

管制人員的答覆

(問題編號：0190)

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：

就有關研究取消相關新入職員工首兩年不設增薪點的做法，有關計劃所涉及的職系、人數、資源及推行時間表為何？當局是否會追溯至已入職的護士及專職醫療人員？當局是否會提供一次性補償措施予已入職護士及專職醫療人員？

提問人：李國麟議員(議員問題編號(立法會用)：1)

答覆：

為進一步提高員工士氣和挽留人才，由2018年4月1日起，醫管局會恢復實施按年增薪機制，適用於在2002年6月15日或之後入職的現職僱員(「6-1-5」後僱員)及新聘人員。在優化安排下，各職系的新聘人員如工作表現理想，在服務期內每屆滿一年可獲一個增薪點，直至達到其薪級表的頂薪點為止。為維持內部對比關係，之前受凍結增薪安排影響的現職「6-1-5」後僱員(包括護士職系及專職醫療職系)將可獲給予多一個增薪點(已達其薪級表頂薪點者除外)。

恢復按年增薪安排預計適用於約17 000名合資格員工，2018-19年度的財政需求總額為4.201億元。

管制人員的答覆

(問題編號：0191)

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：

就有關挽留人才措施，當局是否會支持並增撥資源予醫管局重設跳薪點，以挽留護士及專職醫療人員？如是，有關政策所涉及的人數、開支、推行時間表為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員(議員問題編號(立法會用)：2)

答覆：

為吸引和挽留專業醫護人員，醫院管理局(醫管局)採取了多項措施，包括提供海外培訓企業獎學金以增加培訓機會、加強人手支援、增聘支援人員和重整工作程序。醫管局會繼續中央招聘全職和兼職臨床人員，進一步加強人手並挽留員工。

就護士職系而言，醫管局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；重整工作流程；加強人手支援；以及增加培訓機會。

在2015-16至2017-18年度，醫管局獲提供合共5.7億元專項撥款，用作推行特別退休後重聘計劃，以便在現職醫護人員退休後，重新聘用當中合適者以挽留專才，以助培育後進、知識傳授，以及紓緩人手問題。此外，醫管局獲撥3億元有時限撥款，為期3年(2015-16至2017-18年度)，用作改善員工培訓和發展。

為進一步提高員工士氣和挽留人才，由2018年4月1日起，醫管局會恢復實施按年增薪機制，適用於在2002年6月15日或之後入職的現職僱員(「6-1-5」後僱員)及新聘人員。在優化安排下，各職系的新聘人員如工作表現理想，在服務期內每做滿一年可獲一個增薪點，直至達到其薪級表的頂薪點為止。為維持內部對比關係，之前受凍結增薪安排影響的現職「6-1-5」後僱員(包括護士職系及專職醫療職系)可獲給予多一個增薪點(已達其薪級表頂薪點者除外)。

恢復按年增薪安排預計適用於約17 000名合資格員工，2018-19年度的財政需求總額為4.201億元。

醫管局不時檢討僱員的薪酬福利，從而在有限資源下，按照醫管局的服務優次，改善僱員的薪酬福利。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0192)

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：

就當局籌劃其他公共醫療設施，例如社區健康中心和日間醫療中心，請提供計劃的詳情、開支、人手及推行時間表為何？

提問人：李國麟議員(議員問題編號(立法會用)：3)

答覆：

根據在2016年已預留總額2,000億元撥款的10年醫院發展計劃，未來將會興建8間日間醫療中心和3間社區健康中心，以及其他設施。

一般而言，日間醫療中心將設有門診診所、日間醫院、日間手術／醫療程序中心、日間康復中心及腎臟透析中心等。上述8間日間醫療中心均是某個醫院項目的其中一部分。

上述3間分別位於旺角、石硤尾和北區的社區健康中心現正在籌劃階段，有關實施時間表須待進行詳細規劃和設計後才可確定。醫院管理局會在訂定啓用計劃後，才制定詳細運作安排和資源需求。

管制人員的答覆

(問題編號：0193)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (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：

就當局與教資會商討於未來三年，進一步增加醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員的資助學額，就護士及專職醫療人員資助學額的規劃問題，請提供：

- a. 商討的進度為何？
- b. 商討資助學額時的考慮因素為何？詳情為何？
- c. 商討資助學額時是否按現時公營醫療服務的標準作規劃？
- d. 是否會考慮根據1:6的國際護士人手比例標準作規劃？如否，原因為何？
- e. 是否會增加資助學額以改善現時的公營醫療服務？如是，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號(立法會用)：4)

答覆：

2017年6月，政府公布醫療人力規劃和專業發展策略檢討(下稱「策略檢討」)報告。有關推算結果已計及人口結構的轉變及其他相關因素，包括已知及已規劃的服務和發展。

經考慮策略檢討的人力推算結果、大專院校和醫院管理局(下稱「醫管局」)的訓練容量，以及資源情況後，政府正與大學教育資助委員會商討有關在2019/20至2021/22學年的3年期，進一步增加醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員資助學額的建議。

醫管局因應每名病人的情況和需要，提供不同種類和程度的服務，因此並沒有為規劃人手或調配工作，規定護士與病人的比例。然而，醫管局已制定一套工作量評估模型，以估算護士人手需求。該模型會顧及病人數目、病人的醫護需求和護理工作等多項因素。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0194)

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：

就有關預留三千億元作為第二個十年醫院發展計劃、改善衛生署診所設施，以及提升和增加醫療教學設施的初步預算，上述計劃的詳情為何？各項計劃涉及的開支為何？推行時間表為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號(立法會用)： 5)

答覆：

由於醫療服務需求日增，政府已邀請醫院管理局(醫管局)籌備第二個十年醫院發展計劃，無需等待2021年第一個十年計劃的中期檢討才開始。醫管局在制訂第二個十年醫院發展計劃時，會考慮預計服務需求、現有醫院的實際狀況及已計劃的服務模式等。醫管局現階段並無有關預算開支及推行時間表的資料。醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關開支並不包括在正審核的開支預算範圍內。

衛生署轄下診所很多是建於數十年前。衛生署現正審視有關診所設施的改善工程範圍，並會諮詢相關部門，以確定所需資源及制訂工程時間表。

就提升和增加醫療教學設施所需的財政資源，政府正與各有關院校進行磋商，現階段未有確實數字。

管制人員的答覆

(問題編號：0195)

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：

就有關於明年第三季在葵青區設立首間地區康健中心，涉及的開支、人手、服務詳情、及預計受惠的服務人次為何？

提問人： 李國麟議員 (議員問題編號(立法會用)： 6)

答覆：

基層醫療健康發展督導委員會及葵青區地區康健中心試點計劃工作小組尚在構思試點計劃的運作模式和服務範圍，暫時未有定案。

我們尚未能提供所查詢的資料。

管制人員的答覆

(問題編號：0196)

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：

就有關擴充藥物名冊，請列出2015/16、2016/17、2017/18年度，醫管局每年新增的藥物(包括精神科藥物)、每種藥物的開支、惠及的病患者人數及其類別，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？另，當局預計在2018/19新增藥物的種類及涉及的開支為何？

提問人：李國麟議員 (議員問題編號(立法會用)：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。下表載列有關藥物／藥物類別、其治療用途和在2015-16年度、2016-17年度及2017-18年度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。

2015-16年度：

藥物名稱／類別及治療用途	涉及額外經常資源 (百萬元)
新納入藥物名冊的藥物	
i) 氯法拉濱(用於治療兒科病人的急性淋巴細胞白血病)	1.8
ii) 吉西他濱(用於治療轉移性乳癌)	5.5
iii) 阿瑞匹坦／福沙匹坦(用以在病人接受高度致嘔化療期間控制遲發性嘔吐)	9.2
iv) 波普瑞韋(用於治療慢性丙型肝炎)	18.5
v) 阿達木單抗／因福利美(用於治療嚴重的抗藥性克隆氏症)	2.5
擴大治療應用範圍的藥物	
i) 干擾素-β(用於多發性硬化)	7.0

2016-17年度：

藥物名稱／類別及治療用途	涉及額外經常資源 (百萬元)
新納入藥物名冊的藥物	
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
擴大治療應用範圍的藥物	
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年度：

藥物名稱／類別及治療用途	涉及額外經常資源 (百萬元)
新納入藥物名冊的藥物	
i) 治療慢性骨髓性白血病／急性淋巴白血病的伊馬替尼	5.0
擴大治療應用範圍的藥物	
i) 治療慢性丙型肝炎的藥物	32.0
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	9.0
a) 托莫西汀	
b) 哌甲酯	

在2018-19年度，醫管局會把2類新藥物納入藥物名冊，作為專用藥物，並擴大藥物名冊內6類專用藥物作治療用途的應用範圍。下表載列有關藥物／藥物類別、其治療用途和預計資源需求：

藥物名稱／類別及治療用途	涉及額外經常資源 (百萬元)
新納入藥物名冊的藥物	
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 α (用於放射性碘切除殘餘甲狀腺組織的輔助治療)	1.1
擴大治療應用範圍的藥物	
i) 長效乙類腎上腺素受體激動劑／長效毒蕈鹼拮抗藥吸入器(用於慢性阻塞性肺病)	3.65
ii) 選擇性鈉－葡萄糖共同轉運蛋白2抑制劑(用於糖尿病)	16.3
iii) 阿伐他丁(用於普通科門診診所)	4.1
iv) 替格瑞洛(用於非ST段提升心肌梗塞)	6.8
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

管制人員的答覆

(問題編號：0197)

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：

就有關資助病人購買極昂貴藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)，並會擴大資助範圍，資助個別有特殊臨牀需要的病人使用特定藥物。醫管局會於今年上半年完成檢討關愛基金項目的病人藥費分擔機制，提出改善方案。請告知：

- a. 當局是否會制定政策支援罕見病患者(包括：多發性硬化症、結節性硬化症、骨髓纖維化、相關周期綜合症、系統性幼年特發性關節炎等)？如是，詳情為何，涉及的開支為何？如否，原因為何？
- b. 請提供醫院管理局現時有多少名罕見病患者？請按病患類別列出分項數字。
- c. 現時，當局為上述病患者提供的支援為何？

提問人：李國麟議員 (議員問題編號(立法會用)：8)

答覆：

(a)及(c)

目前，國際間對於罕見疾病／不常見疾病並沒有一致的定義，不同國家的定義會因應各自的醫療系統和情況而有所不同。醫院管理局(醫管局)非常重視為所有病人按所知的醫學證據而提供適切治療，同時確保公共資源能以最有效和合理的方式運用。醫管局透過政府經常撥款、撒瑪利亞基金及關愛基金醫療援助項目，為所有病人提供可持續、可負擔和適切的治療，當中包括患有不常見疾病的病人。

醫管局運用政府的專項撥款，為患有特定溶酶體貯積症，包括龐貝氏症、高球氏症，法柏氏症，以及一型、二型及六型黏多醣症的病人，提供適合他們的酵素替代療法，療法所需藥物已納入醫院管理局藥物名冊(藥物名冊)。除藥物治療外，醫管局會視乎情況，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。

2017年11月，醫管局利用上述溶酶體貯積症專項撥款，推行一個特別用藥計劃，為一名四型黏多醣症病人提供一種名為依洛硫酸酯酶 α 的極度昂貴藥物。醫管局會繼續與相關藥商磋商，商討為所有四型黏多醣症病人訂立長遠安排，並研究將該藥物納入藥物名冊。

醫管局於2017年8月1日推出新增的關愛基金醫療援助項目，資助病人購買極度昂貴藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)，病人分擔的最高藥費金額為每年100萬元。新的援助項目現已納入依庫珠單抗，以資助病人治療陣發性夜間血紅素尿症(由2017年8月起)和非典型性尿毒溶血症候群(由2017年11月起)。

醫管局會密切留意國際醫學界最新發表的不常見疾病的醫學研究，以及其他國家有關管理不常見疾病的醫療政策發展。此外，醫管局會就一些特別用藥計劃與相關藥商聯繫，以便進行將新藥物納入藥物名冊的評估工作、讓個別病人能盡快使用新藥，以及探討為患有特定不常見疾病的病人一律提供藥物的長遠安排。

醫管局會繼續擴展關愛基金醫療援助項目，為符合特定臨床準則的合資格病人提供經濟援助，購買極度昂貴藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)。當局正研究將治療脊髓肌肉萎縮症的藥物nusinersen納入關愛基金醫療援助項目。醫管局亦已委託顧問檢討現時關愛基金醫療援助項目的經濟審查機制。醫管局的目標是因應檢討結果在2018年上半年提出建議改善有關機制，並為有需要的病人提供更多和更快的協助。就此，政府已於2018-19年度的財政預算預留資源配合。有關資源的具體運用將因應檢討結果和建議而定。

醫管局會繼續與病人團體密切聯繫，以期為不同疾病的患者提供適切的醫療服務。

(b)

由於國際間對於罕見疾病／不常見疾病沒有一致的定義，醫管局未能提供在該局接受治療的罕見病患者人數。

下表載列截至2017年12月31日，在醫管局接受酵素替代療法的溶酶體貯積症病人數目：

溶酶體貯積症	接受酵素替代療法的醫管局病人數目
a) 龐貝氏症	10
b) 高球氏症	2
c) 法柏氏症	7
d) 一型黏多醣症	1
e) 二型黏多醣症	0
f) 四型黏多醣症	1
g) 六型黏多醣症	2
總計	23

*由2008-09年度起計，在醫管局接受酵素替代療法的溶酶體貯積症病人共有29人。

下表載列截至2017年12月31日，在新增的關愛基金醫療援助項目推出以來，獲資助購買極度昂貴藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)，以治療陣發性夜間血紅素尿症和非典型性尿毒溶血症候群的申請宗數：

使用極度昂貴藥物作治療的病症	獲批關愛基金資助的申請數目
a) 陣發性夜間血紅素尿症	8 [#]
b) 非典型性尿毒溶血症候群	0 [^]
總計	8

[#] 2017年8月1日至12月31日

[^] 2017年11月25日至12月31日

管制人員的答覆

(問題編號：0198)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關自願醫保計劃的稅務扣減，政府預計有多少人參與？計劃詳情、涉的開支、及推行時間表為何？

提問人： 李國麟議員 (議員問題編號(立法會用)：9)

答覆：

自願醫保計劃(自願醫保)是食物及衛生局(食衛局)推出的政策措施，用以規範個人償款住院保險產品。保險公司和消費者可自願參與計劃。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。

考慮到自願醫保屬自願性質，我們的獨立顧問預計，在計劃實施的首兩年，約有100萬人購買計劃下的認可產品。在實施的第三年，預計約有150萬人購買認可產品。

市民為自己及其受養人購買有關產品所付的保費，可獲稅務扣減。稅務扣減的保費上限為每名受保人每年8,000元，受養人數目則不設上限。預計購買認可產品的數目會逐漸增加。在實施自願醫保的第三年，約有100萬納稅人及其受養人的保費可獲稅務扣減，政府稅收會因此減少約8億元。

在2018-19年度，食衛局會獲撥款2,200萬元(由2022-23年度開始全年撥款為1,200萬元)，用以設立自願醫保計劃辦事處，以及支付宣傳和顧問相關開支。該辦事處負責自願醫保的實施和日後發展。

為了在自願醫保之下提供稅務扣減，我們計劃在2018年第二季向立法會提交《稅務條例》修訂法案。修訂法案通過後，自願醫保計劃辦事處便會正式接受保險公司就自願醫保產品提出的認可申請。我們也會公布計劃的實施日期。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0199)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (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. 未來五年護士畢業人數(包括註冊護士、登記護士、精神科註冊護士及精神科登記護士)? 請按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. 未來五年，公營、私營及非牟利醫療機構預計所需的護士人數? 請按醫院及職級列出分項數字。

提問人：李國麟議員 (議員問題編號(立法會用)： 10)

答覆：

- (a) 我們沒有未來五年護士畢業人數的資料。在2018/19至2022/23的五個學年(截至2018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一

護士訓練學校	按學年劃分的培訓學額(截至2018年2月)																			
	2018/2019學年				2019/2020學年				2020/2021學年				2021/2022學年				2022/2023學年			
	註冊前護理訓練課程		登記前護理訓練課程		註冊前護理訓練課程		登記前護理訓練課程		註冊前護理訓練課程		登記前護理訓練課程		註冊前護理訓練課程		登記前護理訓練課程		註冊前護理訓練課程		登記前護理訓練課程	
	社	科	社	科	社	科	社	科	社	科	社	科	社	科	社	科	社	科	社	科
香港浸信會醫院	-	-	64	-	-	-	64	-	-	-	64	-	-	-	64	-	-	-	64	-
養和醫院	60 [#]	-	140	-	60 [#]	-	140	-	60 [#]	-	140	-	60 [#]	-	140	-	60 [#]	-	140	-
聖德肋撒醫院	40 [#]	-	80	-	40 [#]	-	80	-	40 [#]	-	80	-	40 [#]	-	80	-	40 [#]	-	80	-
仁安醫院	-	-	40	-	-	-	40	-	-	-	40	-	-	-	40	-	-	-	40	-
東華學院	225 (一年級) 100 (高年級)	-	150	-	225 (一年級) 100 (高年級)	-	150	-	225 (一年級) 100 (高年級)	-	150	-	225 (一年級) 100 (高年級)	-	150	-	225 (一年級) 100 (高年級)	-	150	-
香港大學專業進修學院	35 [#]	-	-	-	35 [#]	-	-	-	35 [#]	-	-	-	35 [#]	-	-	-	35 [#]	-	-	-
明愛專上學院	200	-	-	-	200	-	-	-	200	-	-	-	200	-	-	-	200	-	-	-
香港公開大學	280 270 [#]	125 57 [#]	230	60	280 270 [#]	125 57 [#]	230	60	280 270 [#]	125 57 [#]	230	60	280 270 [#]	125 57 [#]	230	60	280 270 [#]	125 57 [#]	230	60
香港中文大學 ⁽¹⁾	200 (一年級) 60 (高年級) 77 (碩士課程)	-	-	-	88 (碩士課程)	-	-	-	88 (碩士課程)	-	-	-	88 (碩士課程)	-	-	-	88 (碩士課程)	-	-	-
香港理工大學 ⁽²⁾	173 (一年級) 40 (高年級) 40 (碩士課程)	70	-	-	40 (碩士課程)	70	-	-	40 (碩士課程)	70	-	-	40 (碩士課程)	70	-	-	40 (碩士課程)	70	-	-
香港大學 ⁽³⁾	190	-	-	-	35 [#]	-	-	-	35 [#]	-	-	-	35 [#]	-	-	-	35 [#]	-	-	-

	(一年級) 25 (高年級) 35 [#]																			
醫院管理局 護士訓練學校	300	-	100	-	300	-	100	-	300	-	100	-	300	-	100	-	300	-	100	-

註：

指登記護士轉至註冊護士課程

- (1) 數字包括 2016/17 至 2018/19 三年期大學教育資助委員會(下稱「教資會」)資助的護理訓練課程一年級和高年級的核准收生學額。我們暫時沒有 2018/19 學年之後教資會資助的護士培訓學額的數字。2019/20 學年起的數字指自資的護理科學碩士(註冊前)課程。
- (2) 數字包括 2016/17 至 2018/19 三年期教資會資助的護理訓練課程一年級和高年級的核准收生學額。我們暫時沒有 2018/19 學年之後教資會資助的護士培訓學額的數字。2019/20 學年起的數字指自資的護理碩士課程。
- (3) 數字包括 2016/17 至 2018/19 三年期教資會資助的護理訓練課程一年級和高年級的核准收生學額。我們暫時沒有 2018/19 學年之後教資會資助的護士培訓學額的數字。2019/20 學年起的數字指自資的登記護士轉至註冊護士課程。

- (b) 衛生署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2014年就註冊助產士、2015年就登記護士和2016年就註冊護士進行的統計調查，在本港從事護理／助產士專業的護士和助產士，在其不同服務界別的分佈情況表列如下—

調查進行年度	醫療護理專業	醫療護理人員人數 [◆]	服務界別				
			受僱 機構	政府	機構 受資助	學術界	私營界別
2014	註冊助產士	4 630 [*]	62.1%	15.3%	4.1%	3.3%	15.1%
2015	登記護士	12 309 ⁺	40.0%	5.1%	20.1%	0.5%	34.2%
2016	註冊護士	38 719 ⁺	67.4%	6.7%	4.9%	3.0%	18.0%

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《助產士註冊條例》(第162章)向香港助產士管理局註冊的人數。

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

由於四捨五入，個別項目相加後可能與總數有輕微差異。

我們沒有現時受僱於私營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2018年2月1日 實際人數
註冊護士職系	
首席護士長	1
分區總護士長	1
總護士長	3
高級護士長	19
護士長	301
註冊護士	913
小計	1 238
登記護士職系	
登記護士	182
小計	182
總數	1 420

醫管局

聯網 職級組別	截至2017年12月31日							
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	總數
部門運作 經理/ 高級護士長及 以上職級	44	43	76	42	74	59	49	387
資深護師/ 專科護士/ 護士長/ 病房經理	525	558	1 049	547	858	819	730	5 086
註冊護士	1 829	1 834	3 501	1 887	2 824	2 717	2 307	16 899
登記護士/ 其他	371	452	582	397	469	654	527	3 452
總數	2 769	2 888	5 209	2 873	4 226	4 249	3 613	約 25 824

註：

- (1) 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。
- (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。
- (c) 我們沒有未來五年公營、私營及非牟利醫療機構預計所需的護士人數的按醫院及職級劃分分項數字。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。政府會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。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0200)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(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。
- 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：李國麟議員(議員問題編號(立法會用)：11)

答覆：

- (a) 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(下稱「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(下稱「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。東華學院提供職業治療學、醫療化驗科學及放射治療學的自資學位課程。截至2018年2月，2018/2019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
	2018/19
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	130
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	40
放射學(榮譽)理學士學位	110

東華學院

課程	學年
	2018/19
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	30
放射治療學(榮譽)理學士學位	15

政府正與教資會商討進一步增加2019/2020至2021/2022學年的三年期教資會資助醫生、牙醫、護士及相關專職醫療人員的學額。

- (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，其不同服務界別的估計分佈情況表列如下：

醫療護理專業	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
2014年統計調查						
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 ^{◆+}	服務界別				
		醫院管理局	政府	受資助機構	學術界	私營界別
2017年統計調查						
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(下稱「醫管局」)的專職醫療職系人員數目：

衛生署

職系	職級	截至2018年2月1日的實際人數
牙齒衛生員	牙齒衛生員	13
職業治療師	高級職業治療師	1
	一級職業治療師	15
物理治療師	高級物理治療師	1
	一級物理治療師	13
醫務化驗員	總醫務化驗師	1
	高級醫務化驗師	11
	醫務化驗師	90
	一級醫務化驗員	31
	二級醫務化驗員	126
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	51
	牙科手術助理員	296
牙科技術員	高級牙科技師	1
	牙科技師	2
	一級牙科技術員	29
	二級牙科技術員	15
牙科治療師	牙科治療師導師	1
	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	17
配藥員	總配藥員	2
	高級配藥員	20
	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)	104
言語治療主任	言語治療主任	15
總數：		1 264

* 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 ^{註1} (截至2017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	85	152	86	166	147	133	853
物理治療師	126	118	239	128	147	173	131	1 062
醫務化驗師	121	259	337	144	218	251	170	1 499
放射技師 (放射診斷技師和放射治療技師)	136	141	234	93	187	199	154	1 143
配藥員	150	130	250	136	231	229	176	1 302
其他 ^{註3}	91	123	176	96	140	147	141	915

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。
3. 「其他」類別包括視光師、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5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。政府將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。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0201)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(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，是否包括檢討現時藥劑業及毒藥管理局的角色？有否考慮成立獨立機構監管藥劑師註冊事宜？如有，詳情為何？涉及的開支及人手為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號(立法會用)： 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，包括藥劑師。

策略檢討曾探討藥劑師的規管事宜。業界對於應否成立獨立的藥劑師規管機構有不同意見。

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，長遠應以設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。成立獨立規管機構，對建立藥劑師的專業形象及鼓勵市民使用藥劑服務都有正面作用。

另一方面，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。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3493)

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：

就有關醫療儀器架構的立法建議細則，其進度為何，涉及的資源及人手為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號(立法會用)：124)

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、性能和品質。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。

衛生署在2015年9月至2016年9月期間委聘獨立顧問，就20種用作美容用途的選定醫療儀器的使用管制進行研究。政府在2017年1月16日向立法會衛生事務委員會(事務委員會)匯報顧問的研究結果及規管醫療儀器的最新立法建議。事務委員會於2017年2月13日舉行特別會議，與團體代表會晤，徵詢相關持份者的意見。

過去數個月，政府積極與各持份者包括美容業界和醫療專業人員溝通，聽取他們對擬議法例的進一步意見。政府明白有關醫療儀器的使用管制短期內難以達成共識。由於市民期望政府可在切實可行的情況下，盡快引入醫療儀器推出市面前及推出市面後的管制，因此政府會先集中處理這兩個範疇的立法規管工作。

政府會繼續聽取各界的意見，優化有關立法建議，然後盡快將《醫療儀器條例草案》提交立法會考慮。

在2018-19年度，政府已為衛生署預留2,610萬元撥款，供現有的醫療儀器行政管理制度運作之用，以及為長遠立法規管醫療儀器進行籌備工作。截至2018年3月1日，衛生署醫療儀器管制辦公室的人手編制數目為22人。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3494)

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：

就有關醫療人力規劃及專業發展策略檢討提出的建議，請列出各項建議的落實情況、涉及的資源及人手為何？就有關護士人手短缺問題，當局是否會檢討現時推算人手的方法，以國際護士人手比例1:6的標準及提升服務水平及模式等計算所需人手？如是，詳情及時間表為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號(立法會用)：125)

答覆：

醫療人力規劃和專業發展策略檢討(下稱「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。政府會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

政府現正與大學教育資助委員會(下稱「教資會」)商討進一步增加2019/20至2021/22的3年期教資會資助醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員的學額。

在指定專業／界別課程資助計劃下，政府已於2018/19學年資助逾800名學生修讀合資格的自資醫療專科培訓課程。

(b) 增加醫院管理局人手

醫院管理局(下稱「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。政府會確保醫管局有足夠資源聘請所有本地醫科畢業生。

政府每年會額外撥款約2億元，用以加強醫管局提供的臨床實習、專科及高等訓練等醫療專業培訓。

政府每年會額外撥款約1.844億元，根據退休後重聘計劃重新聘用已退休的醫療專業人員，安排他們到壓力較大的各個專科服務，以提供培訓和傳承知識；並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。

(c) 跨專業醫療團隊

政府每年會額外撥款約2,540萬元，用以加強專科門診護士診所服務，以減輕醫生的工作量；為接受放射治療的頭頸癌病人加強護士診所服務，從而減少不必要的急症求診個案；改善泌尿科／風濕科專科門診服務，令病人得到適切治療和接受持續護理；以及擴充手術護理診所，讓病人作好準備，在最合適的狀況下接受麻醉和手術，避免在手術當日出現手術延誤或取消的情況。

政府每年會額外撥款約1,900萬元，用以增聘25名藥劑師，以加強腫瘤科和兒科的臨床藥劑服務，增加補充配藥服務，在設有急症室的醫院提供24小時藥劑服務，以及配合2018-19年度新的醫院發展項目。

醫管局亦會研究如何優化資源配置以加強對院舍長者的藥物服務。

(d) 非本地培訓醫療專業人員

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。

(e) 更新人力推算

政府會在2018年開展新一輪的人力推算工作，以更新醫療人力供求的推算。

專業發展及規管

(a) 修訂《醫生註冊條例》

政府在2017年6月向立法會提交《2017年醫生註冊(修訂)條例草案》(下稱「《2017年條例草案》」)，藉以增加香港醫務委員會(下稱「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及續期有效期由不多於1年延長至不多於3年。

2018-19年度，政府已預留1,000萬元額外撥款，讓醫委會秘書處在《2017年條例草案》通過後，開設公務員職位(8個常額職位和9個有時限職位以處理積壓的個案)及其他經常開支，以加快醫委會的投訴處理程序。

(b) 認可醫療專業註冊先導計劃

政府已在2016年年底推行認可醫療專業註冊先導計劃(先導計劃)，期望可以在短期內改善以學會為本的註冊規管模式，確保醫療人員的專業水平，以及為市民提供更多資訊，協助他們作出決定。

政府現正全力推行先導計劃，為言語治療師、臨床心理學家、教育心理學家、聽力學家以及營養師進行認證程序，期望於2018年完成有關認證，並以此為基礎，著手為相關專業制定法定註冊制度。言語治療師的認證程序已進入最後階段，結果會在2018年第二季公布。其餘4類專業的認證評估程序會視乎各個專業的準備程度，並在2018年分階段進行。

2018-19年度，用於推行先導計劃的撥款為740萬元(包括人手和運作開支)。先導計劃已獲准在2018-19年度開設3個職位，包括1個科學主任(醫務)、1個一級行政主任和1個助理文書主任職位。

(c) 醫療專業法定管理局／委員會

政府會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)。

護士人手方面，醫管局因應每名病人的情況和需要，提供不同種類和程度的服務，因此並沒有為規劃人手或調配工作，規定護士與病人的比例。然而，

醫管局已制訂一套工作量評估模型，以估算護士人手需求。該模型會顧及病人數目、病人的醫護需求和護理工作等多項因素。

- 完 -