

管制人員的答覆

(問題編號：0553)

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)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關當局預留二千億元，讓醫院管理局規劃在未來十年的醫院發展計劃，請按聯網提供每年計劃的發展項目詳情、涉及的開支及額外的人手為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：1）

答覆：

根據醫院管理局(醫管局)的十年醫院發展計劃(醫院發展計劃)，按醫院聯網劃分，預計新增的病床及手術室數目，以及預計專科門診診所和普通科門診診所每年可提供的就診人次表列如下：

醫院聯網	擬議工程項目	預計新增設施 <sup>1</sup>			
		病床	手術室	專科門診診所每年可提供的就診人次	普通科門診診所每年可提供的就診人次
港島西	葛量洪醫院重建計劃(第一期)	-	3	-	-
	瑪麗醫院重建工程(第一期)－主要工程	-	14	-	-
<b>港島西聯網小計</b>		-	<b>17</b>	-	-
新九龍中 <sup>2</sup>	聖母醫院重建計劃	16	-	75 900	20 800
	在啓德發展區興建新急症全科醫院(第一期)	2 400	37	1 410 000	-
	在啓德發展區興建新急症全科醫院(第二期)				
	廣華醫院重建計劃－主要工程	350	10	255 600	-
	在前旺角街市用地興建社區健康中心	-	-	-	88 000
<b>小計</b>		<b>2 766</b>	<b>47</b>	<b>1 741 500</b>	<b>108 800</b>
九龍東	靈實醫院擴建計劃	160	-	-	-
	基督教聯合醫院擴建計劃－主要工程(上層結構及餘下工程)	560	5	681 800	-
<b>小計</b>		<b>720</b>	<b>5</b>	<b>681 800</b>	-
新九龍西 <sup>2</sup>	葵涌醫院重建工程(第一期)	80	-	254 500	-
	葵涌醫院重建工程(第二及第三期)				
	瑪嘉烈醫院荔景大樓擴建計劃	400	-	-	-
	在石硤尾興建社區健康中心	-	-	-	154 000
<b>小計</b>		<b>480</b>	-	<b>254 500</b>	<b>154 000</b>
新界東	威爾斯親王醫院重建計劃(第二期)(第一階段)	450	16	-	-
	北區醫院擴建計劃	600	-	180 000	-
	設立北區社區健康中心	-	-	-	176 000
<b>小計</b>		<b>1 050</b>	<b>16</b>	<b>180 000</b>	<b>176 000</b>

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

註：

1. 個別項目的實際成果或因進一步深化規劃、設計等而在日後有所調整。
2. 根據醫管局檢討督導委員會的建議，原本屬九龍西聯網服務地區的黃大仙區及旺角區(廣華醫院、黃大仙醫院及聖母醫院)將納入九龍中聯網。

醫管局與建築署現正為上述項目進行策劃及籌備工程，例如土地勘測、技術評估及詳細的設計工程。有關工程完成後，醫管局便可就醫院發展計劃的個別項目制訂更具體的時間表和成本預算。

醫管局會在敲定詳細設計和啟用計劃後，就個別醫院發展計劃項目制訂運作安排的細節，例如按專科分配病床和研究有關項目對資源方面的影響，包括財政和人手需求。一般而言，醫管局會採用分階段的方式啟用醫院發展項目的服務，以配合社會當時的服務需要。醫管局會繼續密切監察人手情況，靈活調配人手和招聘額外人員，以確保能應付與醫院發展計劃項目有關的服務和運作需要。

管制人員的答覆

(問題編號：0554)

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)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就當局向醫院管理局撥款一百億元設立基金，加強推行公私營協作計劃，請提供：

- a. 計劃的詳情，涉及的開支及人手為何？
- b. 計劃是否會包括視光師服務、以減低公營醫療服務的負擔？如是，詳情為何？如否，原因為何？
- c. 上述計劃是否會包括脊醫服務，以減低公營醫療服務的負擔？如是，詳情為何？如否，原因為何？
- d. 上述計劃是否會包括牙科服務？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：2）

答覆：

(a)

政府向醫院管理局(醫管局)撥款100億元設立醫管局公私營協作基金，目的是利用投資回報，常規化及優化現行臨床公私營協作計劃，並在日後發展新的臨床公私營協作措施。

為配合政府的醫療改革建議，醫管局自2008年起推出多項臨床公私營協作措施，包括：

(i) 「耀眼行動」白內障手術計劃(2008年推行)

這項計劃旨在透過公私營協作模式讓更多醫管局病人可以接受白內障手術，滿足服務需求。醫管局轄下各聯網的病人，如在一般輪候白內障手術名單上輪候了一段特定時間，將獲邀在私營醫療機構接受手術。手術會獲政府定額資助，病人接受與否屬自願性質。

(ii) 天水圍基層醫療合作計劃(2008年推行)

這是一項公私營協作試驗計劃，目的是在區內提供基層醫療服務，以及推廣家庭醫生概念。醫管局透過計劃向天水圍區內的私家醫生購買基層醫療服務。

(iii) 共析計劃(2010年推行)

醫管局向6間合資格的社區血液透析中心購買血液透析服務，再邀請病情穩定的末期腎衰竭病人自願參與計劃，獲邀病人可選擇到任何一間中心接受血液透析治療。

(iv) 病人自強計劃(2010年推行)

醫管局轉介接受基層醫療服務的合適慢性疾病(主要是糖尿病和高血壓)患者參與病人自強課程。有關課程由3間非政府組織舉辦。

(v) 公私營協作放射診斷造影先導計劃(2012年推行)

醫管局推行先導計劃，透過向私營界別購買電腦斷層掃描(CT)及磁力共振掃描(MRI)服務，嘗試以新的運作模式滿足與日俱增的癌症放射診斷造影服務需求。指定癌症組別的病人，如經臨床甄別為有需要接受CT/MRI檢查以作臨床醫療管理，將獲邀參與先導計劃。

(vi) 普通科門診公私營協作計劃(2014年推行)

2014年年中，醫管局在觀塘、黃大仙和屯門區試行普通科門診公私營協作計劃。醫管局已邀請現時在其轄下普通科門診診所接受治療而病情穩定的高血壓病人(或附帶高血脂症)自願參與計劃，其後亦會將糖尿病人納入計劃。在上述3個地區執業的私家醫生均可參與計劃。

每名參與計劃的病人每年可享有10次資助門診服務，包括診治慢性疾病和急症護理、直接於私家醫生診所獲配治理其慢性疾病病情及偶發性疾病的藥物、以及經參加計劃的私家醫生轉介，接受由醫管局提供特定的檢查服務。

醫管局經考慮政府的財務承擔、專業醫療組織、病人、私家醫生和員工對計劃的初步正面反應，以及社會人士要求擴大計劃至其他地區的訴求後，擬定了計劃的推展安排。預料該計劃由2016-17年度起，將於3年內擴展至香港餘下15區。擬議推展安排如下：

地區	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度	相關聯網
中西區		✓		港島西
東區	✓			港島東
南區	✓			港島西／港島東
灣仔區	✓			港島東
九龍城區	✓			九龍中
深水埗區	✓			九龍西
油尖旺區			✓	九龍西／九龍中
離島區		✓		九龍西／港島東
葵青區	✓			九龍西
北區			✓	新界東
西貢區	✓			九龍東
沙田區	✓			新界東
大埔區		✓		新界東
荃灣區		✓		九龍西
元朗區	✓			新界西

除上述現行計劃外，醫管局正擬備2項新的公私營協作計劃：

- (i) 療養服務協作計劃旨在讓醫管局中央療養服務輪候冊上的病人，在挑選療養護理服務時有更多選擇。計劃將提供64張病床。
- (ii) 醫管局將配合政府的大腸癌篩檢計劃，推行結腸鏡檢查公私營協作計劃，為符合相關臨床準則的病人提供更多選擇。

除了上述計劃，醫管局會繼續研究新的公私營協作計劃，以滿足公眾對醫療服務的新需求，以及改善公私營醫療服務失衡的情況。

2016-17年度臨床公私營協作計劃的預計開支如下：

	2016-17年度預算開支 (百萬元計)
普通科門診公私營協作計劃及其擴展計劃	58
其他現行公私營協作計劃及改善措施	123
新計劃及發展工作	43
科技及行政	15
總計：	239

(b)、(c)及(d)

目前，醫管局沒有提供脊醫及一般牙科治療服務。雖然現時並無計劃推行視光服務公私營協作計劃，但是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，探討日後推行其他公私營協作計劃是否可行。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0555)

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)(袁銘輝)

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

提問人：李國麟議員（議員問題編號：3）

答覆：

面對人口老化，以及市民對醫療服務的需求和期望日益提高，政府正就本港的醫護人力規劃和專業發展進行策略檢討。檢討的目的是提出建議，以能更有效地應付預計的醫護人力需求，並促進專業發展。我們預計檢討會在2016年年中完成。政府會在檢討完成後，公布檢討報告及適當地落實有關建議。

此外，政府會在2016年為現時不受法定規管的醫護專業推行自願認可註冊先導計劃，現正制訂計劃的內容。

政府並沒有在2016-17年度為上述檢討和計劃預留額外資源。政府會通過靈活調配現有人力資源，以承擔額外的工作量。



管制人員的答覆

(問題編號：0556)

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)(袁銘輝)

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，當局是否有評估未來公營醫療服務的護士需求？如有，請提供：

- a. 當局評估護士需求的準則為何？
- b. 當局是否有研究制定護士病人比例指標，以規劃未來醫院管理局的護士人手？如有，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：4）

答覆：

- (a) 面對人口老化，以及市民對醫療服務的需求及期望日益提高，政府正就本港的醫護人力規劃和專業發展進行策略檢討。檢討的目的是提出建議，以能更有效地應付預計的醫護人力需求(包括護士)，並促進專業發展。我們預計檢討會在2016年年中完成。政府會在檢討完成後，公布檢討報告及適當地落實有關建議。
- (b) 醫院管理局(醫管局)因應每名病人的情況和需要，提供不同種類和程度的服務，因此並沒有為規劃人手或調配工作，規定護士與病人的比例。然而，醫管局已制訂一套工作量評估模型，以估計護士人手需求。該模型顧及病人數目、病人的醫護需求和護理工作等因素，以評估護士工作量和人手需求。醫管局在規劃新服務時亦會參考該模型。

管制人員的答覆

(問題編號：0557)

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)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫護人力規劃及專業發展策略檢討，請提供：

- a. 未來五年護士畢業人數(包括註冊護士、登記護士、精神科註冊護士及精神科登記護士)? 請按年列出各院校及護士學校的護士畢業人數。
- b. 現時公營及私營醫療機構的護士人數? 請按醫院及職級列出分項數字。
- c. 未來五年公營及私營醫療機構預計所需的護士人數? 請按醫院及職級列出分項數字。

提問人：李國麟議員 (議員問題編號：5)

答覆：

- (a) 我們沒有未來5年護士畢業人數的資料。在2016/17至2020/21的5個學年，香港護士管理局認可職前護理訓練課程的學額，按分科和護士訓練學校表列如下：

護士訓練學校	按學年劃分的培訓學額																			
	2016/17 學年				2017/18 學年				2018/19 學年				2019/20 學年				2020/21 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	社	社	社	社	社	社	社	社	社	社	社	社	社	社	社	社	社	社	社
香港浸信會醫院	-	-	64	-	-	-	64	-	-	-	64	-	-	-	64	-			64	
養和醫院	-	-	140	-	-	-	140	-	-	-	140	-	-	-	140	-			140	
聖德肋撒醫院	-	-	66	-	-	-	80	-	-	-	80	-	-	-	80	-			80	
仁安醫院	-	-	40	-	-	-	40	-	-	-	40	-	-	-	40	-			40	
東華學院	325	-	150	-	325	-	150	-	325	-	150	-	325	-	150	-	325		150	
香港大學專業進修學院	32	-	-	-	32	-	-	-	32	-	-	-	32	-	-	-	32			
香港大學附屬學院	-	-	40	-	-	-	40	-	-	-	40	-	-	-	40	-			40	
明愛專上學院	120	-	-	-	120	-	-	-	120	-	-	-	120	-	-	-	120			
香港公開大學	460	185	155	85	460	185	155	85	460	185	155	85	460	185	155	85	460	185	155	85

護士訓練學校	按學年劃分的培訓學額																			
	2016/17 學年				2017/18 學年				2018/19 學年				2019/20 學年				2020/21 學年			
	註冊前護理訓練課程		登記前護理訓練課程		註冊前護理訓練課程		登記前護理訓練課程		註冊前護理訓練課程		登記前護理訓練課程		註冊前護理訓練課程		登記前護理訓練課程		註冊前護理訓練課程		登記前護理訓練課程	
	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精
香港中文大學 <sup>(1)</sup>	272	-	-	-	272	-	-	-	272	-	-	-	75	-	-	-	75			
香港理工大學 <sup>(2)</sup>	173	70	-	173	70	-	-	-	173	70	-	-	-	-	-	-				
香港大學 <sup>(3)</sup>	190	-	-	-	190	-	-	-	190	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
醫院管理局護士訓練學校	300	-	100	-	300	-	100	-	300	-	100	-	300	-	100	-	300	-	100	-

註：(1) 數字包括 2016/17 至 2018/19 學年大學教育資助委員會(教資會)資助的護理訓練課程一年級和高年級的核准收生學額。教資會暫時未有 2018/19 學年之後獲資助護士培訓學額的數字。2019/20 學年起的數字指自資的護理科學碩士(註冊前)課程。

(2) 數字包括 2016/17 至 2018/19 學年教資會資助的護理訓練課程一年級和高年級的核准收生學額。教資會暫時未有 2018/19 學年之後獲資助護士培訓學額的數字。至於自資的護理碩士課程，2016/17 學年起的有關安排仍未落實。

(3) 數字包括 2016/17 至 2018/19 學年教資會資助的護理訓練課程一年級和高年級的核准收生學額。教資會暫時未有 2018/19 學年之後獲資助護士培訓學額的數字。

- (b) 衛生署會定期進行醫療衛生服務人力統計調查(統計調查),以蒐集有關在本港執業的醫療護理人員的特徵及就業情況的最新資料。根據2012年就登記護士、2013年就註冊護士和2014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,其在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				
			醫院管理局	政府機構	受資助機構	學術界	私營界別
2012	登記護士	10 326 <sup>+</sup>	43.4%	7.2%	21.3%	0.4%	27.8%
2013	註冊護士	34 510 <sup>+</sup>	68.5%	7.3%	4.4%	2.9%	16.9%
2014	註冊助產士	4 630 <sup>*</sup>	62.1%	15.3%	4.1%	3.3%	15.1%

註:

- ❖ 為與統計調查統一,醫療護理人員人數是按截至各調查的參照日期計算的。
- + 數字為進行調查該年截至8月31日已按《護士註冊條例》(第164章)向香港護士管理局註冊/登記的人數。
- \* 數字為進行調查該年截至8月31日已按《助產士註冊條例》(第162章)向香港助產士管理局註冊的人數。

由於四捨五入,個別項目相加後可能與總數有輕微差異。

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

衛生署

	截至2016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	17
護士長	290
註冊護士	896
小計:	<b>1 206</b>
<b>登記護士職系</b>	
登記護士	184
小計:	<b>184</b>
總數:	<b>1 390</b>

醫管局

聯網 職級組別	截至2015年12月31日							總數
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
部門運作 經理／高級 護士長及以上	43	41	44	44	92	55	44	363
資深護師／ 專科護士／ 護士長／ 病房經理	479	544	667	506	1 140	759	654	4 749
註冊護士	1 717	1 786	2 197	1 749	3 762	2 566	2 109	15 886
登記護士／ 其他	368	428	416	369	696	590	519	3 386
<b>總數</b>	<b>2 607</b>	<b>2 799</b>	<b>3 323</b>	<b>2 667</b>	<b>5 689</b>	<b>3 969</b>	<b>3 326</b>	<b>約 24 380</b>

註：

上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局的常額、合約和臨時員工。由於四捨五入，各項數字相加後可能不等於總數。

- (c) 面對人口老化，以及市民對醫療服務的需求和期望日益提高，政府正就本港的醫護人力規劃和專業發展進行策略檢討。檢討的目的是提出建議，以能更有效地應付預計的醫護人力需求(包括護士)，並促進專業發展。我們預計檢討會在2016年年中完成。政府會在檢討完成後，公布檢討報告及適當地落實有關建議。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0558)

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)(袁銘輝)

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，當局是否有評估未來香港整體醫療服務(包括公營及私營醫療機構)就各個專職醫療職系的人手需求？如有，請提供：

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

提問人：李國麟議員 (議員問題編號：6)

答覆：

- (a) 現時，香港理工大學提供大學教育資助委員會(教資會)資助的專職醫療(即醫務化驗科學、職業治療、物理治療、放射學及眼科視光學)培訓課程，輔助醫療業管理局認可畢業生可根據《輔助醫療業條例》(第359章)註冊。獲教資會核准的2016/17至2018/19三年期培訓學額按課程劃分的數字載於下表：



課程	學年		
	2016/17	2017/18	2018/19
醫務化驗科學(榮譽)理學士學位	54	54	54
職業治療學(榮譽)理學士學位	100	100	100
物理治療學(榮譽)理學士學位	130	130	130
放射學(榮譽)理學士學位	110	110	110
眼科視光學(榮譽)理學士學位	40	40	40

教資會暫時未有2018/19學年之後專職醫療培訓學額的數字。我們沒有未來5年各專職醫療職系畢業人數的資料。

- (b) 衛生署會定期進行醫療衛生服務人力統計調查(統計調查),以蒐集有關在本港執業的醫療護理人員的特徵及就業情況的最新資料。根據2014年就衛生服務界功能界別內16類醫療護理人員進行的統計調查,以及2014年就醫務化驗師、職業治療師、視光師、物理治療師及放射技師進行的統計調查,在本港從事醫療護理專業的專職醫療人員,其不同服務界別的預計分布情況表列如下:

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

註：

◆為與統計調查統一，醫療護理人員人數是按截至各調查的參照日期計算的。

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

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

由於四捨五入，個別項目相加後可能與總數有輕微差異。

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

#### 衛生署

職系	職級	截至 2016 年 2 月 1 日的實際人數
臨牀心理學家	高級臨牀心理學家	1
	臨牀心理學家	34
牙齒衛生員		13
牙科手術助理員	高級牙科手術助理員	53
	牙科手術助理員	289
牙科技術員	高級牙科技師	1
	牙科技師	2
	一級牙科技術員	32
	二級牙科技術員	13
牙科治療師	牙科治療師導師	1
	高級牙科治療師	27
	牙科治療師	242
營養科主任	高級營養科主任	0
	營養科主任	17

職系	職級	截至 2016 年 2 月 1 日的實際人數
配藥員	總配藥員	2
	高級配藥員	17
	配藥員	48
醫務化驗員	總醫務化驗師	0
	高級醫務化驗師	11
	醫務化驗師	91
	一級醫務化驗員	26
	二級醫務化驗員	125
職業治療師	高級職業治療師	0
	一級職業治療師	15
視光師		16
視覺矯正師	一級視覺矯正師	1
	二級視覺矯正師	1
物理治療師	高級物理治療師	0
	一級物理治療師	12
放射技師	高級放射技師	3
	一級放射技師	13
	二級放射技師	21
科學主任(醫務)		93
言語治療主任		14
<b>總數：</b>		<b>1 234</b>

### 醫管局

聯網 職系	2015-16年度 (截至2015年12月31日)							總數
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
醫務化驗師	115	243	231	136	300	236	146	1 407
放射技師 (放射診斷技師和放射治療師)	127	130	151	95	237	189	130	1 059
職業治療師	82	79	111	77	179	131	119	778
物理治療師	115	106	159	120	195	160	110	965
配藥員	149	127	150	133	318	207	153	1 237
其他	88	120	131	87	163	135	127	851

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. 「其他」類別包括聽力學技術員、臨牀心理學家、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，以及言語治療師。

(c) 面對人口老化，以及市民對醫療服務的需求和期望日益提高，政府現正就本港的醫護人力規劃和專業發展進行策略檢討。檢討的目的是提出建議，以能更有效地應付預計的醫護人力需求，並促進專業發展。我們預計檢討會在2016年年中完成。政府會在檢討完成後，公布檢討報告及適當地落實有關建議。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0561)

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)(袁銘輝)

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)列出服務人次為何？
- c. 當局是否會擴展有關計劃至18區，讓非使用安老院舍／日間護理中心及同類設施的長者都能使用牙科服務？如會，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (議員問題編號：9)

答覆：

- (a) 在2014-15年度和2015-16年度，我們在總目37－衛生署項下分別預留了2,510萬元及4,450萬元撥款，並提供6個公務員職位，以推行「長者牙科外展服務計劃」。該計劃自2014年10月至2016年1月底推行期間，惠及約50 800名長者(涉及服務人次約63 200)。
- (b) 在2014年10月至2016年1月期間，約有50 800名長者在該計劃下接受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、氟化物／X光檢查及其他牙科治療(例如補牙、脫牙、鑲假牙等)。
- (c) 我們並無計劃把「長者牙科外展服務計劃」擴展至涵蓋非安老院舍／日間護理中心及同類設施的長者。70歲或以上長者可使用長者醫療券接受私營基層醫療服務，包括牙科服務。

此外，關愛基金長者牙科服務資助項目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，免費提供鑲活動假牙和其他相關的牙科診療服務。基金由2015年9月起，分階段把該項目擴展至領取長者生活津貼的長者，首階段涵蓋約13萬名80歲或以上長者。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0562)

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)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關長者醫療券計劃的推行情況，請提供：

- 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。
- 衛生署在2015年2月開展另一輪宣傳活動，有關活動的開支為何？成效為何？
- 當局是否會增加醫療券的金額或增設指定長者牙科醫療券，資助並鼓勵長者使用牙科服務，改善牙齒健康？如是，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：10）

答覆：

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

	2013年	2014年	2015年
曾使用醫療券的長者人數	488 000	551 000	600 000
合資格長者人數 (即70歲或以上長者)*	724 000	737 000	760 000
曾使用醫療券的 合資格長者百分比	67%	75%	79%

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

關於長者醫療券計劃下醫療券的使用情況，過去3年(2013至2015年)醫療券的申領交易宗數和申領金額如下：

### 醫療券申領交易宗數

	2013年	2014年	2015年
西醫	1 229 078	1 734 967	2 006 263
中醫	190 017	383 613	533 700
牙醫	36 783	73 586	109 840
職業治療師	79	584	478
物理治療師	6 922	13 201	19 947
醫務化驗師	1 941	3 697	5 646
放射技師	1 507	3 047	4 971
護士	317	921	1 457
脊醫	823	1 975	3 125
視光師	2 972	5 956	21 326
小計 (香港)：	1 470 439	2 221 547	2 706 753
香港大學	-	-	2 287
深圳醫院 <sup>註1</sup>			
總計：	1 470 439	2 221 547	2 709 040

註1：香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在2015年10月6日推出。

### 醫療券申領金額(以千元計)

	2013年	2014年	2015年
西醫	256,296	444,401	611,860
中醫	31,968	82,369	142,265
牙醫	20,805	55,131	98,563
職業治療師	28	390	230
物理治療師	1,758	3,981	6,381
醫務化驗師	1,046	2,273	3,820
放射技師	512	1,358	2,365
護士	265	773	1,389
脊醫	485	1,276	1,825
視光師	1,541	5,587	37,092
小計 (香港)：	314,704	597,539	905,790
香港大學	-	-	537
深圳醫院 <sup>註2</sup>			
總計：	314,704	597,539	906,327

註2：試點計劃在2015年10月6日推出。



- (b) 為鼓勵更多合資格長者參加長者醫療券計劃和使用醫療券，衛生署於2015年開展一輪宣傳活動，通過電視宣傳短片、電台宣傳聲帶、免費報紙和公共運輸系統的廣告，推廣長者醫療券計劃，涉及開支約為190萬元。在2015年，雖然每名合資格長者每年可獲的醫療券金額仍為2,000元，但比較上文(a)部所載2015年及2014年的統計數字，可見2015年曾使用醫療券的長者人數較2014年增加49 000人(或9%)，申領金額則上升3.09億元(或52%)。
- (c) 根據長者醫療券計劃，合資格長者可使用醫療券支付已登記參與計劃的私營醫護專業人員所提供的基層醫療服務，包括牙科服務。我們已把計劃轉為恆常計劃、把醫療券金額倍增至每年2,000元，以及由2014年起把未使用醫療券的累積金額上限調高至4,000元。這些安排應能提供更大空間讓合資格長者使用牙科服務。此外，現有安排也能讓長者更靈活地使用醫療券支付最切合他們需要的醫護服務。因此，我們現時並無計劃增加醫療券的每年金額或推出牙科醫療券。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0563)

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)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關為父母、青少年、男士、婦女及長者所制定的促進健康及疾病預防計劃：請告知：

(a) 當局是否有考慮為全港青少年女性提供免費子宮頸癌疫苗注射？如是，詳情為何？如否，原因為何？當局有何政策促進青少年女性健康？當局是否有評估為全港青少年女性提供免費子宮頸癌疫苗注射所涉及的資源為何？

(b) 當局是否有考慮推行乳癌篩檢計劃，為40歲以上婦女進行乳房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？

(c) 當局是否有考慮增設男士健康中心，照顧男性的健康需要，如前列腺檢查。如是，詳情為何？如否，原因為何？當局有何政策促進男士健康？當局是否有評估增設男士健康中心所涉及的資源為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：11）

答覆：

(a)

衛生防護中心轄下疫苗可預防疾病科學委員會和愛滋病及性病科學委員會於2013年發表建議，指注射人類乳頭瘤病毒疫苗(俗稱「子宮頸癌疫苗」)，能有效並安全地為個別婦女提供保護，避免因特定類型病毒引致子宮頸感染和子宮頸癌。至於子宮頸癌疫苗日後應否納入本港公共衛生防疫注射計劃，兩個科學委員會認為應進一步確定疫苗的保護期，而推行全民防疫注射計劃則應得到本地成本效益分析的支持。

為此，我們現正就有系統地推行全民防疫注射計劃進行成本效益分析，以確定推行這項計劃能否減輕子宮頸癌帶來的經濟負擔。待得出分析結果後，兩個科學委員會將會覆檢其建議，從而為本港制訂預防子宮頸癌的長遠策略。

行政長官在《二零一六年施政報告》中宣布，政府將邀請關愛基金考慮推出先導計劃，為合資格低收入家庭的青少年女性提供免費子宮頸癌疫苗注射。食物及衛生局現正擬備先導計劃的推行建議，以便提交關愛基金專責小組和扶貧委員會考慮。

與此同時，衛生署會繼續通過學生健康服務中心和青少年健康服務計劃外展活動，向青少年學生提供預防疾病和健康教育的服務，包括生育健康教育，以促進全港青少年女性健康。

(b)

由食物及衛生局局長擔任主席的癌症事務統籌委員會，其轄下的癌症預防及普查專家工作小組(工作小組)會定期檢視本港和國際間的科學證據，以制訂適用於本地人口的癌症預防及普查建議。

當前國際間愈來愈多證據顯示全民普查整體而言未必利多於弊。工作小組研究有關證據後，認為不足以支持或反對為本港沒有乳癌徵狀而患乳癌風險屬一般水平的婦女進行全民乳癌普查。有見及此，我們已委託顧問進行研究，制訂經本地驗證的風險估算工具，以便確定哪些人士較可能受惠於普查計劃。

與此同時，衛生署以推廣健康生活模式作為主要癌症預防策略。健康生活模式包括避免酒類飲品、恒常運動、着重健康飲食，以及維持健康的體重和腰圍。衛生署並鼓勵婦女餵哺母乳和關注乳房健康，一旦察覺乳房有異常，應及早求醫。目前，衛生署轄下婦女健康中心和母嬰健康院提供婦女健康服務。經婦女健康中心或母嬰健康院進行健康評估後，屬患乳癌風險較高的婦女可獲安排接受乳房X光造影檢查；如檢查發現乳房有異常，會轉介專科醫生跟進。

(c)

衛生署推行男士健康計劃，通過男士健康網站，提供以客為本的資訊和有用連結及意見，藉以回應市民有關提高公眾對男士健康議題的認識和了解的要求。其他傳播健康資訊的方式還包括印刷品、媒體和網上宣傳，以及電話教育熱線。目前計劃並不包括健康檢查和個人化輔導服務，這類檢查和服務主要由私營及非政府機構提供。

推行上文(b)和(c)項所述計劃所需的資源，由衛生署用於預防疾病的整體撥款承擔，因此未能分項列出。

- 完 -