1 439	<1	<1	1	1 599	4	6	8	10 542	40	55	99
	內科	1 176	<1	1	1	2 924	4	5	7	14 743	31	76	113
	婦科	836	<1	<1	1	2 878	4	5	7	5 574	17	23	40
	眼科	6 848	<1	<1	1	3 904	2	4	7	11 058	97	101	112
	骨科	1 499	<1	1	1	1 939	2	4	7	9 879	22	60	141
	兒科	837	<1	<1	1	574	3	3	5	2 044	13	15	21
	精神科	113	<1	1	1	806	3	5	7	982	16	17	91
	外科	2 384	<1	1	2	3 987	3	5	8	19 568	21	47	68
九龍東	耳鼻喉科	1 461	<1	<1	1	2 211	5	7	8	4 784	24	87	91
	內科	1 294	<1	1	2	3 685	4	7	8	11 947	23	97	118
	婦科	1 100	<1	1	1	657	3	5	7	4 981	14	53	70
	眼科	4 531	<1	<1	1	211	3	5	7	9 596	9	13	162
	骨科	2 855	<1	<1	1	2 972	5	7	8	7 157	29	117	134
	兒科	809	<1	<1	1	635	2	3	7	1 831	9	9	30
	精神科	86	<1	<1	1	1 168	1	3	7	4 223	13	61	137
	外科	1 653	<1	1	2	4 729	5	7	8	13 925	20	35	113

聯網	專科	第一優先類別			第二優先類別			例行個案					
		新症 數目	輪候時間(星期)			新症 數目	輪候時間(星期)			新症 數目	輪候時間(星期)		
			第25 個	第50 個	第90 個		第25 個	第50 個	第90 個		第25 個	第50 個	第90 個
			百分值				百分值				百分值		
九龍西	耳鼻喉科	2 323	<1	<1	1	1 771	3	5	7	8 572	17	68	96
	內科	1 514	<1	<1	2	3 980	4	6	8	9 905	22	60	98
	婦科	190	<1	<1	1	1 021	4	6	7	5 352	24	56	87
	眼科	4 921	<1	<1	<1	5 330	2	4	6	6 573	16	70	79
	骨科	1 464	<1	1	2	2 134	3	3	7	8 473	15	54	104
	兒科	1 836	<1	<1	1	754	3	6	7	1 975	10	17	25
	精神科	241	<1	<1	1	697	2	4	7	9 268	3	17	90
	外科	1 974	<1	1	2	4 763	3	5	7	14 659	12	21	51
新界東	耳鼻喉科	2 806	<1	<1	1	3 778	3	4	6	8 405	11	36	65
	內科	2 187	<1	<1	1	2 621	5	7	8	17 164	24	78	115
	婦科	2 206	<1	<1	1	677	3	5	7	6 449	25	63	87
	眼科	5 421	<1	<1	1	2 701	3	4	7	11 536	16	39	79
	骨科	4 086	<1	<1	1	2 127	3	5	8	12 686	30	94	147
	兒科	134	<1	<1	2	421	4	5	7	2 952	7	13	33
	精神科	753	<1	1	2	1 828	3	4	7	4 503	17	44	114
	外科	1 455	<1	1	2	2 870	4	6	7	18 609	18	37	76
新界西	耳鼻喉科	2 378	<1	<1	1	1 334	3	4	7	7 688	17	65	69
	內科	924	<1	1	2	2 781	3	4	7	7 564	17	69	120
	婦科	1 081	<1	<1	1	187	3	5	8	4 035	18	41	132
	眼科	6 900	<1	<1	1	2 015	2	4	9	8 192	33	73	83
	骨科	1 104	<1	1	2	1 351	3	4	7	9 549	49	78	124
	兒科	93	<1	1	1	540	6	7	7	1 502	32	34	37
	精神科	372	<1	1	1	1 235	3	5	7	3 783	12	35	72
	外科	1 539	<1	1	1	3 029	3	4	7	16 126	21	48	87

分流制度不適用於專科門診診所的產科服務。下表列出在2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)於醫管局各醫院聯網的產科新症數目，以及其輪候時間的下四分位值(第25個百分值)、中位值(第50個百分值)和最長輪候時間(第90個百分值)。

聯網	2016-17年度			2017-18年度			2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]					
	新症 數目	輪候時間(星期)			新症 數目	輪候時間(星期)			新症 數目	輪候時間(星期)		
		第25個	第50個	第90個		第25個	第50個	第90個		第25個	第50個	第90個
		百分值				百分值				百分值		
港島東	3 452	1	2	4	3 172	<1	1	3	2 466	<1	1	3
港島西	4 644	1	2	4	4 567	1	2	4	3 465	1	2	4
九龍中	6 430	7	13	21	12 353	4	7	16	10 436	4	7	18
九龍東	3 450	<1	1	3	3 145	<1	1	3	2 404	<1	1	4
九龍西	11 932	2	4	7	4 911	2	3	6	3 929	2	3	9
新界東	13 387	3	5	18	10 955	3	5	18	8 481	3	5	25
新界西	2 776	1	2	4	2 673	1	3	5	2 135	1	3	5

註：

1. 老人科附屬專科的統計數字列入內科專科類別。
2. 醫管局以第90個百分值表示專科門診服務的最長輪候時間。
3. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院及東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，已於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5620)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局過去3年，醫院管理局轄下各醫院的專科門診(包括耳鼻喉科、婦科、產科、內科、眼科、矯形及創傷外科、兒童及青少年科、外科、老人科及精神科)，被分流為第一優先、第二優先及例行個案的新症數目及所佔百分率有多少？而在上述不同優先次序的個案中，於醫院管理局轄下各醫院所需排期時間的下四分位值、中位數及最長排期時間為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：218)

答覆：

以下各表分別列出過去3年，於醫院管理局(醫管局)各醫院聯網內被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的專科門診新症數目、該等新症在專科門診新症總數所佔的百分比，以及其輪候時間的下四分位值(第25個百分值)、中位值(第50個百分值)和最長輪候時間(第90個百分值)。



聯網	專科	第一優先類別					第二優先類別					例行個案				
		新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間(星期)			新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間(星期)			新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間(星期)		
				第25 個	第50 個	第90 個			第25 個	第50 個	第90 個			第25 個	第50 個	第90 個
				百分值					百分值					百分值		
港島東	耳鼻喉科	943	10%	<1	<1	<1	3 331	34%	1	4	7	5 459	56%	9	30	50
	內科	2 192	16%	<1	1	2	3 874	28%	3	5	7	7 828	56%	10	24	75
	婦科	688	12%	<1	<1	1	981	17%	3	3	7	4 100	71%	17	36	143
	眼科	5 539	38%	<1	<1	1	2 139	15%	4	7	8	6 928	47%	13	36	53
	骨科	1 413	13%	<1	1	1	1 611	15%	4	6	7	7 453	71%	22	66	99
	兒科	139	10%	<1	1	2	976	70%	4	5	7	283	20%	10	12	19
	精神科	321	9%	<1	1	1	797	22%	2	3	5	2 557	70%	7	16	42
	外科	1 557	10%	1	1	2	4 454	30%	5	7	8	8 920	60%	19	38	63
港島西	耳鼻喉科	566	7%	<1	<1	1	1 872	23%	3	5	7	5 575	70%	<1	14	39
	內科	1 864	14%	<1	<1	1	2 182	16%	3	4	7	9 451	70%	13	30	78
	婦科	1 737	22%	<1	<1	1	1 098	14%	3	5	8	4 946	63%	12	29	149
	眼科	3 337	37%	<1	<1	2	1 726	19%	4	4	7	4 040	44%	30	40	41
	骨科	879	8%	<1	<1	1	1 684	15%	2	3	6	8 299	76%	10	22	105
	兒科	657	22%	<1	<1	1	923	32%	2	4	7	1 344	46%	10	14	17
	精神科	479	10%	<1	1	1	828	18%	2	3	7	3 316	72%	14	38	127
	外科	2 418	15%	<1	<1	1	2 879	18%	3	5	7	10 434	66%	8	19	59
九龍中	耳鼻喉科	1 351	9%	<1	<1	1	1 160	8%	1	4	7	12 232	83%	14	29	60
	內科	1 424	11%	<1	1	1	2 060	16%	3	4	6	9 601	73%	42	71	93
	婦科	407	7%	<1	<1	1	1 848	33%	4	6	8	3 387	60%	17	34	47
	眼科	8 319	31%	<1	<1	1	5 377	20%	1	2	5	13 233	49%	69	81	91
	骨科	341	4%	<1	<1	1	1 036	12%	2	4	7	7 087	84%	22	62	91
	兒科	863	31%	<1	1	1	766	28%	3	5	7	1 146	41%	5	11	28
	精神科	145	6%	<1	<1	1	789	33%	1	3	7	1 482	61%	15	22	51
	外科	1 938	10%	<1	1	1	2 867	15%	3	5	7	14 287	75%	25	45	52
九龍東	耳鼻喉科	1 748	16%	<1	<1	1	2 664	25%	1	3	7	6 340	59%	24	82	94
	內科	1 720	8%	<1	1	1	5 274	25%	4	6	7	13 886	66%	16	70	98
	婦科	1 494	16%	<1	1	1	1 018	11%	4	6	7	6 637	73%	13	35	65
	眼科	6 068	33%	<1	<1	1	258	1%	3	6	7	12 249	66%	11	12	137
	骨科	3 861	21%	<1	<1	1	3 929	22%	4	7	8	10 202	57%	19	55	121
	兒科	1 244	26%	<1	<1	1	750	16%	2	4	7	2 702	58%	11	13	26
	精神科	370	5%	<1	<1	1	1 650	21%	2	4	7	5 504	71%	3	12	98
	外科	2 142	8%	<1	1	1	6 907	26%	5	7	8	17 402	66%	12	24	85

聯網	專科	第一優先類別					第二優先類別					例行個案				
		新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間(星期)			新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間(星期)			新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間(星期)		
				第25 個	第50 個	第90 個			第25 個	第50 個	第90 個			第25 個	第50 個	第90 個
				百分值					百分值					百分值		
九龍西	耳鼻喉科	3 895	20%	<1	<1	1	3 959	20%	3	5	8	11 993	60%	18	47	61
	內科	2 516	8%	<1	<1	2	6 520	21%	3	5	7	21 546	68%	24	60	87
	婦科	1 217	7%	<1	<1	1	2 840	17%	4	6	7	12 119	75%	11	25	62
	眼科	6 956	32%	<1	<1	<1	6 359	30%	1	1	2	8 157	38%	4	50	54
	骨科	3 622	15%	<1	1	2	4 892	20%	3	4	7	15 531	64%	33	73	136
	兒科	2 747	32%	<1	<1	1	1 053	12%	4	6	7	4 479	53%	9	13	22
	精神科	305	2%	<1	<1	2	738	5%	1	3	7	13 155	93%	1	12	67
	外科	3 834	9%	<1	1	2	8 684	21%	4	6	7	28 843	70%	18	33	70
新界東	耳鼻喉科	4 284	25%	<1	<1	1	4 160	24%	2	3	7	8 954	51%	12	37	64
	內科	3 164	13%	<1	<1	1	3 403	14%	4	6	8	17 588	71%	17	69	103
	婦科	1 920	14%	<1	<1	2	893	7%	4	6	8	8 873	66%	18	56	88
	眼科	7 905	34%	<1	<1	1	4 742	20%	3	4	8	10 548	45%	16	52	68
	骨科	5 898	24%	<1	<1	1	2 122	9%	3	5	8	15 979	66%	23	124	179
	兒科	224	5%	<1	<1	1	587	13%	3	4	6	3 825	82%	5	10	36
	精神科	1 206	13%	<1	1	2	2 601	28%	2	4	8	5 447	58%	20	73	160
	外科	2 034	7%	<1	<1	2	3 789	13%	3	5	8	21 571	76%	16	35	84
新界西	耳鼻喉科	2 783	19%	<1	<1	1	1 809	13%	3	4	7	9 822	68%	13	68	77
	內科	1 677	12%	<1	1	2	4 026	29%	3	4	7	8 201	59%	15	49	71
	婦科	1 190	17%	<1	1	2	231	3%	3	5	8	5 761	80%	17	32	126
	眼科	9 326	46%	<1	<1	1	3 341	16%	3	4	8	7 789	38%	17	40	50
	骨科	1 862	13%	1	1	2	1 692	12%	3	4	8	10 317	73%	24	72	79
	兒科	115	4%	1	1	2	622	23%	5	6	7	1 914	72%	18	23	26
	精神科	539	8%	<1	1	1	1 686	26%	3	6	7	4 283	65%	11	30	92
	外科	1 881	8%	<1	1	2	3 740	16%	3	5	7	18 217	76%	25	58	71

聯網	專科	第一優先類別					第二優先類別					例行個案				
		新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間(星期)			新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間(星期)			新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間(星期)		
				第25 個	第50 個	第90 個			第25 個	第50 個	第90 個			第25 個	第50 個	第90 個
				百分值					百分值					百分值		
港島東	耳鼻喉科	704	7%	<1	<1	<1	2 762	28%	1	4	7	6 411	65%	10	30	50
	內科	1 783	13%	<1	1	2	4 045	29%	3	5	7	8 249	59%	15	25	91
	婦科	764	14%	<1	<1	1	1 029	18%	2	3	7	3 792	68%	18	43	74
	眼科	5 880	40%	<1	<1	1	2 042	14%	4	7	8	6 951	47%	12	36	61
	骨科	1 428	14%	<1	1	1	1 810	17%	3	5	7	7 259	69%	17	69	94
	兒科	135	11%	<1	1	2	898	71%	4	5	7	228	18%	8	10	19
	精神科	355	10%	<1	1	2	845	24%	2	3	6	2 260	65%	12	24	45
	外科	1 253	8%	<1	1	2	3 984	27%	4	7	8	9 647	65%	19	54	81
港島西	耳鼻喉科	615	7%	<1	<1	1	2 058	25%	4	6	7	5 670	68%	<1	26	54
	內科	1 894	14%	<1	<1	1	1 671	12%	2	4	7	10 065	74%	14	36	96
	婦科	1 666	22%	<1	<1	1	903	12%	3	5	8	4 938	66%	8	40	82
	眼科	3 588	38%	<1	<1	2	1 638	17%	4	6	8	4 189	44%	42	46	51
	骨科	987	10%	<1	<1	1	1 477	15%	3	4	7	7 593	75%	11	21	86
	兒科	348	15%	<1	<1	1	647	28%	1	3	7	1 337	57%	8	11	16
	精神科	365	10%	<1	1	2	884	24%	2	3	7	2 452	66%	23	63	118
	外科	2 227	15%	<1	<1	1	2 902	19%	4	6	7	10 181	66%	8	20	78
九龍中	耳鼻喉科	1 788	10%	<1	<1	1	1 917	11%	3	5	7	14 164	79%	18	40	73
	內科	1 742	7%	<1	1	1	3 158	13%	4	5	7	19 312	79%	32	80	105
	婦科	1 055	9%	<1	<1	1	3 608	30%	4	5	7	7 433	61%	13	27	51
	眼科	8 849	33%	<1	<1	1	5 725	21%	1	3	6	12 419	46%	69	92	97
	骨科	2 093	12%	<1	1	1	2 333	14%	3	4	7	12 335	74%	21	54	144
	兒科	1 034	23%	<1	<1	1	691	16%	2	3	5	2 714	61%	9	11	22
	精神科	129	5%	<1	1	1	939	36%	2	5	7	1 532	59%	16	25	81
	外科	3 477	10%	<1	1	2	5 963	18%	3	5	7	24 265	72%	19	50	64
九龍東	耳鼻喉科	1 813	16%	<1	<1	1	2 961	27%	2	4	7	6 381	57%	23	73	79
	內科	1 865	8%	<1	1	2	5 016	23%	4	6	8	15 333	69%	21	87	104
	婦科	1 477	17%	<1	1	1	840	10%	3	5	7	6 378	73%	14	57	68
	眼科	5 722	33%	<1	<1	1	286	2%	3	5	7	11 546	66%	11	13	158
	骨科	3 642	22%	<1	1	1	3 941	24%	5	7	8	9 105	55%	21	108	117
	兒科	1 264	28%	<1	<1	1	795	18%	2	4	7	2 410	54%	9	11	30
	精神科	254	3%	<1	<1	2	1 655	22%	2	3	7	5 369	72%	4	20	117
	外科	2 211	8%	<1	1	1	6 866	26%	6	7	8	17 130	65%	14	23	91

聯網	專科	第一優先類別					第二優先類別					例行個案				
		新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間(星期)			新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間(星期)			新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間(星期)		
				第25 個	第50 個	第90 個			第25 個	第50 個	第90 個			第25 個	第50 個	第90 個
				百分值					百分值					百分值		
九龍西	耳鼻喉科	3 263	20%	<1	<1	1	3 193	19%	4	5	8	9 921	61%	16	60	70
	內科	2 229	11%	<1	1	2	5 646	27%	4	6	8	12 044	57%	24	60	87
	婦科	284	3%	<1	<1	1	1 307	15%	4	6	7	6 916	80%	20	53	69
	眼科	6 114	29%	<1	<1	<1	6 143	29%	<1	1	2	9 155	43%	2	56	67
	骨科	1 826	12%	<1	1	2	3 511	23%	3	5	8	9 619	63%	31	58	104
	兒科	2 437	39%	<1	<1	1	931	15%	4	6	7	2 763	44%	9	15	24
	精神科	293	2%	<1	<1	1	769	6%	1	3	7	11 744	92%	2	15	78
	外科	2 457	9%	<1	1	2	6 055	23%	4	6	7	17 525	67%	12	25	51
新界東	耳鼻喉科	3 744	20%	<1	<1	1	4 836	25%	3	3	7	10 494	55%	15	58	97
	內科	3 020	11%	<1	<1	1	3 468	12%	4	7	8	20 752	75%	20	69	102
	婦科	2 646	21%	<1	<1	1	893	7%	4	6	8	8 225	65%	22	58	87
	眼科	7 377	31%	<1	<1	1	3 947	16%	3	4	8	12 795	53%	15	27	69
	骨科	5 360	23%	<1	<1	1	2 245	10%	3	5	7	15 750	67%	25	106	176
	兒科	224	5%	<1	1	2	584	13%	3	4	7	3 675	82%	6	12	37
	精神科	1 104	12%	<1	1	2	2 495	26%	3	4	8	5 884	62%	16	51	127
	外科	1 899	7%	<1	<1	2	3 810	13%	4	5	8	22 463	78%	16	32	90
新界西	耳鼻喉科	3 356	22%	<1	<1	1	1 918	13%	2	4	6	9 995	65%	17	44	81
	內科	1 433	8%	<1	1	2	4 063	24%	2	4	7	11 403	67%	23	70	99
	婦科	1 039	14%	<1	1	1	92	1%	2	3	7	6 120	84%	16	30	133
	眼科	8 338	39%	<1	<1	1	2 888	13%	2	4	9	10 176	48%	23	52	67
	骨科	1 775	12%	<1	1	2	1 869	12%	3	5	7	11 480	76%	49	74	99
	兒科	100	4%	1	1	2	709	26%	6	7	7	1 943	71%	26	29	31
	精神科	476	7%	<1	<1	1	1 496	23%	2	4	7	4 595	70%	15	35	96
	外科	2 094	8%	<1	1	2	3 858	15%	4	5	7	20 525	78%	20	60	88

2018-19年度(截至2018年12月31日)[臨時數字]

聯網	專科	第一優先類別					第二優先類別					例行個案				
		新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間(星期)			新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間(星期)			新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間(星期)		
				第25 個	第50 個	第90 個			第25 個	第50 個	第90 個			第25 個	第50 個	第90 個
				百分值					百分值					百分值		
港島東	耳鼻喉科	582	7%	<1	<1	<1	2 303	29%	1	5	7	5 117	64%	10	44	60
	內科	1 196	11%	<1	1	2	3 040	27%	3	5	8	6 838	62%	18	35	104
	婦科	614	15%	<1	<1	1	383	9%	3	5	7	3 128	76%	19	32	62
	眼科	4 352	36%	<1	<1	1	1 726	14%	4	7	8	5 913	49%	12	54	77
	骨科	1 075	13%	<1	1	1	1 197	15%	3	5	7	5 761	72%	22	83	106
	兒科	119	12%	<1	1	2	681	70%	3	4	7	171	18%	5	8	12
	精神科	161	7%	<1	1	1	521	22%	2	3	7	1 717	72%	11	23	56
	外科	808	7%	<1	1	2	2 867	25%	4	6	8	7 628	67%	19	60	86
港島西	耳鼻喉科	599	10%	<1	<1	1	1 247	20%	3	5	7	4 277	70%	<1	26	88
	內科	1 385	12%	<1	<1	1	1 265	11%	3	4	7	8 727	77%	13	39	108
	婦科	1 236	21%	<1	<1	1	764	13%	3	5	7	3 889	66%	6	30	57
	眼科	2 919	37%	<1	<1	2	1 016	13%	4	6	8	3 851	49%	52	58	63
	骨科	1 059	13%	<1	<1	1	973	12%	2	4	7	5 961	74%	12	23	174
	兒科	149	9%	<1	<1	2	507	29%	2	4	8	1 063	62%	9	11	13
	精神科	272	10%	<1	1	1	649	23%	2	3	6	1 851	67%	26	63	101
	外科	1 810	16%	<1	<1	2	2 039	18%	3	5	7	7 731	67%	9	26	84
九龍中	耳鼻喉科	1 439	11%	<1	<1	1	1 599	12%	4	6	8	10 542	78%	40	55	99
	內科	1 176	6%	<1	1	1	2 924	15%	4	5	7	14 743	78%	31	76	113
	婦科	836	9%	<1	<1	1	2 878	31%	4	5	7	5 574	60%	17	23	40
	眼科	6 848	31%	<1	<1	1	3 904	18%	2	4	7	11 058	51%	97	101	112
	骨科	1 499	11%	<1	1	1	1 939	15%	2	4	7	9 879	74%	22	60	141
	兒科	837	24%	<1	<1	1	574	17%	3	3	5	2 044	59%	13	15	21
	精神科	113	6%	<1	1	1	806	42%	3	5	7	982	52%	16	17	91
	外科	2 384	9%	<1	1	2	3 987	15%	3	5	8	19 568	75%	21	47	68
九龍東	耳鼻喉科	1 461	17%	<1	<1	1	2 211	26%	5	7	8	4 784	57%	24	87	91
	內科	1 294	8%	<1	1	2	3 685	22%	4	7	8	11 947	70%	23	97	118
	婦科	1 100	16%	<1	1	1	657	10%	3	5	7	4 981	74%	14	53	70
	眼科	4 531	32%	<1	<1	1	211	1%	3	5	7	9 596	67%	9	13	162
	骨科	2 855	22%	<1	<1	1	2 972	23%	5	7	8	7 157	55%	29	117	134
	兒科	809	25%	<1	<1	1	635	19%	2	3	7	1 831	56%	9	9	30
	精神科	86	2%	<1	<1	1	1 168	21%	1	3	7	4 223	74%	13	61	137
	外科	1 653	8%	<1	1	2	4 729	23%	5	7	8	13 925	69%	20	35	113

聯網	專科	第一優先類別					第二優先類別					例行個案				
		新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間(星期)			新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間(星期)			新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間(星期)		
				第25 個	第50 個	第90 個			第25 個	第50 個	第90 個			第25 個	第50 個	第90 個
				百分值					百分值					百分值		
九龍西	耳鼻喉科	2 323	18%	<1	<1	1	1 771	14%	3	5	7	8 572	68%	17	68	96
	內科	1 514	9%	<1	<1	2	3 980	25%	4	6	8	9 905	61%	22	60	98
	婦科	190	3%	<1	<1	1	1 021	15%	4	6	7	5 352	81%	24	56	87
	眼科	4 921	29%	<1	<1	<1	5 330	32%	2	4	6	6 573	39%	16	70	79
	骨科	1 464	12%	<1	1	2	2 134	17%	3	3	7	8 473	69%	15	54	104
	兒科	1 836	40%	<1	<1	1	754	16%	3	6	7	1 975	43%	10	17	25
	精神科	241	2%	<1	<1	1	697	7%	2	4	7	9 268	91%	3	17	90
	外科	1 974	9%	<1	1	2	4 763	22%	3	5	7	14 659	68%	12	21	51
新界東	耳鼻喉科	2 806	19%	<1	<1	1	3 778	25%	3	4	6	8 405	56%	11	36	65
	內科	2 187	10%	<1	<1	1	2 621	12%	5	7	8	17 164	77%	24	78	115
	婦科	2 206	23%	<1	<1	1	677	7%	3	5	7	6 449	67%	25	63	87
	眼科	5 421	28%	<1	<1	1	2 701	14%	3	4	7	11 536	59%	16	39	79
	骨科	4 086	22%	<1	<1	1	2 127	11%	3	5	8	12 686	67%	30	94	147
	兒科	134	4%	<1	<1	2	421	12%	4	5	7	2 952	84%	7	13	33
	精神科	753	11%	<1	1	2	1 828	26%	3	4	7	4 503	63%	17	44	114
	外科	1 455	6%	<1	1	2	2 870	12%	4	6	7	18 609	80%	18	37	76
新界西	耳鼻喉科	2 378	21%	<1	<1	1	1 334	12%	3	4	7	7 688	67%	17	65	69
	內科	924	8%	<1	1	2	2 781	25%	3	4	7	7 564	67%	17	69	120
	婦科	1 081	20%	<1	<1	1	187	4%	3	5	8	4 035	76%	18	41	132
	眼科	6 900	40%	<1	<1	1	2 015	12%	2	4	9	8 192	48%	33	73	83
	骨科	1 104	9%	<1	1	2	1 351	11%	3	4	7	9 549	79%	49	78	124
	兒科	93	4%	<1	1	1	540	25%	6	7	7	1 502	70%	32	34	37
	精神科	372	7%	<1	1	1	1 235	23%	3	5	7	3 783	70%	12	35	72
	外科	1 539	7%	<1	1	1	3 029	15%	3	4	7	16 126	78%	21	48	87

分流制度不適用於專科門診診所的產科服務。下表列出在2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日),醫管局各醫院聯網的產科新症數目及其輪候時間的下四分位值(第25個百分值)、中位值(第50個百分值)和最長輪候時間(第90個百分值)。

聯網	2016-17年度				2017-18年度				2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]			
	新症 數目	輪候時間(星期)			新症 數目	輪候時間(星期)			新症 數目	輪候時間(星期)		
		第25個	第50個	第90個		第25個	第50個	第90個		第25個	第50個	第90個
		百分值				百分值				百分值		
港島東	3 452	1	2	4	3 172	<1	1	3	2 466	<1	1	3
港島西	4 644	1	2	4	4 567	1	2	4	3 465	1	2	4
九龍中	6 430	7	13	21	12 353	4	7	16	10 436	4	7	18
九龍東	3 450	<1	1	3	3 145	<1	1	3	2 404	<1	1	4
九龍西	11 932	2	4	7	4 911	2	3	6	3 929	2	3	9
新界東	13 387	3	5	18	10 955	3	5	18	8 481	3	5	25
新界西	2 776	1	2	4	2 673	1	3	5	2 135	1	3	5

註：

1. 老人科附屬專科的統計數字列入內科專科類別。
2. 醫管局以第90個百分值表示專科門診服務的最長輪候時間。
3. 由於雜項個案沒有納入分流制度內，以及採用四捨五入法，各分流類別(即第一優先類別、第二優先類別和例行個案)的百分比相加後未必等於100%。
4. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院及東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，已於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5621)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局於過去3年，醫院管理局各聯網轄下各專科門診(包括：耳鼻喉科、婦科、產科、內科、眼科、矯形及創傷外科、兒童及青少年科、外科、老人科及精神科)的各級醫生數目、與聯網人口比例、年資、空缺率、流失率及每周平均工時為何？

提問人： 郭家麒議員 (立法會內部參考編號：219)

答覆：

醫院管理局(醫管局)為市民提供住院服務和日間及外展服務，包括日間住院服務、急症室服務、專科門診服務及基層醫療服務等。醫管局醫生的臨床職務同樣旨在提供上述服務，並會因應個別專科的運作需要而定。

2016-17年度、2017-18年度和2018-19年度按聯網和主要專科劃分的醫管局醫生人手數目、服務年資和離職率，分別載於下文表1至表3。

截至2018-19年度，醫生短缺的累計數目約為260名。2018-19年度全職醫生的離職率為6.0% (2018年1月1日至12月31日連續12個月內)，相等於351名全職醫生。



表1：2016-17年度、2017-18年度和2018-19年度醫管局醫生人手數目

聯網	主要專科	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日)
港島東 聯網	急症室	57	60	60
	麻醉科	34	34	35
	家庭醫學科	55	59	55
	深切治療部	16	17	17
	內科	157	157	160
	神經外科	10	13	13
	婦產科	16	21	23
	眼科	20	19	20
	骨科	32	34	36
	兒科	29	29	32
	病理科	18	18	19
	精神科	32	34	35
	放射科	42	40	43
	外科	51	50	51
	其他	27	28	31
	<b>總數</b>	<b>594</b>	<b>614</b>	<b>630</b>
	港島西 聯網	急症室	30	29
麻醉科		72	71	65
心胸肺外科		12	12	12
家庭醫學科		43	41	42
深切治療部		15	15	16
內科		140	143	151
神經外科		11	13	13
婦產科		26	28	28
眼科		15	14	13
骨科		32	34	33
兒科		54	49	50
病理科		28	31	32
精神科		27	26	27
放射科		36	35	35
外科		76	74	73
其他		30	29	28
<b>總數</b>		<b>646</b>	<b>643</b>	<b>648</b>
九龍中 聯網	急症室	46	76	77
	麻醉科	59	88	100
	心胸肺外科	15	16	14
	家庭醫學科	56	112	111
	深切治療部	12	23	23
	內科	158	276	281
	神經外科	21	35	37
	婦產科	30	53	56
	眼科	36	34	36
	骨科	40	61	61
	兒科	47	75	118
	病理科	32	49	54
	精神科	34	33	37
	放射科	48	72	74
	外科	62	105	108
	其他	46	59	50
	<b>總數</b>	<b>740</b>	<b>1 167</b>	<b>1 236</b>

聯網	主要專科	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日)
九龍東 聯網	急症室	64	66	66
	麻醉科	43	43	47
	家庭醫學科	84	93	94
	深切治療部	13	13	13
	內科	157	158	169
	婦產科	29	28	27
	眼科	21	19	21
	骨科	44	45	47
	兒科	40	43	41
	病理科	22	21	20
	精神科	38	35	36
	放射科	32	29	31
	外科	65	66	68
	其他	29	26	23
	<b>總數</b>	<b>682</b>	<b>684</b>	<b>703</b>
九龍西 聯網	急症室	135	110	118
	麻醉科	89	60	61
	家庭醫學科	171	115	112
	深切治療部	37	26	29
	內科	317	208	217
	神經外科	26	12	12
	婦產科	50	22	24
	眼科	26	25	25
	骨科	78	67	66
	兒科	86	56	57
	病理科	57	43	42
	精神科	72	73	76
	放射科	60	38	35
	外科	131	90	94
	其他	40	41	44
<b>總數</b>	<b>1 375</b>	<b>985</b>	<b>1 011</b>	
新界東 聯網	急症室	70	69	72
	麻醉科	70	69	69
	心胸肺外科	5	10	13
	家庭醫學科	90	94	98
	深切治療部	27	27	30
	內科	204	207	214
	神經外科	8	10	11
	婦產科	32	33	32
	眼科	25	26	28
	骨科	65	61	62
	兒科	59	60	61
	病理科	35	37	39
	精神科	64	64	66
	放射科	41	42	45
	外科	94	95	88
其他	54	56	55	
<b>總數</b>	<b>941</b>	<b>960</b>	<b>983</b>	
新界西 聯網	急症室	78	79	85
	麻醉科	55	54	50
	心胸肺外科	2	2	2
	家庭醫學科	85	82	85
	深切治療部	18	18	19
	內科	155	152	161
	神經外科	14	15	15
	婦產科	30	31	33
	眼科	22	23	25
	骨科	51	45	45
	兒科	35	41	40
	病理科	24	25	27
	精神科	83	82	83
	放射科	36	35	36
	外科	69	77	75
其他	36	33	36	
<b>總數</b>	<b>793</b>	<b>793</b>	<b>819</b>	

表2：2016-17年度、2017-18年度和2018-19年度醫管局醫生服務年資

聯網	主要專科	2016-17年度							總數
		不足1年	1年至不足6年	6年至不足11年	11年至不足16年	16年至不足21年	21年至不足26年	26年或以上	
港島東聯網	急症室	3	16	6	9	13	15	0	62
	麻醉科	0	10	10	4	5	6	0	35
	家庭醫學科	0	11	9	19	11	7	0	57
	深切治療部	0	3	4	4	2	2	0	15
	內科	2	45	29	23	21	40	1	161
	神經外科	0	1	2	1	1	3	0	8
	婦產科	0	5	7	1	1	1	1	16
	眼科	1	9	4	3	2	3	0	22
	骨科	1	7	8	6	4	7	0	33
	兒科	0	13	8	3	0	6	0	30
	病理科	1	3	3	4	3	4	0	18
	精神科	2	8	4	6	4	11	0	35
	放射科	1	17	12	6	1	6	0	43
	外科	1	18	16	8	4	6	0	53
	其他	0	11	3	6	3	4	0	27
	<b>總數</b>	<b>12</b>	<b>177</b>	<b>125</b>	<b>103</b>	<b>75</b>	<b>121</b>	<b>2</b>	<b>615</b>
港島西聯網	急症室	1	7	6	4	4	10	0	32
	麻醉科	4	21	18	12	6	11	1	73
	心胸肺外科	0	3	3	3	1	2	0	12
	家庭醫學科	0	11	8	17	6	1	0	43
	深切治療部	0	6	1	4	0	4	0	15
	內科	3	44	29	24	12	31	0	143
	神經外科	0	4	2	3	1	1	0	11
	婦產科	1	7	12	5	3	2	0	30
	眼科	0	6	3	3	1	2	0	15
	骨科	0	13	7	1	2	9	0	32
	兒科	3	17	12	5	3	14	0	54
	病理科	2	9	4	2	3	8	0	28
	精神科	0	15	6	2	3	4	0	30
	放射科	0	16	8	6	1	6	0	37
	外科	2	26	23	14	6	7	1	79
其他	0	4	8	8	2	8	0	30	
	<b>總數</b>	<b>16</b>	<b>209</b>	<b>150</b>	<b>113</b>	<b>54</b>	<b>120</b>	<b>2</b>	<b>664</b>
九龍中聯網	急症室	2	15	9	4	9	8	0	47
	麻醉科	1	18	19	7	4	10	0	59
	心胸肺外科	0	3	3	2	2	4	1	15
	家庭醫學科	1	18	11	19	4	4	1	58
	深切治療部	0	5	2	3	0	1	1	12
	內科	3	44	31	33	16	34	1	162
	神經外科	0	7	3	1	5	5	0	21
	婦產科	1	14	15	3	0	5	0	38
	眼科	0	15	12	5	3	3	0	38
	骨科	2	19	8	2	2	11	0	44
	兒科	0	20	11	5	0	15	1	52
	病理科	2	8	7	3	6	7	0	33
	精神科	1	7	15	2	2	8	1	36
	放射科	1	12	18	6	0	12	0	49
	外科	1	21	18	9	4	10	0	63
其他	0	18	9	6	2	12	1	48	
	<b>總數</b>	<b>15</b>	<b>244</b>	<b>191</b>	<b>110</b>	<b>59</b>	<b>149</b>	<b>7</b>	<b>775</b>

聯網	主要專科	2016-17年度								總數
		不足 1年	1年至 不足6年	6年至 不足11年	11年至 不足16年	16年至 不足21年	21年至 不足26年	26年 或以上		
九龍東 聯網	急症室	3	21	9	6	10	16	0	65	
	麻醉科	0	15	13	6	4	6	1	45	
	家庭醫學科	0	24	18	34	9	1	0	86	
	深切治療部	0	5	2	0	1	5	0	13	
	內科	5	51	28	29	15	38	1	167	
	婦產科	1	10	10	3	2	4	0	30	
	眼科	0	10	7	4	1	0	0	22	
	骨科	1	9	15	8	5	7	0	45	
	兒科	0	13	8	5	4	11	0	41	
	病理科	2	7	3	1	0	9	1	23	
	精神科	1	7	14	8	3	7	0	40	
	放射科	0	8	11	3	0	10	0	32	
	外科	0	23	22	7	9	5	1	67	
	其他	0	3	9	7	5	6	0	30	
<b>總數</b>	<b>13</b>	<b>206</b>	<b>169</b>	<b>121</b>	<b>68</b>	<b>125</b>	<b>4</b>	<b>706</b>		
九龍西 聯網	急症室	3	43	23	15	16	41	1	142	
	麻醉科	0	15	18	17	18	20	1	89	
	家庭醫學科	4	54	37	64	17	8	0	184	
	深切治療部	0	15	5	5	4	8	0	37	
	內科	6	111	40	54	28	96	1	336	
	神經外科	1	10	4	5	4	3	0	27	
	婦產科	1	12	21	8	3	7	1	53	
	眼科	2	9	7	5	0	4	0	27	
	骨科	2	22	18	8	7	23	0	80	
	兒科	4	32	22	9	6	28	0	101	
	病理科	1	20	7	11	5	14	0	58	
	精神科	2	18	21	11	5	16	2	75	
	放射科	2	17	22	8	3	11	1	64	
	外科	3	40	39	15	14	24	0	135	
其他	1	9	14	6	2	9	0	41		
<b>總數</b>	<b>32</b>	<b>427</b>	<b>298</b>	<b>241</b>	<b>132</b>	<b>312</b>	<b>7</b>	<b>1 449</b>		
新界東 聯網	急症室	1	13	14	7	8	30	0	73	
	麻醉科	1	25	23	7	8	7	0	71	
	心胸肺外科	0	1	2	0	1	1	0	5	
	家庭醫學科	2	24	15	42	5	4	0	92	
	深切治療部	0	9	5	4	4	5	0	27	
	內科	4	71	45	39	13	42	0	214	
	神經外科	0	2	3	2	0	1	0	8	
	婦產科	1	13	11	2	3	4	0	34	
	眼科	0	9	9	4	3	2	0	27	
	骨科	0	27	10	8	7	15	0	67	
	兒科	1	20	11	4	6	19	0	61	
	病理科	0	13	3	7	5	7	0	35	
	精神科	2	20	17	7	13	6	0	65	
	放射科	0	13	8	7	3	10	0	41	
外科	1	33	26	15	7	15	0	97		
其他	0	9	13	14	4	14	0	54		
<b>總數</b>	<b>13</b>	<b>302</b>	<b>215</b>	<b>169</b>	<b>90</b>	<b>182</b>	<b>0</b>	<b>971</b>		
新界西 聯網	急症室	1	26	16	9	13	13	1	79	
	麻醉科	2	25	14	9	3	4	1	58	
	心胸肺外科	0	0	0	1	0	1	0	2	
	家庭醫學科	3	30	12	23	11	9	0	88	
	深切治療部	0	6	6	3	1	2	0	18	
	內科	4	57	34	24	11	30	0	160	
	神經外科	0	7	2	2	2	2	0	15	
	婦產科	1	11	8	3	1	7	0	31	
	眼科	0	7	5	1	2	7	0	22	
	骨科	0	17	14	3	4	14	0	52	
	兒科	2	15	7	4	1	8	0	37	
	病理科	2	8	3	7	1	4	0	25	
	精神科	2	24	21	12	8	16	1	84	
	放射科	2	14	13	1	3	4	1	38	
外科	0	27	18	7	6	12	2	72		
其他	0	10	11	3	5	7	0	36		
<b>總數</b>	<b>19</b>	<b>284</b>	<b>184</b>	<b>112</b>	<b>72</b>	<b>140</b>	<b>6</b>	<b>817</b>		

聯網	主要專科	2017-18年度							
		不足1年	1年至不足6年	6年至不足11年	11年至不足16年	16年至不足21年	21年至不足26年	26年或以上	總數
港島東 聯網	急症室	2	20	6	9	8	18	3	66
	麻醉科	0	13	6	5	4	5	2	35
	家庭醫學科	2	14	8	17	14	6	1	62
	深切治療部	0	5	3	1	5	1	1	16
	內科	1	51	29	25	16	30	10	162
	神經外科	0	4	3	1	1	3	0	12
	婦產科	1	9	6	3	0	1	1	21
	眼科	1	6	5	3	2	3	0	20
	骨科	1	6	10	6	2	9	0	34
	兒科	2	12	6	4	0	6	1	31
	病理科	0	5	1	6	2	3	1	18
	精神科	3	8	6	4	6	6	4	37
	放射科	0	18	10	7	0	2	4	41
	外科	0	17	13	10	5	6	0	51
	其他	1	7	7	6	3	2	2	28
	<b>總數</b>	<b>14</b>	<b>195</b>	<b>119</b>	<b>107</b>	<b>68</b>	<b>101</b>	<b>30</b>	<b>634</b>
港島西 聯網	急症室	1	6	6	4	3	5	6	31
	麻醉科	3	24	16	10	6	12	0	71
	心胸肺外科	0	3	1	2	4	2	0	12
	家庭醫學科	3	8	10	12	8	2	0	43
	深切治療部	0	5	2	3	1	4	0	15
	內科	1	42	33	26	13	22	8	145
	神經外科	0	6	1	4	1	1	0	13
	婦產科	1	10	6	9	3	1	1	31
	眼科	1	6	2	2	2	1	1	15
	骨科	0	13	8	2	2	6	3	34
	兒科	1	17	9	8	2	12	0	49
	病理科	0	15	3	2	3	7	1	31
	精神科	2	13	5	4	2	4	0	30
	放射科	0	15	8	4	1	6	1	35
	外科	0	25	25	15	4	6	2	77
其他	0	5	5	10	2	4	3	29	
	<b>總數</b>	<b>13</b>	<b>213</b>	<b>140</b>	<b>117</b>	<b>57</b>	<b>95</b>	<b>26</b>	<b>661</b>
九龍中 聯網	急症室	3	22	15	11	10	16	2	79
	麻醉科	1	26	22	16	6	13	5	89
	心胸肺外科	0	3	4	0	3	4	2	16
	家庭醫學科	7	32	24	39	12	8	2	124
	深切治療部	1	8	4	3	3	2	2	23
	內科	4	83	47	51	34	50	19	288
	神經外科	0	12	6	4	4	10	0	36
	婦產科	1	20	21	13	0	4	4	63
	眼科	1	15	9	6	2	4	0	37
	骨科	0	26	14	6	5	13	2	66
	兒科	1	30	18	13	4	12	7	85
	病理科	3	13	10	9	6	8	1	50
	精神科	3	9	12	3	2	6	2	37
	放射科	3	28	20	6	3	9	4	73
	外科	1	33	36	18	4	12	6	110
其他	1	18	15	10	2	12	4	62	
	<b>總數</b>	<b>30</b>	<b>378</b>	<b>277</b>	<b>208</b>	<b>100</b>	<b>183</b>	<b>62</b>	<b>1 238</b>
九龍東 聯網	急症室	3	19	15	5	9	15	3	69
	麻醉科	1	9	18	5	4	5	1	43
	家庭醫學科	3	23	22	29	13	3	1	94
	深切治療部	0	3	4	0	1	5	0	13
	內科	1	53	31	27	18	27	7	164
	婦產科	0	10	9	4	2	2	2	29
	眼科	2	9	6	4	1	0	0	22
	骨科	0	14	15	6	5	4	2	46
	兒科	1	13	6	8	5	8	3	44
	病理科	2	8	3	1	0	8	1	23
	精神科	5	7	9	5	5	4	3	38
	放射科	2	7	10	3	0	6	2	30
	外科	2	21	22	10	7	4	3	69
	其他	0	3	9	5	3	5	2	27
		<b>總數</b>	<b>22</b>	<b>199</b>	<b>179</b>	<b>112</b>	<b>73</b>	<b>96</b>	<b>30</b>

聯網	主要專科	2017-18年度							總數
		不足1年	1年至不足6年	6年至不足11年	11年至不足16年	16年至不足21年	21年至不足26年	26年或以上	
九龍西聯網	急症室	5	33	13	18	10	28	8	115
	麻醉科	1	12	10	13	10	12	2	60
	家庭醫學科	0	42	23	38	11	5	0	119
	深切治療部	1	8	5	4	2	5	1	26
	內科	6	66	42	32	12	56	8	222
	神經外科	0	5	2	1	2	2	0	12
	婦產科	0	3	8	5	3	4	0	23
	眼科	3	9	7	4	1	3	0	27
	骨科	2	19	15	7	4	17	4	68
	兒科	1	17	14	5	3	15	6	61
	病理科	1	13	6	8	3	10	3	44
	精神科	3	22	19	12	4	14	3	77
	放射科	0	10	14	7	0	7	3	41
	外科	0	32	22	10	9	16	2	91
其他	1	14	12	6	2	7	1	43	
	<b>總數</b>	<b>24</b>	<b>305</b>	<b>212</b>	<b>170</b>	<b>76</b>	<b>201</b>	<b>41</b>	<b>1 029</b>
新界東聯網	急症室	1	15	13	6	6	27	5	73
	麻醉科	0	22	22	12	6	6	2	70
	心胸肺外科	0	5	3	0	1	1	0	10
	家庭醫學科	7	27	15	37	9	4	0	99
	深切治療部	0	10	3	6	3	4	1	27
	內科	5	72	46	37	11	40	5	216
	神經外科	0	5	2	0	2	1	0	10
	婦產科	0	15	9	4	3	3	1	35
	眼科	2	11	9	4	2	3	0	31
	骨科	1	24	9	9	5	13	2	63
	兒科	3	22	14	3	6	15	1	64
	病理科	1	14	5	3	5	9	0	37
	精神科	3	21	13	9	10	9	0	65
	放射科	0	12	8	7	4	9	2	42
外科	2	31	24	17	9	8	6	97	
其他	0	8	15	11	8	12	2	56	
	<b>總數</b>	<b>25</b>	<b>314</b>	<b>210</b>	<b>165</b>	<b>90</b>	<b>164</b>	<b>27</b>	<b>995</b>
新界西聯網	急症室	3	27	11	13	9	16	2	81
	麻醉科	1	22	14	10	3	3	3	56
	心胸肺外科	0	0	0	0	1	1	0	2
	家庭醫學科	2	29	13	22	12	6	1	85
	深切治療部	0	6	7	2	1	2	0	18
	內科	3	54	33	26	6	28	6	156
	神經外科	0	5	4	1	3	2	0	15
	婦產科	2	14	9	2	1	3	2	33
	眼科	0	8	5	2	1	5	2	23
	骨科	0	13	9	5	3	11	4	45
	兒科	1	21	6	4	1	8	1	42
	病理科	2	11	3	6	2	2	1	27
	精神科	0	21	25	10	7	17	3	83
	放射科	1	17	10	2	2	2	3	37
外科	2	30	17	11	7	9	4	80	
其他	1	8	10	4	4	6	1	34	
	<b>總數</b>	<b>18</b>	<b>286</b>	<b>176</b>	<b>120</b>	<b>63</b>	<b>121</b>	<b>33</b>	<b>817</b>

聯網	主要專科	2018-19年度(截至2018年12月31日)							
		不足1年	1年至不足6年	6年至不足11年	11年至不足16年	16年至不足21年	21年至不足26年	26年或以上	總數
港島東聯網	急症室	0	18	6	10	7	19	4	64
	麻醉科	1	13	6	6	3	4	2	35
	家庭醫學科	1	16	6	16	12	5	2	58
	深切治療部	0	5	3	2	5	0	1	16
	內科	1	53	29	24	13	30	14	164
	神經外科	0	5	3	2	0	3	1	14
	婦產科	1	11	6	3	0	1	1	23
	眼科	2	7	6	2	1	4	0	22
	骨科	0	9	9	7	1	7	3	36
	兒科	3	13	7	2	3	5	1	34
	病理科	0	6	1	6	2	2	2	19
	精神科	1	12	5	4	6	6	4	38
	放射科	0	19	11	8	0	2	3	43
	外科	0	19	12	12	3	4	2	52
其他	1	11	7	5	3	2	2	31	
	<b>總數</b>	<b>11</b>	<b>217</b>	<b>117</b>	<b>109</b>	<b>59</b>	<b>94</b>	<b>42</b>	<b>649</b>
港島西聯網	急症室	3	8	4	4	4	3	6	32
	麻醉科	3	21	12	10	7	12	1	66
	心胸肺外科	1	4	0	3	4	1	0	13
	家庭醫學科	2	13	6	9	13	2	0	45
	深切治療部	0	5	3	3	1	4	0	16
	內科	4	45	30	32	11	22	11	155
	神經外科	1	5	1	4	1	1	0	13
	婦產科	1	9	8	8	3	0	2	31
	眼科	0	7	0	2	2	1	1	13
	骨科	0	12	9	2	2	5	3	33
	兒科	0	22	10	6	3	8	1	50
	病理科	1	16	3	3	2	6	1	32
	精神科	2	11	5	5	3	3	1	30
	放射科	0	14	10	4	0	5	2	35
外科	1	22	24	16	5	5	2	75	
其他	1	8	4	7	2	3	3	28	
	<b>總數</b>	<b>20</b>	<b>222</b>	<b>129</b>	<b>118</b>	<b>63</b>	<b>81</b>	<b>34</b>	<b>667</b>
九龍中聯網	急症室	1	23	16	14	5	19	1	79
	麻醉科	0	37	21	17	9	12	5	101
	心胸肺外科	1	3	3	0	2	3	2	14
	家庭醫學科	0	39	23	38	12	6	4	122
	深切治療部	1	7	3	4	3	2	3	23
	內科	5	81	48	49	35	48	29	295
	神經外科	1	12	8	3	4	8	2	38
	婦產科	3	25	14	15	2	4	3	66
	眼科	1	16	10	6	1	5	0	39
	骨科	0	23	16	6	5	10	5	65
	兒科	8	42	28	21	6	12	13	130
	病理科	3	13	11	13	7	6	2	55
	精神科	2	13	10	4	1	6	3	39
	放射科	3	30	19	11	3	8	3	77
外科	1	34	37	20	4	8	10	114	
其他	0	15	13	7	4	5	8	52	
	<b>總數</b>	<b>30</b>	<b>413</b>	<b>280</b>	<b>228</b>	<b>103</b>	<b>162</b>	<b>93</b>	<b>1 309</b>
九龍東聯網	急症室	2	20	17	5	9	10	6	69
	麻醉科	1	16	14	7	4	4	2	48
	家庭醫學科	0	26	23	26	16	3	1	95
	深切治療部	0	3	4	0	1	5	0	13
	內科	1	62	32	24	21	24	12	176
	婦產科	0	10	6	7	2	1	2	28
	眼科	2	9	9	3	0	1	0	24
	骨科	0	20	11	7	4	4	2	48
	兒科	1	11	9	6	4	6	5	42
	病理科	0	11	2	1	0	8	1	23
	精神科	2	13	7	7	5	1	4	39
	放射科	3	4	13	4	0	5	3	32
	外科	1	21	21	14	7	3	4	71
	其他	2	3	6	4	3	4	4	26
	<b>總數</b>	<b>15</b>	<b>229</b>	<b>174</b>	<b>115</b>	<b>76</b>	<b>79</b>	<b>46</b>	<b>734</b>

聯網	主要專科	2018-19年度(截至2018年12月31日)							
		不足1年	1年至不足6年	6年至不足11年	11年至不足16年	16年至不足21年	21年至不足26年	26年或以上	總數
九龍西聯網	急症室	3	38	14	20	10	27	12	124
	麻醉科	0	13	8	16	11	11	2	61
	家庭醫學科	1	41	26	26	16	4	1	115
	深切治療部	0	12	5	4	3	3	2	29
	內科	5	76	43	32	15	45	16	232
	神經外科	1	5	2	1	2	0	1	12
	婦產科	0	8	6	5	2	3	1	25
	眼科	1	11	7	4	3	1	0	27
	骨科	5	18	14	8	3	14	5	67
	兒科	0	17	14	7	3	9	11	61
	病理科	0	16	5	6	3	9	3	42
	精神科	3	23	18	11	9	10	6	80
	放射科	0	9	12	7	0	5	5	38
	外科	1	36	24	9	10	14	2	96
	其他	0	15	13	7	3	5	3	46
<b>總數</b>	<b>20</b>	<b>338</b>	<b>211</b>	<b>163</b>	<b>93</b>	<b>160</b>	<b>70</b>	<b>1 055</b>	
新界東聯網	急症室	1	19	11	7	5	25	7	75
	麻醉科	1	22	19	14	6	6	2	70
	心胸肺外科	1	6	3	1	1	1	0	13
	家庭醫學科	2	35	16	24	22	3	1	103
	深切治療部	1	11	4	7	1	4	1	29
	內科	4	82	47	35	11	35	8	222
	神經外科	0	5	3	0	2	1	0	11
	婦產科	0	16	8	4	2	3	1	34
	眼科	2	12	7	4	3	3	0	31
	骨科	1	27	10	7	4	14	1	64
	兒科	2	25	13	7	5	13	1	66
	病理科	0	17	4	4	4	9	1	39
	精神科	3	21	15	10	10	8	1	68
	放射科	1	14	9	5	5	8	3	45
	外科	1	33	22	15	6	7	7	91
其他	1	12	11	9	9	10	3	55	
<b>總數</b>	<b>21</b>	<b>357</b>	<b>202</b>	<b>153</b>	<b>96</b>	<b>150</b>	<b>37</b>	<b>1 016</b>	
新界西聯網	急症室	1	31	11	17	7	13	7	87
	麻醉科	0	19	15	8	4	3	3	52
	心胸肺外科	0	0	0	0	1	1	0	2
	家庭醫學科	0	35	12	19	17	4	1	88
	深切治療部	0	9	4	2	2	2	0	19
	內科	2	55	45	22	9	21	13	167
	神經外科	1	6	4	1	2	2	0	16
	婦產科	0	18	7	4	1	3	2	35
	眼科	2	8	7	2	1	4	3	27
	骨科	0	15	11	4	1	7	7	45
	兒科	0	22	5	4	1	7	2	41
	病理科	2	12	4	6	2	2	1	29
	精神科	1	21	22	12	9	14	6	85
	放射科	1	15	11	3	2	2	3	37
	外科	1	30	20	8	6	8	6	79
其他	1	13	7	7	2	5	2	37	
<b>總數</b>	<b>12</b>	<b>309</b>	<b>185</b>	<b>119</b>	<b>67</b>	<b>98</b>	<b>56</b>	<b>846</b>	



表3：2016-17年度、2017-18年度和2018-19年度醫管局全職醫生離職率

聯網	主要專科	全職人員離職率		
		2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (2018年1月1日至 12月31日連續12個月內)
港島東 聯網	急症室	6.9%	3.2%	3.2%
	麻醉科	5.9%	6.1%	14.6%
	家庭醫學科	7.4%	3.6%	5.5%
	深切治療部	-	-	-
	內科	5.1%	6.5%	3.8%
	神經外科	10.7%	-	-
	婦產科	25.1%	5.7%	15.3%
	眼科	5.2%	5.2%	10.9%
	骨科	3.1%	3.1%	2.9%
	兒科	-	10.5%	6.8%
	病理科	15.8%	11.1%	-
	精神科	15.2%	6.2%	6.1%
	放射科	2.5%	5.0%	4.9%
	外科	10.1%	3.9%	5.8%
	其他	7.2%	7.1%	6.7%
	<b>總計</b>	<b>6.9%</b>	<b>5.3%</b>	<b>5.4%</b>
港島西 聯網	急症室	-	3.6%	7.1%
	麻醉科	5.7%	12.8%	8.8%
	心胸肺外科	-	-	8.2%
	家庭醫學科	2.4%	9.7%	15.2%
	深切治療部	-	7.0%	-
	內科	5.8%	3.5%	2.1%
	神經外科	-	-	-
	婦產科	3.9%	7.5%	3.6%
	眼科	-	6.8%	7.0%
	骨科	6.0%	3.0%	6.0%
	兒科	7.8%	5.7%	3.9%
	病理科	7.1%	3.3%	3.2%
	精神科	11.5%	11.7%	-
	放射科	8.4%	13.8%	14.5%
	外科	5.2%	9.3%	6.8%
其他	3.4%	6.6%	21.1%	
	<b>總計</b>	<b>5.2%</b>	<b>7.0%</b>	<b>6.4%</b>
九龍中 聯網	急症室	4.4%	1.4%	5.5%
	麻醉科	5.2%	2.3%	5.5%
	心胸肺外科	-	-	19.7%
	家庭醫學科	5.4%	7.7%	5.7%
	深切治療部	-	4.5%	-
	內科	2.6%	4.0%	2.9%
	神經外科	-	-	2.9%
	婦產科	-	12.1%	7.9%
	眼科	8.3%	11.2%	8.8%
	骨科	7.8%	5.3%	1.7%
	兒科	-	4.1%	3.6%
	病理科	6.8%	4.4%	2.0%
	精神科	9.2%	16.3%	3.1%
	放射科	4.3%	10.2%	7.2%
	外科	4.8%	4.8%	2.9%
其他	4.4%	-	8.1%	
	<b>總計</b>	<b>4.2%</b>	<b>5.2%</b>	<b>4.6%</b>

聯網	主要專科	全職人員離職率		
		2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (2018年1月1日至 12月31日連續12個月內)
九龍東 聯網	急症室	7.8%	9.3%	9.3%
	麻醉科	7.0%	14.2%	6.7%
	家庭醫學科	5.8%	3.4%	3.3%
	深切治療部	-	-	-
	內科	5.2%	5.1%	5.6%
	神經外科	-	-	-
	婦產科	3.7%	3.5%	7.2%
	眼科	9.5%	10.3%	10.0%
	骨科	9.2%	9.1%	6.6%
	兒科	2.5%	2.4%	2.4%
	病理科	25.3%	15.1%	10.6%
	精神科	5.4%	11.3%	18.0%
	放射科	-	17.2%	10.3%
	外科	3.2%	4.7%	6.1%
	其他	3.4%	-	12.3%
<b>總計</b>	<b>5.8%</b>	<b>6.8%</b>	<b>6.9%</b>	
九龍西 聯網	急症室	5.3%	7.4%	4.6%
	麻醉科	2.3%	10.2%	10.0%
	家庭醫學科	6.2%	6.0%	13.3%
	深切治療部	2.6%	3.7%	3.6%
	內科	4.5%	4.0%	4.4%
	神經外科	-	8.3%	17.0%
	婦產科	4.1%	13.4%	13.3%
	眼科	8.3%	21.2%	4.3%
	骨科	6.4%	1.6%	7.6%
	兒科	3.6%	1.8%	1.8%
	病理科	3.8%	7.1%	2.4%
	精神科	6.9%	5.5%	4.2%
	放射科	11.9%	13.2%	11.0%
	外科	4.8%	4.5%	4.4%
	其他	9.8%	5.0%	-
<b>總計</b>	<b>5.2%</b>	<b>6.1%</b>	<b>6.1%</b>	
新界東 聯網	急症室	3.0%	4.4%	2.9%
	麻醉科	5.8%	4.3%	10.3%
	心胸肺外科	-	-	-
	家庭醫學科	6.9%	7.8%	4.3%
	深切治療部	3.7%	7.2%	7.2%
	內科	5.0%	6.4%	7.7%
	神經外科	-	-	-
	婦產科	3.3%	3.1%	6.3%
	眼科	3.9%	11.8%	3.9%
	骨科	4.8%	7.9%	14.6%
	兒科	8.4%	6.6%	5.1%
	病理科	5.7%	2.7%	-
	精神科	1.6%	7.7%	6.3%
	放射科	2.5%	2.4%	7.2%
	外科	5.3%	3.2%	10.0%
其他	5.6%	3.6%	7.2%	
<b>總數</b>	<b>4.9%</b>	<b>5.6%</b>	<b>6.9%</b>	

聯網	主要專科	全職人員離職率		
		2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (2018年1月1日至 12月31日連續12個月內)
新界西 聯網	急症室	1.4%	2.6%	1.3%
	麻醉科	-	1.9%	4.0%
	心胸肺外科	-	-	-
	家庭醫學科	2.5%	9.9%	6.1%
	深切治療部	-	-	-
	內科	3.3%	5.9%	5.2%
	神經外科	-	-	6.7%
	婦產科	-	17.1%	9.9%
	眼科	8.9%	4.5%	4.3%
	骨科	2.0%	8.1%	21.5%
	兒科	19.5%	-	5.0%
	病理科	8.4%	4.1%	3.9%
	精神科	3.7%	2.4%	2.5%
	放射科	2.9%	11.5%	14.3%
	外科	-	4.2%	6.9%
	其他	8.9%	9.0%	14.9%
	<b>總計</b>	<b>3.5%</b>	<b>5.5%</b>	<b>6.5%</b>

下文表4載列根據2016-17年度和2017-18年度統計調查所得並按專科劃分的醫生每周平均工時。由2010-11年度起，只有曾在2009-10年度呈報醫生每周工作超過65小時的專科，才須按年呈報7月至12月的醫生工時數據。另一方面，自2011年起，所有專科的全面監察工作隔年在7月至12月進行，因此未必所有專科都備有2016-17年度醫生每周平均工時的資料。醫管局現正收集2018-19年度醫生每周平均工時的資料，現時未能提供有關數字。

**表4：2016-17年度和2017-18年度醫管局醫生每周平均工時**

聯網	專科	2016-17年度	2017-18年度
港島東聯網	急症室	不適用	42.4
	麻醉科	不適用	47.6
	家庭醫學科	不適用	41.9
	深切治療部	55.1	55.8
	內科	56.1	55.3
	神經外科	54.3	53.7
	婦產科	61.3	60.0
	眼科	44.3	44.5
	骨科	52.4	51.9
	兒科	58.3	57.5
	病理科	不適用	42.0
	精神科	不適用	45.9
	放射科	不適用	45.1
	外科	57.8	58.0
	<b>總計</b>	<b>55.5</b>	<b>50.7</b>
港島西聯網	急症室	不適用	40.1
	麻醉科	不適用	52.4
	心胸肺外科	60.3	60.6
	家庭醫學科	不適用	42.0
	深切治療部	49.0	48.8
	內科	51.7	51.3
	神經外科	51.3	51.4
	婦產科	55.6	55.1
	眼科	52.8	52.3
	骨科	55.2	55.1
	兒科	56.7	56.0
	病理科	不適用	49.0
	精神科	不適用	46.6
放射科	不適用	46.3	

聯網	專科	2016-17年度	2017-18年度	
港島西聯網	外科	54.9	55.8	
	<b>總計</b>	<b>53.7</b>	<b>51.2</b>	
九龍中聯網	急症室	不適用	40.1	
	麻醉科	不適用	49.5	
	心胸肺外科	51.5	50.4	
	家庭醫學科	不適用	41.0	
	深切治療部	52.6	50.5	
	內科	54.0	51.9	
	神經外科	57.3	58.8	
	婦產科	52.0	55.3	
	眼科	50.1	51.0	
	骨科	56.0	56.0	
	兒科	53.6	54.4	
	病理科	不適用	43.6	
	精神科	不適用	46.4	
	放射科	不適用	45.1	
	外科	57.3	56.2	
	<b>總計</b>	<b>54.2</b>	<b>50.0</b>	
九龍東聯網	急症室	不適用	43.0	
	麻醉科	不適用	47.0	
	家庭醫學科	不適用	41.8	
	深切治療部	49.6	48.8	
	內科	47.8	47.9	
	婦產科	60.4	59.5	
	眼科	48.0	46.2	
	骨科	57.2	56.1	
	兒科	56.1	54.3	
	病理科	不適用	43.7	
	精神科	不適用	46.6	
	放射科	不適用	47.7	
	外科	55.3	54.7	
	<b>總計</b>	<b>52.1</b>	<b>48.7</b>	
	九龍西聯網	急症室	不適用	40.2
		麻醉科	不適用	46.2
家庭醫學科		不適用	43.4	
深切治療部		49.2	47.9	
內科		48.9	47.7	
神經外科		58.3	53.8	
婦產科		57.5	56.6	
眼科		46.1	46.2	
骨科		54.8	52.9	
兒科		54.8	52.7	
病理科		不適用	43.2	
精神科		不適用	45.0	
放射科		不適用	44.5	
外科		54.8	52.0	
<b>總計</b>		<b>52.0</b>	<b>47.4</b>	

聯網	專科	2016-17年度	2017-18年度
新界東聯網	急症室	不適用	42.9
	麻醉科	不適用	50.9
	心胸肺外科	65.3	65.5
	家庭醫學科	不適用	41.9
	深切治療部	51.9	48.7
	內科	52.9	51.8
	神經外科	75.9	71.3
	婦產科	60.3	58.3
	眼科	54.4	53.2
	骨科	61.6	60.6
	兒科	54.9	53.7
	病理科	不適用	43.3
	精神科	不適用	46.1
	放射科	不適用	46.7
	外科	61.6	59.2
	<b>總計</b>	<b>57.0</b>	<b>51.5</b>
新界西聯網	急症室	不適用	41.5
	麻醉科	不適用	52.2
	家庭醫學科	不適用	41.9
	深切治療部	56.9	56.2
	內科	46.7	46.7
	神經外科	56.6	57.0
	婦產科	49.4	55.1
	眼科	49.6	49.0
	骨科	57.4	57.7
	兒科	54.8	54.2
	病理科	不適用	42.1
	精神科	不適用	43.8
	放射科	不適用	47.3
	外科	53.1	54.0
	<b>總計</b>	<b>51.2</b>	<b>48.5</b>

註：

1. 上述人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括常額、合約及臨時員工，但不包括實習醫生和牙科醫生。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。
2. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院及東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，已於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度（即截至2017年3月31日）有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線（即相關服務單位屬九龍西醫院聯網）匯報，由2017年4月1日起，相關數字則依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。
3. 上述人手數字按人頭計算，當中包括常額、合約及臨時員工，但不包括實習醫生和牙科醫生。
4. 離職(流失)人數按人頭計算，包括以任何形式停止於醫管局服務的常額及合約僱員。

5. 自2013年4月起，醫管局以全職僱員離職(流失)率和兼職僱員離職(流失)率，分別監察和表述全職和兼職僱員的離職情況。
6. 連續離職(流失)率=(醫管局過去12個月的離職員工總數／過去12個月的平均員工人數) x 100%
7. 根據醫管局現行人力資源政策，醫管局僱員的規定工作時數是按周計算。每周平均工時是按實際曆日的當值時數和醫生在非駐院候召期間被召回醫院工作而自行填報的時數，按周計算。我們沒有醫生每月平均工時的資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5622)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就普通科門診服務，當局是否可告知，過去3年：

- a. 各醫院聯網下普通科門診診所使用率、實際求診人次、每日診症名額(派籌數目)、每名醫生每日診症名額為何？請按聯網列出；
- b. 各醫院聯網下普通科門診各級醫生數目、年資、空缺率、流失率及每周平均工時為何？請按聯網列出；
- c. 在來年度的預算內有否改善電話預約系統？如有，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：220)

答覆：

- (a) 醫院管理局(醫管局)普通科門診診所的主要服務對象為長者、低收入人士和長期病患者。目前，醫管局在全港設有73間普通科門診診所，服務人數甚多，使用率超過95%。

過去3年普通科門診診所的求診人次表列如下：

2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (修訂預算)
6 120 999	6 081 738	6 090 000

醫管局轄下一系列的門診診所，包括普通科門診診所、醫管局職員診所，以及家庭醫學專科診所，所提供的服務均列入家庭醫學專科，在該專科工作的醫生，大部分在普通科門診診所應診。

過去3年，家庭醫學專科的醫生人數表列如下：

2016-17年度 (截至2017年3月31日)	2017-18年度 (截至2018年3月31日)	2018-19年度 (截至2018年12月31日)
583	596	598

註：

1. 人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
2. 醫生不包括實習醫生和牙科醫生。

- (b) 醫管局為大眾提供住院、日間護理和外展服務，包括日間住院服務、專科門診服務、基層護理服務等。醫管局醫生的臨床職責視乎個別專科的運作需要而定。一般而言，醫生每周平均工時為44小時。在2018-19年度，在醫管局家庭醫學專科工作的醫生人數為598名，在家庭醫學專科工作的全職醫生離職率為7.3%，相當於42名全職醫生。

過去3年，在家庭醫學專科工作的醫生人數和服務年資表列如下：

服務年資	2016-17年度 (截至2017年 3月31日)	2017-18年度 (截至2018年 3月31日)	2018-19年度 (截至2018年 12月31日)
不足1年	10	24	6
1年至不足6年	172	175	205
6年至不足11年	110	115	112
11年至不足16年	218	194	158
16年至不足21年	63	79	108
21年至不足26年	34	34	27
26年或以上	1	5	10
<b>總計</b>	<b>608</b>	<b>626</b>	<b>626</b>

註：

1. 人手數字按人頭計算，包括醫管局的常額和合約員工。
2. 醫生不包括實習醫生和牙科醫生。

過去3年，在家庭醫學專科工作的全職醫生離職率表列如下：

2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (2018年1月1日至2018年 12月31日的12個月內)
5.5%	6.8%	7.3%



註：

1. 離職(流失)人數按人頭計算，包括以任何形式停止於醫管局服務的常額及合約僱員。
  2. 自2013年4月起，醫管局以全職僱員離職(流失)率和兼職僱員離職(流失)率，分別監察和表述全職和兼職僱員的離職情況。
  3. 連續離職(流失)率=(醫管局過去12個月的離職員工總數／過去12個月的平均員工人數) x 100%。
- (c) 偶發性疾病病人可使用醫管局的電話預約系統，預約普通科門診診所未來24小時的診症時段。過去數年，醫管局聽取市民意見，採取多項措施改善電話預約系統的操作，包括以長者易於聆聽的真人發聲代替電腦話音；簡化輸入資料的程序，方便長者使用系統；延長每個步驟的等候回應時間，讓長者有充裕時間輸入資料；在要求輸入個人資料前自動搜尋可用的診症名額等。

2018年，電話預約系統進一步改善，除了原有的按鍵輸入方法外，更可支援語音輸入。致電者可選擇最合適的方法操作系統，並根據系統指示輸入所需資料。此外，普通科門診診所亦設有輔助處，為使用電話預約系統時遇到困難的人士提供協助。醫管局會繼續留意電話預約系統的操作情況，以推行適當的改善措施。醫管局也會積極探討不同的可行方案，包括研究開發供預約普通科門診服務的手機應用程式，以加強預約服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5623)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就急症室服務，當局是否可告知過去三年：

- 各急症室的使用率、求診人次、平均每日求診人次、被分流至各類別的人數、各類別的平均等候時間、最高等候時間；
- 急症室各時段的求診人次為何，如有，請列出各急症室各時段的服務量；
- 6歲以下、6至18歲、18至65歲及65歲以上的求診人次及比率；
- 醫管局轄下各醫院內的急症室醫生數目、年資、空缺率、流失率、每週平均工時、最長工時、最長連續工時分別為何。

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：221）

答覆：

(a) 下表載列2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)醫院管理局(醫管局)轄下各醫院急症室在不同分流類別的求診人次。

**2016-17年度**

聯網	醫院	急症室求診人次				
		第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (半緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	1 567	2 766	40 182	83 576	5 982
	律敦治醫院	828	1 664	15 234	52 083	6 028
	長洲醫院	42	91	2 422	6 500	224
港島西	瑪麗醫院	892	3 036	40 301	77 953	4 459
九龍中	伊利沙伯醫院	3 637	4 767	97 756	72 821	4 882
九龍東	將軍澳醫院	747	1 885	43 528	77 404	4 856
	基督教聯合醫院	2 460	5 396	68 570	89 596	12 466

聯網	醫院	急症室求診人次				
		第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (半緊急)	第五類別 (非緊急)
九龍西	明愛醫院	1 527	1 680	33 840	80 139	14 671
	廣華醫院 <sup>註 2</sup>	1 548	2 837	55 200	60 787	4 490
	北大嶼山醫院	194	611	15 819	73 165	2 981
	瑪嘉烈醫院	1 172	2 903	61 171	59 252	5 995
	仁濟醫院	980	2 510	37 632	82 682	4 450
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	365	1 104	22 579	103 057	6 917
	北區醫院	780	1 667	40 563	58 766	4 199
	威爾斯親王醫院	1 677	6 015	41 952	92 962	885
新界西	博愛醫院	629	2 588	33 461	72 007	10 366
	屯門醫院	1 159	5 952	72 048	120 744	13 276
	天水圍醫院 <sup>註 1</sup>	6	19	473	1 874	518
<b>醫管局整體</b>		<b>20 210</b>	<b>47 491</b>	<b>722 731</b>	<b>1 265 368</b>	<b>107 645</b>

## 2017-18年度

聯網	醫院	急症室求診人次				
		第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (半緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	1 807	3 088	41 671	76 457	5 076
	律敦治醫院	914	1 780	15 945	47 741	4 935
	長洲醫院	46	82	2 396	6 657	238
港島西	瑪麗醫院	985	3 361	41 781	72 747	3 475
九龍中	廣華醫院 <sup>註 2</sup>	1 793	2 904	56 511	58 457	3 384
	伊利沙伯醫院	3 857	4 972	97 558	67 499	5 669
九龍東	將軍澳醫院	1 063	2 352	48 449	62 563	2 041
	基督教聯合醫院	2 742	5 694	70 579	82 003	10 417
九龍西	明愛醫院	1 567	1 864	34 714	79 929	13 307
	北大嶼山醫院	258	723	16 344	69 569	1 934
	瑪嘉烈醫院	1 249	3 108	63 330	53 832	4 732
	仁濟醫院	1 080	2 693	38 244	78 060	3 826
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	456	1 700	24 906	91 293	5 526
	北區醫院	851	1 801	42 452	54 623	3 338
	威爾斯親王醫院	1 657	6 190	44 135	90 376	671
新界西	博愛醫院	667	2 981	31 509	68 437	7 682
	屯門醫院	1 048	6 185	68 313	99 593	9 030
	天水圍醫院 <sup>註 1</sup>	104	633	10 342	45 585	9 394
<b>醫管局整體</b>		<b>22 144</b>	<b>52 111</b>	<b>749 179</b>	<b>1 205 421</b>	<b>94 675</b>

## 2018-19年度(截至2018年12月31日)[臨時數字]

聯網	醫院	急症室求診人次				
		第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (半緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	1 066	2 180	31 068	57 315	3 411
	律敦治醫院	757	1 416	12 114	35 241	2 875
	長洲醫院	37	76	1 831	4 513	133
港島西	瑪麗醫院	729	2 547	31 780	53 284	2 010
九龍中	廣華醫院 <sup>註2</sup>	1 237	2 111	40 260	42 885	2 605
	伊利沙伯醫院	2 630	3 744	73 426	48 521	3 502
九龍東	將軍澳醫院	798	1 706	36 358	44 440	1 130
	基督教聯合醫院	1 935	3 935	51 921	58 070	6 409
九龍西	明愛醫院	1 248	1 348	28 428	59 304	6 657
	北大嶼山醫院	184	550	11 783	52 331	1 199
	瑪嘉烈醫院	1 005	2 103	45 472	38 240	3 250
	仁濟醫院	894	1 641	28 085	57 114	1 762
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	268	1 085	16 931	64 989	2 955
	北區醫院	540	1 366	30 243	38 940	2 157
	威爾斯親王醫院	1 225	4 693	34 449	66 104	469
新界西	博愛醫院	433	2 186	22 330	49 891	4 763
	屯門醫院	736	4 543	48 490	68 667	4 050
	天水圍醫院 <sup>註1</sup>	119	954	12 870	48 888	9 714
<b>醫管局整體</b>		<b>15 841</b>	<b>38 184</b>	<b>557 839</b>	<b>888 737</b>	<b>59 051</b>

下表載列2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)各醫院急症室的平均每日求診人次。

聯網	醫院	急症室平均每日求診人次		
		2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度(截至2018年 12月31日)[臨時數字]
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	385	367	364
	律敦治醫院	213	202	197
	長洲醫院	25	26	24
港島西	瑪麗醫院	355	344	338
九龍中	廣華醫院 <sup>註2</sup>	不適用	361	349
	伊利沙伯醫院	533	517	505
九龍東	將軍澳醫院	367	329	318
	基督教聯合醫院	501	482	457
九龍西	明愛醫院	371	368	360
	廣華醫院 <sup>註2</sup>	365	不適用	不適用
	北大嶼山醫院	260	250	247
	瑪嘉烈醫院	369	356	337
	仁濟醫院	364	352	338
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	368	341	315
	北區醫院	292	284	269
	威爾斯親王醫院	395	394	390
新界西	博愛醫院	339	318	301
	屯門醫院	602	521	476
	天水圍醫院 <sup>註1</sup>	172	186	271
<b>醫管局整體</b>		<b>6 115</b>	<b>5 997</b>	<b>5 855</b>

下表載列2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)各醫院急症室在不同分流類別的急症室服務平均輪候時間。

## 2016-17年度

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
		第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (半緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	0	6	16	111	142
	律敦治醫院	0	6	17	82	138
	長洲醫院	0	8	14	26	32
港島西	瑪麗醫院	0	8	24	101	174
九龍中	伊利沙伯醫院	0	7	29	142	180
九龍東	將軍澳醫院	0	7	17	112	119
	基督教聯合醫院	0	8	23	131	197
九龍西	明愛醫院	0	8	20	56	53
	廣華醫院 <sup>註2</sup>	0	6	30	116	127
	北大嶼山醫院	0	8	15	32	52
	瑪嘉烈醫院	0	8	19	93	132
	仁濟醫院	0	5	17	113	143
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	0	4	14	36	39
	北區醫院	0	6	23	104	145
	威爾斯親王醫院	0	12	46	177	180
新界西	博愛醫院	0	5	23	114	126
	屯門醫院	0	6	30	133	154
	天水圍醫院 <sup>註1</sup>	0	6	17	45	67
<b>醫管局整體</b>		<b>0</b>	<b>8</b>	<b>24</b>	<b>103</b>	<b>126</b>

## 2017-18年度

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
		第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (半緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	0	6	16	107	134
	律敦治醫院	0	7	18	83	137
	長洲醫院	0	7	14	25	32
港島西	瑪麗醫院	0	9	27	101	166
九龍中	廣華醫院 <sup>註2</sup>	0	7	37	131	136
	伊利沙伯醫院	0	8	34	168	200
九龍東	將軍澳醫院	0	8	25	142	153
	基督教聯合醫院	0	9	28	172	233
九龍西	明愛醫院	0	7	23	59	56
	北大嶼山醫院	0	8	15	31	48
	瑪嘉烈醫院	0	8	20	101	135
	仁濟醫院	0	5	17	120	150
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	0	6	17	54	57
	北區醫院	0	7	25	106	150
	威爾斯親王醫院	0	12	41	199	187
新界西	博愛醫院	0	5	19	104	109
	屯門醫院	0	7	26	169	182
	天水圍醫院 <sup>註1</sup>	0	4	14	56	62
<b>醫管局整體</b>		<b>0</b>	<b>8</b>	<b>26</b>	<b>114</b>	<b>127</b>

**2018-19年度(截至2018年12月31日)[臨時數字]**

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
		第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (半緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	0	5	16	107	137
	律敦治醫院	0	7	15	76	130
	長洲醫院	0	7	13	24	34
港島西	瑪麗醫院	0	9	25	91	154
九龍中	廣華醫院 <sup>註2</sup>	0	7	33	127	131
	伊利沙伯醫院	0	8	33	169	199
九龍東	將軍澳醫院	0	8	23	131	146
	基督教聯合醫院	0	10	29	180	245
九龍西	明愛醫院	0	8	20	60	57
	北大嶼山醫院	0	7	15	34	52
	瑪嘉烈醫院	0	8	19	117	150
	仁濟醫院	0	5	18	118	153
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	0	7	26	69	70
	北區醫院	0	8	26	120	159
	威爾斯親王醫院	0	11	46	195	179
新界西	博愛醫院	0	5	18	101	107
	屯門醫院	0	6	25	158	171
	天水圍醫院 <sup>註1</sup>	0	4	13	71	83
<b>醫管局整體</b>		<b>0</b>	<b>8</b>	<b>25</b>	<b>113</b>	<b>129</b>

醫管局沒有備存各醫院急症室最長輪候時間的數字。

(b) 下表載列2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)各醫院急症室在不同時段的求診人次。

**2016-17年度**

聯網	醫院	急症室總求診人次					
		平日			星期日及公眾假期		
		由凌晨12 時至上午 7時59分	由上午8 時至下午 3時59分	由下午4 時至晚上 11時59分	由凌晨12 時至上午 7時59分	由上午8 時至下午 3時59分	由下午4 時至晚上 11時59分
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	17 838	58 670	39 791	4 258	10 823	9 140
	律敦治醫院	7 963	32 837	22 566	2 062	7 252	4 986
	長洲醫院	1 005	2 628	3 256	289	1 123	978
港島西	瑪麗醫院	15 889	53 262	37 815	4 101	10 215	8 392
九龍中	伊利沙伯醫院	22 743	82 929	56 586	5 794	14 880	11 716
九龍東	將軍澳醫院	16 640	55 466	38 691	3 947	10 640	8 483
	基督教聯合醫院	25 908	72 378	53 406	6 085	13 613	11 572
九龍西	明愛醫院	16 313	53 250	41 571	3 835	10 620	9 701
	廣華醫院 <sup>註2</sup>	15 900	56 755	38 379	3 905	10 060	8 291
	北大嶼山醫院	8 313	36 220	32 866	2 020	8 178	7 425
	瑪嘉烈醫院	17 079	55 999	39 058	4 089	10 212	8 267
新界東	仁濟醫院	17 248	55 263	36 910	4 166	11 089	8 253
	雅麗氏何妙齡那打素醫院	16 108	54 429	39 928	3 778	11 036	9 198
	北區醫院	14 846	42 013	30 840	3 466	8 339	7 102
	威爾斯親王醫院	18 644	60 825	40 436	4 375	11 407	8 662

聯網	醫院	急症室總求診人次					
		平日			星期日及公眾假期		
		由凌晨12時至上午7時59分	由上午8時至下午3時59分	由下午4時至晚上11時59分	由凌晨12時至上午7時59分	由上午8時至下午3時59分	由下午4時至晚上11時59分
新界西	博愛醫院	15 992	52 192	34 352	3 940	9 743	7 679
	屯門醫院	30 151	90 485	62 053	7 115	16 644	13 390
	天水圍醫院 <sup>註1</sup>	2	2 659	9	0	262	0
<b>醫管局整體</b>		<b>278 582</b>	<b>918 260</b>	<b>648 513</b>	<b>67 225</b>	<b>176 136</b>	<b>143 235</b>

## 2017-18年度

聯網	醫院	急症室總求診人次					
		平日			星期日及公眾假期		
		由凌晨12時至上午7時59分	由上午8時至下午3時59分	由下午4時至晚上11時59分	由凌晨12時至上午7時59分	由上午8時至下午3時59分	由下午4時至晚上11時59分
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	16 719	54 864	37 597	4 389	11 138	9 222
	律敦治醫院	7 186	30 718	21 072	2 106	7 383	5 147
	長洲醫院	1 038	2 716	3 155	318	1 222	970
港島西	瑪麗醫院	15 043	50 526	36 247	4 291	10 678	8 721
九龍中	廣華醫院 <sup>註2</sup>	15 404	55 639	37 411	4 044	10 684	8 722
	伊利沙伯醫院	21 237	78 564	54 977	5 886	15 444	12 770
九龍東	將軍澳醫院	14 431	49 761	33 671	3 777	10 205	8 243
	基督教聯合醫院	24 070	68 610	50 057	6 420	14 558	12 223
九龍西	明愛醫院	15 931	51 992	40 426	4 233	11 618	10 158
	北大嶼山醫院	8 208	34 228	30 135	2 236	8 657	7 618
	瑪嘉烈醫院	16 173	53 252	37 133	4 262	10 485	8 749
	仁濟醫院	16 193	52 787	35 112	4 360	11 392	8 547
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	14 922	49 161	36 279	3 838	10 940	9 263
	北區醫院	13 880	40 612	29 475	3 656	8 789	7 414
	威爾斯親王醫院	18 045	59 099	40 276	4 645	12 212	9 417
新界西	博愛醫院	15 111	45 959	33 252	3 952	9 350	8 428
	屯門醫院	27 013	71 541	56 413	6 856	14 788	13 497
	天水圍醫院 <sup>註1</sup>	0	54 885	498	0	12 268	147
<b>醫管局整體</b>		<b>260 604</b>	<b>904 914</b>	<b>613 186</b>	<b>69 269</b>	<b>191 811</b>	<b>149 256</b>

## 2018-19年度(截至2018年12月31日)[臨時數字]

聯網	醫院	急症室總求診人次					
		平日			星期日及公眾假期		
		由凌晨12時至上午7時59分	由上午8時至下午3時59分	由下午4時至晚上11時59分	由凌晨12時至上午7時59分	由上午8時至下午3時59分	由下午4時至晚上11時59分
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	12 408	42 784	27 906	2 998	7 818	6 209
	律敦治醫院	5 332	23 392	15 459	1 413	5 018	3 482
	長洲醫院	739	1 986	2 290	213	743	619
港島西	瑪麗醫院	10 942	38 716	27 016	2 873	7 272	5 996
九龍中	廣華醫院 <sup>註2</sup>	11 063	41 592	27 527	2 706	7 202	5 761
	伊利沙伯醫院	15 703	59 138	40 727	4 092	10 593	8 553

聯網	醫院	急症室總求診人次					
		平日			星期日及公眾假期		
		由凌晨12時至上午7時59分	由上午8時至下午3時59分	由下午4時至晚上11時59分	由凌晨12時至上午7時59分	由上午8時至下午3時59分	由下午4時至晚上11時59分
九龍東	將軍澳醫院	10 525	37 461	24 667	2 523	6 909	5 343
	基督教聯合醫院	17 311	50 177	36 612	4 254	9 411	7 869
九龍西	明愛醫院	11 669	38 973	30 888	2 787	7 955	6 812
	北大嶼山醫院	6 381	26 401	22 498	1 441	5 858	5 343
	瑪嘉烈醫院	11 552	38 875	26 786	2 888	7 049	5 661
	仁濟醫院	11 571	39 698	25 501	2 872	7 680	5 576
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	10 597	35 473	25 233	2 534	6 960	5 790
	北區醫院	9 840	29 442	21 402	2 424	5 837	4 936
	威爾斯親王醫院	13 515	45 840	30 078	3 370	8 277	6 196
新界西	博愛醫院	10 966	33 926	23 348	2 730	6 427	5 420
	屯門醫院	18 724	52 773	37 039	4 560	9 605	8 242
	天水圍醫院 <sup>#1</sup>	1 431	44 415	16 016	397	8 819	3 522
<b>醫管局整體</b>		<b>190 269</b>	<b>681 062</b>	<b>460 993</b>	<b>47 075</b>	<b>129 433</b>	<b>101 330</b>

(c) 下表載列2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)按年齡組別劃分的急症室求診人次。

年齡組別 <sup>#</sup>	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日)[臨時數字]
6歲以下	179 763	172 708	114 390
6至17歲	151 597	143 850	95 992
18至64歲	1 254 651	1 203 403	890 582
65歲及以上	645 368	668 464	508 835

#截至報告年度6月30日的年齡。

(d) 2018-19年度，在醫管局急症科工作的醫生有508名，該專科的離職率為4.5%，相當於22名全職醫生。急症室醫生一般須輪班當值，每周平均工作時數為44小時。

下表載列過去3年按聯網劃分的急症室醫生人手。醫管局沒有備存急症室醫生服務年資的資料。



急症科		醫生數目 <sup>註3</sup>		
聯網	醫院	2016-17年度 (截至2017年 3月31日)	2017-18年度 (截至2018年 3月31日)	2018-19年度 (截至2018年 12月31日)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	33	34	37
	律敦治醫院	19	20	19
	長洲醫院	5	6	5
港島西	瑪麗醫院	30	29	29
九龍中	廣華醫院 <sup>註2</sup>	不適用	28	28
	伊利沙伯醫院	46	48	48
九龍東	將軍澳醫院	23	25	22
	基督教聯合醫院	41	41	44
九龍西	明愛醫院	27	27	29
	廣華醫院 <sup>註2</sup>	25	不適用	不適用
	北大嶼山醫院	23	22	25
	瑪嘉烈醫院	31	33	34
新界東	仁濟醫院	29	27	30
	雅麗氏何妙齡那打素醫院	24	22	24
	北區醫院	17	20	20
新界西	威爾斯親王醫院	28	27	28
	博愛醫院	22	21	22
	屯門醫院	42	40	39
	天水圍醫院 <sup>註1</sup>	13	17	24

下表載列過去3年按聯網劃分的全職急症室醫生離職(流失)率。

急症科		全職醫生離職(流失)率 <sup>註4、5、6</sup>		
聯網	醫院	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (由2018年1月1日至2018 年12月31日的12個月)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	5.4%	5.2%	-
	律敦治醫院	6.2%	-	5.4%
	長洲醫院	20.3%	-	16.9%
港島西	瑪麗醫院	-	3.6%	7.1%
九龍中	廣華醫院 <sup>註2</sup>	不適用	-	-
	伊利沙伯醫院	4.4%	2.1%	8.5%
九龍東	將軍澳醫院	16.6%	12.8%	17.7%
	基督教聯合醫院	2.5%	7.3%	4.7%
九龍西	明愛醫院	7.8%	11.6%	3.7%
	廣華醫院 <sup>註2</sup>	8.1%	不適用	不適用
	北大嶼山醫院	4.3%	13.5%	-
	瑪嘉烈醫院	3.4%	-	6.6%
新界東	仁濟醫院	3.5%	6.8%	6.9%
	雅麗氏何妙齡那打素醫院	4.3%	4.5%	-
	北區醫院	5.1%	5.0%	9.8%
新界西	威爾斯親王醫院	-	3.9%	-
	博愛醫院	-	-	-
	屯門醫院	2.1%	5.0%	2.5%
	天水圍醫院 <sup>註1</sup>	-	-	-

註：

- 1) 天水圍醫院由2017年3月起分階段提供急症室服務，初期每日提供8小時服務，由上午8時至下午4時。由2018年3月起，該院的急症室服務已延長至每日12小時，由上午8時至晚上8時，並於2018年11月進一步延長至24小時服務。
- 2) 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。
- 3) 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，當中包括常額、合約及臨時人員，但不包括實習醫生和牙科醫生。
- 4) 離職(流失)數字包括以任何形式終止於醫管局服務的常額和合約人員人數(按人頭計算)。
- 5) 由2013年4月起，醫管局分別監察全職和兼職人員的離職(流失)情況，並以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率，分別列出相關數字。
- 6) 滾動離職(流失)率 = 過去12個月離開醫管局的員工總數／過去12個月的平均人手 x 100%

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5624)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就美好診所服務，當局可否告知：

- a. 過去三年，各類別被分流到美好診所接受服務的人數、等候時間、最高等候時間。
- b. 當局有否任何計劃，開設更多的美好診所，如有，計劃詳情為何，如否，原因為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：222)

答覆：

- (a) 美好診所是伊利沙伯醫院急症室的指定等候區，主要供分流為第四類(次緊急)和第五類(非緊急)的病人使用。醫院管理局(醫管局)轄下其他急症室亦有為這兩類病人劃出指定等候區的類似安排。

以下各表載列2016-17年度、2017-18年度及2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局轄下各急症室分流為第四類和第五類的病人的求診人次。

**2016-17年度**

聯網	醫院	急症室求診人次	
		分流為第四類 (次緊急)	分流為第五類 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	83 576	5 982
	律敦治醫院	52 083	6 028
	長洲醫院	6 500	224
港島西	瑪麗醫院	77 953	4 459
九龍中 <sup>#</sup>	伊利沙伯醫院	72 821	4 882
九龍東	將軍澳醫院	77 404	4 856
	基督教聯合醫院	89 596	12 466
九龍西 <sup>#</sup>	明愛醫院	80 139	14 671
	廣華醫院	60 787	4 490
	北大嶼山醫院	73 165	2 981
	瑪嘉烈醫院	59 252	5 995
	仁濟醫院	82 682	4 450
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	103 057	6 917
	北區醫院	58 766	4 199
	威爾斯親王醫院	92 962	885
新界西	博愛醫院	72 007	10 366
	屯門醫院	120 744	13 276
	天水圍醫院 <sup>^</sup>	1 874	518
<b>醫管局整體</b>		<b>1 265 368</b>	<b>107 645</b>

**2017-18年度**

聯網	醫院	急症室求診人次	
		分流為第四類 (次緊急)	分流為第五類 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	76 457	5 076
	律敦治醫院	47 741	4 935
	長洲醫院	6 657	238
港島西	瑪麗醫院	72 747	3 475
九龍中 <sup>#</sup>	廣華醫院	58 457	3 384
	伊利沙伯醫院	67 499	5 669
九龍東	將軍澳醫院	62 563	2 041
	基督教聯合醫院	82 003	10 417
九龍西 <sup>#</sup>	明愛醫院	79 929	13 307
	北大嶼山醫院	69 569	1 934
	瑪嘉烈醫院	53 832	4 732
	仁濟醫院	78 060	3 826

聯網	醫院	急症室求診人次	
		分流為第四類 (次緊急)	分流為第五類 (非緊急)
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	91 293	5 526
	北區醫院	54 623	3 338
	威爾斯親王醫院	90 376	671
新界西	博愛醫院	68 437	7 682
	屯門醫院	99 593	9 030
	天水圍醫院 <sup>^</sup>	45 585	9 394
<b>醫管局整體</b>		<b>1 205 421</b>	<b>94 675</b>

**2018-19年度(截至2018年12月31日) [臨時數字]**

聯網	醫院	急症室求診人次	
		分流為第四類 (次緊急)	分流為第五類 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	57 315	3 411
	律敦治醫院	35 241	2 875
	長洲醫院	4 513	133
港島西	瑪麗醫院	53 284	2 010
九龍中 <sup>#</sup>	廣華醫院	42 885	2 605
	伊利沙伯醫院	48 521	3 502
九龍東	將軍澳醫院	44 440	1 130
	基督教聯合醫院	58 070	6 409
九龍西 <sup>#</sup>	明愛醫院	59 304	6 657
	北大嶼山醫院	52 331	1 199
	瑪嘉烈醫院	38 240	3 250
	仁濟醫院	57 114	1 762
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	64 989	2 955
	北區醫院	38 940	2 157
	威爾斯親王醫院	66 104	469
新界西	博愛醫院	49 891	4 763
	屯門醫院	68 667	4 050
	天水圍醫院 <sup>^</sup>	48 888	9 714
<b>醫管局整體</b>		<b>888 737</b>	<b>59 051</b>

以下各表載列2016-17年度、2017-18年度及2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局轄下各急症室分流為第四類和第五類的病人輪候急症室服務的平均時間。

## 2016-17年度

聯網	醫院	輪候急症室服務的平均時間(分鐘)	
		分流為第四類 (次緊急)	分流為第五類 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	111	142
	律敦治醫院	82	138
	長洲醫院	26	32
港島西	瑪麗醫院	101	174
九龍中 <sup>#</sup>	伊利沙伯醫院	142	180
九龍東	將軍澳醫院	112	119
	基督教聯合醫院	131	197
九龍西 <sup>#</sup>	明愛醫院	56	53
	廣華醫院	116	127
	北大嶼山醫院	32	52
	瑪嘉烈醫院	93	132
	仁濟醫院	113	143
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	36	39
	北區醫院	104	145
	威爾斯親王醫院	177	180
新界西	博愛醫院	114	126
	屯門醫院	133	154
	天水圍醫院 <sup>^</sup>	45	67
<b>醫管局整體</b>		<b>103</b>	<b>126</b>

## 2017-18年度

聯網	醫院	輪候急症室服務的平均時間(分鐘)	
		分流為第四類 (次緊急)	分流為第五類 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	107	134
	律敦治醫院	83	137
	長洲醫院	25	32
港島西	瑪麗醫院	101	166
九龍中 <sup>#</sup>	廣華醫院	131	136
	伊利沙伯醫院	168	200
九龍東	將軍澳醫院	142	153
	基督教聯合醫院	172	233
九龍西 <sup>#</sup>	明愛醫院	59	56
	北大嶼山醫院	31	48
	瑪嘉烈醫院	101	135
	仁濟醫院	120	150

聯網	醫院	輪候急症室服務的平均時間(分鐘)	
		分流為第四類 (次緊急)	分流為第五類 (非緊急)
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	54	57
	北區醫院	106	150
	威爾斯親王醫院	199	187
新界西	博愛醫院	104	109
	屯門醫院	169	182
	天水圍醫院 <sup>^</sup>	56	62
<b>醫管局整體</b>		<b>114</b>	<b>127</b>

### 2018-19年度(截至2018年12月31日) [臨時數字]

聯網	醫院	輪候急症室服務的平均時間(分鐘)	
		分流為第四類 (次緊急)	分流為第五類 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	107	137
	律敦治醫院	76	130
	長洲醫院	24	34
港島西	瑪麗醫院	91	154
九龍中 <sup>#</sup>	廣華醫院	127	131
	伊利沙伯醫院	169	199
九龍東	將軍澳醫院	131	146
	基督教聯合醫院	180	245
九龍西 <sup>#</sup>	明愛醫院	60	57
	北大嶼山醫院	34	52
	瑪嘉烈醫院	117	150
	仁濟醫院	118	153
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	69	70
	北區醫院	120	159
	威爾斯親王醫院	195	179
新界西	博愛醫院	101	107
	屯門醫院	158	171
	天水圍醫院 <sup>^</sup>	71	83
<b>醫管局整體</b>		<b>113</b>	<b>129</b>

各急症室的最長輪候時間暫時未能提供。

註：

<sup>^</sup> 天水圍醫院自2017年3月起分階段提供急症服務，由最初每日提供8小時急症服務(早上8時至下午4時)，到2018年3月起延長至每日12小時(早上8時至晚上8時)，並於2018年11月進一步延長至全日24小時服務。

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

(b) 醫管局已推出不同措施改善急症室服務，包括：

(i) 推行急症室支援時段計劃，增聘醫療和護理人員處理次緊急和非緊急個案；

(ii) 通過以下方法增加醫療、護理和支援人手：

#### 醫療人員

- 增加駐院醫生培訓名額，以聘請所有合資格的本地醫科畢業生並為他們提供專科培訓；
- 在多個有需要的專科(包括急症專科)聘請非本地培訓的有限度註冊醫生；
- 主動聯絡即將離職或退休的醫生，聘請他們擔任兼職醫生，在急症室兼職工作。醫管局亦已成立自選兼職辦公室，以具彈性及效率的方式招聘兼職員工，以支援全職人員，特別舒緩服務高峰期的工作壓力；
- 提供額外經濟誘因，例如推出特別酬金計劃、提高候召補償定額酬金及安排以薪代假；以及
- 設立額外晉升機制，讓取得專科資格後具5年以上工作經驗和表現一直良好的前線醫生，晉升為副顧問醫生。

#### 護理及支援人員

- 以短期方式聘用退休護理人員、護理系學生和其他醫護人員；
- 加強護士的招聘及挽留人手措施、增加晉升機會、改善工作環境及培訓機會；
- 加強抽血員服務和文書支援；以及
- 在出現病人需要久候的情況時，加派人手理順病人受診的流程和控制人群；

(iii) 增設觀察區以舒緩急症室的擠迫情況；以及

(iv) 加強向公眾宣傳避免在非緊急的情況下使用急症室服務。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：5625)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局過去三年，醫院管理局各聯網轄下各醫院，各個專科最常見的10種手術分別為何，各手術的次數、輪候人數、輪候時間、平均成本為何。

提問人： 郭家麒議員 (立法會內部參考編號：223)

答覆：

由於手術種類繁多，醫院管理局(醫管局)並沒有就各醫院不同專科常見非緊急手術的輪候名單和時間進行統計。下表列出過去3年公立醫院一些常見非緊急手術的估計輪候時間和宗數。

手術	估計輪候時間範圍(月數)	2016-17年度手術宗數	2017-18年度手術宗數	2018-19年度手術宗數(截至2018年12月31日)	手術類別
疝氣修復術	2至19	4 189	4 202	3 279	第一類中型至第二類大型
膽囊切除術	3至25	3 232	3 604	2 780	第一及第二類大型
全關節置換手術	26至61	3 910	3 841	3 183	第一及第二類超大型
經尿道前列腺切除術	1至16	2 562	2 534	1 619	第一類大型

手術	估計輪候時間範圍 (月數)	2016-17 年度 手術宗數	2017-18 年度 手術宗數	2018-19 年度 手術宗數 (截至 2018 年 12 月 31 日)	手術類別
肌瘤摘除術	3至25	2 262	2 304	1 892	第二類小型至 第一類大型
經腹全子宮切 除術伴／不伴 雙側輸卵管切 除術	6至25	1 523	1 650	1 225	第二類大型
甲狀腺切除術	1至32	939	928	727	第一、第二及 第三類大型
痔瘡手術	2至24	1 072	1 171	834	第一類中型
前十字韌帶重 建手術	2至8	738	735	536	第二類大型
扁桃體切除術	1至19	732	771	618	第一及 第二類中型

註：

1. 除全關節置換手術外，以上常見非緊急手術的輪候時間為人手收集到的估計輪候時間。醫管局並沒有固定手術預約日期資料可供計算非緊急手術的預期輪候時間。
2. 全關節置換手術的輪候時間為過去12個月接受手術病人第90個百分值的輪候時間。

手術費用(包括外科醫生、麻醉師和手術室開支)是參照多項因素計算的，例如手術的相對複雜程度和所需時間。下文列出現時醫管局私家服務的收費(按成本價或市價釐定，以較高者為準)，作為相關手術成本的參考。在手術室進行及／或在全身麻醉下進行的手術，收費從第一類小型手術至第三類超大型手術分為以下 10 類：

- 第一類小型手術 6,070元至12,750元
- 第二類小型手術 12,750元至19,350元
- 第一類中型手術 19,350元至30,450元
- 第二類中型手術 30,450元至37,800元
- 第一類大型手術 37,800元至48,850元
- 第二類大型手術 48,850元至59,950元
- 第三類大型手術 59,950元至72,050元
- 第一類超大型手術 72,050元至88,300元
- 第二類超大型手術 88,300元至110,600元
- 第三類超大型手術 110,600元至471,700元

各類手術收費會因應病症的複雜程度，以及實際治療性質和範圍而有所不同。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5626)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請當局列出過去三年，醫院管理局各聯網轄下各醫院，各專科（包括一般外科、骨科、婦科、泌尿外科、心腔外科、耳鼻喉科、眼科等）的常見手術宗數為何，當中涉及需病人承擔手術物料費用的手術（包括心臟搭橋、髖關節和膝關節置換）宗數為何。

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：224）

答覆：

由於手術種類繁多，因此醫院管理局(醫管局)並沒有統計在公立醫院各專科進行的常見非急需手術的宗數。下表列出過去3年在公立醫院進行的一些常見非急需手術的宗數。

手術	2016-17年度 手術宗數	2017-18年度 手術宗數	2018-19年度 手術宗數 (截至2018年 12月31日)
疝氣修復術	4 189	4 202	3 279
膽囊切除術	3 232	3 604	2 780
全關節置換手術	3 910	3 841	3 183
經尿道前列腺切除術	2 562	2 534	1 619
肌瘤摘除術	2 262	2 304	1 892
經腹全子宮切除術 伴／不伴雙側輸卵管 － 卵巢切除術	1 523	1 650	1 225
甲狀腺切除術	939	928	727
痔瘡切除術	1 072	1 171	834
前十字韌帶重建手術	738	735	536
扁桃體切除術	732	771	618

醫管局提供的公共醫療服務，是按照涵蓋所有開支的原則收取費用。視乎病人的臨床情況和實際需要進行的檢驗及治療而定，有關收費涵蓋臨床、生化及病理學檢驗、疫苗注射及一般護理服務的費用。公共服務涵蓋所有開支的收費基本上已包涵上表所列非急需手術的手術物料費用。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5627)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局，過去三年醫院管理局轄下聯網內各醫院各部門：

- a. 醫生的數目為何？當中各職級(包括：顧問醫生、副顧問醫生／高級醫生、專科醫生及受訓中的專科醫生)醫生數目為何？與病人比例為何？其年資中位數為何；
- b. 按照離職時職位(包括：顧問醫生、副顧問醫生／高級醫生、專科醫生及受訓中的專科醫生)及任職臨床部門，詳細每年醫院管理局轄下各醫院醫生的離職人數、離職率、離職年資中位數；
- c. 醫管局透過有限度註冊形式聘請的非本地培訓醫生人數為何；
- d. 重新聘用的退休醫生人數為何；

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：225)

答覆：

a.

醫院管理局(醫管局)是以聯網方式編配和提供服務的。每個醫院聯網內各醫院的人手可靈活調配和輪換。

下表按主要專科列出2016-17、2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局轄下醫院聯網各職級醫生的數目。

聯網	專科	2016-17年度				2017-18年度				2018-19年度 (截至2018年12月31日)			
		顧問 醫生	高級醫生 ／ 副顧問 醫生	醫生／ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級醫生 ／ 副顧問 醫生	醫生／ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級醫生 ／ 副顧問 醫生	醫生／ 駐院 醫生	總計
港島東	急症科	7	26	24	57	8	27	25	60	8	29	24	60
	麻醉科	5	14	15	34	5	13	16	34	5	12	18	35
	家庭醫學科	1	12	41	55	2	15	42	59	2	15	38	55
	深切治療部	1	7	8	16	1	7	9	17	2	6	9	17
	內科	19	58	81	157	19	56	83	157	19	56	86	160
	神經外科	2	1	7	10	2	2	9	13	3	3	7	13
	婦產科	4	6	6	16	5	6	10	21	5	6	12	23
	眼科	4	5	11	20	4	6	9	19	4	7	10	20
	骨科	6	12	14	32	6	12	16	34	6	12	18	36
	兒科	6	7	16	29	7	7	15	29	7	7	18	32
	病理科	7	6	5	18	7	6	5	18	7	6	6	19
	精神科	5	13	14	32	5	12	17	34	5	12	18	35
	放射科	10	14	19	42	10	12	18	40	10	12	21	43
	外科	8	17	26	51	8	15	27	50	8	13	30	51
	其他	5	8	14	27	6	7	15	28	5	8	18	31
總計	<b>88</b>	<b>205</b>	<b>301</b>	<b>594</b>	<b>95</b>	<b>203</b>	<b>316</b>	<b>614</b>	<b>95</b>	<b>202</b>	<b>333</b>	<b>630</b>	
港島西	急症科	3	12	14	30	3	12	13	29	3	13	13	29
	麻醉科	18	24	30	72	17	23	31	71	16	24	25	65
	心胸肺外科	5	3	4	12	6	2	4	12	5	3	4	12
	家庭醫學科	3	12	28	43	3	13	25	41	3	15	24	42
	深切治療部	2	6	7	15	2	6	7	15	2	6	8	16
	內科	26	39	75	140	23	41	78	143	25	43	84	151
	神經外科	2	4	5	11	2	4	7	13	3	4	6	13
	婦產科	6	7	13	26	6	7	15	28	6	7	15	28
	眼科	2	4	9	15	2	4	8	14	2	3	8	13
	骨科	5	7	20	32	5	7	22	34	5	8	20	33
	兒科	12	17	25	54	14	15	20	49	12	12	26	50
	病理科	8	8	12	28	8	9	14	31	10	6	16	32
	精神科	3	10	13	27	4	9	13	26	4	9	14	27
	放射科	9	13	14	36	9	8	18	35	8	8	19	35
	外科	12	21	42	76	9	19	46	74	10	19	44	73
其他	6	8	16	30	6	9	14	29	7	8	13	28	
總計	<b>123</b>	<b>195</b>	<b>327</b>	<b>646</b>	<b>119</b>	<b>189</b>	<b>336</b>	<b>643</b>	<b>120</b>	<b>188</b>	<b>339</b>	<b>648</b>	

聯網	專科	2016-17年度				2017-18年度				2018-19年度 (截至2018年12月31日)			
		顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總計
九龍中	急症科	3	19	24	46	5	30	40	76	5	29	42	77
	麻醉科	11	25	23	59	13	36	39	88	14	38	48	100
	心胸肺外科	3	7	5	15	3	7	6	16	4	6	4	14
	家庭醫學科	2	8	46	56	2	22	89	112	1	22	88	111
	深切治療部	2	5	5	12	4	9	10	23	6	9	8	23
	內科	23	56	79	158	33	111	132	276	32	113	137	281
	神經外科	4	6	11	21	6	11	18	35	6	11	20	37
	婦產科	7	11	13	30	12	17	24	53	11	18	27	56
	眼科	6	14	16	36	6	12	16	34	6	13	17	36
	骨科	11	14	15	40	14	20	27	61	14	20	27	61
	兒科	10	17	20	47	14	27	34	75	22	44	53	118
	病理科	11	10	11	32	15	16	18	49	18	17	19	54
	精神科	4	10	20	34	6	9	18	33	6	11	20	37
	放射科	12	19	17	48	18	29	25	72	18	25	30	74
	外科	10	19	33	62	18	32	55	105	19	30	59	108
	其他	11	15	21	46	13	21	25	59	11	15	24	50
	<b>總計</b>	<b>128</b>	<b>254</b>	<b>358</b>	<b>740</b>	<b>182</b>	<b>409</b>	<b>576</b>	<b>1 167</b>	<b>194</b>	<b>422</b>	<b>621</b>	<b>1 236</b>
九龍東	急症科	5	25	34	64	6	24	36	66	5	24	38	66
	麻醉科	6	17	21	43	6	19	18	43	6	19	22	47
	家庭醫學科	2	21	61	84	2	25	66	93	2	26	66	94
	深切治療部	1	6	6	13	1	6	6	13	1	6	6	13
	內科	23	56	78	157	22	57	79	158	25	57	87	169
	婦產科	7	7	14	29	7	6	15	28	6	7	14	27
	眼科	2	7	12	21	2	8	9	19	1	8	11	21
	骨科	7	12	25	44	7	10	28	45	7	12	28	47
	兒科	5	15	20	40	6	15	23	43	6	15	21	41
	病理科	8	7	7	22	8	6	7	21	7	5	8	20
	精神科	3	18	17	38	3	17	15	35	3	18	15	36
	放射科	10	10	12	32	10	9	10	29	11	9	11	31
	外科	12	25	28	65	12	25	29	66	11	25	32	68
	其他	4	12	13	29	4	11	11	26	4	11	8	23
	<b>總計</b>	<b>95</b>	<b>239</b>	<b>347</b>	<b>682</b>	<b>95</b>	<b>238</b>	<b>351</b>	<b>684</b>	<b>95</b>	<b>242</b>	<b>367</b>	<b>703</b>

聯網	專科	2016-17年度				2017-18年度				2018-19年度 (截至2018年12月31日)			
		顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總計
九龍西	急症科	11	51	73	135	9	40	61	110	9	41	67	118
	麻醉科	10	43	36	89	7	31	22	60	6	33	22	61
	家庭醫學科	3	36	132	171	3	29	83	115	3	29	80	112
	深切治療部	4	13	20	37	3	10	13	26	3	10	16	29
	內科	42	119	156	317	30	73	105	208	30	72	115	217
	神經外科	4	7	15	26	2	2	8	12	2	2	8	12
	婦產科	8	17	24	50	5	9	8	22	5	9	10	24
	眼科	3	11	12	26	3	10	12	25	3	10	12	25
	骨科	15	27	36	78	10	21	35	67	12	22	32	66
	兒科	15	31	40	86	9	19	29	56	9	22	27	57
	病理科	18	16	24	57	15	13	15	43	15	10	17	42
	精神科	11	28	34	72	9	30	34	73	9	30	37	76
	放射科	17	25	18	60	11	13	14	38	11	10	14	35
	外科	23	41	66	131	16	28	46	90	15	28	52	94
	其他	6	15	20	40	6	14	22	41	6	14	25	44
		<b>總計</b>	<b>190</b>	<b>479</b>	<b>706</b>	<b>1 375</b>	<b>138</b>	<b>341</b>	<b>507</b>	<b>985</b>	<b>137</b>	<b>341</b>	<b>533</b>
新界東	急症科	7	30	33	70	7	30	32	69	8	28	36	72
	麻醉科	7	33	30	70	7	32	30	69	9	32	28	69
	心胸肺外科	2	1	2	5	2	1	7	10	2	2	9	13
	家庭醫學科	3	22	65	90	3	24	67	94	3	26	69	98
	深切治療部	3	11	13	27	3	11	13	27	4	10	16	30
	內科	29	61	115	204	29	63	115	207	27	61	126	214
	神經外科	4	1	3	8	4	1	5	10	4	1	6	11
	婦產科	6	8	18	32	6	9	18	33	6	8	18	32
	眼科	3	7	15	25	3	7	17	26	3	8	17	28
	骨科	11	19	36	65	10	18	33	61	12	18	33	62
	兒科	10	22	27	59	11	22	27	60	10	20	32	61
	病理科	9	14	12	35	9	14	14	37	10	14	15	39
	精神科	7	21	36	64	6	22	36	64	7	21	38	66
	放射科	11	15	15	41	11	17	14	42	11	16	18	45
	外科	19	21	54	94	19	23	53	95	19	22	47	88
	其他	10	18	26	54	10	21	25	56	11	21	23	55
	<b>總計</b>	<b>139</b>	<b>304</b>	<b>498</b>	<b>941</b>	<b>138</b>	<b>315</b>	<b>507</b>	<b>960</b>	<b>144</b>	<b>308</b>	<b>531</b>	<b>983</b>



聯網	專科	2016-17年度				2017-18年度				2018-19年度 (截至2018年12月31日)			
		顧問 醫生	高級醫生 ／副顧問 醫生	醫生／ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級醫生 ／副顧問 醫生	醫生／ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級醫生 ／副顧問 醫生	醫生／ 駐院 醫生	總計
新界西	急症科	7	26	45	78	7	27	45	79	8	29	49	85
	麻醉科	8	17	30	55	8	18	28	54	8	16	26	50
	心胸肺外科	1	1	0	2	1	1	0	2	1	1	0	2
	家庭醫學科	2	22	61	85	2	22	58	82	1	23	62	85
	深切治療部	2	7	9	18	2	8	8	18	2	8	9	19
	內科	21	49	86	155	22	48	82	152	22	52	87	161
	神經外科	3	3	8	14	3	3	9	15	3	2	10	15
	婦產科	9	8	13	30	8	7	16	31	8	8	17	33
	眼科	4	8	10	22	4	7	12	23	4	8	13	25
	骨科	7	15	29	51	7	15	23	45	7	10	28	45
	兒科	7	14	14	35	7	13	21	41	7	12	21	40
	病理科	7	7	10	24	7	8	10	25	7	8	12	27
	精神科	10	30	43	83	9	30	43	82	11	28	45	83
	放射科	10	9	18	36	10	7	18	35	10	6	20	36
	外科	15	17	37	69	14	17	45	77	14	17	44	75
	其他	7	10	19	36	8	9	16	33	8	8	20	36
	總計		119	243	431	793	120	239	434	793	121	235	463

以下表1和表2分別按聯網及主要專科列出2016-17、2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)住院及日間住院服務的醫生與病人比例。

表1：2016-17、2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)各聯網的醫生與病人比例

聯網	醫生數目	按每1 000 住院病人 出院人次及死亡人數 計算的比例	按每1 000 住院及日間住院病人 出院人次及死亡人數 計算的比例
<b>2016-17年度</b>			
港島東	594	5.0	3.1
港島西	646	5.4	3.0
九龍中	740	5.3	3.3
九龍東	682	5.0	3.5
九龍西	1 375	4.9	3.4
新界東	941	5.1	3.1
新界西	793	5.4	3.4

聯網	醫生數目	按每1 000 住院病人 出院人次及死亡人數 計算的比例	按每1 000 住院及日間住院病人 出院人次及死亡人數 計算的比例
<b>2017-18年度</b>			
港島東	614	5.1	3.2
港島西	643	5.3	3.0
九龍中	1 167	5.2	3.3
九龍東	684	5.0	3.4
九龍西	985	4.7	3.3
新界東	960	5.0	3.0
新界西	793	5.1	3.3
<b>2018-19年度(截至2018年12月31日)</b>			
港島東	630	5.2	3.3
港島西	648	5.4	3.0
九龍中	1 236	5.5	3.4
九龍東	703	5.2	3.5
九龍西	1 011	4.9	3.4
新界東	983	5.1	3.1
新界西	819	5.3	3.3

表2：2016-17、2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)各主要專科住院及日間住院服務的醫生與病人比例

專科	醫生數目	按每1 000 住院病人 出院人次及死亡人數 計算的比例	按每1 000 住院及日間住院病人 出院人次及死亡人數 計算的比例
<b>2016-17年度</b>			
內科(包括紓緩治療科、復康科和療養科)	1 288	2.7	1.7
外科(包括神經外科和心胸肺外科)	670	3.6	2.1
婦產科	213	2.2	1.4
兒科(包括青少年科和初生嬰兒科)	349	3.5	2.6
骨科	342	3.5	2.8
精神科(包括智障科)	349	19.2	19.0
<b>2017-18年度</b>			
內科(包括紓緩治療科、復康科和療養科)	1 299	2.6	1.7
外科(包括神經外科和心胸肺外科)	694	3.6	2.1
婦產科	217	2.4	1.5
兒科(包括青少年科和初生嬰兒科)	354	3.5	2.6

專科	醫生數目	按每1 000住院病人出院人次及死亡人數計算的比例	按每1 000住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例
骨科	346	3.4	2.7
精神科(包括智障科)	347	19.2	19.0
<b>2018-19年度(截至2018年12月31日)</b>			
內科(包括紓緩治療科、復康科和療養科)	1 354	2.7	1.7
外科(包括神經外科和心胸肺外科)	700	3.6	2.1
婦產科	224	2.5	1.6
兒科(包括青少年科和初生嬰兒科)	399	4.2	3.0
骨科	349	3.3	2.7
精神科(包括智障科)	360	19.5	19.4

下表列出2016-17、2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局主要專科各職級醫生的服務年資中位數。

專科	2016-17年度				2017-18年度				2018-19年度 (截至2018年12月31日)			
	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總計
急症科	24.0	19.7	5.6	<b>11.7</b>	24.8	19.7	5.7	<b>11.7</b>	25.5	19.5	5.5	<b>11.7</b>
麻醉科	22.2	11.7	4.7	<b>9.7</b>	22.7	12.7	4.7	<b>9.7</b>	22.7	12.5	4.5	<b>9.5</b>
心胸肺外科	22.2	15.7	5.7	<b>15.7</b>	23.2	16.7	4.7	<b>11.5</b>	18.5	11.7	5.5	<b>10.5</b>
家庭醫學科	18.7	14.7	7.7	<b>11.7</b>	19.7	15.2	7.7	<b>10.9</b>	20.5	15.5	7.5	<b>10.5</b>
深切治療部	23.6	15.7	3.7	<b>9.7</b>	24.2	16.7	4.7	<b>10.2</b>	24.5	15.2	4.5	<b>9.5</b>
內科	23.3	17.2	5.7	<b>10.7</b>	23.9	16.7	5.7	<b>10.7</b>	24.5	16.5	5.5	<b>9.5</b>
神經外科	21.7	12.7	4.7	<b>9.7</b>	23.2	13.7	4.0	<b>9.7</b>	23.5	14.5	3.5	<b>8.0</b>
婦產科	20.7	10.7	5.2	<b>8.7</b>	17.7	11.5	3.7	<b>8.7</b>	17.5	11.5	3.5	<b>8.5</b>
眼科	21.2	11.7	4.7	<b>7.7</b>	20.7	11.7	4.7	<b>7.7</b>	20.5	11.5	4.5	<b>7.5</b>
骨科	22.2	17.7	5.7	<b>9.7</b>	23.2	17.7	5.7	<b>9.7</b>	23.9	15.5	4.5	<b>9.2</b>
兒科	22.4	16.7	4.7	<b>9.7</b>	23.4	16.7	4.7	<b>9.2</b>	23.9	15.5	4.5	<b>7.5</b>
病理科	21.7	12.7	3.7	<b>11.7</b>	22.2	13.7	3.9	<b>10.7</b>	22.2	13.5	4.5	<b>10.5</b>
精神科	22.7	13.7	6.7	<b>9.7</b>	23.2	14.6	5.7	<b>9.7</b>	24.0	14.0	5.5	<b>9.9</b>
放射科	22.2	10.7	4.7	<b>8.7</b>	22.7	10.7	4.7	<b>8.7</b>	23.2	11.5	4.5	<b>8.5</b>
外科	22.2	12.7	5.7	<b>8.7</b>	22.7	12.7	5.7	<b>8.7</b>	22.5	13.5	5.5	<b>8.9</b>
其他	23.7	15.7	7.2	<b>11.7</b>	24.7	14.7	6.7	<b>11.7</b>	25.2	14.5	5.5	<b>10.5</b>
<b>醫生總計</b>	<b>22.3</b>	<b>14.7</b>	<b>5.7</b>	<b>9.7</b>	<b>23.2</b>	<b>14.7</b>	<b>5.7</b>	<b>9.7</b>	<b>23.5</b>	<b>14.5</b>	<b>5.0</b>	<b>9.5</b>

b.

下表按部門及職級列出2016-17、2017-18及2018-19年度(2018年1月1日至2018年12月31日的12個月內)各醫院聯網全職醫生的離職人數。

聯網	主要專科	2016-17年度				2017-18年度				2018-19年度 (2018年1月1日至2018年12月31日 的12個月內)			
		顧問 醫生	高級醫生 ／副顧問 醫生	醫生／ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級醫生 ／副顧問 醫生	醫生／ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級醫生 ／副顧問 醫生	醫生／ 駐院 醫生	總計
港島東	急症科	2	0	2	4	0	0	2	2	0	0	2	2
	麻醉科	0	1	1	2	0	1	1	2	0	3	2	5
	家庭醫學科	0	0	4	4	0	0	2	2	0	0	3	3
	內科	2	4	2	8	1	7	2	10	1	3	2	6
	神經外科	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	2	2	4	1	0	0	1	1	2	0	3
	眼科	0	1	0	1	0	0	1	1	0	2	0	2
	骨科	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1
	兒科	0	0	0	0	1	0	2	3	1	0	1	2
	病理科	1	1	1	3	0	1	1	2	0	0	0	0
	精神科	0	1	4	5	1	0	1	2	2	0	0	2
	放射科	0	1	0	1	1	1	0	2	0	2	0	2
	外科	3	2	0	5	0	1	1	2	1	2	0	3
	其他	0	1	1	2	1	1	0	2	1	0	1	2
<b>總計</b>	<b>9</b>	<b>14</b>	<b>18</b>	<b>41</b>	<b>6</b>	<b>12</b>	<b>14</b>	<b>32</b>	<b>7</b>	<b>14</b>	<b>12</b>	<b>33</b>	
港島西	急症科	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	2
	麻醉科	1	2	1	4	2	3	4	9	3	1	2	6
	心胸肺外科	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	家庭醫學科	0	0	1	1	0	2	2	4	0	3	3	6
	深切治療部	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
	內科	1	0	7	8	4	1	0	5	1	2	0	3
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	0	1	1	1	1	0	2	1	0	0	1
	眼科	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1
	骨科	0	0	2	2	0	0	1	1	1	0	1	2
	兒科	3	1	0	4	0	2	1	3	1	0	1	2
	病理科	1	0	1	2	0	0	1	1	1	0	0	1
	精神科	0	2	1	3	0	2	1	3	0	0	0	0
	放射科	0	2	1	3	0	5	0	5	1	4	0	5
	外科	1	2	1	4	3	4	0	7	1	3	1	5
其他	0	0	1	1	1	0	1	2	2	3	1	6	
<b>總計</b>	<b>7</b>	<b>9</b>	<b>17</b>	<b>33</b>	<b>11</b>	<b>21</b>	<b>13</b>	<b>45</b>	<b>14</b>	<b>18</b>	<b>9</b>	<b>41</b>	
九龍中	急症科	1	0	1	2	0	0	1	1	0	2	2	4
	麻醉科	1	2	0	3	1	1	0	2	3	2	0	5
	心胸肺外科	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	3
	家庭醫學科	0	1	2	3	0	0	8	8	1	0	5	6
	深切治療部	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
	內科	2	2	0	4	3	5	3	11	3	1	4	8
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	婦產科	0	0	0	0	1	0	5	6	0	1	3	4
	眼科	0	3	0	3	0	2	2	4	0	2	1	3
	骨科	2	1	0	3	0	2	1	3	0	1	0	1
	兒科	0	0	0	0	1	1	1	3	0	1	2	3
	病理科	1	1	0	2	1	0	1	2	1	0	0	1
	精神科	0	2	1	3	1	0	4	5	0	0	1	1
	放射科	1	1	0	2	1	6	0	7	1	4	0	5
	外科	2	1	0	3	1	4	0	5	1	1	1	3
	其他	2	0	0	2	0	0	0	0	1	2	2	5
<b>總計</b>	<b>12</b>	<b>14</b>	<b>4</b>	<b>30</b>	<b>11</b>	<b>21</b>	<b>26</b>	<b>58</b>	<b>13</b>	<b>18</b>	<b>22</b>	<b>53</b>	

聯網	主要專科	2016-17年度				2017-18年度				2018-19年度 (2018年1月1日至2018年12月31日 的12個月內)			
		顧問 醫生	高級醫生 ／ 副顧問 醫生	醫生／ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級醫生 ／ 副顧問 醫生	醫生／ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級醫生 ／ 副顧問 醫生	醫生／ 駐院 醫生	總計
九龍東	急症科	0	4	1	5	0	3	3	6	1	1	4	6
	麻醉科	0	3	0	3	1	3	2	6	1	1	1	3
	家庭醫學科	0	0	5	5	0	0	3	3	0	0	3	3
	內科	3	3	2	8	2	2	4	8	2	4	3	9
	婦產科	1	0	0	1	1	0	0	1	2	0	0	2
	眼科	0	2	0	2	0	2	0	2	1	1	0	2
	骨科	1	2	1	4	1	3	0	4	0	3	0	3
	兒科	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1
	病理科	2	2	1	5	1	1	1	3	0	1	1	2
	精神科	0	2	0	2	0	2	2	4	0	2	4	6
	放射科	0	0	0	0	3	2	0	5	2	1	0	3
	外科	0	2	0	2	2	0	1	3	2	2	0	4
	其他	1	0	0	1	0	0	0	0	0	3	0	3
	<b>總計</b>	<b>8</b>	<b>20</b>	<b>11</b>	<b>39</b>	<b>11</b>	<b>18</b>	<b>17</b>	<b>46</b>	<b>12</b>	<b>19</b>	<b>16</b>	<b>47</b>
九龍西	急症科	0	2	5	7	0	2	6	8	0	0	5	5
	麻醉科	0	1	1	2	1	4	1	6	1	5	0	6
	家庭醫學科	0	0	10	10	0	1	6	7	0	2	13	15
	深切治療部	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1
	內科	2	5	7	14	1	4	3	8	3	4	2	9
	神經外科	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	2
	婦產科	0	0	2	2	0	1	2	3	0	2	1	3
	眼科	0	1	1	2	1	3	1	5	1	0	0	1
	骨科	2	1	2	5	1	0	0	1	2	2	1	5
	兒科	0	0	3	3	1	0	0	1	1	0	0	1
	病理科	2	0	0	2	1	0	2	3	0	0	1	1
	精神科	1	3	1	5	1	2	1	4	0	2	1	3
	放射科	3	4	0	7	0	5	0	5	0	4	0	4
	外科	2	3	1	6	0	3	1	4	1	2	1	4
其他	2	1	1	4	0	2	0	2	0	0	0	0	
	<b>總計</b>	<b>14</b>	<b>21</b>	<b>35</b>	<b>70</b>	<b>7</b>	<b>28</b>	<b>24</b>	<b>59</b>	<b>10</b>	<b>24</b>	<b>26</b>	<b>60</b>
新界東	急症科	1	0	1	2	2	1	0	3	0	2	0	2
	麻醉科	1	0	3	4	2	0	1	3	3	1	3	7
	家庭醫學科	0	0	6	6	0	0	7	7	0	1	3	4
	深切治療部	0	0	1	1	0	0	2	2	0	1	1	2
	內科	2	3	5	10	3	3	7	13	4	6	6	16
	婦產科	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	2
	眼科	0	0	1	1	0	3	0	3	0	0	1	1
	骨科	2	1	0	3	1	2	2	5	2	3	4	9
	兒科	1	0	4	5	2	1	1	4	1	0	2	3
	病理科	0	1	1	2	0	0	1	1	0	0	0	0
	精神科	1	0	0	1	1	3	1	5	1	2	1	4
	放射科	0	1	0	1	0	1	0	1	0	3	0	3
	外科	1	2	2	5	1	1	1	3	4	3	2	9
	其他	2	0	1	3	0	1	1	2	1	2	1	4
		<b>總計</b>	<b>11</b>	<b>8</b>	<b>26</b>	<b>45</b>	<b>12</b>	<b>17</b>	<b>24</b>	<b>53</b>	<b>17</b>	<b>25</b>	<b>24</b>

聯網	主要專科	2016-17年度				2017-18年度				2018-19年度 (2018年1月1日至2018年12月31日 的12個月內)			
		顧問 醫生	高級醫生 ／ 副顧問 醫生	醫生／ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級醫生 ／ 副顧問 醫生	醫生／ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級醫生 ／ 副顧問 醫生	醫生／ 駐院 醫生	總計
新界西	急症科	0	0	1	1	0	0	2	2	0	0	1	1
	麻醉科	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	0	2
	家庭醫學科	0	0	2	2	0	1	7	8	1	1	3	5
	深切治療部	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	內科	1	1	3	5	1	3	5	9	1	3	4	8
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	婦產科	0	0	0	0	2	1	2	5	0	1	2	3
	眼科	0	1	1	2	0	1	0	1	0	1	0	1
	骨科	0	0	1	1	0	0	4	4	0	5	5	10
	兒科	1	2	4	7	0	0	0	0	0	1	1	2
	病理科	1	1	0	2	1	0	0	1	1	0	0	1
	精神科	2	1	0	3	0	2	0	2	1	0	1	2
	放射科	0	1	0	1	1	3	0	4	1	3	1	5
	外科	0	0	0	0	2	1	0	3	1	2	2	5
	其他	0	1	2	3	2	1	0	3	1	4	0	5
	<b>總計</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>14</b>	<b>27</b>	<b>9</b>	<b>13</b>	<b>21</b>	<b>43</b>	<b>8</b>	<b>23</b>	<b>20</b>	<b>51</b>

下表按主要專科及職級組別列出2016-17至2018-19年度(2018年1月至2018年12月的12個月內)全職醫生的離職(流失)率及離職時的年資中位數(年)。

主要專科	全職醫生離職率				全職醫生離職時的年資中位數(年)			
	顧問 醫生	高級醫生／ 副顧問 醫生	醫生／ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級醫生／ 副顧問 醫生	醫生／ 駐院 醫生	總計
<b>2016-17年度</b>								
急症科	10.3%	3.3%	4.5%	<b>4.5%</b>	24.50	13.81	2.58	<b>9.66</b>
麻醉科	5.0%	5.4%	3.3%	<b>4.4%</b>	23.43	13.76	2.38	<b>12.43</b>
家庭醫學科	-	0.9%	6.9%	<b>5.5%</b>	-	13.35	7.65	<b>8.09</b>
深切治療部	-	-	2.8%	<b>1.4%</b>	-	-	3.05	<b>3.05</b>
內科	7.8%	4.3%	3.9%	<b>4.5%</b>	23.75	17.46	5.47	<b>12.33</b>
神經外科	-	-	2.0%	<b>1.2%</b>	-	-	2.24	<b>2.24</b>
婦產科	2.4%	3.4%	6.0%	<b>4.5%</b>	24.50	11.34	7.66	<b>9.17</b>
眼科	-	15.1%	3.4%	<b>6.7%</b>	-	12.52	7.50	<b>10.64</b>
骨科	14.5%	4.6%	3.4%	<b>5.6%</b>	23.36	13.36	10.63	<b>17.46</b>
兒科	8.8%	2.7%	6.9%	<b>5.8%</b>	24.41	21.83	8.96	<b>10.25</b>
病理科	13.0%	8.8%	5.1%	<b>8.6%</b>	23.20	18.72	4.27	<b>21.90</b>
精神科	10.7%	8.8%	3.8%	<b>6.4%</b>	22.54	15.04	7.25	<b>13.72</b>
放射科	5.7%	10.1%	0.9%	<b>5.2%</b>	24.46	10.34	7.93	<b>11.11</b>
外科	9.9%	7.7%	1.4%	<b>4.6%</b>	23.25	12.49	9.22	<b>18.38</b>
其他	13.9%	3.6%	5.0%	<b>6.2%</b>	23.44	14.66	9.80	<b>12.50</b>
<b>總計</b>	<b>8.2%</b>	<b>5.1%</b>	<b>4.2%</b>	<b>5.1%</b>	<b>23.50</b>	<b>13.96</b>	<b>7.23</b>	<b>12.42</b>
<b>2017-18年度</b>								
急症科	4.8%	3.3%	5.9%	<b>4.8%</b>	23.50	22.07	2.34	<b>9.11</b>
麻醉科	11.1%	7.3%	5.4%	<b>7.0%</b>	23.66	14.79	3.85	<b>12.59</b>
家庭醫學科	-	3.1%	8.1%	<b>6.8%</b>	-	15.92	8.64	<b>10.62</b>
深切治療部	6.4%	-	5.9%	<b>3.6%</b>	34.84	-	6.94	<b>8.24</b>
內科	8.9%	5.9%	3.5%	<b>5.0%</b>	23.87	20.82	4.37	<b>15.50</b>
神經外科	-	4.3%	-	<b>1.1%</b>	-	19.04	-	<b>19.04</b>
婦產科	14.2%	7.0%	8.4%	<b>9.2%</b>	25.50	13.28	7.27	<b>9.12</b>
眼科	4.8%	22.7%	4.6%	<b>10.6%</b>	23.61	12.47	7.49	<b>11.66</b>
骨科	5.4%	6.7%	4.9%	<b>5.5%</b>	25.33	16.79	4.04	<b>11.76</b>
兒科	8.4%	3.5%	3.4%	<b>4.3%</b>	25.66	19.21	6.47	<b>16.36</b>
病理科	6.2%	2.9%	8.2%	<b>6.0%</b>	24.45	17.00	4.08	<b>10.26</b>
精神科	10.5%	8.7%	5.6%	<b>7.3%</b>	25.29	12.17	8.47	<b>11.23</b>

主要專科	全職醫生離職率				全職醫生離職時的年資中位數(年)			
	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總計
放射科	8.5%	24.1%	-	10.1%	25.29	11.22	-	11.92
外科	10.0%	9.0%	1.3%	4.9%	22.83	13.16	8.41	13.29
其他	7.9%	5.8%	1.4%	4.0%	23.63	16.53	12.02	20.39
<b>總計</b>	<b>8.1%</b>	<b>7.0%</b>	<b>4.5%</b>	<b>5.8%</b>	<b>24.50</b>	<b>14.20</b>	<b>5.95</b>	<b>12.01</b>
<b>2018-19年度(2018年1月1日至2018年12月31日的12個月內)</b>								
急症科	4.8%	3.3%	5.3%	4.5%	14.33	23.27	3.79	5.42
麻醉科	17.6%	9.0%	4.3%	8.2%	23.12	12.43	4.90	12.43
心胸肺外科	26.1%	0.0%	5.6%	9.8%	23.91	-	8.27	23.58
家庭醫學科	12.1%	5.0%	7.8%	7.3%	23.24	15.30	8.64	11.77
深切治療部	0.0%	3.6%	1.4%	2.1%	-	22.33	5.65	20.01
內科	9.0%	5.3%	3.0%	4.5%	25.49	15.44	7.54	14.09
神經外科	10.9%	4.5%	1.8%	4.1%	23.70	13.00	13.00	17.75
婦產科	11.8%	12.0%	5.4%	8.5%	20.75	12.10	5.00	11.76
眼科	9.6%	13.5%	2.3%	6.9%	21.97	14.13	7.24	14.13
骨科	9.0%	13.8%	6.4%	9.0%	26.50	17.27	10.14	13.14
兒科	8.1%	1.7%	3.9%	3.9%	26.17	17.53	9.50	14.13
病理科	4.5%	1.5%	2.3%	2.7%	24.58	10.17	5.70	16.96
精神科	10.9%	4.8%	4.5%	5.3%	21.99	13.75	10.25	13.62
放射科	6.9%	23.6%	0.8%	9.4%	26.08	11.12	2.00	11.87
外科	12.6%	9.8%	2.3%	6.0%	25.08	13.71	10.89	14.10
其他	10.7%	15.6%	3.5%	8.7%	25.74	14.42	10.23	14.91
<b>總計</b>	<b>9.7%</b>	<b>7.5%</b>	<b>4.1%</b>	<b>6.0%</b>	<b>24.74</b>	<b>13.94</b>	<b>8.27</b>	<b>13.00</b>

c.

下表列出2016-17、2017-18及2018-19年度以有限度註冊形式受聘於醫管局的非本地培訓醫生數目：

2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日)
19	19	18

註：

此等數字為受聘的非本地醫生總數，包括在上述期間完成或終止合約的醫生數目。

醫管局在2019-20年度會繼續以有限度註冊方式招聘非本地培訓醫生。隨着當局推行多項優化措施，包括實施《2017年醫生註冊(修訂)條例》後把有限度註冊的有效期及續期有效期由不多於1年延長至不多於3年，預計醫管局會以有限度執業註冊聘用更多非本地培訓的醫生。

d.

截至2018年12月31日，共有61名退休醫生透過特別退休後重聘計劃重新受聘於醫管局工作。

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算的，包括常額、合約及臨時員工，但不包括實習醫生和牙科醫生。由於四捨五入的關係，個別數字相加後未必等於總數。
2. 離職(流失)數字按人頭計算，包括以任何形式停止於醫管局服務的常額及合約員工。
3. 自2013年4月起，醫管局分別監察全職和兼職人員的離職情況，並以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率分別顯示有關情況。
4. 連續離職(流失)率 = (過去12個月離開醫管局的員工總數 / 過去12個月的平均員工人數) X 100%。
5. 關於按每1 000住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的人手比例，所涉及的人手情況以每年的3月31日為截算日期(2018-19年度除外，有關截算日期為2018年12月31日)，而住院及日間住院病人出院人次及死亡人數，則是整個財政年度的數字。2018-19年度的住院及日間住院病人出院人次及死亡人數為截至2018年12月31日的推算數字。
6. 就醫管局而言，日間住院病人指入院接受非緊急治療，並在同日出院的人士。住院病人則指經急症室入院或留院超過1日的人士。
7. 醫管局並非以病人數目，而是以病人出院人次和住院日次等表現指標來衡量和監察其服務量，因為病人數目不能充分反映病人在治療過程中獲得的服務(例如入院 / 就診、出院、轉院等，當中可能涉及多個專科、服務單位和醫院)。因此，所要求提供的醫生與病人比例是按病人出院人次和死亡人數，而非病人數目計算。
8. 醫生須負責提供一系列全面的服務，包括住院、門診、日間護理和外展服務，因此按年比較住院服務的人手比例意義不大。此外，服務量關乎醫護服務的模式、個別病人的情況和每宗個案的複雜程度，因此各專科和聯網之間的數字亦有差異。
9. 在2018-19年度之前，特別退休後重聘計劃的招聘統計數字按退休人員獲重聘的年份計算。由2018-19年度起，根據該計劃招聘並在醫管局服務的退休人員總數以報告當日的數字計算，務求更確切反映人手情況。現時無法提供2016-17和2017-18年度的同類統計數字。



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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5628)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局，過去三年醫院管理局轄下聯網內各醫院各部門各職級：

- a. 護士的數目為何？與病人比例為何？
- b. 專職醫護人員（包括物理治療師及職業治療師）的數目為何，與病人的比例為何？
- c. 衛生服務助理（包括抽血員）的數目為何，與病人的比例為何？

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：226）

答覆：

(a)

下表按聯網及主要專科列出2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)醫院管理局(醫管局)住院及日間住院服務的護士數目和護士與病人比例。

## 各聯網的護士與病人比例

聯網 <sup>#</sup>	護士數目	按每1 000名 住院病人 出院人次及死亡 人數 計算的比例	按每1 000名 住院及日間住院 病人 出院人次及死亡 人數 計算的比例
<b>2016-17年度(截至2017年3月31日)</b>			
港島東	2 679	22.5	14.0
港島西	2 821	23.7	13.3
九龍中	3 333	23.9	14.8
九龍東	2 750	20.2	14.0
九龍西	5 746	20.4	14.3
新界東	4 090	22.3	13.5
新界西	3 514	23.8	15.3
<b>聯網總計</b>	<b>24 933</b>	<b>22.1</b>	<b>14.2</b>
<b>2017-18年度(截至2018年3月31日)</b>			
港島東	2 780	22.9	14.7
港島西	2 862	23.6	13.2
九龍中	5 257	23.3	14.8
九龍東	2 921	21.5	14.5
九龍西	4 260	20.4	14.3
新界東	4 362	22.6	13.8
新界西	3 627	23.5	15.0
<b>聯網總計</b>	<b>26 068</b>	<b>22.5</b>	<b>14.3</b>
<b>2018-19年度(截至2018年12月31日)</b>			
港島東	2 865	23.8	15.2
港島西	2 874	24.2	13.2
九龍中	5 427	24.1	15.1
九龍東	3 067	22.6	15.2
九龍西	4 443	21.5	15.0
新界東	4 503	23.6	14.2
新界西	3 737	24.3	15.2
<b>聯網總計</b>	<b>26 916</b>	<b>23.4</b>	<b>14.7</b>

各主要專科的護士與病人比例

專科	護士數目	按每1 000名 住院病人 出院人次及死亡 人數 計算的比例	按每1 000名 住院及日間住院 病人 出院人次及死亡 人數 計算的比例
<b>2016-17年度(截至2017年3月31日)</b>			
內科	6 935	14.3	9.4
婦產科	1 189	12.4	8.0
骨科	1 112	11.5	9.2
兒科	1 471	14.6	10.8
精神科	2 411	132.5	131.5
外科	2 198	11.7	6.7
<b>2017-18年度(截至2018年3月31日)</b>			
內科	7 255	14.3	9.3
婦產科	1 201	13.0	8.3
骨科	1 185	11.5	9.3
兒科	1 504	14.7	11.0
精神科	2 489	137.8	136.7
外科	2 315	11.9	6.9
<b>2018-19年度(截至2018年12月31日)</b>			
內科	7 534	15.1	9.7
婦產科	1 208	13.4	8.4
骨科	1 215	11.5	9.4
兒科	1 516	15.8	11.6
精神科	2 572	139.8	138.6
外科	2 395	12.2	7.0

(b)

下表按聯網及醫管局主要專職醫療職系分類，列出2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)的專職醫療人員數目及其與病人比例。

聯網 <sup>#</sup>	職系	2016-17 年度 (截至 2017 年 3 月 31 日)			2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 31 日)			2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日)		
		人員 數目	按每1 000名 住院病人 出院人次及 死亡人數 計算的比例	按每 1 000 名住院及日 間住院病人 出院人次及 死亡人數 計算的比例	人員 數目	按每1 000 名住院病人 出院人次及 死亡人數 計算的比例	按每 1 000 名住院及日 間住院病人 出院人次及 死亡人數 計算的比例	人員 數目	按每1 000 名住院病人 出院人次及 死亡人數 計算的比例	按每 1 000 名住院及日 間住院病人 出院人次及 死亡人數 計算的比例
港島東	配藥員	149	1.2	0.8	151	1.2	0.8	151	1.3	0.8
	醫務化驗師	117	1.0	0.6	122	1.0	0.6	125	1.0	0.7
	職業治療師	84	0.7	0.4	81	0.7	0.4	84	0.7	0.4
	藥劑師	72	0.6	0.4	76	0.6	0.4	75	0.6	0.4
	物理治療師	118	1.0	0.6	124	1.0	0.7	124	1.0	0.7
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	125	1.0	0.7	137	1.1	0.7	136	1.1	0.7
	社會工作者	46	0.4	0.2	49	0.4	0.3	49	0.4	0.3
	其他	88	0.7	0.5	92	0.8	0.5	95	0.8	0.5
港島西	配藥員	129	1.1	0.6	131	1.1	0.6	134	1.1	0.6
	醫務化驗師	252	2.1	1.2	254	2.1	1.2	250	2.1	1.1
	職業治療師	83	0.7	0.4	83	0.7	0.4	84	0.7	0.4
	藥劑師	70	0.6	0.3	74	0.6	0.3	72	0.6	0.3
	物理治療師	115	1.0	0.5	119	1.0	0.5	123	1.0	0.6
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	138	1.2	0.6	140	1.2	0.6	138	1.2	0.6
	社會工作者	49	0.4	0.2	50	0.4	0.2	53	0.4	0.2
	其他	125	1.0	0.6	121	1.0	0.6	124	1.0	0.6
九龍中	配藥員	153	1.1	0.7	247	1.1	0.7	266	1.2	0.7
	醫務化驗師	237	1.7	1.1	337	1.5	0.9	371	1.6	1.0
	職業治療師	111	0.8	0.5	151	0.7	0.4	156	0.7	0.4
	藥劑師	68	0.5	0.3	120	0.5	0.3	131	0.6	0.4
	物理治療師	170	1.2	0.8	234	1.0	0.7	245	1.1	0.7
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	161	1.2	0.7	233	1.0	0.7	246	1.1	0.7
	社會工作者	25	0.2	0.1	73	0.3	0.2	73	0.3	0.2
	其他	141	1.0	0.6	175	0.8	0.5	187	0.8	0.5

聯網#	職系	2016-17 年度 (截至 2017 年 3 月 31 日)			2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 31 日)			2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日)		
		人員 數目	按每1 000名 住院病人 出院人次及 死亡人數 計算的比例	按每 1 000 名住院及日 間住院病人 出院人次及 死亡人數 計算的比例	人員 數目	按每1 000 名住院病人 出院人次及 死亡人數 計算的比例	按每 1 000 名住院及日 間住院病人 出院人次及 死亡人數 計算的比例	人員 數目	按每1 000 名住院病人 出院人次及 死亡人數 計算的比例	按每 1 000 名住院及日 間住院病人 出院人次及 死亡人數 計算的比例
九龍東	配藥員	136	1.0	0.7	139	1.0	0.7	141	1.0	0.7
	醫務化驗師	141	1.0	0.7	144	1.1	0.7	150	1.1	0.7
	職業治療師	83	0.6	0.4	88	0.6	0.4	94	0.7	0.5
	藥劑師	62	0.5	0.3	66	0.5	0.3	66	0.5	0.3
	物理治療師	124	0.9	0.6	131	1.0	0.6	138	1.0	0.7
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	98	0.7	0.5	95	0.7	0.5	96	0.7	0.5
	社會工作者	44	0.3	0.2	45	0.3	0.2	50	0.4	0.2
	其他	94	0.7	0.5	97	0.7	0.5	101	0.7	0.5
九龍西	配藥員	320	1.1	0.8	236	1.1	0.8	239	1.2	0.8
	醫務化驗師	301	1.1	0.7	221	1.1	0.7	222	1.1	0.8
	職業治療師	191	0.7	0.5	166	0.8	0.6	170	0.8	0.6
	藥劑師	164	0.6	0.4	117	0.6	0.4	118	0.6	0.4
	物理治療師	208	0.7	0.5	148	0.7	0.5	145	0.7	0.5
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	244	0.9	0.6	186	0.9	0.6	192	0.9	0.6
	社會工作者	98	0.3	0.2	55	0.3	0.2	56	0.3	0.2
	其他	171	0.6	0.4	134	0.6	0.5	137	0.7	0.5
新界東	配藥員	222	1.2	0.7	227	1.2	0.7	233	1.2	0.7
	醫務化驗師	244	1.3	0.8	250	1.3	0.8	249	1.3	0.8
	職業治療師	138	0.8	0.5	148	0.8	0.5	153	0.8	0.5
	藥劑師	90	0.5	0.3	101	0.5	0.3	100	0.5	0.3
	物理治療師	169	0.9	0.6	174	0.9	0.5	179	0.9	0.6
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	191	1.0	0.6	198	1.0	0.6	201	1.0	0.6
	社會工作者	33	0.2	0.1	37	0.2	0.1	36	0.2	0.1
	其他	145	0.8	0.5	149	0.8	0.5	149	0.8	0.5
新界西	配藥員	167	1.1	0.7	172	1.1	0.7	182	1.2	0.7
	醫務化驗師	160	1.1	0.7	168	1.1	0.7	171	1.1	0.7
	職業治療師	125	0.8	0.5	132	0.9	0.5	136	0.9	0.6
	藥劑師	73	0.5	0.3	82	0.5	0.3	78	0.5	0.3
	物理治療師	124	0.8	0.5	133	0.9	0.5	135	0.9	0.5
	放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	144	1.0	0.6	155	1.0	0.6	153	1.0	0.6
	社會工作者	33	0.2	0.1	35	0.2	0.1	36	0.2	0.1
	其他	139	0.9	0.6	140	0.9	0.6	141	0.9	0.6

(c)

下表按聯網列出2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局住院及日間住院服務的支援(護理)人員(包括抽血員)與病人比例。

各聯網的支援(護理)人員與病人比例

聯網#	支援(護理)人員 數目	按每1 000名 住院病人 出院人次及死亡 人數 計算的比例	按每1 000名 住院及日間住院 病人 出院人次及死亡 人數 計算的比例
<b>2016-17年度(截至2017年3月31日)</b>			
港島東	1 536	12.9	8.1
港島西	1 450	12.2	6.8
九龍中	2 125	15.3	9.5
九龍東	1 584	11.7	8.0
九龍西	2 991	10.6	7.4
新界東	2 554	13.9	8.4
新界西	2 455	16.6	10.7
<b>聯網總計</b>	<b>14 696</b>	<b>13.0</b>	<b>8.3</b>
<b>2017-18年度(截至2018年3月31日)</b>			
港島東	1 534	12.6	8.1
港島西	1 421	11.7	6.5
九龍中	3 042	13.5	8.6
九龍東	1 606	11.8	8.0
九龍西	2 201	10.5	7.4
新界東	2 582	13.4	8.1
新界西	2 553	16.5	10.5
<b>聯網總計</b>	<b>14 937</b>	<b>12.9</b>	<b>8.2</b>
<b>2018-19年度(截至2018年12月31日)</b>			
港島東	1 526	12.7	8.1
港島西	1 400	11.8	6.4
九龍中	3 193	14.2	8.9
九龍東	1 631	12.0	8.1
九龍西	2 270	11.0	7.7
新界東	2 632	13.8	8.3
新界西	2 562	16.7	10.4
<b>聯網總計</b>	<b>15 213</b>	<b>13.2</b>	<b>8.3</b>

註：

1. 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局常額、合約及臨時員工。由於四捨五入的關係，個別數字的總和未必等於總計數字。
  2. 關於按每1 000名住院及日間住院病人的出院人次及死亡人數計算的人手比例，人手情況截至相關年度的3月31日(2018-19年度除外，該年度的人手情況截至2018年12月31日)，而住院及日間住院病人的出院人次及死亡人數則為整個財政年度的數字。2018-19年度住院及日間住院病人的出院人次及死亡人數為推算至2018年12月31日的數字。
  3. 在衡量和監察服務量時，醫管局按照病人出院人次和住院日次等服務指標而非病人數目計算，因為病人數目不能充分反映病人在治療過程中得到的服務(例如入院／就診、出院、轉院等，當中可能涉及多個專科、服務單位和醫院)。因此，所問及的護士與病人比例，是按出院人次及死亡人數而非病人數目計算。
  4. 就醫管局而言，日間住院病人是指入院進行非緊急治療並於同日出院的病人，而住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的病人。
  5. 不同的醫院聯網會因人口結構及其他因素(包括聯網轄下專科的專門化程度)而出現不同的個案組合(即聯網內不同病情的病人組合)，所以不同聯網的護士人數和護士與病人比例不盡相同。此外，由於病人的病情複雜程度各異，加上所需的診斷服務、治療及處方藥物各有不同，護士人數和護士與病人比例也會有差別，因此不能直接比較各聯網的護士人數和護士與病人比例。
  6. 由於不同專職醫療職系中每名病人的情況和每宗個案的複雜程度不盡相同，因此不能只根據專職醫療人員數目與病人出院人次和死亡人數的比例來評估和比較相關專職醫療人員的工作量。
  7. 支援(護理)人員須負責提供一系列全面的服務，包括住院、門診、日間護理和外展服務，因此按年比較住院服務的人手比例意義不大。此外，服務量與不同專科和聯網的醫護服務模式、每名病人的情況和每宗個案的複雜程度有關，因此各聯網的比例亦有差異。
- # 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：5873)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請以列表告知，過去五年每年醫院管理局管理的各項計劃向喪失工作能力的工傷僱員提供補償、援助及復康計劃所招致的開支為何

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：140)

答覆：

醫院管理局(醫管局)一直透過由醫生、護士和專職醫療人員組成的跨專業團隊，為有需要的病人(包括因工受傷僱員)提供住院、日間、門診及社區醫療復康服務。一般而言，醫護人員會在病人醫療情況穩定後，按病人需要提供合適的復康治療和訓練，以協助病人及早恢復活動及自理能力。醫管局的跨專業團隊為病人提供多種不同的服務和活動。醫管局沒有另外備存為工傷僱員提供醫療服務開支的統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5882)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去五年，每年因工受傷的人士在醫院管理局轄下急症室及專科門診診所(包括：骨科、腦外科、外科)接受診治的人次分別為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：149)

答覆：

醫院管理局(醫管局)並無備存因工受傷而須接受治療的全面統計數字。下表臚列一般資料以供參考，包括在過去五年(截至2018年12月31日)因工業創傷而到醫管局轄下急症室就診的人次，以及上述病人隨後接受專科門診(臨床)服務的人次。

	因工業創傷 而到急症室 就診的人次 (A)	(A)項所述病人當中到急症室就診後或 出院後28天內預約前往專科門診(臨床) 就診的人次 (B)
2014-15年度	67 812	47 485
2015-16年度	66 755	48 134
2016-17年度	65 980	48 541
2017-18年度	62 061	49 702
2018-19年度(截至 2018年12月31日) [臨時數字]	47 552	25 767

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5884)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去五年，每年因工受傷的人士在醫管局轄下專科門診診所接受診治的人次及當中屬新症的數目(並按專科列出分項數字)，以及該兩類個案現時的平均輪候時間為何？

提問人： 郭家麒議員 (立法會內部參考編號：151)

答覆：

醫院管理局(醫管局)並無備存因工受傷而須接受治療的全面統計數字。下表臚列一般資料以供參考，包括在過去五年(截至2018年12月31日)因工業創傷而到醫管局轄下急症室就診的人次，以及上述病人隨後接受專科門診(臨床)服務的人次。

	因工業創傷 而到急症室 就診的人次 (A)	(A)項所述病人當中到急症室就診後或 出院後28天內預約前往專科門診(臨床) 就診的人次 (B)
2014-15年度	67 812	47 485
2015-16年度	66 755	48 134
2016-17年度	65 980	48 541
2017-18年度	62 061	49 702
2018-19年度(截至 2018年12月31日) [臨時數字]	47 552	25 767

按專科開列的分項數字和(B)項所述病人的平均輪候時間，暫時未能提供。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5895)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就現時愛滋病病毒的治療藥物，請告知：

1. 現存具完整愛滋病病毒治療藥物的醫院藥房為何
2. 現存具完整愛滋病病毒治療藥物的醫院急症室藥房為何
3. 會否考慮將少量完整愛滋病病毒治療藥物存放於港九新界至少各一的醫院急症室藥房，以供感染者不時之需。
4. 若將少量完整愛滋病病毒治療藥物存放於港九新界至少各一的醫院急症室藥房所涉及的開支

提問人： 郭家麒議員 (立法會內部參考編號：163)

答覆：

(1) 至(4)

就醫院管理局而言(即不包括衛生署的指定診所)，2間指定醫院(即伊利沙伯醫院和瑪嘉烈醫院)的愛滋病病毒中心會為愛滋病病人提供藥物治療。

此外，所有公立醫院的急症室均備有暴露後預防藥物，為懷疑暴露於愛滋病病毒的人士提供預防感染措施。

醫院管理局並無備存上述治療所涉開支的分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6328)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

(1)過去3年，醫管局轄下各聯網的精神科門診診所，求診人數為多少？當中新症人數為多少？(2)過去3年，精神科專科門診診所的精神科醫生、精神科護士、心理學家及專職醫療人員的人數，以及預算2019-2020年精神科醫生、精神科護士、心理學家及專職醫療人員的人數。(3)據醫管局估計，現時精神科欠缺多少名精神科醫生、精神科護士、心理學家及專職醫療人員？(4)當局除了藥物治療外，還有提供哪些治療方法？當中各項治療方式，過去3年服務人數為多少？輪候相關服務平均需時多久？

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：62）

答覆：

(1)、(2)、(3)及(4)

醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業方式提供精神健康服務，由精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工、職業治療師等組成的團隊，根據精神病患者的病情和臨床需要，為他們提供全面而持續的精神健康服務，包括住院、門診、日間復康訓練和社區支援服務。醫管局採用跨專業團隊的方式，以便靈活調配人手應付服務需要和運作需求。

在2016-17至2018-19年度(截至2018年12月31日)，醫管局各醫院聯網精神科專科門診(臨床)求診人次表列如下一

聯網 #	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]
港島東	83 948	86 082	64 553
港島西	65 240	64 969	52 590
九龍中	65 846	65 920	50 610
九龍東	108 184	110 048	80 347
九龍西	243 093	240 632	184 184
新界東	138 774	143 531	113 568
新界西	154 253	161 959	123 010
<b>整體</b>	<b>859 338</b>	<b>873 141</b>	<b>668 862</b>

註：

專科門診(臨床)求診人次包括以專科門診形式運作的精神科專科護士診所的求診人次。

下表列出2016-17至2018-19年度(截至2018年12月31日)在醫管局各醫院聯網分流為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(次緊急)和例行(穩定)個案的精神科專科門診新症數目，以及其輪候時間的中位數—

### 2016-17年度

聯網#	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東	321	1	797	3	2 557	16
港島西	479	1	828	3	3 316	38
九龍中	145	<1	789	3	1 482	22
九龍東	370	<1	1 650	4	5 504	12
九龍西	305	<1	738	3	13 155	12
新界東	1 206	1	2 601	4	5 447	73
新界西	539	1	1 686	6	4 283	30

## 2017-18年度

聯網 <sup>#</sup>	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東	355	1	845	3	2 260	24
港島西	365	1	884	3	2 452	63
九龍中	129	1	939	5	1 532	25
九龍東	254	<1	1 655	3	5 369	20
九龍西	293	<1	769	3	11 744	15
新界東	1 104	1	2 495	4	5 884	51
新界西	476	<1	1 496	4	4 595	35

## 2018-19年度(截至2018年12月31日)[臨時數字]

聯網 <sup>#</sup>	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東	161	1	521	3	1 717	23
港島西	272	1	649	3	1 851	63
九龍中	113	1	806	5	982	17
九龍東	86	<1	1 168	3	4 223	61
九龍西	241	<1	697	4	9 268	17
新界東	753	1	1 828	4	4 503	44
新界西	372	1	1 235	5	3 783	35

下表載列過去3年，即2016-17至2018-19年度(截至2018年12月31日)，在醫管局各醫院聯網轄下精神科工作的精神科醫生、精神科護士、精神科社康護士、臨床心理學家、醫務社工和職業治療師的人數。醫療專業人員通常支援多項精神科服務，因此未能分開獨立計算有關支援精神科門診診所的人手。

聯網 <sup>#</sup>	精神科 醫生 <sup>1及2</sup>	精神科護士 <sup>1及3</sup> (包括精神科 社康護士)	精神科 社康護士 <sup>1及4</sup>	專職醫療人員		
				臨床 心理學家 <sup>1</sup>	醫務 社工 <sup>5</sup>	職業 治療師 <sup>1</sup>
<b>2016-17年度</b>						
港島東	32	243	11	8	不適用	19
港島西	27	113	8	6	不適用	22
九龍中	34	238	11	10	不適用	27
九龍東	38	142	16	11	不適用	20
九龍西	72	660	23	27	不適用	71
新界東	64	373	21	15	不適用	38
新界西	83	726	48	13	不適用	60
<b>整體</b>	<b>349</b>	<b>2 493</b>	<b>137</b>	<b>90</b>	<b>243</b>	<b>257</b>
<b>2017-18年度<sup>6</sup></b>						
港島東	34	249	11	8	不適用	19
港島西	26	117	8	6	不適用	23
九龍中	33	238	12	10	不適用	26
九龍東	35	167	16	11	不適用	19
九龍西	73	673	23	23	不適用	71
新界東	64	407	21	14	不適用	46
新界西	82	737	49	14	不適用	59
<b>整體</b>	<b>347</b>	<b>2 588</b>	<b>139</b>	<b>86</b>	<b>243</b>	<b>263</b>
<b>2018-19年度<sup>6</sup> (截至2018年12月31日)</b>						
港島東	35	252	11	9	不適用	19
港島西	27	116	8	7	不適用	22
九龍中	37	263	11	11	不適用	28
九龍東	36	172	16	12	不適用	21
九龍西	76	693	23	25	不適用	76
新界東	66	423	25	16	不適用	44
新界西	83	752	48	14	不適用	61
<b>整體</b>	<b>360</b>	<b>2 671</b>	<b>141</b>	<b>94</b>	<b>246</b>	<b>271</b>

註：

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



在2019-20年度，醫管局會加強精神科服務，包括精神科專科門診服務。詳情如下－

- (a) 為有提供兒童及青少年精神科服務的全部5個聯網，增加包括精神科醫生在內的跨專業團隊人手，加強兒童及青少年精神科專科門診服務，並進一步推展「醫教社同心協作計劃」到更多學校，以加強對有精神健康需要的學童的支援，預計增聘5名醫生、30名精神科護士、5名職業治療師和5名支援人員；
- (b) 加強港島東聯網的精神科專科門診服務，預計需要增聘1名醫生，1.5名精神科護士、1名職業治療師、0.5名臨床心理學家及1.5名支援人員，以加強為一般精神病患者提供更多支援；
- (c) 加強社區精神科服務。為此，港島東、九龍中、九龍西及新界西聯網將增聘20名個案經理；
- (d) 為於社區精神科服務的個案經理推行「精神健康專線」輪換職位計劃，預計增聘2名精神科護士；
- (e) 加強新界東聯網的精神科服務，包括兒童及青少年精神科服務，並為此額外增聘1名醫生、2名精神科護士和5名支援人員；
- (f) 加強港島西聯網為居住在老人院舍的病人提供的老人精神科外展服務，預計增聘1名醫生、2名精神科護士及1名支援人員；以及
- (g) 加強九龍東和港島西聯網的精神科住院服務，預計增聘8名精神科護士及8名支援人員。

醫管局會繼續檢討和監察所提供的服務，確保有關服務切合病人的需要。

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

－ 完 －

管制人員的答覆

(問題編號：6332)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

一九至二零年度，食物及衛生局將為基層醫療健康護理服務可持續發展制訂藍圖，並在葵青區設立本港首個地區康健中心。就葵青區的地區康健中心，請告知本會：

局方在招標過程中，一共接獲多少份標書；負責遴選委員會名單為何；以及食物及衛生局局長的角色為何；局方曾進行的公眾/團體諮詢日期、地點、與會團體為何(以表到出)；

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：422)

答覆：

我們於葵青地區康健中心營運服務合約的公開招標程序中共接獲7份標書。招標工作完全符合《物料供應及採購規例》的規定。收到的標書由食物及衛生局(食衛局)成立的投標書評審委員會進行獨立評審。評審委員會由食衛局副秘書長(衛生)2擔任主席，另有5名成員，分別為食衛局首席助理秘書長(衛生)5、首席行政主任(衛生)、地區康健中心總監、總行政主任(衛生)5A和衛生署基層醫療統籌處處長。評審委員會負責作出建議，以供中央投標委員會考慮。食物及衛生局局長並無參與招標過程。

食衛局舉行的公眾參與活動詳情載列如下：

日期	地點	參與者
2018年3月22日	荔景社區會堂	葵青區私人執業西醫
2018年4月10日	葵興政府合署	葵青區私人執業西醫

日期	地點	參與者
2018年4月18日	香港聖公會麥理浩夫人中心	非政府機構及專職醫療人員
2018年4月20日	葵興政府合署	葵青區議會
2018年4月23日	葵興政府合署	葵青區私人執業西醫
2018年4月28日	中華傳道會許大同學校	葵青區市民
2018年5月15日	香港復康會社區復康網絡 橫頭磡中心	病人組織
2018年7月12日	葵興政府合署	葵青區議會
2018年7月20日	葵芳社區會堂	醫療專業人員
2018年7月28日	荔景社區會堂	葵青區市民
2018年7月31日	葵芳社區會堂	非政府機構
2018年8月2日	教育局九龍塘教育服務中心	醫療專業人員
2018年8月4日	中華傳道會許大同學校	葵青區市民
2018年8月14日	長發邨社區中心	葵青區市民
2018年9月14日	政府總部	安老事務委員會
2018年11月1日	政府總部	婦女事務委員會
2018年11月21日	葵興政府合署	葵青區議會— 葵涌(西)分區委員會
2018年11月22日	葵興政府合署	葵青區議會— 葵涌(東北)分區委員會
2018年11月22日	荔景社區會堂	葵青區議會— 葵涌(中南)分區委員會
2018年11月29日	長青邨社區中心	葵青區議會— 青衣(西南)分區委員會
2018年12月6日	長發邨社區中心	葵青區議會— 青衣(東北)分區委員會
2019年1月14日	政府總部	專職醫療及護士專業人員

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6333)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在公布葵青區的地區康健中心營運權前，當局與葵青安全社區及健康城市協會的會面次數、會面日期、出席的政府人員、商討議題為何？

提問人： 郭家麒議員 (立法會內部參考編號：423)

答覆：

就招標舉行的實地視察及簡介會，所有有意競投者均可參加。除上述場合外，在公布招標結果前，食物及衛生局並沒有與任何投標者會面，包括葵青安全社區及健康城市協會。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6334)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

葵青區的地區康健中心三年營運合約逾2.84億元，由「葵青安全社區及健康城市協會」奪得。而協會的正副主席均為區議會現任議員。就此，請當局告知本會：

當局會如何監察中心的營運，以防中心作政治宣傳用途；

相關監察機制會否邀請區議員加入？

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：424）

答覆：

為確保葵青區地區康健中心(康健中心)及其網絡以負責任、高效率和符合成本效益的方式提供醫療服務，我們會成立管理委員會聯同基層醫療健康辦事處監督康健中心的營運。管理委員會由食物及衛生局一名首長級人員擔任主席，而非官方人士亦會獲邀參與。

康健中心的營運者須遵守政府所訂的服務指引及準則，並符合招標文件所列的服務指標。康健中心的營運者須定期提交報告，以便評估其表現及財務狀況。我們亦會就葵青區地區康健中心試點計劃的營運進行評估研究，以審視康健中心的服務架構、流程、成果以致影響。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6335)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2019/20年度財政預算案預留約220億元，推展首批「一地多用」發展項目，當中涉及現時戴麟趾夫人普通科門診診所的用地，擬由一、兩層高，重建為10多層高的醫療設施。就此，請當局告知本會：

重建戴麟趾夫人普通科門診診所的計劃為何、時間表為何；

負責執行項目的人手編制、所涉開支為何？

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：425）

答覆：

重建戴麟趾夫人普通科門診診所的工作現正在籌劃階段，有關實施時間表須待進行詳細規劃和設計後方可確定。

項目規劃所需的開支和人手會以現有資源承擔，因此未能分開列出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6336)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： ( )

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府積極推動「一地多用」發展，戴麟趾夫人普通科門診診所及屯門診所亦將納入第一批發展計劃。就此，請當局告知本會：

當局重建各區診所的計劃詳情及時間表為何；現時青衣市區普通科門診診所只有1層，當局會否考慮重建該診所，發展成綜合健康中心，將母嬰健康院及地區康健中心遷入，以確保服務的可達性及穩定性？

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：426）

答覆：

衛生署和相關政府部門現正評估衛生署轄下診所設施的狀況，並根據診所的落成年份、殘舊程度及可行性等準則，規劃各診所改善工程的規模及優先次序。

重置青衣母嬰健康院的工程已納入房屋委員會擬議的青康路北公營房屋發展計劃。

青衣市區普通科門診診所隸屬醫院管理局(醫管局)，其全面翻新工程已於2019年2月竣工，以提升服務水平。至於探討重建該診所的事宜，醫管局會與衛生署緊密合作，配合衛生署的診所改善計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6337)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

根據環保署有關改善空氣質素所帶來的健康及經濟效益的估算，若2025年香港的空氣質素能達致AQO標準，相比起2015年，將能減少1 528宗由空氣污染所引起的急症室個案，及26萬宗上呼吸道感染的求診數字，而因空氣污染而提早死亡的人亦會減少1 848宗。

請提供過往3年，每月因以下各疾病而到公立醫院急症室求診的人數：心血管疾病、呼吸系統疾病、慢性阻塞性肺病(COPD)、哮喘；以及因上呼吸道感染(新症)到公立醫院的求診次數。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：427)

答覆：

醫院管理局的急症室為不同病情的病危或傷重人士提供急症醫療護理服務。我們沒有按疾病類別劃分的急症室就診人次的統計數字。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：6338)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請提供過往十年，按年新增確診患上肺癌而非吸煙者人數。

提問人： 郭家麒議員 (立法會內部參考編號：428)

答覆：

醫院管理局的香港癌症資料統計中心負責癌症監測工作，並協助匯編及分析本地人口癌症個案的數據，以便就相關的醫療服務進行規劃。香港癌症資料統計中心就香港2007年至2016年新增肺癌個案作出的統計數字載於下表。目前尚未有2017年及其後的統計數字。由於香港癌症資料統計中心並無備存因生活方式導致癌症的統計數字，所以未能提供按吸煙狀況劃分的分項數字。

年	新增肺癌個案
2007	4 261
2008	4 236
2009	4 365
2010	4 480
2011	4 401
2012	4 610
2013	4 631
2014	4 674
2015	4 748
2016	4 936

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6502)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就公立中醫門診服務，18間三方協作的中醫教研中心，由開設至今：

1. 服務時數、求診人次、輪候時間及求診類別，請按地區列出；
2. 提供的中醫藥服務為何；
3. 聘用的中醫師、護理人員數目，及所涉開支，請按地區列出；
4. 聘用的中醫師中，持本地中醫學位課程的畢業生人數及比例為何。

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：484）

答覆：

全港共設有18間中醫教研中心(每區1間)，推動以「循證醫學」為本的中醫藥發展，以及為本地中醫藥學士學位課程畢業生提供實習培訓。每間中醫教研中心由醫院管理局(醫管局)、非政府機構和本地大學以三方伙伴協作的模式營運。2018年，該18間中醫教研中心共錄得約1 200萬總求診人次(參見下表)。非政府機構負責中醫教研中心的日常運作，包括中醫全科門診服務和其他中醫服務(包括針灸、跌打及推拿等)。

下表載列18間中醫教研中心的求診人次及聘用的中醫師人數：

地區	中醫師人數 <sup>1</sup> (截至2018年12月底)	求診人次 <sup>2</sup> (2018年)
中西區	22	58 483
荃灣區	25	76 132
大埔區	28	81 362
灣仔區	22	65 346
西貢區	17	62 667
元朗區	25	80 850
屯門區	25	66 351
觀塘區	25	73 470
葵青區	19	55 609
東區	18	57 090
北區	20	79 966
黃大仙區	20	71 637
沙田區	23	70 782
深水埗區	24	68 848
南區	26	66 808
九龍城區	20	60 544
油尖旺區	22	56 782
離島區	22	44 516
<b>總計：</b>	<b>403</b>	<b>1 197 243</b>

註：

1. 中醫師是營運中醫教研中心的非政府機構的僱員，有關數字由相關的非政府機構提供。
2. 上述求診人次涵蓋中醫教研中心提供的各類中醫藥服務(即中醫全科門診服務、針灸、跌打、推拿等)。

政府在2019-20年度為醫管局預留1.47億元撥款，以支付中醫教研中心的運作開支，並用於毒理參考化驗室的管理和運作、中草藥的質量保證和中央採購工作、促進以「循證醫學」為本的中醫藥發展和提供這方面的培訓，以及提升和管理中醫醫療資訊系統。

服務於中醫教研中心的人員由負責營運的非政府機構聘用。根據非政府機構提供的資料，截至2018年12月底，18間中醫教研中心共聘用403名中醫師，當中256名是本地中醫藥學位課程畢業生。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6503)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就服務成本，過去五年，各醫院聯網：

1. 整體服務成本、65歲或以上人士服務成本；
2. 各項醫療服務的平均服務成本(包括住院、專科門診、普通科門診、及急症室等)的服務使用人次、65歲或以上人口的服務使用人次及其所佔比例；
3. 因應本港人口老化及長者所佔服務成本日高，醫管局有否推出任何措施以作對應，如有詳情為何；如否原因為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：485)

答覆：

1.

下表列出過去5年醫院管理局(醫管局)各醫院聯網的總營運開支。

聯網	總開支(十億元)				
	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (截至2018年12月31日的 推算)
港島東	5.46	5.81	6.15	6.44	6.91
港島西	5.99	6.51	6.93	7.15	7.61
九龍中	6.85	7.26	7.73	11.93	13.10
九龍東	5.20	5.59	6.03	6.30	6.91
九龍西	11.27	12.08	12.81	9.80	10.59
新界東	8.07	8.77	9.39	9.82	10.60
新界西	6.44	7.04	7.69	8.28	9.09
聯網總計	<b>49.28</b>	<b>53.06</b>	<b>56.73</b>	<b>59.72</b>	<b>64.81</b>

上表所示的營運開支是指各醫院用以應付聯網日常營運需要的資源，例如員工開支、藥物開支(包括病人自費藥物)、醫療用品開支和公用事業設施收費等。營運開支不包括非經常開支，例如基本工程項目、購置主要設備及機構資訊科技研發項目等的開支。

各聯網的營運開支不但取決於服務地區的居住人口數目和結構，也視乎其他因素而定，例如病人跨聯網求診和醫院提供指定服務(例如肝臟移植)而產生的服務需求。因此，各聯網的醫院設施規模不盡相同，專長亦有分別。基於以上所述，個別聯網的營運開支不能直接比較。

下表列出過去5年各醫院聯網為65歲或以上人士提供服務的成本佔總服務成本的百分比。

	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (修訂預算)
港島東	53.8%	53.5%	53.3%	55.3%	55.7%
港島西	43.3%	44.1%	43.8%	45.6%	47.3%
九龍中	49.9%	49.5%	50.0%	51.6%	53.3%
九龍東	49.5%	48.9%	49.1%	51.8%	53.4%
九龍西	47.4%	46.7%	47.0%	48.3%	49.4%
新界東	43.4%	44.2%	44.0%	46.4%	48.4%
新界西	37.8%	38.3%	38.7%	40.7%	42.1%
<b>醫管局整體</b>	<b>46.2%</b>	<b>46.9%</b>	<b>47.1%</b>	<b>48.5%</b>	<b>49.9%</b>

2014-15至2017-18年度的百分比是根據為不同年齡的病人和65歲或以上的病人實際提供的服務量，以及各種服務的平均成本計算。2018-19年度的百分比則是預算數字。

須注意的是，由於各聯網65歲或以上病人的病情複雜程度各異，所需的診斷服務、治療及處方藥物以至住院時間亦有所不同，故各聯網的百分比存在差別。此外，各聯網內的個案組合(即聯網內不同病情病人的組合)可能因人口結構及其他因素(包括聯網轄下專科的專門範疇)而不盡相同，亦會令不同聯網的百分比有別。因此，聯網內如有較多病情較為複雜的65歲或以上病人，又或他們需要較昂貴的治療，則該聯網為65歲或以上的病人提供服務的成本所佔百分比會較高。基於以上所述，有關的百分比不能按醫院聯網直接比較。

## 2.

下表列出各聯網在2014-15至2018-19年度提供以下服務的實際及推算單位成本：

- (i) 住院服務；
- (ii) 專科門診服務；
- (iii) 普通科門診服務；以及
- (iv) 急症室服務。

年度	住院病人每日次平均成本(元) 普通科(急症及康復)							
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	醫管局 整體
2014-15	4,690	5,410	4,330	4,610	4,550	4,490	4,370	<b>4,600</b>
2015-16	4,960	5,810	4,560	4,760	4,780	4,740	4,480	<b>4,830</b>
2016-17	5,080	6,120	4,760	4,820	4,860	4,770	4,560	<b>4,950</b>
2017-18	5,180	6,180	4,720	4,750	4,990	4,790	4,540	<b>4,950</b>
2018-19 (修訂預算)	5,570	6,590	5,140	5,170	5,430	5,200	4,950	<b>5,370</b>

年度	每次專科門診診症平均成本(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
2014-15	1,120	1,290	1,090	1,020	1,110	1,210	1,110	<b>1,130</b>
2015-16	1,160	1,340	1,170	1,090	1,170	1,230	1,170	<b>1,190</b>
2016-17	1,190	1,380	1,210	1,080	1,190	1,290	1,140	<b>1,210</b>
2017-18	1,180	1,400	1,230	1,120	1,250	1,300	1,160	<b>1,230</b>
2018-19 (修訂預算)	1,270	1,460	1,330	1,190	1,300	1,370	1,220	<b>1,310</b>

年度	每次普通科門診診症平均成本(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
2014-15	435	425	415	390	440	400	370	<b>410</b>
2015-16	465	460	440	430	470	430	395	<b>445</b>
2016-17	475	475	455	415	485	455	400	<b>450</b>
2017-18	505	490	490	445	515	445	425	<b>470</b>
2018-19 (修訂預算)	555	540	525	465	550	460	455	<b>505</b>

年度	每次急症室診症平均成本(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
2014-15	1,150	1,010	1,140	1,130	1,190	1,210	1,020	<b>1,140</b>
2015-16	1,240	1,110	1,260	1,200	1,260	1,320	1,100	<b>1,230</b>
2016-17	1,340	1,240	1,240	1,260	1,310	1,420	1,240	<b>1,300</b>
2017-18	1,400	1,220	1,310	1,400	1,400	1,480	1,430	<b>1,390</b>
2018-19 (修訂預算)	1,530	1,290	1,380	1,500	1,480	1,560	1,590	<b>1,490</b>

醫管局的服務成本包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生、護士及專職醫療人員的開支)；各項臨床支援服務涉及的開支(例如麻醉室、手術室、藥房、放射診斷和病理測試的開支)，以及其他營運成本(例如病人膳食、公用事業設施和維修保養醫療設備的開支)，視乎情況而定。上述每項服務的平均成本是該項服務的總成本除以相應提供的服務量(以住院日次及就診人次計算)所得的平均數。

須注意的是，由於各聯網病人的病情複雜程度各異，所需的診斷服務、治療、處方藥物以至住院時間亦有所不同，故這些服務的平均成本在各聯網存在差異。此外，各聯網內的個案組合(即聯網內不同病情病人的組合)可能因人口結構及其他因素(包括聯網轄下專科的專門範疇)而不盡相同，亦會令各聯網提供這些服務的平均成本有別。因此，聯網內如有較多病人，或有較多病情較為複雜或需要較昂貴治療的病人，則該聯網的服務成本會較高。基於以上所述，這些服務的平均成本不能按聯網直接比較。

以下按年表列過去5年醫管局各醫院聯網的病人住院日次及就診人次的總數，以及當中65歲或以上病人使用服務所佔的百分比。

#### 2014-15年度

		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
病人住院日次* [普通科(急症及康復)]	總數 (所有年齡)	642 082	732 389	1 002 237	706 339	1 509 771	1 112 026	804 164
	65歲或以上病人使用服務所佔百分比	63%	49%	60%	61%	59%	53%	51%
專科門診(臨床) 就診人次	總數 (所有年齡)	806 737	851 826	1 026 591	795 801	1 674 173	1 121 589	915 063
	65歲或以上病人使用服務所佔百分比	42%	33%	36%	34%	35%	30%	27%
普通科門診 就診人次	總數 (所有年齡)	587 882	389 451	570 648	944 950	1 656 204	946 315	809 812
	65歲或以上病人使用服務所佔百分比	41%	43%	39%	36%	40%	36%	29%
急症室 就診人次	總數 (所有年齡)	236 747	128 855	190 391	320 071	621 547	380 042	345 248
	65歲或以上病人使用服務所佔百分比	31%	34%	35%	30%	26%	26%	23%



## 2015-16年度

		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
病人住院 日次* [普通科(急 症及康復)]	總數 (所有年齡)	656 140	745 826	999 921	741 722	1 533 566	1 150 783	873 642
	65歲或以上病人使用服務所佔百分比	63%	50%	60%	61%	59%	55%	52%
專科門診 (臨床) 就診人次	總數 (所有年齡)	807 962	872 166	1 021 610	820 458	1 706 539	1 141 679	939 918
	65歲或以上病人使用服務所佔百分比	43%	34%	37%	35%	36%	31%	29%
普通科門診 就診人次	總數 (所有年齡)	580 978	388 650	570 417	969 190	1 692 916	963 338	819 087
	65歲或以上病人使用服務所佔百分比	42%	44%	40%	37%	40%	37%	29%
急症室 就診人次	總數 (所有年齡)	231 837	128 503	195 584	316 235	629 419	385 614	349 264
	65歲或以上病人使用服務所佔百分比	32%	35%	35%	31%	27%	26%	23%

## 2016-17年度

		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
病人住院 日次* [普通科(急 症及康復)]	總數 (所有年齡)	673 052	771 379	1 020 998	781 524	1 596 214	1 222 214	915 761
	65歲或以上病人使用服務所佔百分比	63%	49%	60%	61%	59%	55%	52%
專科門診 (臨床) 就診人次	總數 (所有年齡)	827 500	891 261	1 035 508	869 710	1 761 030	1 197 841	1 018 293
	65歲或以上病人使用服務所佔百分比	44%	35%	38%	35%	37%	32%	30%
普通科門診 就診人次	總數 (所有年齡)	607 799	395 348	579 645	997 733	1 716 077	972 454	851 943
	65歲或以上病人使用服務所佔百分比	42%	45%	41%	38%	41%	39%	32%
急症室 就診人次	總數 (所有年齡)	227 465	129 674	194 648	316 829	631 235	385 432	346 668
	65歲或以上病人使用服務所佔百分比	33%	36%	35%	32%	27%	27%	24%

2017-18年度

		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
病人住院 日次* [普通科(急 症及康復)]	總數 (所有年齡)	693 192	788 639	1 601 148	831 717	1 133 833	1 278 405	994 843
	65歲或以上病人使用服務所佔百分比	65%	51%	61%	63%	61%	56%	53%
專科門診 (臨床) 就診人次	總數 (所有年齡)	837 219	899 108	1 470 949	882 609	1 345 950	1 226 218	1 054 617
	65歲或以上病人使用服務所佔百分比	45%	36%	37%	36%	39%	34%	31%
普通科門診 就診人次	總數 (所有年齡)	609 434	394 334	1 184 411	973 772	1 076 600	983 997	859 190
	65歲或以上病人使用服務所佔百分比	43%	45%	42%	40%	42%	40%	35%
急症室 就診人次	總數 (所有年齡)	216 960	125 506	320 782	296 026	483 885	371 923	373 958
	65歲或以上病人使用服務所佔百分比	35%	37%	34%	34%	29%	30%	24%

2018-19年度 (截至2018年12月31日的臨時數字)

		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
病人住院 日次* [普通科(急 症及康復)]	總數 (所有年齡)	521 190	583 725	1 219 452	632 651	850 653	955 937	756 990
	65歲或以上病人使用服務所佔百分比	64%	51%	61%	63%	61%	57%	53%
專科門診 (臨床) 就診人次	總數 (所有年齡)	636 993	681 023	1 130 291	672 206	1 031 403	963 578	822 617
	65歲或以上病人使用服務所佔百分比	46%	37%	38%	37%	40%	35%	33%
普通科門診 就診人次	總數 (所有年齡)	445 323	287 469	864 290	741 046	787 280	784 228	655 770
	65歲或以上病人使用服務所佔百分比	45%	46%	43%	42%	43%	41%	37%
急症室 就診人次	總數 (所有年齡)	160 809	92 815	234 657	213 062	352 715	267 744	288 360
	65歲或以上病人使用服務所佔百分比	36%	38%	34%	36%	30%	32%	24%

\* 病人住院日次包括住院病人住院日次和日間住院病人出院人次及死亡人數。醫管局的日間住院病人指入院接受非緊急治療並於同日出院的人士，住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的人士。病人住院日次已計及住院病人及日間住院病人。

### 註：

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

九龍中聯網的2018-19年度預計營運開支包括香港兒童醫院的開支，該院由2018-19年度起分階段投入服務。

### 3.

醫管局以跨專業團隊的方式為長者病人提供一系列的全面醫療服務，包括住院、門診、日間醫院、社區及療養服務。

為向長者病人提供最佳的支援，醫管局已推行下列各項措施：

- (i) 醫管局普通科門診服務主要的使用者是長者、低收入人士和長期病患者。偶發疾病患者可透過電話預約系統，預約未來24小時的診症時段。為方便長者病人使用普通科門診服務，醫管局為年滿65歲或以上的病人預留一些「長者預約專籌」；
- (ii) 醫管局採取有系統的方法，為再度入院機會高的長者病人加強綜合支援措施，以協助他們居家安老。醫療專業人員會評估這些病人的需要，為他們制定離院計劃，以安排他們離院後所需的支援。此外，醫管局透過合約模式與非政府機構協作，根據病人的需要提供過渡性質的個人護理和家居支援服務，以及為照顧者提供培訓；
- (iii) 醫管局「護訊鈴」電話支援服務中心自2009年起設立，為離開醫管局醫院而再度入院機會高的長者病人提供電話支援。服務中心的護士在病人出院後兩天內主動致電他們，評估和識別他們的健康問題、就疾病管理和護理支援提供指導，以及為有需要的病人安排適當的轉介服務；
- (iv) 醫管局的社區老人評估小組(評估小組)通過定期到訪安老院舍，為院友提供全面的跨專業醫護服務。主要服務對象是體弱多病、機能欠佳及行動不便的院友，服務包括診症、護理評估及治療，以及由專職醫療人員提供的社區復康服務。為了改善安老院舍末期病患長者的護理服務質素，評估小組與紓緩治療團隊和安老院舍合作，加強這些病人的醫護照顧，並為院舍職員提供培訓；以及

- (v) 為配合政府防疫注射計劃，醫管局轄下公營醫院和門診診所每年均向合資格人士(包括65歲或以上長者)注射季節性流感和肺炎球菌疫苗，藉以提高他們對流感和肺炎球菌所引致肺炎的免疫力，從而減低對公營醫院醫療服務的需求。

醫管局會定期檢討各項醫療服務，包括長者病人支援服務的需求，因應人口增長和變化、醫學科技發展及醫護人手等因素，規劃其服務發展，以及與社區伙伴合作，提供更切合病人需要的服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4427)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (000) 運作開支

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就改善公營醫療服務方面，請回覆：

1. 預算案演辭第149段指會額外預留五十億元，更新或添置醫療設備包括引進尖端醫療儀器供治療癌症及其他專科疾病，以及提供相關培訓。當局會按什麼準則添置醫療設備？當中會為各聯網增添多少電腦掃描(CT)及磁力共振儀器？其相關預計的輪候時間為何？
2. 請列出醫院管理局轄下各聯網醫院於2018-19年度添置及更新的公營醫療設備的項目詳情、使用率、服務人數及所涉開支；
3. 當局有否考慮參考外國最新醫學數據增購3D乳房造影儀器，以作乳癌篩查。現時公立醫院輪候做乳房造影需要等候24個月，政府會否調撥資源，資助高危人士到私家診所做電腦掃描？如有，詳情為何？
4. 請列出醫院管理局轄下各聯網醫院於2018-19年度放射科人手編制比例和資源分配，以及在預算中2019-2020年度的人手編制比例和資源分配。當局會否增加放射科學位以培訓人才？如有，詳情為何？

提問人： 鄺俊宇議員（立法會內部參考編號：56）

答覆：

1.

醫院管理局(醫管局)添置和更換各類醫療設備，以應付運作需要。醫院聯網的管理層會按多項因素，在各相關委員會審議和制訂每年的醫療設備需求計劃。有關因素包括風險(例如過時的風險、儀器的年期、病人／員工的安全等)、對病人護理的影響、運作需要，以及為新增或改進服務需要而添購設備以配合醫管局的策略路向等。此外，醫管局會考慮醫護人員和海外的意見，以便就醫療設備作出規劃，同時會考慮是否具備有關專才、人手及設施。

醫管局獲政府額外撥款後，會進一步更新和提升醫療設備，為病人提供優質的服務。舉例來說，更新和增添具備更先進功能的直線加速器、電腦斷層掃描機及磁力共振掃描機，會有助改善為癌症病人提供的診斷和治療服務。醫管局也計劃擴展先進科技，例如有助加強微創外科服務的額外機械臂手術系統，以及有助醫治癌症、不常見疾病和傳染病患者的次世代定序基因測序技術。醫管局會推行實驗室自動化和藥物單位劑量自動配發系統，以紓緩前線員工的工作壓力和減少人手處理工作。

為應付放射診斷服務與日俱增的需求，醫管局計劃在2019-20年度添置兩部磁力共振掃描器。

## 2.

每項費用不超過20萬元的醫療設備(小額醫療設備，例如康復器材和實驗室支援物品)由各醫院自行採購，項目數以千計，醫管局沒有備存採購這些小額設備的統計數字。每項費用超過20萬元的醫療設備(主要醫療設備)，則由醫管局總辦事處統籌採購。2018-19年度，醫管局共採購519項主要醫療設備，費用合共6.18億元。

在採購的主要醫療設備當中，有部分的單位成本超過500萬元。下表載列2018-19年度醫管局所採購單位成本超過500萬元的主要醫療設備項目，所涉聯網、醫院和專科，以及所需開支：

醫療設備	醫院聯網	醫院	專科	開支 (百萬元)
急症護理生理監護系統	港島東	東區尤德夫人那打素醫院	深切治療部／加護病房	11.4
一般用途放射攝影／透視系統	港島東	東區尤德夫人那打素醫院	放射科	6.6
直線加速器放射治療系統	港島東	東區尤德夫人那打素醫院	腫瘤科	23.3
微創外科手術遙控操作系統	港島西	瑪麗醫院	手術室	18.3
臨床化學／免疫測定實驗室分析儀	九龍中	廣華醫院	病理學	9.8
電腦斷層／單光子電腦斷層掃描系統	九龍中	伊利沙伯醫院	放射科	6.3
螺旋電腦斷層掃描系統	九龍東	基督教聯合醫院	放射科	8.7
光子直線加速器	九龍西	瑪嘉烈醫院	腫瘤科	10.5
心血管放射攝影／透視系統	新界東	威爾斯親王醫院	內科	16.0
泌尿科放射攝影／透視系統	新界東	威爾斯親王醫院	外科	6.0
螺旋電腦斷層掃描系統	新界東	北區醫院	放射科	9.5

醫療設備	醫院聯網	醫院	專科	開支 (百萬元)
磁力共振造影全身掃描系統	新界東	威爾斯親王醫院	放射科	21.0
急症護理生理監護系統	新界西	屯門醫院	麻醉科	15.4
放射科圖片儲存和傳輸資訊系統	新界西	屯門醫院	放射科	6.1
電腦斷層／單光子電腦斷層掃描系統	新界西	屯門醫院	核子醫學	6.9
磁力共振造影全身掃描系統	新界西	博愛醫院	放射科	21.8

2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局提供的磁力共振造影和電腦斷層掃描服務就診人次表列如下：

	就診人次
磁力共振造影掃描	56 850
電腦斷層掃描	368 126

磁力共振造影和電腦斷層掃描系統，主要用於身體檢查。其他主要醫療設備的用途則有所不同，主要為病人提供支援服務(例如使用圖片儲存和傳輸系統，以數碼方式儲存和傳送磁力共振造影、電腦斷層掃描和X光的影像)、為病人提供所需的醫療服務(例如使用心導管系統進行心臟診斷程序)，以及監察病人的情況(例如使用生理監護系統)。醫管局並無按就診人次統計這些主要醫療設備的使用量。

3.

食物及衛生局(衛生科)於2019-20年度沒有就全港乳癌篩查預留撥款。如2018年《施政報告》所述，政府委託進行的一項有關識別本地婦女患乳癌的相關風險因素的研究，預計於2019年下半年完成。政府會密切留意研究的科學實證及結果，以檢視適用於不同風險概況婦女可採用的篩查措施。目前接受衛生署婦女健康服務的婦女，當中風險較高者可獲安排接受乳房X光造影檢查。

4.

2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局各聯網放射專科的醫生及放射診斷技師數目表列如下：

聯網	2018-19年度(截至2018年12月31日)	
	醫生	放射診斷技師
港島東	43	111
港島西	35	105
九龍中	74	193
九龍東	31	96
九龍西	35	157
新界東	45	160
新界西	36	123
<b>總數</b>	<b>298</b>	<b>944</b>

註：

- (1) 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。由於四捨五入的關係，個別數字的總和未必等於總計數字。
- (2) 醫生不包括實習醫生和牙科醫生。

醫管局會調配現有人手並增聘人員，以應付服務和運作需要。2019-20年度人手調配的詳細安排仍在制訂中，現時未能提供詳情。

根據在2017年公布的《醫療人力規劃和專業發展策略檢討》的人力推算，放射技師的人手中短期會有輕微短缺或大致平衡。相關學科的學額在過去十年已增加超過三倍，政府會密切留意市場上放射技師的人手供應情況。同時，政府已開展新一輪的人力推算工作，以更新醫療人力供求的推算。政府會待新一輪人力推算工作完成後，考慮是否調整下一個大學教育資助委員會三年期的放射治療課程的學額。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：4428)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (-) 沒有指定

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就資助合資格病人購買價錢極昂貴的藥物事項，請回覆：

1. 去年財政預算案預留5億元，資助合資格病人購買價錢極昂貴的藥物。當中獲資助的個案數字及金額為何？請按藥物種類及受惠人數列出。
2. 該5億元的實際運作及效果如何，使用進度為何？政府會否加快資助癌症和罕見疾病患者購買昂貴的藥物？
3. 請列出過去5年的「醫療援助項目首階段計劃」所批出資助肝癌病人治療的個案數量與每年的總資助額。
4. 請列出過去五年，每年關愛基金「醫療援助項目首階段計劃」成功獲得全額資助的人士入息中位數為多少？
5. 請列出過去五年關愛基金，「醫療援助項目首階段計劃」的藥物名單中新增、剔除的用以治療肝癌的藥物名稱與數目為何？

提問人： 鄺俊宇議員 (立法會內部參考編號：57)

答覆：

1.及2.

2018-19年度財政預算案預留了5億元為不常見疾病患者提供經濟援助，有待當時醫院管理局(醫管局)委託顧問檢討撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目經濟審查機制的結果。關愛基金醫療援助項目包括：(i)關愛基金醫療援助項目(首階段計劃)(首階段計劃)、(ii)「資助合資格病人購買價錢極度昂貴的藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)」(極度昂貴藥物項目)，以及(iii)「資助合資格的公立醫院病人購買指定的用於介入程序及在體內設置的醫療裝置」(醫療裝置項目)。根據檢討結果，政府及醫管局已在2019年年初推出措施，優化撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目的經濟審查機制。優化措施包括修訂藥物資助申請中每年可動用財務資源的計算方

法，只計算病人家庭資產淨值的50%；以及修訂經濟審查中「家庭」的定義。優化措施能減少病人所需分擔的藥費，為病人及其家人提供經濟保障。政府及醫管局會密切監察撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目在優化措施實施後的財政支出狀況，從而考慮如何適切地運用這筆5億元的預留款項。

關愛基金的極度昂貴藥物項目自推出以來(截至2018年12月31日)，獲批的申請宗數和資助金額表列如下：

採用極度昂貴藥物的治療	獲批的申請宗數	資助金額 (百萬元)
a) 治療陣發性夜間血紅素尿症的依庫珠單抗 <sup>#</sup>	17	62.63
b) 治療非典型性尿毒溶血症候群的依庫珠單抗 <sup>^</sup>	1	4.13
c) 治療脊髓肌肉萎縮症的Nusinersen <sup>*</sup>	0	0.00
<b>總計</b>	<b>18</b>	<b>66.76</b>

<sup>#</sup> 2017年8月1日至2018年12月31日期間

<sup>^</sup> 2017年11月25日至2018年12月31日期間

<sup>\*</sup> 醫管局在2018年5月推出特別用藥計劃，為嬰兒期發病型脊髓肌肉萎縮症病人提供免費治療。治療該症的藥物在2018年9月21日在香港註冊，並自2018年9月25日起納入關愛基金極度昂貴藥物項目。醫管局已經與有關藥廠聯繫，以確保在相關病人申請關愛基金極度昂貴藥物項目資助期間提供額外藥物，直至其申請獲批為止。醫管局在2019年1月接獲並批出首宗由脊髓肌肉萎縮症病人提出的資助申請。

3.

過去5年，關愛基金醫療援助項目首階段計劃下有關治療肝癌的獲批申請宗數和資助金額表列如下：

年度	獲批的申請宗數	資助金額 (百萬元)
2014-15	288	13.39
2015-16	282	15.13
2016-17	290	14.18
2017-18	300	14.07
2018-19 (截至2018年12月31日)	210	11.70

4.

醫管局並沒有備存過去 5 年獲關愛基金醫療援助項目全額資助的人士的入息中位數。

5.

過去 5 年，關愛基金醫療援助項目首階段計劃並沒有新增或剔除任何治療肝癌的藥物。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4429)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫管局會加強中風的治療和管理，就此想問：

1. 政府會投放多少資源於預防中風？當中會有什麼具體措施於來年推行？例如藥物治療、加強公眾教育宣傳、或於地區康健中心做宣傳？
2. 有報導指，心房顫動會增加中風風險達5倍，政府會否加強對房顫病人的治療，減低中風風險？會否投放資源於利用新科技加強預防中風？如有，具體措施為何？

提問人： 鄭俊宇議員 (立法會內部參考編號：58)

答覆：

1.

及早發現健康風險因素、加強自我健康管理，以及建立健康的生活模式，均有助預防中風。

地區康健中心的服務會專注於第一、第二及第三層疾病預防，所推行的計劃旨在提升市民對預防疾病的意識、鼓勵他們維持健康的生活模式，並加強自我管理健康的能力。中心會提供特定疾病的篩查，以便及早發現慢性疾病。此外，中心也會提供高血壓和糖尿病等常見慢性疾病的管理服務；這些疾病都是導致中風的已知風險因素。

預防中風涉及跨專科的醫療服務和不同機構的參與。鑑於這些服務以跨專業醫療團隊模式提供，跨越不同服務計劃，並涉及多個服務地點，故投放的整體資源無法分開計算。

2.

衛生署早前聯同醫院管理局(醫管局)成立工作小組，並邀請相關專家討論心房顫動的管理。醫管局會協助前線醫生進一步鞏固對心房顫動管理的認知，並加強為心房顫動患者處方抗凝血藥物方面的支援，以減低病人中風的風險。在 2019-20 年度，醫管局已預留 1.282 億元用以處方相應的抗凝血藥物。工作小組會繼續密切留意和檢視國際間最新的研究實證和建議，並與專家探討加強心房顫動管理的可行措施。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4430)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政預算演辭中提及增撥四億元經常資助，供醫管局擴闊藥物名冊，以納入更多藥物。

1. 預計該4億元的政策目標、運作及效果如何？請以列表顯示預期癌症、心血管疾病兩種疾病資源分配。
2. 醫管局會按什麼準則將藥物納入名冊？醫管局轄下是否有相關科學小組研究各個藥物的成效？請詳列該小組的成員，和會用什麼準則？以及過去3年批准和不批准的藥物列表，以及相關原因。

提問人： 鄺俊宇議員（立法會內部參考編號：59）

答覆：

1.

政府和醫院管理局(醫管局)非常重視為所有病人提供適切的治療。醫管局自2005年7月起推出醫管局藥物名冊(藥物名冊)，目的是透過統一所有公立醫院和診所的藥物政策及用藥，確保病人可公平地獲處方具成本效益並經驗證為安全及有效的藥物。醫管局運用政府的額外經常撥款，不斷擴大藥物名冊，把特定新藥／藥物類別納入藥物名冊作為專用藥物，以及擴大藥物名冊內不同專用藥物／藥物類別的治療應用範圍。

2019-20年度，醫管局獲增撥4億元的經常資助，以擴闊藥物名冊。醫管局將於2019-20年度把8類新藥物納入藥物名冊作為專用藥物，並擴大藥物名冊內11類專用藥物／藥物類別的治療應用範圍，用以治療糖尿病、癌症、多發性硬化症、骨質疏鬆症、肝炎、結節性硬化症、精神病、心血管病、肺病及腎病，預計約有53 000名病人可因而受惠。

下表列出涉及癌症和心血管病藥物／藥物類別的額外經常撥款：

藥物名稱／類別及治療用途	涉及的額外經常撥款 (百萬元)
<b>癌症</b>	
i) 培美曲塞(用於治療第四期非小細胞肺癌)	21.00
ii) 多西紫杉醇(用於治療晚期／轉移性肺癌)	6.90
iii) 唑來膦酸及地舒單抗(用於預防併有骨骼轉移的乳癌病人發生與骨骼相關狀況)	1.91
iv) 多西紫杉醇(用於乳癌)	9.30
v) 愛斯萬(用於局部晚期胃癌手術後的輔助化療)	3.12
vi) 替莫唑胺(用於多形性膠質母細胞瘤的同步化學放射治療)	3.80
vii) 促黃體激素釋放激素類似物促效劑(用於治療去勢敏感性型轉移性前列腺癌)	5.50
<b>心血管病</b>	
i) 新一代口服抗凝血藥(用於心房纖維顫動病患者，以預防初級和次級中風)	128.20

## 2.

醫管局設有機制，在21個專家小組的支援下，定期評估新藥物／臨床應用範圍和檢討藥物名冊內的現有藥物。有關過程以實證為本，依據藥物安全性、療效和成本效益的原則，並考慮不同因素，包括國際間的建議和做法、科技的新發展、疾病狀況、病人用藥的依從性、生活質素、用藥的實際經驗，以及專業人士和病人團體的意見。根據現行機制，臨床醫生會按服務需要向醫管局藥物建議委員會提交新藥物／臨床應用範圍申請，以供考慮是否納入藥物名冊。該委員會每3個月審理申請，成員包括不同醫學界別的管理行政人員和專家、臨床藥理學家及藥劑師。醫管局會不時檢討委員會成員的人選，確保能充分收集專家的意見。

新藥物評估是項持續進行的工作，按照不斷演進的醫學證據、最新臨床發展和市場變化。評估新藥物是否納入藥物名冊的過程以實證為本，主要考慮藥物安全性、療效和成本效益。醫管局會留意藥物的最新科學及臨床驗證，以改善藥物名冊，確保病人可公平地獲處方具成本效益，並經驗證安全及有效的藥物。

下表載列過去3年(2016-17至2018-19年度)根據上述機制批准和不批准的藥物／臨床應用範圍。

2016-17年度

批准納入藥物名冊的藥物	不批准納入藥物名冊的藥物
1. 阿達木單抗	1. 阿普洛爾
2. 阿哌沙班	2. 貝伐珠單抗
3. 阿昔替尼	3. A型肉毒桿菌毒素
4. 椎管巴氯芬	4. 維布妥昔單抗
5. Carbetocin	5. 塞瑞替尼
6. 克唑替尼	6. 達泊西汀
7. 達比加群	7. 地西他濱
8. 地諾前列酮	8. 地塞米松
9. 多替拉韋	9. 伊布替尼
10. 艾維雷韋、考比司他、恩曲他濱、替諾福韋	10. 左羥丙哌嗪
11. 恩格列淨	11. 5%利多卡因藥貼
12. 依維莫司	12. 尼芬那宗
13. 更昔洛韋	13. 尼伏人單抗
14. 利拉糖肽	14. Paclitaxel albumin
15. 馬昔騰坦	15. 匹博利組單抗
16. 米非司酮	16. 吡非尼酮
17. 阿托珠單抗	17. 泊沙康唑
18. 奧比他韋、帕立瑞韋、利托那韋、達塞布韋	18. 瑞戈非尼
19. 吡侖帕奈	19. 索磷布韋、來迪派韋
20. 培妥珠單抗	20. 塞替派
21. 匹莫林	21. 托法替布
22. 雷珠單抗	22. 烏司奴單抗
23. 利妥昔單抗	23. 伏硫西汀
24. 索磷布韋	--
25. 索磷布韋、來迪派韋	--
26. 曲妥珠單抗	--
27. Trastuzumab emtansine	--
28. Ulipristal	--
29. 維多珠單抗	--
30. 唑來膦酸	--



## 2017-18年度

批准納入藥物名冊的藥物	不批准納入藥物名冊的藥物
1. 阿比特龍	1. 阿來替尼
2. 阿地溴鉍	2. 氮葦斯汀
3. 阿地溴鉍／福莫特羅	3. 氮葦斯汀、氟替卡松
4. 阿達木單抗	4. 苯達莫司汀
5. 阿柏西普	5. 維布妥昔單抗
6. 阿侖珠單抗	6. 卡非佐米
7. 阿舒瑞韋	7. 依洛硫酸酯酶 $\alpha$
8. 貝伐珠單抗	8. 艾塞那肽
9. A型肉毒桿菌毒素	9. 芬太尼
10. 布地奈德	10. Insulin glargine
11. 卡那奴單抗	11. 尼達尼布
12. 頭孢泊肟酯	12. 尼伏人單抗#
13. 塞瑞替尼	13. 奧拉帕利
14. 絨促卵泡素 $\alpha$	14. 奧馬珠單抗
15. 達拉他韋	15. Paclitaxel albumin
16. 達蘆那韋／考比司他	16. 哌柏西利
17. 德拉馬尼	17. 匹博利組單抗
18. 地氫雷他定	18. 培妥珠單抗
19. 富馬酸二甲酯	19. 泊沙康唑
20. 依庫珠單抗	20. 雷莫蘆單抗
21. 艾多沙班	21. 蘆可替尼
22. 艾維雷韋、考比司他、恩曲他濱、替諾福韋艾拉酚胺富馬酸	22. 沙庫巴曲／纈沙坦
23. 恩曲他濱、替諾福韋艾拉酚胺富馬酸	23. 替加色羅
24. 恩扎盧胺	24. 唑吡坦
25. 依維莫司	--
26. 依伏庫人單抗	--
27. 格拉司瓊	--
28. Insulin Degludec	--
29. Macrogol 4000	--
30. 尼伏人單抗*	--
31. 奧希替尼	--
32. Paracetamol IV	--
33. 匹博利組單抗	--
34. 瑞戈非尼	--
35. 利妥昔單抗SC	--

批准納入藥物名冊的藥物	不批准納入藥物名冊的藥物
36. 蘆非醯胺	--
37. 沙庫巴曲／巔沙坦	--
38. 蘇金單抗	--
39. 索磷布韋／維帕他韋	--
40. 特立氟胺	--
41. 托法替布	--
42. 曲司氯銨	--
43. 烏司奴單抗	--
44. 伏硫西汀	--

\* 藥物獲批兩項臨床應用範圍

# 藥物遭拒用作兩項臨床應用範圍

### 2018-19年度

批准納入藥物名冊的藥物	不批准納入藥物名冊的藥物
1. 阿來替尼	1. 支鏈胺基酸
2. 阿利人單抗	2. 鈉羧甲基纖維素／甘油／聚山梨醇酯80
3. 安立生坦	3. 噻呋特啞嗪／他啞巴坦
4. 阿替利組單抗	4. Cerebrolysin
5. 氮草斯汀、氟替卡松	5. 達雷木單抗
6. 貝達喹啉	6. 度他雄胺／坦索羅辛
7. 鈉羧甲基纖維素／甘油／聚山梨醇酯80	7. 艾曲泊帕
8. 卡非佐米	8. 艾立布林
9. 塞瑞替尼	9. 氟維司群
10. 西妥昔單抗	10. 伊布替尼
11. 克唑替尼	11. Insulin glargine
12. 度洛西汀	12. 來那度胺
13. 艾爾巴韋／格拉瑞韋	13. 米拉貝隆
14. 艾立布林	14. 阿托珠單抗
15. 依維莫司	15. 奧馬珠單抗
16. 磷霉素	16. 帕洛諾司瓊
17. 格卡瑞韋／哌侖他韋	17. 匹博利組單抗
18. 伊布替尼	18. 培妥珠單抗
19. 因福利美	19. 普瑞巴林
20. 伊沙佐米	20. 雷莫蘆單抗

批准納入藥物名冊的藥物	不批准納入藥物名冊的藥物
21. 侖伐替尼	21. 雷諾嗉
22. 米力農	22. Selexipag
23. 奈妥匹坦／帕洛諾司瓊	23. 磷丙替諾福韋
24. 尼達尼布	24. 塞替派
25. 尼伏人單抗	25. 替格瑞洛
26. 阿托珠單抗	26. 曲氟尿苷／替匹嘧啶
27. 哌柏西利	--
28. 培美曲塞	--
29. 雷珠單抗	--
30. 瑞波西利	--
31. 利福昔明	--
32. 蘇金單抗	--
33. 索磷布韋、來迪派韋	--
34. 噻嗎洛爾不含防腐劑眼藥水	--
35. 維多珠單抗	--

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：7245)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： ( )

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就運用社交網絡事宜，請當局告知本會：

1. 過去三年，食物及衛生局(衛生科)用於社交網絡宣傳的開支及人手編制為何；
2. 食物及衛生局(衛生科)以何準則評估上述宣傳成效及款項運用得宜。

提問人： 鄺俊宇議員 (立法會內部參考編號：91)

答覆：

1. 在2016-17年度，食物及衛生局(衛生科)用於社交網絡宣傳的開支為42,000元，2017-18和2018-19年度則並無這方面的開支。有關職務由現有員工執行，不涉額外人手。
2. 我們定期查核閱覽／訪客人次和回應數目，以評估有關宣傳工作的成效及款項是否運用得宜。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3378)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關社康護士家訪次數，2019-20年預算為892 000，較2018-19的修訂預算876 000為多。然而，社康護士的數目卻未有顯著上升，其原因為何？當局是否會增加資源和人手以應付需求？如是，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（立法會內部參考編號：51）

答覆：

為應付人口增長和老化而日益增加的需求，醫院管理局(醫管局)會繼續加強為市民提供的醫療服務。2019-20年度，醫管局所獲的經常資助金總額達688億元，較2018-19年度的修訂預算(635億元)增加8.3%。因應服務需求增長，預計2019-20年度相當於全職人員的社康護士的數目，將較2018-19年度的修訂預算(493人)增加至503人。醫管局來年將推行各項措施，應付與日俱增的醫療服務需求和改善病人的護理質素，包括增加社康護士家訪的次數。

醫管局會繼續密切監察社康護理服務的運作和使用量，並靈活調配人手及其他資源，應付服務需求。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3379)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關復康及紓緩護理服務就診人次，2019-20年的預算為103 100，較2018-19年的修訂預算99 900為多。就此，當局是否會增加資源和人手以應付需求？如是，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（立法會內部參考編號：52）

答覆：

醫院管理局(醫管局)會繼續加強公營醫療服務，以應付因人口增長及老化而不斷增加的需求。2019-20年度，政府向醫管局提供的經常撥款總額為688億元，較2018-19年度修訂預算(635億元)增加8.3%。在2019-20年度，以相等於全職人員計算，預計醫生、護士及專職醫療人員的人數較2018-19年度分別增加191人、845人及330人。

醫管局已於2018-19年度加強由跨專業醫護團隊在不同層面提供的復康及紓緩護理服務(例如住院、門診、日間護理和外展服務)，包括加強周末及公眾假期的恢復性復康服務，以及提升日間康復服務、醫院紓緩治療會診、家居護理服務和對居於安老院舍末期病人的支援。

醫管局會繼續密切監察復康及紓緩護理服務的運作和使用情況，並會靈活調配人手和其他資源，以應付服務需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3380)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關精神科外展服務人次，2019-20年預算為308 100，較2018-19年的修訂預算299 900為多。然而，精神科社康護士的數目卻未有增加，其原因為何？當局是否會增加資源和人手以應付需求？如是，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（立法會內部參考編號：53）

答覆：

現時有需要接受社區精神科服務的病人，會由醫院管理局(醫管局)各聯網的社區精神科服務跨專業團隊跟進。該團隊由精神科醫生、精神科護士(包括精神科社康護士)、臨床心理學家、職業治療師、醫務社工、朋輩支援員等醫療專業人員組成，會因應社區內有精神健康需要的人士的病情和臨床需要，為他們提供所需的社區支援服務。

此外，醫管局自2010-11年度起分階段推行個案管理計劃，為嚴重精神病患者提供深入、持續及個人化的支援，並於2014-15年度把計劃擴展至全港18區。截至2018年12月31日，醫管局在該計劃下合共聘請了357名個案經理，為約16 400名病患者提供個人化及深入的社區支援服務。

在2015-16年度，醫管局為該計劃加入朋輩支援的元素，加強對病人的社區支援。自推行至今，醫管局已聘用相等於20名全職人手的朋輩支援員。

行政長官在2017年10月的《施政報告》中，宣布改善個案管理計劃下個案經理對病人的比例。由2018-19年度開始，醫管局已獲增撥一筆每年4,500萬元額外經常撥款，分階段進一步改善個案經理對病人的比例，包括在2018-19及2019-20年度分別每年增聘20名個案經理。

醫管局將繼續定期評估人力需求，並檢討其服務安排，以確保所提供的服務能切合病人的需要。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：3381)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

面對長者牙科服務需求增加，當局預算只增加2019-20學年菲臘牙科醫院的培訓學額至635人。當局是否有評估增加的學額是否足以應付需求？如是，詳情為何？如否，當局有何計劃增加牙科服務人手以應付需要？

提問人：李國麟議員（立法會內部參考編號：54）

答覆：

根據2017年公布的《醫療人力規劃和專業發展策略檢討》所作的人力推算，牙醫在中長期會出現人手短缺。

為應付預計的牙科人手需求，政府已在2016/17至2018/19學年的三年期，增加大學教育資助委員會(教資會)資助的第一年學士學位牙科培訓學額，由每年53個增加20個至73個(約40%)。在2019/20至2021/22學年的三年期，教資會資助的第一年學士學位牙科培訓學額會進一步增加至每年80個。政府亦會在2019/20至2021/22學年的三年期提供20個教資會資助的牙醫研究院修課課程學額。

牙齒衛生員方面，菲臘牙科醫院亦會由2018/19學年起增加牙科衛生護理高級文憑課程的每年收生人數，由24人增加至34人(增加約42%)。

政府已開展新一輪的人力資源推算工作，以更新醫療人手(包括牙醫和牙齒衛生員)供求的推算數字，預計於2020年公布結果。視乎新一輪的人力推算結果，政府會進一步研究增加相關醫療培訓學額。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3382)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關改善菲臘牙科醫院的改善設施，請提供計劃的詳情、開支及推行時間表。

提問人：李國麟議員（立法會內部參考編號：55）

答覆：

菲臘牙科醫院計劃在2019-20年度進行下列項目，以改善醫院設施：

項目	開支金額（百萬元）
更換通風系統和相關儀器	1.80
更換老化的牙科器材單元	9.00
購買錐形射束電腦斷層掃描系統 (連病人檢查台)	2.50
更換照明系統和相關儀器	0.80
購買口腔內部數碼掃描器和椅旁研磨儀	4.46
設立一所特別護理牙科診所、一間演講室和三間研討室	3.00
<b>總計</b>	<b>21.56</b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3486)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (000) 運作開支

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

該綱領的二零一九至二零年度需要特別留意的事項，提到會「繼續推廣母乳餵哺和器官捐贈，並繼續推行反吸煙的工作」。鑒於入境事務處由二零一八年十二月起為全港市民換領新智能身份證，當局有否安排人手在換證中心推廣器官捐贈並邀請市民登記器官捐贈；未來一年又預備編配多少人手和資源在換證中心推廣器官捐贈並邀請市民登記器官捐贈？

提問人：梁美芬議員（立法會內部參考編號：66）

答覆：

自2019年1月開始，衛生署輪流到9間智能身份證換領中心(換證中心)宣傳器官捐贈訊息，並鼓勵市民即場登記器官捐贈。衛生署會監察此項措施的成效，並與入境事務處保持聯絡，以就來年的器官捐贈宣傳工作制訂進一步的安排。

由於個別促進健康計劃的人手和開支已納入衛生署健康推廣工作的整體撥款內，因此沒有關於這方面的分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3345)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去五年，每年工傷僱員在醫院管理局轄下急症室接受診治的人次為何？

提問人：梁耀忠議員 (立法會內部參考編號：1187)

答覆：

醫院管理局(醫管局)並無備存治療因工受傷的全面統計數字。下表載列過去5年(截至2018年12月31日)因工業創傷而到醫管局轄下急症室就診的人次，作為一般資料以供參考：

	因工業創傷而到急症室就診的人次
2014-15年度	67 812
2015-16年度	66 755
2016-17年度	65 980
2017-18年度	62 061
2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]	47 552

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3346)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按專科分項列出，在過去五年，工傷僱員在醫管局轄下專科門診診所(包括骨科、腦外科、外科等)接受診治的人次、(ii)當中屬新症的人次、(iii)有關舊症的現時平均輪候時間、及(iv)有關新症的現時平均輪候時間分別為何？

提問人：梁耀忠議員 (立法會內部參考編號：1188)

答覆：

醫院管理局(醫管局)並無備存治療因工受傷的全面統計數字。下表載列過去5年(截至2018年12月31日)因工業創傷而到醫管局轄下急症室就診的人次及上述病人隨後接受專科門診(臨床)服務的人次，作為一般資料以供參考：

	因工業創傷而到急症室就診的人次 (A)	(A)項所述病人當中到急症室就診後或出院後28天內預約專科門診(臨床)服務的就診人次 (B)
2014-15年度	67 812	47 485
2015-16年度	66 755	48 134
2016-17年度	65 980	48 541
2017-18年度	62 061	49 702
2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]	47 552	25 767

(B) 項所述病人的平均輪候時間，暫未能提供。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4072)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

局方二零一九至二零年度需要特別留意的事項包括跟進醫療人力規劃和專業發展策略檢討的建議。就此，當局可否告知本會：

- 1) 經考慮各項積極增強醫護人手的措施後，對於醫療人力規劃和專業發展策略檢討報告預測的各類醫護人手在2020年的短缺數字，目前預期可以填補的短缺人手情況為何；
- 2) 特區政府是鼓勵香港私營醫療服務機構、醫療專業團體和醫務人員到大灣區發展的，(1)所問及的評估數字是否已包括本港醫護可能轉到大灣區發展的數目，若是，詳情為何，若否，原因為何？

提問人：廖長江議員（立法會內部參考編號：51）

答覆：

- 1) 政府於2017年6月公布醫療人力規劃和專業發展策略檢討報告。該報告提出10項建議，為本港未來醫療人力規劃奠定基礎，以及為本港醫療專業人員的專業發展及規管訂下未來路向，以確保有合資格的醫療專業人員，支持本港醫療系統健康和可持續地發展。我們正積極落實策略檢討報告的建議，為長遠的醫療人力需求作前瞻性規劃。舉例而言，政府會增加超過150個大學教育資助委員會(教資會)資助的醫療專業第一年學士學位課程學額，使有關學額在2019/20至2021/22年度的教資會3年期學術規劃周期內，由約1 780個增至約1 930個。此外，在指定專業／界別課程資助計劃下，政府將於2019/20學年資助1 320名學生修讀醫療專科自資學士學位課程。政府已展開新一輪的人力資源推算工作，以更新醫療專業人手供求的推算數字，預計2020年會有推算結果。

- 2) 政府留意到愈來愈多本地醫療專業人員、醫療服務提供者和專業機構在大灣區參與提供醫療服務及培訓交流活動。在不影響本港醫療服務下，政府歡迎上述各方透過不同方式，促進本港與內地醫療專才的培訓及交流。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3679)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請食物及衛生局／醫管局告知：

- a. 2018-19年度，懷疑有特殊學習需要的學前兒童，輪候見普通科醫生及精神科醫生作評估的平均輪候時間(按第一優先類別、第二優先類別及例行類別比示)；
- b. 2018-19年度，仍在輪候評估的學前兒童人數。

提問人：馬逢國議員 (立法會內部參考編號：54)

答覆：

a.及b.

懷疑有特殊學習需要而需要醫院管理局(醫管局)專科醫療支援的學前兒童，通常會轉介至兒科或兒童及青少年精神科專科門診診所，接受進一步評估和診治。至於有特殊學習需要但沒有健康問題的學前兒童，則會按情況轉介至其他服務機構。醫管局設有分流制度，確保須及早介入的緊急個案病人可獲優先診治。

下表列出2018-19年度(截至2018年12月31日)[臨時數字]，在醫管局被分流為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(次緊急)和例行類別(穩定)個案的兒科和兒童及青少年精神科專科門診新症數目，以及輪候時間中位數。醫管局並無備存輪候接受評估的學前兒童人數。



2018-19年度 (截至2018年 12月31日) [臨時數字]	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)
兒科 專科門診診所	3 977	<1	4 112	4	11 538	14
兒童及 青少年精神科 專科門診診所	204	1	708	4	8 260	85

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3531)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2019-20年度內，醫管局將會「加強癌症、糖尿病、腎病、中風及心臟病的治療和管理」，政府請告知本會：

1. 如何加強對各疾病的治療及管理？

糖尿病患者正呈上升及年輕化趨勢，就此：

2. 過去5年，確診糖尿病的患者人數為何？請按年齡及類型提供。

3. 請提供各聯網及醫院支援不同類型的糖尿病患者措施。會否把個別醫院推行而又有良好效果的措施擴展至其他醫院及聯網？

聯網	醫院	支援糖尿病患者措施	
		一型糖尿病患者	二型糖尿病患者
	/		

4.政府會否研究制定新措施及增撥資源加強支援糖尿病患者？

提問人：毛孟靜議員 (立法會內部參考編號：56)

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)在2019-20年度會加強各種疾病(特別包括癌症、糖尿病、腎病、中風及心臟病)的治療和管理，詳情概述如下：

(a)

有關癌症服務，醫管局將會在天水圍醫院增設20張腫瘤科住院病床，以及在港島東醫院聯網(港島東聯網)透過重新分配病床成立一間血液腫瘤科病房；加強港島西醫院聯網(港島西聯網)的內科腫瘤科住院服務；增加九龍東醫院聯網(九龍東聯網)、九龍西醫院聯網(九龍西聯網)、新界東醫院聯網(新界東聯網)的臨床腫瘤科和港島西聯網的內科腫瘤科專科門診服務的服務量；以及提升港島西聯網、九龍東聯網、九龍西聯網和新界東聯網日間化療服務的服務量。醫管局亦會透過試驗延長放射治療的服務時間，繼續加強放射治療的服務量；以及擴充《醫院管理局藥物名冊》所包括的化療藥物和使用範圍，讓化療服務追上最新發展；

(b)

有關糖尿病服務，預計在2019-20年度將再有另外14 000名病人登記加入病人自強計劃，而適切的積極介入計劃則會擴展至所有醫院聯網，讓額外的6 300名病人受惠；

(c)

有關腎病服務，醫管局會增加為末期腎病患者提供血液透析服務，在所有醫院聯網內提供額外59個血液透析名額，以及21個額外的共析計劃名額；

(d)

有關中風服務，24小時急性中風靜脈溶栓治療服務將會在2019-20年度進一步擴展至整個九龍中聯網和九龍西聯網，令所有醫院聯網均有提供該項服務；以及

(e)

有關心臟病服務，醫管局計劃分階段設立24小時冠狀動脈介入手術聯網服務。九龍東聯網和九龍中聯網合組成一個聯網，而港島東聯網和港島西聯網則組成另一聯網，在2019-20年度試驗推行24小時冠狀動脈介入手術服務。此外，北區醫院的心導管化驗所將延長冠狀動脈介入手術服務的運作時間，以便為更多患有ST段提升心肌梗塞的病人提供服務。另外，醫管局計劃為配備體內設置心臟電子儀器的病人設立遙距監察服務。

(2)

下表按年齡組別列出從2013年至2017年在醫管局接受治療的糖尿病病人數目：

年齡組別 <sup>3</sup>	醫管局病人數目 <sup>1,2</sup>				
	2013年	2014年	2015年	2016年	2017年
18歲以下	500	500	600	600	600
18至64歲	185 100	192 900	198 800	205 200	210 900
65歲或以上	212 100	226 400	241 100	256 300	271 500
<b>總數</b>	<b>397 800</b>	<b>419 800</b>	<b>440 500</b>	<b>462 000</b>	<b>483 000</b>

註：

1. 數字調整至最接近百位的整數。
2. 由於四捨五入的關係，個別數字加起來可能與總數有出入。
3. 按病人在截至報告年度6月30日的年齡計算。
4. 醫管局現已修訂估算糖尿病病人數目的方法，包括使用診斷代號、藥物處方及／或化驗結果等資料。由於統計方法及數據收集範圍有差別，故此現有數據未必能用作跟過往發布的數字比較。

(3)及(4)

對於患糖尿病等長期疾病的病人，醫管局的目標是以長期護理、定期評估、病人自理計劃、強化治療等服務，協助他們妥善控制病情和預防併發症。就此，醫管局已經／將會為糖尿病病人設立並推行以下各類服務和計劃：

#### 普通科門診服務

普通科門診診所為病情穩定的長期病患者提供社區為本的基層醫療服務。這類病人患有多種長期疾病，但情況並不複雜。

#### 普通科門診公私營協作計劃

普通科門診公私營協作計劃的服務對象為患有高血壓及／或糖尿病(附帶或沒有高血脂症)的普通科門診病人。計劃最先於2014年年中在觀塘、黃大仙和屯門區等試驗地區推行，並由2016年第三季度起進一步分期推展至其他地區，現時已覆蓋全港18區。截至2018年12月底，參加這項計劃的病人共有29 842人。

#### 病人自強計劃

這項計劃旨在增加長期病患者對自身疾病的認識，提高他們的自理能力，以及促進與社區的伙伴關係。接受基層和中層醫療服務的高血壓和糖尿病病人，若情況合適，會獲轉介至非政府機構參加社區病人自強課程。計劃自2010-11年度成立以來已招收了逾15萬名病人參與。預計在2019-20年度會再有14 000名病人登記參加計劃。

### 健康風險評估及跟進護理計劃

這項計劃為糖尿病和高血壓病人提供切合其需要的健康風險評估服務。病人會在醫管局轄下指定的普通科門診診所接受跨專業團隊的診治，以妥善控制病情。服務包括判斷併發症風險的全面評估和分析，以至適切的介入治療。計劃在2009-10年度推出，在2011-12年度擴展至全部7個聯網。自2012-13年度起，該項計劃每年為約201 600名病人提供服務。

### 適切的積極介入計劃

為改善對專科門診診所糖尿病患者的照顧，接受專科門診診所治療的病人(特別是年輕病人)如在糖尿病控制方面表現未如理想，糖尿病中心跨專業團隊中的護士和專職醫療人員便會為他們提供風險評估和強化治療，並協助他們自強。這項計劃自2017-18年度首次在新界西醫院聯網試驗推行，並於2018-19年度擴展至九龍東聯網、九龍西聯網和新界東聯網以來，每年為約8 400名病人提供服務。這項計劃會在2019-20年度擴展至所有醫院聯網，將有額外6 300名病人受惠。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4298)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫管局的人手編制問題，政府可否告知本會：

2018年度，(a)非醫務人員、非醫護人員及非專職醫療人員的常額全職員工的總數目為何；(b)其中首長職級數目為何，非首長職級數目為何？

提問人：柯創盛議員（立法會內部參考編號：54）

答覆：

(a)及(b)

下表載列醫院管理局截至2018年12月31日的常額全職非直接病人護理人員(即不包括醫生、護士、專職醫療人員及護理支援人員)的人數(按首長級及非首長級人員劃分)：

非直接病人護理人員 (按常額全職條款受聘)	人數 (截至2018年12月31日)
首長級人員	64
非首長級人員	12 670
<b>總數</b>	<b>12 734</b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4026)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

鑒於不少國家有提供乳癌普查，當局會否重新考慮推行全民乳房X光造影普查；如會，詳情為何；如否，原因為何？

提問人：葛珮帆議員（立法會內部參考編號：190）

答覆：

食物及衛生局(衛生科)於2019-20年度沒有就全港乳癌篩查預留撥款。如2018年《施政報告》所述，政府委託進行的一項有關識別本地婦女患乳癌的相關風險因素的研究，預計於2019年下半年完成。政府會密切留意研究的科學實證及結果，以檢視適用於不同風險概況婦女可採用的篩查措施。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3376)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

食物及衛生局衛生科在2019-20年度需要特別留意的事項中提到，衛生科會「為基層醫療健康護理服務可持續發展制訂藍圖，並在葵青區設立本港首個地區康健中心」。財政司司長在預算案演辭第152段也指出，已預留1.5億元，作為該中心的營運費用及人手開支。就此，政府可否告知本委員會：

1. 所涉及的預算營運費用、人手編制和全年薪酬開支為何？會否為中心的營運提供經常撥款？
2. 是否已揀選其他用地設立地區康健中心？如是，有關詳情和地點為何？
3. 基層醫療健康發展督導委員會負責制訂藍圖，委員會自成立後，召開了多少次會議？制訂藍圖的時間表和目前工作進度為何？

提問人：石禮謙議員（立法會內部參考編號：76）

答覆：

- (1) 在2019-20年度，發展葵青地區康健中心和相關措施的預算開支為1.55億元，當中約1,000萬元用於淨開設16個公務員職位。
- (2) 政府會參照葵青地區康健中心試點計劃的經驗，逐步在全港18區設立地區康健中心。我們已在另外6個地區覓得選址設立地區康健中心，惟所查詢的詳情尚未反映在2019-20年度的開支預算案內。



- (3) 行政長官於《2017年施政報告》提出的基層醫療健康發展督導委員會於2017年11月成立，由食物及衛生局局長擔任主席，負責就基層醫療健康服務制訂發展策略和藍圖。督導委員會已舉行了8次會議，從人力和設施配套、夥伴模式、社區參與、規劃及評估架構，以及策略制定等方面，就基層醫療健康發展提供意見，以期為香港基層醫療健康服務制定可持續發展藍圖。有關工作會於2019-20年度繼續進行，而重點將投放於本年第三季左右落成的葵青地區康健中心的成立工作。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3377)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府表示會撥款12億元成立香港基因組中心及推展香港基因組計劃。就此，請告知本委員會：

1. 上述計劃的營運開支、人手編制及涉及的全年薪酬開支分別為何？
2. 遺傳學及基因組學專科的註冊醫生數目為何？政府會否加強對相關專業人員的培訓？
3. 政府會否立法釐清基因數據的擁有權及規管有關數據的商業用途？如會，有關詳情及時間表為何？
4. 在2019-20年度需要特別注意事項中，食物及衛生局提到衛生科將落實香港的基因組醫學發展策略，請告知有關詳情。

提問人：石禮謙議員（立法會內部參考編號：77）

答覆：

1. 財政預算案公布，政府會撥款約12億元成立香港基因組中心(基因組中心)和推展香港基因組計劃(基因組計劃)，以促進基因組醫學的臨牀應用和科研發展。我們已在2019-20年度預留8,000萬元非經常撥款和5,270萬元資助金，分別支付基因組計劃的開支和支援基因組中心的運作。我們會在2019-20年度開設5個有時限的公務員職位和數個非公務員職位，涉及開支約750萬元，以支援基因組醫學發展的政策工作和成立基因組中心的事宜。

2. 目前，遺傳學及基因組學的專業資格由香港兒科醫學院設立的「遺傳學及基因組學專科(兒科)」分科頒授。這分科有5名專科醫生，另有2名兒科醫生正接受訓練。此外，由於基因組醫學融入至不同專科，部分腫瘤科、產科和病理科的專科醫生也專長於遺傳學及基因組學。

政府會與大學和專業團體聯繫，加強基因組醫學相關專業人員的培訓，包括醫生、遺傳輔導師和生物信息學人員。基因組計劃具有催化作用，讓普遍醫護專業人員更能掌握有關基因組學及遺傳學的知識。

3. 基因組計劃會建立本地人口的基因組數據。若干諮詢委員會將會成立，分別就科學事宜、數據擁有和取閱權限及倫理因素提供意見。我們會向參加者取得知情同意，並遵從一套嚴格的倫理和私隱權守則。
4. 我們在2017年11月成立基因組醫學督導委員會，研究香港基因組醫學的發展策略。督導委員會會在今年稍後時間就其建議向食物及衛生局局長提交報告。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4265)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

近日有評論指，香港醫療資源、尤其醫生人手出現公私營失衡情況，請按以下表列形式，提供各年份的本港註冊醫生執業數據：

	醫生總數	任職於公營醫療機構		由私家醫院聘用		私人診所／醫務中心執業		未有執業／已退休
		普通科醫生	專科醫生	普通科醫生		專科醫生	普通科醫生	專科醫生
2018								
2013								
2008								
2003								
1998								

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：4)

答覆：

衛生署定期進行醫療衛生服務人力統計調查(統計調查)，以蒐集有關在本港執業的醫療護理專業人員的特徵和就業情況的最新資料。下表載列根據2012年和2015年的統計調查，在本港不同服務界別執業的註冊醫生的估計分布情況－

統計調查年份 <sup>#</sup>	註冊醫生數目 <sup>®</sup>	服務界別 <sup>*</sup>									
		醫院管理局		政府機構		資助機構		學術界		私營界別	
		專科執業	非專科執業	專科執業	非專科執業	專科執業	非專科執業	專科執業	非專科執業	專科執業	非專科執業
2012	12 176	35.7%	6.4%	3.1%	2.9%	0.1%	0.5%	1.6%	1.2%	24.7%	23.8%
2015	12 982	35.6%	6.3%	2.7%	2.4%	0.1%	0.6%	1.8%	1.3%	26.4%	22.6%

註:

\* 數字是按主要執業範疇和主要工作界別點算的從事經濟活動醫生比例。沒有填報其所屬主要工作界別的從事經濟活動醫生不會計算在內。「專科執業」項下為在其中一個專科執業的醫生(包括專科醫生和專科見習醫生)數目，而「非專科執業」項下則為在普通科執業、從事行政／管理、教學／教育或其他工作，或沒有填報主要執業範疇的醫生數目。分布比例是根據回應者的答覆估算，2012年和2015年就醫生進行的統計調查，回應率分別為53.6%和47.9%。由於四捨五入，個別項目相加後未必等於100%。

® 數字為進行調查該年截至8月31日已按《醫生註冊條例》(第161章)的規定，在香港醫務委員會備存的醫生本地名單內正式註冊的醫生數目。

# 根據2012年和2015年就醫生進行的統計調查，在作出回應的醫生中，分別有10.2%和10.0%為非在本港醫療專業從事經濟活動的醫生(包括於統計調查期間並非在港從事醫療專業的醫生，但不包括於該期間休假或從事經濟活動但待業的醫生)。

我們並無關於未有執業／已退休專科醫生數目的資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4266)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

公立醫院醫生人手流失嚴重，請按以下表列形式告知本會：

(1) 2018-19年度七個醫院聯網內各專科的醫生編制、現職醫生總數、待補空缺、取錄及離職人數；

		醫生 編制 人數	現職 醫生 人數	現時待補 醫生空 缺 數目	年度內新取 錄醫生人數 (當中駐院實 習醫生人數)	年度內離 職醫生人 數(當中的 退休醫生 人數)
港島東 聯網	內科					
	老人科					
	急症科					
	兒科					
	神經 外科					
	外科					
	骨科					
	婦產科					
	精神科					
	眼科					
	其他 專科					
	總計					

		醫生 編制 人數	現職 醫生 人數	現時待補 醫生空 缺數目	年度內新取 錄醫生人數 (當中駐院實 習醫生人數)	年度內離 職醫生人 數(當中的 退休醫生 人數)
港島西 聯網	內科					
	老人科					
	急症科					
	兒科					
	神經 外科					
	外科					
	骨科					
	婦產科					
	精神科					
	眼科					
	其他 專科					
總計						
九龍東 聯網	內科					
	老人科					
	急症科					
	兒科					
	神經 外科					
	外科					
	骨科					
	婦產科					
	精神科					
	眼科					
	其他 專科					
總計						

		醫生 編制 人數	現職 醫生 人數	現時待補 醫生空 缺數目	年度內新取 錄醫生人數 (當中駐院實 習醫生人數)	年度內離 職醫生人 數(當中的 退休醫生 人數)
九龍中 聯網	內科					
	老人科					
	急症科					
	兒科					
	神經 外科					
	外科					
	骨科					
	婦產科					
	精神科					
	眼科					
	其他 專科					
	總計					
九龍西 聯網	內科					
	老人科					
	急症科					
	兒科					
	神經外科					
	外科					
	骨科					
	婦產科					
	精神科					
	眼科					
	其他專科					
	總計					
新界東 聯網	內科					
	老人科					
	急症科					
	兒科					
	神經外科					
	外科					
	骨科					
	婦產科					
	精神科					
眼科						



新界東聯網	其他專科					
	總計					
新界西聯網	內科					
	老人科					
	急症科					
	兒科					
	神經外科					
	外科					
	骨科					
	婦產科					
	精神科					
	眼科					
	其他專科					
	總計					

(2) 2018-19年度，各聯網內離職的專科醫生總數、及離職時作為專科醫生的年資；

	離職專科醫生總數	取得專科資格少於1年的人數	取得專科資格1-4年的人數	取得專科資格5-9年的人數	取得專科資格10年或以上的人數
港島東聯網					
港島西聯網					
九龍東聯網					
九龍中聯網					
九龍西聯網					
新界東聯網					
新界西聯網					

(3) 2018-19年度，各聯網醫生離職後的方向

	離職醫生 總數	由其他醫 院聯網聘 用的人數	轉往私營 界別的 人數	退休人數	其他/ 不確定
港島東 聯網					
港島西 聯網					
九龍東 聯網					
九龍中 聯網					
九龍西 聯網					
新界東 聯網					
新界西 聯網					

提問人：邵家臻議員（立法會內部參考編號：5）

答覆：

(1)

下表列出2018-19年度醫院管理局(醫管局)各專科和各聯網的醫生人數和取錄人數。

聯網	主要專科	醫生人數 (包括全職和兼職)	取錄人數 (2018年4月至12月) (包括全職和兼職)
港島東	急症科	60	2
	麻醉科	35	3
	家庭醫學科	55	2
	深切治療部	17	1
	內科	160	14
	神經外科	13	3
	婦產科	23	2
	眼科	20	4
	骨科	36	1
	兒科	32	4
	病理科	19	1
	精神科	35	3
	放射科	43	4
	外科	51	4
	其他	31	3
	<b>港島東總計</b>	<b>630</b>	<b>51</b>

聯網	主要專科	醫生人數 (包括全職和兼職)	取錄人數 (2018年4月至12月) (包括全職和兼職)
港島西	急症科	29	5
	麻醉科	65	4
	心胸肺外科	12	2
	家庭醫學科	42	3
	深切治療部	16	0
	內科	151	12
	神經外科	13	4
	婦產科	28	1
	眼科	13	1
	骨科	33	1
	兒科	50	8
	病理科	32	2
	精神科	27	3
	放射科	35	2
	外科	73	6
	其他	28	2
	<b>港島西總計</b>	<b>648</b>	<b>56</b>
九龍中	急症科	77	6
	麻醉科	100	7
	心胸肺外科	14	1
	家庭醫學科	111	9
	深切治療部	23	1
	內科	281	18
	神經外科	37	5
	婦產科	56	9
	眼科	36	3
	骨科	61	0
	兒科	118	6
	病理科	54	3
	精神科	37	5
	放射科	74	6
	外科	108	5
	其他	50	20
	<b>九龍中總計</b>	<b>1 236</b>	<b>104</b>
九龍東	急症科	66	10
	麻醉科	47	7
	家庭醫學科	94	3
	深切治療部	13	0
	內科	169	18
	婦產科	27	1
	眼科	21	4
	骨科	47	5
	兒科	41	2
	病理科	20	2
	精神科	36	6
	放射科	31	2
	外科	68	5
	其他	23	2
	<b>九龍東總計</b>	<b>703</b>	<b>67</b>

聯網	主要專科	醫生人數 (包括全職和兼職)	取錄人數 (2018年4月至12月) (包括全職和兼職)
九龍西	急症科	118	12
	麻醉科	61	2
	家庭醫學科	112	8
	深切治療部	29	5
	內科	217	17
	神經外科	12	2
	婦產科	24	5
	眼科	25	1
	骨科	66	4
	兒科	57	5
	病理科	42	4
	精神科	76	5
	放射科	35	0
	外科	94	10
	其他	44	3
	<b>九龍西總計</b>	<b>1 011</b>	<b>83</b>
新界東	急症科	72	5
	麻醉科	69	7
	心胸肺外科	13	4
	家庭醫學科	98	5
	深切治療部	30	4
	內科	214	21
	神經外科	11	2
	婦產科	32	1
	眼科	28	2
	骨科	62	8
	兒科	61	6
	病理科	39	1
	精神科	66	5
	放射科	45	2
	外科	88	6
其他	55	3	
	<b>新界東總計</b>	<b>983</b>	<b>82</b>
新界西	急症科	85	7
	麻醉科	50	1
	心胸肺外科	2	0
	家庭醫學科	85	7
	深切治療部	19	3
	內科	161	23
	神經外科	15	1
	婦產科	33	4
	眼科	25	2
	骨科	45	3
	兒科	40	3
	病理科	27	3
	精神科	83	4
	放射科	36	3
	外科	75	8
其他	36	2	
	<b>新界西總計</b>	<b>819</b>	<b>74</b>

下表列出2018-19年度醫管局各專科和各聯網的全職和兼職醫生離職(流失)人數。

聯網	主要專科	2018-19 年度		
		離職人數 (2018年1月至12月)		
		全職	兼職	
港島東	急症科	2	1	
	麻醉科	5	1	
	家庭醫學科	3	3	
	深切治療部	0	0	
	內科	6	1	
	婦產科	3	0	
	眼科	2	1	
	骨科	1	0	
	兒科	2	0	
	病理科	0	0	
	精神科	2	1	
	放射科	2	1	
	外科	3	0	
	其他	2	0	
	<b>港島東總計</b>	<b>33</b>	<b>9</b>	
	港島西	急症科	2	1
		麻醉科	6	1
心胸肺外科		1	0	
家庭醫學科		6	0	
深切治療部		0	0	
內科		3	0	
神經外科		0	0	
婦產科		1	0	
眼科		1	0	
骨科		2	0	
兒科		2	0	
病理科		1	0	
精神科		0	3	
放射科		5	0	
外科		5	2	
其他		6	0	
<b>港島西總計</b>		<b>41</b>	<b>7</b>	
九龍中	急症科	4	3	
	麻醉科	5	0	
	心胸肺外科	3	0	
	家庭醫學科	6	1	
	深切治療部	0	0	
	內科	8	3	
	神經外科	1	1	
	婦產科	4	2	
	眼科	3	0	
	骨科	1	1	
	兒科	3	1	
	病理科	1	1	
	精神科	1	2	
	放射科	5	1	
	外科	3	0	
	其他	5	0	
	<b>九龍中總計</b>	<b>53</b>	<b>16</b>	

聯網	主要專科	2018-19 年度	
		離職人數 (2018 年 1 月至 12 月)	
		全職	兼職
九龍東	急症科	6	2
	麻醉科	3	0
	家庭醫學科	3	0
	深切治療部	0	0
	內科	9	1
	婦產科	2	0
	眼科	2	1
	骨科	3	0
	兒科	1	1
	病理科	2	0
	精神科	6	1
	放射科	3	0
	外科	4	1
	其他	3	0
	<b>九龍東總計</b>	<b>47</b>	<b>7</b>
九龍西	急症科	5	1
	麻醉科	6	0
	家庭醫學科	15	1
	深切治療部	1	0
	內科	9	3
	神經外科	2	0
	婦產科	3	0
	眼科	1	2
	骨科	5	2
	兒科	1	1
	病理科	1	1
	精神科	3	1
	放射科	4	0
	外科	4	0
	其他	0	0
<b>九龍西總計</b>	<b>60</b>	<b>12</b>	
新界東	急症科	2	1
	麻醉科	7	0
	心胸肺外科	0	0
	家庭醫學科	4	1
	深切治療部	2	0
	內科	16	5
	神經外科	0	0
	婦產科	2	0
	眼科	1	1
	骨科	9	0
	兒科	3	0
	病理科	0	0
	精神科	4	2
	放射科	3	0
	外科	9	1
其他	4	0	
<b>新界東總計</b>	<b>66</b>	<b>11</b>	

聯網	主要專科	2018-19 年度	
		離職人數 (2018 年 1 月至 12 月)	
		全職	兼職
新界西	急症科	1	1
	麻醉科	2	0
	心胸肺外科	0	0
	家庭醫學科	5	1
	深切治療部	0	0
	內科	8	2
	神經外科	1	0
	婦產科	3	0
	眼科	1	0
	骨科	10	1
	兒科	2	0
	病理科	1	0
	精神科	2	0
	放射科	5	2
	外科	5	1
	其他	5	0
<b>新界西總計</b>	<b>51</b>	<b>8</b>	

2018-19年度，累計的醫生短缺人數約260人，全職醫生離職率為6.0% (2018年1月1日至2018年12月31日的連續12個月內)，相當於351名全職醫生。

(2)

下表按相關年資和職級組別，列出2018-19年度醫管局各聯網全職和兼職醫生的離職人數。

全職													
聯網	少於1年 經驗的醫生人數			1年至少於5年 經驗的醫生人數			5年至少於10年 經驗的醫生人數			10年或以上經驗 的醫生人數			總計
	顧問 醫生	高級 醫生 / 副 顧問 醫生	醫生 / 駐院 醫生	顧問 醫生	高級 醫生 / 副 顧問 醫生	醫生 / 駐院 醫生	顧問 醫生	高級 醫生 / 副 顧問 醫生	醫生 / 駐院 醫生	顧問 醫生	高級 醫生 / 副 顧問 醫生	醫生 / 駐院 醫生	
港島東	0	0	0	7	14	10	0	0	2	0	0	0	<b>33</b>
港島西	0	0	0	14	15	7	0	3	2	0	0	0	<b>41</b>
九龍中	0	1	2	13	17	10	0	0	10	0	0	0	<b>53</b>
九龍東	0	0	1	12	18	11	0	1	4	0	0	0	<b>47</b>
九龍西	1	0	0	9	23	17	0	1	9	0	0	0	<b>60</b>
新界東	0	0	0	17	24	14	0	1	10	0	0	0	<b>66</b>
新界西	0	0	1	8	21	18	0	2	1	0	0	0	<b>51</b>

兼職													
聯網	少於1年 經驗的醫生人數			1年至少於5年 經驗的醫生人數			5年至少於10年 經驗的醫生人數			10年或以上 經驗的醫生人數			總計
	顧問 醫生	高級 醫生 / 副 顧問 醫生	醫生 / 駐院 醫生	顧問 醫生	高級 醫生 / 副 顧問 醫生	醫生 / 駐院 醫生	顧問 醫生	高級 醫生 / 副 顧問 醫生	醫生 / 駐院 醫生	顧問 醫生	高級 醫生 / 副 顧問 醫生	醫生 / 駐院 醫生	
港島東	0	4	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	9
港島西	1	1	0	3	0	0	0	1	0	1	0	0	7
九龍中	1	4	2	2	3	0	2	2	0	0	0	0	16
九龍東	0	1	3	1	1	1	0	0	0	0	0	0	7
九龍西	0	2	1	2	3	2	1	1	0	0	0	0	12
新界東	2	2	2	0	2	1	0	0	2	0	0	0	11
新界西	1	2	1	2	0	0	1	1	0	0	0	0	8

(3)

醫管局因應服務和運作需要，靈活調配人手，並為培訓需要而安排醫生在專科與聯網之間輪調，因此沒有備存所需的醫生去向詳細資料。下表列出2018-19年度各聯網全職和兼職醫生的離職人數和當中的退休和非退休人數。

聯網	離職人數 (2018年1月至12月)		退休人數 (2018年1月至12月) (包括全職和兼職)	非退休人數 (2018年1月至12月) (包括全職和兼職)
	全職	兼職		
港島東	33	9	9	33
港島西	41	7	9	39
九龍中	53	16	12	57
九龍東	47	7	8	46
九龍西	60	12	14	58
新界東	66	11	13	64
新界西	51	8	6	53

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局的常額、合約及臨時員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後未必等於總數。
2. 醫生人數並不包括實習醫生及牙科醫生。
3. 取錄人數指期內加入醫院管理局(醫管局)的常額和合約人員總數(按人頭計算)。醫管局內部轉職、晉升和調動的人員不計算在內。
4. 醫生的取錄人數包括受聘為駐院醫生的實習醫生人數。
5. 離職(流失)人數包括以任何形式終止於醫管局服務的常額和合約人員數目(按人頭計算)。
6. 自2013年4月起，醫管局以全職僱員離職(流失)率和兼職僱員離職(流失)率，分別監察和表述全職和兼職僱員的離職情況。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：4267)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按以下表列形式告知本會：

(1) 2018-19年度，各聯網的護士需求、現職人數、取錄、離職、退休及待補空缺數目；

	總需求 人數	現職 人數	取錄 人數	離職 人數	退休 人數	現時待 補空缺 數目
港島東 聯網						
港島西 聯網						
九龍東 聯網						
九龍中 聯網						
九龍西 聯網						
新界東 聯網						
新界西 聯網						

(2) 2018-19年度，各聯網的專職醫療人員需求、現職人數、取錄、離職、退休及待補空缺數目；

	總需求 人數	現職 人數	取錄 人數	離職 人數	退休 人數	現時待 補空缺 數目
港島東 聯網						
港島西 聯網						
九龍東 聯網						
九龍中 聯網						
九龍西 聯網						
新界東 聯網						
新界西 聯網						

(3) 2018-19年度，各聯網的護理支援人員需求、現職人數、取錄、離職、退休及待補空缺數目；

	總需求 人數	現職人 數	取錄人 數	離職人 數	退休人 數	現時待 補空缺 數目
港島東 聯網						
港島西 聯網						
九龍東 聯網						
九龍中 聯網						
九龍西 聯網						
新界東 聯網						
新界西 聯網						

(4) 2018-19年度，各聯網的非臨床人員(如管理、行政及文書人員)需求、現職人數、取錄、離職、退休及待補空缺數目。

	總需求 人數	現職 人數	取錄 人數	離職 人數	退休 人數	現時待 補空缺 數目
港島東 聯網						
港島西 聯網						
九龍東 聯網						
九龍中 聯網						
九龍西 聯網						
新界東 聯網						
新界西 聯網						

提問人：邵家臻議員（立法會內部參考編號：6）

答覆：

(1) - (4)

醫院管理局(醫管局)以跨專業團隊的方式，由醫生、護士、專職醫療人員和支援醫護人員提供醫療服務。醫管局定期監察人力需求，並靈活調配人手，務求切合服務和運作需要。

護士人手方面，2018-19年度的累積短缺數目約為400名，而醫管局全職護士的整體離職率為6.1%(2018年1月1日至2018年12月31日的12個月內)，相當於1 517名全職護士。

專職醫療人員方面，2018-19年度並無累積短缺，而醫管局全職專職醫療人員的整體離職率為5.4%(2018年1月1日至2018年12月31日的12個月內)，相當於418名全職專職醫療人員。

護理支援人員方面，醫管局的整體離職率為14.5%(2018年1月1日至2018年12月31日的12個月內)，相當於2 149名全職護理支援人員。

由於「非臨床人員」涵蓋多個職系和職位，因此醫管局未能提供相關職位空缺資料。

2018-19年度醫管局各聯網的「護理人員」、「專職醫療人員」、「護理支援人員」和「非臨床人員」的員工數目、取錄人數、離職(流失)人數及退休人數分別表列如下：

聯網	員工數目 (截至2018年12月31日) (包括全職及兼職)			
	護理人員	專職醫療人員	護理支援人員	非臨床人員#
港島東	2 865	839	1 526	2 484
港島西	2 874	976	1 400	2 189
九龍中	5 427	1 674	3 193	4 481
九龍東	3 067	834	1 631	2 050
九龍西	4 443	1 280	2 270	3 133
新界東	4 503	1 299	2 632	2 923
新界西	3 737	1 032	2 562	2 835

聯網	取錄人數 (2018年4月至12月) (包括全職及兼職)			
	護理人員	專職醫療人員	護理支援人員	非臨床人員#
港島東	205	53	187	294
港島西	228	80	173	216
九龍中	393	109	384	737
九龍東	279	66	201	250
九龍西	411	75	289	380
新界東	352	71	383	361
新界西	267	75	251	347

聯網	離職人數 (2018年1月至12月)							
	護理人員		專職醫療人員		護理支援人員		非臨床人員#	
	全職	兼職	全職	兼職	全職	兼職	全職	兼職
港島東	164	8	48	0	243	0	330	1
港島西	199	12	69	2	231	1	240	4
九龍中	344	7	82	1	406	0	636	2
九龍東	158	1	36	2	212	0	236	0
九龍西	223	2	66	2	320	0	405	1
新界東	222	2	58	0	409	1	439	0
新界西	207	1	54	1	328	0	375	0

聯網	退休人數 (2018年1月至12月) (包括全職及兼職)			
	護理人員	專職醫療人員	護理支援人員	非臨床人員#
港島東	20	10	56	87
港島西	50	20	50	70
九龍中	97	22	95	151
九龍東	28	10	51	82
九龍西	69	15	86	109
新界東	48	16	116	122
新界西	41	12	74	96

#非臨床人員包括「管理／行政」和「其他」員工。

註：

1. 離職(流失)數字按人頭計算，包括以任何形式停止於醫管局服務的常額及合約員工。
2. 自2013年4月起，醫管局分別監察全職和兼職人員的離職情況，並以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率分別顯示有關情況。
3. 連續離職(流失)率=(過去12個月離開醫管局的員工總數／過去12個月的平均員工人數)X 100%。
4. 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
5. 取錄人數指期內加入醫管局的常額和合約人員總數(按人頭計算)。醫管局內部轉職、晉升和調動的人員不計算在內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4268)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按以下表列形式，提供醫管局在各年度時任職於總辦事處及各醫院聯網的員工總數及薪酬總額：

	總辦事處	
	員工總數	薪酬總額
2017-18		
2012-13		
2007-08		
2002-03		
1997-98		

	港島東聯網	
	員工總數	薪酬總額
2017-18		
2012-13		
2007-08		
2002-03		
1997-98		

	港島西聯網	
	員工總數	薪酬總額
2017-18		
2012-13		
2007-08		
2002-03		
1997-98		

	九龍東聯網	
	員工總數	薪酬總額
2017-18		
2012-13		
2007-08		
2002-03		
1997-98		

	九龍中聯網	
	員工總數	薪酬總額
2017-18		
2012-13		
2007-08		
2002-03		
1997-98		

	九龍西聯網	
	員工總數	薪酬總額
2017-18		
2012-13		
2007-08		
2002-03		
1997-98		

	新界東聯網	
	員工總數	薪酬總額
2017-18		
2012-13		
2007-08		
2002-03		
1997-98		

	新界西聯網	
	員工總數	薪酬總額
2017-18		
2012-13		
2007-08		
2002-03		
1997-98		

提問人：邵家臻議員（立法會內部參考編號：7）

答覆：

由於醫院管理局(醫管局)在2003-04年度首次推行聯網管理架構，因此只能提供由該年度起各聯網的員工人數和薪酬開支的資料。

以下表格載列醫管局各聯網在2007-08年度、2012-13年度及2017-18年度的員工人數和薪酬開支總額：

	總辦事處	
	員工人數 (截至 3 月 31 日)	薪酬開支總額 (百萬元)
<b>2017-18 年度</b>	2 228	2,195
<b>2012-13 年度</b>	1 775	1,432
<b>2007-08 年度</b>	1 054	796

	港島東聯網	
	員工人數 (截至 3 月 31 日)	薪酬開支總額 (百萬元)
<b>2017-18 年度</b>	8 249	4,775
<b>2012-13 年度</b>	7 226	3,462
<b>2007-08 年度</b>	6 199	2,692

	港島西聯網	
	員工人數 (截至 3 月 31 日)	薪酬開支總額 (百萬元)
<b>2017-18 年度</b>	8 165	4,944
<b>2012-13 年度</b>	7 349	3,653
<b>2007-08 年度</b>	6 408	2,875

	九龍中聯網	
	員工人數 (截至 3 月 31 日)	薪酬開支總額 (百萬元)
<b>2017-18 年度</b>	15 260	9,035
<b>2012-13 年度</b>	8 898	4,364
<b>2007-08 年度</b>	7 216	3,317



九龍東聯網		
	員工人數 (截至 3 月 31 日)	薪酬開支總額 (百萬元)
2017-18 年度	8 095	4,790
2012-13 年度	6 483	3,294
2007-08 年度	5 280	2,418

九龍西聯網		
	員工人數 (截至 3 月 31 日)	薪酬開支總額 (百萬元)
2017-18 年度	11 871	7,253
2012-13 年度	14 076	7,313
2007-08 年度	12 438	5,719

新界東聯網		
	員工人數 (截至 3 月 31 日)	薪酬開支總額 (百萬元)
2017-18 年度	12 227	7,144
2012-13 年度	10 096	5,101
2007-08 年度	8 777	3,935

新界西聯網		
	員工人數 (截至 3 月 31 日)	薪酬開支總額 (百萬元)
2017-18 年度	10 831	6,057
2012-13 年度	8 309	4,055
2007-08 年度	6 717	2,930

註：

- (1) 人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局的常額、合約和臨時員工。實習醫生和牙科醫生的人手亦計算在內。
- (2) 薪酬開支總額包括基本薪金、津貼、酬金，以及購屋貸款利息津貼福利、死亡及傷殘福利等間接費用。
- (3) 實習醫生的薪酬開支由中央撥款支付，總辦事處會記錄在案，而各聯網則根據截至2018年3月31日、2013年3月31日和2008年3月31日的統計數字，把實習醫生的人數記錄在案。

- (4) 聯網為本管理模式自2003-04年度起全面推行，在此之前，當局並無按醫院聯網備存有關數字。
- (5) 總辦事處除設有聯網服務部、機構事務部、財務部、人力資源部、質素及安全部、策略發展部之外，還有資訊科技及醫療信息部。根據醫管局的聯網制，總辦事處擔當領導、政策和策略性規劃、統籌和支援7個聯網的角色。總辦事處亦提供一系列中央及代理服務，例如業務支援、基本工程規劃，並負責各項機構計劃(例如公私營協作計劃、中西醫協作)，以及資訊科技技術機構工作(例如政府電子健康記錄計劃、衛生署臨床訊息管理系統計劃)。
- (6) 原屬於九龍西聯網的廣華醫院、聖母醫院、東華三院黃大仙醫院和有關地區的服務單位，由2016年12月1日起劃入九龍中聯網。在整個2016-17財政年度(即直至2017年3月31日為止)，有關服務／人手統計數字和財務資料繼續按原先的聯網界線(即有關服務單位屬於九龍西聯網)匯報，而自2017年4月1日起則按新聯網界線匯報。因此，九龍中及九龍西聯網在2017年4月1日及之前／以後的所有統計數字和財務資料，不能直接作比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4269)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就2016年施政報告公布耗資2,000億元的「十年醫院發展計劃」，當局表示將提供逾5 000張新增病床。

(1) 請按以下表列形式，提供「計劃」所預計新增病床的聯網分佈、及預計需要新增的醫護人手。

	預計新增 病床數目	預計需新增 醫生	預計需新增 護士	預計需新增 專職醫療人員
港島東聯網				
港島西聯網				
九龍東聯網				
九龍中聯網				
九龍西聯網				
新界東聯網				
新界西聯網				

(2) 當局預計是否能於計劃完成時招聘到足夠的醫護人員？如否，請按各聯網列出預計出現的人手短缺數目

	預計醫生 短缺數目	預計護士 短缺數目	預計專職醫療人員 短缺數目
港島東聯網			
港島西聯網			
九龍東聯網			
九龍中聯網			
九龍西聯網			
新界東聯網			
新界西聯網			

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：8)

答覆：

十年醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關計劃詳情並不包括在政府一般收入帳目下總目140的範圍內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4270)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按以下表列形式，提供各年度的醫院管理局轄下醫院病床數目：

	普通科 (急症)	普通科 (康復)	療養科	精神科	智障科	合計
2017-18						
2012-13						
2007-08						
2002-03						
1997-98						

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：9)

答覆：

醫院管理局(醫管局)會不時評估服務需求及使用率、服務模式的轉變及感染控制的規定，然後因應結果調整各類病床數目(包括普通科(急症及康復)、療養科、精神科及智障科病床)，並推行相應計劃以應付醫療需要。

下表載列1997-98年度、2002-03年度、2007-08年度、2012-13年度及2017-18年度醫管局轄下醫院的普通科、療養科、精神科及智障科病床數目。

	醫管局轄下醫院的病床數目				
	普通科 (急症及康復)	療養科	精神科	智障科	整體
<b>1997-98年度</b> (截至1998年 3月31日)	18 943	2 081	4 966	800	26 790
<b>2002-03年度</b> (截至2003年 3月31日)	20 579	2 951	4 858	800	29 188
<b>2007-08年度</b> (截至2008年 3月31日)	20 324	2 151	4 400	680	27 555
<b>2012-13年度</b> (截至2013年 3月31日)	20 845	2 041	3 607	660	27 153
<b>2017-18年度</b> (截至2018年 3月31日)	22 027	2 041	3 607	680	28 355

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4273)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按以下列表形式，提供過去五個年度，各醫院聯網的總人口、65歲或以上人口、以及每千名人口所擁有的醫生、護士、專職醫療人員及普通科病床數目

2014-15年度						
	總人口	65歲或以上人口	每千名人口所擁有的醫生	每千名人口所擁有的護士	每千名人口所擁有的專職醫療人員	每千名人口所擁有的普通科病床數目
港島東聯網						
港島西聯網						
九龍東聯網						
九龍中聯網						
九龍西聯網						
新界東聯網						
新界西聯網						

2015-16年度						
	總人口	65歲或以上人口	每千名人口擁有的醫生	每千名人口擁有的護士	每千名人口擁有的專職醫療人員	每千名人口擁有的普通病床數目
港島東聯網						
港島西聯網						
九龍東聯網						
九龍中聯網						
九龍西聯網						
新界東聯網						
新界西聯網						

2016-17年度						
	總人口	65歲或以上人口	每千名人口擁有的醫生	每千名人口擁有的護士	每千名人口擁有的專職醫療人員	每千名人口擁有的普通病床數目
港島東聯網						
港島西聯網						
九龍東聯網						
九龍中聯網						
九龍西聯網						
新界東聯網						
新界西聯網						



2017-18年度						
	總人口	65歲或以上人口	每千名人口擁有的醫生	每千名人口擁有的護士	每千名人口擁有的專職醫療人員	每千名人口擁有的普通病床數目
港島東聯網						
港島西聯網						
九龍東聯網						
九龍中聯網						
九龍西聯網						
新界東聯網						
新界西聯網						

2018-19年度						
	總人口	65歲或以上人口	每千名人口擁有的醫生	每千名人口擁有的護士	每千名人口擁有的專職醫療人員	每千名人口擁有的普通病床數目
港島東聯網						
港島西聯網						
九龍東聯網						
九龍中聯網						
九龍西聯網						
新界東聯網						
新界西聯網						

提問人：邵家臻議員（立法會內部參考編號：12）

答覆：

下表列出2014-15、2015-16、2016-17、2017-18及2018-19年度醫院管理局(醫管局)各聯網的人口、65歲或以上人口，以及每1 000名人口的醫生、護士、專職醫療人員和普通科病床數目。

### 2014-15年度

聯網#	2014年的估計人口 (截至2014年年中)		每1 000名人口的醫生、護士、 專職醫療人員和普通科病床數目				服務地區
	人口	65歲或以上 人口	與整體人口的比例				
			醫生	護士	專職醫療 人員	普通科 病床	
港島東	769 100	134 400	0.8	3.3	1.0	2.7	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	527 600	83 000	1.2	5.1	1.7	5.4	中西區、南區
九龍中	534 000	89 800	1.3	6.1	1.9	5.7	九龍城、油尖
九龍東	1 097 100	157 700	0.6	2.4	0.6	2.1	觀塘、西貢
九龍西	1 938 300	316 600	0.7	2.9	0.8	2.7	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、 大嶼山
新界東	1 264 300	160 700	0.7	3.1	0.9	2.8	沙田、大埔、北區
新界西	1 098 100	121 600	0.7	2.9	0.8	2.1	屯門、元朗
<b>各聯網 總計</b>	<b>7 229 500</b>	<b>1 063 800</b>	<b>0.8</b>	<b>3.3</b>	<b>0.9</b>	<b>3.0</b>	

## 2015-16年度

聯網#	2015年的估計人口 (截至2015年年中)		每1 000名人口的醫生、護士、 專職醫療人員和普通科病床數目				服務地區
	人口	65歲或以上 人口	與整體人口的比例				
			醫生	護士	專職醫療 人員	普通科 病床	
港島東	763 800	140 500	0.8	3.4	1.0	2.7	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	523 800	86 600	1.2	5.3	1.7	5.5	中西區、南區
九龍中	540 000	94 100	1.4	6.1	1.9	5.6	九龍城、油尖
九龍東	1 107 000	164 500	0.6	2.4	0.7	2.1	觀塘、西貢
九龍西	1 951 500	328 000	0.7	2.9	0.8	2.7	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、 大嶼山
新界東	1 287 000	170 900	0.7	3.1	0.9	2.8	沙田、大埔、北區
新界西	1 116 900	129 900	0.7	3.0	0.8	2.2	屯門、元朗
<b>各聯網 總計</b>	<b>7 291 300</b>	<b>1 114 600</b>	<b>0.8</b>	<b>3.4</b>	<b>1.0</b>	<b>3.0</b>	

## 2016-17年度

聯網#	2016年的估計人口 (截至2016年年中)		每1 000名人口的醫生、護士、 專職醫療人員和普通科病床數目				服務地區
	人口	65歲或以上 人口	與整體人口的比例				
			醫生	護士	專職醫療 人員	普通科 病床	
港島東	767 600	128 700	0.8	3.5	1.0	2.7	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	518 300	84 500	1.2	5.4	1.9	5.5	中西區、南區
九龍中	561 100	85 200	1.3	5.9	1.9	5.4	九龍城、油尖
九龍東	1 110 400	179 000	0.6	2.5	0.7	2.1	觀塘、西貢
九龍西	1 995 500	319 700	0.7	2.9	0.9	2.6	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、 大嶼山
新界東	1 279 000	200 800	0.7	3.2	1.0	2.9	沙田、大埔、北區
新界西	1 103 500	165 100	0.7	3.2	0.9	2.3	屯門、元朗
<b>各聯網 總計</b>	<b>7 336 600</b>	<b>1 163 200</b>	<b>0.8</b>	<b>3.4</b>	<b>1.0</b>	<b>3.0</b>	

## 2017-18年度

聯網#	2017年的估計人口 (截至2017年年中)		每1 000名人口的醫生、護士、 專職醫療人員和普通科病床數目				服務地區
	人口	65歲或以上 人口	與整體人口的比例				
			醫生	護士	專職醫療 人員	普通科 病床	
港島東	765 700	131 300	0.8	3.6	1.1	2.7	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	515 600	87 000	1.2	5.6	1.9	5.5	中西區、南區
九龍中	1 179 800	196 600	1.0	4.4	1.3	4.2	九龍城、油尖旺、黃大仙
九龍東	1 135 900	188 900	0.6	2.6	0.7	2.1	觀塘、西貢
九龍西	1 369 600	222 900	0.7	3.1	0.9	2.5	深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	1 305 400	212 400	0.7	3.3	1.0	2.9	沙田、大埔、北區
新界西	1 118 600	175 300	0.7	3.2	0.9	2.3	屯門、元朗
<b>各聯網 總計</b>	<b>7 391 700</b>	<b>1 214 600</b>	<b>0.8</b>	<b>3.5</b>	<b>1.0</b>	<b>3.0</b>	

## 2018-19年度(截至2018年12月31日) [臨時數字]

聯網#	2018年的推算人口 (截至2018年年中)		每1 000名人口的醫生、護士、 專職醫療人員和普通科病床數目				服務地區
	人口	65歲或以上 人口	與整體人口的比例				
			醫生	護士	專職醫療 人員	普通科 病床	
港島東	767 600	137 200	0.8	3.7	1.1	2.8	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	519 000	91 200	1.2	5.5	1.9	5.5	中西區、南區
九龍中	1 178 700	204 500	1.0	4.5	1.3	4.2	九龍城、油尖旺、黃大仙
九龍東	1 156 800	197 800	0.6	2.7	0.7	2.2	觀塘、西貢
九龍西	1 373 500	231 200	0.7	3.2	0.9	2.6	深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	1 310 400	220 000	0.7	3.4	1.0	2.9	沙田、大埔、北區
新界西	1 143 500	184 000	0.7	3.3	0.9	2.4	屯門、元朗
<b>各聯網 總計</b>	<b>7 450 500</b>	<b>1 266 100</b>	<b>0.8</b>	<b>3.6</b>	<b>1.1</b>	<b>3.0</b>	

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

註：

- 上述人口數字是根據政府統計處最新修訂的年中估計人口和規劃署最新的推算人口計算。由於四捨五入的關係，以及把水上人口計算在內，各項數字相加後未必等於總數。
- 各聯網的醫生、護士、專職醫療人員和普通科病床與每1 000名人口的比例有所不同，當中差異不可直接用作比較各聯網的服務水平，原因如下：
  - 醫管局規劃服務時考慮了多項因素，包括人口增長和人口結構變化令服務需求增加、醫療科技發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及當區的服務需求。人口只是考慮因素之一；
  - 病人可在居住地區以外的醫院接受治療；以及
  - 某些專科服務只由部分醫院提供，因此個別聯網及其病床會為全港病人提供服務。
- 上述病床資料僅指醫管局普通科的病床。療養科、精神科和智障科的病床性質特別，並不包括在內。

4. 醫生人數並不包括實習醫生及牙科醫生。
5. 位於九龍中的香港兒童醫院是一所專科醫院，提供全港性的兒科服務，負責接收香港各區的第三層醫療轉介。因此，計算九龍中病床／人手比例(即每1 000名人口的病床數目和每1 000名人口的職員數目)時，香港兒童醫院的病床／人手不包括內，但計算醫管局整體病床／人手比例時則包括在內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4274)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請以列表形式，提供以下四個年度、醫管局住院服務當中來自65歲或以上長者的住院日次、出院人次及死亡人數資料。

	住院病人住院日次		住院病人出院人次及死亡人數	
	來自65歲或以上人士	佔整體數目百份比	來自65歲或以上人士	佔整體數目百份比
2017-18				
2012-13				
2007-08				
2002-03				

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：13)

答覆：

下表載列2002-03、2007-08、2012-13及2017-18年度，醫院管理局(醫管局)轄下醫院中，(i) 病人的住院總日次(包括住院病人的住院日次和日間住院病人出院人次及死亡人數)、(ii) 住院病人出院人次及死亡人數總計及(iii) 日間住院病人出院人次及死亡人數總計，以及當中65歲或以上病人的相關數字及所佔百分比。

		2002-03 年度	2007-08 年度	2012-13 年度	2017-18 年度
病人的住院日次(包括住院病人的住院日次和日間住院病人出院人次及死亡人數)	總日次(所有年齡)	8 322 967	7 478 661	7 814 337	8 930 514
	日次(65歲或以上)	4 075 592	3 736 971	3 857 948	4 765 881
	65歲或以上病人的百分比	49%	50%	49%	53%
住院病人出院人次及死亡人數	總人次／總人數(所有年齡)	884 259	899 018	1 027 005	1 160 209
	人次／人數(65歲或以上)	388 246	411 839	462 795	556 808
	65歲或以上病人的百分比	44%	46%	45%	48%
日間住院病人出院人次及死亡人數	總人次／總人數(所有年齡)	313 844	325 625	516 127	659 413
	人次／人數(65歲或以上)	80 707	99 508	157 386	233 712
	65歲或以上病人的百分比	26%	31%	30%	35%

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5020)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就預算案指會繼續籌備第二個十年醫院發展計劃、額外提供9 000張病床，請告知本會：

(1) 目前相關項目的最新詳情；

(2) 有否為相關的工程項目預留土地？會否牽涉新增土地需求？如有，請以下表方式列出每個項目估計所需土地面積；

醫院項目名稱	估計土地需求(公頃)
(如：明愛醫院擴建)	
(如：聯合醫院擴建)	

(3) 請以下表方式列出，該9 000張新增病床的聯網分佈：

醫院聯網	新增病床數目
港島東聯網	
港島西聯網	
九龍東聯網	
九龍中聯網	
九龍西聯網	
新界東聯網	
新界西聯網	

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：74)



答覆：

十年醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關計劃詳情並不包括在政府一般收入帳目下總目140的範圍內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5030)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

現時，大部份愛滋病人正接受三間政府醫療機構提供的愛滋病治療及護理服務，包括衛生署綜合治療中心、伊利沙伯醫院特別內科及瑪嘉烈醫院特別內科。

過去三年，上述醫療機構的人手編制及開支細項為何？  
於2019-20年度，當局會否增加人手編制，以應付疫情的上升？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：88)

答覆：

2016-17至2018-19年度，衛生署愛滋病病毒及愛滋病科診所為感染愛滋病病毒病人提供治療服務的醫護人員共有25名。過去3年，衛生署愛滋病病毒及愛滋病科診所用以支付人手開支的每年經常開支表列如下：

年度	每年經常開支
2016-17	1,580萬元
2017-18	1,650萬元
2018-19	1,700萬元

由於醫院管理局(醫管局)內為愛滋病病人提供醫療護理服務的醫護人員同時亦為其他病人提供各種臨床服務，因此未能獨立計算醫管局為愛滋病病人提供服務的人手和開支。

政府會留意日後的服務需求，以適當地分配資源。

管制人員的答覆

(問題編號：5419)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 請問過去三年，於醫院管理局各專科門診下，獲確診認知障礙症的長者(60歲或以上)人數分別為何？
2. 請問過去三年，會為長者(60歲或以上)進行認知障礙症診斷的各專科門診的輪候情況分別為何？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：164)

答覆：

1. 下表列出2015、2016及2017年在醫院管理局(醫管局)接受治療的年滿65歲或以上的認知障礙症病人數目—

	2015年	2016年	2017年
在醫管局接受治療的年滿65歲或以上認知障礙症病人數目 <sup>1、2、3</sup>	59 500	61 900	64 200

註：

1. 數字調整至最接近的百位數。
2. 指截至報告年度6月30日的年齡。
3. 醫管局已採用參考診斷代號及藥物派發資料的方法，統一估算認知障礙症病人的數目。由於估算方法和數據涵蓋範圍有變，這些數字未必可與以往公布的數字比較。

2.

視乎個別患上認知障礙症病人的臨床情況，他們主要會按需要在精神科或內科接受診治。

下表列出2016-17至2018-19年度(截至2018年12月31日)在醫管局被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的老人精神科專科門診新症數目，以及輪候時間中位數—

	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
2016-17年度	511	<1	1 800	4	4 721	29
2017-18年度	454	<1	1 683	4	4 882	36
2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]	342	<1	1 310	5	3 748	44

下表列出2016-17至2018-19年度(截至2018年12月31日)在醫管局被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的內科專科門診新症數目，以及輪候時間中位數—

	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
2016-17年度	14 557	<1	27 339	5	88 101	57
2017-18年度	13 966	<1	27 067	5	97 158	65
2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]	9 676	1	20 296	5	76 888	69

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5709)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問過去三年，醫院管理局轄下聯網內兒童身心全面發展服務的醫生及護士人手為何？各聯網處理的兒童個案中，懷疑父母有濫藥的個案數目為何？

2016-17年度

	醫生數目	護士數目	懷疑父母有濫藥的個案數目
港島東			
港島西			
九龍中			
九龍東			
九龍西			
新界東			
新界西			

2017-18年度

	醫生數目	護士數目	懷疑父母有濫藥的個案數目
港島東			
港島西			
九龍中			
九龍東			
九龍西			
新界東			
新界西			

2018-19年度

	醫生數目	護士數目	懷疑父母有濫藥的個案數目
港島東			
港島西			
九龍中			
九龍東			
九龍西			
新界東			
新界西			

提問人：邵家臻議員（立法會內部參考編號：202）

答覆：

兒童身心全面發展服務是一項由勞工及福利局領導，並由衛生署、醫院管理局(醫管局)、教育局及社會福利署合力推行的措施，旨在及早識別0至5歲兒童及其家人的各種健康及社會需要，以及提供所需服務，從而促進兒童的健康發展。

這項服務所建基的原則是盡早識別和提供介入服務，並透過跨專業(兒科、精神科、婦產科、社會工作及臨床心理學)合作，促進兒童的保護及發展。其服務模式是運用醫管局的服務單位、衛生署轄下的母嬰健康院及其他服務單位，盡早識別高危孕婦、患產後抑鬱的母親、有心理需要的家庭，以及有健康、發展和行為問題的學前兒童，並為他們提供介入服務。

在每個醫管局聯網內，都會由一隊包括兒科醫生、精神科醫生、助產學註冊護士和精神科護士的跨專業醫護人員為兒童提供身心全面發展服務。此外，尚有2名臨床心理學家為整個計劃提供支援。醫管局的兒童身心全面發展服務團隊，旨在能夠及早識別高危孕婦／母親(未成年懷孕、精神健康問題及濫用藥物)，為他們及其子女提供跟進服務，並按需要將他們轉介至兒童身心全面發展服務下其他合適的健康及社會服務提供者。

下表列出由2016-17至2018-19年度，醫管局轄下各醫院聯網內每年參與兒童身心全面發展服務的醫生及護士人數。

聯網	兒科醫生人數	精神科醫生人數	助產士人數	精神科護士人數
港島東	1	1	1	2
港島西	1	1	1	2
九龍中	2	1	1	2
九龍東	1	1	1	2
九龍西	1	2	1	4
新界東	1	1	1	2
新界西	1	1	1	2
<b>總數</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>16</b>

在2016-17、2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日),分別有2 533人、2 413人及2 074人在醫管局兒童身心全面發展服務下被識別為高危孕婦;當中分別有339人、320人和272人被識別為曾濫用藥物。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5751)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請告知本會過去3年，急症室服務人均成本為何？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：245)

答覆：

下表載列在2016-17至2018-19年度期間，醫院管理局提供急症室服務的每次診症平均成本。

	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (修訂預算)
每次診症 平均成本(元)	1,300	1,390	1,490

服務的成本包括向病人提供服務的直接員工開支(例如醫生和護士的開支)；各項臨床支援服務的開支(例如藥房、放射診斷和病理測試)；以及其他運作開支(例如公用設施開支及維修保養醫療設備的開支)。每次診症的平均成本是根據急症室的總服務成本及相應活動(以診症次數計算)計算所得的平均數。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：5755)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去3年，各間公立醫院急症室每更醫生當值人數？每更護士當值人數？

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：249)

答覆：

每間急症室是根據其運作需要安排人手，而不同醫院之間的人手調配安排不一，原因包括個別急症室的規模、服務需要及服務供應等。醫院管理局(醫管局)沒有備存各急症室每更的醫生和護士數目的資料。

下表按醫管局聯網分類，列出2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)急症科醫生和護士的人手數字。

聯網	相等於全職員工的急症科醫生和護士數目					
	2016-17年度 (截至2017年3月31日)		2017-18年度 (截至2018年3月31日)		2018-19年度 (截至2018年12月31日)	
	醫生	護士	醫生	護士	醫生	護士
港島東	57	115	60	120	60	123
港島西	30	49	29	50	29	54
九龍中	46	117	76	160	77	165
九龍東	64	141	66	145	66	157
九龍西	135	286	110	243	118	248
新界東	70	215	69	225	72	215
新界西	78	192	79	205	85	239

註：

1. 原屬於九龍西醫院聯網(九龍西聯網)的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網(九龍中聯網)。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。
2. 人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約和臨時員工。
3. 醫生並不包括實習醫生和牙科醫生。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5960)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 過去3年，各間公立醫院急症室每月日間求診人數為何？首5個最多求診原因？求診人士輪候見醫生平均時間為何？需入院數字？輪候上病房平均時間為多少？首5個最多入院原因？
2. 過去3年，各間公立醫院急症室每月夜間求診人數為何？首5個最多求診原因？求診人士輪候見醫生平均時間為何？需入院數字？需輪候上病房平均時間為多少？首5個最多入院原因？

提問人：邵家臻議員（立法會內部參考編號：254）

答覆：

下表載列2016-17、2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)醫院管理局(醫管局)轄下各急症室在不同時段的求診人次。

**2016-17年度**

聯網	醫院	急症室總求診人次		
		由凌晨12時至 上午7時59分	由上午8時至 下午3時59分	由下午4時至 晚上11時59分
港島東	東區尤德夫人 那打素醫院	22 096	69 493	48 931
	律敦治醫院	10 025	40 089	27 552
	長洲醫院	1 294	3 751	4 234
港島西	瑪麗醫院	19 990	63 477	46 207
九龍中	伊利沙伯醫院	28 537	97 809	68 302
九龍東	將軍澳醫院	20 587	66 106	47 174
	基督教聯合 醫院	31 993	85 991	64 978

聯網	醫院	急症室總求診人次		
		由凌晨12時至 上午7時59分	由上午8時至 下午3時59分	由下午4時至 晚上11時59分
九龍西	明愛醫院	20 148	63 870	51 272
	廣華醫院 <sup>註1</sup>	19 805	66 815	46 670
	北大嶼山醫院	10 333	44 398	40 291
	瑪嘉烈醫院	21 168	66 211	47 325
	仁濟醫院	21 414	66 352	45 163
新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	19 886	65 465	49 126
	北區醫院	18 312	50 352	37 942
	威爾斯親王 醫院	23 019	72 232	49 098
新界西	博愛醫院	19 932	61 935	42 031
	屯門醫院	37 266	107 129	75 443
	天水圍醫院 <sup>註2、6</sup>	2	2 921	9
<b>醫管局整體</b>		<b>345 807</b>	<b>1 094 396</b>	<b>791 748</b>

## 2017-18年度

聯網	醫院	急症室總求診人次		
		由凌晨12時至 上午7時59分	由上午8時至 下午3時59分	由下午4時至 晚上11時59分
港島東	東區尤德夫人 那打素醫院	21 108	66 002	46 819
	律敦治醫院	9 292	38 101	26 219
	長洲醫院	1 356	3 938	4 125
港島西	瑪麗醫院	19 334	61 204	44 968
九龍中	廣華醫院 <sup>註1</sup>	19 448	66 323	46 133
	伊利沙伯醫院	27 123	94 008	67 747
九龍東	將軍澳醫院	18 208	59 966	41 914
	基督教聯合 醫院	30 490	83 168	62 280
九龍西	明愛醫院	20 164	63 610	50 584
	北大嶼山醫院	10 444	42 885	37 753
	瑪嘉烈醫院	20 435	63 737	45 882
	仁濟醫院	20 553	64 179	43 659
新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	18 760	60 101	45 542
	北區醫院	17 536	49 401	36 889
	威爾斯親王 醫院	22 690	71 311	49 693
新界西	博愛醫院	19 063	55 309	41 680
	屯門醫院	33 869	86 329	69 910
	天水圍醫院 <sup>註2</sup>	0	67 153	645
<b>醫管局整體</b>		<b>329 873</b>	<b>1 096 725</b>	<b>762 442</b>

**2018-19年度(截至2018年12月31日) [臨時數字]**

聯網	醫院	急症室總求診人次		
		由凌晨12時至 上午7時59分	由上午8時至 下午3時59分	由下午4時至 晚上11時59分
港島東	東區尤德夫人 那打素醫院	15 406	50 602	34 115
	律敦治醫院	6 745	28 410	18 941
	長洲醫院	952	2 729	2 909
港島西	瑪麗醫院	13 815	45 988	33 012
九龍中	廣華醫院 <sup>註1</sup>	13 769	48 794	33 288
	伊利沙伯醫院	19 795	69 731	49 280
九龍東	將軍澳醫院	13 048	44 370	30 010
	基督教聯合 醫院	21 565	59 588	44 481
九龍西	明愛醫院	14 456	46 928	37 700
	北大嶼山醫院	7 822	32 259	27 841
	瑪嘉烈醫院	14 440	45 924	32 447
	仁濟醫院	14 443	47 378	31 077
新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	13 131	42 433	31 023
	北區醫院	12 264	35 279	26 338
	威爾斯親王 醫院	16 885	54 117	36 274
新界西	博愛醫院	13 696	40 353	28 768
	屯門醫院	23 284	62 378	45 281
	天水圍醫院 <sup>註2</sup>	1 828	53 234	19 538
<b>醫管局整體</b>		<b>237 344</b>	<b>810 495</b>	<b>562 323</b>

下表載列2016-17、2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局轄下各急症室在不同分流類別的急症室服務平均輪候時間。

**2016-17年度**

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
		第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (半緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	東區尤德 夫人那打 素醫院	0	6	16	111	142
	律敦治 醫院	0	6	17	82	138
	長洲醫院	0	8	14	26	32
港島西	瑪麗醫院	0	8	24	101	174
九龍中	伊利沙伯 醫院	0	7	29	142	180

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
		第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (半緊急)	第五類別 (非緊急)
九龍東	將軍澳醫院	0	7	17	112	119
	基督教聯合醫院	0	8	23	131	197
九龍西	明愛醫院	0	8	20	56	53
	廣華醫院 <sup>註1</sup>	0	6	30	116	127
	北大嶼山醫院	0	8	15	32	52
	瑪嘉烈醫院	0	8	19	93	132
	仁濟醫院	0	5	17	113	143
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	0	4	14	36	39
	北區醫院	0	6	23	104	145
	威爾斯親王醫院	0	12	46	177	180
新界西	博愛醫院	0	5	23	114	126
	屯門醫院	0	6	30	133	154
	天水圍醫院 <sup>註2</sup>	0	6	17	45	67
<b>醫管局整體</b>		<b>0</b>	<b>8</b>	<b>24</b>	<b>103</b>	<b>126</b>

## 2017-18年度

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
		第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (半緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	0	6	16	107	134
	律敦治醫院	0	7	18	83	137
	長洲醫院	0	7	14	25	32
港島西	瑪麗醫院	0	9	27	101	166
九龍中	廣華醫院 <sup>註1</sup>	0	7	37	131	136
	伊利沙伯醫院	0	8	34	168	200
九龍東	將軍澳醫院	0	8	25	142	153
	基督教聯合醫院	0	9	28	172	233

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
		第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (半緊急)	第五類別 (非緊急)
九龍西	明愛醫院	0	7	23	59	56
	北大嶼山醫院	0	8	15	31	48
	瑪嘉烈醫院	0	8	20	101	135
	仁濟醫院	0	5	17	120	150
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	0	6	17	54	57
	北區醫院	0	7	25	106	150
	威爾斯親王醫院	0	12	41	199	187
新界西	博愛醫院	0	5	19	104	109
	屯門醫院	0	7	26	169	182
	天水圍醫院 <sup>註2</sup>	0	4	14	56	62
<b>醫管局整體</b>		<b>0</b>	<b>8</b>	<b>26</b>	<b>114</b>	<b>127</b>

**2018-19年度(截至2018年12月31日) [臨時數字]**

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
		第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (半緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	0	5	16	107	137
	律敦治醫院	0	7	15	76	130
	長洲醫院	0	7	13	24	34
港島西	瑪麗醫院	0	9	25	91	154
九龍中	廣華醫院 <sup>註1</sup>	0	7	33	127	131
	伊利沙伯醫院	0	8	33	169	199
九龍東	將軍澳醫院	0	8	23	131	146
	基督教聯合醫院	0	10	29	180	245
九龍西	明愛醫院	0	8	20	60	57
	北大嶼山醫院	0	7	15	34	52
	瑪嘉烈醫院	0	8	19	117	150
	仁濟醫院	0	5	18	118	153

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
		第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (半緊急)	第五類別 (非緊急)
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	0	7	26	69	70
	北區醫院	0	8	26	120	159
	威爾斯親王醫院	0	11	46	195	179
新界西	博愛醫院	0	5	18	101	107
	屯門醫院	0	6	25	158	171
	天水圍醫院 <sup>註2</sup>	0	4	13	71	83
<b>醫管局整體</b>		<b>0</b>	<b>8</b>	<b>25</b>	<b>113</b>	<b>129</b>

下表載列2016-17、2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)經提供急症室服務的醫管局醫院急症室入院的人數。

聯網	醫院	經急症室入院的人數 <sup>註4</sup>		
		2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	62 161	63 293	47 949
	律敦治醫院	18 113	18 942	13 928
港島西	瑪麗醫院	54 226	56 760	41 490
九龍中	廣華醫院 <sup>註1</sup>	不適用	44 179	32 224
	伊利沙伯醫院	78 415	82 578	62 023
九龍東	將軍澳醫院	37 030	37 807	30 219
	基督教聯合醫院	56 866	57 102	41 592
九龍西	明愛醫院	38 159	41 234	30 648
	廣華醫院 <sup>註1</sup>	42 709	不適用	不適用
	瑪嘉烈醫院	70 166	73 686	53 741
	仁濟醫院	41 583	44 863	32 638
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	27 327	30 017	21 405
	北區醫院	31 496	33 597	25 001
	威爾斯親王醫院	54 222	58 612	43 939
新界西	博愛醫院	24 640	30 381	22 776
	屯門醫院	79 679	81 460	59 365



下表載列2016-17、2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)經提供急症室服務的醫管局醫院急症室入院的平均輪候時間。

聯網	醫院	急症室病人入院的平均輪候時間(分鐘) <sup>註3、4</sup>		
		2016-17年度 <sup>註5</sup> (2016年7月1日 至2017年 3月31日)	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	30	27	26
	律敦治醫院	18	20	19
港島西	瑪麗醫院	26	27	29
九龍中	廣華醫院 <sup>註1</sup>	不適用	40	41
	伊利沙伯醫院	65	100	105
九龍東	將軍澳醫院	29	36	39
	基督教聯合醫院	64	79	84
九龍西	明愛醫院	75	78	73
	廣華醫院 <sup>註1</sup>	28	不適用	不適用
	瑪嘉烈醫院	35	39	52
	仁濟醫院	36	42	41
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	73	98	87
	北區醫院	43	60	64
	威爾斯親王醫院	129	133	114
新界西	博愛醫院	29	31	32
	屯門醫院	31	38	36

醫管局急症室為情況各異的病危或傷重人士提供緊急醫療服務，並沒有就前往急症室求診或經急症室入院的原因進行統計。

註：

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

2. 天水圍醫院由2017年3月起分階段提供急症室服務，初期每日由上午8時至下午4時提供8小時服務，自2018年3月起延長至每日由上午8時至晚上8時提供12小時服務，自2018年11月起再延長至全日24小時服務。
3. 包括經急症室入院，但不包括經其他醫院的急症室入院
4. 不包括長洲醫院、北大嶼山醫院和天水圍醫院
5. 2016年7月前的數字未能提供
6. 天水圍醫院急症室曾為於初期服務時間(即上午8時至下午4時)前後到急症室求診的病人提供急症室服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5963)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去3年，全港各公立醫院病床數目為何？全港各私家醫院病床數目為何？

提問人： 邵家臻議員（立法會內部參考編號：257）

答覆：

下表載列過去3年全港各公私營醫院的病床數目。

**公立醫院**

2016-17年度、2017-18年度及2018-19年度醫院管理局(醫管局)轄下各醫院的病床數目如下：

聯網 #	醫院	病床數目		
		2016-17 年度 (截至 2017 年 3 月 31 日)	2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 31 日)	2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日)
港島東	春磡角 慈氏護養院	240	240	240
	東區尤德 夫人那打素 醫院	1 739	1 759	1 829
	律敦治及 鄧肇堅醫院	621	621	623
	長洲醫院	87	87	87
	東華東院	265	265	265
	黃竹坑醫院	160	160	160
	小計	<b>3 112</b>	<b>3 132</b>	<b>3 204</b>
港島西	大口環根德 公爵夫人 兒童醫院	133	133	133
	東華三院 馮堯敬醫院	272	272	272
	葛量洪醫院	388	389	389
	麥理浩 復康院	110	110	110
	瑪麗醫院	1 706	1 705	1 711
	東華醫院	532	532	532
	贊育醫院	1	1	1
	小計	<b>3 142</b>	<b>3 142</b>	<b>3 148</b>
九龍中	香港佛教 醫院	324	324	324
	香港眼科 醫院	45	45	45
	九龍醫院	1 321	1 321	1 361
	廣華醫院 <sup>#</sup>	-	1 186	1 186
	聖母醫院 <sup>#</sup>	-	236	236
	伊利沙伯 醫院	1 906	1 932	1 941
	東華三院 黃大仙醫院 <sup>#</sup>	-	531	531
	小計	<b>3 596</b>	<b>5 575</b>	<b>5 624</b>
九龍東	靈實醫院	461	481	481
	將軍澳醫院	667	687	747
	基督教聯合 醫院	1 415	1 433	1 499
	小計	<b>2 543</b>	<b>2 601</b>	<b>2 727</b>

聯網 #	醫院	病床數目		
		2016-17 年度 (截至 2017 年 3 月 31 日)	2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 31 日)	2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日)
九龍西	明愛醫院	1 206	1 193	1 211
	葵涌醫院	920	920	920
	廣華醫院 <sup>#</sup>	1 186	-	-
	北大嶼山醫院	40	40	90
	聖母醫院 <sup>#</sup>	236	-	-
	瑪嘉烈醫院	1 733	1 741	1 777
	東華三院 黃大仙醫院 <sup>#</sup>	531	-	-
	仁濟醫院	800	813	813
	<b>小計</b>	<b>6 652</b>	<b>4 707</b>	<b>4 811</b>
新界東	雅麗氏 何妙齡 那打素醫院	533	545	585
	白普理寧養 中心	26	26	26
	北區醫院	603	623	646
	威爾斯親王 醫院	1 682	1 708	1 770
	沙田慈氏 護養院	304	304	304
	沙田醫院	572	571	571
	大埔醫院	993	994	994
	<b>小計</b>	<b>4 713</b>	<b>4 771</b>	<b>4 896</b>
新界西	青山醫院	1 156	1 156	1 156
	博愛醫院	757	757	795
	小欖醫院	520	520	520
	屯門醫院	1 935	1 994	2 016
	天水圍醫院*	-	-	32
	<b>小計</b>	<b>4 368</b>	<b>4 427</b>	<b>4 519</b>
<b>醫管局整體</b>		<b>28 126</b>	<b>28 355</b>	<b>28 929</b>

\* 天水圍醫院於2017年1月分階段投入服務。

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

## 私家醫院

2016年至2018年(截至年底)各私家醫院的病床數目如下：

醫院名稱	2016年	2017年	2018年
嘉諾撒醫院	179	179	179
播道醫院	67	62	57
港怡醫院*	-	354	354
香港港安醫院—司徒拔道	135	135	135
香港港安醫院—荃灣	330	330	330
香港浸信會醫院	858	866	849
香港養和醫院有限公司	571	571	593
明德醫院	99	99	99
寶血醫院(明愛)	158	158	91
聖保祿醫院	352	413	464
聖德肋撒醫院	1 069	1 069	1 098
仁安醫院	408	408	408
<b>總計</b>	<b>4 226</b>	<b>4 644</b>	<b>4 657</b>

\*港怡醫院於2017年3月註冊。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5967)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去3年，公立醫院各專科(門診)人均成本為何?公立醫院各專科(臨床)人均成本為何?各專科病人入院平均成本?各專科病床數目為何?各醫院各專科醫生數目為何?各醫院各專科護士數目為何?各醫院非專科護士數目為何?

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：261)

答覆：

下表列出2016-17及2017-18年度醫院管理局(醫管局)轄下各主要專科每次專科門診的平均成本。

專科	每次專科門診的平均成本(元)	
	2016-17年度	2017-18年度
耳鼻喉科	925	955
內科	2,040	2,050
婦產科	915	1,000
眼科	615	625
骨科	1,050	1,070
兒科	1,510	1,610
精神科	1,360	1,410
外科	1,380	1,360
<b>專科門診(整體)</b>	<b>1,210</b>	<b>1,230</b>

至於2018-19年度，預計每次專科門診的平均成本為1,310元。按不同專科開列的分項數字暫時未能提供。

專科門診服務的成本包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生、護士和專職醫療人員的開支)、各項臨床支援服務(例如藥房、放射診斷和病理化驗)的開支，以及其他運作成本(例如公用事業服務開支和醫療設備維修保養費用)。每次專科門診的平均成本，是以有關專科門診服務的總成本除以相應活動數目(以就診人次計算)所得的平均數。

各專科的護理性質、醫療技術和治療方法各異，因此不同專科每次門診的平均成本也有差別。

下表列出2016-17及2017-18年度醫管局轄下各主要專科普通科(急症及康復)的每宗住院病人出院和死亡個案的平均成本及病人每日平均成本。

專科	普通科(急症及康復) 每宗住院病人出院和死亡個案的平均成本 (元)	
	2016-17年度	2017-18年度
內科	23,580	23,990
婦產科	14,370	15,230
骨科	37,290	36,850
兒科	24,550	24,750
外科	24,690	25,290
<b>整體平均成本</b>	<b>25,570</b>	<b>26,110</b>

專科	普通科(急症及康復) 病人每日平均成本 (元)	
	2016-17年度	2017-18年度
內科	3,880	3,880
婦產科	6,780	7,150
骨科	4,930	4,850
兒科	6,160	6,370
外科	6,270	6,270
<b>整體平均成本</b>	<b>4,950</b>	<b>4,950</b>

至於2018-19年度，預計普通科(急症及康復)的每宗住院病人出院和死亡個案及病人每日平均成本分別為28,450元及5,370元。按不同專科開列的分項數字暫時未能提供。



住院服務成本包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生、護士和專職醫療人員的開支)、各項臨床支援服務(例如麻醉及手術室、藥房、放射診斷和病理化驗)的開支，以及其他運作成本(例如病人膳食、公用事業服務開支及醫療設備維修保養費用)。病人每日平均成本及每宗住院病人出院和死亡個案的平均成本，是參照各項住院服務及相應活動(按住院日次及住院病人出院人次和死亡人數計算)的總成本計算所得的平均數。

各專科的護理性質、醫療技術和治療方法各異，因此不同專科的病人每日平均成本和每宗住院病人出院和死亡個案的平均成本也有差別。

下表列出2016-17、2017-18及2018-19年度醫管局轄下主要專科的醫院病床數目。

	醫管局轄下醫院病床數目		
	2016-17年度(截至2017年3月31日)	2017-18年度(截至2018年3月31日)	2018-19年度(截至2018年12月31日)
婦科	481	478	478
內科	9 164	9 255	9 657
骨科	2 458	2 528	2 544
兒科	1 075	1 075	1 099
外科	3 032	3 082	3 146
精神科	3 607	3 607	3 647

下表列出2016-17、2017-18及2018-19年度醫管局各聯網主要專科的醫生人數。

聯網	主要專科	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (截至2018年12月31日)
港島東	急症科	57	60	60
	麻醉科	34	34	35
	家庭醫學科	55	59	55
	深切治療部	16	17	17
	內科	157	157	160
	神經外科	10	13	13
	婦產科	16	21	23
	眼科	20	19	20
	骨科	32	34	36
	兒科	29	29	32
	病理科	18	18	19
	精神科	32	34	35
	放射科	42	40	43
	外科	51	50	51
	其他	27	28	31
	<b>總計</b>	<b>594</b>	<b>614</b>	<b>630</b>

聯網	主要專科	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日)	
港島西	急症科	30	29	29	
	麻醉科	72	71	65	
	心胸肺外科	12	12	12	
	家庭醫學科	43	41	42	
	深切治療部	15	15	16	
	內科	140	143	151	
	神經外科	11	13	13	
	婦產科	26	28	28	
	眼科	15	14	13	
	骨科	32	34	33	
	兒科	54	49	50	
	病理科	28	31	32	
	精神科	27	26	27	
	放射科	36	35	35	
	外科	76	74	73	
	其他	30	29	28	
	<b>總計</b>	<b>646</b>	<b>643</b>	<b>648</b>	
九龍中	急症科	46	76	77	
	麻醉科	59	88	100	
	心胸肺外科	15	16	14	
	家庭醫學科	56	112	111	
	深切治療部	12	23	23	
	內科	158	276	281	
	神經外科	21	35	37	
	婦產科	30	53	56	
	眼科	36	34	36	
	骨科	40	61	61	
	兒科	47	75	118	
	病理科	32	49	54	
	精神科	34	33	37	
	放射科	48	72	74	
	外科	62	105	108	
	其他	46	59	50	
	<b>總計</b>	<b>740</b>	<b>1 167</b>	<b>1 236</b>	
九龍東	急症科	64	66	66	
	麻醉科	43	43	47	
	家庭醫學科	84	93	94	
	深切治療部	13	13	13	
	內科	157	158	169	
	婦產科	29	28	27	
	眼科	21	19	21	
	骨科	44	45	47	
	兒科	40	43	41	
	病理科	22	21	20	
	精神科	38	35	36	
	放射科	32	29	31	
	外科	65	66	68	
	其他	29	26	23	
		<b>總計</b>	<b>682</b>	<b>684</b>	<b>703</b>

聯網	主要專科	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日)
九龍西	急症科	135	110	118
	麻醉科	89	60	61
	家庭醫學科	171	115	112
	深切治療部	37	26	29
	內科	317	208	217
	神經外科	26	12	12
	婦產科	50	22	24
	眼科	26	25	25
	骨科	78	67	66
	兒科	86	56	57
	病理科	57	43	42
	精神科	72	73	76
	放射科	60	38	35
	外科	131	90	94
	其他	40	41	44
	<b>總計</b>	<b>1 375</b>	<b>985</b>	<b>1 011</b>
新界東	急症科	70	69	72
	麻醉科	70	69	69
	心胸肺外科	5	10	13
	家庭醫學科	90	94	98
	深切治療部	27	27	30
	內科	204	207	214
	神經外科	8	10	11
	婦產科	32	33	32
	眼科	25	26	28
	骨科	65	61	62
	兒科	59	60	61
	病理科	35	37	39
	精神科	64	64	66
	放射科	41	42	45
	外科	94	95	88
	其他	54	56	55
<b>總計</b>	<b>941</b>	<b>960</b>	<b>983</b>	
新界西	急症科	78	79	85
	麻醉科	55	54	50
	心胸肺外科	2	2	2
	家庭醫學科	85	82	85
	深切治療部	18	18	19
	內科	155	152	161
	神經外科	14	15	15
	婦產科	30	31	33
	眼科	22	23	25
	骨科	51	45	45
	兒科	35	41	40
	病理科	24	25	27
	精神科	83	82	83
	放射科	36	35	36
	外科	69	77	75
	其他	36	33	36
<b>總計</b>	<b>793</b>	<b>793</b>	<b>819</b>	

下表列出在醫管局不同專科工作的護士人數(截至2018年12月31日)。

聯網	主要專科	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日)
港島東	急症科	115	120	123
	深切治療部	124	127	127
	內科	822	871	895
	婦產科	108	108	109
	骨科	108	129	140
	兒科	114	116	127
	精神科	239	245	248
	外科	211	239	246
	其他	838	825	851
	<b>總計</b>	<b>2 679</b>	<b>2 780</b>	<b>2 865</b>
港島西	急症科	49	50	54
	深切治療部	87	89	84
	內科	691	695	745
	婦產科	149	156	155
	骨科	83	87	94
	兒科	200	216	222
	精神科	113	117	116
	外科	482	514	528
	其他	967	937	877
	<b>總計</b>	<b>2 821</b>	<b>2 862</b>	<b>2 874</b>
九龍中	急症科	117	160	165
	深切治療部	102	156	156
	內科	843	1 422	1 453
	婦產科	169	306	300
	骨科	120	168	170
	兒科	226	321	331
	精神科	236	236	261
	外科	300	478	487
	其他	1 221	2 010	2 104
	<b>總計</b>	<b>3 333</b>	<b>5 257</b>	<b>5 427</b>
九龍東	急症科	141	145	157
	深切治療部	160	165	164
	內科	939	1 015	1 075
	婦產科	147	140	143
	骨科	166	187	199
	兒科	172	171	173
	精神科	140	165	170
	外科	194	207	221
	其他	692	726	765
	<b>總計</b>	<b>2 750</b>	<b>2 921</b>	<b>3 067</b>

聯網	主要專科	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日)
九龍西	急症科	286	243	248
	深切治療部	222	171	175
	內科	1 502	1 001	1 035
	婦產科	244	113	118
	骨科	233	192	203
	兒科	298	197	186
	精神科	681	686	706
	外科	427	268	290
	其他	1 854	1 389	1 482
	<b>總計</b>	<b>5 746</b>	<b>4 260</b>	<b>4 443</b>
新界東	急症科	215	225	215
	深切治療部	197	208	213
	內科	1 264	1 380	1 427
	婦產科	235	235	236
	骨科	245	268	251
	兒科	278	291	285
	精神科	289	315	334
	外科	376	391	407
	其他	991	1 048	1 134
	<b>總計</b>	<b>4 090</b>	<b>4 362</b>	<b>4 503</b>
新界西	急症科	192	205	239
	深切治療部	144	148	137
	內科	873	869	903
	婦產科	138	144	148
	骨科	158	154	159
	兒科	184	191	192
	精神科	714	725	737
	外科	207	218	216
	其他	905	973	1 006
	<b>總計</b>	<b>3 514</b>	<b>3 627</b>	<b>3 737</b>

註：

1. 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局常額、合約及臨時員工。由於四捨五入的關係，個別數字的總和未必等於總計數字。
2. 醫生不包括駐院實習醫生及牙科醫生。
3. 原屬於九龍西聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，已於2016年12月1日起納入九龍中聯網。2016-17 整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西聯網)匯報。由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字及財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5972)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去3年，各間公立醫院專科門診(臨床)每月覆診人數為何?首5個最多舊症病人專科為何?各專科舊症覆診病人數目為何?需要做手術人數為何?最新新症輪候時間?各醫院所有專科新症輪候人數為何?

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：266)

答覆：

以下各表列出2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網主要專科門診的舊症覆診人次。

**2016-17年度**

聯網/ 主要專科	耳鼻喉科	婦科	內科	產科	眼科	骨科	兒科	精神科	外科	所有專科*
港島東	37 692	18 717	275 811	18 111	116 383	53 198	14 996	81 357	78 876	758 242
港島西	30 233	36 936	256 718	32 690	78 550	58 345	36 564	61 888	126 606	810 361
九龍中	43 104	27 806	218 678	52 634	207 508	58 560	37 054	64 072	93 419	936 892
九龍東	26 971	35 979	206 462	30 937	121 186	71 244	38 055	100 868	93 085	754 814
九龍西	60 017	55 546	596 481	67 368	152 039	123 678	55 441	230 524	177 625	1 596 810
新界東	44 400	40 103	316 459	36 135	160 443	97 513	38 313	132 083	88 733	1 054 686
新界西	33 726	27 139	245 140	43 162	160 645	72 231	30 744	148 913	87 064	924 900
<b>醫管局整體</b>	<b>276 143</b>	<b>242 226</b>	<b>2 115 749</b>	<b>281 037</b>	<b>996 754</b>	<b>534 769</b>	<b>251 167</b>	<b>819 705</b>	<b>745 408</b>	<b>6 836 705</b>

## 2017-18年度

聯網/ 主要專科	耳鼻喉科	婦科	內科	產科	眼科	骨科	兒科	精神科	外科	所有專科*
港島東	37 613	18 937	281 933	15 958	118 509	54 165	14 857	83 549	78 356	763 211
港島西	30 044	38 228	261 804	31 519	79 929	59 443	35 512	61 131	121 187	815 669
九龍中	49 250	59 556	397 661	95 298	210 127	92 002	54 197	64 171	155 606	1 323 576
九龍東	28 619	36 036	212 568	29 430	120 495	73 473	36 783	103 959	97 041	768 834
九龍西	48 116	22 533	426 128	16 465	157 141	95 464	37 164	228 815	123 500	1 223 431
新界東	44 863	30 976	327 758	33 330	165 893	101 575	38 265	135 367	91 510	1 076 364
新界西	35 121	28 174	260 433	41 659	160 234	80 033	29 366	156 230	90 505	955 230
<b>醫管局整體</b>	<b>273 626</b>	<b>234 440</b>	<b>2 168 285</b>	<b>263 659</b>	<b>1 012 328</b>	<b>556 155</b>	<b>246 144</b>	<b>833 222</b>	<b>757 705</b>	<b>6 926 315</b>

## 2018-19年度(截至2018年12月31日)[臨時數字]

聯網/ 主要專科	耳鼻喉科	婦科	內科	產科	眼科	骨科	兒科	精神科	外科	所有專科*
港島東	29 787	15 670	214 312	12 496	87 362	41 962	11 209	62 751	60 351	580 787
港島西	22 266	31 410	194 734	23 437	62 301	44 765	26 365	49 276	90 836	618 295
九龍中	35 386	47 175	300 708	72 558	168 139	71 139	41 754	49 030	118 111	1 015 725
九龍東	21 977	28 477	164 655	20 630	93 476	57 086	27 956	76 632	74 109	587 067
九龍西	36 522	16 231	329 710	10 572	117 817	76 926	27 400	175 475	95 053	937 543
新界東	36 447	24 509	258 207	24 182	127 455	79 063	29 726	106 490	73 734	843 647
新界西	27 325	21 456	209 760	25 689	126 380	61 068	22 804	118 319	70 098	738 446
<b>醫管局整體</b>	<b>209 710</b>	<b>184 928</b>	<b>1 672 086</b>	<b>189 564</b>	<b>782 930</b>	<b>432 009</b>	<b>187 214</b>	<b>637 973</b>	<b>582 292</b>	<b>5 321 510</b>

\* 個別數字相加後可能不等於所有專科的數字，因為該數字包括上表列出的主要專科以外的專科的舊症覆診人次。

以下各表分別列出在2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)於醫管局各醫院聯網內分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的專科門診新症數目和輪候時間中位值(第50個百分值)。

2016-17年度

聯網	專科	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
		新症數目	輪候時間中位值(星期)	新症數目	輪候時間中位值(星期)	新症數目	輪候時間中位值(星期)
港島東	耳鼻喉科	943	<1	3 331	4	5 459	30
	內科	2 192	1	3 874	5	7 828	24
	婦科	688	<1	981	3	4 100	36
	眼科	5 539	<1	2 139	7	6 928	36
	骨科	1 413	1	1 611	6	7 453	66
	兒科	139	1	976	5	283	12
	精神科	321	1	797	3	2 557	16
	外科	1 557	1	4 454	7	8 920	38
港島西	耳鼻喉科	566	<1	1 872	5	5 575	14
	內科	1 864	<1	2 182	4	9 451	30
	婦科	1 737	<1	1 098	5	4 946	29
	眼科	3 337	<1	1 726	4	4 040	40
	骨科	879	<1	1 684	3	8 299	22
	兒科	657	<1	923	4	1 344	14
	精神科	479	1	828	3	3 316	38
	外科	2 418	<1	2 879	5	10 434	19
九龍中	耳鼻喉科	1 351	<1	1 160	4	12 232	29
	內科	1 424	1	2 060	4	9 601	71
	婦科	407	<1	1 848	6	3 387	34
	眼科	8 319	<1	5 377	2	13 233	81
	骨科	341	<1	1 036	4	7 087	62
	兒科	863	1	766	5	1 146	11
	精神科	145	<1	789	3	1 482	22
	外科	1 938	1	2 867	5	14 287	45
九龍東	耳鼻喉科	1 748	<1	2 664	3	6 340	82
	內科	1 720	1	5 274	6	13 886	70
	婦科	1 494	1	1 018	6	6 637	35
	眼科	6 068	<1	258	6	12 249	12
	骨科	3 861	<1	3 929	7	10 202	55
	兒科	1 244	<1	750	4	2 702	13
	精神科	370	<1	1 650	4	5 504	12
	外科	2 142	1	6 907	7	17 402	24
九龍西	耳鼻喉科	3 895	<1	3 959	5	11 993	47
	內科	2 516	<1	6 520	5	21 546	60
	婦科	1 217	<1	2 840	6	12 119	25
	眼科	6 956	<1	6 359	1	8 157	50
	骨科	3 622	1	4 892	4	15 531	73
	兒科	2 747	<1	1 053	6	4 479	13
	精神科	305	<1	738	3	13 155	12
	外科	3 834	1	8 684	6	28 843	33



聯網	專科	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
		新症數目	輪候時間中位值(星期)	新症數目	輪候時間中位值(星期)	新症數目	輪候時間中位值(星期)
新界東	耳鼻喉科	4 284	<1	4 160	3	8 954	37
	內科	3 164	<1	3 403	6	17 588	69
	婦科	1 920	<1	893	6	8 873	56
	眼科	7 905	<1	4 742	4	10 548	52
	骨科	5 898	<1	2 122	5	15 979	124
	兒科	224	<1	587	4	3 825	10
	精神科	1 206	1	2 601	4	5 447	73
	外科	2 034	<1	3 789	5	21 571	35
新界西	耳鼻喉科	2 783	<1	1 809	4	9 822	68
	內科	1 677	1	4 026	4	8 201	49
	婦科	1 190	1	231	5	5 761	32
	眼科	9 326	<1	3 341	4	7 789	40
	骨科	1 862	1	1 692	4	10 317	72
	兒科	115	1	622	6	1 914	23
	精神科	539	1	1 686	6	4 283	30
	外科	1 881	1	3 740	5	18 217	58

## 2017-18年度

聯網	專科	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
		新症數目	輪候時間中位值(星期)	新症數目	輪候時間中位值(星期)	新症數目	輪候時間中位值(星期)
港島東	耳鼻喉科	704	<1	2 762	4	6 411	30
	內科	1 783	1	4 045	5	8 249	25
	婦科	764	<1	1 029	3	3 792	43
	眼科	5 880	<1	2 042	7	6 951	36
	骨科	1 428	1	1 810	5	7 259	69
	兒科	135	1	898	5	228	10
	精神科	355	1	845	3	2 260	24
	外科	1 253	1	3 984	7	9 647	54
港島西	耳鼻喉科	615	<1	2 058	6	5 670	26
	內科	1 894	<1	1 671	4	10 065	36
	婦科	1 666	<1	903	5	4 938	40
	眼科	3 588	<1	1 638	6	4 189	46
	骨科	987	<1	1 477	4	7 593	21
	兒科	348	<1	647	3	1 337	11
	精神科	365	1	884	3	2 452	63
	外科	2 227	<1	2 902	6	10 181	20

聯網	專科	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
		新症數目	輪候時間中位值(星期)	新症數目	輪候時間中位值(星期)	新症數目	輪候時間中位值(星期)
九龍中	耳鼻喉科	1 788	<1	1 917	5	14 164	40
	內科	1 742	1	3 158	5	19 312	80
	婦科	1 055	<1	3 608	5	7 433	27
	眼科	8 849	<1	5 725	3	12 419	92
	骨科	2 093	1	2 333	4	12 335	54
	兒科	1 034	<1	691	3	2 714	11
	精神科	129	1	939	5	1 532	25
九龍東	外科	3 477	1	5 963	5	24 265	50
	耳鼻喉科	1 813	<1	2 961	4	6 381	73
	內科	1 865	1	5 016	6	15 333	87
	婦科	1 477	1	840	5	6 378	57
	眼科	5 722	<1	286	5	11 546	13
	骨科	3 642	1	3 941	7	9 105	108
	兒科	1 264	<1	795	4	2 410	11
	精神科	254	<1	1 655	3	5 369	20
九龍西	外科	2 211	1	6 866	7	17 130	23
	耳鼻喉科	3 263	<1	3 193	5	9 921	60
	內科	2 229	1	5 646	6	12 044	60
	婦科	284	<1	1 307	6	6 916	53
	眼科	6 114	<1	6 143	1	9 155	56
	骨科	1 826	1	3 511	5	9 619	58
	兒科	2 437	<1	931	6	2 763	15
	精神科	293	<1	769	3	11 744	15
新界東	外科	2 457	1	6 055	6	17 525	25
	耳鼻喉科	3 744	<1	4 836	3	10 494	58
	內科	3 020	<1	3 468	7	20 752	69
	婦科	2 646	<1	893	6	8 225	58
	眼科	7 377	<1	3 947	4	12 795	27
	骨科	5 360	<1	2 245	5	15 750	106
	兒科	224	1	584	4	3 675	12
	精神科	1 104	1	2 495	4	5 884	51
新界西	外科	1 899	<1	3 810	5	22 463	32
	耳鼻喉科	3 356	<1	1 918	4	9 995	44
	內科	1 433	1	4 063	4	11 403	70
	婦科	1 039	1	92	3	6 120	30
	眼科	8 338	<1	2 888	4	10 176	52
	骨科	1 775	1	1 869	5	11 480	74
	兒科	100	1	709	7	1 943	29
	精神科	476	<1	1 496	4	4 595	35
外科	2 094	1	3 858	5	20 525	60	

2018-19年度(截至2018年12月31日)[臨時數字]

聯網	專科	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
		新症數目	輪候時間中位值(星期)	新症數目	輪候時間中位值(星期)	新症數目	輪候時間中位值(星期)
港島東	耳鼻喉科	582	<1	2 303	5	5 117	44
	內科	1 196	1	3 040	5	6 838	35
	婦科	614	<1	383	5	3 128	32
	眼科	4 352	<1	1 726	7	5 913	54
	骨科	1 075	1	1 197	5	5 761	83
	兒科	119	1	681	4	171	8
	精神科	161	1	521	3	1 717	23
	外科	808	1	2 867	6	7 628	60
港島西	耳鼻喉科	599	<1	1 247	5	4 277	26
	內科	1 385	<1	1 265	4	8 727	39
	婦科	1 236	<1	764	5	3 889	30
	眼科	2 919	<1	1 016	6	3 851	58
	骨科	1 059	<1	973	4	5 961	23
	兒科	149	<1	507	4	1 063	11
	精神科	272	1	649	3	1 851	63
	外科	1 810	<1	2 039	5	7 731	26
九龍中	耳鼻喉科	1 439	<1	1 599	6	10 542	55
	內科	1 176	1	2 924	5	14 743	76
	婦科	836	<1	2 878	5	5 574	23
	眼科	6 848	<1	3 904	4	11 058	101
	骨科	1 499	1	1 939	4	9 879	60
	兒科	837	<1	574	3	2 044	15
	精神科	113	1	806	5	982	17
	外科	2 384	1	3 987	5	19 568	47
九龍東	耳鼻喉科	1 461	<1	2 211	7	4 784	87
	內科	1 294	1	3 685	7	11 947	97
	婦科	1 100	1	657	5	4 981	53
	眼科	4 531	<1	211	5	9 596	13
	骨科	2 855	<1	2 972	7	7 157	117
	兒科	809	<1	635	3	1 831	9
	精神科	86	<1	1 168	3	4 223	61
	外科	1 653	1	4 729	7	13 925	35
九龍西	耳鼻喉科	2 323	<1	1 771	5	8 572	68
	內科	1 514	<1	3 980	6	9 905	60
	婦科	190	<1	1 021	6	5 352	56
	眼科	4 921	<1	5 330	4	6 573	70
	骨科	1 464	1	2 134	3	8 473	54
	兒科	1 836	<1	754	6	1 975	17
	精神科	241	<1	697	4	9 268	17
	外科	1 974	1	4 763	5	14 659	21

聯網	專科	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
		新症數目	輪候時間中位值(星期)	新症數目	輪候時間中位值(星期)	新症數目	輪候時間中位值(星期)
新界東	耳鼻喉科	2 806	<1	3 778	4	8 405	36
	內科	2 187	<1	2 621	7	17 164	78
	婦科	2 206	<1	677	5	6 449	63
	眼科	5 421	<1	2 701	4	11 536	39
	骨科	4 086	<1	2 127	5	12 686	94
	兒科	134	<1	421	5	2 952	13
	精神科	753	1	1 828	4	4 503	44
	外科	1 455	1	2 870	6	18 609	37
新界西	耳鼻喉科	2 378	<1	1 334	4	7 688	65
	內科	924	1	2 781	4	7 564	69
	婦科	1 081	<1	187	5	4 035	41
	眼科	6 900	<1	2 015	4	8 192	73
	骨科	1 104	1	1 351	4	9 549	78
	兒科	93	1	540	7	1 502	34
	精神科	372	1	1 235	5	3 783	35
	外科	1 539	1	3 029	4	16 126	48

分流制度不適用於專科門診診所的產科服務。下表列出在2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)於醫管局各醫院聯網的產科新症數目及輪候時間中位值(第50個百分值)。

聯網	2016-17年度		2017-18年度		2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]	
	新症數目	輪候時間中位值(星期)	新症數目	輪候時間中位值(星期)	新症數目	輪候時間中位值(星期)
港島東	3 452	2	3 172	1	2 466	1
港島西	4 644	2	4 567	2	3 465	2
九龍中	6 430	13	12 353	7	10 436	7
九龍東	3 450	1	3 145	1	2 404	1
九龍西	11 932	4	4 911	3	3 929	3
新界東	13 387	5	10 955	5	8 481	5
新界西	2 776	2	2 673	3	2 135	3

醫管局沒有備存須進行手術的病人人數的統計數字。

下表按手術類型(即超大型手術、大型手術、中型手術、小型手術和未分類手術)列出在2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)於醫管局各醫院聯網的手術室進行的手術宗數。

聯網	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]
港島東	21 061	21 260	15 234
超大型手術	2 120	2 228	1 603
大型手術	9 272	9 271	6 183
中型手術	3 668	3 797	2 819
小型手術	5 802	5 770	4 487
未分類手術	199	194	142
港島西	28 081	27 566	20 323
超大型手術	5 760	5 706	4 151
大型手術	10 110	9 935	7 430
中型手術	4 543	4 379	3 466
小型手術	7 431	7 296	5 145
未分類手術	237	250	131
九龍中	29 385	40 582	30 661
超大型手術	5 295	6 752	5 019
大型手術	13 705	17 560	13 281
中型手術	4 708	7 177	5 476
小型手術	5 290	8 727	6 588
未分類手術	387	366	297
九龍東	24 991	23 976	18 273
超大型手術	2 937	2 812	2 120
大型手術	11 289	10 726	7 824
中型手術	4 223	4 412	3 390
小型手術	6 358	5 861	4 802
未分類手術	184	165	137
九龍西	37 272	27 156	20 165
超大型手術	5 350	4 043	2 960
大型手術	14 749	11 219	8 132
中型手術	7 147	5 397	4 069
小型手術	9 752	6 328	4 870
未分類手術	274	169	134
新界東	31 489	32 030	24 054
超大型手術	6 175	6 352	4 825
大型手術	13 369	13 497	9 951
中型手術	5 817	6 002	4 656
小型手術	5 838	5 871	4 438
未分類手術	290	308	184
新界西	25 801	26 424	20 342
超大型手術	3 780	3 942	2 962
大型手術	10 258	10 350	7 975
中型手術	5 600	5 700	4 341
小型手術	5 861	6 202	4 906
未分類手術	302	230	158

註：

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5974)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去3年，各間公立醫院專職醫療(門診)每月覆診人數為何?首5個最多舊症病人專科為何?各專科舊症覆診病人數目為何?需做手術人數為何?最新新症輪候時間?各醫院所有專科新症輪候人數為何?

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：268)

答覆：

下表列出2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)醫院管理局(醫管局)轄下聯網各主要專職醫療部門的專職醫療(門診)覆診人次：

聯網	專職醫療部門	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日) [臨時數字]
港島東	臨牀心理	7 515	7 690	5 862
	營養治療	6 311	6 589	5 015
	職業治療	37 709	38 375	30 779
	物理治療	125 823	135 481	104 549
	足病診療	8 566	10 257	7 902
	義肢矯形	8 646	8 192	6 216
	言語治療	4 394	4 324	3 275
港島西	臨牀心理	7 623	7 429	6 239
	營養治療	5 171	4 824	3 621
	職業治療	34 653	34 679	26 164
	物理治療	70 677	71 956	56 350
	足病診療	5 446	6 404	4 969
	義肢矯形	7 911	7 399	6 079
	言語治療	5 145	4 334	3 277
九龍中*	臨牀心理	9 455	11 295	8 665
	營養治療	3 674	8 359	6 842
	職業治療	73 166	95 943	73 031
	物理治療	248 944	352 461	270 148
	足病診療	6 986	12 415	10 523
	義肢矯形	6 505	7 772	7 117
	言語治療	4 216	4 886	3 966
九龍東	臨牀心理	8 564	8 747	7 103
	營養治療	3 565	3 773	2 769
	職業治療	67 645	69 411	56 452
	物理治療	172 136	164 496	131 238
	足病診療	11 975	12 336	8 999
	義肢矯形	9 069	8 552	7 360
	言語治療	6 841	6 209	4 614
九龍西*	臨牀心理	15 695	14 310	11 540
	營養治療	12 871	6 405	4 862
	職業治療	108 971	79 022	61 529
	物理治療	267 507	156 772	117 077
	足病診療	11 246	6 623	5 614
	義肢矯形	5 234	3 919	3 360
	言語治療	8 578	7 195	4 992



聯網	專職醫療部門	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日) [臨時數字]
新界東	臨牀心理	8 726	10 487	8 913
	營養治療	8 689	8 432	6 223
	職業治療	73 402	74 405	57 393
	物理治療	161 290	165 581	125 121
	足病診療	6 376	6 974	6 990
	義肢矯形	9 275	8 892	6 188
	言語治療	7 364	7 665	5 799
新界西	臨牀心理	10 211	10 065	7 228
	營養治療	8 582	10 168	9 099
	職業治療	53 506	55 803	44 719
	物理治療	166 696	171 480	137 609
	足病診療	12 053	13 794	11 106
	義肢矯形	18 173	19 542	15 843
	言語治療	7 494	7 480	6 656
醫管局 整體	臨牀心理	67 789	70 023	55 550
	營養治療	48 863	48 550	38 431
	職業治療	449 052	447 638	350 067
	物理治療	1 213 073	1 218 227	942 092
	足病診療	62 648	68 803	56 103
	義肢矯形	64 813	64 268	52 163
	言語治療	44 032	42 093	32 579

註：

1. 數字不包括醫務社會服務部的覆診人次。
2. 醫務化驗師、放射技師、藥劑師和配藥員所提供的服務屬整體臨床服務的一部分，這些專職醫療服務並無另行備存統計數字。

下表列出在2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局轄下各醫院聯網內，被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的專科門診新症數目，以及其輪候時間中位數(第50個百分值)：

2016-17年度

聯網	專科	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
		新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東	耳鼻喉科	943	<1	3 331	4	5 459	30
	內科	2 192	1	3 874	5	7 828	24
	婦科	688	<1	981	3	4 100	36
	眼科	5 539	<1	2 139	7	6 928	36
	骨科	1 413	1	1 611	6	7 453	66
	兒科	139	1	976	5	283	12
	精神科	321	1	797	3	2 557	16
	外科	1 557	1	4 454	7	8 920	38
港島西	耳鼻喉科	566	<1	1 872	5	5 575	14
	內科	1 864	<1	2 182	4	9 451	30
	婦科	1 737	<1	1 098	5	4 946	29
	眼科	3 337	<1	1 726	4	4 040	40
	骨科	879	<1	1 684	3	8 299	22
	兒科	657	<1	923	4	1 344	14
	精神科	479	1	828	3	3 316	38
	外科	2 418	<1	2 879	5	10 434	19
九龍中	耳鼻喉科	1 351	<1	1 160	4	12 232	29
	內科	1 424	1	2 060	4	9 601	71
	婦科	407	<1	1 848	6	3 387	34
	眼科	8 319	<1	5 377	2	13 233	81
	骨科	341	<1	1 036	4	7 087	62
	兒科	863	1	766	5	1 146	11
	精神科	145	<1	789	3	1 482	22
	外科	1 938	1	2 867	5	14 287	45
九龍東	耳鼻喉科	1 748	<1	2 664	3	6 340	82
	內科	1 720	1	5 274	6	13 886	70
	婦科	1 494	1	1 018	6	6 637	35
	眼科	6 068	<1	258	6	12 249	12
	骨科	3 861	<1	3 929	7	10 202	55
	兒科	1 244	<1	750	4	2 702	13
	精神科	370	<1	1 650	4	5 504	12
	外科	2 142	1	6 907	7	17 402	24

聯網	專科	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
		新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)
九龍西	耳鼻喉科	3 895	<1	3 959	5	11 993	47
	內科	2 516	<1	6 520	5	21 546	60
	婦科	1 217	<1	2 840	6	12 119	25
	眼科	6 956	<1	6 359	1	8 157	50
	骨科	3 622	1	4 892	4	15 531	73
	兒科	2 747	<1	1 053	6	4 479	13
	精神科	305	<1	738	3	13 155	12
	外科	3 834	1	8 684	6	28 843	33
新界東	耳鼻喉科	4 284	<1	4 160	3	8 954	37
	內科	3 164	<1	3 403	6	17 588	69
	婦科	1 920	<1	893	6	8 873	56
	眼科	7 905	<1	4 742	4	10 548	52
	骨科	5 898	<1	2 122	5	15 979	124
	兒科	224	<1	587	4	3 825	10
	精神科	1 206	1	2 601	4	5 447	73
	外科	2 034	<1	3 789	5	21 571	35
新界西	耳鼻喉科	2 783	<1	1 809	4	9 822	68
	內科	1 677	1	4 026	4	8 201	49
	婦科	1 190	1	231	5	5 761	32
	眼科	9 326	<1	3 341	4	7 789	40
	骨科	1 862	1	1 692	4	10 317	72
	兒科	115	1	622	6	1 914	23
	精神科	539	1	1 686	6	4 283	30
	外科	1 881	1	3 740	5	18 217	58

## 2017-18年度

聯網	專科	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
		新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東	耳鼻喉科	704	<1	2 762	4	6 411	30
	內科	1 783	1	4 045	5	8 249	25
	婦科	764	<1	1 029	3	3 792	43
	眼科	5 880	<1	2 042	7	6 951	36
	骨科	1 428	1	1 810	5	7 259	69
	兒科	135	1	898	5	228	10
	精神科	355	1	845	3	2 260	24
	外科	1 253	1	3 984	7	9 647	54
港島西	耳鼻喉科	615	<1	2 058	6	5 670	26
	內科	1 894	<1	1 671	4	10 065	36
	婦科	1 666	<1	903	5	4 938	40
	眼科	3 588	<1	1 638	6	4 189	46
	骨科	987	<1	1 477	4	7 593	21
	兒科	348	<1	647	3	1 337	11
	精神科	365	1	884	3	2 452	63
	外科	2 227	<1	2 902	6	10 181	20
九龍中	耳鼻喉科	1 788	<1	1 917	5	14 164	40
	內科	1 742	1	3 158	5	19 312	80
	婦科	1 055	<1	3 608	5	7 433	27
	眼科	8 849	<1	5 725	3	12 419	92
	骨科	2 093	1	2 333	4	12 335	54
	兒科	1 034	<1	691	3	2 714	11
	精神科	129	1	939	5	1 532	25
	外科	3 477	1	5 963	5	24 265	50
九龍東	耳鼻喉科	1 813	<1	2 961	4	6 381	73
	內科	1 865	1	5 016	6	15 333	87
	婦科	1 477	1	840	5	6 378	57
	眼科	5 722	<1	286	5	11 546	13
	骨科	3 642	1	3 941	7	9 105	108
	兒科	1 264	<1	795	4	2 410	11
	精神科	254	<1	1 655	3	5 369	20
	外科	2 211	1	6 866	7	17 130	23

聯網	專科	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
		新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
九龍西	耳鼻喉科	3 263	<1	3 193	5	9 921	60
	內科	2 229	1	5 646	6	12 044	60
	婦科	284	<1	1 307	6	6 916	53
	眼科	6 114	<1	6 143	1	9 155	56
	骨科	1 826	1	3 511	5	9 619	58
	兒科	2 437	<1	931	6	2 763	15
	精神科	293	<1	769	3	11 744	15
	外科	2 457	1	6 055	6	17 525	25
新界東	耳鼻喉科	3 744	<1	4 836	3	10 494	58
	內科	3 020	<1	3 468	7	20 752	69
	婦科	2 646	<1	893	6	8 225	58
	眼科	7 377	<1	3 947	4	12 795	27
	骨科	5 360	<1	2 245	5	15 750	106
	兒科	224	1	584	4	3 675	12
	精神科	1 104	1	2 495	4	5 884	51
	外科	1 899	<1	3 810	5	22 463	32
新界西	耳鼻喉科	3 356	<1	1 918	4	9 995	44
	內科	1 433	1	4 063	4	11 403	70
	婦科	1 039	1	92	3	6 120	30
	眼科	8 338	<1	2 888	4	10 176	52
	骨科	1 775	1	1 869	5	11 480	74
	兒科	100	1	709	7	1 943	29
	精神科	476	<1	1 496	4	4 595	35
	外科	2 094	1	3 858	5	20 525	60

2018-19年度(截至2018年12月31日) [臨時數字]

聯網	專科	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
		新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東	耳鼻喉科	582	<1	2 303	5	5 117	44
	內科	1 196	1	3 040	5	6 838	35
	婦科	614	<1	383	5	3 128	32
	眼科	4 352	<1	1 726	7	5 913	54
	骨科	1 075	1	1 197	5	5 761	83
	兒科	119	1	681	4	171	8
	精神科	161	1	521	3	1 717	23
	外科	808	1	2 867	6	7 628	60
港島西	耳鼻喉科	599	<1	1 247	5	4 277	26
	內科	1 385	<1	1 265	4	8 727	39
	婦科	1 236	<1	764	5	3 889	30
	眼科	2 919	<1	1 016	6	3 851	58
	骨科	1 059	<1	973	4	5 961	23
	兒科	149	<1	507	4	1 063	11
	精神科	272	1	649	3	1 851	63
	外科	1 810	<1	2 039	5	7 731	26
九龍中	耳鼻喉科	1 439	<1	1 599	6	10 542	55
	內科	1 176	1	2 924	5	14 743	76
	婦科	836	<1	2 878	5	5 574	23
	眼科	6 848	<1	3 904	4	11 058	101
	骨科	1 499	1	1 939	4	9 879	60
	兒科	837	<1	574	3	2 044	15
	精神科	113	1	806	5	982	17
	外科	2 384	1	3 987	5	19 568	47
九龍東	耳鼻喉科	1 461	<1	2 211	7	4 784	87
	內科	1 294	1	3 685	7	11 947	97
	婦科	1 100	1	657	5	4 981	53
	眼科	4 531	<1	211	5	9 596	13
	骨科	2 855	<1	2 972	7	7 157	117
	兒科	809	<1	635	3	1 831	9
	精神科	86	<1	1 168	3	4 223	61
	外科	1 653	1	4 729	7	13 925	35

聯網	專科	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
		新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
九龍西	耳鼻喉科	2 323	<1	1 771	5	8 572	68
	內科	1 514	<1	3 980	6	9 905	60
	婦科	190	<1	1 021	6	5 352	56
	眼科	4 921	<1	5 330	4	6 573	70
	骨科	1 464	1	2 134	3	8 473	54
	兒科	1 836	<1	754	6	1 975	17
	精神科	241	<1	697	4	9 268	17
	外科	1 974	1	4 763	5	14 659	21
新界東	耳鼻喉科	2 806	<1	3 778	4	8 405	36
	內科	2 187	<1	2 621	7	17 164	78
	婦科	2 206	<1	677	5	6 449	63
	眼科	5 421	<1	2 701	4	11 536	39
	骨科	4 086	<1	2 127	5	12 686	94
	兒科	134	<1	421	5	2 952	13
	精神科	753	1	1 828	4	4 503	44
	外科	1 455	1	2 870	6	18 609	37
新界西	耳鼻喉科	2 378	<1	1 334	4	7 688	65
	內科	924	1	2 781	4	7 564	69
	婦科	1 081	<1	187	5	4 035	41
	眼科	6 900	<1	2 015	4	8 192	73
	骨科	1 104	1	1 351	4	9 549	78
	兒科	93	1	540	7	1 502	34
	精神科	372	1	1 235	5	3 783	35
	外科	1 539	1	3 029	4	16 126	48

分流制度不適用於專科門診診所的產科服務。下表列出在2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)於醫管局各醫院聯網的產科新症數目，以及其輪候時間中位數(第50個百分值)：

聯網	2016-17年度		2017-18年度		2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]	
	新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)
港島東	3 452	2	3 172	1	2 466	1
港島西	4 644	2	4 567	2	3 465	2
九龍中	6 430	13	12 353	7	10 436	7
九龍東	3 450	1	3 145	1	2 404	1
九龍西	11 932	4	4 911	3	3 929	3
新界東	13 387	5	10 955	5	8 481	5
新界西	2 776	2	2 673	3	2 135	3

醫管局沒有就需要進行手術的病人數目備存統計數字。

下表按手術類別(即超大型手術、大型手術、中型手術、小型手術和未有分類手術)列出2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)在醫管局轄下各醫院聯網手術室內進行的手術數目：

聯網	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]
<b>港島東</b>	21 061	21 260	15 234
超大型手術	2 120	2 228	1 603
大型手術	9 272	9 271	6 183
中型手術	3 668	3 797	2 819
小型手術	5 802	5 770	4 487
未有分類	199	194	142
<b>港島西</b>	28 081	27 566	20 323
超大型手術	5 760	5 706	4 151
大型手術	10 110	9 935	7 430
中型手術	4 543	4 379	3 466
小型手術	7 431	7 296	5 145
未有分類	237	250	131
<b>九龍中</b>	29 385	40 582	30 661
超大型手術	5 295	6 752	5 019
大型手術	13 705	17 560	13 281
中型手術	4 708	7 177	5 476
小型手術	5 290	8 727	6 588
未有分類	387	366	297



聯網	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]
<b>九龍東</b>	24 991	23 976	18 273
超大型手術	2 937	2 812	2 120
大型手術	11 289	10 726	7 824
中型手術	4 223	4 412	3 390
小型手術	6 358	5 861	4 802
未有分類	184	165	137
<b>九龍西</b>	37 272	27 156	20 165
超大型手術	5 350	4 043	2 960
大型手術	14 749	11 219	8 132
中型手術	7 147	5 397	4 069
小型手術	9 752	6 328	4 870
未有分類	274	169	134
<b>新界東</b>	31 489	32 030	24 054
超大型手術	6 175	6 352	4 825
大型手術	13 369	13 497	9 951
中型手術	5 817	6 002	4 656
小型手術	5 838	5 871	4 438
未有分類	290	308	184
<b>新界西</b>	25 801	26 424	20 342
超大型手術	3 780	3 942	2 962
大型手術	10 258	10 350	7 975
中型手術	5 600	5 700	4 341
小型手術	5 861	6 202	4 906
未有分類	302	230	158

註：

原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字和財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中和九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5975)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出過去3年普通科門診服務人均成本為何？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：269)

答覆：

下表列出2016-17至2018-19年度醫院管理局提供的普通科門診診所服務每次診症的平均成本。

	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (修訂預算)
每次診症平均成本(元)	450	470	505

普通科門診診所服務的成本包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生和護士)、各項臨床支援服務的開支(例如藥房、放射診斷和病理化驗)，以及其他運作成本(例如公用事業服務開支和醫療設備維修保養費用)。每次診症的平均成本乃根據普通科門診診所服務的總成本及相應活動(按診症次數)計算所得。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5977)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去3年，各間公立醫院普通科門診每更醫生當值人數為何？每更護士當值人數為何？每月日間求診人數為何？首5個最主要求診原因？需轉介醫院跟進人數為何？每月夜間求診人數為何？首5個最主要求診原因？需轉介醫院跟進人數為何？

提問人： 邵家臻議員（立法會內部參考編號：271）

答覆：

醫院管理局(醫管局)轄下一系列的門診診所，包括普通科門診診所、醫管局職員診所，以及家庭醫學專科診所，所提供的服務均列入家庭醫學專科，大部分醫生在普通科門診診所任職。醫管局以聯網方式提供普通科門診診所服務，同一聯網內的診所在人手調配和服務提供方面會互相支援。

過去3年家庭醫學專科的醫生人數表列如下：

2016-17年度 (截至2017年3月31日)	2017-18年度 (截至2018年3月31日)	2018-19年度 (截至2018年12月31日)
583	596	598

註：

1. 人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
2. 醫生不包括實習醫生及牙科醫生。

由於其他支援普通科門診診所服務的員工，包括護士、專職醫療及支援人員也有機會被調配為其他服務提供支援，因此我們沒有所要求的普通科門診診所人手分項數字。

過去3年普通科門診診所(包括夜間診所)的求診人次表列如下：

<b>2016-17年度</b>	<b>2017-18年度</b>	<b>2018-19年度 (修訂預算)</b>
6 120 999	6 081 738	6 090 000

醫管局普通科門診服務的主要對象為長者、低收入人士和長期病患者。普通科門診診所的病人主要分為兩大類，即病情穩定的長期病患者，例如糖尿病或高血壓病人，以及症狀相對較輕的偶發性疾病患者，例如患有感冒、傷風或腸胃炎的病人。

向普通科門診診所(包括夜間診所)求診的病人當中，常見疾病種類包括高血壓、血脂代謝失調、糖尿病、上呼吸道感染及甲狀腺功能不足症。臨床情況顯示需要專科診治的病人，會獲安排轉介往相應的臨床專科。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5985)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去3年，全港確診罕見疾病人數目為何？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：279)

答覆：

目前，國際間對於罕見疾病／不常見疾病並沒有一致的定義，不同國家的定義會因應各自的醫療系統和情況而有所不同。因此，醫院管理局(醫管局)沒有備存在香港被診斷為患有罕見疾病／不常見疾病的病人統計數字。

政府和醫管局非常重視為所有病人(包括不常見疾病患者)提供適切的治療，當中以醫學實證為本，同時須確保能合理善用公共資源。醫管局運用政府的經常撥款、撒瑪利亞基金及關愛基金醫療援助項目，為所有病人(包括不常見疾病患者)提供可持續、可負擔和適切的治療。

現時醫管局運用政府的專項撥款，推行一項特別用藥計劃，為特定溶酶體貯積症的患者提供酵素替代療法。此外，有見及患有不常見疾病的病人對接受價錢極度昂貴的藥物治療的需求日增，政府和醫管局於2017年8月推出一項關愛基金醫療援助項目，名為「資助合資格病人購買價錢極度昂貴的藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)」的項目(「關愛基金極度昂貴藥物」項目)。在有關安排下，醫管局的相關專家小組會按照每宗個案患者的臨床情況及既定的醫療指引，評估藥物的臨床療效。

下表載列截至2018年12月31日根據上述安排在醫管局接受藥物治療的病人數目。

不常見疾病	截至2018年12月31日在醫管局接受藥物治療的病人數目
1. 溶酶體貯積症	
a) 龐貝氏症	10
b) 高球氏症	2
c) 法柏氏症	8
d) 一型黏多醣症	1
e) 四型黏多醣症	1
f) 六型黏多醣症	1
2. 陣發性夜間血紅素尿症	9
3. 非典型性尿毒溶血症候群	1
4. 脊髓肌肉萎縮症	7 <sup>註</sup>

註：

2018年5月推出的「特別用藥計劃」，為患有嬰兒期發病型脊髓肌肉萎縮症的病人提供免費治療，該計劃已於2018年12月結束。自2019年開始，這些病人會獲安排逐步轉至「關愛基金極度昂貴藥物」項目下繼續接受治療。醫管局已經與有關藥廠聯繫，以確保在相關病人申請「關愛基金極度昂貴藥物」項目資助期間提供額外藥物，直至其申請獲批為止。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6002)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去3年，醫院管理局轄下的專科醫生、受訓醫生／非專科醫生、牙醫數目為何？現正接受培訓的駐院實習醫生數目為何？過去3年，每年醫科生學生人數為何？畢業人數為何？

提問人：邵家臻議員（立法會內部參考編號：296）

答覆：

醫院管理局(醫管局)在聘任副顧問醫生或以上職級的人員時，其中一項入職條件是應聘者須就相關專科列入香港醫務委員會的專科醫生名冊。下表按職級列出2016-17、2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)受聘於醫管局的醫生(包括駐院受訓醫生[不論有否註冊列入專科醫生名冊]和牙科醫生)數目－

職級	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日)
顧問醫生	885	889	910
高級醫生／ 副顧問醫生	1 922	1 935	1 940
醫生／駐院醫生	2 977	3 034	3 194
牙科醫生	8	8	8

下表列出2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局實習醫生的數目－

	2018-19年度 (截至2018年12月31日)
醫管局實習醫生數目	477

註：

上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算的，包括醫管局的常額、合約及臨時員工。

下表列出2015/16至2017/18學年本地醫科的培訓學額、入學人數及畢業人數等資料－

	學年		
	2015/16	2016/17	2017/18
醫科學額	420	470	470
入學人數	421	479	470
醫科畢業生人數 [入學年份]	342 [2011/12]	422 [2012/13舊學制]	432 [2012/13新學制]

註：

教育資助委員會(教資會)假設某年度(例如2015/16)的醫科畢業生的修讀年期一般為5年(舊學制下)。此外，2012/13學年是雙學制年。在該學年，公帑資助第一年學士學位課程學額增加1倍(即840個)，以配合兩屆同年畢業的高中生人數。在2012/13學年，按舊學制入學的醫科學生的修讀年期一般為5年(即於2016/17學年畢業)，而按新學制入學的醫科學生的修讀年期一般為6年(即於2017/18學年畢業)。

修讀年期因人而異，因為有些醫科學生可能延遲甚至終止修讀課程，另有些醫科學生修畢課程所需時間可能超逾一般修讀年期。在這情況之下，教資會也未能追溯畢業生的實際入學年份。因此，每年實際收生人數可能與該年的學額不同。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：6004)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去3年，於公立醫院工作的註冊醫生數目為何；於普通科門診工作的註冊醫生數目為何；於私家醫院工作的註冊醫生數目為何；私人執業的註冊醫生數目為何？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：298)

答覆：

2016-17年度、2017-18年度及2018-19年度在醫院管理局(醫管局)工作的註冊醫生人數下表如下：

	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日)
總人數	5 783	5 858	6 045

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時人員。
2. 醫生並不包括實習醫生和牙科醫生。

醫管局轄下有各類門診診所，包括普通科門診診所、醫管局職員診所及家庭醫學專科診所，這些診所提供的服務均列入家庭醫學專科，大部分醫生在普通科門診診所工作。截至2018年12月31日為止，有598名醫生在家庭醫學專科工作。

衛生署定期進行醫療衛生服務人力統計調查(統計調查)，以蒐集有關在本港執業的醫療護理專業人員的特徵及就業情況的最新資料。根據2015年就註冊醫生進行的統計調查，從事經濟活動並已表明主要職位所屬機構類型的註冊醫生的分布資料顯示，49.1%的醫生在私營機構工作，41.9%在醫管局工作，5.2%在政府工作，3.1%在學術機構工作，0.7%在資助機構工作。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6211)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去三年醫院管理局轄下聯網內各醫院各部門醫生的數目為何？當中各職級(包括：顧問醫生、副顧問醫生／高級醫生、專科醫生及受訓中的專科醫生)醫生數目為何？與病人比例為何？其年資中位數為何？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：309)

答覆：

醫院管理局(醫管局)以聯網為單位統籌和提供服務。同一醫院聯網內各醫院之間的人手會靈活調配和輪流替換。

下表按主要專科列出2016-17、2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局轄下醫院聯網各職級醫生的數目。

聯網	專科	2016-17年度				2017-18年度				2018-19年度 (截至2018年12月31日)			
		顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總計
港島東	急症科	7	26	24	57	8	27	25	60	8	29	24	60
	麻醉科	5	14	15	34	5	13	16	34	5	12	18	35
	家庭醫學科	1	12	41	55	2	15	42	59	2	15	38	55
	深切治療部	1	7	8	16	1	7	9	17	2	6	9	17
	內科	19	58	81	157	19	56	83	157	19	56	86	160
	神經外科	2	1	7	10	2	2	9	13	3	3	7	13
	婦產科	4	6	6	16	5	6	10	21	5	6	12	23
	眼科	4	5	11	20	4	6	9	19	4	7	10	20
	骨科	6	12	14	32	6	12	16	34	6	12	18	36

聯網	專科	2016-17年度				2017-18年度				2018-19年度 (截至2018年12月31日)			
		顧問 醫生	高級醫生 ／副顧問 醫生	醫生／ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級醫生 ／副顧問 醫生	醫生／ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級醫生 ／副顧問 醫生	醫生／ 駐院 醫生	總計
港島東	兒科	6	7	16	29	7	7	15	29	7	7	18	32
	病理科	7	6	5	18	7	6	5	18	7	6	6	19
	精神科	5	13	14	32	5	12	17	34	5	12	18	35
	放射科	10	14	19	42	10	12	18	40	10	12	21	43
	外科	8	17	26	51	8	15	27	50	8	13	30	51
	其他	5	8	14	27	6	7	15	28	5	8	18	31
	<b>總計</b>	<b>88</b>	<b>205</b>	<b>301</b>	<b>594</b>	<b>95</b>	<b>203</b>	<b>316</b>	<b>614</b>	<b>95</b>	<b>202</b>	<b>333</b>	<b>630</b>
港島西	急症科	3	12	14	30	3	12	13	29	3	13	13	29
	麻醉科	18	24	30	72	17	23	31	71	16	24	25	65
	心胸肺外科	5	3	4	12	6	2	4	12	5	3	4	12
	家庭醫學科	3	12	28	43	3	13	25	41	3	15	24	42
	深切治療部	2	6	7	15	2	6	7	15	2	6	8	16
	內科	26	39	75	140	23	41	78	143	25	43	84	151
	神經外科	2	4	5	11	2	4	7	13	3	4	6	13
	婦產科	6	7	13	26	6	7	15	28	6	7	15	28
	眼科	2	4	9	15	2	4	8	14	2	3	8	13
	骨科	5	7	20	32	5	7	22	34	5	8	20	33
	兒科	12	17	25	54	14	15	20	49	12	12	26	50
	病理科	8	8	12	28	8	9	14	31	10	6	16	32
	精神科	3	10	13	27	4	9	13	26	4	9	14	27
	放射科	9	13	14	36	9	8	18	35	8	8	19	35
	外科	12	21	42	76	9	19	46	74	10	19	44	73
	其他	6	8	16	30	6	9	14	29	7	8	13	28
	<b>總計</b>	<b>123</b>	<b>195</b>	<b>327</b>	<b>646</b>	<b>119</b>	<b>189</b>	<b>336</b>	<b>643</b>	<b>120</b>	<b>188</b>	<b>339</b>	<b>648</b>
九龍中	急症科	3	19	24	46	5	30	40	76	5	29	42	77
	麻醉科	11	25	23	59	13	36	39	88	14	38	48	100
	心胸肺外科	3	7	5	15	3	7	6	16	4	6	4	14
	家庭醫學科	2	8	46	56	2	22	89	112	1	22	88	111
	深切治療部	2	5	5	12	4	9	10	23	6	9	8	23
	內科	23	56	79	158	33	111	132	276	32	113	137	281
	神經外科	4	6	11	21	6	11	18	35	6	11	20	37
	婦產科	7	11	13	30	12	17	24	53	11	18	27	56
	眼科	6	14	16	36	6	12	16	34	6	13	17	36
	骨科	11	14	15	40	14	20	27	61	14	20	27	61
	兒科	10	17	20	47	14	27	34	75	22	44	53	118
	病理科	11	10	11	32	15	16	18	49	18	17	19	54

聯網	專科	2016-17年度				2017-18年度				2018-19年度 (截至2018年12月31日)			
		顧問 醫生	高級醫生 ／副顧問 醫生	醫生／ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級醫生 ／副顧問 醫生	醫生／ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級醫生 ／副顧問 醫生	醫生／ 駐院 醫生	總計
九龍中	精神科	4	10	20	34	6	9	18	33	6	11	20	37
	放射科	12	19	17	48	18	29	25	72	18	25	30	74
	外科	10	19	33	62	18	32	55	105	19	30	59	108
	其他	11	15	21	46	13	21	25	59	11	15	24	50
	<b>總計</b>	<b>128</b>	<b>254</b>	<b>358</b>	<b>740</b>	<b>182</b>	<b>409</b>	<b>576</b>	<b>1 167</b>	<b>194</b>	<b>422</b>	<b>621</b>	<b>1 236</b>
九龍東	急症科	5	25	34	64	6	24	36	66	5	24	38	66
	麻醉科	6	17	21	43	6	19	18	43	6	19	22	47
	家庭醫學科	2	21	61	84	2	25	66	93	2	26	66	94
	深切治療部	1	6	6	13	1	6	6	13	1	6	6	13
	內科	23	56	78	157	22	57	79	158	25	57	87	169
	婦產科	7	7	14	29	7	6	15	28	6	7	14	27
	眼科	2	7	12	21	2	8	9	19	1	8	11	21
	骨科	7	12	25	44	7	10	28	45	7	12	28	47
	兒科	5	15	20	40	6	15	23	43	6	15	21	41
	病理科	8	7	7	22	8	6	7	21	7	5	8	20
	精神科	3	18	17	38	3	17	15	35	3	18	15	36
	放射科	10	10	12	32	10	9	10	29	11	9	11	31
	外科	12	25	28	65	12	25	29	66	11	25	32	68
	其他	4	12	13	29	4	11	11	26	4	11	8	23
	<b>總計</b>	<b>95</b>	<b>239</b>	<b>347</b>	<b>682</b>	<b>95</b>	<b>238</b>	<b>351</b>	<b>684</b>	<b>95</b>	<b>242</b>	<b>367</b>	<b>703</b>
九龍西	急症科	11	51	73	135	9	40	61	110	9	41	67	118
	麻醉科	10	43	36	89	7	31	22	60	6	33	22	61
	家庭醫學科	3	36	132	171	3	29	83	115	3	29	80	112
	深切治療部	4	13	20	37	3	10	13	26	3	10	16	29
	內科	42	119	156	317	30	73	105	208	30	72	115	217
	神經外科	4	7	15	26	2	2	8	12	2	2	8	12
	婦產科	8	17	24	50	5	9	8	22	5	9	10	24
	眼科	3	11	12	26	3	10	12	25	3	10	12	25
	骨科	15	27	36	78	10	21	35	67	12	22	32	66
	兒科	15	31	40	86	9	19	29	56	9	22	27	57
	病理科	18	16	24	57	15	13	15	43	15	10	17	42
	精神科	11	28	34	72	9	30	34	73	9	30	37	76
	放射科	17	25	18	60	11	13	14	38	11	10	14	35
	外科	23	41	66	131	16	28	46	90	15	28	52	94
	其他	6	15	20	40	6	14	22	41	6	14	25	44
<b>總計</b>	<b>190</b>	<b>479</b>	<b>706</b>	<b>1 375</b>	<b>138</b>	<b>341</b>	<b>507</b>	<b>985</b>	<b>137</b>	<b>341</b>	<b>533</b>	<b>1 011</b>	

聯網	專科	2016-17年度				2017-18年度				2018-19年度 (截至2018年12月31日)			
		顧問 醫生	高級醫生 ／副顧問 醫生	醫生／ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級醫生 ／副顧問 醫生	醫生／ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級醫生 ／副顧問 醫生	醫生／ 駐院 醫生	總計
新界東	急症科	7	30	33	70	7	30	32	69	8	28	36	72
	麻醉科	7	33	30	70	7	32	30	69	9	32	28	69
	心胸肺外科	2	1	2	5	2	1	7	10	2	2	9	13
	家庭醫學科	3	22	65	90	3	24	67	94	3	26	69	98
	深切治療部	3	11	13	27	3	11	13	27	4	10	16	30
	內科	29	61	115	204	29	63	115	207	27	61	126	214
	神經外科	4	1	3	8	4	1	5	10	4	1	6	11
	婦產科	6	8	18	32	6	9	18	33	6	8	18	32
	眼科	3	7	15	25	3	7	17	26	3	8	17	28
	骨科	11	19	36	65	10	18	33	61	12	18	33	62
	兒科	10	22	27	59	11	22	27	60	10	20	32	61
	病理科	9	14	12	35	9	14	14	37	10	14	15	39
	精神科	7	21	36	64	6	22	36	64	7	21	38	66
	放射科	11	15	15	41	11	17	14	42	11	16	18	45
	外科	19	21	54	94	19	23	53	95	19	22	47	88
	其他	10	18	26	54	10	21	25	56	11	21	23	55
	<b>總計</b>	<b>139</b>	<b>304</b>	<b>498</b>	<b>941</b>	<b>138</b>	<b>315</b>	<b>507</b>	<b>960</b>	<b>144</b>	<b>308</b>	<b>531</b>	<b>983</b>
新界西	急症科	7	26	45	78	7	27	45	79	8	29	49	85
	麻醉科	8	17	30	55	8	18	28	54	8	16	26	50
	心胸肺外科	1	1	0	2	1	1	0	2	1	1	0	2
	家庭醫學科	2	22	61	85	2	22	58	82	1	23	62	85
	深切治療部	2	7	9	18	2	8	8	18	2	8	9	19
	內科	21	49	86	155	22	48	82	152	22	52	87	161
	神經外科	3	3	8	14	3	3	9	15	3	2	10	15
	婦產科	9	8	13	30	8	7	16	31	8	8	17	33
	眼科	4	8	10	22	4	7	12	23	4	8	13	25
	骨科	7	15	29	51	7	15	23	45	7	10	28	45
	兒科	7	14	14	35	7	13	21	41	7	12	21	40
	病理科	7	7	10	24	7	8	10	25	7	8	12	27
	精神科	10	30	43	83	9	30	43	82	11	28	45	83
	放射科	10	9	18	36	10	7	18	35	10	6	20	36
	外科	15	17	37	69	14	17	45	77	14	17	44	75
	其他	7	10	19	36	8	9	16	33	8	8	20	36
	<b>總計</b>	<b>119</b>	<b>243</b>	<b>431</b>	<b>793</b>	<b>120</b>	<b>239</b>	<b>434</b>	<b>793</b>	<b>121</b>	<b>235</b>	<b>463</b>	<b>819</b>

以下表1和表2分別按聯網及主要專科列出2016-17、2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)住院及日間住院服務的醫生與病人比例。

**表1：2016-17、2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)各聯網的醫生與病人比例**

聯網	醫生數目	按每1 000名住院病人的出院人次及死亡人數計算的比例	按每1 000名住院及日間住院病人的出院人次及死亡人數計算的比例
<b>2016-17年度</b>			
港島東	594	5.0	3.1
港島西	646	5.4	3.0
九龍中	740	5.3	3.3
九龍東	682	5.0	3.5
九龍西	1 375	4.9	3.4
新界東	941	5.1	3.1
新界西	793	5.4	3.4
<b>2017-18年度</b>			
港島東	614	5.1	3.2
港島西	643	5.3	3.0
九龍中	1 167	5.2	3.3
九龍東	684	5.0	3.4
九龍西	985	4.7	3.3
新界東	960	5.0	3.0
新界西	793	5.1	3.3
<b>2018-19年度(截至2018年12月31日)</b>			
港島東	630	5.2	3.3
港島西	648	5.4	3.0
九龍中	1 236	5.5	3.4
九龍東	703	5.2	3.5
九龍西	1 011	4.9	3.4
新界東	983	5.1	3.1
新界西	819	5.3	3.3

**表2：2016-17、2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)各主要專科住院及日間住院服務的醫生與病人比例**

專科	醫生數目	按每1 000名住院病人的 出院人次及死亡人 數計算的比例	按每1 000名住院及 日間住院病人的 出院人次及死亡人數 計算的比例
<b>2016-17年度</b>			
內科(包括紓緩治療科、復康科和療養科)	1 288	2.7	1.7
外科(包括神經外科和心胸肺外科)	670	3.6	2.1
婦產科	213	2.2	1.4
兒科(包括青少年科和初生嬰兒科)	349	3.5	2.6
骨科	342	3.5	2.8
精神科(包括智障人士服務)	349	19.2	19.0
<b>2017-18年度</b>			
內科(包括紓緩治療科、復康科和療養科)	1 299	2.6	1.7
外科(包括神經外科和心胸肺外科)	694	3.6	2.1
婦產科	217	2.4	1.5
兒科(包括青少年科和初生嬰兒科)	354	3.5	2.6
骨科	346	3.4	2.7
精神科(包括智障人士服務)	347	19.2	19.0
<b>2018-19年度(截至2018年12月31日)</b>			
內科(包括紓緩治療科、復康科和療養科)	1 354	2.7	1.7
外科(包括神經外科和心胸肺外科)	700	3.6	2.1
婦產科	224	2.5	1.6
兒科(包括青少年科和初生嬰兒科)	399	4.2	3.0
骨科	349	3.3	2.7
精神科(包括智障人士服務)	360	19.5	19.4



下表列出2016-17、2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局主要專科各職級醫生的服務年資中位數。

專科	2016-17年度				2017-18年度				2018-19年度 (截至2018年12月31日)			
	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總計
急症科	24.0	19.7	5.6	11.7	24.8	19.7	5.7	11.7	25.5	19.5	5.5	11.7
麻醉科	22.2	11.7	4.7	9.7	22.7	12.7	4.7	9.7	22.7	12.5	4.5	9.5
心胸肺外科	22.2	15.7	5.7	15.7	23.2	16.7	4.7	11.5	18.5	11.7	5.5	10.5
家庭醫學科	18.7	14.7	7.7	11.7	19.7	15.2	7.7	10.9	20.5	15.5	7.5	10.5
深切治療部	23.6	15.7	3.7	9.7	24.2	16.7	4.7	10.2	24.5	15.2	4.5	9.5
內科	23.3	17.2	5.7	10.7	23.9	16.7	5.7	10.7	24.5	16.5	5.5	9.5
神經外科	21.7	12.7	4.7	9.7	23.2	13.7	4.0	9.7	23.5	14.5	3.5	8.0
婦產科	20.7	10.7	5.2	8.7	17.7	11.5	3.7	8.7	17.5	11.5	3.5	8.5
眼科	21.2	11.7	4.7	7.7	20.7	11.7	4.7	7.7	20.5	11.5	4.5	7.5
骨科	22.2	17.7	5.7	9.7	23.2	17.7	5.7	9.7	23.9	15.5	4.5	9.2
兒科	22.4	16.7	4.7	9.7	23.4	16.7	4.7	9.2	23.9	15.5	4.5	7.5
病理科	21.7	12.7	3.7	11.7	22.2	13.7	3.9	10.7	22.2	13.5	4.5	10.5
精神科	22.7	13.7	6.7	9.7	23.2	14.6	5.7	9.7	24.0	14.0	5.5	9.9
放射科	22.2	10.7	4.7	8.7	22.7	10.7	4.7	8.7	23.2	11.5	4.5	8.5
外科	22.2	12.7	5.7	8.7	22.7	12.7	5.7	8.7	22.5	13.5	5.5	8.9
其他	23.7	15.7	7.2	11.7	24.7	14.7	6.7	11.7	25.2	14.5	5.5	10.5
<b>總計</b>	<b>22.3</b>	<b>14.7</b>	<b>5.7</b>	<b>9.7</b>	<b>23.2</b>	<b>14.7</b>	<b>5.7</b>	<b>9.7</b>	<b>23.5</b>	<b>14.5</b>	<b>5.0</b>	<b>9.5</b>

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員(包括醫管局的常額、合約和臨時員工)的人手計算。由於四捨五入的關係，個別數字相加後未必等於總數。
2. 「醫生」數目不包括駐院實習醫生及牙科醫生。
3. 關於按每1 000名住院及日間住院病人的出院人次及死亡人數計算的人手比例，所涉及的人手情況以相關年度的3月31日為截算日期(2018-19年度除外，該年度的截算日期為2018年12月31日)，而住院及日間住院病人的出院人次及死亡人數，則是整個財政年度的數字。2018-19年度住院及日間住院病人的出院人次及死亡人數為截至2018年12月31日的推算數字。
4. 就醫管局而言，日間住院病人指入院接受非緊急治療，並於同日出院的病人。住院病人則是經急症科轉介入院或住院超過1天的病人。

5. 在衡量和監察服務量時，醫管局會按照病人出院人次和住院日次等服務指標而非病人數目計算，因為病人數目不能充分反映病人在治療過程中得到的服務(例如入院／就診、出院、轉院等，當中可能涉及多個專科、服務單位和醫院)。因此，所提供的醫生與病人比例，是按出院人次和死亡人數而非病人數目計算。
6. 醫生負責提供一系列全面的服務，包括住院、門診、日間護理和外展服務，因此按年比較住院服務的人手比例意義不大。此外，服務量關乎醫護服務的模式、個別病人的情況和每宗個案的複雜程度，因此各專科和聯網之間的數字亦有差異。
7. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6215)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去3年醫院管理局轄下聯網內各醫院各部門各職級護士的數目為何？與病人比例為何？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：313)

答覆：

下表按聯網及主要專科分類，就醫管局的住院及日間住院病人數字列出2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2018年12月31日)的護士人數和護士與病人比例。

按聯網列出的護士與病人比例

聯網	護士人數	按每1 000名住院病人出院人次及死亡人數計算的比例	按每1 000名住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例
<b>2016-17年度(截至2017年3月31日)</b>			
港島東	2 679	22.5	14.0
港島西	2 821	23.7	13.3
九龍中	3 333	23.9	14.8
九龍東	2 750	20.2	14.0
九龍西	5 746	20.4	14.3
新界東	4 090	22.3	13.5
新界西	3 514	23.8	15.3

聯網	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]
<b>2017-18年度(截至2018年3月31日)</b>			
港島東	2 780	22.9	14.7
港島西	2 862	23.6	13.2
九龍中	5 257	23.3	14.8
九龍東	2 921	21.5	14.5
九龍西	4 260	20.4	14.3
新界東	4 362	22.6	13.8
新界西	3 627	23.5	15.0
<b>2018-19年度(截至2018年12月31日)</b>			
港島東	2 865	23.8	15.2
港島西	2 874	24.2	13.2
九龍中	5 427	24.1	15.1
九龍東	3 067	22.6	15.2
九龍西	4 443	21.5	15.0
新界東	4 503	23.6	14.2
新界西	3 737	24.3	15.2

按主要專科列出的護士與病人比例

專科	護士人數	按每1 000名住院 病人出院人次及 死亡人數計算的 比例	按每1 000名住院及 日間住院病人出院 人次及死亡人數 計算的比例
<b>2016-17年度(截至2017年3月31日)</b>			
內科	6 935	14.3	9.4
婦產科	1 189	12.4	8.0
骨科	1 112	11.5	9.2
兒科	1 471	14.6	10.8
精神科	2 411	132.5	131.5
外科	2 198	11.7	6.7
<b>2017-18年度(截至2018年3月31日)</b>			
內科	7 255	14.3	9.3
婦產科	1 201	13.0	8.3
骨科	1 185	11.5	9.3
兒科	1 504	14.7	11.0
精神科	2 489	137.8	136.7
外科	2 315	11.9	6.9

專科	護士人數	按每1 000名住院病人出院人次及死亡人數計算的比例	按每1 000名住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例
<b>2018-19年度(截至2018年12月31日)</b>			
內科	7 534	15.1	9.7
婦產科	1 208	13.4	8.4
骨科	1 215	11.5	9.4
兒科	1 516	15.8	11.6
精神科	2 572	139.8	138.6
外科	2 395	12.2	7.0

註：

- (1) 人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約和臨時員工。
- (2) 原屬於九龍西醫院聯網(九龍西聯網)的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網(九龍中聯網)。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。
- (3) 關於按每1 000住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的人手比例，人手情況以相關年度的3月31日為截算日期(2018-19年度除外，有關截算日期為2018年12月31日)，而住院及日間住院病人出院人次及死亡人數則為整個財政年度的數字。2018-19年度的住院及日間住院病人出院人次及死亡人數為截至2018年12月31日的推算數字。
- (4) 醫管局的日間住院病人指入院進行非緊急治療並於同日出院的病人，而住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的病人。
- (5) 醫管局並非以病人數目衡量和監察服務量，而是以病人出院人次、住院日數等作為服務指標，因為病人數目不能充分反映病人在治療過程中得到的服務(例如入院／就診、出院、轉院等，當中可能涉及多個專科、服務單位和醫院)。因此，要求提供的病人比例是按出院人次及死亡人數計算，而非按病人數目計算。
- (6) 內科包括舒緩治療、復康科和療養科。外科包括神經外科和心胸肺外科。兒科包括青少年科和初生嬰兒科。精神科包括為智障人士提供的服務。
- (7) 不同的醫院聯網會因人口結構及其他因素(包括聯網轄下專科的專門化程度)而出現不同的個案組合(即聯網內不同病情的病人組合)，所以不同聯網的護士人數和護士與病人比例不盡相同。此外，由於病人的病情複雜程度各異，加上所需的診斷服務、治療及處方藥物各有不同，護士人數和護士與病人比例也會有差別，因此不能直接比較各聯網的護士人數和護士與病人比例。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6218)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) -

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生) (謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

全港註冊護士數目為何？現正接受培訓的註冊護士數目為何？過去3年，每年註冊護士學生人數為何？畢業人數為何？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：316)

答覆：

截至2018年12月31日，全港共有42 485名註冊護士。

我們沒有現正在香港接受培訓的註冊護士人數的資料。2018/19學年香港護士管理局認可的註冊前護理訓練課程的學額數目表列如下：

	註冊前護理訓練課程	
	普通科	精神科
2018/19學年香港護士管理局認可的培訓學額數目	2 345 <sup>#</sup>	265
<b>總計</b>	<b>2 610</b>	

<sup>#</sup> 數字包括由登記護士轉為註冊護士的轉職課程學額。

我們沒有備存過去3年每年的註冊護士學生人數及畢業生人數的資料。過去3年本地培訓的護士畢業生成為香港新註冊護士的人數表列如下：

年份	新註冊護士(本地培訓)
2016	1 510
2017	1 893
2018	1 991

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6229)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) -

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

全港各個專科的醫生數目為何？現正接受培訓專科醫生數目為何？過去3年，每年專科醫生學生人數為何？畢業人數為何？

提問人：邵家臻議員（立法會內部參考編號：327）

答覆：

下表列出截至2018年12月31日，香港醫務委員會《專科醫生名冊》上按專科劃分的專科醫生數目－

編號	專科	專科醫生數目 (截至2018年12月31日)
1	麻醉科	478
2	危重病學	29
3	社會醫學	23
4	急症科	353
5	家庭醫學	445
6	婦產科	456
7	眼科	290
8	骨科	454
9	耳鼻喉科	173
10	兒科	565

編號	專科	專科醫生數目 (截至2018年12月31日)
11	病理學	166
12	內科	99
13	心臟科	256
14	深切治療科	62
15	皮膚及性病科	107
16	內分泌及糖尿科	117
17	腸胃肝臟科	199
18	老人科	166
19	血液及血液腫瘤科	55
20	腎病科	135
21	腦神經科	127
22	呼吸系統科	180
23	風濕病科	80
24	精神科	392
25	放射科	377
26	臨床腫瘤科	143
27	核子醫學科	20
28	外科	553
29	泌尿外科	131
30	神經外科	76
31	心胸肺外科	46
32	整形外科	64
33	小兒外科	37
34	免疫及過敏病科	4
35	感染及傳染病科	32
36	內科腫瘤科	39
37	行政醫學	10
38	公共衛生醫學	87
39	職業及環境醫學	13
40	解剖病理學	10



編號	專科	專科醫生數目 (截至2018年12月31日)
41	化學病理學	13
42	法醫病理學	8
43	血液學	11
44	免疫學	3
45	臨床微生物及感染學	39
46	紓緩醫學科	22
47	臨床藥理學	0
48	復康科	25
49	婦科腫瘤科	3
50	泌尿婦科	3
51	生殖醫學科	11
52	母胎醫學科	0
53	疼痛醫學	2
54	兒童免疫及傳染病科	8
55	兒童體智及行為發展科	15
56	兒童腦神經科	6
57	臨床毒理科	3
58	兒童呼吸科	7
59	遺傳學及基因組學專科(兒科)	2
	<b>總計</b>	<b>7 230</b>

下表列出醫院管理局(醫管局)在2016-17年度、2017-18年度及2018-19年度駐院受訓醫生年度招聘工作中聘請的駐院受訓醫生數目 –

年度	醫管局在駐院受訓醫生年度招聘工作中 聘請的駐院受訓醫生數目
2016-17	363
2017-18	369
2018-19	454

下表列出過去 3 年，按專科劃分的新註冊專科醫生數目－

編號	專科	新註冊專科醫生數目 (截至2018年12月31日)		
		2016年	2017年	2018年
1	麻醉科	26	12	22
2	危重病學	0	4	6
3	社會醫學	0	0	0
4	急症科	16	10	16
5	家庭醫學	20	13	15
6	婦產科	14	13	12
7	眼科	17	13	10
8	骨科	21	19	16
9	耳鼻喉科	6	6	5
10	兒科	22	16	18
11	病理學	6	5	3
12	內科	0	0	1
13	心臟科	8	6	6
14	深切治療科	3	1	2
15	皮膚及性病科	6	1	2
16	內分泌及糖尿科	4	4	5
17	腸胃肝臟科	7	7	10
18	老人科	9	4	7
19	血液及血液腫瘤科	3	0	3
20	腎病科	6	3	4
21	腦神經科	7	7	4
22	呼吸系統科	5	4	5
23	風濕病科	2	2	3
24	精神科	19	23	18
25	放射科	27	14	22
26	臨床腫瘤科	10	12	4
27	核子醫學科	0	1	1

		新註冊專科醫生數目 (截至2018年12月31日)		
編號	專科	2016年	2017年	2018年
28	外科	18	26	20
29	泌尿外科	6	7	5
30	神經外科	1	3	5
31	心胸肺外科	4	1	2
32	整形外科	1	1	2
33	小兒外科	4	0	2
34	免疫及過敏病科	0	0	0
35	感染及傳染病科	0	2	1
36	內科腫瘤科	0	1	4
37	行政醫學	2	0	1
38	公共衛生醫學	5	5	4
39	職業及環境醫學	0	0	0
40	解剖病理學	1	3	0
41	化學病理學	1	2	0
42	法醫病理學	0	0	0
43	血液學	1	0	2
44	免疫學	0	1	0
45	臨床微生物及感染學	1	2	4
46	紓緩醫學科	2	0	1
47	臨床藥理學	0	0	0
48	復康科	0	1	1
49	婦科腫瘤科	0	0	1
50	泌尿婦科	0	0	0
51	生殖醫學科	1	0	1
52	母胎醫學科	0	0	0
53	疼痛醫學	0	0	0
54	兒童免疫及傳染病科	2	0	0
55	兒童體智及行為發展科	1	1	3

		新註冊專科醫生數目 (截至2018年12月31日)		
編號	專科	2016年	2017年	2018年
56	兒童腦神經科	0	1	2
57	臨床毒理科	0	3	0
58	兒童呼吸科	0	5	2
59	遺傳學及基因組學專科(兒科)	0	0	2
	<b>總計</b>	<b>315</b>	<b>265</b>	<b>285</b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6236)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

於公立醫院工作的專科醫生數目為何？於普通科門診工作的專科醫生數目為何？於私家醫院工作的專科醫生數目為何？私人執業的專科醫生數目為何？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：334)

答覆：

醫院管理局(醫管局)聘任副顧問醫生或以上職級醫生的條件，包括已就相關專科列入香港醫務委員會(醫委會)的專科醫生名冊。截至2018年12月31日為止，醫管局共有6 045名醫生，當中2 850名為副顧問醫生／高級醫生或以上職級。

醫管局轄下有各類門診診所，包括普通科門診診所、醫管局職員診所及家庭醫學專科診所，這些診所提供的服務均列入家庭醫學專科，大部分醫生在普通科門診診所工作。截至2018年12月31日為止，有171名在家庭醫學專科工作的醫生為副顧問醫生／高級醫生或以上職級。

上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時人員。上文提及的「醫生」並不包括實習醫生和牙科醫生。

衛生署會定期進行醫療衛生服務人力統計調查(統計調查)，以蒐集有關在本港執業的醫療護理專業人員的特徵及就業情況的最新資料。下表根據2015年的統計調查，按主要執業範疇列出本港註冊醫生在不同服務機構執業的估計分布情況－

服務機構*	執業範疇 <sup>#</sup>	百分比 <sup>@</sup>
醫管局	專科執業	35.6%
	非專科執業	6.3%
私營機構	專科執業	26.4%
	非專科執業	22.6%
政府	專科執業	2.7%
	非專科執業	2.4%
學術機構	專科執業	1.8%
	非專科執業	1.3%
資助機構	專科執業	0.1%
	非專科執業	0.6%

註

\* 數字為從事經濟活動的醫生的比例，按主要執業範疇及主要職位所屬機構類型點算，不包括從事經濟活動而沒有表明主要職位所屬機構類型的醫生。

# 「專科執業」的數字指在某專科行醫的醫生(包括專科醫生及專科見習醫生)，而「非專科執業」的數字則指全科醫生、從事行政／管理、教學／教育及其他工作的醫生，以及沒有表明其主要執業範疇的醫生。

@ 分布情況是按2015年對醫生進行的統計調查所得結果估算，回應率為47.9%。由於四捨五入的關係，個別項目的總和未必等於100%。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6237)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) -

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

全港各個專科的護士數目為何？現正接受培訓的專科護士數目為何？過去3年，每年專科護士學生人數為何？畢業人數為何？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：335)

答覆：

現時，專科護士毋須進行法定註冊。我們沒有全港各個專科的護士總數、正在受訓的專科護士人數，以及過去3年每年的專科護士學生人數和畢業生人數的資料。

截至2018年12月31日，有34名屬專科護士職級的護士在醫院管理局(「醫管局」)轄下醫院工作。截至2018年12月31日，在醫管局各個專科工作的護士人數表列如下：

專科	護士人數 (截至2018年12月31日)
急症科	1 201
深切治療科	1 056
內科	7 534
婦產科	1 208
骨科	1 215
兒科	1 516
精神科	2 572
外科	2 395
其他	8 257

註：

- (1) 人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約和臨時員工。
- (2) 內科包括紓緩治療科、復康科和療養科。外科包括神經外科和心胸肺外科。兒科包括青少年科和初生嬰兒科。精神科包括為智障人士提供的服務。

醫管局轄下護理深造學院(「學院」)提供持續護理教育課程，以應付服務需要。作為學習機構不可或缺的元素，學院致力促進受聘於醫管局的所有護理人員的持續學習和個人發展，藉以提升護理水平和質素。學院亦着力強化護士才能，並提高護理質素。學院每年開辦26個專科護理證書課程。截至2018年12月31日，有983名護士正在學院接受專科培訓。

過去3年，學院的專科護理證書課程畢業生人數表列如下：

	<b>2016年</b>	<b>2017年</b>	<b>2018年</b>
學院的畢業生人數	1 054	1 151	906

政府正積極跟進2017年公布的「醫療人力規劃和專業發展策略檢討」的建議，包括邀請香港護士管理局就護士專科發展制訂自願註冊計劃，為設立相關法定註冊制度奠定基礎。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：6240)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

於公立醫院工作的專科護士數目為何？於普通科門診工作的專科護士數目為何？於私家醫院工作的專科護士數目為何？於私家診所工作的專科護士數目為何？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：338)

答覆：

現時，專科護士毋須進行法定註冊。我們沒有在私家醫院及診所工作的專科護士人數的資料。

截至2018年12月31日，有34名屬專科護士職級的護士在醫院管理局(「醫管局」)轄下醫院工作。醫管局的專科護士負責為公立醫院特定臨牀範圍的專科住院病人和門診病人提供專業護理。人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約和臨時員工。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6251)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請分別列出於公立醫院、普通科門診、私家醫院及私家診所工作的註冊護士數目為何？人均成本為何？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：349)

答覆：

截至2018年12月31日，共有17 625名註冊護士任職於醫院管理局(醫管局)，當中528人在醫管局普通科門診診所工作。下表列出以按薪級中點估計的年薪值和估計的附帶福利開支額計算的每名註冊護士的每月開支－

	註冊護士人數	每名員工的每月開支(元)
註冊護士(普通科)	16 183	49,733
註冊護士(精神科)	1 442	54,695

註：

- (1) 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局各聯網的常額、合約及臨時員工。
- (2) 某一個職級的按薪級中點估計的年薪值是按該職級中點薪金估計的年薪，以一個職級的薪級表中點來計算，即以該職級的起薪點和頂薪點計算平均值後，在薪級表揀選最接近的薪點。
- (3) 附帶福利開支額包括津貼、公積金／強制性公積金／合約酬金、購屋貸款利息津貼福利，以及死亡及傷殘福利。

我們沒有在私家醫院、私家診所和非醫管局營辦的普通科門診診所工作的註冊護士人數，亦沒有在這些私家醫院、私家診所和非醫管局營辦的普通科門診診所工作的註冊護士的人均成本和每月開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6252)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) -

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

全港登記護士數目？現正接受培訓的登記護士數目？過去3年，每年登記護士學生人數為何？畢業人數為何？

提問人：邵家臻議員（立法會內部參考編號：350）

答覆：

截至2018年12月31日，全港共有14 238名登記護士。

我們沒有現正在香港接受培訓的登記護士人數的資料。2018/19學年香港護士管理局認可的登記前護理訓練課程的學額數目表列如下：

	登記前護理訓練課程	
	普通科	精神科
2018/19學年香港護士管理局認可的培訓學額數目	814	60
<b>總計</b>	<b>874</b>	

我們沒有備存過去3年每年的登記護士學生人數及畢業生人數的資料。過去3年本地培訓的護士畢業生成為香港新登記護士的人數表列如下：

年份	新登記護士(本地培訓)
2016	783
2017	599
2018	589

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6429)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) -

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

公立醫院工作的登記護士數目為何？

於普通科門診工作的登記護士數目為何？

於私家醫院工作的登記護士數目為何？

人均成本或每月開支為何？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：408)

答覆：

截至2018年12月31日，共有2 949名登記護士任職於醫院管理局(醫管局)，當中131人在醫管局普通科門診診所工作。下表列出以按薪級中點估計的年薪值和估計的附帶福利開支額計算的每名登記護士的每月開支－

	登記護士人數	每名員工的每月開支(元)
登記護士(普通科)	2 400	38,976
登記護士(精神科)	549	43,014

註：

- (1) 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局各聯網的常額、合約及臨時員工。
- (2) 某一個職級的按薪級中點估計的年薪值是按該職級中點薪金估計的年薪，以一個職級的薪級表中點來計算，即以該職級的起薪點和頂薪點計算平均值後，在薪級表揀選最接近的薪點。
- (3) 附帶福利開支額包括津貼、公積金／強制性公積金／合約酬金、購屋貸款利息津貼福利，以及死亡及傷殘福利。

我們沒有在私家醫院和非醫管局營辦的普通科門診診所工作的登記護士人數，亦沒有在私家醫院工作的登記護士的人均成本和每月開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6430)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-)-

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生) (謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

於公立醫院工作的二級職業治療師數目？於私家醫院工作的二級職業治療師數目？人均成本或每月開支為何？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：409)

答覆：

截至2018年12月31日，在醫院管理局(醫管局)工作的二級職業治療師有425人，下表列出以按薪級中點估計的年薪值和估計的附帶福利開支額計算的每名員工每月開支 -

職級	員工數目	每名員工的每月成本(元)
二級職業治療師	425	47,375

註：

- (1) 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
- (2) 某一個職級的按薪級中點估計的年薪值是按該職級中點薪金估計的年薪，以一個職級的薪級表中點來計算，即以該職級的起薪點和頂薪點計算平均值後，在薪級表揀選最接近的薪點。
- (3) 附帶福利開支額包括津貼、公積金／強制性公積金／約滿酬金、購屋貸款利息津貼福利，以及死亡及傷殘福利。

我們沒有私營醫院聘用二級職業治療師的數目、人均成本或每月開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6432)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-)-

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

於公立醫院工作的一級物理治療師數目？人均成本或每月開支為何？於私家醫院工作的一級物理治療師數目？人均成本或每月開支為何？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：411)

答覆：

截至2018年12月31日，在醫院管理局(醫管局)工作的一級物理治療師有493人，下表列出以按薪級中點估計的年薪值和估計的附帶福利開支額計算的每名員工每月開支-

職級	員工數目	每名員工的每月成本(元)
一級物理治療師	493	75,388

註：

- (1) 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
- (2) 某一個職級的按薪級中點估計的年薪值是按該職級中點薪金估計的年薪，以一個職級的薪級表中點來計算，即以該職級的起薪點和頂薪點計算平均值後，在薪級表揀選最接近的薪點。
- (3) 附帶福利開支額包括津貼、公積金／強制性公積金／約滿酬金、購屋貸款利息津貼福利，以及死亡及傷殘福利。

我們沒有私營醫院聘用一級物理治療師的數目、人均成本或每月開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6433)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) -

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

全港二級物理治療師數目?過去3年,每年物理治療師學生人數?畢業人數?  
於公立醫院工作的二級物理治療師數目?於私家醫院工作的二級物理治療  
師數目?人均成本或每月開支為何?

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：412)

答覆：

截至2018年12月31日,醫院管理局(醫管局)共聘有496名二級物理治療師,  
下表列出以按薪級中點估計的年薪值和估計的附帶福利開支額計算的每名  
員工每月開支—

職級	員工數目	每名員工的每月開支(元)
二級物理治療師	496	47 375

註：

- (1) 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算,當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
- (2) 某一個職級的按薪級中點估計的年薪值是按該職級中點薪金估計的年薪,以一個職級的薪級表中點來計算,即以該職級的起薪點和頂薪點計算平均值後,在薪級表揀選最接近的薪點。
- (3) 附帶福利開支額包括津貼、公積金/強制性公積金/約滿酬金、購屋貸款利息津貼福利,以及死亡及傷殘福利。

我們沒有私營醫院聘用的二級物理治療師數目、人均成本或每月開支等資料。

下表載列2015/16學年至2017/18學年由大學教育資助委員會(教資會)資助的本地物理治療學學士學位課程的學額數目、收生人數及畢業生人數－

	學年		
	2015/16	2016/17	2017/18
本地物理治療學學士學位課程的政府資助學額數目	110	130	130
收生人數	109	128	137
畢業生人數 [入學年份]	110 [2012/13 新學制]	110 [2013/14]	110 [2014/15]

註：

教資會假設在新學制下，某年度(例如2015/16學年)的物理治療學畢業生的修讀年期一般為4年。實際上，部分學生的修讀年期會有所不同，例如有些學生可能延遲甚至終止修讀課程，又或有些學生修畢課程的時間可能比正常修讀年期為長。在這情況下，教資會未能追溯畢業生的實際入學年份。因此，每年實際收生人數可能與該年的學額不同。

－ 完 －



管制人員的答覆

(問題編號：6434)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) -

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

全港一級職業治療師數目?現正接受培訓的一級職業治療師數目?過去3年，每年職業治療師學生人數?畢業人數?於公立醫院工作的一級職業治療師數目?於私家醫院工作的一級職業治療師數目? 人均成本或每月開支為何?

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：413)

答覆：

截至2018年12月31日，醫院管理局(醫管局)共聘有374名一級職業治療師，下表列出以按薪級中點估計的年薪值和估計的附帶福利開支額計算的每名員工每月開支－

職級	員工數目	每名員工的每月成本(元)
一級職業治療師	374	75,388

註：

- (1) 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
- (2) 某一個職級的按薪級中點估計的年薪值是按該職級中點薪金估計的年薪，以一個職級的薪級表中點來計算，即以該職級的起薪點和頂薪點計算平均值後，在薪級表揀選最接近的薪點。
- (3) 附帶福利開支額包括津貼、公積金／強制性公積金／約滿酬金、購屋貸款利息津貼福利，以及死亡及傷殘福利。

我們沒有私營醫院聘用的一級職業治療師數目、人均成本及每月開支等資料。

我們沒有本港現正接受培訓的一級職業治療師的數目。下表載列2015/16學年至2017/18學年由教育資助委員會(教資會)資助的本地職業治療學學士學位課程的學額數目、收生人數及畢業生人數－

	學年		
	2015/16	2016/17	2017/18
本地職業治療學學士學位課程的政府資助學額數目	90	100	100
收生人數	89	101	102
畢業生人數 [入學年份]	90 [2012/13 新學制]	90 [2013/14]	90 [2014/15]

註：

教資會假設在新學制下，某年度(例如2015/16學年)的職業治療學畢業生的修讀年期一般為4年。實際上，部分學生的修讀年期會有所不同，例如有些學生可能延遲甚至終止修讀課程，又或有些學生修畢課程的時間可能比正常修讀年期為長。在這情況下，教資會未能追溯畢業生的實際入學年份。因此，每年實際收生人數可能與該年的學額不同。

東華學院設有職業治療學自資學位課程，下表載列過去3年該學院所提供的獲專業認證職業治療學課程的學額數目及畢業生人數－

課程	學年					
	2015/16		2016/17		2017/18	
	收生 人數	畢業生 人數	收生 人數	畢業生 人數	收生 人數	畢業生 人數
職業治療學(榮譽)理學士	50	-	50	35	50	38

註：

職業治療學(榮譽)理學士課程首批學生在2016/17學年畢業。

－ 完 －

管制人員的答覆

(問題編號：6436)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) -

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

於公立醫院工作的言語治療師數目？於私家醫院工作的言語治療師數目？人均成本或每月開支為何？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：415)

答覆：

截至2018年12月31日，在醫院管理局(醫管局)工作的言語治療師有113人，下表列出以按薪級中點估計的年薪值和估計的附帶福利開支額計算的每名員工每月開支-

職級	員工數目	每名員工的每月成本(元)
部門經理(言語治療)I/ 高級言語治療師	7	126,684
言語治療師	106	65,671

註：

- (1) 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
- (2) 某一個職級的按薪級中點估計的年薪值是按該職級中點薪金估計的年薪，以一個職級的薪級表中點來計算，即以該職級的起薪點和頂薪點計算平均值後，在薪級表揀選最接近的薪點。
- (3) 附帶福利開支額包括津貼、公積金／強制性公積金／約滿酬金、購屋貸款利息津貼福利，以及死亡及傷殘福利。

我們沒有私營醫院聘用言語治療師的數目、人均成本或每月開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6437)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

於公立醫院工作的營養師數目？人均成本或每月開支為何？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：416)

答覆：

截至2018年12月31日，在醫院管理局(醫管局)工作的營養師共有172名。下表列出根據按薪級中點估計的年薪值及名義間接費用計算的每月員工人均成本。

職級	員工數目	每月員工人均成本(元)
部門經理(膳食營養) I / 高級營養師	10	126,684
部門經理(膳食營養) II	2	68,733
營養師	160	65,671

註：

- (1) 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局常額、合約及臨時員工。
- (2) 就一個職級而言，按薪級中點估計的年薪值，指根據該職級的薪級表中點估計的年薪，計算時以職級薪級表的中點為依歸，即先計算職級最低與最高薪點的平均數，再選取薪級表上最接近的薪點。
- (3) 間接費用包括津貼、公積金／強制性公積金／約滿酬金、購屋貸款利息津貼福利和死亡及傷殘福利。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6439)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) -

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

於公立醫院工作的臨床心理學家數目？於私家醫院工作的臨床心理學家數目？人均成本或每月開支為何？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：418)

答覆：

截至2018年12月31日，在醫院管理局(醫管局)工作的臨床心理學家有177人，下表列出以按薪級中點估計的年薪值和估計的附帶福利開支額計算的每名員工每月開支-

職級	員工數目	每名員工的每月成本(元)
部門經理(臨床心理學)I/ 高級臨床心理學家	13	178,646
臨床心理學家	164	110,994

註：

- (1) 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
- (2) 某一個職級的按薪級中點估計的年薪值是按該職級中點薪金估計的年薪，以一個職級的薪級表中點來計算，即以該職級的起薪點和頂薪點計算平均值後，在薪級表揀選最接近的薪點。
- (3) 附帶福利開支額包括津貼、公積金／強制性公積金／約滿酬金、購屋貸款利息津貼福利，以及死亡及傷殘福利。

我們沒有私營醫院聘用臨床心理學家的數目、人均成本或每月開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6440)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

全港義肢矯形師數目？現正接受培訓的義肢矯形師數目？過去3年，每年義肢矯形師學生人數？畢業人數？於公立醫院工作的義肢矯形師數目？於私家醫院工作的義肢矯形師數目？人均成本或每月開支為何？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：419)

答覆：

目前，義肢矯形師無須進行法定註冊。我們沒有義肢矯形師和現正接受培訓的義肢矯形師的總人數，也沒有本港過去3年每年修讀義肢矯形學課程的學生和畢業生人數。

衛生署定期進行醫療衛生服務人力統計調查(統計調查)，以蒐集有關在本港執業的醫療護理專業人員的特徵及就業情況的最新資料。根據最新近於2014年就16類醫護人員進行的統計調查，共有165名義肢矯形師受聘於涵蓋機構，其中，76.4%受聘於醫院管理局(醫管局)、21.8%受聘於私營機構、1.2%受聘於學術機構，以及0.6%受聘於資助機構。

我們沒有在私家醫院工作的義肢矯形師的人均成本或每月開支。截至2018年12月31日，在醫管局工作的義肢矯形師共有151名。下表列出以按薪級中點估計的年薪值和估計的附帶福利開支額計算的每名員工每月開支：

職級	員工數目	每名員工 每月開支(元)
一級部門經理(義肢及矯形)／ 高級義肢矯形師	10	110,994
二級部門經理(義肢及矯形)／ 一級義肢矯形師	59	75,388
二級義肢矯形師	75	47,375
見習義肢矯形師	7	23,070

註：

- (1) 述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局常額、合約及臨時員工。
- (2) 某一個職級的按薪級中點估計的年薪值是按該職級中點薪金估計的年薪，以一個職級的薪級表中點來計算，即以該職級的起薪點和頂薪點計算平均值後，在薪級表揀選最接近的薪點。
- (3) 附帶福利開支額包括津貼、公積金／強制性公積金／約滿酬金、購屋貸款利息津貼福利，以及死亡及傷殘福利。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6441)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) -

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

全港視光師數目?現正接受培訓的視光師數目?過去3年，每年視光師學生人數?畢業人數?於公立醫院工作的視光師數目?於私家醫院工作的視光師數目?人均成本或每月開支為何?

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：420)

答覆：

截至2018年12月31日，全港共有2 220名註冊視光師。

我們沒有正在香港接受培訓的視光師數目。下表載列2015/16學年至2017/18學年由大學教育資助委員會(教資會)資助的本地視光學學士學位課程的學額數目、收生人數及畢業生人數—

	學年		
	2015/16	2016/17	2017/18
本地視光學學士學位課程的政府資助學額數目	34	40	40
收生人數	36	42	45
畢業生人數 [入學年份]	35 [2012/13 舊學制]	34 [2012/13 新學制]	34 [2013/14]



註：

教資會假設在新學制下，某年度(例如2016/17學年)的視光學畢業生的修讀年期一般為5年。此外，2012/13學年是雙學制年。在該學年，公帑資助第一年學士學位課程學額增加1倍，以配合兩屆同年畢業的高中生人數。在2012/13學年，按舊學制入學的視光學學生的修讀年期一般為4年(即於2015/16學年畢業)，而按新學制入學的視光學學生的修讀年期一般為5年(即於2016/17學年畢業)。

實際上，部分學生的修讀年期會有所不同，例如有些學生可能延遲甚至終止修讀課程，又或有些學生修畢課程的時間可能比正常修讀年期為長。在這情況下，教資會未能追溯畢業生的實際入學年份。因此，每年實際收生人數可能與該年的學額不同。

截至2018年12月31日，醫院管理局(醫管局)共聘有69名視光師，下表列出以按薪級中點估計的年薪值和估計的附帶福利開支額計算的每名員工的每月開支－

職級	員工數目	每名員工的每月開支(元)
一級視光師	7	75 388
二級視光師	62	47 375

註：

- (1) 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
- (2) 某一個職級的按薪級中點估計的年薪值是按該職級中點薪金估計的年薪，以一個職級的薪級表中點來計算，即以該職級的起薪點和頂薪點計算平均值後，在薪級表揀選最接近的薪點。
- (3) 附帶福利開支額包括津貼、公積金／強制性公積金／約滿酬金、購屋貸款利息津貼福利，以及死亡及傷殘福利。

我們沒有私營醫院聘用的視光師數目、人均成本或每月開支等資料。

－ 完 －

管制人員的答覆

(問題編號：6442)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) -

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

全港各療養院病床數目？服務對象？人均成本或每月開支為何？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：421)

答覆：

醫院管理局(醫管局)的療養服務，旨在照顧需完全依賴他人協助以應付日常起居活動，且健康情況屬須長期接受醫療護理的長者或殘疾人士。截至2018年12月31日，醫管局合共提供2 041張療養病床。

下表載列截至2018年12月31日醫管局轄下各醫院聯網所提供的療養病床數目：

聯網	療養病床數目 (截至2018年12月31日) [臨時數字]
港島東	627
港島西	200
九龍中	250
九龍東	116
九龍西	196
新界東	517
新界西	135
總計	<b>2 041</b>

註：

不包括醫管局在全港各區為患有嚴重及極度嚴重智障病人提供的療養及康復住院服務。

2018-19年度，就醫管局提供的療養服務而言，病人每日次預算成本為1 710元，而每宗住院病人出院的預算成本則為254 540元。

服務成本包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生、護士和專職醫療人員的開支)；各項臨床支援服務(例如藥房)的開支；以及其他運作成本(例如病人膳食、公用事業服務開支及醫療設備維修保養費用)。病人每日次平均成本和每宗住院病人出院的平均成本，是參照療養服務及相應活動(按住院日次及住院病人出院人次計算)的總成本計算所得的平均數。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6444)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) -

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

全港放射治療師數目?現正接受培訓的放射治療師數目?過去3年，每年放射治療師學生人數?畢業人數?於公立醫院工作的放射治療師數目?於私家醫院工作的放射治療師數目? 人均成本或每月開支為何?

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：423)

答覆：

截至2018年12月31日，全港共有2 393名註冊放射技師，其中1 985名為放射診斷技師，408名為放射治療技師。

我們沒有本港現正接受培訓的放射治療師的數目。下表載列2015/16學年至2017/18學年由大學教育資助委員會(教資會)資助的本地放射學學士學位課程的學額數目、收生人數及畢業生人數－

	學年		
	2015/16	2016/17	2017/18
本地放射學學士學位課程的政府資助學額數目	98	110	110
收生人數	93	106	103
畢業生人數[入學年份]	96 [2012/13 新學制]	93 [2013/14]	96 [2014/15]

註：

教資會假設在新學制下，某年度(例如2015/16學年)的放射學畢業生的修讀年期一般為4年。實際上，部分學生的修讀年期會有所不同，例如有些學生可能延遲甚至終止修讀課程，又或有些學生修畢課程的時間可能比正常修讀年期為長。在這情況下，教資會未能追溯畢業生的實際入學年份。因此，每年實際收生人數可能與該年的學額不同。

東華學院設有放射治療學自資學位課程，下表載列過去3年該學院所提供的獲專業認證放射治療學課程的學額數目及畢業生人數－

課程	學年					
	2015/16		2016/17		2017/18	
	收生 人數	畢業生 人數	收生 人數	畢業生 人數	收生 人數	畢業生 人數
放射治療學 (榮譽)理學士	-	12	-	11	15 (第一年) 5 (高班)	11

註：

我們無法提供2015/16學年及2016/17學年放射治療學(榮譽)理學士的收生人數。這是由於當時該課程是東華學院醫療科學(榮譽)學士課程五個主修學科之一，而醫療科學(榮譽)學士課程的第一年收生學額(不分主修科目)合共為110個。放射治療學(榮譽)理學士課程在2016年12月通過相關的學術和專業評審。

在醫院管理局(醫管局)，放射治療技師受聘為放射治療師。截至2018年12月31日，醫管局共聘有217名放射治療師，下表列出以按薪級中點估計的年薪值和估計的附帶福利開支額計算的每名員工每月開支－

職級	員工數目	每名員工的每月開支(元)
部門經理(放射治療) I/ 高級放射治療師	31	110 994
一級放射治療師	96	75 388
二級放射治療師	90	47 375

註：

- (1) 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
- (2) 某一個職級的按薪級中點估計的年薪值是按該職級中點薪金估計的年薪，以一個職級的薪級表中點來計算，即以該職級的起薪點和頂薪點計算平均值後，在薪級表揀選最接近的薪點。
- (3) 附帶福利開支額包括津貼、公積金／強制性公積金／約滿酬金、購屋貸款利息津貼福利，以及死亡及傷殘福利。

我們沒有私營醫院聘用的放射治療師數目、人均成本或每月開支等資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6445)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

全港藥劑師數目？現正接受培訓的藥劑師數目？過去3年，每年藥劑師學生人數？畢業人數？於公立醫院工作的藥劑師數目？於私家醫院工作的藥劑師數目？人均成本或每月開支為何？

提問人： 邵家臻議員（立法會內部參考編號：424）

答覆：

截至2018年12月31日，全港共有2 890名註冊藥劑師。

我們沒有正在香港接受培訓的藥劑師數目。下表載列2015/16學年至2017/18學年本地藥劑學學士學位課程的政府資助學額數目、收生人數及藥劑學畢業生人數—

	學年		
	2015/16	2016/17	2017/18
本地藥劑學學士學位課程的政府資助學額數目	80	90	90
收生人數	82	88	62
藥劑學畢業生人數 [入學年份]	79 [2012/13 新學制]	81 [2013/14]	80 [2014/15]

註：

大學教育資助委員會(教資會)假設在新學制下，某年度(例如2015/16學年)的藥劑學畢業生的修讀年期一般為4年。實際上，部分學生的修讀年期會有所不同，例如有些學生可能延遲甚至終止修讀課程，又或有些學生修畢課程的時間可能比正常修讀年期為長，在這些情況下，教資會未能追溯畢業生的實際入學年份。因此，每年實際收生人數可能與該年的學額不同。

截至2018年12月31日，醫院管理局(醫管局)共聘有629名藥劑師下表列出以按薪級中點估計的年薪值和估計的附帶福利開支額計算的每名員工的每月開支—

職級	員工數目	每名員工的每月開支(元)
部門經理(藥房)I／高級藥劑師	41	178,646
部門經理(藥房)II／藥劑師	472	110,994
駐院藥劑師	116	57,272

註：

- (1) 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。藥劑師人數不包括實習藥劑師。
- (2) 某一個職級的按薪級中點估計的年薪值是按該職級中點薪金估計的年薪，以一個職級的薪級表中點來計算，即以該職級的起薪點和頂薪點計算平均值後，在薪級表揀選最接近的薪點。
- (3) 附帶福利開支額包括津貼、公積金／強制性公積金／約滿酬金、購屋貸款利息津貼福利，以及死亡及傷殘福利。

我們沒有私營醫院聘用的藥劑師數目、人均成本或每月開支等資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6568)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生，(2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去五年，每年各醫院聯網的癌症藥物預算及支出分別為何？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：383)

答覆：

醫院管理局沒有備存癌症藥物的預算開支。下表載列過去5個年度由2014-15至2018-19 (推算至2018年12月31日)按聯網劃分的各項癌症藥物的用藥開支：

聯網	2014-15 年度 (百萬元)	2015-16 年度 (百萬元)	2016-17 年度 (百萬元)	2017-18 年度 (百萬元)	2018-19 年度 (推算至 2018 年 12 月 31 日) (百萬元)
港島東	39.2	36.8	33.7	31.1	33.6
港島西	98.7	102.6	100.4	100.1	94.3
九龍中	148.6	159.6	161.3	158.6	174.9
九龍東	37.0	39.9	40.6	37.1	43.7
九龍西	87.7	91.7	92.4	86.8	96.9
新界東	76.9	80.9	80.7	75.6	75.5
新界西	75.9	74.8	84.0	86.2	97.2

註：

由於一種藥物可能有不同療效，上述用藥開支涵蓋有關藥物的各項治療用途(包括癌症治療)；而藥物的使用會因應病人的臨床情況而各有不同，因此，聯網之間用藥開支不能直接比較。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：6569)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去五年，每年癌症藥物納入藥物名冊當中，經藥物建議委員會的審核後平均需要多少時間才能納入各聯網醫院的藥物名冊？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：384)

答覆：

醫院管理局(醫管局)設有機制，定期評估新藥物和檢討醫管局藥物名冊(藥物名冊)內的現有藥物。有關過程以實證為本，依據藥物安全性、療效和成本效益的原則，並考慮多項因素，包括國際間的建議和做法、科技的新發展、疾病狀況、病人用藥的依從性、生活質素、用藥的實際經驗，以及專業人士和病人團體的意見。評估新藥是持續進行的程序，須參考不斷演進的醫學實證、最新的臨床發展及市場變化。當新藥獲准納入藥物名冊後，藥物建議委員會便會通知各聯網／醫院的藥事委員會，讓各藥事委員會考慮把新藥納入所屬聯網／醫院的藥物名單。各醫院會因應其臨床服務的特定需要，從藥物名冊中挑選合適的藥物，自訂藥物名單。

醫管局沒有就藥物名冊中癌症新藥納入各聯網／醫院藥物名單所需的時間備存統計數據。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6570)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去五年，食物及衛生局每年納入藥物名冊的癌症新藥的數量為多少？每年成功納入藥物名冊的癌症新藥的數量佔成功納入藥物名冊的藥物數量的百分比為多少？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：385)

答覆：

醫院管理局(醫管局)設有機制，定期評估新藥物和檢視醫管局藥物名冊(藥物名冊)內的現有藥物名單。有關過程採用實證為本的方針，並考慮藥物安全性、療效及成本效益的原則，以及衡量各項因素，包括國際間的建議及做法、科技的進步、疾病狀況、病人用藥的依從性、生活質素、用藥的實際經驗，以及專業人士和病人團體的意見。新藥的評估是持續進行的程序，須按不斷演進的醫學證據、最新的臨床發展以及市場變化進行。

過去5年(2014-15至2018-19年度)經醫管局藥物建議委員會檢視後列入藥物名冊的治癌新藥數目，以及其佔列入藥物名冊新藥總數的百分比，現載列於下表：

	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度
列入藥物名冊的治癌新藥數目	6	3	4	5	9
佔列入藥物名冊新藥總數的百分比	29%	21%	19%	15%	41%

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4487)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關綱領(2)「吸引、激勵及挽留人才」的部分，請政府提供過去3年，購買食品或物品(包括魚蛋、燒賣、水果及潤手霜等)以慰勞前線醫護人員所涉及的開支。

提問人：譚文豪議員 (立法會內部參考編號：126)

答覆：

醫院管理局(醫管局)僱有大量員工，總僱員人數超過78 000人。為促進員工福利，醫管局每年按個別醫院的員工實際人數，向醫院提供「員工福利基金」。一般而言，聯網管理層透過醫院的職員協商委員會徵詢員工代表的意見，然後以該基金資助多項員工福利活動及項目，包括舉辦體育、康樂及社交活動，以及為答謝員工而提供食物及飲品等。

下表載列過去3年的員工福利撥款：

年度	金額 (百萬元)
2016-17	7.12
2017-18	7.27
2018-19	7.67

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4488)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

於「2019-20年度需要特別留意的事項」中，當局指將會「繼續分階段開展天水圍醫院、北大嶼山醫院及香港兒童醫院的服務，轄下醫院聯網將共加開約500張病床，以應付服務需求」。政府可否告知本會：

1. 分階段加開病位之詳細計劃及時間表，所涉開支及人手；
2. 當局是否理解增加床位同時若醫護人手不足，其實並不能解決現時服務需求超出負荷的狀況。如是，請提供詳盡對策，所涉開支及人手；如否，請解釋原因。

提問人：譚文豪議員（立法會內部參考編號：127）

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)在2019-20年度預留8.47億元，用作增設506張病床。下表按醫院聯網載列醫管局於2019-20年度增設該506張病床的詳情。

聯網	2019-20年度增設的醫院病床數目		
	急症	療養／康復	合計
港島東	71	—	<b>71</b>
港島西	19	—	<b>19</b>
九龍中	40	40	<b>80</b>
九龍東	46	40	<b>86</b>
九龍西	40	38	<b>78</b>
新界東	47	20	<b>67</b>
新界西	85	20	<b>105</b>
<b>醫管局整體</b>	<b>348</b>	<b>158</b>	<b>506</b>

醫管局會調配現有人員和增聘人手，以應付與增設病床相關的工作。

整體而言，預計在2019-20年度，按相當於全職人員計算的醫管局醫生、護士和專職醫療人員的數目，將較2018-19年度分別增加191人、845人和330人。詳細的人手調配安排仍在擬訂中，暫時未能提供有關資料。

(2)

在醫管局的整體預算中，部分開支是用以推行多項措施以吸引和挽留專職醫療人員，當中包括增加晉升機會；提供海外培訓企業獎學金以增加培訓機會；加強人手支援；除進行本地招聘工作外，還按有限度執業註冊形式聘請非本地醫生；以及增聘支援人員和重整工作流程。醫管局會繼續以中央招聘方式招聘全職和兼職臨床人員，以進一步加強人手並促進員工的留任。

政府在2019-20年度的財政預算案中宣布為醫管局額外提供7.21億元經常資助，用作推出改善措施，提升士氣及挽留人才。

各項措施包括：

- 繼續就醫生、護士及專職醫療人員推行特別退休後重聘計劃，以吸引更多已退休的醫護人員重返公立醫院服務及協助培訓年青醫護人員；
- 提高醫生候召補償定額酬金，以提升醫生士氣；
- 改善護士晉升前景(增設資深護師職位，以加強資深人手比例及夜間病房護理督導)；
- 為已考獲專科資格的註冊護士提供額外增薪點，以鼓勵護士持續護理專業發展；
- 改善專職醫療人員和藥劑師的晉升前景，以改善高級和初級人員的比例；
- 吸引和挽留支援職系人員的措施(調高支援職系人員的薪酬和增聘病房行政助理)；以及
- 應對冬季服務高峰期的措施(進一步提高特別酬金計劃津貼金額，以鼓勵更多員工參與)。

醫管局正就上述各項改善措施制訂細節，致力於2019-20年度內盡快推行措施，讓前線人員受惠。醫管局暫時未有關於撥款分配、受惠人數及落實時間表方面的資料。

註：

原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，自2016年12月1日起劃入九龍中醫院聯網。有關服務／人手的統計數字及財務資料，在整個2016-17財政年度(即截至2017年3月31日)繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬於九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起則按照新聯網界線匯報。因此，九龍中和九龍西醫院聯網在2017年4月1日及其前後的所有統計數字及財務資料不能直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4489)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就改善醫療服務的效率，有指現時醫管局所公佈之病床佔用率基數包含加床數目，並以半夜數據計算，有「造數」之嫌，未能如實反映情況。政府會否要求醫管局修改病床佔用率計算方法(例如改以原病床數目為基數)，以更能如實反映病床佔用率及醫院飽和狀況？如會，詳情為何？所涉開支及人手為何？如否，原因為何？

提問人：譚文豪議員 (立法會內部參考編號：128)

答覆：

醫院管理局(醫管局)以清晰及一致的方法計算各醫院及專科的住院病床佔用率。某專科的住院病床佔用率是指該專科在午夜時住院病人人數與住院病床(包括常設病床和短期病床)數目的比率。

短期病床是指為應付預期增加的服務需求，在高峯期內以整體應對計劃的資源持續開設的病床。醫管局採取多項人手措施，包括推出特別酬金計劃和聘請兼職和臨時員工，以應付開設短期病床所帶來的額外工作量。

病房管理人員也會在有需要時開設臨時病床，或把病人轉往由其他專科負責的病房，以應付病房的運作需要。在計算住院病床佔用率時，上述屬於某個專科的病人，無論當時是佔用常設病床、短期病床或臨時病床，還是已被轉往其他專科病房，都會計入分子內。

由於某些日間住院病人只屬日間留院病人，以午夜時的住院病人人數計算住院病床佔用率，能更準確反映住院服務的情況。

醫管局會不時檢視向公眾提供的服務數據，以更準確反映個別醫院病房的情況和前線員工的工作量。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4490)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

急症室每次診症成本在來年將增加至1,530元，政府會否考慮檢討急症室收費，以減低急症室診症成本開支？如會，詳情為何；如否，原因為何？

提問人：譚文豪議員 (立法會內部參考編號：129)

答覆：

根據《醫院管理局條例》，醫院管理局(醫管局)須就公眾使用醫院服務所付的費用，向食物及衛生局局長建議恰當的政策。根據現行機制，醫管局每兩年檢討收費一次，考慮因素包括公共醫療服務收費的原則、服務成本的變幅及其他相關因素。

上一次修訂符合資格人士、非符合資格人士及私家服務的收費是在2017年6月18日。按照醫管局設立的機制，下一次將於2019-20年度進行每兩年一次的收費檢討，而檢討結果會提交政府考慮。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：4491)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出食物及衛生局局長自上任以來出訪各間醫院的資料：

日期	到訪醫院	到訪部門	隨行官員和 公務員人數	逗留時間

提問人：譚文豪議員 (立法會內部參考編號：130)

答覆：

食物及衛生局局長(食衛局局長)上任後，即於2017年7月至8月到訪醫院管理局轄下全部7個醫院聯網，並舉行員工座談會。食衛局局長亦在2017-18年度和2018-19年度的冬季服務需求高峯期到訪不同公立醫院，與前線人員交流意見。食衛局局長在進行地區探訪期間，也有到訪公立醫院。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5530)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2018-19財政年度添購多少部易達巴士新車以及更換多少部易達巴士舊車；請問殘疾人士及長者輪候康復巴士，各需要多少時間？目前有關添購將會改善多少輪候時間？同時，請告知易達巴士在2017-18財政年度的乘客人數及服務使用比率？

提問人：譚文豪議員（立法會內部參考編號：516）

答覆：

醫院管理局(醫管局)的易達巴士服務由香港復康會承辦，為60歲或以上行動輕度不便的病人提供運載服務，往返住所與公立醫院或診所。合資格的病人可預約這項服務，先到先得。

下表載列2017-18年度易達巴士服務的登記用戶數目、接載病人的次數及病人未獲提供服務的個案數目。醫管局沒有備存輪候時間的資料。

年度	登記用戶數目	接載病人的次數	病人未獲提供服務的個案數目
2017-18	207 031	177 423	4 822

為改善易達巴士的服務，醫管局在2018-19年度添置2輛易達巴士，以應付服務需求和減少病人未獲提供服務的個案。醫管局會繼續監察提供易達巴士服務的情況，並因應服務需求，探討其他改善措施。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5531)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2018-19財政年度添購多少部非緊急救護車新車以及更換多少部舊車；請問殘疾人士及長者輪候非緊急救護車，各需要多少時間？目前有關添購將會改善多少輪候時間？同時，請告知非緊急救護車在2017-18財政年度的乘客人數及服務使用比率？

提問人：譚文豪議員（立法會內部參考編號：517）

答覆：

醫院管理局(醫管局)的非緊急救護車運送服務，主要為行動不便且未能乘搭巴士、的士和復康巴士等公共交通工具的病人，提供點到點接載服務。病人是否符合資格使用這項服務，由臨床醫護人員評估。合資格病人可預約非緊急救護車運送服務，先到先得。醫管局會盡量配合病人的需要編排車輛。2017-18年度有565 865名病人使用這項服務。

醫管局已制訂長遠計劃，優化非緊急救護車運送服務。自2012-13年度開始，醫管局已把75%準備出院並已預約非緊急救護車運送服務病人的輪候時間，由標準的90分鐘或以下縮短至60分鐘或以下。自2013-14年度開始，醫管局又把85%準備轉院並已預約非緊急救護車運送服務病人的輪候時間，由標準的90分鐘或以下縮短至60分鐘或以下。在2018-19年度，醫管局計劃增加14輛新車和更換24輛老化車。醫管局會繼續監察提供非緊急救護車運送服務的情況，並因應服務需求，探討其他改善措施。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3553)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (000) 運作開支

綱領： (1) 衛生，(2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政預算案演辭中提及會提供超過7億元經常性資助於醫管局，就此，可否告知本會，

- (1) 7億元當中會有多少的醫療資助是投放於前線增加人手；
- (2) 7億元當中會有多少的醫療資助是投放於設備？
- (3) 預計額外的經常資助中可增加多少名專職醫護人員？

提問人：田北辰議員 (立法會內部參考編號：54)

答覆：

政府在2019-20年度預算案中宣布，會額外提供7.21億元經常資助，供醫院管理局(醫管局)推行多項改善措施，以提高員工士氣和挽留人才。

上述措施包括：

- 繼續就醫生、護士和專職醫療人員推行特別退休後重聘計劃，吸引更多退休醫護人員重新加入公立醫院服務，並協助培訓年輕醫護人員；
- 調高醫生候召補償定額酬金，以提升員工士氣；
- 改善護士晉升機會(增設資深護師職位，以提高資深人手比例和加強病房在夜間的護理督導)；
- 給予專科護士額外增薪點，以促進護理專業發展；
- 改善專職醫療人員和藥劑師的晉升機會，以提高資深人手比例；
- 採取措施吸引和挽留支援服務員工(調高支援服務員工的薪酬和增聘病房行政助理)；以及
- 採取措施紓緩服務高峰期的情況(進一步調高特別酬金計劃的津貼金額，以鼓勵更多員工參與)。

醫管局現正制訂上述改善措施的細節，務求在2019-20年度盡早落實，讓前線員工受惠。目前尚未能提供有關撥款分配、受惠人數和推行時間表的詳情。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3504)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生) (謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就綱領(1)提及制訂全面癌症預防和治理服務策略，局方可否：

(一)表列出過去三個財政年度，各類癌症確診數字、多少人確診時已屆癌症第III期及第IV期、病人性別及年齡分佈、患病比率及每年變幅等數據；

(二)就制訂全面癌症預防策略，新財政年度當局將進行哪些前期準備工作，相關工作涉及的具體內容、人手編制及開支預算為何，佔新財政年度新增九億零七百四十萬元開支的比重為何；

(三)另方面，當局會否打算或已委聘研究機構，研究各類型癌病防治方法及風險因素，以協助制訂全面癌症預防策略；如有，請列出有關研究項目內容、研究開展或完成日期、開支費用為何；預期何時可得出結論及建議？

提問人：謝偉俊議員 (立法會內部參考編號：33)

答覆：

(1)

根據香港癌病資料統計中心的統計數字，香港自2014年至2016年的癌症新症情況載列如下：

2016年 排名*	患癌部位	新症數目		
		2014年	2015年	2016年
1	大腸	4 979	5 036	5 437
2	肺	4 674	4 748	4 936
3	乳房	3 883	3 920	4 123
4	前列腺	1 709	1 831	1 912
5	肝	1 847	1 791	1 810
6	胃	1 146	1 167	1 224
7	非黑色素瘤皮膚	941	1 018	1 063
8	子宮體	997	978	1 050
9	非霍奇金淋巴瘤	918	976	963
10	甲狀腺	795	801	889
11	鼻咽	834	876	805
12	胰臟	655	766	702
13	腎臟及其他泌尿器官 (膀胱除外)	653	636	673
14	唇、口腔和咽喉(鼻咽除外)	590	628	669
15	卵巢等	576	578	598
16	白血病	540	560	552
17	子宮頸	472	500	510
18	食道	409	426	451
19	膀胱	409	415	443
20	膽囊及肝外膽管	393	420	437
	其他	2 198	2 247	2 221
	<b>總計</b>	<b>29 618</b>	<b>30 318</b>	<b>31 468</b>

\*排名按2016年的新症數目排列。

目前未有2017年及之後的統計數字，亦未有關於第三期和第四期癌症的新症數字、按性別和年齡劃分的個案數目，以及不同患癌部位的發病率等統計數字。

(2)和(3)

由食物及衛生局局長擔任主席的「癌症事務統籌委員會」(委員會)正參考世界衛生組織的建議、國際間的做法和本地情況，從而制訂關於防癌和治理癌症的策略和訂定優次，以減輕癌症帶來的社會負擔。相關策略涵蓋防癌、診斷、治療、支援、治理、紓緩治療，以及研究和監察等活動。委員會的目標是在2019年發表該策略。

食物及衛生局、衛生署及醫院管理局正攜手合作制訂策略。涉及的開支由現有資源承擔，因此未能提供分項數字。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：3647)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

綱領內需要特別留意的事項包括監督第一期十年醫院發展計劃下各項基本工程項目，請告知本委員會：

1. 按計劃內已向立法會提交撥款申請的，交代(a)申請撥款性質、(b)申請撥款日期、(c)申請撥款金額、(d)工程展開日期、(e)預計工程完成日期；
2. 因應2017-18年度預算案將900億元納入中期預測期內的開支，該900億元包括甚麼項目？現時中期預測開支的最新估算又為何？
3. 針對仍未提交撥款申請的項目，交代(a)預計何時申請撥款、(b)預計申請撥款金額；
4. 若所有項目開支超過2,000億元，政府將如何處理？

提問人：胡志偉議員（立法會內部參考編號：105）

答覆：

十年醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關計劃詳情並不包括在政府一般收入帳目下總目140的範圍內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4654)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

醫管局資助金額2019-20年的預算將增加8.5%至699億，請告知本委員會：

1. 現時有否任何改善服務詳情，例如增加多少病床或手術節數；
2. 新增款項有多少用於改善醫管局人員待遇；
3. 除了上述項目外，醫管局又預計來年有多少撥款用於藥物採購？與過去3年相比，用於藥物採購的撥款又有何變化？
4. 預算案提到會增撥4億元經常資助，供醫管局擴闊藥物名冊，以納入更多藥物。有關的詳情為何？

提問人：胡志偉議員（立法會內部參考編號：106）

答覆：

1.及2.

在2019-20年度，政府向醫院管理局(醫管局)提供的經常撥款總額為688億元，較2018-19年度的修訂預算(635億元)增加8.3%。醫管局會把額外的經常撥款用於推行多項新措施和加強各類服務，主要措施包括：

- (a) 增加506張公立醫院病床。下表載列2019-20年度醫管局將開設的506張病床按聯網劃分的分項數字：

聯網	2019-20年度將開設的病床數目		
	急症	療養／康復	總計
港島東	71	–	<b>71</b>
港島西	19	–	<b>19</b>
九龍中	40	40	<b>80</b>
九龍東	46	40	<b>86</b>
九龍西	40	38	<b>78</b>
新界東	47	20	<b>67</b>
新界西	85	20	<b>105</b>
<b>醫管局整體</b>	<b>348</b>	<b>158</b>	<b>506</b>

- (b) 加強放射診斷造影服務，增加普通科門診的診症名額，提供更多專科門診就診名額等；以及
- (c) 加強挽留人手的措施：
- (i) 繼續就醫生、護士及專職醫療人員推行特別退休後重聘計劃，吸引更多退休醫護人員重返公立醫院服務及協助培訓年青醫護人員；
  - (ii) 調高醫生候召補償定額酬金，以提高士氣；
  - (iii) 改善護士晉升前景(增設資深護師職位，以加強資深人手比例及夜間病房護理督導)；
  - (iv) 為已考獲專科資格的註冊護士提供額外增薪點，以鼓勵護士持續護理專業發展；
  - (v) 提升專職醫療人員和藥劑師的晉升前景，以改善資深人手比例；
  - (vi) 推出吸引和挽留支援職系人員的措施(調高支援職系人員的薪酬和增聘病房行政助理)；以及
  - (vii) 推出應對冬季服務高峰期的措施(進一步提高特別酬金計劃津貼金額，以鼓勵更多員工參與)。

預計2019-20年度相當於全職人員的醫生、護士和專職醫療人員的數目，將較2018-19年度分別增加191人、845人和330人。醫管局會調配現有人員和增聘人手，以應付推行上述各項措施的工作。詳細的人手調配安排仍在擬訂中，暫時未能提供有關資料。

### 3.及4.

在2019-20年度，醫管局運用政府的額外經常撥款，把8類新藥物納入藥物名冊，作為專用藥物，並擴大藥物名冊內11類專用藥物／藥物類別的治療應用範圍。下表列出所涉及的額外經常撥款和預計受惠的病人數目。

藥物名稱／類別及治療用途	涉及的額外經常撥款(百萬元)	預計受惠的病人數目
<b>新納入的藥物</b>		
i) 類升糖素狀-1受體促效劑(用於糖尿病管理)	14.00	1 950
ii) 培美曲塞(用於治療第四期非小細胞肺癌)	21.00	1 016
iii) 唑來膦酸及地舒單抗(用於預防併有骨骼轉移的乳癌病人發生與骨骼相關狀況)	1.91	184
iv) 芬戈莫德(用於治療高度活躍性復發緩解型多發性硬化症)	20.80	133
v) 愛斯萬(用於胃癌手術後輔助性化療)	3.12	53
vi) 依維莫司(用於治療結節性硬化症引起的腦室管膜下巨細胞星形細胞瘤或腎血管平滑肌脂肪瘤)	4.51	19
vii) 替莫唑胺(用於多形性膠質母細胞瘤的同步化學放射治療)	3.80	88
viii) 多西紫杉醇(用於治療晚期／轉移性肺癌)	6.90	679
<b>擴大治療應用範圍的藥物</b>		
i) 非典型性長效注射藥物(用於治療思覺失調症)	23.60	600
ii) 促紅細胞生成劑(用於第五期慢性腎病非透析病人)	3.70	1 223
iii) 吡格列酮+/- 甲福明(用於糖尿病管理)(擴闊至普通科門診適用)	1.30	6 988
iv) 選擇性鈉－葡萄糖協同轉運蛋白2抑制劑(用於糖尿病管理)(擴闊至家庭醫學中心適用)	5.41	2 793
v) 長效基礎胰島素(德谷／地特／甘精)(用於糖尿病管理)	15.50	3 550
vi) 多西紫杉醇(用於乳癌)	9.30	560
vii) 新一代口服抗凝血藥(用於心房纖維顫動病患者，以預防初級和次級中風)	128.20	23 412
viii) 唑來膦酸及地舒單抗(用於入院接受手術的脆弱性骨折病人，以預防次級骨質疏鬆性骨折)	9.24	3 400
ix) 促黃體激素釋放激素類似物促效劑(用於治療去勢敏感性型轉移性前列腺癌)	5.50	612
x) 直接抗病毒藥(用於丙型肝炎)	70.00	1 000
xi) 長效複方支氣管擴張劑(長效乙類腎上腺素受體促效劑／長效毒蕈鹼拮抗劑)(用於慢性阻塞性肺病)	19.00	5 200

醫管局仍在制訂2019-20年度的整體財政預算，因此未能提供用於藥物開支的分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4668)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關醫院管理局的精神科服務，請告知本委員會：

- 1) 請以表列2016-17、2017-18、2018-19年度醫院管理局各精神科中心的撥款。
- 2) 請按四分位值(第25個百分值)、中位數(第50個百分值)、上四分位值(第75個百分值)和最長輪候時間(第90個百分值)詳列上述服務的新症輪候時間。
- 3) 請詳列2013-14至2018-19年度經急症室會診服務轉介入院的新、舊症人數。

提問人：胡志偉議員 (立法會內部參考編號：43)

答覆：

1)

醫院管理局(醫管局)提供各種精神健康服務，包括住院、門診、日間護理和社區外展服務。下表載列2016-17至2018-19年度醫管局提供精神健康服務的開支。醫管局未能提供個別診所／單位的分項數字。

	精神健康服務的開支(百萬元)
2016-17 年度	4,579
2017-18 年度	4,756
2018-19 年度(修訂預算)	5,097

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

2)

下表載列2016-17至2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局精神科專科門診診所分流為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(半緊急)和例行類別(穩定)新症所需的輪候時間—

年度	第一優先類別				第二優先類別				例行類別						
	新症 數目	輪候時間 (星期)				新症 數目	輪候時間 (星期)				新症 數目	輪候時間 (星期)			
		第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個		第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個		第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個
		百分值					百分值					百分值			
2016-17 年度	3 365	<1	1	1	2	9 089	2	4	7	7	35 744	4	20	61	97
2017-18 年度	2 976	<1	1	1	2	9 083	2	4	6	7	33 836	8	27	69	100
2018-19 年度 (截至 2018 年 12 月 31 日) [臨時數字]	1 998	<1	1	1	1	6 904	2	4	6	7	26 327	11	31	73	96

3) 下表載列2013-14至2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局轄下急症室轉介入院的精神科病人人次—

年度	急症室轉介入院的精神科病人人次
2013-14	7 769
2014-15	7 360
2015-16	7 666
2016-17	7 539
2017-18	7 561
2018-19 (截至 2018 年 12 月 31 日) [臨時數字]	5 946

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4669)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出過去3個年度，醫院管理局各聯網的服務：

- 1) 各聯網人口總數及65歲以上人口數目；
- 2) 各聯網急症室輪候時間及急症室人手；
- 3) 按每千名居民表示醫生、護士、專職醫療人員和普通科病床的數目。

提問人：胡志偉議員（立法會內部參考編號：104）

答覆：

1)

下表列出2016年、2017年和2018年醫院管理局(醫管局)各聯網的人口總數和65歲或以上人口數字。

**2016年估計人口(截至2016年年中)**

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

**2017年估計人口(截至2017年年中)**

地區	所屬醫院聯網	總人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島(大嶼山除外)	港島東	765 700	131 300
中西區、南區	港島西	515 600	87 000
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	1 179 800	196 600
觀塘、西貢	九龍東	1 135 900	188 900
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 369 600	222 900
沙田、大埔、北區	新界東	1 305 400	212 400
屯門、元朗	新界西	1 118 600	175 300
<b>全港</b>		<b>7 391 700</b>	<b>1 214 600</b>

**2018年推算人口(截至2018年年中)**

地區	所屬醫院聯網	總人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島(大嶼山除外)	港島東	767 600	137 200
中西區、南區	港島西	519 000	91 200
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	1 178 700	204 500
觀塘、西貢	九龍東	1 156 800	197 800
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 373 500	231 200
沙田、大埔、北區	新界東	1 310 400	220 000
屯門、元朗	新界西	1 143 500	184 000
<b>全港</b>		<b>7 450 500</b>	<b>1 266 100</b>

2)

下表列出2016-17、2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局各醫院聯網轄下各分流類別的急症室服務平均輪候時間。



## 2016-17年度

聯網	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
	第 I 類別 (危殆)	第 II 類別 (危急)	第 III 類別 (緊急)	第 IV 類別 (次緊急)	第 V 類別 (非緊急)
港島東	0	6	16	96	138
港島西	0	8	24	101	174
九龍中	0	7	29	142	180
九龍東	0	8	21	122	174
九龍西	0	7	22	80	89
新界東	0	10	30	100	84
新界西	0	6	27	125	140
<b>醫管局 整體數字</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>24</b>	<b>103</b>	<b>126</b>

## 2017-18年度

聯網	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
	第 I 類別 (危殆)	第 II 類別 (危急)	第 III 類別 (緊急)	第 IV 類別 (次緊急)	第 V 類別 (非緊急)
港島東	0	6	16	94	133
港島西	0	9	27	101	166
九龍中	0	8	35	151	177
九龍東	0	9	26	159	219
九龍西	0	7	19	77	86
新界東	0	10	30	119	97
新界西	0	6	23	123	116
<b>醫管局 整體數字</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>26</b>	<b>114</b>	<b>127</b>

**2018-19年度(截至2018年12月31日)[臨時數字]**

聯網	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
	第 I 類別 (危殆)	第 II 類別 (危急)	第 III 類別 (緊急)	第 IV 類別 (次緊急)	第 V 類別 (非緊急)
港島東	0	6	15	92	132
港島西	0	9	25	91	154
九龍中	0	8	33	149	171
九龍東	0	9	26	158	229
九龍西	0	7	18	79	92
新界東	0	10	34	127	111
新界西	0	5	21	115	108
<b>醫管局 整體數字</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>25</b>	<b>113</b>	<b>129</b>

下表列出2016-17、2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)醫管局各醫院聯網的急症科醫生及護士人手情況。

聯網	相當於全職員工的急症科醫生和護士數目					
	2016-17年度		2017-18年度		2018-19年度 (截至2018年 12月31日)	
	醫生	護士	醫生	護士	醫生	護士
港島東	57	115	60	120	60	123
港島西	30	49	29	50	29	54
九龍中	46	117	76	160	77	165
九龍東	64	141	66	145	66	157
九龍西	135	286	110	243	118	248
新界東	70	215	69	225	72	215
新界西	78	192	79	205	85	239

3)

下表列出2016-17、2017-18及2018-19年度醫管局各聯網的醫生、護士、專職醫療人員及普通科病床數目，以及該等數字與整體人口的比例。

## 2016-17年度

聯網	醫生、護士、專職醫療人員及普通科病床數目與每1 000名人口的比例								服務地區
	醫生	與整體人口的比例	護士	與整體人口的比例	專職醫療人員	與整體人口的比例	普通科病床	與整體人口的比例	
港島東	594	0.8	2 679	3.5	799	1.0	2 085	2.7	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	646	1.2	2 821	5.4	960	1.9	2 860	5.5	中西區、南區
九龍中	740	1.3	3 333	5.9	1 065	1.9	3 053	5.4	九龍城、油尖
九龍東	682	0.6	2 750	2.5	782	0.7	2 347	2.1	觀塘、西貢
九龍西	1 375	0.7	5 746	2.9	1 696	0.9	5 244	2.6	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	941	0.7	4 090	3.2	1 231	1.0	3 672	2.9	沙田、大埔、北區
新界西	793	0.7	3 514	3.2	964	0.9	2 537	2.3	屯門、元朗
<b>各聯網總計</b>	<b>5 770</b>	<b>0.8</b>	<b>24 933</b>	<b>3.4</b>	<b>7 497</b>	<b>1.0</b>	<b>21 798</b>	<b>3.0</b>	

## 2017-18年度

聯網	醫生、護士、專職醫療人員及普通科病床數目與每1 000名人口的比例								服務地區
	醫生	與整體人口的比例	護士	與整體人口的比例	專職醫療人員	與整體人口的比例	普通科病床	與整體人口的比例	
港島東	614	0.8	2 780	3.6	832	1.1	2 105	2.7	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	643	1.2	2 862	5.6	972	1.9	2 860	5.5	中西區、南區
九龍中	1 167	1.0	5 257	4.4	1 569	1.3	4 900	4.2	九龍城、油尖旺、黃大仙
九龍東	684	0.6	2 921	2.6	804	0.7	2 405	2.1	觀塘、西貢
九龍西	985	0.7	4 260	3.1	1 264	0.9	3 431	2.5	深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	960	0.7	4 362	3.3	1 283	1.0	3 730	2.9	沙田、大埔、北區
新界西	793	0.7	3 627	3.2	1 017	0.9	2 596	2.3	屯門、元朗
<b>各聯網總計</b>	<b>5 846</b>	<b>0.8</b>	<b>26 068</b>	<b>3.5</b>	<b>7 740</b>	<b>1.0</b>	<b>22 027</b>	<b>3.0</b>	

## 2018-19年度(截至2018年12月31日)

聯網	醫生、護士、專職醫療人員及普通科病床數目與每1 000名人口的比例								服務地區
	醫生	與整體人口的比例	護士	與整體人口的比例	專職醫療人員	與整體人口的比例	普通科病床	與整體人口的比例	
港島東	630	0.8	2 865	3.7	839	1.1	2 177	2.8	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	648	1.2	2 874	5.5	976	1.9	2 866	5.5	中西區、南區
九龍中	1 236	1.0	5 427	4.5	1 674	1.3	4 909	4.2	九龍城、油尖旺、黃大仙
九龍東	703	0.6	3 067	2.7	834	0.7	2 531	2.2	觀塘、西貢
九龍西	1 011	0.7	4 443	3.2	1 280	0.9	3 535	2.6	深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	983	0.7	4 503	3.4	1 299	1.0	3 855	2.9	沙田、大埔、北區
新界西	819	0.7	3 737	3.3	1 032	0.9	2 688	2.4	屯門、元朗
<b>各聯網總計</b>	<b>6 031</b>	<b>0.8</b>	<b>26 916</b>	<b>3.6</b>	<b>7 935</b>	<b>1.1</b>	<b>22 561</b>	<b>3.0</b>	

### 註：

- 上述人口數字是根據政府統計處最新修訂的年中估計人口和規劃署最新的推算人口計算。由於四捨五入的關係，以及把水上人口計算在內，各項數字相加後未必等於總數。
- 各聯網的醫生、護士、專職醫療人員和普通科病床與每1 000名人口的比例有所不同，而有關差異不能直接用作比較各聯網的服務水平，原因如下：
  - 醫管局規劃服務時考慮多項因素，包括人口增長和人口結構變化導致的服務需求增長、醫療科技發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及當區的服務需求。人口只是其中一項考慮因素；
  - 病人可在居住地區以外的醫院接受治療；以及
  - 部分專科服務只在某些醫院提供，因此某些聯網會為全港病人提供服務，其轄下醫院的病床亦會供全港病人使用。
- 上述病床資料僅指涉醫管局的普通科病床。療養科、精神科和智障科的病床性質特別，並不包括在內。
- 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局的常額、合約及臨時員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後未必等於總數。
- 醫生不包括實習醫生及牙科醫生。
- 九龍中聯網的香港兒童醫院是一所專科醫院，為全港各區提供兒科服務，亦是複雜個案的第三層轉介中心。因此，該醫院的病床／人手並不

包括在九龍中聯網的病床／人手比例(即病床及職員數目與每1 000名人口的比例)的計算內，而只納入醫管局整體病床／人手比例的計算中。

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4670)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

關於「繼續監督醫院管理局各項基本工程項目的進度」以及多項醫院興建／重建／擴建計劃，請告知本委員會：

- 1) 現時政府有否為各項仍未申請撥款的項目訂立擬訂工程次序及時間表？若有，詳情為何；若否，預計未來3年可啟動哪項工程？
- 2) 針對重建聖母醫院計劃，現時聖母醫院的重建計劃進展為何？又會否於重建前加強服務，包括提供初步急症或其他緊急服務？
- 3) 以下項目於2019-20年度內的工作進展、預計涉及的開支及該等項目的預計完工日期及開展服務日期，包括：A)擴建基督教聯合醫院、B)翻修香港佛教醫院、C)重建廣華醫院和葵涌醫院、D)啟德發展區興建一所新急症醫院進行籌劃；
- 4) 2018-19年度有沒有就任何未來伊利沙伯醫院的發展進行任何規劃？如有，有關詳情為何？2019-20年度就這方面的規劃涉及的開支及人手為何？

提問人：胡志偉議員（立法會內部參考編號：120）

答覆：

十年醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關計劃詳情並不包括在政府一般收入帳目下總目140的範圍內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4671)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫療人力規劃事宜，請告知本委員會：

- 1) 未來5年，各個專職醫療職系人員的畢業人數。請按各院校及專職醫療職系列出分項數字。
- 2) 現時公營、私營及非牟利醫療機構的各個專職醫療職系的人數。請按醫院及職級列出分項數字。
- 3) 未來5年，公營、私營及非牟利醫療機構預計的各個專職醫療職系的人手需求。請按醫院及職級列出分項數字。

提問人：胡志偉議員（立法會內部參考編號：121）

答覆：

- (1) 我們沒有未來5年各專職醫療職系的畢業生人數資料。現時，香港理工大學(理大)及東華學院提供專職醫療學位課程。理大提供大學教育資助委員會(教資會)資助的職業治療學、物理治療學、醫療化驗科學、眼科視光學及放射學培訓課程。東華學院提供物理治療學、職業治療學、醫療化驗科學及放射治療學的自資學位課程。東華學院提供的物理治療學學位課程現正接受輔助醫療業管理局的專業認證評審。截至2019年2月，2019/2020學年由理大及東華學院提供並獲專業認證的第一年學士學位課程培訓學額載於下表－

## 理大

課程	學年
	2019/20
職業治療學(榮譽)理學士學位	100
物理治療學(榮譽)理學士學位	150
醫療化驗科學(榮譽)理學士學位	54
眼科視光學(榮譽)理學士學位	45
放射學(榮譽)理學士學位	110

## 東華學院

課程	學年
	2019/20
職業治療學(榮譽)理學士學位	50
醫療化驗科學(榮譽)理學士學位	45 (30+15*)
放射治療學(榮譽)理學士學位	15

\*有待香港學術及職業資歷評審局審批

- (2) 衛生署定期進行醫療衛生服務人力統計調查(統計調查)，以蒐集有關在本港執業的醫療護理人員的特徵及就業情況的最新資料。根據 2014 年就衛生服務界功能界別內 16 類醫療護理人員進行的統計調查，以及 2017 年就職業治療師、物理治療師、醫務化驗師、視光師及放射技師進行的統計調查，在本港從事醫療護理專業的專職醫療人員，其在不同服務界別的估計分布情況表列如下－



醫療護理專業	醫療護理人員人數 $\diamond^*$	服務界別				
		醫院管理局	政府	受資助機構	學術界	私營界別
<b>2014年統計調查</b>						
聽力學家	93	25.8%	7.5%	5.4%	-	61.3%
聽力學技術員	31	19.4%	-	6.5%	-	74.2%
足病診療師	63	57.1%	-	3.2%	-	39.7%
臨床心理學家	515	27.6%	24.1%	8.9%	3.7%	35.7%
牙齒衛生員	332	-	2.7%	-	5.4%	91.9%
牙科手術助理員	3 727	0.3%	8.3%	1.2%	3.8%	86.4%
牙科技術員／技師	354	0.8%	13.3%	-	8.5%	77.4%
牙科治療師	284	-	100.0%	-	-	-
營養師	387	34.9%	4.4%	5.9%	0.8%	54.0%
配藥員	2 201	51.3%	2.7%	3.8%	0.3%	41.8%
教育心理學家	246	-	19.1%	25.6%	28.5%	26.8%
製模實驗室技術員	46	56.5%	-	-	-	43.5%
視覺矯正師	59	25.4%	3.4%	-	-	71.2%
義肢矯形師	165	76.4%	-	0.6%	1.2%	21.8%
科學主任(醫務)	224	25.9%	49.1%	-	12.5%	12.5%
言語治療師	641	12.8%	3.4%	40.4%	8.0%	35.4%

醫療護理專業	註冊醫療護理人員人數 $\diamond^+$	服務界別				
		醫院管理局	政府	受資助機構	學術界	私營界別
<b>2017年統計調查</b>						
職業治療師	1 908	47.9%	3.1%	33.2%	3.2%	12.6%
物理治療師	2 941	37.8%	1.6%	19.3%	3.7%	37.7%
醫務化驗師	3 426	49.9%	8.4%	7.0%		34.7%
視光師	2 158	2.8%	5.9%		91.3%	
放射診斷技師	1 817	47.5%	5.1%		47.5%	
放射治療技師	363	55.8%	-		44.2%	

註：

$\diamond$  為與統計調查一致，醫療護理人員人數是按截至各調查的參照日期計算。

\* 數字為調查年度截至 3 月 31 日受僱於參與調查機構的醫療護理人員人數。

+ 數字為調查年度截至 3 月 31 日已按《輔助醫療業條例》(第 359 章)向各有關管理局註冊的醫療護理人員人數。由於四捨五入關係，個別項目相加後可能與總數有輕微差異。

我們沒有受僱於私營機構和非牟利機構的專職醫療職系人員(按醫院及職級劃分)的分項數字。下表列出現時受僱於衛生署和醫院管理局(醫管局)的專職醫療職系人員數目 –

### 衛生署

職系	職級	截至2019年 2月1日的 實際人數
牙齒衛生員	牙齒衛生員	12
職業治療師	高級職業治療師	1
	一級職業治療師	16
物理治療師	高級物理治療師	1
	一級物理治療師	14
醫務化驗員	總醫務化驗師	1
	高級醫務化驗師	14
	醫務化驗師	92
	一級醫務化驗員	25
	二級醫務化驗員	131
視光師	視光師	16
放射技師	高級放射技師	3
	一級放射技師	13
	二級放射技師	21
臨床心理學家	高級臨床心理學家	2
	臨床心理學家	38
牙科手術助理員	高級牙科手術助理員	55
	牙科手術助理員	297
牙科技術員	高級牙科技師	1
	牙科技師	2
	一級牙科技術員	32
	二級牙科技術員	13
牙科治療師	牙科治療師導師	0
	高級牙科治療師	22
	牙科治療師	240
營養科主任*	高級營養科主任	0
	營養科主任	20
配藥員	總配藥員	2
	高級配藥員	19
	配藥員	52
視覺矯正師	一級視覺矯正師	1
	二級視覺矯正師	1
科學主任(醫務)	科學主任(醫務)	115
言語治療主任	言語治療主任	15
<b>總數：</b>		<b>1 287</b>

\* 包括1名調配至食物環境衛生署的營養科主任

## 醫管局

職系	員工數目 <sup>註1</sup> (截至2018年12月31日)							
	港島東	港島西	九龍中 <sup>註2</sup>	九龍東	九龍西 <sup>註2</sup>	新界東	新界西	總數
職業治療師	84	84	156	94	170	153	136	<b>876</b>
物理治療師	124	123	245	138	145	179	135	<b>1 089</b>
醫務化驗師	125	250	371	150	222	249	171	<b>1 538</b>
放射技師 (放射診斷技師和 放射治療技師)	136	138	246	96	192	201	153	<b>1 161</b>
配藥員	151	134	266	141	239	233	182	<b>1 346</b>
其他 <sup>註3</sup>	95	124	187	101	137	149	141	<b>932</b>

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局的常額、合約及臨時員工。由於四捨五入，各項數字相加後未必等於總數。
2. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。
3. 「其他」類別包括聽力學技術員、臨床心理學家、牙科技術員、營養師、製模實驗室技術員、視光師、視覺矯正師、物理學家、足病診療師、義肢矯形師、科學主任(醫務)-病理學、科學主任(醫務)-聽力學、科學主任(醫務)-放射學、科學主任(醫務)-放射治療學及言語治療師。

- (3) 我們沒有未來5年公營、私營和非牟利機構各個專職醫療職系預計人手需求(按醫院及職級劃分)的分項數字。根據2017年公布的醫療人力規劃和專業發展策略檢討，預期在現有服務水平及模式下，職業治療師、物理治療師、醫務化驗師、視光師和放射技師的人手普遍出現短缺，而醫務化驗師和放射技師的人手供應推算為輕微短缺但大致平衡。此外，計及自資培訓學額後，職業治療師人手供應充足。政府已展開新一輪的人力資源推算工作，以更新醫療人手(包括專職醫療人員)供求的推算數字，預期2020年會有結果。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4672)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就公營醫院處理黃斑病變的治療服務，請告知本委員會：

- 1) 醫院管理局有否統計黃斑病變患者的數目；如有，過去3年的相關數據為何；如否，醫管局會否盡快進行統計；
- 2) 現時公立醫院提供的黃斑病變檢查及治療服務詳情為何；患者獲確診和獲治療分別的平均輪候時間；
- 3) 醫管局會否參考即將推出的大腸癌篩檢外判計劃，將黃斑病變檢查服務外判予私營醫療機構，以縮短輪候時間和簡化醫療程序。

提問人：胡志偉議員 (立法會內部參考編號：122)

答覆：

(1)

黃斑病變的類別和成因有許多，治療方法亦因應病因及臨床情況而有所不同。醫院管理局(醫管局)並無備存黃斑病變患者的統計數字，目前亦未有計劃作相關統計。

(2)

醫管局醫院現時為黃斑病變患者提供藥物、激光及外科手術治療，並會把他們轉介到眼科專科門診診所接受治療。醫管局並無按疾病種類統計服務輪候時間。

醫管局已就專科門診診所的新轉介個案實施分流制度，確保病情緊急而且有需要及早診治的病人會優先獲得治療。在目前的分流制度下，新轉介個案通常先由護士甄別，再經有關專科的專科醫生檢查，然後分為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(半緊急)和例行類別(穩定)。眼科專科門診診所亦有實施上述分流制度。醫管局的目標是把第一優先類別和第二優先類別

個案的輪候時間中位數，分別維持在2星期和8星期之內。至今，醫管局一直能夠維持就第一優先類別和第二優先類別個案的輪候時間中位數所作的承諾，並會繼續實施分流制度，確保最有急切需要的病人及時獲得診治。

(3)

醫管局一直與私營醫療機構合作，透過不同的公私營協作計劃(協作計劃)，為合適的病人提供醫療服務和選擇，從而更善用公私營界別的資源。醫管局會繼續與公眾及病人組織溝通，並與相關持份者緊密合作，以研究新的協作計劃的可行性。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4673)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就《醫院管理局藥物名冊》(下稱《藥物名冊》)事宜，請告知本委員會：

- 1) 過去3年，於《藥物名冊》中新增、剔除的標準藥物數目 及當局資助病人使用標準藥物的開支。
- 2) 預計在2019-20年度列入《藥物名冊》的藥物名稱及預計使用人數、原來病人自費購買該類藥物的金額，以及當局新增這些標準藥的預算開支。
- 3) 就《藥物名冊》所列並將在2019-20年度擴大使用範圍的藥物名稱、使用人數及當局擴大其使用範圍的預算開支。
- 4) 過去3年《藥物名冊》新增了多少種治療癌症的標靶藥物？當局有否評估過名冊內現時所涵蓋的各類標靶藥物是否能滿足病人的實際需要？未來2年會將哪些治療癌症標靶藥物納入《藥物名冊》？估計涉及的額外開支為多少？

提問人：胡志偉議員 (立法會內部參考編號：123)

答覆：

(1)

下表列出在2016-17至2018-19三個年度，醫院管理局(醫管局)藥物名冊(藥物名冊)新增和剔除的藥物數目。

	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度
藥物名冊新增的藥物數目	39	50	38
從藥物名冊剔除的藥物數目	44	86	54

在2016-17、2017-18及2018-19年度，藥物名冊通用和專用藥物的用藥總開支(即按標準收費處方予病人的通用藥物和專用藥物的開支)分別為50.2億元、53.72億元及55.98億元(根據截至2018年12月31日的開支數字推算)。

2)

在2019-20年度，醫管局會把8類自費藥物轉為藥物名冊內的專用藥物。下表載有這8類藥物的名稱，以及2017-18及2018-19年度(截至2018年12月31日)病人購買這些藥物所支付的總金額。

藥物名稱／類別	病人所付金額(百萬元)	
	2017-18年度	2018-19年度 (截至2018年12月31日)
i) 類升糖素肽-1受體促效劑	5.60	6.41
ii) 培美曲塞	22.23	9.23
iii) 唑來膦酸及地舒單抗	17.19	15.02
iv) 芬戈莫德	10.13	8.18
v) 愛斯萬	4.13	3.02
vi) 依維莫司	12.63	9.40
vii) 替莫唑胺	7.92	3.72
viii) 多西紫杉醇	8.07	4.82

病人所付金額包括獲處方這些自費藥物作各種治療用途(不包括在2019-20年度納入藥物名冊的用途)所涉及的開支。

在2019-20年度，醫管局會把上述藥物轉為藥物名冊內治療特定臨床情況的專用藥物。下表列出預計涉及的開支和預計受惠的病人數目。

藥物名稱／類別及治療用途	預計涉及的開支 (百萬元)	預計受惠的病人數目
i) 類升糖素肽-1受體促效劑(用於糖尿病管理)	14.00	1 950
ii) 培美曲塞(用於治療第四期非小細胞肺癌)	21.00	1 016
iii) 唑來膦酸及地舒單抗(用於預防併有骨骼轉移的乳癌病人發生與骨骼相關狀況)	1.91	184
iv) 芬戈莫德(用於治療高度活躍性復發緩解型多發性硬化症)	20.80	133
v) 愛斯萬(用於胃癌手術後輔助性化療)	3.12	53

藥物名稱／類別及治療用途	預計涉及的開支 (百萬元)	預計受惠 的病人數目
vi) 依維莫司(用於治療結節性硬化症引起的腦室管膜下巨細胞星形細胞瘤或腎血管平滑肌脂肪瘤)	4.51	19
vii) 替莫唑胺(用於多形性膠質母細胞瘤的同步化學放射治療)	3.80	88
viii) 多西紫杉醇(用於治療晚期／轉移性肺癌)	6.90	679

3)

2019-20年度，醫管局會擴大藥物名冊內11類專用藥物／藥物類別的治療應用範圍。下表列出預計涉及的開支和預計受惠的病人數目。

藥物名稱／類別及治療用途	預計涉及的開支 (百萬元)	預計受惠 的病人數目
i) 非典型性長效注射藥物(用於治療思覺失調症)	23.60	600
ii) 促紅細胞生成劑(用於第五期慢性腎病非透析病人)	3.70	1 223
iii) 吡格列酮+/- 甲福明(用於糖尿病管理)(擴闊至普通科門診適用)	1.30	6 988
iv) 選擇性鈉－葡萄糖協同轉運蛋白2抑制劑(用於糖尿病管理)(擴闊至家庭醫學中心適用)	5.41	2 793
v) 長效基礎胰島素(德谷／地特／甘精)(用於糖尿病管理)	15.50	3 550
vi) 多西紫杉醇(用於乳癌)	9.30	560
vii) 新一代口服抗凝血藥(用於心房纖維顫動病患者，以預防初級和次級中風)	128.20	23 412
viii) 唑來膦酸及地舒單抗(用於入院接受手術的脆弱性骨折病人，以預防次級骨質疏鬆性骨折)	9.24	3 400
ix) 促黃體激素釋放激素類似物促效劑(用於治療去勢敏感性型轉移性前列腺癌)	5.50	612
x) 直接抗病毒藥(用於丙型肝炎)	70.00	1 000
xi) 長效複方支氣管擴張劑(長效乙類腎上腺素受體促效劑／長效毒蕈鹼拮抗劑)(用於慢性阻塞性肺病)	19.00	5 200



4)

醫管局設有機制，在21個專家小組的支援下，定期評估新藥物和檢討藥物名冊內的現有藥物。有關過程以實證為本，依據藥物安全性、療效和成本效益的原則，並考慮不同因素，包括國際間的建議和做法、科技的新發展、疾病狀況、病人用藥的依從性、生活質素、用藥的實際經驗，以及專業人士和病人團體的意見。在2016-17、2017-18及2018-19年度，醫管局分別把4類、5類及9類治療癌症的標靶藥物納入藥物名冊。

醫管局會留意藥物的最新科學及臨床驗證，並按情況改善藥物名冊，確保病人可公平地獲處方具成本效益，並經驗證安全及有效的藥物。由於尚未知悉未來2年會新增何種新標靶藥物，醫管局未能提供未來2年的標靶藥物預算開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4681)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就綱領下普通科門診服務事宜，請告知本委員會：

- 1) 過去12個月，以下各間普通科門診在(A)星期一至六日間及(B)其他時段(如有提供假日日間門診及夜間門診)平均每小時的診症人次分別為何？該等診所的求診人數是否已達診所可容納的籌額上限？醫管局有否評估該診所在非辦公時段提供的診症服務能否應付需求；I) 東九龍普通科門診診所；II) 香港佛教醫院普通科門診診所；III) 聖母醫院家庭醫學診所；IV) 柏立基普通科門診診所；V) 橫頭磡賽馬會普通科門診診所；VI) 伍若瑜普通科門診診所；VII) 九龍灣健康中心普通科門診診所；VIII) 觀塘社區健康中心；IX) 藍田分科診所普通科門診診所；X) 牛頭角賽馬會普通科門診診所；XI) 順利普通科門診診所；
- 2) 綱領提到將「增加專科和普通科門診的名額」，請按醫院聯網劃分，預計各區可獲增加的普通科門診名額數目分別為何？

提問人：胡志偉議員 (立法會內部參考編號：131)

答覆：

- (1) 現時，醫院管理局(醫管局)轄下一共有73間普通科門診診所，遍及全港各區。醫管局普通科門診診所照顧的病人主要分為兩大類，即病情穩定的長期病患者(例如糖尿病和高血壓病人)，以及症狀相對較輕的偶發疾病患者(例如患有感冒、傷風和腸胃炎的病人)。偶發疾病患者可透過醫管局的電話預約系統，預約普通科門診診所未來24小時的診症時段。至於需要覆診的長期病患者，他們每次應診後均會獲安排下次覆診時間，無須另行致電預約。普通科門診診所的診症時間為星期一至五上午9時至下午1時及下午2時至5時，以及星期六上午9時至下午1時。部分普通科門診診所提供夜間門診服務，診症時間為星期一至五下午6時

至10時；也有星期日門診服務(時間為上午9時至下午1時)及／或公眾假期門診服務(時間為上午9時至下午1時及下午2時至5時)。普通科門診診所的服務人數甚多，使用率超過95%。

下表列出有關普通科門診診所在2018-19年度(截至2018年12月31日)的求診人次。

診所	2018-19年度 (截至2018年12月31日) [臨時數字]
東九龍普通科門診診所	76 415
香港佛教醫院普通科門診診所	33 726
聖母醫院家庭醫學診所*	126 326
柏立基普通科門診診所*	28 899
橫頭磡賽馬會普通科門診診所	34 193
伍若瑜普通科門診診所	29 213
九龍灣健康中心普通科門診診所	59 781
觀塘社區健康中心*	175 345
藍田分科診所普通科門診診所	87 119
牛頭角賽馬會普通科門診診所	117 005
順利普通科門診診所	52 979

\*設有夜間、星期日及公眾假期門診服務

- (2) 為方便病人使用普通科門診服務，醫管局計劃增加九龍中、九龍東、九龍西、新界東和新界西5個聯網的普通科門診診所診症名額，在2019-20年度增加44 000個，至2020-21年度起合共增至99 000個。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4682)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請告知本會，自醫管局2014年中於黃大仙、觀塘及屯門3區推行「普通科門診公私營協作計劃」至今：

- (1) 參與計劃的醫生及病人數目為何？共涉及多少開支？
- (2) 自計劃推出以來，有多少曾參與計劃的醫生及病人退出計劃？醫管局及政府又有否評估原因為何？
- (3) 計劃推出至今，醫管局又有何措施，擴大計劃涵蓋疾病的範圍？醫管局又預計何時將計劃擴展至其他地區？

提問人：胡志偉議員（立法會內部參考編號：132）

答覆：

1.

截至2018年12月底，參與「普通科門診公私營協作計劃」（門診協作計劃）的服務提供者和病人分別有378名和29 842名。2018-19年度的預算開支為7,310萬元。

2.

自計劃推出至2018年12月底，分別有97名服務提供者及2 171名病人退出門診協作計劃。根據評估，服務提供者退出計劃的原因主要包括他們已離職及不在該區執業，而退出計劃的病人則表示他們比較傾向選取醫院管理局（醫管局）的普通科門診服務。

3.

醫管局自2014年年中起分階段推展門診協作計劃，現時計劃已涵蓋全港18區。醫管局在2016年就計劃進行檢討，並邀請持份者參與，隨後已就各主要範疇，包括計劃下的藥物供應安排、資訊科技平台、運作事宜和持份者溝通平台，實施改善措施。

醫管局會因應私家醫生和病人的意見，適時考慮增加計劃所涵蓋的慢性疾病和受惠病人數目。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4723)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 過去一年，控煙酒辦公室就控煙作出檢控的數字，成功檢控的數字分別為何？當局就控酒事宜作出檢控的數字、成功檢控的數字分別為何？
2. 過去一年，控煙酒辦公室的運作開支、人手編制及全年薪酬開支分別為何？而未來一個年度的運作開支、人手編制及全年薪酬開支分別為何？

提問人：陳志全議員 (立法會內部參考編號：235)

答覆：

1. 2018年，衛生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)就《吸煙(公眾衛生)條例》(第371章)及《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第600章)所訂吸煙及相關罪行發出定額罰款通知書／傳票數目如下：

		2018年
發出定額罰款通知書(吸煙罪行)		8 684
發出傳票	吸煙罪行	140
	其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件)	68
	(截至2019年3月5日)	
	- 被定罪	(167)
	- 正在等待聆訊結果	(36)
	- 沒有被定罪	(5)

政府已於2018年11月30日實施新法例，禁止任何人在業務過程中向未成年人售賣或供應令人醺醉的酒類。控煙酒辦的督察接獲情報或投訴後，會進行巡查和採取執法行動，同時亦會隨機或對特定目標進行巡查，藉以監察商戶有否遵從相關規定。2018年11月30日至12月31日期間，控煙酒辦就懷疑有人在業務過程中向未成年人售賣或供應令人醺醉的酒類所接獲的投訴數目有12宗，全部均已完成調查工作，並無發現違規情況。

2. 控煙辦公室已在2018年11月改名為控煙酒辦，以反映其工作範疇和規模已經擴大，並根據《應課稅品(酒類)規例》(第109B章)第5部、第371章和第600章採取執法措施。當局沒有分開計算執行控酒和控煙工作的人手和資源。2018-19和2019-20年度，控煙酒辦的開支及撥款(包括公務員薪酬)分別為2.024億元(修訂預算)及2.399億元。2018-19和2019-20年度，相關公務員職位的每年經常開支分別為6,360萬元及7,090萬元。2018-19和2019-20年度，控煙酒辦的核准編制載於**附件**。

## 衛生署控煙酒辦公室的核准編制

職級	2018-19年度	2019-20年度
<b>控煙酒辦公室主管</b>		
顧問醫生	1	1
<b>執法工作</b>		
高級醫生	1	1
醫生	1	1
科學主任(醫務)	1	1
土地測量師	1	1
警務人員	5	5
巡察員／高級管工／管工	105	121
高級行政主任／行政主任	13	13
小計	<b><u>127</u></b>	<b><u>143</u></b>
<b>健康教育及戒煙工作</b>		
高級醫生	1	1
醫生	1	1
科學主任(醫務)	2	2
護士長／註冊護士	3	3
二級院務主任	4	4
小計	<b><u>11</u></b>	<b><u>11</u></b>
<b>行政及一般支援</b>		
高級行政主任／行政主任	4	4
文書及支援人員	19	19
汽車司機	1	1
小計	<b><u>24</u></b>	<b><u>24</u></b>
員工人數總計：	<b><u>163</u></b>	<b><u>179</u></b>

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：4724)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

不少市民反映在不少公營街市的熟食市場中，不少食客也經常在該等熟食市場吸煙，對其他食客構成滋擾，就此，政府可否告知本會：

- (1) 控煙酒辦公室過去 1 年每年巡查公營街市熟食市場的次數為何？
- (2) 控煙酒辦公室過去 1 年每年就公營街市熟食市場違法吸煙的行為發出票控的個案數字為何？

提問人：陳志全議員 (立法會內部參考編號：236)

答覆：

(1)和(2)

2018 年，衛生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)就《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)及《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)所訂的吸煙罪行巡查食肆的次數，以及發出定額罰款通知書／傳票的數目如下：

	2018 年
巡查次數	3 088
發出定額罰款通知書的數目	537
發出傳票的數目	5

控煙酒辦沒有備存有關公眾街市熟食中心的分項數字

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5207)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在本綱領內，當局表示在二零一九至二零年度將會淨增加 157 個職位以應付運作需要，當局可否告知本會該等職位的職位名稱、職責及全年預算薪酬開支為何？

提問人： 陳志全議員 (立法會內部參考編號：354)

答覆：

衛生署淨增加 157 個職位的詳情載於附件。

**2019-20 年度衛生署開設和刪減的職位  
綱領(2)－預防疾病**

<u>職級</u>	<u>將開設／刪減的 職位數目</u>	<u>有關公務員職位的 每年經常開支(元)</u>
衛生署助理署長 <sup>#</sup>	-1	-2,179,800
高級醫生	3	4,337,820
醫生	9	10,078,020
高級護士長	3	2,821,680
護士長	12	8,792,640
註冊護士	18	8,313,840
登記護士	4	1,447,920
高級藥劑師	1	1,445,940
藥劑師	2	1,881,120
科學主任(醫務)	6	5,643,360
臨牀心理學家	3	2,821,680
營養科主任	1	609,900
一級職業治療師	2	1,400,280
視光師	1	439,980
高級院務主任	3	3,220,560
一級院務主任	5	3,835,800
二級院務主任	2	970,080
總行政主任	2	2,891,880
高級行政主任	6	6,441,120
一級行政主任	9	6,904,440
二級行政主任	15	7,619,400
文書主任	8	3,519,840
助理文書主任	26	7,133,880
文書助理	3	642,780
一級私人秘書	1	439,980
二級私人秘書	-1	-274,380
統計師	1	940,560
一級統計主任	2	1,164,960
庫務署助理署長 <sup>#</sup>	1	2,179,800
總庫務會計師 <sup>#</sup>	-1	-1,836,600
高級會計主任	1	1,073,520
二級會計主任	2	970,080
總系統經理 <sup>#</sup>	1	1,836,600
一級系統分析／程序編製主任	1	767,160
二級工人	6	1,022,040
<b>總計：</b>	<b>157</b>	<b>99,317,880</b>

<sup>#</sup>首長級職位

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：7278)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就政府推廣母乳餵哺的工作，政府可否告知本委員會過去三年，衛生署家庭健康服務獲得多少撥款以進一步加強推廣母乳餵哺的工作和推行促進母乳餵哺委員會的建議。請告知家庭健康服務運用額外撥款的開支明細，以及 2019-20 年度的預算開支明細。

提問人： 陳沛然議員 (立法會內部參考編號：2)

答覆：

2016-17 年度，衛生署家庭健康服務獲撥款 500 萬元，以推廣母乳餵哺和推行促進母乳餵哺委員會的建議。2017-18 及 2018-19 年度，家庭健康服務每年獲撥款 600 萬元，以繼續推廣母乳餵哺。

2016-17、2017-18 及 2018-19 年度的開支分項如下：

項目	開支(百萬元)		
	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度
宣傳活動(例如舉辦慶祝活動、播放宣傳短片和健康資訊、舉辦健康講座和簡介會等)	1.9	2.4	2.0
製作一系列短片，以加強宣傳母乳餵哺和嬰幼兒營養的資訊	0.6	1.8	1.4

項目	開支(百萬元)		
	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度
製作和派發健康教育教材及指南，鼓勵相關各方實施「母乳餵哺友善工作間」、「母乳餵哺友善場所」，以及推行《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品銷售守則》（《香港守則》）	1.2	1.0	0.9
進行有關母乳餵哺和兒童營養的研究和調查	0.9	0.3	0.4
推行母乳餵哺朋輩支援計劃	0.4	0.5	1.3

衛生署會繼續循多方面推廣、維護並支持母乳餵哺，措施包括加強母乳餵哺的宣傳及教育工作；鼓勵實施「母乳餵哺友善工作間」政策，以便在職母親返回工作崗位後繼續餵哺母乳；推動公共場所成為「母乳餵哺友善場所」，支持授乳母親隨時餵哺孩子或擠母乳；在待售供新商業發展項目用途的政府土地的賣地條件中加入要求，規定必須提供育嬰間和哺集乳室；發出指引指示有關方面須在適用的新落成政府處所設置育嬰間和哺集乳室；實施自願性的《香港守則》；以及加強監察本港的母乳餵哺情況。2019-20年度，政府已餘留 600 萬元撥款，以推行上述措施。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6032)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (-) 沒有指定  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

- 1) 請以列表形式列出，衛生署接獲《公開資料守則》索取資料、但只提供部分所需資料的申請當中，(i) 只提供部分所需資料的申請內容、(ii) 只提供部分資料的原因、(iii) 最後處理方法。

年份

(i) 只提供部分所需資料的申請內容	(ii) 只提供部分資料的原因	(iii) 最後處理方法

- 2) 請以列表形式列出，衛生署接獲《公開資料守則》索取資料、但拒絕提供所需資料的申請當中，(i) 拒絕提供所需資料的申請內容、(ii) 拒絕提供所需資料的原因、(iii) 最後處理方法。

年份

(i) 拒絕提供所需資料的申請內容	(ii) 拒絕提供所需資料的原因	(iii) 最後處理方法

提問人：陳淑莊議員 (立法會內部參考編號：276)

答覆：

1)

2018 年第一至第三季

(i) 只提供部分所需資料的申請內容	(ii) 只提供部分資料的原因	(iii) 最後處理方法
有關按本港醫療儀器行政管理制獲表列的第 IV 級醫療儀器的資料	索取的資料有部分不屬衛生署所有，亦有部分資料是由第三者提供，並涉及多個第三者。披露相關資料所帶來的公眾利益不能抵消可能造成的傷害或損害。此舉符合《公開資料守則》第 2.9(d)段及第 2.14(a)段有關「公務的管理和執行」及「第三者資料」的規定。	衛生署已向申請人解釋只披露部分所索取資料的原因，並告知申請人提出內部覆檢要求或向申訴專員投訴的途徑。

2)

2018 年第一至第三季

(i) 拒絕提供所需資料的申請內容	(ii) 拒絕原因	(iii) 最後處理方法
有關註冊成為醫務化驗師的資料	索取的資料屬法定組織醫務化驗師管理委員會所有。該會表示相關資料不應予以披露，其秘書處也認為該等資料並不涉及公眾利益。此舉符合《公開資料守則》第 2.14(a)段有關「第三者資料」的規定。	衛生署已向申請人解釋不披露資料的原因，並告知申請人提出內部覆檢要求或向申訴專員投訴的途徑。
有關物理治療師管理委員會在評審本地物理治療培訓課程時所採用的評審準則的資料	索取的資料屬法定組織物理治療師管理委員會所有。該會表示相關資料不應予以披露，其秘書處也認為披露該等資料所帶來的公眾利益不能抵消可能造成的傷害或損害。此舉符合《公開資料守則》第 2.14(a)段有關「第三者資料」的規定。	衛生署已向申請人解釋不披露資料的原因，並告知申請人提出內部覆檢要求或向申訴專員投訴的途徑。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5912)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去五年，按發展障礙類別劃分，每年接受衛生署兒童體能智力測驗服務而被診斷有發展障礙的人數分別為何？

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：1600)

答覆：

過去5年，兒童體能智力測驗服務新診斷的發展症狀個案數目如下：

發展症狀	新診斷個案數目				
	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年 (臨時數字)
專注力失調／過度活躍問題／障礙	2 541	2 890	2 809	2 855	3 284
自閉症譜系障礙	1 720	2 021	1 905	1 716	1 861
輕微發展遲緩	2 073	2 262	2 205	2 371	2 637
動作協調問題／障礙	1 849	1 888	1 822	2 124	2 338
讀寫障礙／數學障礙	535	643	506	507	534
聽障(中度至嚴重弱聽)	109	76	67	71	85
語言及言語發展遲緩／障礙	3 308	3 487	3 627	3 585	3 802
肢體殘障(即腦麻痺)	41	61	60	40	48
顯著發展遲緩／智障	1 252	1 443	1 323	1 311	1 566
視障(弱視及失明)	36	43	29	38	28

註：兒童可被診斷有多於1種發展症狀。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：5913)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就長者牙科外展服務計劃，政府可否告知本會：

- (一) 自推出長者基礎牙科外展服務先導計劃以來，每年使用有關服務的長者人次為何，並按服務項目(例如牙齒檢查、洗牙、止痛和緊急牙科治療)列出分項數字；
- (二) 自推出長者基礎牙科外展服務先導計劃以來，每年的開支及下年的預算為何；

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：1602)

答覆：

(一) 長者牙科外展服務計劃(外展計劃)自 2014 年 10 月起推行。在 2014 年 10 月至 2015 年 9 月、2015 年 10 月至 2016 年 9 月、2016 年 10 月至 2017 年 9 月，以及 2017 年 10 月至 2019 年 1 月各期間，外展計劃的服務人次分別約為 44 300、46 300、47 800 及 49 000。所涉及的牙科治療包括洗牙、清潔假牙托、使用氟化物、X 光檢查及其他治療(例如補牙、脫牙及鑲配假牙托等)。

(二) 政府每年就推行外展計劃所提供的撥款開列如下：

<u>財政年度</u>	<u>撥款</u> <u>(百萬元)</u>
2014-15	25.1
2015-16	44.5
2016-17	44.8
2017-18	44.9
2018-19	44.9
2019-20	51.7

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6358)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府指「衛生署將增設一所兒童體能智力測驗中心」，請詳細交代過往三年項目詳情、相關的資源分佈、預期人手編制、及預期成效。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：1607)

答覆：

鑑於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求持續增加，衛生署已着手增設 1 所兒童體能智力測驗中心，以增加人手和服務名額，處理日增的轉介個案。我們也採取了過渡措施，在 2018 年 1 月於牛頭角開設 1 所臨時的兒童體能智力測驗中心，衛生署因此而開設了 16 個公務員職位。

籌劃增設 1 所兒童體能智力測驗中心，屬於衛生署相關負責人員的日常工作，有關的人手及資源未能分開計算。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6359)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 過去五個財政年度，兒童體能智力測驗中心評為有發展障礙的兒童數目，並按他們的發展問題列出分項數目。
2. 過去五個財政年度，輪候兒童體能智力測驗中心評估服務的最長、平均、最短時間為何？

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：1608)

答覆：

1. 過去5年，兒童體能智力測驗服務新診斷的發展症狀個案數目如下：

發展症狀	新診斷個案數目				
	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年 (臨時數字)
專注力失調／過度活躍問題／障礙	2 541	2 890	2 809	2 855	3 284
自閉症譜系障礙	1 720	2 021	1 905	1 716	1 861
輕微發展遲緩	2 073	2 262	2 205	2 371	2 637
動作協調問題／障礙	1 849	1 888	1 822	2 124	2 338
讀寫障礙／數學障礙	535	643	506	507	534
聽障(中度至嚴重弱聽)	109	76	67	71	85

發展症狀	新診斷個案數目				
	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年	2018 年 (臨時數字)
語言及言語發展遲緩／ 障礙	3 308	3 487	3 627	3 585	3 802
肢體殘障(即腦麻痺)	41	61	60	40	48
顯著發展遲緩／智障	1 252	1 443	1 323	1 311	1 566
視障(弱視及失明)	36	43	29	38	28

註：兒童可被診斷有多於 1 種發展症狀。

2. 過去 5 年，差不多所有兒童體能智力測驗服務的新症均在登記後 3 星期內獲得約見。由於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求持續增加，加上醫生流失率高且增聘困難，兒童體能智力測驗服務在 6 個月內完成評估新症的比率，由 2014 年的 83% 下降至 2018 年的 49%。兒童體能智力測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估。至於實際輪候時間，則視乎個別個案的複雜程度及情況而定。衛生署沒有編製新症平均輪候時間、最長或最短輪候時間的統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6360)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按每所兒童體能及智力評估中心列出過去 5 年輪候情況，包括輪候隊伍、輪候時間(最短、最長、中位數)。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：1609)

答覆：

過去 5 年，差不多所有兒童體能智力測驗服務的新症均在登記後 3 個星期內獲得約見。由於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求持續增加，加上醫生流失率高且增聘困難，兒童體能智力測驗服務在 6 個月內完成評估新症的比率，由 2014 年的 83% 下降至 2018 年的 49%。兒童體能智力測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估。至於實際輪候時間，則視乎個別個案的複雜程度及情況而定。衛生署沒有編製新症輪候時間的中位數、最長或最短輪候時間的統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6361)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關兒童體能智力測驗評估服務：過去 5 年兒童體能智力測驗中心的新症分齡個案數字(3 歲以下、3 至 5 歲，6 歲或以上)及其轉介來源(例如母嬰健康院、私家醫生及心理學家等)；

過去 5 年兒童體能智力測驗中心 6 歲以下個案完成評估所需時間的平均數、中位數及最長時間；

2015/16 年只有 71% 的個案達到 6 個月完成新症評估的服務承諾，當局有何措施以作改善？

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：1610)

答覆：

衛生署兒童體能智力測驗服務接收由醫生及臨牀心理學家轉介的個案，為懷疑有發展問題徵狀的 12 歲以下兒童進行臨牀評估。新症經由不同途徑轉介，包括母嬰健康院、醫院管理局(醫管局)、私家醫生及心理學家。過去 5 年，兒童體能智力測驗服務的個案轉介來源詳列如下：

轉介途徑	個案數目				
	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年	2018 年 (臨時數字)
母嬰健康院及其他專科 (衛生署)	5 731	6 328	6 554	6 812	7 155

轉介途徑	個案數目				
	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年	2018 年 (臨時數字)
兒科醫生、門診診所及其他專科(醫管局)	1 344	1 368	1 416	1 422	1 233
私家醫生	1 844	1 652	1 611	1 533	1 442
心理學家(包括醫管局、教育局、社會福利署、非政府機構及私人執業心理學家)	548	505	600	655	630
其他	27	19	7	16	6
<b>總計</b>	<b>9 494</b>	<b>9 872</b>	<b>10 188</b>	<b>10 438</b>	<b>10 466</b>

衛生署沒有備存有關於新症按年齡組別開列的分項數字。

過去 5 年，差不多所有新症均在登記後 3 星期內獲得約見。由於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求持續增加，加上醫生流失率高且增聘困難，兒童體能智力測驗服務在 6 個月內完成評估新症的比率，由 2014 年的 83% 下降至 2018 年的 49%。兒童體能智力測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估。至於實際輪候時間，則視乎個別個案的複雜程度及情況而定。衛生署沒有編製評估新症的輪候時間中位數、最長或最短輪候時間的統計數字。

鑑於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求持續增加，衛生署已着手增設 1 所兒童體能智力測驗中心，以增加人手和服務名額，處理日增的轉介個案。我們也採取了過渡措施，在 2018 年 1 月於牛頭角開設 1 所臨時的兒童體能智力測驗中心，衛生署因此而開設了 16 個公務員職位。此外，政府由 2019-20 年度起調撥 1,840 萬元經常撥款，開設 22 個公務員職位，當中包括 10 個護理職位、5 個專職醫療專業職位和 7 個行政及一般支援職位，以應付市民對兒童體能智力測驗服務日見殷切的需求。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6362)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

過往五年，完成藥劑製品註冊平均需時多久？程序如何，以及被拒絕的原因。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：1611)

答覆：

根據《藥劑業及毒藥條例》(第138章)，所有藥劑製品均須符合安全、素質及效能方面的標準，並須獲藥劑業及毒藥管理局(管理局)註冊，方可於本港銷售或分銷。衛生署藥物辦公室負責向管理局提供專業及行政支援，協助進行藥劑製品註冊申請的審查工作。

就新註冊申請而言，申請人須提交相關文件(包括原版配方、製品規格、國際醫藥品稽查協約組織發出的生產質量管理規範證明書、科學實證或著名文獻，以及穩定測試資料)，來證明其製品安全，具效能與素質。有關要求的詳情載於藥物辦公室網頁內的《藥劑製品註冊申請指南》([https://www.drugoffice.gov.hk/eps/do/tc/doc/guidelines\\_forms/guid\\_tc.pdf](https://www.drugoffice.gov.hk/eps/do/tc/doc/guidelines_forms/guid_tc.pdf))，供申請人參閱。



在 2014 年至 2018 年間，藥物辦公室在服務承諾所訂的 5 個月時限內處理了超過 96% 的藥劑製品註冊申請，詳情見下表：

年份	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年	2018 年
獲批准註冊的新藥劑製品數目	882	871	663	583	519
能履行服務承諾(即在 5 個月內批准藥劑製品註冊申請)的百分比	99%	96%	99%	99%	96%

在同一期間，藥物辦公室並無拒絕任何處理中的申請。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6544)

總目： (37) 衛生署  
分目： (000) 運作開支  
綱領： (-) 沒有指定  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

請提供過去五年及未來一年，衛生署用於購買藥物的實際開支及預算開支。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：3031)

答覆：

衛生署在過去 5 個財政年度及未來 1 個財政年度購買藥物的開支，載列如下：

財政年度	金額 (百萬元)
2014-15	437.6
2015-16	486.2
2016-17	523.2
2017-18	553.1
2018-19 (修訂預算)	628.2
2019-20 (預算)	661.7

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6547)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

請分別提供有遺傳輔導服務、遺傳篩選服務及遺傳化驗服務的計劃詳情，包括檢測的、過去五年及預算未來一年的開支、新症數字、個案數字及服務人次。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：3035)

答覆：

衛生署轄下的醫學遺傳服務提供遺傳輔導服務、遺傳篩選服務和遺傳化驗服務。

在遺傳輔導服務方面，衛生署提供專科門診服務，包括為受遺傳疾病和其他與遺傳相關的罕見疾病影響的病人及其家屬提供診斷和遺傳輔導服務。過去5年，遺傳輔導服務的新症數目及總服務人次(以家庭為計算單位)如下：

	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年
新症數目	1 341	1 423	1 594	1 819	1 864
總服務人次	4 778	4 738	4 900	5 450	5 745

在遺傳篩選服務方面，衛生署推行新生嬰兒遺傳篩選服務，涵蓋葡萄糖六磷酸去氫酵素缺乏症和先天性甲狀腺功能不足症。過去5年，接受遺傳篩選服務篩查的嬰兒數目和篩查結果異常的個案總數如下：

	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年	2018 年
接受篩查的嬰兒數目	40 197	39 572	40 754	37 860	35 613
篩查結果異常的個案總數	932	1 225	1 130	1 224	1 176

在遺傳化驗服務方面，衛生署提供針對不同遺傳疾病的染色體分析和分子遺傳檢驗服務，以期為病人及其高危家屬識別各種遺傳疾病的潛在基因缺陷。過去 5 年所進行的遺傳檢驗次數如下：

	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年	2018 年
檢驗次數	59 074	55 127	52 790	58 822	105 638

過去 5 年，醫學遺傳服務的開支見下表。2019-20 年度的財政撥款為 5,190 萬元。

	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度
開支(百萬元)	31.6	33.6	43.2	46.7	52.3 (修訂預算)

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5167)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

衛生署在 2019-20 年度，為女學童推行免費子宮頸癌疫苗接種計劃，請告知相關實施細節：

1. 請詳列計劃的詳情、時間表，所涉及的人手編制及薪金開支總額；
2. 上年曾有報道指出，九價子宮頸癌疫苗供應出現短缺情況；請政府提供預算購買九價子宮頸癌疫苗的數量、開支總額及現時疫苗儲備如何；
3. 政府若大量購買九價子宮頸癌疫苗，會否導致私人醫療市場的供應更加短缺，注射價格進一步上升？

提問人：范國威議員 (立法會內部參考編號：60)

答覆：

(1)

衛生署衛生防護中心轄下的愛滋病及性病科學委員會和疫苗可預防疾病科學委員會，一直密切監察使用人類乳頭瘤病毒疫苗(簡稱 HPV 疫苗，又稱子宮頸癌疫苗)預防子宮頸癌的科學實證。

2018 年 7 月，兩個科學委員會檢視有關 HPV 疫苗效能和安全性的最新科學實證、世界衛生組織的建議、海外的實踐經驗，以及本地對疫苗接種的接受程度及成本效益的研究後，一致建議將 HPV 疫苗納入香港兒童免疫接種計劃，為適齡女童在未開始有性接觸前接種，作為預防子宮頸癌的公共衛生策略之一。

為落實兩個科學委員會的建議，衛生署將於 2019/2020 學年在香港兒童免疫接種計劃下推出 HPV 疫苗接種計劃，由衛生署學童免疫注射小組到學校為女學童注射用於該計劃的 9 價 HPV 疫苗，就讀小學 5 年級的女學童會獲安排注射第一劑疫苗，並會按照建議的注射時間表，在下學年升讀 6 年級時接種第二劑疫苗。

在 2019-20 年度，HPV 疫苗接種計劃的撥款總額為 6,140 萬元。在該年度，衛生署會開設合共 6 個新的公務員職位，亦會增聘合約僱員。

(2)

為採購計劃所需的 HPV 疫苗，衛生署正根據相關規例及指引籌備招標工作。疫苗數量和所涉開支將視乎署方與供應商簽訂的協議而定。現時，署方並沒有儲備 HPV 疫苗。

(3)

衛生署一直就 9 價 HPV 疫苗的本地供應情況與疫苗供應商保持緊密聯繫，並已請供應商注意本地市場的需求料會增加。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4911)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 由 2015/16 季度至 2018/19 季度，每季度購買疫苗的數量及開支？
2. 請按以下列表提供為兒童(6 個月至未滿 12 歲)提供季節性流感疫苗注射及資助的資料：

	2015/16	2016/17	2017/18	2018/19
<b>A. 政府防疫注射計劃</b>				
接受注射人數				
每名兒童注射的單位成本				
<b>B. 疫苗資助計劃</b>				
每劑資助額				
接受注射人數				
參與醫生數目				
申領資助的醫生數目				
發放資助總額				
每名兒童接受注射的單位成本				
<b>C. 外展接種計劃／優化外展接種計劃</b>				
每劑資助額				
接受注射人數				
參與學校數目				
參與醫生數目				
申領資助的醫生數目				
發放資助總額				
每名兒童接受注射的單位成本				

	2015/16	2016/17	2017/18	2018/19
<b>D1. 學校外展疫苗接種先導計劃</b>				
接受注射人數				
參與學校數目				
參與醫生數目				
每名兒童接受注射的單位成本				
<b>D2. 外展接種計劃／優化外展接種計劃</b>				
每劑資助額				
接受注射人數				
參與學校數目				
參與醫生數目				
申領資助的醫生數目				
發放資助總額				
每名兒童接受注射的單位成本				

提問人：葉建源議員（立法會內部參考編號：165）

答覆：

衛生署一直推行下列疫苗計劃，免費或以資助形式為合資格人士接種季節性流感疫苗：

- 政府防疫注射計劃－在衛生署和醫院管理局轄下診所，為合資格兒童、長者和其他目標組別免費接種季節性流感疫苗；
- 疫苗資助計劃－經由私家醫生為合資格兒童、長者和其他目標組別接種受資助的季節性流感疫苗；以及
- 學校外展疫苗接種先導計劃(先導計劃)－在 2018 年 10 月推出，經由衛生署或公私營合作外展隊，為合資格小學生免費接種季節性流感疫苗。

1.

過去 4 年，政府購買季節性流感疫苗的數量和合約金額如下：

疫苗接種季節	劑數	金額(百萬元)
2015/16年度	400 000	21.0
2016/17年度	430 000	23.3
2017/18年度	527 000	28.0
2018/19年度	727 000	33.5



2.

過去 4 年，在上述疫苗計劃下接種季節性流感疫苗的兒童的相關統計數字詳列如下(由於或有部分兒童不是在政府各項疫苗計劃下接種季節性流感疫苗，因此相關數據不包括在下列統計數字內)：

	2015/16年度	2016/17年度	2017/18年度	2018/19年度 (截至2019年 3月3日)
<b>I. 政府防疫注射計劃</b>				
接種疫苗的兒童人數	2 400*	1 600	1 900	900
<b>II. 疫苗資助計劃(優化外展接種計劃除外)</b>				
每劑季節性流感疫苗的資助額	160元	190元	190元	210元
接種疫苗的兒童人數	45 200*	110 600	149 500	124 300
已登記參加計劃為兒童接種疫苗的醫生人數	1 585 (截至2016年 3月31日)	1 579 (截至2017年 3月31日)	1 482 (截至2018年 3月31日)	1 542 (截至2019年 3月31日)
已登記參加計劃並申領資助的醫生人數	1 182	1 303	1 322	1 338
申領的資助總額	930萬元	2,590萬元	3,550萬元	3,280萬元
<b>III. 優化外展接種計劃</b>				
每劑季節性流感疫苗的資助額	優化外展接種計劃於2018/19年度推出			250元
接種疫苗的兒童人數				81 100
參與計劃的小學／幼稚園／幼兒中心數目				352
已登記參加計劃為學童提供外展接種服務的醫生人數				113
已登記參加計劃並申領資助的醫生人數				42
申領的資助總額				2,460萬元
<b>IV. 先導計劃</b>				
接種疫苗的兒童人數	先導計劃於2018/19年度推出			100 300
參與計劃的小學數目				184
已登記參加計劃的醫生人數				36
申領的資助總額				700萬元

\* 在 2015/16 年度，政府防疫注射計劃和疫苗資助計劃只涵蓋 6 個月至 6 歲以下的兒童。

除兒童外，政府防疫注射計劃和疫苗資助計劃亦為其他目標組別接種季節性流感疫苗。除上述開支外，推行各項疫苗計劃還涉及其他開支，例如人力、宣傳及行政方面的費用。因此，我們不能分開計算在每項疫苗計劃下免費或以資助形式為每名兒童接種疫苗的單位成本。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5340)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

由 2016/17 學年至 2019/20 學年，請提供以下資料：

1. 每一學年學童牙科保健服務實際及預算編制人手及開支？
2. 每一學年接受服務的學生人數及佔總學生人數的百分比？
3. 每一學年學童患蛀牙及牙周病的個案數目及百分比分別為何？
4. 每一學年學童接受不同治療服務的個案數目及百分比？
5. 是否有計劃將學童牙科服務擴展至幼稚園/幼兒中心，以及中學？如是，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：葉建源議員 (立法會內部參考編號：170)

答覆：

1. 衛生署學童牙科保健服務專責促進全港所有小學生的口腔健康，以及提供基本及預防性牙科護理。

學童牙科保健服務在 2016-17 及 2017-18 財政年度的每年開支及在 2018-19 財政年度的修訂預算如下：

<u>財政年度</u>	<u>每年開支</u> (百萬元)
2016-17 (實際)	259.7
2017-18 (實際)	260.1
2018-19 (修訂預算)	276.1

學童牙科保健服務在 2019-20 財政年度獲得的撥款為 2.878 億元。

學童牙科保健服務在 2016-17、2017-18、2018-19 及 2019-20 財政年度的核准編制為 430 人。

2. 2016 年、2017 年、2018 年及 2019 年，參與學童牙科保健服務的學生人數及比率如下：

	2016 年	2017 年	2018 年	2019 年(預算)
學生人數	325 200	336 500	349 300	359 200
參與比率(%)	96	97	96	多於 90

3. 參與學童牙科保健服務的學生會在指定的學童牙科診所接受年度牙科檢查，須進一步接受牙科治療者會獲安排覆診。在 2016-17 及 2017-18 服務年度參與服務並接受年度檢查的學生當中，約有 38% 患有蛀牙，惟牙周病並不普遍。當局的目標是透過推廣及預防工作，幫助學童改善口腔健康和預防牙患。
4. 進行各類牙科治療的相關治療項目次數及其所佔百分比如下：

牙科治療種類	服務年度			
	2016-17		2017-18	
	進行治療 項目次數	治療項目 所佔百分比	進行治療 項目次數	治療項目 所佔百分比
預防性治療*	1 307 900	82.4%	1 327 960	82.2%
牙科治療	253 120	16.0%	262 610	16.3%
手術治療 (例如脫牙)	25 420	1.6%	24 720	1.5%

\* 預防性治療主要包括個人口腔護理指導、洗牙和清潔牙齒，以及塗抹牙面氟化物劑和窩溝封閉劑。

至於本年(即 2018-19 服務年度)及來年(即 2019-20 服務年度)的相關資料，則現時未能提供。

5. 政府的牙科服務政策旨在通過宣傳和教育，讓市民更注重口腔健康和養成良好的口腔衛生習慣，從而改善口腔健康和預防牙患。

衛生署主要把資源運用於推廣及預防工作上。學童牙科保健服務鼓勵小六學生在有關服務完結後，繼續在私家牙醫處定期接受牙科檢查，以維持口腔健康。衛生署轄下口腔健康教育組因應不同年齡組別學童的牙科護理需要，舉辦多項專為他們而設的教育及宣傳計劃。現時，該組推行「陽光笑容新一代」家校護齒活動，以助就讀幼稚園和幼兒園的兒童建立良好的刷牙習慣和有紀律的飲食習慣。至於「陽光笑容小樂園」則專為 4 歲兒童而設，讓他們透過互動遊戲與活動，學習口腔護理知識。此外，為協助中學生勤加注重口腔健康，該組自 2005 年起舉辦名為「健腔先鋒行動」的口腔健康促進計劃。該項計劃以學校為本，並透過朋輩教育的模式，向中學生推廣口腔健康。此外，該組自 2003 年起每年均舉辦「全港愛牙運動」，藉此向全港市民(包括中學生)推廣口腔健康。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5341)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

按小學、中學及特殊學校分類，過去三個學年及下學年，請提供以下資料：

1. 衛生署執行涉及學校安全衛生的法例及規例為何？
2. 每一學年實際及預算到學校巡查的數目及次數分別為何？
3. 每一學年涉及的人手及開支分別為何？
4. 每一學年，發現學校不符合衛生要求的事項、數目及跟進內容分別為何？

提問人：葉建源議員 (立法會內部參考編號：171)

答覆：

(1)至(4)

根據《教育條例》(第 279 章)及《教育規例》(第 279A 章)，就與學校有關的健康規定(例如學生所得的樓面空間和廁所方面的規定等)，衛生署向教育局提供支援，往學校視察。2016 至 2018 年，衛生署因新辦學校註冊、校舍改建或擴建和檢查學校是否符合有關的健康規定而進行了共 3 128 次視察。視察的次數受多個因素影響，包括新辦學校註冊、校舍改建或擴建的申請數目。署方預計在 2019 年進行約 1 000 次視察。

2016 年、2017 年和 2018 年按學校分類的視察次數如下：

<u>學校類別</u>	<u>2016 年</u>	<u>2017 年</u>	<u>2018 年</u>
小學	203	151	162
中學	159	89	76
特殊學校	6	8	36
其他(幼稚園、補習學校)	810	753	675
<b>總計</b>	<b>1 178</b>	<b>1 001</b>	<b>949</b>

署方在 2016 至 2018 年發現 204 宗違規個案，並已為糾正有關情況向學校提供衛生建議。署方會按需要再行視察，如有需要亦會將個案轉介教育局跟進。2016 年、2017 年和 2018 年按學校分類的違規個案宗數如下：

<u>學校類別</u>	<u>2016 年</u>	<u>2017 年</u>	<u>2018 年</u>
小學	34	17	2
中學	37	7	0
特殊學校	1	2	0
其他(幼稚園、補習學校)	49	50	5
<b>總計</b>	<b>121</b>	<b>76</b>	<b>7</b>

過去 3 年，署方每年向教育局提供支援進行視察所涉及的人手及財政撥款為 3 人和 150 萬元。在 2019-20 財政年度，執行上述工作涉及的人手為 4 人，預留的財政撥款為 220 萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5353)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

2015/16 至 2018/19 學年(如適用)，按小學及中學分類，請分別列出：

1. 每年接受學生健康服務學生人數，佔該學年的學生總數比例為何？
2. 需轉介到健康評估中心、衛生署及醫管局各專科接受跟進的個案數目及個案分類？處理每宗服務個案的單位成本為何？
3. 每年參與青少年健康服務計劃的學校及學生數目？每年到訪學校及安排各項活動的次數，涉及開支分別為何？
4. 過去 3 個年度及下一年度，學生健康服務(包括健康評估中心)的實際人手及預算人手分別為何？

提問人：葉建源議員 (立法會內部參考編號：138)

答覆：

1.和 2.

2015/2016、2016/2017 及 2017/2018 學年，於學生健康服務中心接受服務的學生人數、覆蓋率、轉介至健康評估中心的個案數目，以及轉介至專科診所的個案數目(按專科開列)如下。至於 2018/2019 學年的數字，暫時未能提供。



學年	2015/2016			2016/2017			2017/2018		
	小學	中學	總計	小學	中學	總計	小學	中學	總計
於學生健康服務中心接受服務的學生人數(覆蓋率) <sup>#</sup>	266 459 (79.1%)	146 997 (42.0%)	413 456 (60.2%)	274 892 (78.9%)	141 021 (42.3%)	415 913 (61.0%)	286 039 (79.0%)	141 311 (43.3%)	427 350 (62.1%)
轉介至健康評估中心的個案數目*	52 721	19 771	72 492	52 442	19 195	71 637	53 507	20 445	73 952
轉介至專科診所的個案數目,包括衛生署及醫院管理局 (按專科開列)*									
眼科	331	163	494	324	145	469	341	137	478
耳鼻喉科	986	394	1 380	1 013	366	1 379	981	344	1 325
兒科	3 228	2 262	5 490	3 486	2 322	5 808	3 627	2 256	5 883
內科	0	102	102	1	112	113	4	103	107
外科	1 701	642	2 343	1 800	550	2 350	1 944	594	2 538
骨科	570	533	1 103	688	506	1 194	717	507	1 224
婦科	37	374	411	34	328	362	20	287	307
精神科	348	141	489	445	186	631	483	191	674
青少年科	5	4	9	5	1	6	9	5	14
皮膚科	485	434	919	570	425	995	500	343	843
兒童體能智力測驗服務	109	0	109	81	1	82	93	0	93
家庭醫學	11	16	27	5	10	15	22	16	38
其他	40	51	91	46	36	82	42	54	96
總計	7 851	5 116	12 967	8 498	4 988	13 486	8 783	4 837	13 620

註：

<sup>#</sup> 根據學生健康服務的資料

\*學生可獲轉介至多於 1 個專科

2015-16 至 2018-19 年度，學生健康服務每次提供服務的單位成本如下。我們沒有小學和中學的分項數字。

財政年度	每次服務的單位成本(元)
2015-16	555
2016-17	580
2017-18	590
2018-19	755

3.

2015/2016 至 2017/2018 學年，參與青少年健康服務計劃的學校數目和學生人數如下：

學年	2015/2016	2016/2017	2017/2018
學校數目	318	314	310
學生人數	69 000	66 000	66 000

至於 2018/2019 學年的數字，暫時未能提供。

同期到訪學校和安排活動的次數如下：

學年	2015/2016	2016/2017	2017/2018
為進行服務計劃課程而到訪學校次數	2 600	2 400	2 400
與教師／學校管理人員進行課前／課後會議次數	5 500	5 200	5 200

2015-16 至 2018-2019 年度，青少年健康服務計劃的開支如下：

財政年度	金額(百萬元)
2015-16 (實際)	74.0
2016-17 (實際)	73.4
2017-18 (實際)	74.2
2018-19 (修訂預算)	78.3

4.

2016-17、2017-18 及 2018-19 財政年度，學生健康服務(包括健康評估中心和青少年健康服務計劃)的核准編制分別為 409 人、409 人和 410 人。1 所新的學生健康服務及健康評估中心預期在 2019/2020 學年啟用。2019-20 年度，學生健康服務的核准編制為 439 人。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5354)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

自政府為 6 個月至未滿 12 歲的兒童安排流感疫苗注射及提供資助以來，請分別列出：

1. 每一季度分別到衛生署母嬰健康院、學生健康服務中心，以及到受資助診所接受季節性流感疫苗的人數及佔該年齡組別的百分比為何？
2. 每一季度購買的疫苗數目及每劑疫苗的平均成本為何？
3. 每一季度的接種流感疫苗佔該年齡組別的百分比？
4. 按現有的「兒童免疫接種計劃」，衛生署每一學年派注射隊到校為小一和小六學生接種有關疫苗實際及預算學校數目、學童人數、人手編制、經常性開支分別為何？
5. 每學年為多少間學校提供注射服務，涉及的學童人數為何？政府宣佈將衛生署的學校外展疫苗接種先導計劃恒常化，並將先導計劃的模式擴展至幼稚園及幼兒中心，預算恒常化後可為小學、幼稚園及幼兒中心提供的到校服務名額分別為何？
6. 因應下學年為女學生增設的 HPV 疫苗注射服務，以及衛生署的學校外展疫苗接種先導計劃恒常化等需要，是否需要增加人手應付？如是，詳情及有關的預算人手及開支為何？如否，原因為何？
7. 如噴鼻式流感疫苗證實有效，政府會否提供噴鼻式疫苗的選擇，讓學校和家長更易接受和安心？如會，詳情為何？如否，原因為何？
8. 會否考慮讓其他合資格的醫護及專職醫療人員，例如護士、藥劑師等參與計劃？如會，詳情為何？如否，原因為何？
9. 會否研究將注射申請及紀錄電子化，讓家長無須每年重複填表，老師也無須每年重複輸入資料？如會，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：葉建源議員（立法會內部參考編號：143）

答覆：

衛生署一直推行下列疫苗計劃，免費或以資助形式為合資格人士接種季節性流感疫苗：

- 政府防疫注射計劃－在衛生署和醫院管理局轄下診所，為合資格兒童、長者和其他目標組別免費接種季節性流感疫苗；
- 疫苗資助計劃－經由私家醫生為合資格兒童、長者和其他目標組別接種受資助的季節性流感疫苗；以及
- 學校外展疫苗接種先導計劃(先導計劃)－在 2018 年 10 月推出，經由衛生署或公私營合作外展隊，為合資格小學生免費接種季節性流感疫苗。

(1)

過去 3 年的流感季節，母嬰健康院及學生健康服務中心為合資格兒童接種季節性流感疫苗的劑數如下：

流感季節	母嬰健康院 為兒童接種疫苗的劑數	學生健康服務中心 為兒童接種疫苗的劑數
2016/17年度	1 569	359
2017/18年度	2 083	525
2018/19年度	934 (截至2019年3月3日)	110 (截至2019年3月3日)

(2)

過去 3 年的流感季節，政府購買季節性流感疫苗的數量和合約金額如下：

流感季節	劑數	金額(百萬元)
2016/17年度	430 000	23.3
2017/18年度	527 000	28.0
2018/19年度	727 000	33.5

(3)

過去 3 年的流感季節，在政府防疫注射計劃、疫苗資助計劃及先導計劃下接種季節性流感疫苗的兒童人數載於附件。由於或有部分兒童不是在政府各項疫苗計劃下接種季節性流感疫苗，因此相關數據不包括在上述統計數字內。

#### (4)及(5)

按照香港兒童免疫接種計劃(兒童接種計劃)，衛生署的學童免疫注射小組為所有小一學生接種「麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹混合疫苗」和「白喉、破傷風、無細胞型百日咳及滅活小兒麻痺混合疫苗」，以及為所有小六學生接種「白喉、破傷風、無細胞型百日咳(減量)及滅活小兒麻痺混合疫苗」。該小組也為小部分尚未完成接種各劑「麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹混合疫苗」和「乙型肝炎疫苗」的小六學生補種疫苗。2018-19 年度，該小組的人手編制為 58 人，有關職位的每年經常開支合共為 1,890 萬元。

2018/2019 學年尚未完結；至於過去 3 個學年(截至 2019 年 3 月 7 日)，學童免疫注射小組所服務的小學數目和小學生人數表列如下：

學年 <sup>#</sup>	學校數目	所服務的學生人數	所注射的疫苗劑數
2015/2016	638	112 464	164 152
2016/2017	639	116 021	167 710
2017/2018	640	122 227	175 623

# 由該年9月至翌年8月

鑑於 2018/19 年度流感季節的先導計劃行之有效，衛生署會由 2019/20 年度流感季節起把該計劃轉為恆常項目，以便涵蓋更多小學，並以先導形式將計劃擴展至幼稚園和幼兒中心。署方現正檢討先導計劃的安排，並會諮詢有關方面的意見，評估各項推行擴展措施的安排，從而擬訂提供外展疫苗接種服務的最佳模式，以及評估所涉及的人手和預算開支。署方稍後會公布有關詳情。

#### (6)

衛生署將在兒童接種計劃下推出人類乳頭瘤病毒(HPV)疫苗接種計劃，作為預防子宮頸癌的公共衛生策略之一。該計劃擬於 2019/2020 學年推行，由衛生署學童免疫注射小組到學校為女學童注射 HPV 疫苗，就讀小學 5 年級的女學童會獲安排注射第一劑疫苗，並會按照建議的注射時間表，在下學年升讀 6 年級時接種第二劑疫苗。2019-20 年度，HPV 疫苗接種計劃的撥款總額為 6,140 萬元，將於該年度開設的公務員職位共有 6 個。除公務員職位外，衛生署亦會增聘合約員工。

(7)

現時，衛生署各項疫苗計劃均使用滅活流感疫苗。署方一直密切留意關於各類季節性流感疫苗的科學實證及發展，以及海外衛生當局的建議及經驗。雖然海外研究及臨牀經驗顯示噴鼻式滅活流感疫苗安全有效，惟現時未有證據支持應優先使用該類疫苗。事實上，衛生署衛生防護中心轄下的疫苗可預防疾病科學委員會(科學委員會)在 2018 年檢視了關於噴鼻式滅活流感疫苗的科學實證，留意到美國有數據顯示在 18 歲以下人士當中，噴鼻式滅活流感疫苗於個別季節對甲型 H1N1 流感的效能遠低於滅活流感疫苗，而噴鼻式滅活流感疫苗在本港也未曾獲廣泛使用。相比於滅活流感疫苗，噴鼻式滅活流感疫苗有較多組別的人士不宜接種<sup>1</sup>。因此，科學委員會於 2018 年 4 月提出建議，強調提供季節性流感疫苗接種服務的醫護人員如選用噴鼻式滅活流感疫苗，必須注意上述因素。署方沒有在政府防疫注射計劃及先導計劃下購入或使用噴鼻式滅活流感疫苗。參加疫苗資助計劃的私家醫生可自行決定是否使用噴鼻式滅活流感疫苗，有關資助額與滅活流感疫苗的相同。

衛生署備悉今年稍後時間將有更多關於噴鼻式滅活流感疫苗對預防甲型 H1N1 流感的科學數據可供參考。屆時，科學委員會將檢視相關科學實證，並就於 2019/20 年度流感季節使用季節性流感疫苗的情況提出建議。政府會根據相關建議，決定未來是否適合於疫苗計劃中使用噴鼻式滅活流感疫苗。

(8)

根據《藥劑業及毒藥條例》(第 138 章)，流感疫苗屬處方藥品，必須由註冊醫生處方，方可接種。醫生有責任確保疫苗接種程序的安全和品質，並須(a)確保有足夠的合資格並已受訓的醫務人員提供醫療服務；(b)為該等已受訓的人員提供督導；以及(c)為疫苗接種程序負起個人責任。

(9)

季節性流感疫苗接種記錄一直以電子形式備存。兒童接種疫苗後，個人資料便會存入電腦，無須每年重複輸入。

---

<sup>1</sup> 包括對任何疫苗成分或曾在接種任何流感疫苗後出現嚴重過敏反應者；正服用亞士匹林或含水楊酸鹽藥物的兒童和青少年；確診有哮喘、過去 12 個月內由醫護人員指出患上喘鳴或哮喘，或有醫療記錄顯示過去 12 個月內曾出現喘鳴情況的 2 至 4 歲兒童；因任何原因導致免疫功能減弱的人士；與免疫系統嚴重受抑制而須在受保護環境下接受護理的人士有緊密接觸者；孕婦；以及過去 48 小時內曾服用抗流感病毒藥物者。

過去 3 年的流感季節在政府防疫注射計劃、疫苗資助計劃及先導計劃下接種季節性流感疫苗的兒童人數

目標組別	疫苗接種計劃	2016/17 年度的流感季節		2017/18 年度的流感季節	
		接種人數	佔該年齡組別人口的比率	接種人數	佔該年齡組別人口的比率
6 個月至未滿 12 歲的兒童	政府防疫注射計劃	1 600	17.4%	1 900	23%
	疫苗資助計劃	110 600		149 500	

目標組別	疫苗接種計劃	2018/19 年度的流感季節 (截至 2019 年 3 月 3 日)	
		接種人數	佔該年齡組別人口的比率
6 個月至未滿 12 歲的兒童	政府防疫注射計劃	900	45.6%
	疫苗資助計劃	205 400	
	先導計劃 <sup>&amp;</sup>	100 300	

<sup>&</sup> 先導計劃在 2018 年 10 月以試驗方式推出，為 6 歲至未滿 12 歲的合資格小學生免費接種季節性流感疫苗。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5379)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (3) 促進健康  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

2019年新推出的健康促進學校計劃，請提供以下資料：

1. 預算每年受惠學校的數目?當中中、小學的比例為何?
2. 計劃的內容?
3. 計劃涉及的人手編制及開支分別為何?

提問人：葉建源議員 (立法會內部參考編號：198)

答覆：

衛生署於2018年5月成立「健康促進學校工作小組」，成員包括衛生署、教育局和香港中文大學健康教育及促進健康中心的代表、校長和家長。

衛生署根據工作小組的討論結果和意見，與有關各方及主要持份者合作，並已制訂為期3年的工作計劃，以便在本港的中小學推展世界衛生組織所公布的《健康促進學校發展框架》(《框架》)。有關工作包括：(i)向本港的中小學推廣健康促進學校的概念；(ii)加強相關的能力，包括為員工和參與的學校提供培訓；(iii)在2019/20及2020/21學年邀請約30所學校參與試驗計劃，並參照《框架》提倡的全校參與模式，協助這些學校推行所需措施，使成為健康促進學校；(iv)向學校進行調查，以了解學校在推廣健康模式時遇到的困難和有利學校採納《框架》的因素；以及(v)推行健康促進學校計劃，監察其推行情況，並在第三年年底進行評估，使計劃可長遠地持續推行下去。

2019-20年度，在學校推行健康促進計劃的財政撥款為1,700萬元。推行上述計劃所需的人手會由現有的資源承擔。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：5380)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 2015/16-2018-19 年度，接受兒童體能智力測驗服務的人數、年齡及類別？
2. 透過那些措施改善，以達到 2019 年新症在周內獲約見及 6 個內成評估新症的新指標？
3. 2015/16-2019-20 年度，中心內的實際及預算人手編制、各類服務人員的薪級點、流失率分別為何？

提問人：葉建源議員 (立法會內部參考編號：199)

答覆：

1. 2015 年、2016 年、2017 年及 2018 年，接受衛生署兒童體能智力測驗服務評估的兒童人數載於下表：

	2015 年	2016 年	2017 年	2018 年 (臨時數字)
接受兒童體能智力測驗服務 評估的兒童人數	15 958	15 395	15 589	17 020

2015 年、2016 年、2017 年及 2018 年，兒童體能智力測驗服務新診斷的發展症狀個案數目載於下表。我們沒有備存按年齡開列的分項數字。

發展症狀	新診斷個案數目			
	2015 年	2016 年	2017 年	2018 年 (臨時數字)
專注力失調／過度活躍問題／障礙	2 890	2 809	2 855	3 284
自閉症譜系障礙	2 021	1 905	1 716	1 861
輕微發展遲緩	2 262	2 205	2 371	2 637
動作協調問題／障礙	1 888	1 822	2 124	2 338
讀寫障礙／數學障礙	643	506	507	534
聽障(中度至嚴重弱聽)	76	67	71	85
語言及言語發展遲緩／障礙	3 487	3 627	3 585	3 802
肢體殘障(即腦麻痺)	61	60	40	48
顯著發展遲緩／智障	1 443	1 323	1 311	1 566
視障(弱視及失明)	43	29	38	28

註：兒童可被診斷有多於 1 種發展症狀。

2. 過往幾年，差不多所有兒童體能智力測驗服務的新症均在登記後 3 星期內獲得約見。兒童體能智力測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估。至於實際輪候時間，則視乎個別個案的複雜程度及情況而定。

鑑於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求持續增加，衛生署已着手增設 1 所兒童體能智力測驗中心，以增加人手和服務名額，處理日增的轉介個案。我們也採取了過渡措施，在 2018 年 1 月於牛頭角開設 1 所臨時的兒童體能智力測驗中心，衛生署因此而開設了 16 個公務員職位。此外，政府由 2019-20 年度起調撥 1,840 萬元經常撥款，開設 22 個公務員職位，當中包括 10 個護理職位、5 個專職醫療專業職位和 7 個行政及一般支援職位，以應付市民對兒童體能智力測驗服務日見殷切的需求。

3. 2015-16 至 2019-20 年度，兒童體能智力測驗服務的核准編制及各職級的薪級中點如下：

職級	薪級中點	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度	2019-20 年度
顧問醫生	181,650 元	1	1	1	1	1
高級醫生	120,495 元	8	9	9	10	10
醫生	93,315 元	12	14	14	14	14

職級	薪級中點	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度	2019-20 年度
高級護士長	78,380 元	1	1	1	1	2
護士長	61,060 元	8	9	9	9	11
註冊護士	38,490 元	18	20	20	20	27
科學主任(醫務)	78,380 元	5	5	5	5	5
高級臨牀心理學家	120,495 元	1	1	2	2	2
臨牀心理學家	78,380 元	20	22	20*	20*	20*
言語治療主任	50,825 元	12	13	13	13	16
視光師	36,665 元	2	2	2	2	2
高級職業治療師	78,380 元	0	0	0	0	1
一級職業治療師	58,345 元	7	8	8	8	8
高級物理治療師	78,380 元	0	0	0	0	1
一級物理治療師	58,345 元	5	6	6	6	6
電氣技術師	36,665 元	2	2	1	1	1
二級院務主任	40,420 元	1	1	1	1	1
高級行政主任	89,460 元	0	0	1	1	1
一級行政主任	63,930 元	1	1	0	0	0
二級行政主任	42,330 元	0	0	1	1	1
文書主任	36,665 元	1	1	1	1	1
助理文書主任	22,865 元	10	11	11	11	15
文書助理	17,855 元	17	19	20	20	23
辦公室助理員	15,735 元	2	2	1	1	1
一級私人秘書	36,665 元	1	1	1	1	1
二級工人	14,195 元	10	12	12	12	12
<b>總計：</b>		<b>145</b>	<b>161</b>	<b>160</b>	<b>161</b>	<b>183</b>

\* 2 個臨牀心理學家職位已於 2017-18 年度提升為 1 個高級臨牀心理學家職位。

兒童體能智力測驗服務採用團隊模式提供服務，因此我們未能分項列出各兒童體能智力測驗中心的人手。

我們沒有備存個別辦事處員工流失率的統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3800)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關衛生署資助的中醫診所

1. 過去五年的使用率、輪候個案數目、輪候時間；
2. 過去五年的人手編制；
3. 來年會否有擴展計劃，如有詳情為何，如否原因為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：399)

答覆：

1. 衛生署資助東華三院在其轄下 2 個普通科門診部(即廣華醫院中醫普通科門診部和東華醫院中醫普通科門診部)提供免費中醫服務。該 2 個普通科門診部免費為市民提供跌打骨傷科和內科服務。過去 5 年，該 2 間中醫診所的就診人次分列如下：

		跌打骨傷科*	內科	總計
2014年	廣華醫院中醫普通科門診部	284 424	14 574	298 998
	東華醫院中醫普通科門診部	57 812	6 873	64 685
2015年	廣華醫院中醫普通科門診部	271 534	10 497	282 031
	東華醫院中醫普通科門診部	57 703	8 133	65 836
2016年	廣華醫院中醫普通科門診部	244 419	12 807	257 226
	東華醫院中醫普通科門診部	51 702	7 446	59 148
2017年	廣華醫院中醫普通科門診部	220 616	13 932	234 548
	東華醫院中醫普通科門診部	54 756	7 324	62 080
2018年	廣華醫院中醫普通科門診部	210 599	13 035	223 634
	東華醫院中醫普通科門診部	51 805	7 102	58 907

\* 跌打骨傷科的就診人次包括向診所拿取跌打外敷藥而沒有就診的病人。

病人如欲預約廣華醫院或東華醫院中醫普通科門診部的中醫診症服務，須在該 2 間診所的自動派籌機或櫃位索取當天上午或下午診症時段的籌號。如當天所有診症時段名額已滿，病人便須改天再到診所，按相同程序預約診期。求診者大多可獲即時接見。東華三院並無備存有關候診人數的統計數字，亦沒有求診者到該 2 間中醫診所求診的平均輪候時間的資料。

2. 過去 5 年，該 2 間中醫診所的編制表列如下：

	2014-15年度		2015-16年度		2016-17年度		2017-18年度		2018-19年度	
	廣華醫院中醫普通科門診部	東華醫院中醫普通科門診部	廣華醫院中醫普通科門診部	東華醫院中醫普通科門診部	廣華醫院中醫普通科門診部	東華醫院中醫普通科門診部	廣華醫院中醫普通科門診部	東華醫院中醫普通科門診部	廣華醫院中醫普通科門診部	東華醫院中醫普通科門診部
職位數目	13	7	13	7	13	7	13	7	13	7

3. 當局考慮過該 2 間中醫診所近年的服務需求／就診的數字後，並無計劃擴展有關服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4799)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長  
問題：

就公眾殮房：

1. 過去 5 年的使用率、輪候個案數目、輪候時間；
2. 過去 5 年的人手編制；
3. 來年會否有改善計劃，如有詳情為何，如否原因為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：281)

答覆：

1. 3 間由衛生署法醫科管理的公眾殮房(即域多利亞公眾殮房、富山公眾殮房和葵涌公眾殮房)屬法醫科專門設施，供該科對根據《死因裁判官條例》(第 504 章)須向死因裁判官呈報的死亡個案的遺體進行法醫學檢驗。公眾殮房全日 24 小時接收遺體，不會有服務輪候時間。過去 5 年，3 間公眾殮房的固定遺體存放量的平均使用率如下：

公眾殮房	固定遺體存放量*的平均使用率				
	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年	2018 年
域多利亞公眾殮房	80.3%	79.9%	75.4%	80.9%	91.7%
富山公眾殮房	93.9%	99.4%	102.3%	110.2%	114.6%
葵涌公眾殮房	79.3%	88.3%	92.3%	98.1%	105.9%

\* 指存放於公眾殮房遺體冷藏室內的固定層架不同層格內的遺體容量。

2. 過去 5 年(2014-15 至 2018-19 年度)，法醫科的核准人手編制為 73 人。
3. 為應付日益殷切的服務需求及改善公眾殮房的服務質素，政府將會重置富山公眾殮房和域多利亞公眾殮房。重置富山公眾殮房的計劃已在 2018 年 7 月獲得立法會財務委員會批准撥款，建造工程正在進行。重置後的富山公眾殮房的固定遺體存放量將由現時的 216 具增至 830 具。2019 年 3 月，我們就重置域多利亞公眾殮房的計劃諮詢了中西區區議會，根據重置計劃，其固定遺體存放量會由 70 具增至 358 具。我們期望於稍後時間向立法會衛生事務委員會簡介這項計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4800)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關衛生署各項專科門診診所(包括結核病、胸肺病、皮膚病、感染愛滋病、口腔護理)

1. 過去五年的使用率、輪候個案數目、輪候時間；
2. 過去五年的人手編制；
3. 來年會否有改善計劃，如有詳情為何，如否原因為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：282)

答覆：

1.及 2.

衛生署專科門診診所為結核病、胸肺病、皮膚病或感染愛滋病病毒的病人提供診治服務。過去5年，衛生署轄下各專科門診診所的就診人次、新症數目、輪候時間和核准編制的資料如下：

(a) 愛滋病病毒及愛滋病科診所(即九龍灣綜合治療中心)

	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年
(a) 總就診人次	13 750	14 600	14 900	15 239	14 970
(b) 新症數目	333	359	331	358	258



九龍灣綜合治療中心的診症服務必須預約。新症病人可以電話預約就診。預約日期會安排於下一個可供預約而有關病人也接納的時段。過去 5 年，所有病人均在 14 天內獲得診治，除非病人特別要求延後就診方屬例外。在 2014-15 至 2018-19 年度，愛滋病病毒及愛滋病科診所的核准編制為 39 人。

**(b) 提供皮膚科服務的診所**

	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年	2018 年
(a) 總就診人次	245 800	248 100	244 200	236 200	216 900
(b) 新症就診人次	28 494	27 366	26 027	25 219	24 884
(c) 首次預約的新症數目	#	47 654	50 502	52 549	56 010

註：當局自 2015 年起編製相關統計數字。

由衛生署社會衛生科轄下診所提供的皮膚科服務，新症預約情況會定期更新。有關資料可瀏覽衛生防護中心網頁 (<https://www.chp.gov.hk/tc/static/24039.html>)。截至 2019 年 1 月底，皮膚科新症獲得首次診治的輪候時間，估計平均為 114 個星期。社會衛生科已實施分流制度，由主管個別診所的醫生評估所有轉介新症。相關醫生會根據臨牀專業評估安排合適的診症時間。2018 年，99% 嚴重皮膚病新症在 8 個星期內獲得診治，而在社會衛生科所有皮膚科新症中，有 32% 在 12 個星期內獲得診治。在 2014-15 至 2017-18 年度，這些診所的核准編制為 147 人；在 2018-19 年度，這些診所的核准編制則為 157 人。

**(c) 胸肺科診所**

	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年	2018 年
(a) 總就診人次 (包括新症初診和舊症覆診)	196 974	185 175	188 939	186 539	171 949
(b) 新症就診人次	19 467	19 075	19 585	19 635	16 247

一般而言，(透過轉介或按徵狀分流)被診斷為患有活躍結核病或懷疑活躍結核病而到胸肺科診所求診的人士，可在 1 至 2 天內獲醫生診治。非結核病個案的輪候時間或由即日至數星期不等，但衛生署沒有備存確實的數字。在 2014-15 至 2018-19 年度，這些診所的核准編制為 332 人。

#### **(d) 口腔頷面外科及牙科部**

衛生署在 7 間公立醫院的口腔頷面外科及牙科部提供公營牙科服務。口腔頷面外科及牙科部為獲其他醫院單位及註冊牙醫或醫生轉介的醫院病人及有特殊需要的患者，提供牙科專科診治。由衛生署提供的公營牙科服務並不屬於衛生署專科門診診所提供的服務。

醫院病人就診人次及在口腔護理方面有特殊需要的患者人數

	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年	2018 年
醫院病人(人次)	55 000	55 600	58 000	61 200	67 000
有特殊需要的患者(人數)	11 000	10 600	11 400	11 600	11 500

7 間公立醫院的口腔頷面外科及牙科部的所有診症預約，均會根據牙科病情的緊急程度和性質分流。口腔頷面外科及牙科部會為需要即時處理的個案提供即日診治，而緊急個案會在 2 個星期內獲得診治。由醫院其他專科轉介的住院病人診症會在 1 個工作天內進行。在 2014-15 至 2018-19 年度，口腔頷面外科及牙科部的核准編制為 105 人。

3.

衛生署一直監察轄下各診所的診治服務需求及就診人次。署方會盡量調配更多醫護人員到繁忙的診所，並會視乎情況尋求支援，以提升服務水平。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5256)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關母乳餵哺，就此請問當局：

- a. 具體的推廣措施為何，當中涉及的開支、人手及資源分別為何；預計的成效為何；請按項目列出；
- b. 過去五年，初生嬰兒在出院後的首六個月、一年及兩年內獲母乳餵哺的比率；
- c. 全港的政府辦公大樓、康樂及文化事務署轄下的康樂體育設施、公共交通交匯處、食物環境衛生署轄下的公眾街市、港鐵站及商場分別設有供市民使用的哺乳室及育嬰室的場所數目及佔有關的場所總數的百分比為何(按下表列出)；政府有否具體的計劃鼓勵商場增設哺乳室及育嬰室；如有，詳情為何；如否，原因為何；

年份	政府辦公大樓	康樂體育設施	公共交通交匯處	公眾街市	港鐵站	商場	哺乳室	育嬰室	哺乳室	育嬰室	哺乳室	育嬰室	哺乳室	育嬰室	2018數目	百份比	2017數目	百份比	2016數目	百份比	2015數目	百份比	2014數目	百份比
----	--------	--------	---------	------	-----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	--------	-----	--------	-----	--------	-----	--------	-----	--------	-----

- d. 有否具體措施鼓勵僱主在工作場所提供哺乳室及育嬰室，並給予員工擠母乳及餵哺時間等母乳餵哺友善措施；如有，詳情為何；如否，有否計劃推出有關措施；
- e. 有否以不同渠道向公眾推廣母乳餵哺，包括大眾傳媒等；如有，詳情為何，以及過去五年的宣傳項目及所涉經費為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：252)

答覆：

a.

2019-20年度，衛生署會繼續循多方面推廣、維護並支持母乳餵哺，措施包括加強母乳餵哺的宣傳及教育工作；鼓勵實施「母乳餵哺友善工作間」政策，以便在職母親返回工作崗位後繼續餵哺母乳；推動公共場所成為「母乳餵哺友善場所」，支持授乳母親隨時餵哺孩子或擠母乳；在待售供新商業發展項目用途的政府土地的賣地條件中加入要求，規定必須提供育嬰間和哺集乳室；發出指引指示有關方面須在適用的新落成政府處所設置育嬰間和哺集乳室；實施自願性的《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品銷售守則》；以及加強監察本港的母乳餵哺情況。

2019-20年度，衛生署已預留 600 萬元撥款，以便加強推廣母乳餵哺的工作。推行上述措施所產生的工作量會由衛生署家庭健康服務的現有人手承擔，故未能提供相關的分項數字。

b.

衛生署定期進行本地母乳餵哺的趨勢調查，在 2011 年、2013 年、2015 年和 2017 年進行的調查，分別統計生於 2010 年、2012 年、2014 年和 2016 年的嬰孩以母乳餵哺的比率。調查所得的資料載於下表。至於超過 12 個月大的嬰孩以母乳餵哺的比率，以及超過 6 個月大的嬰孩以全母乳餵哺的比率，衛生署沒有備存相關的統計數字。

		出生年份			
		2010	2012	2014	2016
嬰孩出院時曾以母乳餵哺的比率 <sup>a</sup>		80%	85%	86%	87%
母乳餵哺的比率 <sup>b</sup>	1 個月大	60%	69%	73%	78%
	2 個月大	45%	56%	61%	67%
	4 個月大	34%	44%	50%	56%
	6 個月大	25%	33%	41%	47%
	12 個月大	10%	14%	25%	28%
全母乳餵哺的比率 <sup>c</sup>	1 個月大	19%	22%	31%	34%
	2 個月大	18%	22%	30%	33%
	4 個月大	15%	19%	27%	31%
	6 個月大	不適用	不適用	26%	28%

註：

- <sup>a</sup> 「曾以母乳餵哺的比率」指曾以母乳餵哺的初生嬰兒的百分比。
- <sup>b</sup> 「母乳餵哺的比率」指用任何形式以母乳餵哺(包括全母乳，以及母乳輔以配方奶及／或固體食物)的嬰孩的百分比。
- <sup>c</sup> 「全母乳餵哺的比率」指全以母乳餵哺(不論是直接餵哺或以擠出的母乳非直接餵哺)的嬰孩的百分比。為更準確地了解嬰兒的餵養方式，2015年及2017年所進行的調查均收集了6個月大的嬰孩進食補充食品的資料。

c.至 e.

政府一直積極推動在政府部門辦公室及公共場所設置育嬰設施。政府在2008年8月制定《育嬰間設置指引》，鼓勵在政府管理的公共場所設置育嬰間。至今(截至2018年12月)，設於政府部門或機構處所內的育嬰間共有324間(分項數字載於下表)。為加強設置有關設施，自2019年年初起，適用的新落成政府處所將設置公用哺乳室供員工使用，以及設置公用育嬰間供公眾使用。

政府部門／機構	場地類別	育嬰間數目
衛生署	母嬰健康院	31
	健康教育中心	1
醫院管理局	醫院管理局聯網轄下的醫院及診所	84
	普通科門診診所	10
民政事務總署	社區會堂／中心	8
房屋署	房屋委員會管理的商場	16
入境事務處	出生登記處	2
	入境處分區辦事處	2
	智能身份證換領中心	13
康樂及文化事務署	表演場地	5
	圖書館	8
	博物館	6
	音樂事務處	1
	康樂場地(註1)	84
機場管理局	客運大樓	39
其他	其他(註2)	14
總計		<b>324</b>

(註1) 包括體育中心、游泳池、運動場、體育館、網球場、公園等。

(註2) 包括政府總部、政府部門總部辦公大樓、香港濕地公園等。

為方便在職母親返回工作崗位後繼續餵哺母乳，政府一直向私營機構並在政府內部推廣「母乳餵哺友善工作間」政策，措施包括：

- (i) 衛生署發出相關指引，包括《僱主指引－實施「母乳餵哺友善工作間」》及《僱員指引－母乳餵哺與工作相容》。相關指引建議採取的措施包括：容許僱員在分娩後利用授乳時段擠母乳，為期不少於一年；提供私人空間讓僱員擠母乳；以及提供冷凍設施，使擠出來的母乳存放安全；
- (ii) 聯合國兒童基金香港委員會與食物及衛生局和衛生署合作，在 2015 年 7 月推出「母乳育嬰齊和應」計劃，以推動社會各界支持母乳餵哺；
- (iii) 家庭議會自 2015-16 年度起推行家庭友善僱主獎勵計劃，頒發「支持母乳餵哺獎」予相關僱主，以表揚他們在工作間提供合適設施支持僱員餵哺母乳；
- (iv) 屋宇署在 2018 年 11 月發出經更新的《在商業樓宇提供育嬰間設施及哺集乳室》作業備考；
- (v) 地政總署在待售供新商業發展項目用途(包括寫字樓及／或零售店、食肆等)的政府土地的賣地條件中加入要求，規定必須提供育嬰間和哺集乳室，以期在社區增設該等設施；以及
- (vi) 由 2019 年年初開始，在適用的新落成政府處所設置公用哺集乳室供員工使用，以及設置公用育嬰間供公眾使用。

衛生署亦與相關的醫護專業團體、學術界及設有產科的私營及公立醫院進行以下各方面的合作，以推廣和支持母乳餵哺：

- (i) 培訓母嬰健康醫護人員，並製作母乳餵哺的訓練教材，以供參考；
- (ii) 通過小組討論和個人輔導，為家長提供母乳餵哺的健康資訊；
- (iii) 製作和派發教材；
- (iv) 向授乳母親提供輔導和餵哺技巧的支援；以及
- (v) 舉辦宣傳推廣活動(例如製作宣傳短片和聲帶，在電視、電台和公共巴士上播放；透過報紙和親子雜誌宣傳有關訊息；以及張貼海報進行宣傳)，令公眾更加了解和接受母乳餵哺。

2014-15 年度，母乳餵哺推廣工作的財政撥款由衛生署的整體資源承擔。自 2015-16 年度起，當局另就這項工作預留特定撥款，2015-16、2016-17、2017-18 及 2018-19 年度的撥款分別為 500 萬元、500 萬元、600 萬元及 600 萬元。衛生署未能分項列出用於舉辦宣傳活動以推廣母乳餵哺的開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5260)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就控煙工作，請問當局是否可告知過去三年：

- (a) 控酒煙辦公室的開支為何？人手編制為何？當中前線執法人員的人數為何；
- (b) 接獲的投訴、主動就控煙相關的執法數字為何，包括定期巡查、特擊巡查、放蛇等，以及檢控的數字為何；
- (c) 接獲的投訴、主動就控酒相關的執法數字為何，包括定期巡查、特擊巡查、放蛇等，以及檢控的數字為何；
- (d) 當局如何確保未來控煙酒辦，在現時編制下有足夠能力，同時應付控煙、控酒、及監管電子煙的工作，讓法例得以有效推行；當局有否計劃增加人手及資源，如有詳情為何；如否原因為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：257)

答覆：

- (a) 衛生署控煙辦公室已在 2018 年 11 月改名為控煙酒辦公室(控煙酒辦)，以反映其工作範疇和規模已經擴大，並根據《應課稅品(酒類)規例》(第 109B 章)第 5 部、《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)和《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)採取執法措施。當局沒有分開計算執行控酒和控煙工作的人手和資源。過去 3 年，控煙酒辦的開支和核准編制分別載於附件 1 和附件 2。

- (b) 2016 至 2018 年間，控煙酒辦就第 371 章及第 600 章所訂吸煙及相關罪行接獲投訴數目、進行巡查次數，以及發出定額罰款通知書／傳票數目如下：

		2016 年	2017 年	2018 年
接獲投訴		22 939	18 354	18 100
進行巡查		30 395	33 159	32 255
發出定額罰款通知書(吸煙罪行)		8 650	9 711	8 684
發出傳票	吸煙罪行	207	149	140
	其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件)	79	78	68

- (c) 政府已於 2018 年 11 月 30 日實施新法例，禁止任何人在業務過程中向未成年人售賣或供應令人醺醉的酒類。控煙酒辦的督察接獲情報或投訴後，會進行巡查和採取執法行動，同時亦會隨機或對特定目標進行巡查，藉以監察商戶有否遵從相關規定。2018 年 11 月 30 日至 12 月 31 日期間，控煙酒辦就懷疑有人在業務過程中向未成年人售賣或供應令人醺醉的酒類所接獲的投訴數目有 12 宗，全部均已完成調查工作，並無發現違例情況。
- (d) 衛生署會繼續檢討是否有需要增加人手，以應付新增的執法工作。如有需要，署方會按既有程序尋求額外資源。



## 衛生署控煙酒辦公室的開支

	2016-17 年度 (百萬元)	2017-18 年度 (百萬元)	2018-19 年度 修訂預算 (百萬元)
<b>執法工作</b>			
綱領1：法定職責	54.5	61.5	73.9
<b>健康教育及戒煙工作</b>			
綱領3：促進健康	130.0	124.4	128.5
<b>(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作</b>			
控煙酒辦公室	46.8	49.8	53.6
資助香港吸煙與健康委員會	22.9	23.9	23.9
小計	<b><u>69.7</u></b>	<b><u>73.7</u></b>	<b><u>77.5</u></b>
<b>(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的撥款</b>			
資助東華三院	41.5	34.0	34.0
資助博愛醫院	7.6	7.2	7.3
資助保良局	2.0	1.5	1.7
資助樂善堂	2.4	2.7	2.7
資助基督教聯合那打素社康服務	2.6	2.9	2.9
資助生活教育活動計劃	2.3	2.4	2.4
資助香港大學 <sup>1</sup>	1.9	-	-
小計	<b><u>60.3</u></b>	<b><u>50.7</u></b>	<b><u>51.0</u></b>
總計	<b><u>184.5</u></b>	<b><u>185.9</u></b>	<b><u>202.4</u></b>

<sup>1</sup> 控煙酒辦獲世界衛生組織指定為控煙及煙癮治療合作中心，其與香港大學合作研發戒煙服務評估工具，有關研究項目已經完成。

## 衛生署控煙酒辦公室的核准編制

職級	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度
<b>控煙酒辦公室主管</b>			
顧問醫生	-	-	1
首席醫生	1	1	-
<b>執法工作</b>			
高級醫生	1	1	1
醫生	1	1	1
科學主任(醫務)	-	-	1
土地測量師*	1	1	1
警務人員	5	5	5
巡察員／高級管工／管工*	89	89	105
高級行政主任／行政主任*	9	9	13
小計	<b><u>106</u></b>	<b><u>106</u></b>	<b><u>127</u></b>
<b>健康教育及戒煙工作</b>			
高級醫生	1	1	1
醫生	1	1	1
科學主任(醫務)	2	2	2
護士長／註冊護士	3	3	3
二級院務主任	4	4	4
小計	<b><u>11</u></b>	<b><u>11</u></b>	<b><u>11</u></b>
<b>行政及一般支援</b>			
高級行政主任／行政主任	4	4	4
文書及支援人員	17	17	19
汽車司機	1	1	1
小計	<b><u>22</u></b>	<b><u>22</u></b>	<b><u>24</u></b>
員工人數總計：	<b><u>140</u></b>	<b><u>140</u></b>	<b><u>163</u></b>

\* 負責前線執法職務的人員

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5263)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就中醫，請問當局是否可告知：

- (a) 現時全港中醫的數目為何；表列中醫及註冊中醫的人數為何；中醫與人口的比例為何？
- (b) 過去三年，培訓中醫的學額為何；每年申請就讀、獲取錄、畢業、註冊的數目分別為何；
- (c) 過去三年，本地培訓以外(包括從內地及其他途徑)的中醫申請注册的數字為何，成功注册的數字為何；請按培訓地點列出；
- (d) 當局有否就中醫人數作五年、十年的規劃，如有，詳情為何，如否，原因為何

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：260)

答覆：

- (a) 截至 2019 年 2 月 28 日，本港共有 10 052 名中醫，當中 7 446 人為註冊中醫，2 606 人為表列中醫。按 2017 年年底的數字計算，註冊中醫和表列中醫與香港人口的比例分別為 1:998 和 1:2 825。
- (b) 現時共有 3 所本地大學開辦獲香港中醫藥管理委員會(管委會)中醫組認可的全時間制中醫學士學位課程，即香港浸會大學、香港中文大學及香港大學。每年約有 80 名本科生修讀。修畢上述課程的人士，有資

格參加由中醫組舉辦的中醫執業資格試(執業資格試)。在執業資格試中考取合格成績的考生，有資格申請註冊為註冊中醫，在香港作中醫執業。於 2016、2017 及 2018 年，上述 3 所本地大學本科生通過執業資格試並獲註冊的人數分別為 67、68 及 64 人。

- (c) 此外，內地有 30 所大學開辦獲中醫組認可的全時間制中醫學位課程。在內地修畢上述課程的人士，有資格參加執業資格試。在執業資格試中考取合格成績的考生，有資格申請註冊為註冊中醫，在香港作中醫執業。於 2016、2017 及 2018 年，通過執業資格試並獲註冊的非本地培訓的畢業生人數分別為 114、102 及 190 人。除了在內地受訓的人士的申請外，並無其他在香港以外受訓的人士的中醫註冊申請。
- (d) 根據「醫護人力規劃和專業發展策略檢討」所推算的人手，中醫人手短期內充足，中期內則稍為短缺。由於未來 10 年中醫人手充足，現時無須急於調整中醫的培訓名額。政府已展開新一輪預測人力需求的工作，以更新醫護專業人員(包括中醫)的供求推算數字，預期結果將於 2020 年公布。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5264)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關中成藥，請問當局可否告知：

- a. 由 2010 年《中醫藥條例》規定中成藥必需在港注冊後，香港中醫藥管理委員會收到的中成藥註冊申請個案數目、成功註冊獲發「中成藥註冊證明書」(HKC)的數目、申請被拒的數目及其原因，以及接獲申請註冊至成功獲發註冊證明書的最長及平均時間；
- b. 現時持有「確認中成藥過渡性註冊通知書」(HKP)及「確認中成藥註冊(非過渡性)申請通知書」(HKNT)的中成藥數目分別為何，其最長持有時間分別為何；當中曾經再申請註冊「中成藥註冊證明書」(HKC)的數目、申請被拒的數目及其原因分別為何；
- c. 位於香港科學園的臨時檢測中心自 2017 年 3 月開始運作後，每年的人手編制為何，當中每年處理的檢測個案數字為何，請按緊急程度列出；
- d. 永久中藥檢測中心的設置時間表為何；
- e. 過去五年，因服用中成藥而不適的個案個字為何？如有，求診數目及詳情為何；當局是否曾作出跟進及檢控，當中作出檢控及定罪數字為何；
- f. 過去五年，政府當局對有關中醫及中成藥的巡查數字為何、當中違規情況、檢控情況及被定罪數字分別為何；
- g. 當局會否修訂《中醫藥條例》，盡快完成所有審批、完成由臨時註冊批核為正式注冊的程序，以將所有聲稱含有中藥成份的中成藥列入管制。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：261)

答覆：

- a.及 b. 中成藥註冊制度是根據《中醫藥條例》(第 549 章)(《條例》)設立的。根據《條例》，1999 年 3 月 1 日在香港製造或銷售的中成藥，其製造商、進口商或外地製造商的本地代理／代表可於 2004 年 6 月 30 日前為該等中成藥申請過渡性註冊。香港中醫藥管理委員會(管委會)轄下中藥組自 2003 年 12 月 19 日起接受中成藥註冊申請，並在 2008 年完成審核所有過渡性註冊申請。凡提交 3 份合格的基本測試報告(即重金屬和有毒元素含量、農藥殘留量及微生物限度測試報告)並符合過渡性註冊規定的申請，均獲發「確認中成藥過渡性註冊通知書」；在 2010 年 3 月 31 日或之前提交上述 3 份基本測試報告但未能符合過渡性註冊規定的申請，則獲發「確認中成藥註冊(非過渡性)申請通知書」。

截至 2019 年 2 月 28 日，中藥組共收到 18 178 宗中成藥註冊申請，當中 9 516 宗申請因不同理由而遭拒絕，包括未能提交上述 3 份合格的基本測試報告或所需的文件／報告、申請人撤回申請，以及有關產品不符合《條例》對中成藥的定義。獲發「確認中成藥過渡性註冊通知書」、「確認中成藥註冊(非過渡性)申請通知書」和「中成藥註冊證明書」的中成藥分別有 6 492、15 和 1 823 種。

為保障公眾健康，中藥組須審慎地處理每宗申請。處理每宗申請所需的時間各有不同，視乎多項因素而定，包括申請的複雜程度、申請人能否依時提交支持申請的測試報告、中藥組在申請人提出上訴時給予申請人重新提交報告的時間等。

- c. 2016-17 至 2019-20 年度，政府中藥檢測中心(檢測中心)的核准編制分項數字載列如下：

職級	職位數目			
	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度	2019-20 年度
高級化驗師	1	1	1	1
化驗師	1	1	2	3
藥劑師	0	0	1	1
科學主任(醫務)	9	9	13	14
政府化驗所技師	1	1	1	1
政府化驗所一級技術員	1	1	1	2
政府化驗所二級技術員	2	2	3	3
高級行政主任	0	0	0	1
二級行政主任	1	1	1	1
助理文書主任	1	1	1	1
實驗室服務員	1	1	1	1
<b>總計：</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>25</b>	<b>29</b>

檢測中心開展了諮詢委員會在 2018 年 2 月通過的 6 項計劃，分別為 (1)香港容易混淆中藥的性狀及顯微鑒別研究；(2)為中藥標本館收集常用中藥標本；(3)構建數碼化中藥標本館；(4)外用藥油中藥指標成分的分析；(5)設立中藥脫氧核糖核酸參考序列庫(第 1 期)；以及(6)以脫氧核糖核酸技術作為鑒別鹿茸的互補檢測方法。

- d. 政府正全力物色一處永久用地營運檢測中心。
- e. 衛生署衛生防護中心在收到由醫生通報的懷疑中毒個案後，會進行流行病學調查，並會採取適當的公共衛生控制措施。過去 5 年，衛生防護中心共接獲 12 宗與服食含中藥的產品有關的懷疑中毒個案，當中並無致命個案。
- f. 2014 年至 2018 年間，衛生署對持牌中成藥批發商及製造商進行了 8 447 次巡查，以確保他們遵從《條例》及相關執業指引的規定。在同一期間，管委會中藥組曾就 45 宗涉及持牌中成藥商的個案採取紀律處分行動，另有 19 宗個案涉及非法銷售及／或管有未經註冊的中成藥，有關人士因違反《條例》第 119 條而被定罪。

《條例》賦權管委會中醫組處理任何有關中醫師專業失當行為的投訴或指控。2014 年至 2018 年間，在有關指控中醫師的個案中，經中醫組紀律研訊後被裁定指控成立的個案有 96 宗。衛生署沒有定期到中醫師的處所進行例行巡查。

- g. 為加強規管市面上的仿中成藥，中藥組已通過建議修訂《條例》對中成藥的定義。有關的法例修訂程序現正進行。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5265)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局可否以表列形式回覆：

- (1) 過去 5 年，市民因接受美容療程而受傷入院診治、需要留院治療以及導致死亡的個案數字；
- (2) 過去 5 年，美容從業員被控「非法行醫」及被定罪的數字；
- (3) 過去 5 年，警方、衛生署巡查美容院是否有違規為客人進行入侵性的美容程序之數字、違規情況、檢控情況及被定罪數字。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：262)

答覆：

(1) 衛生署並沒有提問述及的統計數字資料。

(2)及(3)

如接獲投訴或從其他途徑得悉懷疑有人非法行醫，衛生署便會把有關個案轉介警方調查並提供專業支援。警方會視乎每宗個案的有關事實及所得的證據，按需要採取檢控行動。

2014 至 2018 年，由衛生署轉介予警方及／或協助警方調查、與美容中心／美容服務有關的懷疑非法作西醫、中醫或牙醫執業個案，分別為 44 宗、37 宗及 15 宗。當中經警方與衛生署採取聯合行動而定罪的懷疑非法作西醫、中醫或牙醫執業案件，分別有 3 宗、4 宗及 2 宗。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：5267)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長  
問題：

就公營牙科治療，當局可否告知：

- a. 過去三年各公營牙醫診所提供「牙科街症」的服務時段、每節時段最高可以派發的籌數、實際派發的籌數、實際求診人次、使用醫療券的個案數字分別為何；
- b. 過去三年，重覆求診的個案數字為何
  - i. 2 次
  - ii. 3 次
  - iii. 4 次
  - iv. 5 次或以上
- c. 就第 68 號審計報告指出政府牙科服務的問題，包括「牙科街症」服務出現剩餘籌數等，改善情況為何，請分項列出，當中各項措施所涉及的人手及資源為何；
- d. 長遠而言，是否有計劃將「牙科街症」擴展至每天應診、或擴展至全港十八區均有診所，以便利市民求診；如會，詳情為何；如否，原因為何。

提問人：郭家麒議員(立法會內部參考編號：264)

答覆：

- a. 在綱領(4)下，衛生署通過 11 間政府牙科診所的牙科街症服務，為市民提供免費緊急牙科服務。服務範疇包括處理急性牙患、處方藥物止痛、治療口腔膿腫和脫牙。牙醫亦因應病人的個別需要提供專業意見。

在 2016-17、2017-18 和 2018-19 年度(截至 2019 年 1 月 31 日)，每間診所的牙科街症服務的最高派籌數量和總就診人次如下：

牙科街症服務診所	服務時段	每節服務時段的最高派籌數量 <sup>®</sup>	就診人次(派籌數量)		
			2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度(截至2019年1月31日)
九龍城牙科診所	星期一(上午)	84	5 329	5 234	4 612
	星期四(上午)	42	(5 341)	(5 268)	(4 633)
觀塘牙科診所	星期三(上午)	84	4 295 (4 310)	3 990 (4 003)	3 438 (3 443)
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一(上午)	84	6 903	6 599	6 044
	星期五(上午)	84	(6 951)	(6 647)	(6 090)
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	50	2 356 (2 371)	2 262 (2 262)	1 899 (1 908)
方逸華牙科診所	星期四(下午)	42	1 909 (1 930)	1 898 (1 918)	1 630 (1 636)
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	42	2 026 (2 035)	2 011 (2 028)	1 678 (1 681)
荃灣牙科診所 <sup>#</sup>	星期二(上午)	84	7 567	7 808	6 734
	星期五(上午)	84	(7 621)	(7 837)	(6 766)
仁愛牙科診所	星期三(上午)	42	2 152 (2 152)	2 015 (2 015)	1 722 (1 723)
元朗賽馬會牙科診所	星期二(上午)	42	3 999	3 851	3 286
	星期五(上午)	42	(4 007)	(3 860)	(3 304)
大澳牙科診所	每月第二個星期四(上午)	32	95 (96)	90 (91)	80 (81)
長洲牙科診所	每月第一個星期五(上午)	32	152 (152)	199 (207)	240 (242)

# 荃灣牙科診所曾暫停服務，以進行翻新工程。該診所的街症服務時段由 2015 年 9 月 1 日起改由荃灣政府合署牙科診所提供。2017 年 1 月翻新工程完成後，該診所已恢復有關服務。

@ 個別牙科診所每節服務時段的最高派籌數量在該 3 個年度維持不變。

牙科街症服務的「上午」服務時段指上午 9 時至下午 1 時，「下午」服務時段則指下午 2 時至 5 時。我們並無每次診症的平均時間資料。持有某一節服務時段籌號的病人，將於該節時段獲得診所牙醫診治。

b. 衛生署並無備存過去 3 年重複求診的個案數字。

c. 為提高牙科街症籌號的使用率，衛生署已加強宣傳堅尼地城社區綜合大樓牙科診所(堅尼地城牙科診所)與九龍城牙科診所的牙科街症服務，包括派發診所資料單張，鼓勵未能從其他政府牙科診所取得籌號的市民前往該兩間診所求診。經此宣傳，再加上港鐵堅尼地城站與黃埔站通車，堅尼地城牙科診所和九龍城牙科診所的牙科街症未用籌號比率，已分別由 25.2%(2015-16 年度)下降至 13.3%(2018-19 年度，截至 2019 年 1 月 31 日)，以及由 15%(2015-16 年度)下降至 10.5%(2018-19 年度，截至 2019 年 1 月 31 日)。我們預計相關未用籌號比率有望進一步降低。衛生署會靈活調配資源，以應付增加的工作量。

d. 政府的牙科服務政策旨在通過宣傳和教育，讓市民更注重口腔健康和養成良好的口腔衛生習慣，從而改善口腔健康和預防牙患。

衛生署轄下的牙科診所主要是負責履行政府在僱用公務員合約上，訂明給予公務員／退休公務員及其合資格家屬牙科醫療福利的聘用條款，因此所提供的牙科服務對象主要為公務員／退休公務員及其合資格家屬。現時政府牙科診所的服務量已達飽和，所有應診時段均有接近百分之百的使用率。故此，衛生署無法在現有的牙科街症時段以外，再騰出額外時段增加牙科街症服務。

此外，全面為公眾提供所有牙科服務需要巨大的財政資源，因此，在宣傳、教育(包括學童牙科保健服務)及推廣口腔健康的工作以外，政府把資源集中，用以為公眾提供緊急牙科服務，並特別照顧一些在牙科護理方面有特別需要的人士，尤其是有經濟困難的長者。政府近年推出一系列措施，集中照顧一些有特別牙科治療需要的人士。當中，政

府為低收入及有特別需要的長者提供牙科護理服務支援，包括長者牙科外展服務計劃和關愛基金的長者牙科服務資助項目等。此外，長者醫療券計劃亦容許長者使用醫療券接受私家牙科服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5269)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就「長者牙科外展服務計劃」，請局方回覆：

- 1) 請列出過去 5 年，各區使用「長者牙科外展服務計劃」各項服務的人次、年齡分佈；
- 2) 每支服務隊的編制為何、所涉人手及服務成本為何；為長者提供的服務詳情為何，包括口腔護理培訓活動及實地口腔健康評估，每節提供服務的時間、接受服務人數為何；
- 3) 過去 5 年，推行「長者牙科外展服務計劃」的各項服務開支；
- 4) 未來一年預計投放於「長者牙科外展服務計劃」的各項服務開支；

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：266)

答覆：

1)和 2)

長者牙科外展服務計劃(外展計劃)自 2014 年 10 月起推行，由非政府機構成立牙科外展隊，為全港 18 區居於安老院舍或使用日間護理中心及同類設施服務的長者實地提供免費的口腔檢查服務，以及為有關照顧者提供口腔護理培訓。如有關長者適合接受進一步治療，則牙科外展隊會實地或在牙科診所為他們提供免費的牙科治療。牙科外展隊亦會為長者設計配合他們的口腔護理需要和自理能力的口腔護理計劃。每支牙科外展隊至少有 1 名牙醫和 1 名牙科手術助理。

2014年10月至2015年9月、2015年10月至2016年9月、2016年10月至2017年9月及2017年10月至2019年1月這4段期間，外展計劃的服務人次分別約為44 300、46 300、47 800及49 000。2014年10月至2017年9月和2017年10月至2019年1月，參與外展計劃的安老院舍和日間護理中心按社會福利署行政分區劃分的分布情況，分別載於**附件(1)**和**附件(2)**。

3) 2014-15、2015-16、2016-17、2017-18及2018-19年度，推行外展計劃的撥款分別為2,510萬元、4,450萬元、4,480萬元、4,490萬元及4,490萬元。

4) 2019-20年度，衛生署已預留5,170萬元，以便推行外展計劃。

參與外展計劃的安老院舍及日間護理中心  
按社會福利署行政分區劃分的分布情況

	外展計劃 2014-15服務年度 <sup>註1</sup>			外展計劃 2015-16服務年度 <sup>註1</sup>			外展計劃 2016-17服務年度 <sup>註1</sup>		
	(a)	(b)	(a)/(b) %	(a)	(b)	(a)/(b) %	(a)	(b)	(a)/(b) %
中西南及離島區	69	110	63%	88	109	81%	88	109	81%
東區及灣仔區	76	102	75%	81	103	79%	84	105	80%
觀塘區	44	66	67%	52	69	75%	53	71	75%
黃大仙及西貢區	54	69	78%	57	72	79%	61	72	85%
九龍城及油尖旺區	103	130	79%	109	134	81%	120	134	90%
深水埗區	58	88	66%	56	91	62%	60	91	66%
荃灣及葵青區	78	110	71%	92	110	84%	96	110	87%
屯門區	47	54	87%	49	54	91%	49	54	91%
元朗區	54	59	92%	56	60	93%	58	60	97%
沙田區	48	64	75%	49	64	77%	52	65	80%
大埔及北區	74	92	80%	84	93	90%	89	93	96%
<b>總計：</b>	<b>705</b>	<b>944</b>	<b>75%</b>	<b>773</b>	<b>959</b>	<b>81%</b>	<b>810</b>	<b>964</b>	<b>84%</b>

註1：服務年度由該年10月1日至翌年9月30日計算。

(a)：參與外展計劃的安老院舍及日間護理中心的數目

(b)：安老院舍及日間護理中心的總數

參與外展計劃的安老院舍及日間護理中心  
按社會福利署行政分區劃分的分布情況

	外展計劃 2017-19服務年度 <sup>註2</sup> (2019年1月31日的情況)		
	(a)	(b)	(a)/(b) %
中西南及離島區	81	105	77%
東區及灣仔區	89	111	80%
觀塘區	59	67	88%
黃大仙及西貢區	60	67	90%
九龍城及油尖旺區	124	137	91%
深水埗區	74	95	78%
荃灣及葵青區	103	118	87%
屯門區	53	57	93%
元朗區	55	62	89%
沙田區	55	64	86%
大埔及北區	87	93	94%
<b>總計：</b>	<b>840</b>	<b>976</b>	<b>86%</b> <sup>註3</sup>

註2：2017-19服務年度由2017年10月1日至2019年3月31日計算。

註3：此數字是2017-19服務年度首16個月的參與率。2016-17服務年度(由2016年10月1日至2017年9月30日)的參與率為84%。

(a)：參與外展計劃的安老院舍及日間護理中心的數目

(b)：安老院舍及日間護理中心的總數

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：5272)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫療專業自願登記制度，當局可否告知：

- a. 過去 3 年當局的開支項目及金額
- b. 於 2019-2020 年的開支預算
- c. 現時登記計劃的工作進度為何？
- d. 當局會否考慮擴大可登記的醫療專業，如心理輔導、藝術治療、催眠治療等。如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：269)

答覆：

政府已在 2016 年年底推出「認可醫療專業註冊先導計劃」(認可註冊計劃)，目的是於短期內改善以學會為本的註冊規管模式，確保醫療人員維持專業水平，並為市民提供更多資訊，協助他們作出決定。

認可註冊計劃按「一個專業、一個專業團體、一份名冊」的原則運作。認證機構會就每個專業認可 1 個在業內有廣泛代表性並符合認可標準的專業團體。獲認可的專業團體須負責管理所屬專業的名冊。

(a)和(b) 在 2016-17 及 2017-18 年度，認可註冊計劃的實際開支分別為 70 萬元和 220 萬元，2018-19 年度的開支則為 550 萬元(修訂預算)。在 2019-20 年度，政府將會撥款 730 萬元，以推行認可註冊計劃。

(c) 認證機構早前已初步評定 5 個醫療專業(即言語治療師、聽力學家、營養師、教育心理學家和臨牀心理學家)符合認可註冊計劃的認證程序準則。在這些醫療專業中，言語治療師及聽力學家已通過認證，並已分別於 2018 年 4 月及 11 月公布認證結果。營養師及教育心理學家的認證程序將於 2019 年第 2 季分階段完成。臨牀心理學家的認證程序則仍在進行。認證機構將會把認證結果建議提交衛生署。

(d) 在認證程序完成後，認證機構會檢討認可註冊計劃的成效，並向政府提交檢討報告和建議改善措施。政府其後會以認可註冊計劃為基礎，研究就如何為已獲認可的相關專業制訂法定註冊制度。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5278)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：  
就皮膚科：

1. 過去五年，署方訂下的診治比率目標，以及實際的診治比率；
2. 過去五年，社會衛生科的撥款，以及來年度的撥款分別為何；
3. 嚴重皮膚病的定義為何；
4. 過去五年，皮膚科的求診人次為何，當中被區分為各順序，包括嚴重皮膚病的新症數目及所佔百分率有多少；而在上述不同優先次序的個案中，所需排期時間的下四分位值、中位數及最長排期時間為何？
5. 過去五年，皮膚科專科門診診所的人手編制為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：275)

答覆：

1. 2014年至2017年，「皮膚科新症在12個星期內獲得診治」的目標比率訂為多於90%，實際比率如下：

	2014年	2015年	2016年	2017年
實際比率	48%	43%	31%	33%

由2018年起，「嚴重皮膚病新症在8個星期內獲得診治」這個新目標的目標比率訂為多於90%，而2018年的實際比率為99%。

2. 過去 5 個財政年度和 2019-20 年度，衛生署社會衛生科就皮膚科服務所獲的撥款如下：

財政年度	撥款(百萬元)
2014-15	127.5
2015-16	136.7
2016-17	141.7
2017-18	165.3
2018-19	196.8
2019-20	207.6

3. 「嚴重皮膚病」並無公認的定義。為應付運作需要，社會衛生科已實施分流制度，由主管每間診所的醫生評估所有轉介新症。嚴重皮膚病病症林林總總，為監察實施情況，社會衛生科選取了 6 類較常見的嚴重皮膚病，並以該 6 類皮膚病為衡量服務表現的指標。該 6 類指標病症包括：

- (a) 皮膚惡性腫瘤；
- (b) 皮膚免疫性水泡疾病；
- (c) 早期帶狀疱疹；
- (d) 皮膚對藥品產生的嚴重不良反應；
- (e) 中至嚴重程度的銀屑病(俗稱「牛皮癬」)；以及
- (f) 住院但患有皮膚病並須在出院後於專科門診診所繼續接受診治的病人。

4. 過去 5 年，社會衛生科轄下皮膚科門診診所的總就診人次如下：

	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年	2018 年
總計	245 800	248 100	244 200	236 200	216 900

2018 年，社會衛生科轄下的皮膚科新症中，有 32% 在 12 個星期內獲得診治。在這 32% 的新症中，與上述 6 類嚴重皮膚病指標病症有關的佔 30%。由社會衛生科轄下診所提供的皮膚科服務，新症預約情況會定期更新。有關資料可瀏覽衛生防護中心網頁 (<https://www.chp.gov.hk/tc/static/24039.html>)。截至 2019 年 1 月底，提供皮膚科服務的診所的皮膚科新症獲得診治的輪候時間，估計平均為 114 個星期。衛生署並沒有編製有關個別新症的下四分位數和中位數的統計數字。

5. 有關提供皮膚科服務的診所的核准編制，2014-15 至 2017-18 年度為 147 人，2018-19 年度則為 157 人。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5282)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就長者醫療券計劃的推行情況，當局可否告知過去五年：

- a. 每年合資格申領人士數字；
- b. 每年實際申領人數、申領人數佔合資格人數的比率、使用張數、申領總額的數字分別為何；請按性別、年齡群組(65-69，70-74，75-79，80-84，85或以上)列出；
- c. 每年政府於醫療券計劃所涉的實際開支為何；
- d. 每年參與計劃的醫療服務提供者數字為何；請按專業分類(西醫、中醫、牙醫、脊醫、註冊護士和登記護士、物理治療師、職業治療師、放射技師、醫務化驗師及視光師)列出；
- e. 過去5年，在1月1日派發新長者醫療券前，醫療券戶口結餘少於200元的人數，及佔整體65歲以上長者人數的百分比；
- f. 過去5年，當局接獲有關醫療券的投訴數字、投訴類別、涉及的醫療服務分類、投訴成立的數字為何；
- g. 過去5年，當局接獲投訴，有關店舖／醫療中心誤導長者，要求他們利用醫療券用於購買用品，按分類：(1)藥物、(2)眼鏡、(3)海味、(4)醫療用品及(5)其他產品的個案數字、金額、涉及店舖／醫療中心的數目；

- h. 過去 5 年，當局主動巡查及以「放蛇」形式巡查，有關店舖／醫療中心誤導長者，要求他們利用醫療券用於購買用品，按分類：(1)藥物、(2)眼鏡、(3)海味、(4)醫療用品及(5)其他產品的個案數字、金額、涉及店舖／醫療中心的數目；
- i. 過去 5 年，當局接獲投訴或主動巡查發現，醫療中心對於使用醫療券的長者有不同費用的個案數字、投訴成立的數字、涉及的診所或醫療中心數字，及當局的跟進情況。

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：229）

答覆：

a.和 b.

2014年、2015年、2016年、2017年和2018年(截至該年年底)，長者醫療券計劃(計劃)的合資格長者人數、曾使用醫療券的長者人數及其所佔百分比，以及所涉及的醫療券累計金額按性別及年齡組別開列如下：

	2014年			2015年			2016年			2017年			2018 <sup>註2</sup>		
	長者人數	佔合資格長者百分比	截至該年年底的醫療券申領累計金額 <sup>^</sup> (以千元計)	長者人數	佔合資格長者百分比	截至該年年底的醫療券申領累計金額 <sup>^</sup> (以千元計)	長者人數	佔合資格長者百分比	截至該年年底的醫療券申領累計金額 <sup>^</sup> (以千元計)	長者人數	佔合資格長者百分比	截至該年年底的醫療券申領累計金額 <sup>^</sup> (以千元計)	長者人數	佔合資格長者百分比	截至該年年底的醫療券申領累計金額 <sup>^</sup> (以千元計)
a. 合資格長者人數(即65/70歲 <sup>註1</sup> 或以上長者)*	737 000	-	-	760 000	-	-	775 000	-	-	1 221 000	-	-	1 266 000	-	-
b. 截至該年年底曾使用醫療券的長者累計人數	551 000	75%	1,194,029	600 000	79%	2,034,342	649 000	84%	3,002,792	953 000	78%	4,361,095	1 191 000	94%	6,965,163
(i) 按性別計															
- 男性	242 000	73%	504,467	266 000	77%	871,622	290 000	83%	1,300,122	430 000	75%	1,905,267	552 000	93%	3,093,704
- 女性	309 000	76%	689,562	334 000	80%	1,162,720	359 000	85%	1,702,670	523 000	80%	2,455,828	639 000	95%	3,871,459
(ii) 按年齡組別計															
- 65至69歲 <sup>註1</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	239 000	58%	278,966	394 000	92%	1,246,756
- 70至74歲	142 000	67%	249,793	158 000	74%	429,291	183 000	82%	636,517	225 000	90%	870,863	283 000	100%	1,382,413
- 75至79歲	164 000	78%	389,961	172 000	82%	644,873	174 000	84%	910,025	175 000	88%	1,178,283	179 000	93%	1,538,076
- 80至84歲	133 000	81%	314,084	142 000	85%	529,917	150 000	89%	786,312	157 000	91%	1,069,326	163 000	94%	1,425,093
- 85歲以上	112 000	74%	240,191	128 000	77%	430,261	142 000	80%	669,938	157 000	84%	963,657	172 000	90%	1,372,825

註1：自2017年7月1日起，計劃的合資格年齡由70歲降低至65歲。

註 2： 每名合資格長者於 2018 年 6 月 8 日獲額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起提高至 5,000 元，並成為恆常措施。

\* 資料來源：政府統計處的《香港人口推算 2012-2041》、《香港人口推算 2015-2064》及《香港人口推算 2017-2066》。

^ 2014 年 7 月 1 日，每張醫療券的面值由 50 元改為 1 元。



c. 2014-15 至 2018-19 年度，實際／預算醫療券開支如下：

財政年度	醫療券開支(以百萬元計)
2014-15(實際)	682.2
2015-16(實際)	914.5
2016-17(實際)	1,102.3
2017-18(實際)	1,697.5
2018-19(修訂預算)	2,983.3

d. 過去 5 年，參與計劃的醫療服務提供者數目按醫護專業人員類別開列如下：

	截至 2014 年 12 月 31 日	截至 2015 年 12 月 31 日	截至 2016 年 12 月 31 日	截至 2017 年 12 月 31 日	截至 2018 年 12 月 31 日
西醫	1 782	1 936	2 126	2 387	2 591
中醫	1 559	1 826	2 047	2 424	2 720
牙醫	548	646	770	895	1 047
職業治療師	45	45	51	69	74
物理治療師	306	312	344	396	441
醫務化驗師	26	30	35	48	54
放射技師	21	21	24	40	44
護士	108	124	148	182	182
脊醫	51	54	66	71	91
視光師	185	265	533	641	697
<b>小計(香港)：</b>	<b>4 631</b>	<b>5 259</b>	<b>6 144</b>	<b>7 153</b>	<b>7 941</b>
香港大學 深圳醫院 <sup>註 3</sup>	-	1	1	1	1
<b>總計：</b>	<b>4 631</b>	<b>5 260</b>	<b>6 145</b>	<b>7 154</b>	<b>7 942</b>

註 3：香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在 2015 年 10 月 6 日推出。該院以醫院為單位參與計劃。

- e. 過去 5 年(截至該年年底),醫療券戶口結餘為 200 元或以下的長者人數及其佔合資格長者人口的百分比如下:

	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年 <sup>註 5</sup>
(i) 截至該年年底醫療券戶口結餘為 200 元或以下的長者人數	84 000	129 000	164 000	278 000	260 000
(ii) 合資格長者人數(即 65 / 70 歲 <sup>註 4</sup> 或以上長者)*	737 000	760 000	775 000	1 221 000	1 266 000
(iii) 截至該年年底醫療券戶口結餘為 200 元或以下的合資格長者百分比即(i)/(ii) x 100%	11%	17%	21%	23%	21%

註 4: 自 2017 年 7 月 1 日起,計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

註 5: 每名合資格長者於 2018 年 6 月 8 日獲額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額,而醫療券累積上限亦於同日起提高至 5,000 元,並成為恆常措施。

\* 資料來源: 政府統計處的《香港人口推算 2012-2041》、《香港人口推算 2015-2064》及《香港人口推算 2017-2066》。

- f. 過去 5 年,衛生署接獲對參與計劃的醫療服務提供者的投訴個案數目表列如下:

	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年	2018 年	總計
對參與計劃的醫療服務提供者的投訴個案數目	5	15	33	67	120	240

這些投訴個案內容涉及運作程序、懷疑詐騙、不當申報醫療券,以及服務收費問題,投訴對象主要為西醫、中醫、視光師及牙醫。在 116 宗已完成調查的個案中,有 40 宗個案查明屬實或部分屬實。

g.和 h.

衛生署就醫療券申報制定了查核和審核措施和程序，以確保用來付還醫療券金額的公帑得以妥善使用。這些措施和程序包括例行查核、監察和調查異常的交易模式，並就投訴進行調查。自計劃於 2009 年起推行至 2018 年年底，衛生署查核了約 358 000 宗醫療券申報交易(佔交易總數約 2%)，當中發現約 3 950 宗不恰當的醫療券申報(申領總額約為 196 萬元)。相關個案包括不當使用醫療券來購買物品。我們沒有按個案性質、醫療券金額和涉及店舖／醫療中心數目開列的分項數字。

- i. 計劃協議的條款和條件內清楚訂明，參與計劃的醫療服務提供者須確保向長者收取的醫療券金額不超過該次所提供醫療服務的收費。醫療服務提供者也不得向長者收取開設醫療券戶口或使用醫療券的費用。一般而言，如發現有參與計劃的醫療服務提供者不遵守計劃協議的條款和條件，政府將不會發還相關醫療券申報的款項；即使政府已經付款，也會向該醫療服務提供者追討相關款項。在 2014 至 2018 年期間，衛生署處理了 86 宗關於參與計劃的醫療服務提供者的服務收費問題的投訴個案。經調查後，有 3 宗個案查明屬實。署方已向涉事的醫療服務提供者發出勸諭信，要求他們停止不當的做法，並採取適當的補救措施。有關的醫療服務提供者已採取補救措施。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5285)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就「癌症預防及普查專家工作小組」提出的七種癌症篩查(子宮頸癌、大腸癌、乳癌、前列腺癌、肺癌、肝癌、鼻咽癌)，請當局告知過去三年，政府就預防、教育、宣傳以上病症所推出的措施為何，請詳列項目的詳情、時間表，所涉及的人手及開支；當中是否涉及政府電視宣傳短片(API)，如有請提供其所涉及的開支、內容、播放時間等詳情。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：232)

答覆：

由食物及衛生局局長擔任主席的癌症事務統籌委員會轄下的癌症預防及普查專家工作小組(專家小組)定期檢視本港和國際間的科學實證，以期向政府提出建議，就適用於本地人口的癌症預防及普查計劃，制訂以實證為本的措施。除了子宮頸癌和大腸癌外，專家小組認為沒有證據支持或未有足夠證據支持或反對就其他癌症進行全民普查。自2004年起，衛生署已推出子宮頸普查計劃，鼓勵婦女定期接受篩查，以減低子宮頸癌的發病率和死亡率。大腸癌篩查計劃於2018年8月轉為恆常項目並分階段推行，資助年齡介乎50至75歲及沒有大腸癌症狀的香港居民接受篩查檢驗。

醫學實證顯示，培養健康飲食習慣、多做運動、戒煙戒酒和維持健康的體重及適中的腰圍，均可有效預防癌症。就此，衛生署一直推廣健康的生活習慣，並以此作為預防癌症的首要策略。2016至2018年，署方加強有關認識和預防癌症的公眾教育工作，並積極宣傳大腸癌及子宮頸癌篩查。傳

達資訊的途徑包括：網站、印刷品、文章、視聽資料、社交媒體、網上宣傳、電話教育與查詢熱線、記者會、傳媒訪問等。此外，署方製作了一系列共 5 段的宣傳短片及聲帶，以供在電視和電台上不時播放。署方亦致力與社區上的非政府機構加強合作，以便舉辦更多癌症教育及預防活動。

子宮頸普查計劃在 2016-17 至 2018-19 年度獲得的撥款約為每年 2,000 萬元。2016-17 及 2017-18 年度，大腸癌篩查計劃的開支分別為 4,460 萬元及 9,000 萬元，而 2018-19 年度的修訂預算則為 1.491 億元。

癌症預防及教育活動所需的資源和人手，由衛生署預防疾病工作的整體撥款承擔，故未能提供按個別開支項目開列的分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5596)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就長者健康中心，請問當局是否可告知：

- (a) 過去三年各長者健康中心的登記人數為何？請按年齡群組列出；
- (b) 過去三年輪候接受長者健康評估及就診的人數為何？輪候時間的中位數及最長輪候時間為何？
- (c) 當局有否增加長者健康中心服務的計劃；如有，詳情及所涉開支為何？如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：244)

答覆：

- (a) 過去3年，各間長者健康中心按年齡組別開列的登記人數如下：

長者健康中心	2016年					總計
	65至69歲	70至74歲	75至79歲	80至84歲	85歲或以上	
西營盤	500	518	507	459	326	2 310
筲箕灣	592	401	393	508	311	2 205
灣仔	1 642	955	823	720	406	4 546
香港仔	440	438	431	513	326	2 148
南山	600	473	449	408	288	2 218
藍田	572	460	392	475	324	2 223
油麻地	561	445	416	473	359	2 254

長者 健康中心	2016 年					
	65 至 69 歲	70 至 74 歲	75 至 79 歲	80 至 84 歲	85 歲 或以上	總計
新蒲崗	453	406	401	547	335	2 142
九龍城	329	368	535	654	325	2 211
瀝源	615	470	518	557	390	2 550
石湖墟	519	450	386	443	346	2 144
將軍澳	970	779	767	632	323	3 471
大埔	584	398	431	448	263	2 124
東涌	658	650	496	367	148	2 319
荃灣	769	510	481	454	302	2 516
屯門湖康	614	513	396	452	233	2 208
葵盛	557	507	465	491	257	2 277
元朗	691	515	432	387	245	2 270
總計	11 666	9 256	8 719	8 988	5 507	44 136

長者 健康中心	2017 年					
	65 至 69 歲	70 至 74 歲	75 至 79 歲	80 至 84 歲	85 歲 或以上	總計
西營盤	672	542	408	391	302	2 315
筲箕灣	634	473	380	396	330	2 213
灣仔	1 961	1 170	649	526	345	4 651
香港仔	540	515	357	446	330	2 188
南山	697	496	407	365	258	2 223
藍田	647	507	337	405	324	2 220
油麻地	498	505	389	442	381	2 215
新蒲崗	539	475	390	536	381	2 321
九龍城	540	493	393	496	290	2 212
瀝源	1 536	1 132	770	818	640	4 896
石湖墟	648	454	327	385	317	2 131
將軍澳	719	536	361	330	184	2 130
大埔	662	478	315	403	268	2 126
東涌	658	682	485	359	137	2 321
荃灣	575	508	380	348	303	2 114
屯門湖康	643	638	348	341	245	2 215
葵盛	682	579	389	384	252	2 286
元朗	678	557	408	397	276	2 316
總計	13 529	10 740	7 493	7 768	5 563	45 093

長者健康中心	2018年*					
	65至69歲	70至74歲	75至79歲	80至84歲	85歲或以上	總計
西營盤	960	667	349	346	267	2 589
筲箕灣	399	474	251	280	251	1 655
灣仔	1 331	997	477	422	307	3 534
香港仔	416	465	247	277	249	1 654
南山	459	461	254	269	214	1 657
藍田	481	423	234	259	264	1 661
油麻地	456	422	247	267	261	1 653
新蒲崗	466	445	236	318	272	1 737
九龍城	408	347	275	367	261	1 658
瀝源	1 221	1 115	489	449	389	3 663
石湖墟	457	384	233	244	260	1 578
將軍澳	457	404	282	272	177	1 592
大埔	439	370	247	324	212	1 592
東涌	520	525	318	243	128	1 734
荃灣	475	505	280	250	198	1 708
屯門湖康	483	485	250	237	201	1 656
葵盛	496	453	297	270	207	1 723
元朗	514	473	272	263	212	1 734
總計	10 438	9 415	5 238	5 357	4 330	34 778

\*2018年1月至9月的臨時數字

- (b) 過去3年，輪候首次健康評估的長者人數、首次健康評估的輪候時間中位數，以及所有長者健康中心之中首次健康評估的最長輪候時間中位數，表列如下。所有已登記成為會員的長者可隨時到長者健康中心接受診症服務。

	2016年	2017年	2018年*
輪候首次健康評估的長者人數 (截至每年12月底)	11 226	21 815	24 127
首次健康評估的輪候時間 中位數(以月數計)	5.2	6.8	12.3
所有長者健康中心之中 首次健康評估的最長輪候時間 中位數(以月數計)	12.0 (荃灣長者 健康中心)	10.2 (屯門湖康長 者健康中心)	17.3 (屯門湖康長 者健康中心)

\*臨時數字



- (c) 獲准於 2017-18 及 2018-19 年度成立的 2 個臨牀小組已於 2018 年開始運作，預計每年合共提供 4 250 個額外會員名額，以及約 19 300 人次的健康評估和診症服務。2019 年，衛生署會靈活調配該 2 個新增臨牀小組，並繼續密切監察健康評估的輪候時間。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5597)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就婦女健康服務，請問當局是否可告知：

- (a). 過去三年各婦女健康中心及母嬰健康院，婦女的登記人數為何？
- (b). 過去三年各中心的輪候接受婦女健康服務的人數為何？分別的輪候時間的中位數及最長輪候時間為何？
- (c). 當局有否增加婦女健康中心及母嬰健康院服務的計劃？如有，詳情及所涉開支為何？如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：245)

答覆：

- (a) 凡 64 歲或以下婦女都可登記使用衛生署轄下婦女健康中心或母嬰健康院提供的婦女健康服務。現時 3 間婦女健康中心及 10 間母嬰健康院分別以全時間和分節方式，提供婦女健康服務。2016、2017 和 2018 年，個別中心／健康院的婦女健康服務登記人數如下：

中心／健康院	登記人數		
	2016年	2017年	2018年
柴灣婦女健康中心	3 698	3 371	3 176
藍田婦女健康中心	4 891	4 603	4 772
屯門婦女健康中心	4 341	3 823	3 885
鴨脷洲母嬰健康院	227	248	210

中心／健康院	登記人數		
	2016年	2017年	2018年
粉嶺母嬰健康院	550	607	603
瀝源母嬰健康院	643	634	618
馬鞍山母嬰健康院	292	340	343
西營盤母嬰健康院	28	28	34
南葵涌母嬰健康院	189	196	183
將軍澳寶寧路母嬰健康院	176	124	138
青衣母嬰健康院	112	106	120
橫頭磡母嬰健康院	118	122	116
西九龍母嬰健康院	263	225	228
<b>總計</b>	<b>15 528</b>	<b>14 427</b>	<b>14 426</b>

- (b) 登記婦女健康服務的人士將獲得診症約期。診症輪候時間視乎個別中心／健康院而定，由 1 星期至 11 星期不等，而輪候時間中位數則為 2 星期。
- (c) 政府沒有計劃增加婦女健康中心及母嬰健康院所提供的婦女健康服務。衛生署會繼續監察婦女健康服務的需求。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5598)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就子宮頸普查服務，請問當局是否可告知：

- (a) 過去三年，輪候接受服務的人數為何？輪候時間的中位數及最長輪候時間為何？
- (b) 過去三年，按年齡層分類的接受服務人數為何？
- (c) 過去三年，按年齡層在接受普查服務中，被檢驗出需轉介診治的人數分別為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：246)

答覆：

衛生署家庭健康服務轄下的母嬰健康院為婦女提供子宮頸普查服務。服務使用者可於電話預約後 4 星期內獲得約期，接受子宮頸普查服務。過去 3 年，每年實際輪候約期的時間由 2 日至 4 星期不等。

2016、2017 和 2018 年，到母嬰健康院接受子宮頸普查服務的人次，分別為 102 000、103 000 和 98 000。根據子宮頸普查資訊系統備存的資料，這 3 年到母嬰健康院接受子宮頸普查測試的婦女的年齡分布相當穩定。檢查結果屬 25 至 34 歲、35 至 44 歲、45 至 54 歲和 55 至 64 歲年齡組別的比率，分別為 20.8%、31.1%、28.1%和 19.0%。在上述年份，獲轉介至專科作進一步治療的總人次分別為 5 179、5 256 和 5 008。家庭健康服務沒有備存獲轉介至專科診治的服務使用者的年齡分項數字資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5599)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就口腔健康服務，當局會否參考「學童牙科保健計劃」，推行「長者牙科保健計劃」，為長者提供包括口腔檢查、洗牙、補牙等服務，以保障長者的口腔健康。如會，推行詳情為何，涉及的開支及人手為何；如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：247)

答覆：

良好的口腔衛生習慣，是預防牙患的重要一環。為此，政府的牙科護理政策旨在通過宣傳和教育，提高市民對口腔衛生的注重，並鼓勵公眾養成良好的口腔衛生習慣。為促進市民的口腔健康，衛生署轄下口腔健康教育組多年來都以不同年齡組別人士為對象，推行各項口腔健康推廣活動，並通過不同途徑發布口腔健康資訊。除口腔健康方面的推廣及預防工作外，衛生署通過 11 間政府牙科診所的牙科街症服務，為市民提供免費緊急牙科服務。衛生署在 7 間公立醫院的口腔頷面外科及牙科部，為有特殊需要的患者提供牙科專科診治。口腔頷面外科及牙科部的服務，是按其他醫院單位及註冊牙醫或醫生轉介的形式提供。

政府近年優先編配資源，照顧在牙齒護理方面有特殊需要的人士，特別是有經濟困難的長者。在綜合社會保障援助計劃下，凡年邁、有殘疾或經醫生證明健康欠佳的受助人，可獲發牙科治療費用津貼，以支付所接受的牙

科治療項目(包括鑲配假牙、牙冠、牙橋、洗牙、補牙、根管治療及脫牙)的實際費用或最高金額，以較低者為準。

政府在 2009 年推出長者醫療券計劃，資助合資格長者使用私營基層醫療服務，包括牙科服務。在 2019-20 年度財政預算案中，政府建議在 2019 年優化該項計劃，把醫療券累積上限由 5,000 元提高至 8,000 元，作為恆常措施，為使用者提供更大彈性，又建議為合資格長者額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額。上述措施可望令合資格長者有更多空間使用牙科服務。

政府於 2011 年推出為期 3 年的先導計劃，資助非政府機構成立牙科外展隊，為安老院舍或日間護理中心的長者提供免費外展牙科服務。先導計劃於 2014 年 10 月轉為恆常項目，即長者牙科外展服務計劃，治療範圍擴大至涵蓋補牙、脫牙及鑲配假牙等服務，受惠對象亦擴展至涵蓋居於同類設施的長者。

2012 年 9 月，長者牙科服務資助項目獲關愛基金撥款推行，為使用由社會福利署資助的家居照顧服務或家務助理服務的低收入長者，提供免費鑲配活動式假牙和其他相關牙科服務。該資助項目分階段擴展，於 2015 年 9 月、2016 年 10 月、2017 年 7 月及 2019 年 2 月，分別擴展至涵蓋 80 歲或以上、75 歲或以上、70 歲或以上及 65 歲或以上領取長者生活津貼的長者。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5600)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就大腸癌篩檢，當局可否告知：a. 於過去三個階段的先導計劃中，接受篩檢服務的市民數字為何；當中篩檢出症狀的個案數字為何；獲轉介接受進一步檢查的個案為何；b. 計劃涉及的撥款、人手及開支為何；c. 未來恆常化的計劃及時間表為何，預計往後每年參加的數字為何及成效為何；當中涉及的撥款、人手及開支為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：248)

答覆：

(a)

大腸癌篩查先導計劃(先導計劃)已於 2018 年 8 月轉為恆常項目。在轉為恆常項目後，大腸癌篩查計劃(篩查計劃)資助 50 至 75 歲沒有大腸癌症狀的香港居民接受篩查，計劃現正分階段推行。截至 2019 年 2 月底，已有大約 13 萬名合資格人士參加篩查計劃。

篩查計劃採用大便免疫化學測試的方法作為主要的篩查工具，並由已登記參加計劃的基層醫療醫生安排處理。參加者大便免疫化學測試結果如呈陽性，當局會透過公私營協作模式將其轉介至已登記的大腸鏡檢查專科醫生處接受大腸鏡檢查。在接受大腸鏡檢查服務的參加者中，發現有大腸腺瘤的有 9 167 人，而確診患上大腸癌的則有 892 人，患者已轉介至公營或私營醫療機構接受進一步治療。

(b)及(c)

2016-17 及 2017-18 年度，篩查計劃的開支分別為 4,460 萬元及 9,000 萬元，而 2018-19 年度的修訂預算則為 1.491 億元。在 2019-20 年度，篩查計劃的撥款總額為 2.164 億元，涉及的衛生署公務員編制人手為 25 人。

當局籌劃把計劃轉為恆常項目時，估計介乎 50 至 75 歲的香港居民約有 255 萬人。根據先導計劃的經驗，預計有 3 成合資格及使用電子健康紀錄互通系統的人士會參加篩查計劃。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：5601)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

在今年度預算中，政府有否預留撥款推行婦女乳癌篩檢計劃，如有，詳細計劃為何，涉及的人手及開支為何；如否，原因為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：249)

答覆：

2019-20 年度，衛生署沒有就全港乳癌普查工作預留撥款。正如 2018 年《施政報告》所述，一項由政府委託、有關識別本地婦女患乳癌的相關風險因素的研究預計於 2019 年下半年完成。政府會密切留意研究的科學實證及結果，以檢視適用於不同風險概況婦女可採用的篩查措施。屆時如有需要，當局會在本總目項下預留撥款。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5602)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

在今年度預算中，政府有否預留撥款推行男性健康服務的計劃，包括健康檢查、前列腺健康檢查、生殖健康檢查、輔導服務等，如有，詳細計劃為何，涉及的人手及開支為何；如否，原因為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：250)

答覆：

衛生署推行男士健康計劃，透過衛生防護中心網站內的「男士健康」專頁，提供以客為本的資訊和有用連結，並按相關要求提供意見，藉以提高公眾對男士健康議題的關注和認識。其他傳達資訊的途徑還包括印刷品、媒體、網上宣傳，以及電話教育熱線。該計劃並不包括主要由私營及非政府機構提供的健康檢查及個人化輔導服務。至於前列腺癌篩查方面，癌症預防及普查專家工作小組認為未有足夠證據支持或反對為一般風險的無症狀男士進行全民前列腺癌普查。

上述工作所需的資源，由衛生署預防疾病工作的整體撥款承擔，因此未能分開列出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5603)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就產前及產後檢查服務，當局是否可告知：

- (a). 每名孕婦最少、平均、最多接受產前檢查的次數為何；
- (b). 每名孕婦最少、平均、最多接受產後檢查的次數為何；
- (c). 每次產前、產後檢查涉及的人手及開支為何；

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：251)

答覆：

(a)至(c)

衛生署各母嬰健康院與醫院管理局(醫管局)轄下醫院的婦產科部門合作，為孕婦提供產前護理計劃。在2018年，共有25 200名孕婦在母嬰健康院登記接受產前護理服務，而總人次合共為127 400。產前檢查在首次及其後的產前就診時提供。有高危因素或懷疑有產前問題的孕婦，會按需要獲轉介至醫管局的產科部門跟進治理。

在2018年，共有27 400名產後婦女在母嬰健康院登記接受產後護理服務，而總人次合共為28 000。產後檢查在首次產後就診時提供。如有需要，產後婦女會獲安排覆診，以便進一步評估或轉介。

署方沒有備存有關孕婦和產後婦女接受產前和產後檢查最多次數的資料。

母嬰健康院為兒童和婦女提供多種不同的服務。每次產前和產後檢查涉及的人手和開支，未能分別列出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5631)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就長者醫療券計劃的推行情況，請當局提供以下資料：

- 一、過去 5 個財政年度，每年參加計劃的長者數目以及所涉開支；
- 二、過去 5 個財政年度，分別按醫療專業類別及區議會分區劃分，每年私營醫療服務提供者參加計劃的數目及比率；
- 三、過去 5 個財政年度，每年參加計劃的長者把醫療券用於預防性護理服務、治療急性病症的數目及所佔比率。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：168)

答覆：

1. 根據長者醫療券計劃(計劃)，合資格長者按曆年獲發每年的醫療券金額。過去 5 年，在計劃下曾使用醫療券的長者人數表列如下：

	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年 <sup>註1</sup>	2018 年
截至該年年底曾使用醫療券的長者的累計人數	551 000	600 000	649 000	953 000	1 191 000

註 1：自 2017 年 7 月 1 日起，計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

2014 年、2015 年、2016 年、2017 年及 2018 年，醫療券申領金額分別為 5.975 億元、9.063 億元、10.706 億元、15.004 億元及 28.042 億元。

2. 過去 5 年，參與計劃成為醫療服務提供者的醫護專業人員數目和百分比表列如下：

	服務提供者數目 (百分比 <sup>註2</sup> )				
	截至 2014年 12月31日	截至 2015年 12月31日	截至 2016年 12月31日	截至 2017年 12月31日	截至 2018年 12月31日
西醫	1 782 (36%)	1 936 (39%)	2 126 (42%)	2 387 (45%)	2 591 (47%)
中醫	1 559 (26%)	1 826 (30%)	2 047 (32%)	2 424 (38%)	2 720 (42%)
牙醫	548 (33%)	646 (38%)	770 (44%)	895 (49%)	1 047 (57%)
職業治療師	45 (6%)	45 (6%)	51 (6%)	69 (7%)	74 (7%)
物理治療師	306 (23%)	312 (22%)	344 (22%)	396 (24%)	441 (25%)
醫務化驗師	26 (3%)	30 (3%)	35 (3%)	48 (5%)	54 (5%)
放射技師	21 (3%)	21 (2%)	24 (3%)	40 (5%)	44 (5%)
護士	108 (1%)	124 (1%)	148 (1%)	182 (1%)	182 (1%)
脊醫	51 (31%)	54 (32%)	66 (36%)	71 (37%)	91 (45%)
視光師	185 (25%)	265 (34%)	533 (67%)	641 (78%)	697 (81%)
小計(香港)：	4 631	5 259	6 144	7 153	7 941
香港大學深圳醫院 <sup>註3</sup>	-	1	1	1	1
總計：	4 631	5 260	6 145	7 154	7 942

註 2：在計算醫護專業人員登記參與計劃的百分比時，凡受聘於公營醫療機構或無從事經濟活動(例如並非在港執業)者，均不納入計算之列。

註 3：香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在 2015 年 10 月 6 日推出。該院以醫院為單位參與計劃。

醫療服務提供者可登記多於 1 個接受使用醫療券的執業地點。過去 5 年，按參與計劃的醫護專業人員和全港 18 區開列的執業地點分項數字載於附件。

3. 過去 5 年，參與計劃的香港醫療服務提供者每年就預防護理和治理急性病症所作出的醫療券申領交易宗數，以及其佔總申領交易宗數的百分比，開列如下：

服務種類	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年	2018 年
	醫療券 申領交易 宗數 (百分比)	醫療券 申領交易 宗數 (百分比)	醫療券 申領交易 宗數 (百分比)	醫療券 申領交易 宗數 (百分比)	醫療券 申領交易 宗數 (百分比)
預防護理	177 300 (8%)	246 090 (9%)	305 610 (11%)	465 155 (13%)	825 640 (16%)
治理急性病症	1 404 249 (63%)	1 647 390 (61%)	1 632 758 (58%)	1 874 310 (54%)	2 536 414 (49%)

按參與長者醫療券計劃的醫護專業人員和全港 18 區開列的執業地點分項數字  
(2014 年 12 月 31 日的情況)

醫護專業人員 分區	西醫	中醫	牙醫	職業 治療師	物理 治療師	醫務 化驗師	放射技師	護士	脊醫	視光師	總計
中西區	198	147	70	7	34	3	4	4	15	8	490
東區	161	161	66	7	25	0	1	9	5	17	452
南區	41	51	13	0	2	1	1	0	0	0	109
灣仔	146	189	70	3	45	2	1	10	5	48	519
九龍城	136	105	48	9	44	1	0	20	1	73	437
觀塘	227	213	96	13	32	10	6	29	3	9	638
深水埗	96	138	26	4	20	4	1	3	0	1	293
黃大仙	84	115	41	5	19	0	0	2	0	75	341
油尖旺	381	363	136	15	130	16	8	29	34	93	1 205
沙田	129	121	46	13	30	0	0	10	1	31	381
大埔	83	109	41	1	8	3	2	23	0	3	273
西貢	129	75	27	8	22	3	1	2	0	8	275
北區	54	78	24	0	2	1	0	0	8	1	168
葵青	109	78	38	3	11	0	0	15	1	70	325
荃灣	137	145	25	4	26	5	6	11	9	9	377
屯門	131	141	33	2	12	0	1	2	0	3	325
元朗	145	80	39	0	8	0	0	6	5	1	284
離島	35	27	6	0	3	0	0	0	0	0	71
<b>總計</b>	<b>2 422</b>	<b>2 336</b>	<b>845</b>	<b>94</b>	<b>473</b>	<b>49</b>	<b>32</b>	<b>175</b>	<b>87</b>	<b>450</b>	<b>6 963</b>

**按參與長者醫療券計劃的醫護專業人員和全港 18 區開列的執業地點分項數字  
(2015 年 12 月 31 日的情況)**

醫護專業人員 分區	西醫	中醫	牙醫	職業治療師	物理治療師	醫務化驗師	放射技師	護士	脊醫	視光師	總計
中西區	323	197	107	8	46	3	4	6	14	27	735
東區	189	206	77	6	32	2	1	10	3	37	563
南區	40	66	15	0	2	0	0	0	0	1	124
灣仔	182	232	79	4	45	2	1	12	7	59	623
九龍城	142	153	51	8	32	1	0	18	1	80	486
觀塘	286	285	110	20	52	9	2	37	3	15	819
深水埗	103	210	38	5	22	4	1	3	0	13	399
黃大仙	86	175	46	9	22	0	0	4	0	78	420
油尖旺	524	436	165	11	124	21	9	28	41	120	1 479
沙田	167	144	58	10	43	0	0	13	3	45	483
大埔	90	115	53	1	9	3	1	10	4	5	291
西貢	160	92	38	8	24	3	0	2	0	16	343
北區	61	99	27	0	3	1	0	1	8	2	202
葵青	122	97	47	3	13	0	0	22	1	72	377
荃灣	148	183	40	3	32	5	8	12	10	16	457
屯門	153	180	39	1	11	0	1	2	0	11	398
元朗	179	91	48	0	9	0	0	7	6	7	347
離島	40	32	8	0	3	0	0	0	0	3	86
<b>總計</b>	<b>2 995</b>	<b>2 993</b>	<b>1 046</b>	<b>97</b>	<b>524</b>	<b>54</b>	<b>28</b>	<b>187</b>	<b>101</b>	<b>607</b>	<b>8 632</b>

按參與長者醫療券計劃的醫護專業人員和全港 18 區開列的執業地點分項數字  
(2016 年 12 月 31 日的情況)

醫護專業人員 分區	西醫	中醫	牙醫	職業治療師	物理治療師	醫務化驗師	放射技師	護士	脊醫	視光師	總計
中西區	385	274	144	7	48	5	4	9	21	62	959
東區	229	277	95	7	34	3	3	13	3	109	773
南區	44	175	16	3	4	0	0	0	0	7	249
灣仔	209	293	100	4	53	7	2	11	9	110	798
九龍城	147	267	60	8	36	1	0	21	2	104	646
觀塘	280	453	118	20	49	12	4	51	3	65	1 055
深水埗	111	259	49	4	34	4	1	3	0	53	518
黃大仙	86	347	53	7	22	0	0	4	0	108	627
油尖旺	638	504	224	14	139	25	10	36	42	228	1 860
沙田	185	296	91	11	46	2	0	19	4	105	759
大埔	98	166	52	1	10	3	2	12	4	13	361
西貢	173	158	55	7	30	3	0	2	2	71	501
北區	68	186	32	0	3	1	0	1	8	11	310
葵青	138	163	51	4	17	0	0	29	1	105	508
荃灣	155	283	44	3	41	7	8	11	9	52	613
屯門	148	385	46	1	16	0	1	2	0	43	642
元朗	194	205	66	0	10	1	0	11	5	32	524
離島	44	82	11	0	3	0	0	0	0	8	148
<b>總計</b>	<b>3 332</b>	<b>4 773</b>	<b>1 307</b>	<b>101</b>	<b>595</b>	<b>74</b>	<b>35</b>	<b>235</b>	<b>113</b>	<b>1 286</b>	<b>11 851</b>



按參與長者醫療券計劃的醫護專業人員和全港 18 區開列的執業地點分項數字  
(2017 年 12 月 31 日的情況)

醫護專業人員 分區	西醫	中醫	牙醫	職業治療師	物理治療師	醫務化驗師	放射技師	護士	脊醫	視光師	總計
中西區	421	399	162	3	47	13	5	9	21	145	1 225
東區	243	485	114	8	35	3	2	11	3	166	1 070
南區	44	267	14	2	4	0	0	0	0	26	357
灣仔	239	324	116	4	60	15	8	16	9	201	992
九龍城	172	351	69	7	34	1	0	19	2	145	800
觀塘	290	640	135	17	50	18	5	60	3	112	1 330
深水埗	110	386	62	3	40	4	2	5	0	97	709
黃大仙	102	516	70	7	22	0	0	3	0	136	856
油尖旺	801	666	284	14	165	48	22	39	45	379	2 463
沙田	279	413	114	12	43	2	0	33	5	169	1 070
大埔	105	196	61	2	10	3	3	13	3	24	420
西貢	190	277	60	11	28	3	0	3	2	109	683
北區	66	254	31	0	5	2	1	3	10	21	393
葵青	140	220	66	4	21	0	0	29	0	124	604
荃灣	175	422	61	4	44	14	7	12	9	92	840
屯門	157	579	55	4	22	0	1	5	0	66	889
元朗	203	313	84	1	10	1	1	13	4	91	721
離島	34	101	12	0	1	0	0	0	0	7	155
<b>總計</b>	<b>3 771</b>	<b>6 809</b>	<b>1 570</b>	<b>103</b>	<b>641</b>	<b>127</b>	<b>57</b>	<b>273</b>	<b>116</b>	<b>2 110</b>	<b>15 577</b>

**按參與長者醫療券計劃的醫護專業人員和全港 18 區開列的執業地點分項數字  
(2018 年 12 月 31 日的情況)**

醫護專業人員 分區	西醫	中醫	牙醫	職業治療師	物理治療師	醫務化驗師	放射技師	護士	脊醫	視光師	總計
中西區	535	479	247	2	65	16	6	8	35	211	1 604
東區	257	612	118	12	34	3	2	13	30	206	1 287
南區	46	302	17	4	8	0	0	0	0	46	423
灣仔	269	331	141	5	69	17	7	16	29	263	1 147
九龍城	181	414	89	11	37	0	0	16	6	177	931
觀塘	287	846	146	20	52	17	5	50	14	144	1 581
深水埗	135	462	77	3	45	4	2	5	0	102	835
黃大仙	94	627	85	8	27	0	0	16	0	163	1 020
油尖旺	995	792	376	12	175	50	21	39	59	505	3 024
沙田	332	539	136	12	54	2	2	34	15	202	1 328
大埔	104	265	66	0	9	3	3	12	3	34	499
西貢	214	361	65	12	22	2	0	4	3	120	803
北區	66	299	31	2	7	3	2	3	11	41	465
葵青	144	280	76	3	16	0	0	28	0	140	687
荃灣	202	444	77	4	54	16	7	10	23	117	954
屯門	191	637	68	3	31	0	1	6	9	105	1 051
元朗	208	414	99	1	15	3	1	14	10	136	901
離島	37	119	15	0	2	0	0	1	0	11	185
<b>總計</b>	<b>4 297</b>	<b>8 223</b>	<b>1 929</b>	<b>114</b>	<b>722</b>	<b>136</b>	<b>59</b>	<b>275</b>	<b>247</b>	<b>2 723</b>	<b>18 725</b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5892)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

雖然近年政府投放大量資金予愛滋病病毒測試及場地外展的愛滋病預防工作，然而，近年愛滋病病毒疫情快速上升。根據衛生署的統計，2011年至2015年五年間，累積感染個案增加超過四成五(46%)。無法遏止愛滋病疫情繼續攀升，意味著政府將需要支付愈來愈多感染者的終生治療費用，為政府帶來沉重的醫療負擔。

鑑於上述嚴峻的疫情，針對治理性病患者，並控制性病疫情，有以下問題：

1. 過去三年，政府投放多少資源於醫護人員在公共醫療系統中擔任愛滋病治療和護理工作？未來會否增撥資源以應付疫情的上升？請列明支出細項。
2. 過去三年，當局對異性戀男士預防愛滋病工作的資源投放，請列明支出細項。
3. 雖然異性戀性接觸的個案佔愛滋病病毒新增感染個案近兩成(20%)，不少愛滋病機構反映愛滋病信託基金近年大幅削減對異性戀男士預防工作的資源投放。未來政府會否增撥資源予愛滋病信託基金、衛生防護中心及愛滋病機構，用以減低異性戀者的愛滋病感染率？請列明細項。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：160)

答覆：

1. 2016-17 至 2018-19 年度，衛生署愛滋病病毒及愛滋病科診所為感染愛滋病病毒病人提供治療服務的醫護人員共有 25 名。2018-19 年度，愛滋病病毒及愛滋病科診所的每年經常開支為 1,700 萬元，用以支付相關職位的人手開支。按職級開列的每年經常開支分項數字如下。

職級	職位數目	2018-19 年度的 每年經常開支(元)
高級醫生	2	2,779,080
醫生	2	2,152,200
高級護士長	1	903,840
護士長	9	6,309,900
註冊護士	11	4,861,560
<b>總計</b>	<b>25</b>	<b>17,006,580</b>

政府會繼續留意未來數年的服務需求，以適當地分配資源。

2. 根據香港愛滋病顧問局(顧問局)發出的《香港愛滋病建議策略(二零一七年至二零二一年)》，愛滋病信託基金(基金)會優先考慮撥款予以 6 個高風險社羣(包括女性性工作者／女性性工作者的男性顧客及少數族裔人士)為對象的計劃申請，以預防經異性性接觸感染愛滋病病毒。此外，基金也資助一些該 6 個高風險社羣以外的計劃，對象包括在囚人士、學生／青少年、失聰、失明或其他殘疾人士，以預防經異性性接觸感染愛滋病病毒。

在 2016-17 至 2018-19 的 3 個年度，基金一共批出 2,360 萬元，資助 15 個預防愛滋病病毒感染的計劃，當中包括預防經異性性接觸感染愛滋病病毒的計劃。

衛生署同時亦向學生健康服務、特別預防計劃、男士健康計劃和社會衛生科分配資源，以進行預防愛滋病病毒感染的工作。衛生署透過各種形式，為中小學學生提供有關性教育的教育資訊和舉辦推廣活動。推廣形式包括在學生健康服務中心舉辦有關青春期的健康講座、透過

青少年健康服務計劃到學校舉辦性教育系列的互動活動、透過特別預防計劃提供以生活技能為本的愛滋病和性教育，以及在網上提供有關性教育的資訊。衛生署會繼續推廣性教育，並會定期檢視和更新有關內容和方式，以期配合青少年的需要。特別預防計劃亦致力加強社會對愛滋病病毒感染／愛滋病的關注、協助制訂以實證為本的愛滋病策略，以及栽培在愛滋病醫學及傳染病的臨牀及公共衛生工作方面具專業知識的醫護人員。有效的治療可抑制體內的病毒，從而防止病毒繼續傳播，因此特別預防計劃一直以來都推廣及早進行愛滋病病毒感染測試，並盡快接受護理及治療。此外，政府一直與非政府機構合作舉辦不同活動，讓公眾對愛滋病病毒／愛滋病有更多認識，並鼓勵他們接納與關懷愛滋病病毒感染者／愛滋病患者。衛生署沒有備存幫助異性戀男士預防感染愛滋病病毒／愛滋病所撥資源的分項數字。

3. 政府於 1993 年 4 月成立基金，當時的立法局財務委員會(財委會)批准一筆為數 3.50 億元的承擔額，為感染愛滋病病毒的血友病患者提供援助，並加強醫療和支援服務，以及有關愛滋病的公眾教育工作。財委會在 2013-14 年度批准向基金注資 3.50 億元，以繼續支持其下的資助申請。

在衛生署新接報的個案中，經異性性接觸而感染愛滋病病毒的比例，由 1999 年的 60% 降至 2018 年的 22%。另一方面，同期經同性／雙性性接觸而感染愛滋病病毒的比例，則由 21% 上升至 58%。此外，衛生署的評估顯示，2017 年男男性接觸者(即有同性／雙性性接觸的男士)的感染率(以每 100 人的感染數字計)為 6.5%，異性戀男士的感染率則少於 0.1%。鑑於最新的情況，基金會會繼續優先資助以 6 個高風險社羣為對象的計劃，當中包括女性性工作者／女性性工作者的男性顧客及少數族裔人士，以預防經異性性接觸感染愛滋病病毒。除了這 6 個高風險社羣外，基金也會審議和撥款資助以其他羣組為對象的預防愛滋病病毒傳播的計劃，包括預防經異性性接觸傳播愛滋病病毒的計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5893)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

一、過去三年，衛生署用以處理愛滋病病患者的心理輔導及治療的開支，請列明細項。

二、愛滋病病毒及愛滋病科的就診人次預算於 2019 年上升，衛生署會否增撥資源，用以處理愛滋病病患者的心理輔導及治療？請列明細項。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：161)

答覆：

1.及 2.

心理社交輔導與治療工作是為愛滋病病毒感染者／愛滋病患者提供的醫療護理服務中不可或缺的項目。在這些患者的醫療護理服務方面，衛生署沒有備存個別項目的開支數字資料。

政府會留意日後的服務需求，以適當地分配資源。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5894)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

- 一、過去三年，愛滋病感染高危社群，要求獲取接觸後預防性投藥(PEP)的人數及成功獲取的人數與開支，請列明細項。
- 二、過去三年，投放於愛滋病病毒接觸前預防性投藥(PrEP)的研究開支，請列明細項。
- 三、2019-20 年度，當局若建議將接觸前預防性投藥(PrEP)納入藥物名冊以資助愛滋病感染高危社群作疾病預防，所預算的開支。
- 四、2019-20 年度，當局對於要求獲取接觸後預防性投藥(PEP)的人數及成功獲取的人數與開支的預算及財政撥款。
- 五、2019-20 年度，當局若放寬獲取接觸後預防性投藥(PEP)的苛刻要求，預算的開支。
- 六、過去三年，每名愛滋病病毒感染者的醫療開支細項。
- 七、過去三年，每名愛滋病病毒感染高風險社群預防感染的開支細項。
- 八、過去三年，就愛滋病病毒預防感染的研究開支細項
- 九、每名愛滋病病毒感染高風險社群預防感染開支與每名愛滋病病毒感染者的終生醫療開支比較下的經濟成本。
- 十、當局為何不考慮增加資源予愛滋病病毒感染預防工作(包括：開放提供接觸前預防性投藥(PrEP)、接觸後預防性投藥(PEP)、性傾向歧視條例立法、合時宜的性教育工作及大力推廣 U=U 的病理知識以減少感染人口，從而降低治療愛滋病病毒的終生開支與勞動人口減少的經濟損失。

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：162）

答覆：

一、

包括但不限於因性接觸而獲衛生署綜合治療中心處方愛滋病病毒暴露後預防藥物的人數如下：

財政年度	獲處方愛滋病病毒暴露後預防藥物的人數
2016-17	80
2017-18	104
2018-19*	141

\* 截至 2019 年 2 月 28 日的臨時數字

有關開支已納入衛生署愛滋病治療服務中，衛生署並沒有備存這方面的資料。

二、

2016-17 至 2018-19 年度，愛滋病信託基金委員會共批出 580 萬元，以支持下列研究項目：

- (a) 為香港男男性接觸者以激勵方式推行暴露前預防藥物試驗計劃的可行性；
- (b) 對在泰國曼谷獲取暴露前預防藥物並在香港使用的男男性接觸者（「暴露前預防藥物遊客」）進行需求評估試驗計劃；
- (c) 替諾福韋二磷酸鹽和恩曲他濱三磷酸鹽在乾血斑中的藥理測度作為貫徹用藥測試，以監測暴露前預防藥物的探索性研究；以及
- (d) 對有高愛滋病病毒感染風險的男男性接觸者按需求處方暴露前預防藥物與處方日服富馬酸替諾福韋二吡啶酯(TDF)／恩曲他濱(FTC)進行交叉研究。

三、

衛生署衛生防護中心轄下的愛滋病及性病科學委員會(科學委員會)負責根據科學實證，就愛滋病及性病的預防、護理和控制事宜，向政府提供意見。2016 年 12 月，科學委員會發表《關於愛滋病病毒暴露前預防藥物的臨時聲明》，聲明事項包括：

- (a) 在未訂定有關暴露前預防藥物的有效公共衛生方針前，如何平衡成本與效益，是須處理的問題之一。理論上，以高風險人士為處方暴露前預防藥物的目標對象，最有機會取得較佳的平衡，並達至較高的預防成效；以及



- (b) 醫學界須進行深入研究，以確定高風險社羣對預防藥物的接受程度和  
需求、他們是否願意支付有關費用，以及哪些方法可有效接觸目標羣  
組(這點尤為重要)。同樣地，應蒐集有關本地進行的研究所得的數據和  
推行措施的經驗(特別是提供服務的環境、患者是否貫徹用藥、安全程  
度、風險補償水平及整體預防成效)。隨着該等經驗增多，便可推算出  
本地人口對預防藥物的需求，從而決定哪一種服務模式最為合適。

衛生防護中心鼓勵各方就暴露前預防藥物進行相關研究，並知悉本地有數  
項相關研究獲得愛滋病信託基金(基金)贊助，期望相關研究的成果，能就  
暴露前預防藥物計劃在本港的接受程度、可行性及合適的服務模式等事  
宜，提供更多資料。與此同時，衛生防護中心亦會留意本地及國際上有關  
暴露前預防藥物的最新進展。政府目前未有把這預防藥物納入藥物名冊的  
計劃。

四、

衛生署預計 2019-20 年度因性接觸而獲處方愛滋病病毒暴露後預防藥物的  
個案將有 200 宗。有關預算開支已納入衛生署愛滋病治療服務中，衛生署  
並沒有備存這方面的資料。

五、

2014 年 1 月，科學委員會就與職業性針刺損傷或黏膜與乙型肝炎病毒、丙  
型肝炎病毒及愛滋病病毒接觸後的處理方法和處方暴露後預防藥物提出最  
新建議。科學委員會一直留意最新的科學實證，如有需要，會考慮調整這  
些建議。

2018 年 11 月，科學委員會調整有關非職業性而是因性接觸或針筒注射接  
觸愛滋病病毒後使用暴露後預防藥物的建議。科學委員會目前的立場是支  
持在某些情況下，在非職業性接觸愛滋病病毒後使用暴露後預防藥物。如  
醫生經初步評估後決定處方上述暴露後預防藥物，則應即時用藥並安排跟  
進行動，以檢討患者貫徹用藥的程度和藥物的毒性，以及為患者安排輔導  
及進行愛滋病病毒感染測試。有關預算開支已納入衛生署愛滋病治療服  
務中，衛生署並沒有備存這方面的資料。

六及七、

愛滋病病毒／愛滋病的治療和護理複雜，治療方法會因應個別病人和病情  
而有所不同。心理輔導及健康教育是病人整體護理的一部分，因此未能分  
項列出有關開支。此外，不同治療方法的藥物成本差異頗大，治療方法亦  
會隨着時間和病人情況而調整。因此，我們未能計算治療每名感染愛滋病  
病毒／愛滋病的病人的醫療成本。

根據香港愛滋病顧問局(顧問局)發出的《香港二零一七年至二零二一年愛  
滋病建議策略》，基金會優先考慮撥款予 6 個高風險社羣(即男男性接觸者、  
愛滋病病毒感染者、注射毒品人士、少數族裔人士、男跨女跨性別人士、  
女性性工作者／女性性工作者的男性顧客)為對象的計劃申請。2016-17 至  
2018-19 年度，基金共撥款 7,780 萬元予 50 個項目，分項數字如下：

高風險社羣	獲批撥款額 (百萬元)
男男性接觸者	39.4
愛滋病病毒感染者	15.8
注射毒品人士	4.1
少數族裔人士	5.1
男跨女跨性別人士	0.9
女性性工作者／女性性工作者的男性顧客	12.0
以多於 1 個高風險社羣為對象 <sup>#</sup>	0.5
總計	77.8

# 基金撥款資助 1 個以多於 1 個高風險社羣為對象的項目。該項目的對象包括男男性接觸者、男性性工作者及跨性別人士性工作者。

八、

2016-17 至 2018-19 年度，基金共撥款 1,790 萬元予 24 項研究項目，分項數字如下：

高風險社羣	獲批撥款額 (百萬元)
男男性接觸者	9.1
愛滋病病毒感染者	8.3
注射毒品人士	0.5
總計	17.9

九、

愛滋病病毒／愛滋病的治療和護理複雜，治療方法會因應個別病人和病情而有所不同。此外，不同治療方法的藥物成本差異頗大，治療方法亦會隨着時間和病人情況而調整。因此，我們未能提供終生治療開支的估計單位成本。另外，由於我們難以估計在沒有預防措施下會出現的感染數目(基線)，因此未能推測因推行現行預防措施而可能減少的感染數目，以及在這兩個情況下須接受治療的病人數目。

愛滋病病毒治療本身亦有預防效用，因為治療有助降低把病毒傳染給他人的風險。因此，我們不宜在評估經濟成本時只比較愛滋病病毒的預防開支與治療開支。

十、

政府一直調配資源來防控愛滋病病毒感染／愛滋病，措施包括：

- (a) 於 1990 年成立顧問局，負責檢視愛滋病病毒感染及愛滋病在本港及海外的趨勢和發展；就本港愛滋病病毒感染及愛滋病的預防、護理和控制政策，向政府提供建議；就本港的愛滋病病毒感染預防計劃的協調及監察事宜，以及為愛滋病帶病毒者／患者所提供的服務，提供意見。
- (b) 於 1993 年 4 月成立基金，當時的立法局財務委員會(財委會)批准一筆為數 3.5 億元的承擔額，為感染愛滋病病毒的血友病患者提供援助，並加強醫療和支援服務，以及有關愛滋病的公眾教育工作。財委會在 2013-14 年度批准向基金注資 3.5 億元，以繼續支持其下的資助申請。2016-17 至 2018-19 年度，基金一共撥款 7,780 萬元予 50 個項目(包括 1 個以多於 1 個高風險社羣為對象的項目)，以助 6 個高風險社羣預防感染愛滋病病毒。
- (c) 衛生署向學生健康服務、特別預防計劃、男士健康計劃和社會衛生科分配資源，以進行預防愛滋病病毒感染的工作。衛生署一直透過各種形式，為中小學學生提供有關性教育的教育資訊和舉辦推廣活動。推廣形式包括在學生健康服務中心舉辦有關青春期的健康講座、透過青少年健康服務計劃到學校舉辦性教育系列的互動活動、透過特別預防計劃提供以生活技能為本的愛滋病和性教育，以及在網上提供有關性教育的資訊。衛生署會繼續推廣性教育，並會定期檢視和更新有關內容和方式，以期配合青少年的需要。特別預防計劃亦致力加強社會對愛滋病病毒感染／愛滋病的關注、協助制訂以實證為本的愛滋病策略，以及栽培在愛滋病醫學及傳染病的臨牀及公共衛生工作方面具專業知識的醫護人員。有效的治療可抑制體內的病毒，從而防止病毒繼續傳播，因此特別預防計劃一直以來都推廣及早進行愛滋病病毒感染測試，並盡快接受護理及治療。此外，政府一直與非政府機構合作舉辦不同活動，讓公眾對愛滋病病毒／愛滋病有更多認識，並鼓勵他們接納與關懷愛滋病病毒感染者／愛滋病患者。
- (d) 關於暴露前預防藥物，衛生署現時採納科學委員會於 2016 年 12 月發表的臨時聲明中所提出的建議(見上文第三部分)。2016-17 至 2018-19 年度，基金撥款 580 萬元予 4 個與暴露前預防藥物有關的項目。預期該等項目所得的成果，能就暴露前預防藥物計劃在本港的接受程度、可行性及合適的服務模式，提供資料；以及
- (e) 至於暴露後預防藥物，衛生署現時採納科學委員會於 2014 年 1 月就與職業性針刺損傷或黏膜與乙型肝炎病毒、丙型肝炎病毒及愛滋病病毒接觸後的處理方法和處方暴露後預防藥物所提出的建議，以及科學委員會於 2018 年 11 月就有關因性接觸或針筒注射接觸愛滋病病毒後使用暴露後預防藥物所提出的建議(見上文第五部分)。有關預算開支已納入衛生署愛滋病治療服務中，衛生署並沒有備存這方面的資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6141)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

請署方提供，過去 5 年到藥房、藥行(1)巡查之次數、(2)以「放蛇」形式巡查之次數、(3)檢控數字，以及(4)被吊銷牌照之藥房及藥行之數目。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：64)

答覆：

為查核藥劑製品銷售商有否遵守相關的法例規定及牌照條款，衛生署藥物辦公室會突擊巡查獲授權毒藥銷售商(一般稱作藥房)及列載毒藥銷售商(一般稱作藥行)。

過去 5 年，衛生署對獲授權毒藥銷售商及列載毒藥銷售商採取執法行動的數字表列如下：

年份	巡查次數		試買行動次數		定罪宗數		撤銷或暫時吊銷牌照數目	
	獲授權毒藥銷售商	列載毒藥銷售商	獲授權毒藥銷售商	列載毒藥銷售商	獲授權毒藥銷售商	列載毒藥銷售商	獲授權毒藥銷售商	列載毒藥銷售商
2014	1 229	7 878	4 363	2 601	17	2	7	9
2015	1 214	7 977	4 136	3 008	24	3	9	4
2016	1 209	7 956	3 955	4 021	15	4	8	7
2017	1 220	7 874	4 329	3 229	13	5	9	9
2018	1 212	7 814	4 194	3 350	14	5	7	4

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6142)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

請署方以表列形式提供，過去 5 年，署方接獲有關醫療券的(1)投訴數字、(2)投訴的對象類別、(3)投訴的內容類別、(4)署方跟進的情況、(5)涉及使用的醫療券金額為多少；

署方預計在 2019-2020 年度，預計處理投訴而涉及的開支為多少。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：65)

答覆：

(1)至(5)

過去 5 年，衛生署接獲對參與長者醫療券計劃(計劃)的醫療服務提供者的投訴個案數目表列如下：

	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年	2018 年	總計
對參與計劃的醫療服務提供者的投訴個案數目	5	15	33	67	120	240

這些投訴個案內容涉及運作程序、懷疑詐騙、不當申報醫療券，以及服務收費問題，投訴對象主要為西醫、中醫、視光師及牙醫。我們沒有與這些投訴個案相關的醫療券金額資料。

衛生署已就每一宗投訴個案進行調查。調查期間發現有醫療服務提供者違反計劃協議的條款和條件時，署方已採取適當行動／措施，包括向他們發出勸諭信／警告信、不發還申報款項或追討已發還款項、取消他們參與計劃的資格；以及按情況把個案轉介警方和相關的專業管理局／委員會跟進。在 116 宗已完成調查的個案中，有 40 宗個案查明屬實或部分屬實。

2019-20 年度，管理計劃的預算行政開支為 3,580 萬元。我們未能分開獨立計算處理投訴的預算開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6143)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就《不良廣告(醫藥)條例》，當局可否告知：過去 5 年，政府抽查市面聲稱是健康食品、醫藥等產品的情況，請按產品分類表列出(1)抽查的數量、(2)違例數字及(3)檢控數字及(4)被定罪的數字。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：66)

答覆：

《不良廣告(醫藥)條例》(第 231 章)(《條例》)旨在禁止或限制任何人發布可能引致市民尋求不當方法來診治某些疾病和症狀的廣告，藉以保障公眾健康。衛生署有既定程序來審查醫藥廣告和進行《條例》的執法工作。

2014 至 2018 年，關於審查廣告和相關執法行動的數字，表列如下：

年份	審查廣告的數目			發出警告信的數目	被定罪的個案數目
	藥物*	保健食品	外科用具或療法		
2014	9 729	30 840	31 425	1 881	11
2015	8 726	31 496	31 071	1 786	6
2016	6 898	28 172	22 254	1 705	7
2017	6 786	27 665	24 127	1 421	5
2018	6 419	28 788	23 706	1 111	4

\*藥物指《藥劑業及毒藥條例》(第138章)所指的註冊藥劑製品及《中醫藥條例》(第549章)所指的中成藥。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6311)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長  
問題：  
請署方回覆：

- (1) 香港的美容院數目；
- (2) 根據「醫療儀器行政管理制度」，現時向署方登記，在市面上擁有醫療儀器的機構性質、機構登記的儀器類別、登記的儀器數量、儀器的能量分級、所屬的醫療儀器分級(1至5級)類別及儀器的風險水平的級別(A至D級)；
- (3) 過去5年，警方、衛生署巡查美容院是否有違規為客人進行入侵性的美容程序之數字、違規情況、檢控情況及被定罪數字。(如無相關資料，署方不作統計之原因為何？)

提問人：郭家麒議員(立法會內部參考編號：84)

答覆：

- (1) 衛生署沒有備存有關香港的美容院數目的資料。
- (2) 自願「醫療儀器行政管理制度」現時涵蓋的範圍，包括第II、第III及第IV級的一般醫療儀器、B、C及D級體外診斷醫療儀器、醫療儀器的本地負責人、本地製造商、進口商及分銷商的表列，以及認證評核機構的認可。



當局按照國際醫療器械監管機構論壇(前身為全球協調醫療儀器規管專責小組)所建議採用的分級制度來把醫療儀器分級。根據該分級制度，醫療儀器按其風險水平納入不同組別，第 IV 級的一般醫療儀器和 D 級體外診斷醫療儀器屬最高風險，而第 I 級的一般醫療儀器和 A 級體外診斷醫療儀器屬最低風險。截至 2019 年 2 月 28 日，在「醫療儀器行政管理制度」表列的醫療儀器共 3 897 項。

- (3) 如接獲投訴或從其他途徑得悉懷疑有人非法行醫，衛生署便會把有關個案轉介警方調查並提供專業支援。警方會視乎每宗個案的有關事實及所得的證據，按需要採取檢控行動。

2014 至 2018 年，衛生署轉介予警方及／或協助警方調查、與美容中心／美容服務有關的懷疑非法作西醫、中醫或牙醫執業個案，分別為 44 宗、37 宗及 15 宗。當中經警方與衛生署採取聯合行動而定罪的懷疑非法作西醫、中醫或牙醫執業案件，分別有 3 宗、4 宗及 2 宗。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6312)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局可否以表列形式回覆：

- (1) 過去 5 年，市民因接受美容療程而受傷入院診治、需要留院治療以及導致死亡的個案數字，如無作出相關統計，原因為何？
- (2) 過去 5 年，美容從業員被控「非法行醫」及被定罪的數字；
- (3) 過去 5 年，警方、衛生署巡查美容院是否有違規為客人進行入侵性的美容程序之數字、違規情況、檢控情況及被定罪數字。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：85)

答覆：

- (1) 衛生署並沒有提問述及的統計數字資料。
- (2)及(3)

如接獲投訴或從其他途徑得悉懷疑有人非法行醫，衛生署便會把有關個案轉介警方調查並提供專業支援。警方會視乎每宗個案的有關事實及所得的證據，按需要採取檢控行動。

2014 至 2018 年，由衛生署轉介予警方及／或協助警方調查、與美容中心／美容服務有關的懷疑非法作西醫、中醫或牙醫執業個案，分別為 44 宗、37 宗及 15 宗。當中經警方與衛生署採取聯合行動而定罪的懷疑非法作西醫、中醫或牙醫執業案件，分別有 3 宗、4 宗及 2 宗。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6326)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就公營牙科治療，當局可否告知：

- (a) 過去 3 年各公營牙醫診所提供「牙科街症」的服務時段、每節時段最高可以派發的籌數、實際派發的籌數、實際求診人次；
- (b) 請提供使用「牙科街症」的病人人數比例(按以下年齡層分組)：  
(1).18 歲以下人士；(2).18 至 65 歲以上人士；(3).65 歲或以上人士
- (c) 就第 68 號審計報告指出政府牙科服務的問題，包括「牙科街症」服務出現剩餘籌數等，改善情況為何，請分項列出，當中各項措施所涉及的人手及資源為何；
- (d) 長遠而言，是否有計劃將「牙科街症」擴展至每天應診、或擴展至全港十八區均有診所，以便利市民求診；如會，詳情為何；如否，原因為何？
- (e) 全港 11 間牙科診所的每年平均開支為何；用於牙科街症及牙科非街症(即公務員、其家屬及退休公務員)平均每位病人的治療成本分別為多少。

提問人：郭家麒議員(立法會內部參考編號：60)

答覆：

- (a) 在綱領(4)下，衛生署通過 11 間政府牙科診所的牙科街症服務，為市民提供免費緊急牙科服務。服務範疇包括處理急性牙患、處方藥物止痛、治療口腔膿腫和脫牙。牙醫亦因應病人的個別需要提供專業意見。

在 2016-17、2017-18 和 2018-19 年度(截至 2019 年 1 月 31 日)，每間診所的牙科街症服務的最高派籌數量、派籌數量和總就診人次如下：

牙科街症服務診所	服務時段	每節服務時段的最高派籌數量 <sup>⑥</sup>	就診人次 (派籌數量)		
			2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (截至 2019 年 1 月 31 日)
九龍城牙科診所	星期一(上午)	84	5 329	5 234	4 612
	星期四(上午)	42	(5 341)	(5 268)	(4 633)
觀塘牙科診所	星期三(上午)	84	4 295 (4 310)	3 990 (4 003)	3 438 (3 443)
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一(上午)	84	6 903	6 599	6 044
	星期五(上午)	84	(6 951)	(6 647)	(6 090)
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	50	2 356 (2 371)	2 262 (2 262)	1 899 (1 908)
方逸華牙科診所	星期四(下午)	42	1 909 (1 930)	1 898 (1 918)	1 630 (1 636)
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	42	2 026 (2 035)	2 011 (2 028)	1 678 (1 681)
荃灣牙科診所 <sup>#</sup>	星期二(上午)	84	7 567	7 808	6 734
	星期五(上午)	84	(7 621)	(7 837)	(6 766)
仁愛牙科診所	星期三(上午)	42	2 152 (2 152)	2 015 (2 015)	1 722 (1 723)
元朗賽馬會牙科診所	星期二(上午)	42	3 999	3 851	3 286
	星期五(上午)	42	(4 007)	(3 860)	(3 304)
大澳牙科診所	每月第二個 星期四(上午)	32	95 (96)	90 (91)	80 (81)
長洲牙科診所	每月第一個 星期五(上午)	32	152 (152)	199 (207)	240 (242)

- # 荃灣牙科診所曾暫停服務，以進行翻新工程。該診所的街症服務時段由 2015 年 9 月 1 日起改由荃灣政府合署牙科診所提供。2017 年 1 月翻新工程完成後，該診所已恢復有關服務。
- @ 個別牙科診所每節服務時段的最高派籌數量在該 3 個年度維持不變。

牙科街症服務的「上午」服務時段指上午 9 時至下午 1 時，「下午」服務時段則指下午 2 時至 5 時。我們並無每次診症的平均時間資料。持有某一節服務時段籌號的病人，將於該節時段獲得診所牙醫診治。

- (b) 在 2016-17、2017-18 和 2018-19 財政年度(截至 2019 年 1 月 31 日)，牙科街症服務時段按年齡組別劃分的就診人次分布如下：

	街症服務時段按年齡組別劃分的就診人次分布(%)		
年齡組別 <sup>#</sup>	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度 (截至 2019 年 1 月 31 日)
0-18 歲	1.8	1.7	1.7
19-60 歲	42.1	41.8	40.2
61 歲或以上	56.1	56.5	58.1

- # 現時並無按 18 歲以下、18-65 歲及 65 歲或以上這幾個年齡組別劃分的牙科街症服務時段就診人次分布數字。

- (c) 為提高牙科街症籌號的使用率，衛生署已加強宣傳堅尼地城社區綜合大樓牙科診所(堅尼地城牙科診所)與九龍城牙科診所的牙科街症服務，包括派發診所資料單張，鼓勵未能從其他政府牙科診所取得籌號的市民前往該兩間診所求診。經此宣傳，再加上港鐵堅尼地城站與黃埔站通車，堅尼地城牙科診所和九龍城牙科診所的牙科街症未用籌號比率，已分別由 25.2% (2015-16 年度) 下降至 13.3% (2018-19 年度，截至 2019 年 1 月 31 日)，以及由 15% (2015-16 年度) 下降至 10.5% (2018-19 年度，截至 2019 年 1 月 31 日)。我們預計相關未用籌號比率有望進一步降低。衛生署會靈活調配資源，以應付增加的工作量。
- (d) 政府的牙科服務政策旨在通過宣傳和教育，讓市民更注重口腔健康和養成良好的口腔衛生習慣，從而改善口腔健康和預防牙患。

衛生署轄下的牙科診所主要是負責履行政府在僱用公務員合約上，訂明給予公務員／退休公務員及其合資格家屬牙科醫療福利的聘用條

款，因此所提供的牙科服務對象主要為公務員／退休公務員及其合資格家屬。現時政府牙科診所的服務量已達飽和，所有應診時段均有接近百分之百的使用率。故此，衛生署無法在現有的牙科街症時段以外，再騰出額外時段增加牙科街症服務。

此外，全面為公眾提供所有牙科服務需要巨大的財政資源，因此，在宣傳、教育(包括學童牙科保健服務)及推廣口腔健康的工作以外，政府把資源集中，用以為公眾提供緊急牙科服務，並特別照顧一些在牙科護理方面有特別需要的人士，尤其是有經濟困難的長者。政府近年推出一系列措施，集中照顧一些有特別牙科治療需要的人士。當中，政府為低收入及有特別需要的長者提供牙科護理服務支援，包括長者牙科外展服務計劃和關愛基金的長者牙科服務資助項目等。此外，長者醫療券計劃亦容許長者使用醫療券接受私家牙科服務。

- (e) 由於牙科街症服務的運作開支已由綱領(4)下牙科服務的撥款承擔，因此未能提供有關數字。我們也沒有備存各診所的運作開支及牙科街症服務每次服務的平均成本 2 項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6329)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫療專業自願登記制度，當局可否告知：

- (1) 過去 3 年當局的開支項目及金額、涉及的人手；
- (2) 於 2019-20 年度的開支預算、涉及的人手；
- (3) 現時登記計劃的工作進度為何；
- (4) 迄今局登記制度進度緩慢，原因為何，局方如何評價工作成效；及
- (5) 當局會否考慮擴大可登記的醫療專業，如心理輔導、藝術治療、催眠治療等，選擇的專業項目的原則為何；如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：63)

答覆：

政府在 2016 年年底推出「認可醫療專業註冊先導計劃」(認可註冊計劃)，目的是於短期內改善以學會為本的註冊規管模式，確保醫療人員維持專業水平，並為市民提供更多資訊，協助他們作出決定。

認可註冊計劃按「一個專業、一個專業團體、一份名冊」的原則運作。認證機構會就每個專業認可 1 個在業內有廣泛代表性並符合認可標準的專業團體。獲認可的專業團體須負責管理所屬專業的名冊。

(1)及(2) 在 2016-17 及 2017-18 年度，認可註冊計劃的實際開支分別為 70 萬元和 220 萬元，2018-19 年度的開支則為 550 萬元(修訂預算)。在 2019-20 年度，政府將會撥款 730 萬元，以推行認可註冊計劃。在 2018-19 年度，政府已批准按認可註冊計劃開設 3 個職位，包括 1 名科學主任(醫務)、1 名一級行政主任，以及 1 名助理文書主任。

(3)及(4) 認證機構早前已初步評定 5 個醫療專業(即言語治療師、聽力學家、營養師、教育心理學家和臨牀心理學家)符合認可註冊計劃的認證程序準則。認證機構已為這些專業提供培訓，並視乎各個專業的準備程度，分階段進行認證程序。在這些醫療專業中，言語治療師及聽力學家已通過認證，並已分別於 2018 年 4 月及 11 月公布認證結果。營養師及教育心理學家的認證程序將於 2019 年第 2 季分階段完成。臨牀心理學家的認證程序則仍在進行。認證機構將會把認證結果建議提交衛生署。

(5) 在認證程序完成後，認證機構會檢討認可註冊計劃的成效，並向政府提交檢討報告和建議改善措施。政府其後會以認可註冊計劃為基礎，研究就如何為已獲認可的相關專業制訂法定註冊制度。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：6339)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

空氣質素與市民健康密不可分，根據世衛研究，每年全球有超過 700 萬人因空氣污染而死亡。

衛生署是否設有機制於高污染日提醒公營醫院內的高危病人(如心血管疾病、呼吸系統疾病、哮喘患者)避免進行戶外活動及遠離高污染場所等？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：429)

答覆：

政府一直推行各項政策和措施，以支持減少市區空氣污染。衛生署參與環境保護署制訂空氣質素健康指數的工作，並就該指數的預測與該署保持溝通，以便按不同的健康風險級別，及時向市民(包括對空氣污染有不同敏感程度的人士，例如患有心臟病或呼吸系統疾病的人士、兒童及長者)發出適當的忠告。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6340)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府近年積極推動基層醫療，盼以防預為主導，長遠紓緩香港的醫療系統壓力。空氣污染直接影響市民的健康，特別針對身體器官及肺部尚未成熟的兒童，嚴重影響他們發育。就此，請當局告知本會

為能更有效保障市民健康，衛生署過去一年有否投放資源用作推廣及教育公眾有關空氣污染對健康的影響？如有，相關開支為何？

未來有否打算投放資源針對高危族群(包括學生、兒童及長者)作推廣及教育？如否，理據為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：430)

答覆：

政府一直推行各項政策和措施，以支持減少市區空氣污染。衛生署參與環境保護署制訂空氣質素健康指數的工作，並就該指數的預測與該署保持溝通，以便按不同的健康風險級別，及時向市民(包括對空氣污染有不同敏感程度的人士，例如患有心臟病或呼吸系統疾病的人士、兒童及長者)發出適當的忠告。2018-19年度，衛生署透過不同途徑讓公眾知悉空氣污染對健康的影響，包括在衛生署網頁發布相關的教育資料，以及在衛生署各服務點(例如母嬰健康院、學生健康服務中心及長者健康中心)播放與健康風險和空氣質素有關係的教育影片。衛生署會繼續就空氣質素與健康相關事宜與環保署緊密合作。

這些工作所需的資源，由衛生署預防疾病工作的整體撥款承擔，因此未能分開列出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3882)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就兒童體能智力測驗中心，請告知本會：

- (a) 過去五年，每年到中心求診的的新症及總人數分別為何？請以列表方式列出。
- (b) 在 2017 及 2018 年，新症在三個星期內獲得約見比率均為 100%，然而署方將 2019 年的約見比率僅計劃在「多於 90%」，原因何在？
- (c) 中心在 6 個月內完成評估的新症比率目標訂在多於 90%，然而在 2017 及 2018 年，實際比率分別為 55% 及 49%，請問(i)這兩年的實質宗數分別為何？(ii) 遠遠未能達標的原因何在？(iii) 完成評估的個案之後續或跟進工作為何？(iv) 2017 年及 2018 年的計劃約見率分別是「多於 70%」及「多於 60%」，與實際比率的落差很大，原因何在？
- (d) 貴署將 2019 年的約見比率僅計劃在「多於 70%」，原因何在？當局有何措施應對？相關措施的涉及開支明細為何？請以列表方式列出。

提問人：郭榮鏗議員 (立法會內部參考編號：40)

答覆：

(a)

過去 5 年，兒童體能智力測驗服務接獲的轉介新症數目及總就診人次，載列如下：

	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年	2018 年 (臨時數字)
轉介至兒童體能智力測驗服務的新症數目	9 494	9 872	10 188	10 438	10 466
兒童體能智力測驗服務的就診人次	34 602	37 424	37 168	37 423	39 327

(b)

過去 5 年，轉介新症在 3 個星期內獲得約見的目標比率一直多於 90%。實際上，差不多所有新症均在登記後 3 個星期內獲得約見。

(c)及(d)

兒童體能智力測驗服務為懷疑在成長發展過程上有問題的 12 歲以下兒童，提供全面的體能智力測驗評估服務和診斷、制訂康復計劃、向這些兒童及其家人提供暫時支援、提供覆診評估，以及進行公眾健康教育活動。完成評估後，我們會根據個別兒童的需要，制訂跟進計劃。兒童會獲轉介至其他適當的服務提供者，以接受訓練及教育支援。兒童輪候評估及康復服務期間，兒童體能智力測驗服務會為家長提供暫時支援，例如舉辦研討會、工作坊及實用培訓等，使家長能更加了解其子女的情況和知悉相關社區資源，從而有效地進行家居訓練，促進這些兒童的發展與成長。

過去 2 年，接受兒童體能智力測驗服務評估的兒童人數，載列如下：

	2017 年	2018 年 (臨時數字)
接受兒童體能智力測驗服務評估的兒童人數	15 589	17 020

由於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求持續增加，加上醫生流失率高且增聘困難，2018 年兒童體能智力測驗服務在 6 個月內完成評估新症的比率下降至 49%。兒童體能智力測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估。至於實際輪候時間，則視乎個別個案的複雜程度及情況而定。

鑑於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求持續增加，衛生署已着手增設 1 所兒童體能智力測驗中心，以增加人手和服務名額，處理日增的轉介個案。我們也採取了過渡措施，在 2018 年 1 月於牛頭角開設 1 所臨時的兒童體能智力測驗中心，衛生署因此而開設了 16 個公務員職位。此外，政府由 2019-20 年度起調撥 1,840 萬元經常撥款，開設 22 個公務員職位，當中包括 10 個護理職位、5 個專職醫療專業職位和 7 個行政及一般支援職位，以應付市民對兒童體能智力測驗服務日見殷切的需求。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3883)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

全港共有 7 個兒童體能智力測驗中心，請分別列出過去五年各個中心的服務名額、所提供之服務、人手種類及數目、及服務單位成本。

提問人： 郭榮鏗議員 (立法會內部參考編號：41)

答覆：

兒童體能智力測驗服務為懷疑在成長發展過程中有問題的 12 歲以下兒童，提供全面的體能智力測驗評估服務和診斷、制訂康復計劃、向這些兒童及其家人提供暫時支援、提供覆診評估，以及進行公眾健康教育活動。完成評估後，我們會根據個別兒童的需要，制訂跟進計劃。兒童會獲轉介至其他適當的服務提供者，以接受訓練及教育支援。兒童輪候評估和康復服務期間，兒童體能智力測驗服務會為家長提供暫時支援，例如舉辦研討會、工作坊及實用培訓等，使家長能更加了解其子女的情況和知悉相關社區資源，從而有效地進行家居訓練，促進這些兒童的發展與成長。

兒童體能智力測驗服務的跨專業團隊由醫護及專業人員組成，包括兒科醫生、護士、聽力學家、臨牀心理學家、職業治療師、視光師、物理治療師、言語治療主任及醫務社工。我們採用團隊模式提供服務，因此未能分項列出評估服務所涉及的人手。

2018-19 年度，兒童體能智力測驗服務的核准編制如下：

職系	職位數目
<b>醫療支援</b>	
顧問醫生	1
高級醫生／醫生	24
<b>護理支援</b>	
高級護士長／護士長／註冊護士	30
<b>專業支援</b>	
科學主任(醫務)	5
高級臨牀心理學家／臨牀心理學家	22
言語治療主任	13
視光師	2
一級職業治療師	8
一級物理治療師	6
<b>技術支援</b>	
電氣技術員	1
<b>行政及一般支援</b>	
二級院務主任	1
高級行政主任／二級行政主任	2
文書主任／助理文書主任	12
文書助理	20
辦公室助理員	1
一級私人秘書	1
二級工人	12
<b>總計：</b>	<b>161</b>

過去 5 年，兒童體能智力測驗服務轄下 7 所兒童體能智力測驗中心的就診人次如下：

兒童體能智力測驗中心	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年 (臨時數字)
中九龍	6 221	6 476	5 666	5 489	5 632
下葵涌	6 592	7 033	7 373	7 209	6 413
尤德夫人(觀塘)	7 000	7 243	7 120	7 187	7 315
尤德夫人(沙田)	6 599	7 152	7 933	8 262	8 493
粉嶺	3 570	4 055	3 882	3 892	4 182
屯門	4 620	5 465	5 194	5 384	5 610
牛頭角	0*	0*	0*	0*	1 682*
<b>總計：</b>	<b>34 602</b>	<b>37 424</b>	<b>37 168</b>	<b>37 423</b>	<b>39 327</b>

\* 牛頭角兒童體能智力測驗中心自2018年1月開始運作。

過去 5 年，兒童體能智力測驗服務的財政撥款見下表。衛生署並無就兒童體能智力測驗服務所提供的評估服務編製有關單位成本的數字。

	<b>2014-15 年度</b>	<b>2015-16 年度</b>	<b>2016-17 年度</b>	<b>2017-18 年度</b>	<b>2018-19 年度 (修訂預算)</b>
兒童體能智力測驗服務的財政撥款(百萬元)	102.1	110.2	129.6	131.8	138.6

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4426)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關促進乳癌預防方面，請告知：

1. 當局是否有考慮推行乳癌篩檢計劃，為 40 歲至 64 歲婦女進行乳房 X 光造影普查？如是，詳情為何？如否，原因為何？當局有何政策促進婦女健康？當局是否有評估推行乳癌篩檢計劃所涉及的資源為何？
2. 當局來年會有多少資源投放於推行乳癌篩查相關工作？包括公眾教育、檢視全球最新醫學實證等工作等，從而推行為高危女性做乳癌篩查？

提問人： 鄭俊宇議員 (立法會內部參考編號：55)

答覆：

(1)及(2)

2019-20 年度，衛生署沒有就全港乳癌普查工作預留撥款。正如 2018 年《施政報告》所述，一項由政府委託、有關識別本地婦女患乳癌的相關風險因素的研究預計於 2019 年下半年完成。政府會密切留意研究的科學實證及結果，以檢視適用於不同風險概況婦女可採用的篩查措施。屆時如有需要，當局會在本總目項下預留撥款。

與此同時，衛生署推廣健康的生活習慣(包括避免飲酒、定期運動、培養健康飲食習慣和維持健康的體重及腰圍)，並以此作為預防癌症的首要策略。署方亦鼓勵婦女餵哺母乳和提高對乳房健康的關注，一旦察覺乳房有不正常情況，應及早求醫。癌症預防及教育活動所需的資源和人手，由衛生署預防疾病工作的整體撥款承擔。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：4459)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關動物實驗開支，請回覆：

1. 過去 5 年，政府機構的動物實驗開支及涉及多少動物與種類；
2. 過去 5 年，政府資助的私營機構的動物實驗開支及涉及多少動物與種類
3. 政府有何措施確保該實驗室的人員在進行動物實驗時遵守《動物(實驗管制)條例》(《條例》)的規定？有關工作詳情及預算開支為何？
4. 請列出過去 5 年，因違反《條例》而被定罪的人數，並按他們違反的條款及其判處刑罰列出分項數字。

提問人： 鄺俊宇議員 (立法會內部參考編號：90)

答覆：

- 1 至 2. 衛生署並無備存有關動物實驗的開支資料。
3. 衛生署負責執行《動物(實驗管制)條例》(第 340 章)(《條例》)。除簽發牌照外，署方也會巡視持牌人的登記處所，並查閱其實驗記錄，確保他們遵守《條例》的各項規定。

同時，衛生署會書面提醒持牌人，必須遵守由漁農自然護理署發出的《實驗動物照料與使用守則》所載的指引。

執行《條例》所涉及的開支由衛生署特別衛生事務的整體撥款承擔，因此未能提供相關的分項數字。

4. 根據衛生署的記錄，過去 5 年無人因違反《條例》而被定罪。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3430)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (8) 任職醫院管理局公務員的人事管理

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

現時在醫院管理局的公務員人手詳情，包括職位、職級、薪酬及數目在混合員工編制下，醫院管理局的公務員與醫院管理局的職員，在薪酬待遇、福利等有何分別？

提問人：林健鋒議員 (立法會內部參考編號：66)

答覆：

當局預計，截至2019年4月1日，任職醫院管理局(醫管局)的公務員共有969人。2019-20年度，當局預留一筆總額為6.34億元的撥款，用以支付該等人員的薪金及津貼開支，有關分項數字載於附件。

在混合員工編制的情況下，醫管局人員和任職醫管局的公務員其薪酬福利條件，分別按醫管局聘用條款和適用於公務員的聘用條款而定。

## 2019-20年度有關任職醫管局公務員的撥款總額分項數字

職系	人員數目 (推算至2019年4月1日)	撥款總額 (以千元計)
醫生職系	62	87,376
護理及相連職系	478	333,336
輔助醫療職系	277	171,588
院務主任職系	6	6,943
其他部門職系	77	22,572
第一標準薪級職系	67	11,058
一般職系	2	654
<b>總計</b>	<b><u>969</u></b>	<b><u>633,527</u></b>
	向上調整至	<b><u>634,000</u></b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3386)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

在需要特別留意的事項中，有關繼續在臨時地點營運政府中藥檢測中心，研究中藥的參考標準和檢測方法，有關工作於 2018 年的工作進度為何，於 2019 年有何具體工作計劃及時間表，預計所需的人手及資源為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：59)

答覆：

按政府中藥檢測中心(檢測中心)諮詢委員會於 2018 年 2 月通過開展 6 項計劃，分別為(1)香港容易混淆中藥的性狀及顯微鑒別研究；(2)為中藥標本館收集常用中藥標本；(3)構建數碼化中藥標本館；(4)外用藥油中藥指標成分的分析；(5)設立中藥脫氧核糖核酸參考序列庫(第 1 期)；以及(6)以脫氧核糖核酸技術作為鑒別鹿茸的互補檢測方法。這 6 項計劃預計在 2021 年完成。

臨時檢測中心 2019-20 年度的財政撥款約為 4,790 萬元，核准編制為 29 人，分項數字如下：

<u>職級</u>	<u>職位數目</u>
高級化驗師	1
化驗師	3
藥劑師	1
科學主任(醫務)	14

<u>職級</u>	<u>職位數目</u>
政府化驗所技師	1
政府化驗所一級技術員	2
政府化驗所二級技術員	3
高級行政主任	1
二級行政主任	1
助理文書主任	1
實驗室服務員	1
	<b>總計：</b>
	<b><u>29</u></b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3387)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，有關巡察根據《醫院、護養院及留產院註冊條例》註冊的護養院次數，2018年的巡查次數為167次，請告知每所護養院的平均巡查次數？另外，預計2019年有關巡查將會減少，原因為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：60)

答覆：

根據《醫院、護養院及留產院註冊條例》(第165章)，衛生署為符合有關房舍、人手和設備條件的私家醫院和護養院註冊。衛生署亦已公布《私家醫院、護養院及留產院實務守則》，訂明規管標準及良好實務的標準，以加強病人安全及提高服務質素。

衛生署每年巡察所有護養院至少1次。衛生署為每年重新註冊、更改服務申請和調查投訴及嚴重事件等目的，到護養院進行巡察。巡察次數總數受不同因素影響，例如新服務申請和接獲投訴數目。

2018年，衛生署巡察護養院共167次，每所護養院的平均巡察次數為2.6次。2019年，衛生署預算巡察護養院共155次，每所護養院的平均巡察次數約為2次。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3388)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，衛生署 2019-20 年度將增加 98 個職位，請告知有關職位之性質、職級、薪酬及工作性質。

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：61)

答覆：

衛生署淨增加 98 個職位的詳情載於附件。

**2019-20 年度衛生署開設和刪減的職位  
綱領(1)－法定職責**

<u>職級</u>	<u>將開設／刪減的 職位數目</u>	<u>有關公務員職位的 每年經常開支(元)</u>
總監 <sup>#</sup>	1	2,793,000
高級醫生	6	8,675,640
醫生	6	6,718,680
高級護士長	1	940,560
護士長	7	5,129,040
註冊護士	5	2,309,400
首席牙科醫生 <sup>#</sup>	1	1,836,600
高級牙科醫生	1	1,445,940
牙科醫生	2	1,967,400
牙齒衛生員	1	328,080
高級牙科手術助理	2	970,080
牙科手術助理	1	309,480
總藥劑師 <sup>#</sup>	1	1,836,600
藥劑師	2	1,881,120
科學主任(醫務)	3	2,821,680
高級物理學家	1	1,445,940
物理學家	1	940,560
總院務主任	1	1,445,940
高級院務主任	3	3,220,560
一級院務主任	4	3,068,640
二級院務主任	1	485,040
高級管工	4	1,312,320
管工	12	3,108,240
總行政主任	2	2,891,880
高級行政主任	2	2,147,040
一級行政主任	3	2,301,480
二級行政主任	-1	-507,960
文書主任	3	1,319,940
助理文書主任	4	1,097,520
文書助理	3	642,780
一級私人秘書	1	439,980
二級私人秘書	1	274,380
化驗師	1	940,560



<u>職級</u>	<u>將開設／刪減的 職位數目</u>	<u>有關公務員職位的 每年經常開支(元)</u>
機電工程師／助理機電工程師	1	780,570
總技術主任(電氣)	1	1,073,520
總技術主任(機械)	1	1,073,520
一級／二級衛生督察	1	539,160
政府化驗所一級技術員	1	582,480
庫務會計師	1	983,700
高級系統經理	1	1,445,940
系統經理	2	2,147,040
一級系統分析／程序編製主任	1	767,160
二級系統分析／程序編製主任	1	507,960
二級工人	1	170,340
	<b>總計：</b>	<b>98</b>
		<b>76,609,530</b>

#首長級職位

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3389)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

參加學生健康服務學生人數(小學生)持續大幅上升，就此，請告知：

- a. 過去3年有關服務所需開支為何，按年列出；
- b. 過去3年有關服務涉及的人手數目為何，按職系分項列出；
- c. 局方有否預留足夠資源，包括人手，以應付本年度的需求？若有，牽涉的人手、資源及詳情為何；若否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：62)

答覆：

- a. 2016-17、2017-18 及 2018-19 財政年度，衛生署學生健康服務的開支如下：

2016-17 年度(實際)：2.163 億元

2017-18 年度(實際)：2.156 億元

2018-19 年度(修訂預算)：2.195 億元

- b. 2016-17、2017-18 及 2018-19 財政年度，學生健康服務的核准編制如下：

	<u>2016-17 年度</u>	<u>2017-18 年度</u>	<u>2018-19 年度</u>
醫生	37	37	38
護士	236	236	236
專職醫療人員	18	18	18
行政及文書人員	82	82	82
支援人員	36	36	36
總計	409	409	410

- c. 署方已預留足夠資源和人手，以應付服務需求。1 所新的學生健康服務及健康評估中心預期在 2019/2020 學年啟用。學生健康服務在 2019-20 年度的撥款為 2.582 億元，而核准編制則為 439 人。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3390)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，與公共健康有關的化驗次數，2018年較2017年多達290 000次，當中原因為何？而估計2019年的次數亦會進一步增加，就此，局方有否預留足夠資源，包括人手，以應付本年度的需求？若有，牽涉的人手、資源及詳情為何；若否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：63)

答覆：

2018年與公共健康有關的化驗次數為658萬次，較2017年的數字(即629萬次)多29萬次(或4.6%)，這主要是由於衛生署及醫院管理局轄下各臨牀單位樣本送檢的次數普遍上升，尤其是呼吸道病毒的檢測。

衛生署已預留足夠資源(包括人手)，確保公共衛生化驗服務達到國際標準，並足以應付運作需要。此與同時，衛生署一直利用先進科技、自動化、化驗策略和人手調配，務求提升化驗能力。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3391)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，有關繼續支援防治病毒性肝炎的督導委員會，請告知有關工作於 2018 年的工作進度為何，於 2019 年有何具體工作計劃及時間表，預計所需的人手及資源為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：64)

答覆：

預防及控制病毒性肝炎督導委員會(督導委員會)在 2018 年 7 月成立，由衛生署署長及醫院管理局行政總裁擔任聯席主席，負責制訂有效預防及控制病毒性肝炎的策略。2018 年，督導委員會舉行了 2 次會議。

2019 年，督導委員會將定期開會，就預防及控制病毒性肝炎的整體政策、具體策略和資源運用事宜，向政府提供意見，並訂立行動計劃，減輕病毒性肝炎對本港公共醫療系統的負擔。

為進行有關防控肝炎的工作，政府在 2019-20 年度向特別預防計劃撥款 1,300 萬元，當中包括 11 個公務員職位的每年經常開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3392)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，有關繼續推行防控非傳染病和減少有關共同行為風險因素的策略及行動計劃，請告知有關工作於 2018 年的工作進度為何，於 2019 年有何具體工作計劃及時間表，預計所需的人手及資源為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：65)

答覆：

食物及衛生局和衛生署於 2018 年 5 月推出《邁向 2025：香港非傳染病防控策略及行動計劃》(《策略及行動計劃》)，制定策略方向和一系列由香港各界協力採取的行動，務求在 2025 年或之前實現針對非傳染病所訂下的 9 個本地目標。《策略及行動計劃》的重點在於讓市民減少 4 個可改變的行為風險因素(即不健康飲食、缺乏體能活動、吸煙和酒精傷害)，目的是在 2025 年或之前，減少非傳染病在香港所造成的負擔，包括殘疾和早逝。署方於 2018 年 12 月展開「健康香港 2025 郁一郁·健康啲」宣傳運動，作為推行《策略及行動計劃》的措施之一。2019 年，署方將到全港各區透過不同活動，鼓勵市民從「郁一郁」開始，增加體能活動，建立活躍的生活方式以預防非傳染病。

2019-20 年度，衛生署會繼續推動相關各方營造有利健康生活的環境。此外，署方也會加強監測非傳染病和風險因素，並多向公眾傳遞健康資訊和推行健康教育，藉以提高公眾的關注，讓他們得以實踐健康的生活方式。為推行《策略及行動計劃》，政府在 2019-20 年度撥款 5,000 萬元，並額外開設合共 19 個公務員職位。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3393)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，衛生署 2019-20 年度將增 157 個職位，請告知有關職位之性質、職級、薪酬及工作性質。

提問人： 李國麟議員 (立法會內部參考編號：66)

答覆：

衛生署淨增加 157 個職位的詳情載於附件。

**2019-20 年度衛生署開設和刪減的職位  
綱領(2)－預防疾病**

<u>職級</u>	<u>將開設／刪減的 職位數目</u>	<u>有關公務員職位的 每年經常開支(元)</u>
衛生署助理署長 <sup>#</sup>	-1	-2,179,800
高級醫生	3	4,337,820
醫生	9	10,078,020
高級護士長	3	2,821,680
護士長	12	8,792,640
註冊護士	18	8,313,840
登記護士	4	1,447,920
高級藥劑師	1	1,445,940
藥劑師	2	1,881,120
科學主任(醫務)	6	5,643,360
臨牀心理學家	3	2,821,680
營養科主任	1	609,900
一級職業治療師	2	1,400,280
視光師	1	439,980
高級院務主任	3	3,220,560
一級院務主任	5	3,835,800
二級院務主任	2	970,080
總行政主任	2	2,891,880
高級行政主任	6	6,441,120
一級行政主任	9	6,904,440
二級行政主任	15	7,619,400
文書主任	8	3,519,840
助理文書主任	26	7,133,880
文書助理	3	642,780
一級私人秘書	1	439,980
二級私人秘書	-1	-274,380
統計師	1	940,560
一級統計主任	2	1,164,960
庫務署助理署長 <sup>#</sup>	1	2,179,800
總庫務會計師 <sup>#</sup>	-1	-1,836,600
高級會計主任	1	1,073,520
二級會計主任	2	970,080
總系統經理 <sup>#</sup>	1	1,836,600
一級系統分析／程序編製主任	1	767,160
二級工人	6	1,022,040
<b>總計：</b>	<b>157</b>	<b>99,317,880</b>

<sup>#</sup>首長級職位

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：3394)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關探討在香港推展「健康促進學校」模式，請告知有關計劃在 2018 年的工作進度，以及 2019 年的工作計劃、詳情。

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：67)

答覆：

衛生署於 2018 年 5 月成立「健康促進學校工作小組」，成員包括衛生署、教育局和香港中文大學健康教育及促進健康中心的代表、校長和家長。工作小組的職權範圍為：(i)協助規劃及推行有關在本港推展《健康促進學校發展框架》(《框架》)的工作，並提供意見；以及(ii)評估在本港推展《框架》的情況，並提出建議。

衛生署根據工作小組的討論結果和意見，與有關各方及主要持份者合作，並已制訂為期 3 年的工作計劃，以便在本港的中小學推展世界衛生組織所倡議的《框架》。有關工作包括：(i)向本港的中小學推廣健康促進學校的概念；(ii)加強相關的能力，包括為員工和參與的學校提供培訓；(iii)在 2019/20 及 2020/21 學年邀請約 30 所學校參與試驗計劃，並參照《框架》提倡的全校參與模式，協助這些學校推行所需措施，使成為健康促進學校；(iv)向學校進行調查，以了解學校在推廣健康模式時遇到的困難和有利學校採納《框架》的因素；以及(v)推行健康促進學校計劃，監察其推行情況，並在第三年年底前進行評估，使計劃可長遠地持續推行下去。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3395)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，牙科治療個案內醫院病人，2018年較2017年多5800人次，而估計2019年的次數會與去年相約，就此，請告知：

- a. 過去3年有關服務所需開支為何，按年列出；
- b. 過去3年有關服務涉及的人手數目為何，按職系分項列出；及
- c. 局方有否預留足夠資源，包括人手，以應付本年度的需求？若有，牽涉的人手、資源及詳情為何；若否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：68)

答覆：

- a. 在2016-17、2017-18及2018-19財政年度，衛生署為醫院病人提供牙科服務的開支如下：

<u>財政年度</u>	<u>每年開支</u> (百萬元)
2016-17(實際)	61.7
2017-18(實際)	64.0
2018-19(修訂預算)	67.4

- b. 在 2016-17、2017-18 及 2018-19 財政年度，提供有關服務的人手按職系開列的分項數字如下：

人手數目	2016-17 財政年度	2017-18 財政年度	2018-19 財政年度
牙科醫生	28	28	28
牙科手術助理	28	28	28
牙科技術員	7	7	7
實驗室服務員	7	7	7

- c. 衛生署會靈活調配資源，以應付增加的工作量。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3396)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，有關繼續與非政府機構合作推行為期 3 年的計劃(名為「護齒同行」)，為智障成年人士提供牙科服務，請告知有關計劃在 2018 年的工作進度，以及 2019 年的工作計劃、詳情。

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：69)

答覆：

2018 年 7 月 16 日，政府推出為期 3 年的牙科服務計劃，名為「護齒同行」，為 18 歲或以上的智障成年人士提供免費口腔檢查、牙科治療及口腔健康教育服務。截至 2019 年 1 月底，約 1 300 名智障成年人士登記參與「護齒同行」計劃，其中約 1 200 人已首次就診。這項計劃為期 3 年，預計可為合資格人士提供約 5 000 個服務名額。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4653)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關為女學童推行免費子宮頸癌疫苗接種計劃，請告知有關計劃詳情、涉及的人手及預算開支。

提問人： 李國麟議員 (立法會內部參考編號：138)

答覆：

衛生署衛生防護中心轄下的愛滋病及性病科學委員會和疫苗可預防疾病科學委員會，一直密切監察使用人類乳頭瘤病毒疫苗(簡稱 HPV 疫苗，又稱子宮頸癌疫苗)預防子宮頸癌的科學實證。

2018 年 7 月，兩個科學委員會檢視有關 HPV 疫苗效能和安全性的最新科學實證、世界衛生組織的建議、海外的實踐經驗，以及本地對疫苗接種的接受程度及成本效益的研究後，一致建議將 HPV 疫苗納入香港兒童免疫接種計劃，為適齡女童在未開始有性接觸前接種，作為預防子宮頸癌的公共衛生策略之一。

為落實兩個科學委員會的建議，衛生署將於 2019/2020 學年在香港兒童免疫接種計劃下推出 HPV 疫苗接種計劃，由衛生署學童免疫注射小組到學校為女學童注射用於該計劃的 9 價 HPV 疫苗，就讀小學 5 年級的女學童會獲安排注射第一劑疫苗，並會按照建議的注射時間表，在下學年升讀 6 年級時接種第二劑疫苗。

2019-20 年度，HPV 疫苗接種計劃的撥款總額為 6,140 萬元，將於該年度開設的公務員職位共有 6 個。除公務員職位外，衛生署亦會增聘合約員工。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3326)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

懇請當局告知本會：

過去五年，按發展障礙類別劃分，每年接受衛生署兒童體能智力測驗服務而被診斷有發展障礙的人數分別為何？

	2015	2016	2017	2018	2019
發展障礙類別					
語言發展遲緩					
發展遲緩					
注意力不足／過度活躍症					
心理問題／情緒及行為問題／障礙					
發展性協調障礙／動作協調障礙					
動作發展遲緩／動作發展遲緩(學前)					
讀寫障礙及數學學習障礙					
智障					
自閉症					
腦性麻痺					
聽障(中度至嚴重)					
視障(中度至嚴重)					
總計					

提問人：梁耀忠議員（立法會內部參考編號：1066）

答覆：

過去 5 年，兒童體能智力測驗服務新診斷的發展症狀個案數目如下：

發展症狀	新診斷個案數目				
	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年	2018 年 (臨時數字)
專注力失調／過度活躍問題／障礙	2 541	2 890	2 809	2 855	3 284
自閉症譜系障礙	1 720	2 021	1 905	1 716	1 861
輕微發展遲緩	2 073	2 262	2 205	2 371	2 637
動作協調問題／障礙	1 849	1 888	1 822	2 124	2 338
讀寫障礙／數學障礙	535	643	506	507	534
聽障(中度至嚴重弱聽)	109	76	67	71	85
語言及言語發展遲緩／障礙	3 308	3 487	3 627	3 585	3 802
肢體殘障(即腦麻痺)	41	61	60	40	48
顯著發展遲緩／智障	1 252	1 443	1 323	1 311	1 566
視障(弱視及失明)	36	43	29	38	28

註：兒童可被診斷有多於 1 種發展症狀。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3660)

總目： (37) 衛生署

分目： (000) 運作開支

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 請當局列出在 2019/20 年度有關推廣母乳餵哺的措施及相關開支預算。

提問人：馬逢國議員 (立法會內部參考編號：25)

答覆：

2019-20 年度，衛生署會循多方面繼續推廣、維護並支持母乳餵哺，措施包括加強母乳餵哺的宣傳及教育工作；鼓勵實施「母乳餵哺友善工作間」政策，以便在職母親返回工作崗位後繼續餵哺母乳；推動公共場所成為「母乳餵哺友善場所」，支持授乳母親隨時餵哺孩子或擠母乳；在待售供新商業發展項目用途的政府土地的賣地條件中加入要求，規定必須提供育嬰間和哺集乳室；發出指引指示有關方面須在適用的新落成政府處所設置育嬰間和哺集乳室；實施自願性的《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品銷售守則》；以及加強監察本港的母乳餵哺情況。

2019-20 年度，衛生署已預留 600 萬元撥款，以便加強推廣母乳餵哺的工作。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：7280)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

- a. 請按年列出過去 5 年，用於動物實驗的動物物種及數目。
- b. 請按年列出過去 5 年，因違反《動物(實驗管制)條例》(「條例」)(第 340 章)而被定罪的人數及刑罰，並按他們違反的條款列出分項數字。

提問人：毛孟靜議員 (立法會內部參考編號：27)

答覆：

- a. 《動物(實驗管制)條例》(第 340 章)(《條例》)規定，各持牌人均須按訂明的格式和在訂明的時間，就他所進行的任何實驗向發牌當局(即衛生署署長)提交申報表。根據持牌人向衛生署提交的申報表上所載的資料，2014 年至 2017 年間用於動物實驗的動物物種及數目載於下表，2018 年的相關資料現時未能提供。

動物物種	年份			
	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年
大鼠	27 801	25 686	29 423	24 143
小鼠	97 145	98 831	118 066	124 371
豚鼠	193	322	236	226
倉鼠	724	563	862	625
鼯	227	97	231	497

動物物種	年份			
	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年
沙鼠	109	141	0	0
其他齧齒目動物	0	240	196	172
兔	786	1 155	1 101	783
豬	629	497	573	752
牛	45	112	183	198
馬	6	62	69	77
羊	13	38	0	79
狗	230	460	554	401
貓	240	414	348	260
雪貂	127	113	153	63
蝠	449	586	475	304
雞	3 418	3 582	7 141	8 017
天鵝	1	0	0	0
爬蟲類動物	0	35	0	64
兩棲類動物	1 512	31	119	195
魚	34 180	54 418	28 294	46 574

b. 根據我們的記錄，過去 5 年無人因違反《條例》而被定罪。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4022)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

署方在 2019-2020 年度，目標中指出 2017 及 2018 年兒童體能智力測驗中心在 6 個月內完成評估新症比率，都較目標多於百分之 90 低，署方有否措施加快完成評估的時間；如有，詳情為何；如否，原因為何？

提問人：葛珮帆議員 (立法會內部參考編號：182)

答覆：

由於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求持續增加，加上醫生流失率高且增聘困難，兒童體能智力測驗服務在 6 個月內完成評估新症的比率，在 2017 年及 2018 年均低於 90% 的目標。兒童體能智力測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估。

鑑於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求持續增加，衛生署已着手增設 1 所兒童體能智力測驗中心，以增加人手和服務名額，處理日增的轉介個案。我們也採取了過渡措施，在 2018 年 1 月於牛頭角開設 1 所臨時的兒童體能智力測驗中心，衛生署因此而開設了 16 個公務員職位。此外，政府由 2019-20 年度起調撥 1,840 萬元經常撥款，開設 22 個公務員職位，當中包括 10 個護理職位、5 個專職醫療專業職位和 7 個行政及一般支援職位，以應付市民對兒童體能智力測驗服務日見殷切的需求。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4033)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局在 2019-20 年度，需要特別留意事項中指出繼續支援防治病毒性肝炎督導委員會，請告知本會：

- 一、世界衛生組織已確定 2030 之前消除乙型及丙型肝炎，政府有否措施達致全面消除乙型及丙型肝炎？
- 二、現時市民對肝炎的意識仍然偏低，政府會否加強宣傳和教育；如會，詳情為何；如否，原因為何？

提問人：葛珮帆議員 (立法會內部參考編號：181)

答覆：

預防及控制病毒性肝炎督導委員會(督導委員會)在 2018 年 7 月成立，由衛生署署長及醫院管理局行政總裁擔任聯席主席，負責制訂有效預防及控制病毒性肝炎的策略。

2019 年，督導委員會將定期開會，就預防及控制病毒性肝炎的整體政策、具體策略和資源運用事宜，向政府提供意見，並訂立行動計劃，藉着各種不同方法(包括提高公眾的認識)，減輕病毒性肝炎對本港公共醫療系統的負擔。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4283)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

列出香港政府於過去五個財政年度購買愛滋病藥物的開支。

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：23)

答覆：

衛生署轄下愛滋病診所在過去 5 個財政年度的藥物總開支，載列如下。

財政年度	金額(百萬元)
2014-15	211.0
2015-16	245.3
2016-17	275.7
2017-18	292.3
2018-19 (修訂預算)	299.6

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4284)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (3) 促進健康  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

除愛滋病信託基金委員會於 2014-15 年度撥款支持名為「香港男男性接觸者對暴露前預防用藥及暴露后預防用藥的認知」的研究項目外，請列明過去三年，當局投放於愛滋病病毒接觸前預防性投藥(PrEP)的研究開支及細項。

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：24)

答覆：

2016-17 至 2018-19 年度，愛滋病信託基金委員會批出 580 萬元，以支持下列研究項目：

- (a) 為香港男男性接觸者以激勵方式推行暴露前預防藥物試驗計劃的可行性；
- (b) 對在泰國曼谷獲取暴露前預防藥物並在香港使用的男男性接觸者(「暴露前預防藥物遊客」)進行需求評估試驗計劃；
- (c) 替諾福韋二磷酸鹽和恩曲他濱三磷酸鹽在乾血斑中的藥理測度作為貫徹用藥測試，以監測暴露前預防藥物的探索性研究；以及
- (d) 對有高愛滋病病毒感染風險的男男性接觸者按需求處方暴露前預防藥物與處方日服富馬酸替諾福韋二吡呋酯(TDF)／恩曲他濱(FTC)進行交叉研究。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4286)

總目： (37) 衛生署  
分目： (000) 運作開支  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去三年，當局對異性戀男士預防愛滋病工作的資源投放，請列明支出細項。

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：46)

答覆：

根據香港愛滋病顧問局(顧問局)發出的《香港愛滋病建議策略(二零一七年至二零二一年)》，愛滋病信託基金(基金)會優先考慮撥款予以 6 個高風險社羣(包括女性性工作者／女性性工作者的男性顧客及少數族裔人士)為對象的計劃申請，以預防經異性性接觸感染愛滋病病毒。此外，基金也資助一些該 6 個高風險社羣以外的計劃，對象包括在囚人士、學生／青少年、失聰、失明或其他殘疾人士，以預防經異性性接觸感染愛滋病病毒。

在 2016-17 至 2018-19 的 3 個年度，基金一共批出 2,360 萬元，資助 15 個預防愛滋病病毒感染的計劃，當中包括預防經異性性接觸感染愛滋病病毒的計劃。

衛生署同時亦向學生健康服務、特別預防計劃、男士健康計劃和社會衛生科分配資源，以進行預防愛滋病病毒感染的工作。衛生署透過各種形式，為中小學學生提供有關性教育的教育資訊和舉辦推廣活動。推廣形式包括在學生健康服務中心舉辦有關青春期的健康講座、透過青少年健康服務計劃到學校舉辦性教育系列的互動活動、透過特別預防計劃提供以生活技能

為本的愛滋病和性教育，以及在網上提供有關性教育的資訊。衛生署會繼續推廣性教育，並會定期檢視和更新有關內容和方式，以期配合青少年的需要。特別預防計劃亦致力加強社會對愛滋病病毒感染／愛滋病的關注、協助制訂以實證為本的愛滋病策略，以及栽培在愛滋病醫學及傳染病的臨牀及公共衛生工作方面具專業知識的醫護人員。有效的治療可抑制體內的病毒，防止病毒繼續傳播，因此特別預防計劃一直以來都推廣及早進行愛滋病病毒感染測試，並盡快接受護理及治療。此外，政府一直與非政府機構合作舉辦不同活動，讓公眾對愛滋病病毒／愛滋病有更多認識，並鼓勵他們接納與關懷愛滋病病毒感染者／愛滋病患者。衛生署沒有備存幫助異性戀男士預防感染愛滋病病毒／愛滋病所撥資源的分項數字。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：4288)

總目： (37) 衛生署

分目： (000) 運作開支

綱領： (2) 預防疾病、(3) 促進健康

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去三年，衛生署用以處理愛滋病病患者的心理輔導及治療的開支，請列明細項。

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：48)

答覆：

心理社交輔導與治療工作是為愛滋病病毒感染者／愛滋病患者提供的醫療護理服務中不可或缺的項目。在這些患者的醫療護理服務方面，衛生署沒有備存個別項目的開支數字資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5027)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

近年愛滋病病毒感染呈報個案不斷上升，過去三年，政府醫療服務有沒有得到額外資源，如有，詳情為何？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：84)

答覆：

過去 5 年，向衛生署呈報的愛滋病病毒感染新症數目如下：

年份	新症數目
2014	651
2015	725
2016	692
2017	681
2018	624

政府致力為愛滋病病毒感染者提供優質的護理服務。過去 3 年，我們已撥出資源，以便按照國際建議，讓所有病人接受抗逆轉錄病毒藥物治療。2018-19 年度，衛生署愛滋病病毒及愛滋病科診所的專業人員編制的每年經常開支(修訂預算)為 1,700 萬元。政府會繼續留意未來數年的服務需求，以適當地分配資源。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5028)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 疾病預防  
管制人員： 衛生署署長 (姓名)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去三年，政府用作預防愛滋病及性病的開支是多少？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：85)

答覆：

政府一直調配資源來預防愛滋病病毒感染／愛滋病和性病。過去 3 個財政年度，在綱領(2)疾病預防項下，相關工作的撥款如下：

	用於預防愛滋病病毒感染／ 愛滋病的開支 (百萬元)	用於預防性病的 開支 (百萬元)
2016-17 年度(實際)	16.1	68.9
2017-18 年度(實際)	17.1	68.5
2018-19 年度(修訂預算)	19.8	73.2

愛滋病病毒感染／愛滋病臨牀治理服務的撥款由另一個綱領提供，因此沒有反映在上表的數字內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5033)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

根據《香港愛滋病建議策略(2017-2021)》的建議，申請資源服務以下 6 個高風險社群為目標人群將會列為優先考慮，6 個高風險社群包括：男男性接觸者、愛滋病病毒感染者、注射毒品人士、少數族裔人士、男跨女跨性別人士、女性性工作者及其男性顧客。

請列出於 2021 年或以前，就上述 6 個社群的預計撥款額及開支細項。

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：91)

答覆：

根據香港愛滋病顧問局發出的《香港愛滋病建議策略(二零一七年至二零二一年)》(《建議策略》)，愛滋病信託基金(基金)會優先考慮撥款予 6 個高風險社羣(即男男性接觸者、愛滋病病毒感染者、注射毒品人士、少數族裔人士、男跨女跨性別人士及女性性工作者／女性性工作者的男性顧客)為對象的計劃申請。

2016-17 至 2018-19 年度，基金共批出 7,780 萬元予 50 個項目，分項數字見下表。日後，基金在審核計劃申請及向不同主要目標社羣分配資源時，會繼續參考《建議策略》所提出的建議。

高風險社羣	獲批撥款額 (百萬元)
男男性接觸者	39.4
愛滋病病毒感染者	15.8
注射毒品人士	4.1
少數族裔人士	5.1
女性跨性別人士	0.9
女性性工作者／女性性工作者的男性顧客	12.0
以多於 1 個高風險社羣為對象 <sup>#</sup>	0.5
<b>總計</b>	<b>77.8</b>

<sup>#</sup> 基金撥款 50 萬元資助 1 個以多於 1 個高風險社羣為對象的項目。該項目的對象包括男男性接觸者、男性性工作者及跨性別人士性工作者。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5035)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (3) 促進健康  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去五個財政年度，於衛生署轄下部門及合作機構接受愛滋病輔導的人次數目及提供服務人手為何及開支為何？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：95)

答覆：

過去 5 個財政年度，衛生署愛滋病輔導及測試服務的服務人次如下：

財政年度	服務人次
2014-15	3 047
2015-16	2 869
2016-17	2 876
2017-18	2 581
2018-19*	2 614

\*截至 2019 年 2 月 28 日的臨時數字

2014-15 至 2018-19 年度，衛生署愛滋病輔導及測試服務的核准編制為 7 人。

上述服務的開支由衛生署的整體撥款承擔，因此未能提供相關的分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5036)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (3) 促進健康  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去 5 個財政年度，於衛生署轄下部門及合作機構提供愛滋病電話諮詢服務使用次數為何和涉及開支為何。

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：96)

答覆：

過去 5 個財政年度，衛生署愛滋病服務組的愛滋熱線所處理的電話查詢數目如下：

財政年度	電話查詢數目
2014-15	21 865
2015-16	25 076
2016-17	22 484
2017-18	17 159
2018-19*	13 724

\*截至 2019 年 2 月 28 日的臨時數字

有關愛滋病治療和護理服務的個別項目，衛生署沒有相關的開支分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5037)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

隨著香港人口不斷增加，政府過去十年增撥多少資源或人手，來加強社會衛生科服務，以預防本地性病及愛滋病感染個案？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：99)

答覆：

社會衛生科負責本港公營醫療機構所提供與治療護理、預防和控制皮膚病及性病有關的服務。過去 10 年，社會衛生科在預防和控制性病方面的人手維持在相若的水平。社會衛生科診所所錄得的性病新症數目保持平穩。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：5038)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病、(4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

列出香港政府於過去五個財政年度的社會衛生科人手編制、預算及就診人數。

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：100)

答覆：

社會衛生科主要提供與皮膚病和性病有關的醫護服務。過去5年，社會衛生科的核准人手編制及財政撥款如下：

財政年度	職位數目	財政撥款(百萬元)
2014-15	206	191.3
2015-16		204.3
2016-17		216.1
2017-18		235.9
2018-19	216	272.1

過去5年，社會衛生科轄下診所的總就診人次如下：

年份	皮膚科門診	社會衛生科診所
2014	245 800	85 800
2015	248 100	86 600
2016	244 200	81 800
2017	236 200	86 700
2018	216 900	83 000

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5040)

總目： (37) 衛生署  
分目： (000) 運作開支  
綱領： (3) 促進健康  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

針對香港人口不斷增加，政府於 2019-20 年度會否增加新來港人士(包括內地新來港人士、東南亞新來港人士等)的愛滋病及性病教育？如有，涉及有關開支金額是多少？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：103)

答覆：

衛生署轄下的特別預防計劃致力加強社會對愛滋病病毒感染／愛滋病的關注、協助制訂以實證為本的愛滋病策略，以及栽培在愛滋病醫學及傳染病的臨牀及公共衛生工作方面具專業知識的醫護人員。此外，政府一直與非政府機構合作舉辦不同活動，讓公眾對愛滋病有更多認識，並鼓勵他們接納與關懷愛滋病病毒感染者／愛滋病患者。

少數族裔是愛滋病病毒感染的主要高風險社羣之一。衛生署轄下的紅絲帶中心一直舉辦預防愛滋病病毒感染的活動，並為少數族裔製作與愛滋病有關的教育資訊。健康教育資源以孟加拉語、法語、印度語、印尼語、韓語、日語、尼泊爾語、菲律賓語、泰語、巴基斯坦語和越南語等多種語言製作。可供使用的資源包括熱線電話、視像光碟、資料單張和宣傳資訊卡。所涉及的開支由預防愛滋病病毒感染工作的整體撥款承擔，因此未能分項列出。

根據香港愛滋病顧問局發出的《香港愛滋病建議策略(二零一七年至二零二一年)》(《建議策略》)，愛滋病信託基金(基金)會優先考慮撥款予以高風險社羣之一的少數族裔人士為對象的計劃申請。2016-17 至 2018-19 年度，基金共批出 510 萬元，資助以少數族裔人士為對象的計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5041)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 2019-20 年度，政府會否就暴露前預防藥物向愛滋病信託基金委員會撥款，展開大型先導計劃及資助參加者參與有關計劃？有關資助金額是多少？
2. 2019-20 年度，政府會否就暴露後預防用藥愛滋病信託基金委員會撥款，用作預防愛滋病之用？有關款項是多少？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：91)

答覆：

1. 2016 年 12 月，愛滋病及性病科學委員會(科學委員會)發表關於愛滋病毒暴露前預防藥物(暴露前預防藥物)的臨時聲明。聲明指出，在未訂定有關暴露前預防藥物的有效公共衛生方針前，如何平衡成本與效益，是須處理的問題之一。理論上，以高感染風險人士為處方暴露前預防藥物的目標對象，最有機會取得較佳的平衡，並達至較高的預防成效。該聲明亦鼓勵各方進行以年輕及高感染風險的男男性接觸者為研究對象的本地研究和試驗，以蒐集使用暴露前預防藥物的相關資料，包括本地接受程度、服務需求、患者貫徹用藥程度、風險補償及成本效益，以供研究有關使用該等藥物的公共衛生政策及最合適的處方模式。

2016-17 年度至 2018-19 年度，愛滋病信託基金委員會(基金)共批出 580萬元，以支持 4 個有關暴露前預防藥物的研究項目，期望相關研究

的成果，能就暴露前預防藥物計劃在本港的接受程度、可行性及合適的服務模式等事宜，提供本地的資料。與此同時，基金亦會留意本地及國際上有關暴露前預防藥物的最新進展。

2. 2018 年 11 月，科學委員會調整有關非職業性而是因性接觸或針筒注射接觸愛滋病病毒後使用暴露後預防藥物的建議。科學委員會目前的立場是支持在某些情況下，在非職業性接觸愛滋病病毒後使用暴露後預防藥物。如醫生經初步評估後決定處方上述暴露後預防藥物，則應即時用藥並安排跟進行動，以檢討患者貫徹用藥的程度和藥物的毒性，以及為患者安排輔導及進行愛滋病病毒感染測試。基金歡迎學術和醫療機構就愛滋病病毒服務、研究和預防工作申請資助。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5043)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

2019-20 年度，當局會否考慮增加資源予愛滋病病毒感染預防工作(包括：開放提供接觸前預防性投藥(PrEP)、接觸後預防性投藥(PEP)、性傾向歧視條例立法、合時宜的性教育工作等)以減少感染人口，從而降低治療愛滋病病毒的終生開支與勞動人口減少的經濟損失。

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：108)

答覆：

政府一直調配資源來防控愛滋病病毒感染／愛滋病，措施包括：

- (a) 於 1990 年成立香港愛滋病顧問局，負責檢視愛滋病病毒感染及愛滋病在本港及海外的趨勢和發展；就本港愛滋病病毒感染及愛滋病的預防、護理和控制政策，向政府提供建議；就本港的愛滋病病毒感染預防計劃的協調及監察事宜，以及為愛滋病病毒感染者／患者所提供的服務，提供意見；
- (b) 於 1993 年 4 月成立愛滋病信託基金(基金)，當時的立法局財務委員會(財委會)批准一筆為數 3.5 億元的承擔額，為感染愛滋病病毒的血友病患者提供援助，並加強醫療和支援服務，以及有關愛滋病的公眾教育工作。財委會在 2013-14 年度批准向基金注資 3.5 億元，以繼續支持其下的資助申請。2016-17 至 2018-19 年度，基金共批出 7,780 萬元予 50 個

項目，以助 6 個高風險社羣(即男男性接觸者、愛滋病病毒感染者、注射毒品人士、少數族裔人士、男跨女跨性別人士及女性性工作者／女性性工作者的男性顧客)預防感染愛滋病病毒；

- (c) 衛生署向學生健康服務、特別預防計劃、男士健康計劃和社會衛生科分配資源，以進行預防愛滋病病毒感染的工作。衛生署一直透過各種形式，為中小學學生提供有關性教育的教育資訊和舉辦推廣活動。推廣形式包括在學生健康服務中心舉辦有關青春期的健康講座、透過青少年健康服務計劃到學校舉辦性教育系列的互動活動、透過特別預防計劃提供以生活技能為本的愛滋病和性教育，以及在網上提供有關性教育的資訊。衛生署會繼續推廣性教育，並會定期檢視和更新有關內容和方式，以期配合青少年的需要。特別預防計劃亦致力加強社會對愛滋病病毒感染者／愛滋病的關注、協助制訂以實證為本的愛滋病策略，以及栽培在愛滋病醫學及傳染病的臨牀及公共衛生工作方面具專業知識的醫護人員。有效的治療可抑制體內的病毒，從而防止病毒繼續傳播，因此特別預防計劃一直以來都推廣及早進行愛滋病病毒感染者測試，並盡快接受護理及治療。此外，政府一直與非政府機構合作舉辦不同活動，讓公眾對愛滋病有更多認識，並鼓勵他們接納與關懷愛滋病病毒感染者／愛滋病患者；
- (d) 關於愛滋病病毒暴露前預防藥物(暴露前預防藥物)，衛生署現時採納愛滋病及性病科學委員會(科學委員會)於 2016 年 12 月發表的臨時聲明中所提出的建議。聲明指出，在未訂定有關暴露前預防藥物的有效公共衛生方針前，如何平衡成本與效益，是須處理的問題之一。理論上，以高感染風險人士為處方暴露前預防藥物的目標對象，最有機會取得較佳的平衡，並達至較高的預防成效。該聲明亦鼓勵各方進行以年輕及高感染風險的男男性接觸者為研究對象的本地研究和試驗，以蒐集使用暴露前預防藥物的相關資料，包括本地接受程度、服務需求、患者貫徹用藥程度、風險補償及成本效益，以供研究有關使用該等藥物的公共衛生政策及最合適的處方模式。2016-17 至 2018-19 年度，基金撥款 580 萬元，以支持 4 個有關暴露前預防藥物的研究項目。期望相關研究的成果，能就暴露前預防藥物計劃在本港的接受程度、可行性及合適的服務模式等事宜，提供本地的資料；

- (e) 至於暴露後預防藥物，2014年1月，科學委員會就與職業性針刺損傷或黏膜與乙型肝炎病毒、丙型肝炎病毒及愛滋病病毒接觸後的處理方法和處方暴露後預防藥物提出最新建議。科學委員會一直留意最新的科學實證，如有需要，會考慮調整這些建議。2018年11月，科學委員會調整有關非職業性而是因性接觸或針筒注射接觸愛滋病病毒後使用暴露後預防藥物的建議。科學委員會目前的立場是支持在某些情況下，在非職業性接觸愛滋病病毒後使用暴露後預防藥物。如醫生經初步評估後決定處方上述暴露後預防藥物，則應即時用藥並安排跟進行動，以檢討患者貫徹用藥的程度和藥物的毒性，以及為患者安排輔導及進行愛滋病病毒感染測試；以及
- (f) 衛生署一直為醫護人員、住宿院舍員工及非政府機構人員(包括社工)提供有關愛滋病病毒／愛滋病的培訓，課程內容包括愛滋病病毒基本知識、輔導病人技巧、如何接納愛滋病病毒感染者，以及對愛滋病病毒感染者的需要提高敏感度。此外，政府一直與非政府機構合作舉辦不同活動，讓公眾對愛滋病有更多認識，並鼓勵他們接納與關懷愛滋病病毒感染者。

政府會留意日後的服務需求，以適當地分配資源。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5414)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

根據《聯合國愛滋病規劃署行動框架(UNAIDS Action Framework)男男性接觸者和跨性別》文件訂出的第一項目標(Objective 1)：「改善男男性接觸者和跨性別社群的人權狀況，是有效應對愛滋病的基石」。

過去3年，當局提供多少資源研究性傾向歧視條例立法，以回應上述的建議，有助降低愛滋病及性病的感染率？請列明開支細項。

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：159)

答覆：

政府一直調配資源來防控愛滋病病毒感染／愛滋病。香港愛滋病顧問局(顧問局)於1990年成立，負責檢視愛滋病病毒感染及愛滋病在本港及海外的趨勢和發展；就本港愛滋病病毒感染及愛滋病的預防、護理和控制政策，向政府提供建議；並就本港的愛滋病病毒感染預防計劃的協調及監察事宜，以及為愛滋病病毒感染者／患者所提供的服務，提供意見。

顧問局知悉社會上有反性傾向歧視立法的意見，並於制定《香港愛滋病建議策略(二零一七至二零二一年)》時加以參考。在考慮所得實證後，顧問局的結論是現時沒有足夠科學實證證明，為性小眾制定保障法律會對本港的愛滋病病毒疫情產生直接影響。不過，顧問局認為，當務之急是建立沒有歧視、友善包容的醫護環境，以協助不同性傾向人士獲得與愛滋病病毒相關的服務。這項建議也與聯合國愛滋病規劃署的建議相符。



衛生署一直為醫護人員、住宿院舍員工及非政府機構人員(包括社工)提供有關愛滋病病毒／愛滋病的培訓，課程內容包括愛滋病病毒基本知識、輔導病人技巧、如何接納愛滋病病毒感染者，以及對愛滋病病毒感染者的需要提高敏感度。此外，政府一直與非政府機構合作舉辦不同活動，讓公眾對愛滋病有更多認識，並鼓勵他們接納與關懷愛滋病病毒感染者。

政制及內地事務局目前正研究其他國家與地區為處理性傾向歧視而推行立法和非立法措施的經驗。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5415)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

雖然異性戀性接觸的個案佔愛滋病病毒新增感染個案近兩成(20%)，不少愛滋病機構反映愛滋病信託基金近年大幅削減對異性戀男士預防工作的資源投放。政府未來會否增撥資源予愛滋病信託基金、衛生防護中心及愛滋病機構，用以減低異性戀者的愛滋病感染率？請列明開支細項。

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：160)

答覆：

政府於1993年4月成立愛滋病信託基金(基金)，當時的立法局財務委員會(財委會)批准一筆為數3.50億元的承擔額，為感染愛滋病病毒的血友病患者提供援助，並加強醫療和支援服務，以及有關愛滋病的公眾教育工作。財委會在2013-14年度批准向基金注資3.50億元，以繼續支持其下的資助申請。

在衛生署新接報的個案中，經異性性接觸而感染愛滋病病毒的比例，由1999年的60%降至2018年的22%。另一方面，同期經同性／雙性性接觸而感染愛滋病病毒的比例，則由21%上升至58%。此外，衛生署的評估顯示，2017年男男性接觸者(即有同性／雙性性接觸的男士)的感染率(以每100人的感染數字計)為6.5%，異性戀男士的感染率則少於0.1%。鑑於最新的情況，基金會會根據《香港愛滋病建議策略(二零一七年至二零二一年)》，繼續優先考慮撥款予以6個高風險社羣為對象的計劃申請，當中包括女性性工作者／女性性工作者的男性顧客及少數族裔人士，以預防經異性性接觸感染愛滋病病毒。除了這6個高風險社羣外，基金也會審議和撥款資助以其他羣組為對象的預防愛滋病病毒傳播的計劃，包括預防經異性性接觸傳播愛滋病病毒的計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5418)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

於 2017 年，香港愛滋病顧問局發表《香港愛滋病建議策略 2017-2021》指出「世界衛生組織已於二零一六年十二月新刊登了自我檢測指南，協助各國把自我檢測納入到國家愛滋病檢測策略中」。於建議策略完結前，局方有否預計自我檢測的數字，以達致聯合國愛滋病規劃署提出在 2020 年達成「90-90-90 目標」？

政府會否於 2019-20 年度撥款推廣愛滋病自我檢測服務，包括迅速轉介檢測結果為陽性的人士接受輔導、確診和護理，以達致聯合國愛滋病規劃署提出在 2020 年達成「90-90-90 目標」？有關開支款項是多少？

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：163)

答覆：

政府一直調配大量資源來防控愛滋病病毒感染／愛滋病。香港愛滋病顧問局(顧問局)於 1990 年成立，負責檢視愛滋病病毒感染及愛滋病在本港及海外的趨勢和發展；就本港愛滋病病毒感染及愛滋病的預防、護理和控制政策，向政府提供建議；並就本港的愛滋病病毒感染預防計劃的協調及監察事宜，以及為愛滋病帶病毒者／患者所提供的服務，提供意見。

顧問局留意到愛滋病病毒感染自我檢測在海外的發展。自我檢測被視為改善愛滋病診斷的有效方法之一，有助完善愛滋病治療和護理流程。顧問局已審議此議題，並在《香港愛滋病建議策略(二零一七年至二零二一年)》中建議：密切留意自我檢測對本港可能造成的影響；鼓勵愛滋病護理人員

及非政府機構優化提供自我檢測服務的方式；向自我檢測結果為陽性的人士提供充足支援；以及確保能妥善轉介他們接受確診測試和治療。

衛生署一直向公眾推廣及早進行愛滋病病毒感染測試，並提供相關的衛生教育資訊。易受感染人士(包括男男性接觸者)，不論其自我評估的感染風險如何，都應至少每年進行一次愛滋病病毒感染測試。

此外，衛生署一直與非政府機構合作舉辦不同活動，讓公眾對愛滋病有更多認識，令他們明白有必要及早進行愛滋病病毒感染測試，以便盡早接受診斷和治療。衛生署亦計劃利用現有資源，研究男男性接觸者使用愛滋病病毒感染自我檢測配件的經驗。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5434)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去 2014-15 年至 2017-18 年期，於醫院管理局愛滋病病毒診所成功獲取接觸後預防性投藥(PEP)的人數及相關藥物開支顯著上升。

對於非職業性而是因性接觸或針筒注射接觸愛滋病病毒後所使用的暴露後預防藥物，衛生防護中心轄下的科學委員會目前仍沿用於 2006 年公布的立場，並於 2018 年重新檢視有關立場。

有關科學委員會的最新立場如何？相關的預算開支如何？

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：179)

答覆：

衛生署衛生防護中心轄下的愛滋病及性病科學委員會(科學委員會)負責根據科學實證，就愛滋病及性病的預防、護理和控制事宜，向政府提供意見。

2018 年 11 月，科學委員會調整有關非職業性而是因性接觸或針筒注射接觸愛滋病病毒後使用暴露後預防藥物的建議。科學委員會目前的立場是支持在某些情況下，在非職業性接觸愛滋病病毒後使用暴露後預防藥物。如醫生經初步評估後決定處方上述暴露後預防藥物，則應即時用藥並安排跟進行動，以檢討患者貫徹用藥的程度和藥物的毒性，以及為患者安排輔導及進行愛滋病病毒感染測試。有關預算開支已納入衛生署愛滋病治療服務中，衛生署並沒有備存這方面的資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5436)

總目： (37) 衛生署

分目： (000) 運作開支

綱領： (3) 促進健康、(4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 沒有指定

問題：

過去五個年度，當局對於要求獲取接觸後預防性投藥(PEP)的人數、成功獲取的人數、開支的預算及財政撥款。

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：181)

答覆：

包括但不限於因性接觸而獲衛生署綜合治療中心處方愛滋病病毒暴露後預防藥物的人數如下：

財政年度	獲處方愛滋病病毒暴露後預防藥物的人數
2014-15	33
2015-16	66
2016-17	80
2017-18	104
2018-19*	141

\* 截至 2019 年 2 月 28 日的臨時數字

有關開支已納入衛生署愛滋病治療服務中，衛生署並沒有備存這方面的資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5439)

總目： (37) 衛生署

分目： (000) 運作開支

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去三年，政府有否向愛滋病病毒感染者的伴侶提供任何形式的支援？

有關支援服務類別及金額是多少？

政府會否於未來提供新增支援予愛滋病病毒感染者的伴侶，包括讓他們使用暴露前預防藥物，減低傳播愛滋病病毒的機會？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：184)

答覆：

衛生署的愛滋病診所由一跨界別醫療護理團隊向愛滋病病毒感染者提供綜合的愛滋病臨牀護理服務。

護士輔導員負責提供輔導服務，評估患者的護理需要並制訂合適的介入支援。輔導服務除了為患者提供有關愛滋病病毒及治療的資訊外，也可使患者更有能力在知情的情況下作出有關疾病治理的最佳選擇。此外，愛滋病診所也會因應個別患者的需要，提供持續的輔導，並在生理、心理和社會方面給予介入支援。

專業的醫務社工負責提供醫務社會服務，支援因疾病或殘疾而出現社會及情緒問題的愛滋病病毒感染者／愛滋病患者、其伴侶和家人，讓患者和家人能善用醫療機構及社區所提供的醫療和康復服務。醫務社會服務幫助患者全面康復和重新融入社會，同時致力促進患者、其家人和整個社區的健康。

至於支援愛滋病病毒感染者伴侶的各項服務，有關開支由衛生署的整體撥款承擔，因此未能分項列出。

關於愛滋病病毒暴露前預防藥物(暴露前預防藥物)，衛生署現時採納愛滋病及性病科學委員會(科學委員會)於 2016 年 12 月發表的臨時聲明中所提出的建議。聲明指出，在未訂定有關暴露前預防藥物的有效公共衛生方針前，如何平衡成本與效益，是須處理的問題之一。理論上，以高感染風險人士為處方暴露前預防藥物的目標對象，最有機會取得較佳的平衡，並達至較高的預防成效。該聲明亦鼓勵各方進行以年輕及高感染風險的男男性接觸者為研究對象的本地研究和試驗，以蒐集使用暴露前預防藥物的相關資料，包括本地接受程度、服務需求、患者貫徹用藥程度、風險補償及成本效益，以供研究有關使用該等藥物的公共衛生政策及最合適的處方模式。

2016-17 至 2018-19 年度，愛滋病信託基金委員會共批出 580 萬元，以支持 4 個有關暴露前預防藥物的研究項目。期望相關研究的成果，能就暴露前預防藥物計劃在本港的接受程度、可行性及合適的服務模式等事宜，提供本地的資料。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：5453)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 請問過去三年，母嬰健康院處理的個案中，懷疑兒童的父母有濫藥的個案數目為何？
2. 就著那些個案，母嬰健康院採取了什麼跟進行動？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：198)

答覆：

(1)和(2)

衛生署轄下的母嬰健康院透過幼兒健康及發展綜合計劃，為初生嬰兒至5歲兒童提供一系列促進健康及預防疾病的服務，包括免疫接種、生長和發展監察，以及為家長而設的健康教育。

勞工及福利局、教育局、衛生署、醫院管理局(醫管局)和社會福利署共同推行兒童身心全面發展服務，旨在及早識別兒童及其家人的各種健康及社會需要，並且提供所需服務，從而促進兒童的健康發展。這項服務經由母嬰健康院、醫管局轄下醫院及其他相關的服務單位(例如綜合家庭服務中心、綜合服務中心及學前教育機構)，識別高危孕婦和家庭(包括父母懷疑是藥物濫用者)，以及有健康、發展及行為問題的兒童。

父母懷疑是藥物濫用者的家庭及兒童會獲轉介至相關的服務單位(包括社會服務)，以期加強家庭照顧兒童的能力；在有需要時，該等兒童也會獲轉介至醫管局的兒科服務接受跟進。

母嬰健康院識別母親曾濫用藥物的兒童人數，於2016、2017和2018年分別為427人、497人和519人。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5710)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 沒有指定

問題：

當愛滋病病毒感染者持續及正確地服用抗逆轉錄病毒療法，有效抑制其體內的愛滋病病毒數量達致不可檢測水平，其傳播風險將大大減低，其通過性接觸而將其病毒感染其性伴侶的機會接近零。此訊息更獲聯合國愛滋病聯合規劃署認可。政府會否於未來撥款，宣傳相關訊息，達致治療即預防的成效？如會，所涉及開支多少？

提問人： 邵家臻議員 (立法會內部參考編號：204)

答覆：

政府一直調配資源來防控愛滋病病毒感染／愛滋病，措施包括向特別預防計劃、男士健康計劃和社會衛生科分配資源，以進行預防愛滋病病毒感染的工作。

特別預防計劃致力加強社會對愛滋病病毒感染／愛滋病的關注、協助制訂以實證為本的愛滋病策略，以及栽培在愛滋病醫學及傳染病的臨牀及公共衛生工作方面具專業知識的醫護人員。

有效的治療可抑制體內的病毒，從而防止病毒繼續傳播，因此特別預防計劃一直以來都推廣及早進行愛滋病病毒感染測試，並盡快接受護理及治療。此外，政府一直與非政府機構合作舉辦不同活動，讓公眾對愛滋病病毒／愛滋病有更多認識，並鼓勵他們接納與關懷愛滋病病毒感染者／愛滋病患者。

上述措施所需的資源由衛生署的整體撥款承擔，因此未能分開計算。政府會繼續留意未來數年的服務需求，以適當地分配資源。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6241)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (5) 康復服務

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2017-2018 年度，經兒童體能智力測驗服務被確診有特殊教育需要「SEN」的兒童數目為何，請列出各區的對象數目：

分區	年齡組別					
	0 - 2	3 - 6	7 - 11	12 - 15	16 - 17	總計
	(人數)	(人數)	(人數)	(人數)	(人數)	(人數)
中西區						
南區						
離島						
東區						
灣仔						
觀塘						
黃大仙						
西貢						
九龍城						
油尖旺						
深水埗						
沙田						
大埔						
北區						
元朗						
荃灣						
總數						

提問人：邵家臻議員（立法會內部參考編號：339）

答覆：

2017 年及 2018 年，兒童體能智力測驗服務新診斷的發展症狀個案數目載於下表。衛生署並無按各區或按年齡組別開列的分項數字。

發展症狀	新診斷個案數目	
	2017年	2018年 (臨時數字)
專注力失調／過度活躍問題／障礙	2 855	3 284
自閉症譜系障礙	1 716	1 861
輕微發展遲緩	2 371	2 637
動作協調問題／障礙	2 124	2 338
讀寫障礙／數學障礙	507	534
聽障(中度至嚴重弱聽)	71	85
語言及言語發展遲緩／障礙	3 585	3 802
肢體殘障(即腦麻痺)	40	48
顯著發展遲緩／智障	1 311	1 566
視障(弱視及失明)	38	28

註：兒童可被診斷有多於 1 種發展症狀。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6571)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去三年，請列出每年因「大腸癌篩查先導計劃」而發現患上大腸癌的人數為多少？每年被確診患癌人士的年齡中位數為多少？及每年的登記大腸癌篩查先導計劃的人數為多少？

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：386)

答覆：

大腸癌篩查先導計劃(先導計劃)已於2018年8月轉為恆常項目。在轉為恆常項目後，大腸癌篩查計劃(篩查計劃)資助50至75歲沒有大腸癌徵狀的香港居民接受篩查，計劃現正分階段推行。自2016年9月推出先導計劃以來，已有大約13萬名合資格人士(截至2019年2月底計算)參加篩查計劃，其中確診患上大腸癌的有892人，患者在確診時的年齡中位數為67歲。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5544)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府在長者醫療券一次過加碼 1,000 元，長者醫療券會在那年那月那日；及經什麼方式發放？

提問人：譚文豪議員 (立法會內部參考編號：530)

答覆：

在 2019-20 年度財政預算案中，政府建議向長者醫療券計劃(計劃)下每名合資格長者額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額。這項措施將於《2019年撥款條例草案》通過後盡快實施。

在計劃下，醫療券透過電子平台發放和使用，合資格長者無須預先登記，亦無須領取或攜帶醫療券。上述屬一次性質的額外 1,000 元醫療券金額，將會在有關財政預算案措施實施時存入長者的醫療券戶口內。至於那些在措施實施之日仍未開設醫療券戶口的長者，他們所享有的醫療券金額，包括上述屬一次性質的額外 1,000 元，將於戶口開設當日發放，並以新的累積金額上限 8,000 元為限。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6066)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長  
問題：  
請告知：

(一) 有否機制規定各懲教院所的醫生及高級醫生需定期調到不同懲教院所工作；若有，詳情；若否，原因如何？

提問人：譚文豪議員 (立法會內部參考編號：604)

答覆：

衛生署設有既定機制，為醫生職系人員調派職位。署方定期調派人員時，會顧及當中的運作需要、服務迫切程度，以及人員的培訓及發展需要。

目前任職於由懲教署管理、位於香港、九龍及新界三區的各間懲教院所轄下診所的醫生，共同為該區各間診所提供醫療服務。如有需要，他們亦可能到別區的診所履行醫職。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3968)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病、(3) 促進健康、  
(8) 任職醫院管理局公務員的人事管理

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

促進健康 2019-2020 年有什麼工作計劃？

預防疾病 2019-2020 年須應付運作需要而淨增加 157 個職位，請列明職位及工作內容？

衛生署的基層醫療 2019-2020 年有什麼工作計劃？

任職醫院管理局公務員的人事管理主要的職責是什麼？

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：65)

答覆：

2019-20 年度，衛生署將會繼續推行多項促進健康的計劃和活動，內容包括健康生活、精神健康、器官捐贈及傳染病防控，詳情載於下文各段：

推廣健康生活

- (1) 為響應政府在 2018 年 5 月公布的《邁向 2025：香港非傳染病防控策略及行動計劃》，衛生署在 2019-20 年度將會繼續制訂和實施各項策略和措施，以推廣健康生活，優化目前在各層面推行的促進健康計劃。現時各項主要計劃撮述如下：



(a) 「幼營喜動校園計劃」

「幼營喜動校園計劃」在 2012 年 1 月推出，是以學前機構為基礎的促進健康計劃，幫助學前兒童培養健康飲食和進行體能活動的習慣。2018/19 學年，逾 620 所幼稚園及幼兒中心參與該項計劃。

《健康飲品在校園約章》在 2018/19 學年推出，旨在於校園推廣健康飲品和減少提供含糖飲品。截至 2019 年 2 月 28 日，共有 358 所幼稚園及幼兒中心簽署該約章。

(b) 「健康飲食在校園」運動

「健康飲食在校園」運動在 2006/07 學年推出，包含 3 個主要部分：「至『營』學校認證計劃」、「開心『果』月」和「學校午膳減鹽計劃」。「至『營』學校認證計劃」旨在使小學校園環境更有利於持續推廣健康飲食文化，切實改善校內供應的午膳和小食。截至 2019 年 2 月 28 日，逾 270 所學校參與該認證計劃，當中 138 所學校已取得認證資格。

每年一度的「開心『果』月」活動於 4 月舉行，旨在幫助學生養成每天進食水果的習慣。2017/18 學年，逾 1 350 所幼稚園及幼兒中心、小學、中學及特殊學校參與活動，參與的學生超過 52 萬人。

「學校午膳減鹽計劃」於 2017/18 學年推出，目標是在 10 年內把小學午餐盒的平均鈉含量降低至不超過 500 毫克的水平。2018/19 學年，12 間參與的學校午膳供應商向全港約 500 所小學提供減鈉午膳。

(c) 「好心情@健康工作間」計劃

衛生署和職業安全健康局(職安局)在 2016 年 8 月合辦「好心情@健康工作間」計劃，向工作間的僱主及僱員推廣健康飲食、體能活動和心理健康。自 2018-19 年度起，勞工處聯同衛生署和職安局協辦該計劃。截至 2019 年 2 月，逾 1 300 間機構參與該計劃，超過 40 萬名僱員受惠。

(d) 「我好『叻』」社區健康推廣計劃

「我好『叻』」社區健康推廣計劃在 2012 年推出，以健康飲食及恆常體能活動為主題。在香港房屋委員會(房委會)、房委會轄下公共屋邨的屋邨管理諮詢委員會及其他伙伴機構支持下，衛生署與健康城市計劃、非政府機構及參與計劃的公共屋邨攜手合作，在社區推廣健康文化。2018-19 年度，約有 84 個社區合作伙伴參與計劃。參與機構按照社區的需要和興趣，舉辦不同的地區活動，以響應計劃的主題。

(e) 「有『營』食肆」運動

經優化的「有『營』食肆」運動將於 2019 年推出，旨在鼓勵更多食肆參與，讓市民外出用膳時，可輕易享用到更豐富多樣的健康菜式，即屬於「蔬果之選」及／或「三少之選」的菜式。

### 推廣精神健康

- (2) 行政長官在 2017 年 10 月發表的《施政報告》中公布，政府會推行一個持續的精神健康推廣和公眾教育計劃，首階段旨在增加公眾對精神健康的認識，從而減少對病者的歧視，長遠達致建立一個精神健康友善社會的目標。衛生署正進行籌備工作，預計該計劃會於 2019 年下半年推出。

### 推廣器官捐贈

- (3) 衛生署聯同醫院管理局(醫管局)及相關非政府機構，一直在不同範疇推廣器官捐贈。為了加強推廣工作，當局於 2016 年 4 月成立器官捐贈推廣委員會，而衛生署在進行推廣工作時會參考委員會所提出的建議。衛生署會繼續與《器官捐贈推廣約章》簽署機構合作，在機構內部和社區推廣器官捐贈。政府已把每年 11 月第 2 個星期六定為器官捐贈日暨中央器官捐贈登記名冊成立周年紀念。至於「器官捐贈日 2019」，衛生署會於 11 月份在全港舉辦各項慶祝活動，並藉此加強推廣力度。

## 預防傳染病

(4) 在防控傳染病方面，衛生署製作了一系列有關健康的教材，並通過不同途徑傳達風險訊息和進行公眾教育。衛生署將會繼續尋求持份者的支持，以協助更新疾病資訊和有效防控疾病。

有關在綱領(2) – 預防疾病項下淨增加 157 個職位的詳情，載於**附件**。

就香港基層醫療服務的發展，衛生署的基層醫療統籌處向食物及衛生局(食衛局)轄下的基層醫療健康辦事處提供支援。基層醫療統籌處負責修訂和更新基層醫療的參考概覽，管理和推廣使用《基層醫療指南》，以及推廣家庭醫生概念及／或家庭醫學。2019 年，基層醫療統籌處除了執行核心職務外，亦會繼續支援食衛局設立地區康健中心。

在醫管局任職的公務員其日常人事管理事宜，已經轉交醫管局辦理。然而衛生署仍保留若干有關該等人員的主要人事管理職責，包括負責運作由 1 個部門協商委員會及 4 個職系協商委員會組成的員工諮詢架構；處理在影子晉升計劃下有關聘任和晉升的個案及員工紀律事宜；以及為退休公務員擬備退休金文件等。

**2019-20 年度衛生署開設和刪減的職位  
綱領(2) – 預防疾病**

<u>職級</u>	<u>將開設／刪減的 職位數目</u>
衛生署助理署長 <sup>#</sup>	-1
高級醫生	3
醫生	9
高級護士長	3
護士長	12
註冊護士	18
登記護士	4
高級藥劑師	1
藥劑師	2
科學主任(醫務)	6
臨牀心理學家	3
營養科主任	1
一級職業治療師	2
視光師	1
高級院務主任	3
一級院務主任	5
二級院務主任	2
總行政主任	2
高級行政主任	6
一級行政主任	9
二級行政主任	15
文書主任	8
助理文書主任	26
文書助理	3
一級私人秘書	1
二級私人秘書	-1
統計師	1
一級統計主任	2
庫務署助理署長 <sup>#</sup>	1
總庫務會計師 <sup>#</sup>	-1
高級會計主任	1
二級會計主任	2
總系統經理 <sup>#</sup>	1
一級系統分析／程序編製主任	1
二級工人	6

**總計：**

**157**

<sup>#</sup> 首長級職位

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4674)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就大腸癌篩查先導計劃，請告知本委員會：

- (1) 自實施以來，每年的預算及實際批出宗數，以及所涉開支為何？
- (2) 去年預算案公布，將把計劃轉為恆常項目，以涵蓋 50-75 歲人士，預計於 2019-20 年度有關的詳情工作內容，及涉及開支為何？
- (3) 鑑於高風險人士不適宜參加先導計劃，政府會否為該類人士另設大腸鏡檢查費用資助計劃；如會，詳情為何？
- (4) 會否資助未獲邀參加協作計劃並屬高風險人士的公立醫院病人接受大腸鏡檢查；如會，詳情為何；如否，原因為何，以及當局有何其他計劃減輕該等病人的財政負擔？

提問人：胡志偉議員 (立法會內部參考編號：124)

答覆：

(1)及(2)

大腸癌篩查計劃(篩查計劃)於 2018 年 8 月轉為恆常項目，分階段資助 50 至 75 歲沒有大腸癌症狀的香港居民接受篩查。當局籌劃把計劃轉為恆常項目時，估計介乎 50 至 75 歲的香港居民約有 255 萬人。篩查計劃推行的細節詳見下表：

階段	推出日期	合資格人口年齡
一	2018年8月6日	61至75歲
二	2019年1月1日	56至75歲
三	容後公布	50至75歲

自 2016 年 9 月推出先導計劃以來，已有大約 13 萬名合資格人士(截至 2019 年 2 月底計算)參加篩查計劃。2016-17 及 2017-18 年度，篩查計劃的開支分別為 4,460 萬元及 9,000 萬元，而 2018-19 年度的修訂預算則為 1.491 億元。在 2019-20 年度，篩查計劃的撥款總額為 2.164 億元。

(3)及(4)

對於在罹患大腸癌方面具「一般風險」的人士，篩查計劃採用大便免疫化學測試的方法作為主要的篩查工具。根據由食物及衛生局局長主持的癌症事務統籌委員會轄下的癌症預防及普查專家工作小組的建議，因有家族成員患癌而在罹患大腸癌方面具「較高風險」的人士，應定期接受內窺鏡(乙狀結腸鏡或大腸鏡)檢查而非大便免疫化學測試。按照現時安排，篩查計劃並不涵蓋在罹患大腸癌方面具「較高風險」的人士。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4675)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就「牙科街症」的服務，請告知本委員會：

- 1) 過去3年，每間牙科診所的服務時數、最高服務名額、實際服務人次、每次診治的平均時間、服務平均成本分別為何；
- 2) 有否考慮延長個別診所的服務時間、增加服務名額，以及增加診所的數目；若會，詳情如何？

提問人：胡志偉議員 (立法會內部參考編號：125)

答覆：

- 1) 在綱領(4)下，衛生署通過11間政府牙科診所的牙科街症服務，為市民提供免費緊急牙科服務。服務範疇包括處理急性牙患、處方藥物止痛、治療口腔膿腫和脫牙。牙醫亦因應病人的個別需要提供專業意見。

在2016-17、2017-18和2018-19年度(截至2019年1月31日)，每間診所的牙科街症服務的最高派籌數量和總就診人次如下：

牙科街症服務診所	服務時段	每節服務時段的最高派籌數量 <sup>®</sup>	就診人次		
			2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度 (截至2019年1月31日)
九龍城牙科診所	星期一(上午)	84	5 329	5 234	4 612
	星期四(上午)	42			
觀塘牙科診所	星期三(上午)	84	4 295	3 990	3 438
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一(上午)	84	6 903	6 599	6 044
	星期五(上午)	84			
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	50	2 356	2 262	1 899
方逸華牙科診所	星期四(下午)	42	1 909	1 898	1 630
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	42	2 026	2 011	1 678
荃灣牙科診所 <sup>#</sup>	星期二(上午)	84	7 567	7 808	6 734
	星期五(上午)	84			
仁愛牙科診所	星期三(上午)	42	2 152	2 015	1 722
元朗賽馬會牙科診所	星期二(上午)	42	3 999	3 851	3 286
	星期五(上午)	42			
大澳牙科診所	每月第二個星期四(上午)	32	95	90	80
長洲牙科診所	每月第一個星期五(上午)	32	152	199	240

<sup>#</sup> 荃灣牙科診所曾暫停服務，以進行翻新工程。該診所的街症服務時段由2015年9月1日起改由荃灣政府合署牙科診所提供。2017年1月翻新工程完成後，該診所已恢復有關服務。

<sup>®</sup> 個別牙科診所每節服務時段的最高派籌數量在該3個年度維持不變。

牙科街症服務的「上午」服務時段指上午9時至下午1時，「下午」服務時段則指下午2時至5時。我們並無每次診症的平均時間資料。持有某一節服務時段籌號的病人，將於該節時段獲得診所牙醫診治。



由於牙科街症服務的運作開支已由綱領(4)下牙科服務的撥款承擔，因此未能提供有關數字。我們也沒有牙科街症服務每次服務的平均成本數字。

- 2) 政府的牙科服務政策旨在通過宣傳和教育，讓市民更注重口腔健康和養成良好的口腔衛生習慣，從而改善口腔健康和預防牙患。

衛生署轄下的牙科診所主要是負責履行政府在僱用公務員合約上，訂明給予公務員／退休公務員及其合資格家屬牙科醫療福利的聘用條款，因此所提供的牙科服務對象主要為公務員／退休公務員及其合資格家屬。現時政府牙科診所的服務量已達飽和，所有應診時段均有接近百分之百的使用率。故此，衛生署無法在現有的牙科街症時段以外，再騰出額外時段增加牙科街症服務。

此外，全面為公眾提供所有牙科服務需要巨大的財政資源，因此，在宣傳、教育(包括學童牙科保健服務)及推廣口腔健康的工作以外，政府把資源集中，用以為公眾提供緊急牙科服務，並特別照顧一些在牙科護理方面有特別需要的人士，尤其是有經濟困難的長者。政府近年推出一系列措施，集中照顧一些有特別牙科治療需要的人士。當中，政府為低收入及有特別需要的長者提供牙科護理服務支援，包括長者牙科外展服務計劃和關愛基金的長者牙科服務資助項目等。此外，長者醫療券計劃亦容許長者使用醫療券接受私家牙科服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4676)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就「長者牙科外展服務計劃」事宜，請告知本委員會過去3年就計劃提供的撥款額、按區域劃分參與計劃的非政府機構及牙科外展服務隊數目、參與計劃的院舍比率(按社會福利署行政區劃分)及受惠長者數目及服務人次。

提問人：胡志偉議員 (立法會內部參考編號：126)

答覆：

2016-17 至 2018-19 年度，長者牙科外展服務計劃(外展計劃)所獲撥款如下：

<u>財政年度</u>	<u>金額</u> (百萬元)
2016-17	44.8
2017-18	44.9
2018-19	44.9

2015年10月至2016年9月、2016年10月至2017年9月及2017年10月至2019年1月的3段期間，外展計劃的服務人次分別約為46 300、47 800及49 000。

自2017年10月以來，10家非政府機構在外展計劃下合共成立了23支牙科外展隊。牙科外展隊及相關非政府機構按社會福利署(社署)行政分區劃分的分布情況，載於**附件 A**。

參與外展計劃的安老院舍及日間護理中心按社署行政分區劃分的分布情況，載於**附件 B**。

牙科外展隊及相關非政府機構  
按社會福利署行政分區劃分的分布情況

社會福利署行政分區	非政府機構名稱	牙科外展隊數目*
中西南及離島區	明愛牙科診所	1
	香港防癆心臟及胸病協會	1
	香港醫藥援助會	1
	東華三院	1
東區及灣仔區	志蓮淨苑	1
	香港防癆心臟及胸病協會	1
	東華三院	1
	仁濟醫院	1
觀塘區	基督教家庭服務中心	1
	志蓮淨苑	1
	基督教靈實協會	1
	仁愛堂	1
黃大仙及西貢區	基督教家庭服務中心	1
	志蓮淨苑	1
	基督教靈實協會	1
	博愛醫院	1
	仁愛堂	1
九龍城及油尖旺區	志蓮淨苑	1
	香港醫藥援助會	1
	東華三院	1
	仁愛堂	2
深水埗區	明愛牙科診所	1
	志蓮淨苑	1
	香港醫藥援助會	1
	博愛醫院	1
	東華三院	1
	仁濟醫院	1
	仁愛堂	1

社會福利署行政分區	非政府機構名稱	牙科外展隊數目*
荃灣及葵青區	明愛牙科診所	1
	志蓮淨苑	1
	博愛醫院	1
	仁濟醫院	1
	仁愛堂	1
屯門區	明愛牙科診所	1
	志蓮淨苑	1
	博愛醫院	1
	仁濟醫院	1
	仁愛堂	1
元朗區	明愛牙科診所	1
	博愛醫院	1
	仁愛堂	1
沙田區	明愛牙科診所	1
	基督教靈實協會	1
	仁濟醫院	1
	仁愛堂	1
大埔及北區	明愛牙科診所	1
	志蓮淨苑	1
	東華三院	1
	仁愛堂	2

\* 註：在外展計劃下，若干牙科外展隊獲調派至多於 1 個行政分區服務。

**參與外展計劃的安老院舍及日間護理中心  
按社會福利署行政分區劃分的分布情況**

	外展計劃 2015-16 服務年度 <sup>註1</sup>			外展計劃 2016-17 服務年度 <sup>註1</sup>			外展計劃 2017-19 服務年度 <sup>註2</sup> (截至 2019 年 1 月 31 日)		
	(a)	(b)	(a)/(b) %	(a)	(b)	(a)/(b) %	(a)	(b)	(a)/(b) %
中西南及離島區	88	109	81%	88	109	81%	81	105	77%
東區及灣仔區	81	103	79%	84	105	80%	89	111	80%
觀塘區	52	69	75%	53	71	75%	59	67	88%
黃大仙及西貢區	57	72	79%	61	72	85%	60	67	90%
九龍城及油尖旺區	109	134	81%	120	134	90%	124	137	91%
深水埗區	56	91	62%	60	91	66%	74	95	78%
荃灣及葵青區	92	110	84%	96	110	87%	103	118	87%
屯門區	49	54	91%	49	54	91%	53	57	93%
元朗區	56	60	93%	58	60	97%	55	62	89%
沙田區	49	64	77%	52	65	80%	55	64	86%
大埔及北區	84	93	90%	89	93	96%	87	93	94%
<b>總計：</b>	<b>773</b>	<b>959</b>	<b>81%</b>	<b>810</b>	<b>964</b>	<b>84%</b>	<b>840</b>	<b>976</b>	<b>86%</b> <sup>註3</sup>

註 1：2015-16 服務年度由 2015 年 10 月 1 日至 2016 年 9 月 30 日計算；  
2016-17 服務年度由 2016 年 10 月 1 日至 2017 年 9 月 30 日計算。

註 2：2017-19 服務年度由 2017 年 10 月 1 日至 2019 年 3 月 31 日計算。

註 3：此數字是 2017-19 服務年度首 16 個月的參與率。2016-17 服務年度  
(由 2016 年 10 月 1 日至 2017 年 9 月 30 日)的參與率為 84%。

(a)：參與外展計劃的安老院舍及日間護理中心的數目

(b)：安老院舍及日間護理中心的總數

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4677)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有衛生署轄下專科門診診所服務，請告知本委員會：

- 1) 按專科分類列出過去 3 年的每年間，全港各區專科門診診所的醫護人手編制、新症輪候人數及就診人次；
- 2) 皮膚科新症的服務表現準則(即在 12 個星期內獲得診治的比率)於 2018-19 年度被取消，衛生署指需要診治屬指標疾病的嚴重皮膚病新症病人，署方有何措施確保其他皮膚科新症可於適當時間內獲得所需治療？

提問人：胡志偉議員 (立法會內部參考編號：127)

答覆：

(1)

衛生署專科門診診所為結核病、胸肺病、皮膚病或感染愛滋病病毒的病人提供診治服務，各診所的醫生、註冊護士及登記護士職系編制，載於附件。

過去 3 年，各專科門診診所的新症數目和就診人次表列如下：

(a) 愛滋病病毒及愛滋病科診所(即九龍灣綜合治療中心)

	2016 年	2017 年	2018 年
(i) 新症數目	331	358	258
(ii) 總就診人次	14 900	15 239	14 970

愛滋病病毒及愛滋病科診所的診症服務必須預約。新症病人可以電話預約就診。預約日期會安排於下一個可供預約而有關病人也接納的時段。過去 3 年，所有病人均在 14 天內獲得診治，除非病人特別要求延後就診方屬例外。

**(b) 提供皮膚科服務的診所**

**(i) 首次預約診症的新症數目**

	<b>2016 年</b>	<b>2017 年</b>	<b>2018 年</b>
長沙灣皮膚科診所	8 368	7 801	8 935
西營盤皮膚科診所	2 780	2 906	2 708
油麻地皮膚科診所	10 605	10 020	9 580
容鳳書皮膚科診所	7 579	8 531	8 451
粉嶺綜合治療中心 (社會衛生科)	8 657	9 614	10 535
柴灣社會衛生科診所	3 346	3 735	4 644
灣仔社會衛生科診所	3 570	4 138	4 406
屯門社會衛生科診所	5 597	5 804	6 751

**(ii) 新症就診人次**

	<b>2016 年</b>	<b>2017 年</b>	<b>2018 年</b>
長沙灣皮膚科診所	3 270	2 909	3 086
西營盤皮膚科診所	2 106	2 201	2 329
油麻地皮膚科診所	4 712	4 326	4 552
容鳳書皮膚科診所	4 960	4 907	4 052
粉嶺綜合治療中心 (社會衛生科)	3 233	2 793	2 639
柴灣社會衛生科診所	2 324	2 612	2 519
灣仔社會衛生科診所	1 748	1 669	1 773
屯門社會衛生科診所	3 674	3 802	3 934

(iii) 總就診人次

	2016年	2017年	2018年
長沙灣皮膚科診所	39 646	38 090	33 294
西營盤皮膚科診所	22 849	22 420	21 183
油麻地皮膚科診所	46 036	44 665	41 597
容鳳書皮膚科診所	42 397	40 597	36 475
粉嶺綜合治療中心 (社會衛生科)	26 774	26 361	24 517
柴灣社會衛生科診所	22 881	21 070	17 684
灣仔社會衛生科診所	15 201	15 422	15 802
屯門社會衛生科診所	28 413	27 589	26 323

(c) 胸肺科診所

(i) 新症就診人次(包括結核病和非結核病患者)

	2016年	2017年	2018年
東九龍胸肺科診所	1 190	1 196	1 151
九龍胸肺科診所	1 468	1 491	1 190
西營盤胸肺科診所	1 357	1 275	993
筲箕灣胸肺科診所	1 087	1 055	871
石硤尾胸肺科診所	1 256	1 158	844
南葵涌胸肺科診所	2 023	2 057	1 763
大埔胸肺科診所	913	994	798
灣仔胸肺科診所	1 265	1 229	1 063
仁愛胸肺科診所	2 120	2 313	1 781
油麻地胸肺科診所	1 829	1 697	1 419
圓洲角胸肺科診所	1 747	1 785	1 498
容鳳書胸肺科診所	1 528	1 586	1 356
新界的胸肺科診所*	1 323	1 377	1 150
東涌胸肺科診所	424	330	256
肺塵埃沉着病診所	55	92	114

\* 包括上水胸肺科診所、元朗胸肺科診所、長洲胸肺科診所及西貢胸肺科診所。



(ii) 總就診人次(包括結核病和非結核病患者)

	2016 年	2017 年	2018 年
東九龍胸肺科診所	12 532	12 563	11 930
九龍胸肺科診所	14 797	14 669	12 512
西營盤胸肺科診所	10 155	9 982	9 865
筲箕灣胸肺科診所	10 833	10 608	10 826
石硤尾胸肺科診所	12 467	12 105	9 382
南葵涌胸肺科診所	21 370	20 212	18 817
大埔胸肺科診所	8 116	8 059	7 813
灣仔胸肺科診所	14 585	13 548	12 633
仁愛胸肺科診所	19 545	20 812	18 683
油麻地胸肺科診所	14 414	13 383	12 240
圓洲角胸肺科診所	16 578	16 596	16 021
容鳳書胸肺科診所	15 312	15 882	14 029
新界的胸肺科診所*	11 230	11 323	10 931
東涌胸肺科診所	2 199	1 957	1 647
肺塵埃沉着病診所	4 806	4 840	4 620

\* 包括上水胸肺科診所、元朗胸肺科診所、長洲胸肺科診所及西貢胸肺科診所。

一般而言，(透過轉介或按徵狀分流)被診斷為患有活躍結核病或懷疑活躍結核病而到胸肺科診所求診的人士，可在 1 至 2 天內獲醫生診治。非結核病個案的輪候時間或由即日至數星期不等，但衛生署沒有備存確實的數字。

(2)

衛生署社會衛生科已實施分流制度，由主管個別診所的醫生評估所有轉介新症(嚴重皮膚病個案除外)。相關醫生會根據臨牀專業評估安排合適的診症時間。2018 年，99% 嚴重皮膚病新症在 8 個星期內獲得診治，而在社會衛生科所有皮膚科新症中，有 32% 在 12 個星期內獲得診治。

## 衛生署專科門診診所的醫生、登記護士及註冊護士職系核准編制

診所	2016-17至2018-19年度的職位數目*						
	高級醫生	醫生	高級護士長	護士長	註冊護士	登記護士	總計
<b>愛滋病病毒及愛滋病科診所</b>							
九龍灣綜合治療中心	2	2	1	9	11	-	25
<b>總計</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>11</b>	<b>-</b>	<b>25</b>
<b>胸肺科診所</b>							
東九龍胸肺科診所	1	1	-	1	5	5	13
九龍胸肺科診所	1	2	-	1	5	6	15
新界的胸肺科診所	-	2	-	1	4	5	12
西營盤胸肺科診所	-	1	-	1	5	4	11
筲箕灣胸肺科診所	-	1	-	1	5	4	11
石硤尾胸肺科診所	-	2	-	1	5	6	14
南葵涌胸肺科診所	-	2	-	1	5	8	16
大埔胸肺科診所	-	1	-	1	5	4	11
東涌胸肺科診所	-	1	-	-	-	-	1
灣仔胸肺科診所	1	2	-	1	7	5	16
仁愛胸肺科診所	1	1	-	1	5	7	15
油麻地胸肺科診所	1	2	-	1	5	7	16
圓洲角胸肺科診所	1	1	-	1	6	6	15
容鳳書胸肺科診所	-	1	-	1	6	6	14
肺塵埃沉着病診所	1	1	-	1	6	1	10
<b>總計</b>	<b>7</b>	<b>21</b>	<b>-</b>	<b>14</b>	<b>74</b>	<b>74</b>	<b>190</b>

\* 過去 3 年的編制維持不變。

## 衛生署專科門診診所的醫生、登記護士及註冊護士職系核准編制

皮膚科診所及社會衛生科診所							
診所	2016-17 至 2017-18 年度的職位數目						
	高級醫生	醫生	高級護士長	護士長	註冊護士	登記護士	總計
長沙灣皮膚科診所	1	3	-	1	9	-	14
西營盤皮膚科診所	-	2	-	1	6	-	9
油麻地皮膚科診所	1	2	-	1	9	-	13
容鳳書皮膚科診所	-	2	-	1	6	-	9
柴灣社會衛生科診所	-	2	-	2	7	1	12
灣仔男性及女性社會衛生科診所	1	2	-	2	10	2	17
屯門社會衛生科診所	1	1	-	2	9	2	15
油麻地女性社會衛生科診所	-	1	-	2	7	2	12
油麻地男性社會衛生科診所	-	1	-	2	8	2	13
容鳳書男性／女性社會衛生科診所	-	1	-	1	6	1	9
粉嶺綜合治療中心	1	3	-	2	9	2	17
<b>總計</b>	<b>5</b>	<b>20</b>	<b>-</b>	<b>17</b>	<b>86</b>	<b>12</b>	<b>140</b>
2018-19 年度的職位數目							
長沙灣皮膚科診所	1	3	-	1	9	-	14
西營盤皮膚科診所	-	2	-	1	6	-	9
油麻地皮膚科診所	1	2	-	1	9	-	13
容鳳書皮膚科診所	-	3	-	2	11	-	16
柴灣社會衛生科診所	-	3	-	3	9	1	16
灣仔男性及女性社會衛生科診所	1	2	-	2	10	2	17
屯門社會衛生科診所	1	1	-	2	10	1	15

## 衛生署專科門診診所的醫生、登記護士及註冊護士職系的核准編制

<i>皮膚科診所及社會衛生科診所</i>							
診所	2018-19 年度的職位數目						
	高級醫生	醫生	高級護士長	護士長	註冊護士	登記護士	總計
油麻地女性社會衛生科診所	-	1	-	2	7	2	<b>12</b>
油麻地男性社會衛生科診所	-	1	-	2	8	2	<b>13</b>
容鳳書男性／女性社會衛生科診所	-	1	-	1	7	-	<b>9</b>
粉嶺綜合治療中心	1	3	-	2	10	-	<b>16</b>
<i>總計</i>	<b>5</b>	<b>22</b>	-	<b>19</b>	<b>96</b>	<b>8</b>	<b>150</b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4678)

總目： (37) 衛生署  
分目： (000) 運作開支  
綱領： (-) 沒有指定  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就 000 運作開支的資助金，請告知本委員會：

- 1) 過去 3 個年度，獲得資助金的資助機構名稱及資助金額。
- 2) 2019-20 年度獲得資助金的資助機構名稱及資助金額。

提問人：胡志偉議員 (立法會內部參考編號：128)

答覆：

1)和 2)

衛生署向下列機構／計劃提供資助。2016-17、2017-18、2018-19 和 2019-20 年度，各機構／計劃在分目 000 運作開支項下所得的資助金額載列如下：

衛生署資助 的機構／計劃	2016-17 年度 (實際) (百萬元)	2017-18 年度 (實際) (百萬元)	2018-19 年度 (修訂預算) (百萬元)	2019-20 年度 (撥款) (百萬元)
<b>綱領(2)：預防疾病</b>				
香港家庭計劃指導會	55.7	57.7	59.2	62.5
長者牙科外展服務計劃 <sup>註1</sup>	38.0	39.2	39.9	46.5
<b>綱領(3)：促進健康</b>				
香港聖約翰救護機構	15.9	16.3	17.0	17.5
香港紅十字會	1.3	1.4	1.5	1.5
香港吸煙與健康委員會	22.9	23.9	23.9	24.7

衛生署資助 的機構／計劃	2016-17 年度 (實際) (百萬元)	2017-18 年度 (實際) (百萬元)	2018-19 年度 (修訂預算) (百萬元)	2019-20 年度 (撥款) (百萬元)
東華三院－戒煙計劃	41.5	34.0	34.0	34.0
博愛醫院－中醫藥戒煙計劃	7.6	7.2	7.3	7.3
保良局－幼稚園校本預防吸煙 計劃	2.0	1.5	1.7	1.5
樂善堂－企業員工戒煙計劃	2.4	2.7	2.7	2.9
基督教聯合那打素社康服務－少 數族裔和新來港人士戒煙計劃	2.6	2.9	2.9	2.9
生活教育活動計劃－中小學預防 吸煙計劃	2.3	2.4	2.4	2.4
香港大學－戒煙評估及培訓計劃	1.9	— (註2)	—	—
<b>綱領(4)：醫療護理</b>				
東華三院－中醫普通科門診部	3.4	3.5	3.6	3.6
智障人士牙科服務計劃 (又名「護齒同行」) <sup>註3</sup>	—	—	5.9	13.1
<b>綱領(6)：治療吸毒者</b>				
香港戒毒會	102.2	104.3	107.5	108.9
香港明愛	7.8	8.0	7.4	7.8
香港基督教服務處	9.5	10.2	9.9	10.4

註 1：長者牙科外展服務計劃下的受資助機構為：(i)明愛牙科診所有限公司、(ii)志蓮淨苑、(iii)基督教家庭服務中心牙科服務有限公司、(iv)基督教靈實協會、(v)香港防癆心臟及胸病協會、(vi)香港聖公會麥理浩夫人中心(自 2017 年 10 月起不再在此計劃下獲資助)、(vii)博愛醫院、(viii)香港醫藥援助會、(ix)東華三院、(x)仁濟醫院，以及(xi)仁愛堂。

註 2：為期 30 個月的「香港大學－戒煙評估及培訓計劃」原定於 2017 年 1 月結束，其後延長 10 個月至 2017 年 11 月。計劃延長期間不涉及額外資助。

註 3：政府與非政府機構合作，於 2018 年 7 月 16 日推出為期 3 年的「護齒同行」計劃，為年滿 18 歲或以上的智障成年人士提供免費口腔檢查、牙科治療及口腔健康教育服務。此計劃下的受資助機構為：(i)基督教家庭服務中心牙科服務有限公司、(ii)基督教靈實協會、(iii)香港防癆心臟及胸病協會、(iv)盈愛·笑容基金有限公司，以及(v)東華三院。

－ 完 －

管制人員的答覆

(問題編號：4679)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去3年，按發展障礙類別劃分，每年接受衛生署兒童體能智力測驗服務而被診斷有發展障礙的人數分別為何？

提問人：胡志偉議員 (立法會內部參考編號：129)

答覆：

過去3年，兒童體能智力測驗服務新診斷的發展症狀個案數目如下：

發展症狀	新診斷個案數目		
	2016年	2017年	2018年 (臨時數字)
專注力失調／過度活躍問題／障礙	2 809	2 855	3 284
自閉症譜系障礙	1 905	1 716	1 861
輕微發展遲緩	2 205	2 371	2 637
動作協調問題／障礙	1 822	2 124	2 338
讀寫障礙／數學障礙	506	507	534
聽障(中度至嚴重弱聽)	67	71	85
語言及言語發展遲緩／障礙	3 627	3 585	3 802
肢體殘障(即腦麻痺)	60	40	48
顯著發展遲緩／智障	1 323	1 311	1 566
視障(弱視及失明)	29	38	28

註：兒童可被診斷有多於1種發展症狀。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4680)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就長者健康中心提供的服務，請當局表列提供過去3年：

1. 進行健康評估的每個人次的成本、就診人次的成本；
2. 長者健康中心及長者健康外展隊伍舉辦的健康教育活動人次的成本；
3. 每所長者健康中心每年的營運成本；
4. 每年每間健康中心的整體會員名額、新會員名額，以及跨區會員人數分別為何；
5. 每年申請成為健康中心會員的平均輪候時間為何(按健康中心列出分項數字)？

提問人：胡志偉議員 (立法會內部參考編號：130)

答覆：

1. 長者健康中心每次提供健康評估(包括跟進評估結果)的平均成本及每次就診的平均成本如下：

年度	健康評估	就診
2016-17	1,360 元	535 元
2017-18	1,395 元	550 元
2018-19	1,455 元	570 元



2. 我們沒有每人每次參加長者健康中心及長者健康外展隊伍所舉辦的健康教育活動的平均成本的資料。18 間長者健康中心及 18 支長者健康外展隊伍的總開支如下：

年度	18 間長者健康中心的 總開支 (百萬元)	18 支長者健康外展隊伍的 總開支# (百萬元)
2016-17(實際)	150.7	84.5
2017-18(實際)	154.5	85.4
2018-19(修訂預算)	165.0	86.2

# 開支亦包括長者健康服務轄下公共衛生及行政組的開支。

3. 衛生署沒有每間長者健康中心的營運成本數字。過去 3 年，每間長者健康中心的平均營運開支如下：

年度	每間長者健康中心的平均營運開支 (百萬元)
2016-17	8.4
2017-18	8.6
2018-19*	9.2

\* 臨時數字

4. 18 間長者健康中心的總登記人數及新會員人數如下：

長者 健康中心	總登記人數			新會員人數		
	2016 年	2017 年	2018 年*	2016 年	2017 年	2018 年*
西營盤	2 310	2 315	3 895	642	761	1 623
筲箕灣	2 205	2 213	2 213	800	668	737
灣仔	4 546	4 651	4 709	2 251	2 118	2 148
香港仔	2 148	2 188	2 212	452	494	632
南山	2 218	2 223	2 214	795	687	723
藍田	2 223	2 220	2 219	634	655	739
油麻地	2 254	2 215	2 211	930	778	687
新蒲崗	2 142	2 321	2 321	640	535	699
九龍城	2 211	2 212	2 214	536	742	742
瀝源	2 550	4 896	4 900	681	1 442	1 716
石湖墟	2 144	2 131	2 107	716	724	703
將軍澳	3 471	2 130	2 127	1 406	708	731
大埔	2 124	2 126	2 124	729	633	649
東涌	2 319	2 321	2 321	731	500	693
荃灣	2 516	2 114	3 093	1 032	682	1 209
屯門湖康	2 208	2 215	2 212	653	700	712

長者健康中心	總登記人數			新會員人數		
	2016年	2017年	2018年*	2016年	2017年	2018年*
葵盛	2 277	2 286	2 300	551	641	643
元朗	2 270	2 316	2 318	739	626	665
<b>總計</b>	<b>44 136</b>	<b>45 093</b>	<b>47 710</b>	<b>14 918</b>	<b>14 094</b>	<b>16 451</b>

\* 臨時數字

每間長者健康中心的跨區會員人數如下：

長者健康中心	跨區會員人數		
	2016年	2017年	2018年*
西營盤	559	514	485
筲箕灣	60	63	56
灣仔	2 878	2 970	2 294
香港仔	51	42	42
南山	870	840	648
藍田	174	137	91
油麻地	929	948	704
新蒲崗	654	747	579
九龍城	867	869	667
瀝源	62	94	76
石湖墟	83	114	75
將軍澳	325	164	139
大埔	257	213	155
東涌	1 195	1 275	809
荃灣	930	754	638
屯門湖康	38	28	21
葵盛	580	622	512
元朗	126	125	97
<b>總計</b>	<b>10 638</b>	<b>10 519</b>	<b>8 088</b>

\* 截至 2018 年 9 月的臨時數字

5. 登記成為長者健康中心新會員的輪候時間中位數如下：

長者健康中心	輪候時間中位數(以月數計)		
	2016年	2017年	2018年*
西營盤	6.0	7.5	10.3
筲箕灣	2.4	6.9	15.0
灣仔	1.4	5.4	9.1

長者健康中心	輪候時間中位數(以月數計)		
	2016 年	2017 年	2018 年*
香港仔	4.3	7.0	12.1
南山	2.2	5.8	10.7
藍田	4.0	7.5	12.4
油麻地	7.6	6.9	13.8
新蒲崗	1.5	6.3	11.5
九龍城	8.5	5.7	10.9
瀝源	8.7	7.7	14.7
石湖墟	7.9	6.7	12.3
將軍澳	2.8	6.8	14.5
大埔	3.8	6.9	14.8
東涌	6.3	3.9	8.4
荃灣	12.0	5.9	13.3
屯門湖康	11.3	10.2	17.3
葵盛	1.5	4.8	9.3
元朗	6.0	6.7	14.3
<b>整體</b>	<b>5.2</b>	<b>6.8</b>	<b>12.3</b>

\* 臨時數字

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4104)

總目： (37) 衛生署  
分目： (000) 運作開支  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就署方「健康推廣和教育活動」，請告知本會衛生署衛生防護中心，CHP, Department of Health, HKSARG Youtube 官方頻道 (<https://www.youtube.com/channel/UC5Ot-VlC1x7xxzEnY2OK3-w>)及衛生署衛生防護中心 Centre for Health Protection, DH Facebook 專頁 (<https://www.facebook.com/CentreforHealthProtection>)過去一年的營運開支(包括影片製作、廣告、日常營運等)。

提問人：楊岳橋議員 (立法會內部參考編號：87)

答覆：

衛生署衛生防護中心的 Facebook 專頁及 YouTube 頻道均由署內人員負責管理，供署內各服務單位使用，以促進健康，從事宣傳和教育的工作，並上載帖子或短片。營運開支由衛生署的整體撥款承擔，我們未能提供相關的分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4023)

總目： (48) 政府化驗所

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定化驗

管制人員： 政府化驗師 (單慧媚)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2019-2020年度需要特別留意事項中提及，消費品的分析及真偽鑒定工作，當中中藥的分析及鑒定工作涉及的編制人手、開支是多少？

提問人： 葛珮帆議員 (立法會內部參考編號：183)

答覆：

政府化驗所根據《商品說明條例》(第362章)的規定提供消費品的分析及真偽鑒定服務，這些消費品包括珠寶、海味和中藥產品。現時負責有關工作的人手編制共有6名專業和技術人員。2019-20年度的預算開支為570萬元。由於是由同一組人員負責化驗上述產品(包括中藥產品)，加上樣本分佈模式年年不同，因此無法獨立計算化驗中藥產品所涉及的人手和開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4507)

總目： (48) 政府化驗所

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 諮詢及檢測事務

管制人員： 政府化驗師 (單慧媚)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關中藥的化驗服務，請當局告知本會：

過去3年，就不合規格藥物及中藥進行緊急檢測分析及其他中藥樣本的數字：

	2016-2017	2017-2018	2018-2019
與中藥有關的緊急檢測分析			
其他中藥樣本分析			

提問人：譚文豪議員 (立法會內部參考編號：215)

答覆：

政府化驗所過去3年就中藥進行的化驗數目(括號內的數字為相應的化驗樣本數目)如下：

	2016-17	2017-18	2018-19 (截至2019年2月)
與中藥事故有關的緊急樣本	350項化驗 (39個樣本)	591項化驗 (25個樣本)	257項化驗 (30個樣本)
其他中藥樣本	82 341項化驗 (3 012個樣本)	82 318項化驗 (3 556個樣本)	76 285項化驗 (2 878個樣本)

- 完 -