

财务委员会审核二〇一一至一二年度开支预算管制人员的答复

管制人员：卫生署署长

总目 37—卫生署

答复编号	问题编号	委员姓名	纲领
<u>CSB048</u>	0862	梁家骝议员	公务员医疗及牙科服务
<u>CSB049</u>	2027	李凤英议员	公务员医疗及牙科服务
<u>CSB050</u>	0284	潘佩璆议员	公务员医疗及牙科服务
<u>FHB(H)005</u>	1291	陈克勤议员	法定职责
<u>FHB(H)006</u>	1292	陈克勤议员	康复服务
<u>FHB(H)007</u>	1370	张宇人议员	促进健康
<u>FHB(H)008</u>	1371	张宇人议员	法定职责
<u>FHB(H)009</u>	1372	张宇人议员	法定职责
<u>FHB(H)010</u>	1373	张宇人议员	法定职责
<u>FHB(H)046</u>	0236	石礼谦议员	促进健康
<u>FHB(H)047</u>	0240	余若薇议员	预防疾病
<u>FHB(H)048</u>	0241	余若薇议员	预防疾病
<u>FHB(H)049</u>	0242	余若薇议员	促进健康
<u>FHB(H)050</u>	0244	余若薇议员	预防疾病
<u>FHB(H)051</u>	0299	陈健波议员	法定职责
<u>FHB(H)052</u>	1398	石礼谦议员	促进健康
<u>FHB(H)053</u>	1447	余若薇议员	法定职责
<u>FHB(H)054</u>	1454	余若薇议员	法定职责
<u>FHB(H)055</u>	1455	余若薇议员	法定职责
<u>FHB(H)056</u>	1456	余若薇议员	预防疾病
<u>FHB(H)057</u>	1573	陈克勤议员	预防疾病
<u>FHB(H)058</u>	1568	陈克勤议员	法定职责
<u>FHB(H)059</u>	1569	陈克勤议员	促进健康
<u>FHB(H)060</u>	1574	陈克勤议员	预防疾病
<u>FHB(H)061</u>	0361	梁刘柔芬议员	促进健康
<u>FHB(H)062</u>	0529	陈伟业议员	医疗护理
<u>FHB(H)063</u>	1629	叶伟明议员	预防疾病
<u>FHB(H)064</u>	1645	石礼谦议员	-
<u>FHB(H)100</u>	0561	陈克勤议员	预防疾病
<u>FHB(H)101</u>	0710	刘秀成议员	预防疾病
<u>FHB(H)102</u>	0719	梁美芬议员	预防疾病
<u>FHB(H)103</u>	0741	黄毓民议员	预防疾病
<u>FHB(H)104</u>	1850	陈克勤议员	预防疾病

答复编号	问题编号	委员姓名	纲领
FHB(H)105	1953	张国柱议员	预防疾病
FHB(H)106	1954	张国柱议员	预防疾病
FHB(H)107	1955	张国柱议员	预防疾病
FHB(H)108	1974	梁国雄议员	促进健康
FHB(H)125	0861	梁家骝议员	预防疾病
FHB(H)126	2195	陈克勤议员	促进健康
FHB(H)127	2431	冯检基议员	预防疾病
FHB(H)128	2432	冯检基议员	预防疾病
FHB(H)129	2433	冯检基议员	法定职责
FHB(H)130	0979	梁家骝议员	法定职责
FHB(H)131	0980	梁家骝议员	-
FHB(H)132	0981	梁家骝议员	医疗护理
FHB(H)133	0983	梁家骝议员	预防疾病
FHB(H)134	2483	陈克勤议员	预防疾病
FHB(H)135	2618	李凤英议员	预防疾病
FHB(H)136	2619	李凤英议员	-
FHB(H)220	3674	李国麟议员	法定职责
FHB(H)221	3675	李国麟议员	法定职责
FHB(H)222	3676	李国麟议员	预防疾病
FHB(H)223	3677	李国麟议员	医疗护理
FHB(H)224	3678	李国麟议员	医疗护理
FHB(H)225	3679	李国麟议员	法定职责
FHB(H)226	3882	张国柱议员	医疗护理
FHB(H)247	1098	郑家富议员	法定职责
FHB(H)248	1099	郑家富议员	促进健康
FHB(H)249	1100	郑家富议员	促进健康
FHB(H)250	1183	王国兴议员	预防疾病
FHB(H)251	1184	潘佩璆议员	预防疾病
FHB(H)252	1185	潘佩璆议员	预防疾病
FHB(H)253	3397	梁家杰议员	康复服务
FHB(H)254	3398	梁家杰议员	康复服务
FHB(H)255	3399	梁家杰议员	康复服务
FHB(H)256	3400	梁家杰议员	康复服务
FHB(H)257	3401	梁家杰议员	康复服务
FHB(H)258	3402	梁家杰议员	康复服务
FHB(H)259	3403	梁家杰议员	康复服务
FHB(H)260	3404	梁家杰议员	康复服务
FHB(H)262	1154	王国兴议员	-

答复编号	问题编号	委员姓名	纲领
<u>FHB(H)263</u>	1155	王国兴议员	-
<u>FHB(H)264</u>	1156	王国兴议员	-
<u>FHB(H)265</u>	1180	潘佩璆议员	法定职责
<u>FHB(H)266</u>	1181	潘佩璆议员	法定职责
<u>FHB(H)267</u>	1182	潘佩璆议员	法定职责
<u>FHB(H)268</u>	3195	谭伟豪议员	-
<u>SB208</u>	3405	梁家杰议员	治疗吸毒者
<u>SB209</u>	3406	梁家杰议员	治疗吸毒者
<u>SB210</u>	3407	梁家杰议员	治疗吸毒者
<u>S-CSB06</u>	SV022	李凤英议员	公务员医疗及牙科服务
<u>S-FHB(H)23</u>	S144	陈茂波议员	法定职责
<u>S-FHB(H)24</u>	S152	王国兴议员	预防疾病

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

CSB048

问题编号

0862

管制人员的答复

总目： 37 - 卫生署

分目：

纲领： (7) 公务员医疗及牙科服务

管制人员： 卫生署署长

局长： 公务员事务局局长

问题：

卫生署把公务员「牙科新症在 6 个月内获得诊治比率(%)」的目标订定为多于 90%，然而，该指数在 2009 年及 2010 年度分别为 73% 及 72%。有关方面计划于 2011 年度，将指数提升至 80%。就此，政府可否告知：

- (a) 卫生署将采取甚么措施以提升该指数；及
- (b) 署方计划于何年达至目标，使「牙科新症在 6 个月内获得诊治比率(%)」达 90%。

提问人： 梁家骝议员

答复：

- (a) 卫生署会在 2011-12 年度设立额外的普通科牙科手术室，以增加服务量。此外，本署会鼓励正在轮候首次牙科诊治的合资格人士，前往较不繁忙的诊所接受诊治。
- (b) 在推行上文(a)段所述的措施后，卫生署期望合资格人士在 6 个月内获得首次诊治的比率，会逐步达至多于 90% 的目标。不过，应注意的是达至目标的实际表现，会受首次求诊的牙科新症数目影响。本署会不时检讨公务员及合资格人士对牙科服务的整体需求，并继续制订措施以改善所提供的服务。

签署：
姓名： 林秉恩医生
职衔： 卫生署署长
日期： 15.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

CSB049

问题编号

2027

管制人员的答复

总目： 37 - 卫生署

分目：

纲领： (7) 公务员医疗及牙科服务

管制人员： 卫生署署长

局长： 公务员事务局局长

问题：

在此纲领下，2010-11 年度卫生署的拨款修订预算为 764.6 百万元，就此，请按「卫生署提供的牙科服务」、「卫生署提供的医疗服务」、「支付及发还医疗费用」及「支付及发还医院收费」分别列出 2010-11 年度财政拨款的分项数字及 2011-12 年度预计拨款的分项数字。

提问人： 李凤英议员

答复：

有关财政拨款的分项数字如下：

	2010-11 年度 (修订预算)	2011-12 年度 (预算)
	百万元	百万元
卫生署提供的牙科服务	404.3	434.4
卫生署提供的医疗服务	70.3	72.1
支付及发还医疗费用和医院收费	290.0	380.0
总计	764.6	886.5

在开支预算方面，我们没有将「支付及发还医疗费用」与「支付及发还医院收费」分成细目。

签署：_____

姓名： 林秉恩医生

职衔： 卫生署署长

日期： 15.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

CSB050

问题编号

0284

管制人员的答复

总目： 37 - 卫生署

分目：

纲领： (7) 公务员医疗及牙科服务

管制人员： 卫生署署长

局长： 公务员事务局局长

问题：

- (a) 为何 2010-11 年度的修订预算较原来预算减少 7.2%；
- (b) 为何 2011-12 年度的预算较 2010-11 年度的修订预算大幅增加 15.9%；
- (c) 2010-11 年度，有多少合资格人士申请索回医疗费用和医院收费，当中有多少人成功申请，以及涉及开支为何。

提问人： 潘佩璆议员

答复：

- (a) 2010-11 年度的修订预算较原来预算为少，主要由于下列理由：
 - (i) 向合资格人士支付及发还医疗费用和医院收费的需求较预期低；以及
 - (ii) 未能如期购置牙科诊所的设备。
- (b) 2011-12 年度的预算较 2010-11 年度的修订预算为多，主要由于下列理由：
 - (i) 应付向合资格人士支付及发还医疗费用和医院收费方面预期增加的需求；
 - (ii) 应付在购置牙科诊所设备方面的现金流量需求；以及
 - (iii) 开设额外的牙科手术室。
- (c) 2010-11 年度(截至 2 月底)，共有 36 403 宗发还医疗费用和医院收费的申请，当中 36 245 宗获得批准，涉及 2.416 亿元。

签署：

姓名： 林秉恩医生
职衔： 卫生署署长
日期： 15.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)005

问题编号

1291

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (1) 法定职责

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

在此纲领下，2011-12 年度会净增加 65 个职位来推动新增工作；新增职位的分配，以及其编制如何？当中有多少职位是涉及中成药的注册工作？

提问人： 陈克勤议员

答复：

在此纲领下净增加 65 个职位的详情载于附件，当中并没有新职位负责处理中成药注册的工作。该 65 个职位中，有 7 个是为推行中成药必须依循的「生产质量管理规范」的筹备工作而开设。

签署：

姓名：林秉恩医生

职衔：卫生署署长

日期：20.3.2011

附件

在纲领 1 – 法定职责下开设及删减的职位

<u>主要职责范围 / 职级</u>	<u>将开设 / 删减的职位数目</u>		
	<u>新增 职位</u>	<u>取代非公务员 合约雇员岗位</u>	<u>职位 调整</u>
<u>总计</u>			
专业、执法及技术支持			
卫生署助理署长 ^{注1}	1		1
高级医生	1		1
医生	1		1
总药剂师 ^{注1}	1		1
高级药剂师 ^{注2}	3		3
药剂师 ^{注2}	16		16
科学主任(医务) ^{注2}	8		8
护士长	1		1
注册护士	1		1
巡察员		1	1
高级管工		2	2
管工		10	10
行政支持			
总行政主任	1		1
二级行政主任	2		2
文书主任	2		2
助理文书主任 ^{注2}	7	3	10
文书助理	5		5
办公室助理员			-2
一级私人秘书	1		1
总计	51	16	-2
			65

注 1：首长级职位

注 2：职位包括 1 名高级药剂师、2 名药剂师、3 名科学主任(医务)和 1 名助理文书主任，负责推行中成药必须依循的「生产质量管理规范」的筹备工作。

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)006

问题编号

1292

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (5) 康复服务

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

就儿童体能智力测验中心方面, 请提供下列资料:

- (a) 按卫生署就发展问题的分类, 列出过去 3 年(即 2008-09 至 2010-11 年度), 前往儿童体能智力测验中心完成接受评估的人数, 以及轮候时间的中位数。
- (b) 上述中心现时的人手编制及开支为何?

提问人: 陈克勤议员

答复:

- (a) 在 2008-09 至 2010-11 年度期间, 6 个儿童体能智力测验中心新诊断的儿童发展问题个案数目如下—

儿童发展问题	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度 (临时数字)
专注力失调 / 过度活跃问题 / 障碍	1 341	1 798	2 201
自闭症谱系	1 130	1 537	1 894
发展迟缓	1 494	1 731	2 007
读写障碍及数学障碍	710	784	688
弱听及失聪(中度或严重程度弱听及失聪)	72	79	64
语言及言语发展迟缓 / 障碍	2 096	2 378	2 534
智障	1 016	1 049	1 133
弱视及失明(中度及严重弱视及失明)	39	35	53

注: 一名儿童可患有多于一种发展问题。

在过去 3 年，差不多所有新个案在 3 星期内获得诊治，而且过去 3 年超过 90% 新登记个案在 6 个月内完成评估。至于儿童体能智力测验中心的评估轮候时间中位数、平均数和最长轮候时间，我们现时并无有关的统计数字。

(b) 儿童体能智力测验中心的编制如下—

职系	职位数目
顾问医生	1
高级医生 / 医生	15
科学主任(医务)(听力学) / (公共卫生)	5
高级护士长 / 护士长 / 注册护士	25
高级临床心理学家 / 临床心理学家	16
一级职业治疗师	6
一级物理治疗师	5
视光师	2
言语治疗主任	9
电气技术员	2
一级行政主任	1
二级院务主任	1
文书主任 / 助理文书主任	10
文书助理	16
办公室助理员	2
一级私人秘书	1
二级工人	11
总计：	128

儿童体能智力测验中心在 2010-11 年度的预算开支为 8,100 万元。

签署：
姓名：林秉恩医生
职衔：卫生署署长
日期：15.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)007

问题编号

1370

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (3) 促进健康

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

在 2011-12 年度需要特别留意的事项中，就预防吸烟及戒烟的宣传和教育计划，在过去 3 年(即 2008-09 年度至 2010-11 年度)每年开支分别为何？2010 年在卫生署接受戒烟服务的人数为何？当中 18 岁以下青少年及妇女所占比例分别为何？接受服务 1 年后成功戒烟的比率为何？

提问人: 张宇人议员

答复:

卫生署控烟办公室在 2008-09 至 2011-12 年度的控烟工作开支／拨款，按工作类别划分的分项数字载于附件。须注意的是，卫生署各服务单位(控烟办公室除外)，也有参与控烟相关的健康推广工作，以及提供戒烟服务。但是，由于这方面的开支属于卫生署下各有关服务单位整体拨款的一部分，因此未能分别列出及纳入纲领 3 内。

卫生署投放在预防吸烟及戒烟相关工作的资源，在过去多年来已不断增加，而且在 2011-12 年度已预留 2,100 万元额外拨款，以加强属基层医疗范畴的预防吸烟及戒烟服务。

在提供戒烟服务方面，卫生署戒烟热线在 2008 年处理了 4 335 个来电、在 2009 年处理了 15 500 个来电，以及在 2010 年处理了 13 880 个来电。

卫生署戒烟诊所的登记人数在 2008 年有 329 人、在 2009 年有 567 人，以及在 2010 年有 597 人。在接受治疗 1 年后成功戒烟人士的比率，占在 2008 年参加

戒烟人士的 36.7%，而在 2009 年则为 29.2%。这些戒烟比率与海外国家的相若。在 2010 年参加戒烟人士的戒烟比率将于 2012 年公布。

东华三院戒烟计划在 2009 年 1 月开始推出，于年内有 717 人参加计划，他们在接受治疗 1 年后成功戒烟的比率为 40.3%。在 2010 年，另有 1 288 人参加东华三院戒烟计划，他们的戒烟比率将于 2012 年公布。

博爱医院先导计划在 2010 年 4 月开始运作，共有 1 008 人登记参加，这批人士的戒烟比率将于 2012 年公布。

除卫生署外，医院管理局也提供戒烟服务。在 2011-12 年度，当局已预留 1,960 万元拨款总额予医院管理局，以加强该局在基层医疗的戒烟服务。由于戒烟服务的拨款属于医院管理局服务整体拨款的一部分，因此，我们没有这项服务在 2010-11 年度开支的分项数字。

签署：
姓名：林秉恩医生
职衔：卫生署署长
日期：20.3.2011

卫生署的开支／拨款

	2008-09 年度 (百万元)	2009-10 年度 (百万元)	2010-11 年度 修订预算 (百万元)	2011-12 年度 预算 (百万元)
执法工作				
纲领 1：法定职责	23.1	30.8	33.9	36.6
健康教育及戒烟				
纲领 3：促进健康	35.8	44.5	57.5	55.7
(a) 一般健康教育及戒烟推广	控烟办公室	22.4	28.2	23.2
		10.9	12.6	11.3
(b) 提供戒烟服务	控烟办公室	2.5	3.7	6.1
				11.0
				4.0
戒烟服务的额外拨款				
纲领 2：预防疾病 ^{注 1}	-	-	-	21.0
戒烟宣传计划的额外拨款				3.5
目标对象为特定组别人士 包括青少年的戒烟服务				6.5
向非政府机构戒烟服务提 供资助的额外拨款				8.0
为戒烟及相关事宜进行研 究及培训而增加的拨款				3.0
总计	58.9	75.3	91.4	113.3

注 1： 基层医疗统筹处在 2011-12 年度的拨款为 8,800 万元，包括纲领 2 下为戒烟服务预留的 2,100 万元。基层医疗统筹处每年的工作重点，将视乎基层医疗发展的策略与计划而定。

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)008

问题编号

1371

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (1) 法定职责

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

在过去 3 年度(即 2008-09 年至 2010-11 年)每年度控烟办公室的人手编制、流失率及开支分别为何？预计 2011-12 年该办公室的人手编制及开支分别为何？

提问人： 张宇人议员

答复：

卫生署控烟办公室在 2008-09、2009-10、2010-11 及 2011-12 年度的开支 / 拨款，分别为 4,550 万元、5,900 万元、6,320 万元和 6,600 万元。

有关控烟办公室在这 4 个年度的人手详情，请参阅附件。控烟办公室在 2008-09、2009-10 及 2010-11(截至 2011 年 2 月 28 日)年度的员工流失率，分别为 31%、17.3% 和 11.2%。

签署：

姓名： 林秉恩医生

职衔： 卫生署署长

日期： 20.3.2011

附件控烟办公室的人手

职级	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度 预算
控烟办公室主管				
首席医生	1	1	1	1
执法工作				
高级医生	1	1	1	1
医生	2	2	2	2
警务人员	7	5	5	5
控烟督察	85	67	30	19
巡察员／高级管工／管工	0	27	57	68
高级行政主任／行政主任	0	5	12	12
小计	95	107	107	107
健康教育及戒烟工作				
高级医生	1	1	1	1
医生／合约医生	1	1	2	2
研究主任／科学主任(医务)	1	1	1	1
护士长／注册护士／合约护士	2	3	4	4
健康推广主任／二级院务主任	4	4	6	6
小计	9	10	14	14
行政及一般支持				
高级行政主任／行政主任／行政助理	5	4	4	4
文书及支持人员	13	14	20	20
汽车司机	1	1	1	1
小计	19	19	25	25
员工总计：	124	137	147	147

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)009

问题编号

1372

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (1) 法定职责

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

请按不同处所分类，列出 2010 年由控烟办公室发出的检控传票数目。

提问人： 张宇人议员

答复：

在 2010 年，卫生署控烟办公室就吸烟罪行发出了 93 张传票，以及 7 952 张定额罚款通知书。另外亦就《吸烟(公众卫生)条例》所订的其它罪行(例如故意妨碍执法、未能出示身分证明文件等)，发出了 128 张传票。

有关吸烟罪行的 93 张传票及 7 952 张定额罚款通知书，按处所类别分项列出的数字如下一

发出传票或定额罚款通知书的处所类别	传票数目	定额罚款通知书数目
游戏机中心	15	2 178
商场及商店	3	1 354
食肆处所	1	708
公众游乐场地(包括公园)	6	418
街市	10	595
其它法定禁烟区	58	2 699
总计	93	7 952

签署：_____

姓名： 林秉恩医生

职衔： 卫生署署长

日期： 20.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)010

问题编号

1373

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (1) 法定职责

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

2008、2009 及 2010 年控烟办公室每年接获的投诉数字、行动数字及检控数字分别若干？每年接获投诉并完成跟进行动所需的平均时间为？

提问人： 张宇人议员

答复：

在 2008、2009 及 2010 年，控烟办公室接获投诉、进行巡查及发出传票和定额罚款通知书的数目如下一

	2008年	2009年	2010年
接获的投诉	15 321	17 399	17 089
进行的巡查	13 302	17 627	23 623
吸烟罪行			
- 发出的传票	7 305	4 180	93
- 发出的定额罚款通知书	-	1 477	7 952
其它罪行，例如故意妨碍执法、未能出示身分证明文件等			
- 发出的传票	123	118	128

控烟督察一般会在接获投诉后 5 至 10 天内展开调查。简单个案能在一至两天内解决，而涉及较复杂事宜的投诉或需时数星期调查。每宗调查平均需要约 10 个工作天完成。

签署：

姓名： 林秉恩医生

职衔： 卫生署署长

日期： 20.3.2011

审核 2011-12 年度 开支预算	答复编号 FHB(H)046
问题编号 0236	

管制人员的答复

总目: 37 卫生署 分目:

纲领: (3) 促进健康

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

就促进健康工作，署方可否告知：

- (a) 2009 年增加烟草税后吸烟人数不跌反升，署方有否对其原因作出检讨，若有，详情如何，若否，原因为何；及
- (b) 现时的推行预防吸烟及戒烟工作成效成疑，配合再次调高烟草税，署方有否其它新措施以提升效果，若有，详情如何，若否，原因为何？

提问人: 石礼谦议员

答复:

政府的控烟政策是要抑制烟草的广泛使用，以及尽可能减低公众受到二手烟的影响。我们采取循序渐进的方式，从多方面着手，包括宣传、教育、立法、执法、推行戒烟和征税。当局通过监察与控烟相关的各项统计数字和指针，例如香港的吸烟情况和吸烟量，来评核其控烟工作。通过自 1980 年代初开始于各范畴推行循序渐进的控烟工作，吸烟比率(人口中 15 岁或以上习惯每日吸烟的人士的比率)由 1982 年的 23.3%，逐渐下降至 2009-10 年度的 12%。吸烟量也已呈现下跌的总趋势。

在政府统计处于 2007 年 12 月至 2008 年 3 月，以及 2009 年 11 月至 2010 年 2 月进行的两次吸烟情况统计调查中，整体吸烟比率并无显著变化，分别为 11.8% 及 12.0%。但是，习惯每日吸食香烟的 15 至 29 岁较年轻年龄组别人士的百分比，在两次统计之间由 8.9% 明显下跌至 8.0%。每日平均吸食香烟支数也由 13.9 支下跌至 13.7 支，而较高吸食量的吸烟人士(每日吸食香烟多于 20 支)每日平均吸食香烟支数已由 33.9 支下跌至 28.5 支。这与世界卫生组织的研究结果是一致的，

即烟草税是遏止烟草使用的最有效途径，特别是对青少年和对价格较为敏感的人士而言。

另一个反映增加烟草税影响的指标，是卫生署戒烟热线处理的来电数目。在宣布增加烟草税后接到的来电数目，在 2009 年 2 月 26 日至 4 月 30 日期间有 6 135 个，较 2008 年同期接到的来电数目上升 6 倍。

自 2009 年政府财政预算案提出增加烟草税以来，卫生署已大幅加强在推行戒烟工作方面的资源。卫生署动员小区力量，已经与东华三院及博爱医院订立津贴及服务协议，以提供更多戒烟计划、公众教育、为医护专业人员提供培训，以及研究项目。有关卫生署提供的戒烟服务的主要统计数字如下：

服务	已接受服务的人数			戒烟率		
	2008 年	2009 年	2010 年	2008 年	2009 年	2010 年
卫生署(热线查询)	4 335	15 500	13 880	不适用	不适用	不适用
卫生署(诊所就诊人次)	329	567	597	36.7%	29.2%	不适用
东华三院的计划 (在 2009 年 1 月展开)	不适用	717	1 288	不适用	40.3%	不适用
博爱医院的计划 (在 2010 年 4 月展开)	不适用	不适用	1 008	不适用	不适用	不适用

上述接受治疗 1 年后成功戒烟比率与海外国家的相若。

卫生署控烟办公室在 2008-09 至 2011-12 年度的控烟工作开支／拨款，按工作类别划分的分项数字载于附件。须注意的是，卫生署各服务单位(控烟办公室除外)，也有参与控烟相关的健康推广工作，以及提供戒烟服务。但是，由于这方面的开支属于卫生署下各有关服务单位整体拨款的一部分，因此未能分别列出及纳入纲领 3 内。

卫生署投放在预防吸烟及戒烟相关工作的资源，在过去多年来已不断增加，而且在 2011-12 年度已预留 2,100 万元额外拨款，以加强属基层医疗范畴的预防吸烟及戒烟服务。

除卫生署外，医院管理局也提供戒烟服务。在 2011-12 年度，当局已预留 1,960 万元拨款总额予医院管理局，以加强该局在基层医疗的戒烟服务。由于戒烟服务

的拨款属于医院管理局服务整体拨款的一部分，因此，我们没有这项服务在2010-11年度开支的分项数字。

展望将来，卫生署会运用在2011-12年度增加的资源，进一步加强预防吸烟及戒烟方面的工作，包括会提升东华三院及博爱医院现时的戒烟服务，加强青少年戒烟服务，就吸烟相关事宜进行研究，以及为医护专业人员举办关于在小区提供戒烟服务的培训。医院管理局在2011-12年度也会针对在基层医疗下接受慢性疾病护理模式的吸烟长期病患者，提供戒烟服务。重点是透过不同的戒烟方法，包括面对面行为支持、电话辅导和药物，以改善疾病治理和预防出现并发症。

签署：
姓名：林秉恩医生
职衔：卫生署署长
日期：20.3.2011

卫生署的开支／拨款

	2008-09 年度 (百万元)	2009-10 年度 (百万元)	2010-11 年度 修订预算 (百万元)	2011-12 年度 预算 (百万元)
执法工作				
纲领 1：法定职责	23.1	30.8	33.9	36.6
健康教育及戒烟				
纲领 3：促进健康	35.8	44.5	57.5	55.7
(a) 一般健康教育及戒烟推广				
控烟办公室	22.4	28.2	23.2	23.3
向香港吸烟与健康委员会提供资助-宣传	10.9	12.6	13.2	11.3
(b) 提供戒烟服务				
控烟办公室			6.1	6.1
向东华三院提供资助-戒烟计划	2.5	3.7	11.0	11.0
向博爱医院提供资助-采用针灸的戒烟计划			4.0	4.0
戒烟服务的额外拨款				
纲领 2：预防疾病 ^{注 1}	-	-	-	21.0
戒烟宣传计划的额外拨款				3.5
目标对象为特定组别人士包括青少年的戒烟服务				6.5
向非政府机构戒烟服务提供资助的额外拨款				8.0
为戒烟及相关事宜进行研究及培训而增加的拨款				3.0
总计	58.9	75.3	91.4	113.3

注 1： 基层医疗统筹处在 2011-12 年度的拨款为 8,800 万元，包括纲领 2 下为戒烟服务预留的 2,100 万元。基层医疗统筹处每年的工作重点，将视乎基层医疗发展的策略与计划而定。

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)047

问题编号

0240

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (2) 预防疾病

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

当局为「全港口腔健康调查」预留的资源为何，预算会抽查多少人进行研究？

提问人： 余若薇议员

答复：

卫生署在 2011-12 年度预留了 720 万元进行全港口腔健康调查。预计每个选定指标年龄组别的抽样数目为：

选定指标年龄组别	预计抽样数目 (人数)
5 岁儿童	1 200
12 岁儿童	1 132
35 至 44 岁成人	525
65 至 74 岁非居于院舍的长者	525
65 岁或以上于院舍接受长期护理服务，以及于家中和日间护理中心接受社康护理服务的长者	1 520
总计	4 902

签署： _____

姓名： 林秉恩医生

职衔： 卫生署署长

日期： 15.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)048

问题编号

0241

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (2) 预防疾病

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

请当局按以下格式提供有关学童牙科保健计划的相关数据:

	2009-10	2010-11	2011-12 (预算)
全年开支(\$)			
每名学童单位成本(\$)			
目标学童的总人数			
参与计划的学童数目			
处理学童牙科保健计划的医护人员总人数			
牙科医护人员与参与学童人数的比率			
于口腔检查后需作后期跟进的学童数目			
牙齿健康的学童占整体参加人数的百分比(%)			

提问人: 余若薇议员

答复:

在 2009-10、2010-11 及 2011-12 财政年度，学童牙科保健计划的全年开支，以及为每名参与学童提供服务的单位成本如下:

<u>财政年度</u>	<u>2009-10</u>	<u>2010-11</u> (修订预算)	<u>2011-12</u> (预算)
全年开支(百万元)	189.2	192.3	227.2
每名学童单位成本(元)	717	757	814

注: 2011-12 年度的开支有所增加，是由于学童牙科诊所更换牙床设备所致。

要求提供学童牙科保健计划在 2009-10、2010-11 及 2011-12 服务年度的其它数据如下：

<u>服务年度</u> ^{注1}	<u>2009-10</u>	<u>2010-11</u> (预算)	<u>2011-12</u> (预算)
目标学童的总人数	345 408	331 000	324 300
参与计划的学童数目	328 308	315 000	308 000
处理学童牙科保健计划的医护人员总人数(牙医、牙科治疗师及牙科手术助理员)	332	331	327
牙科医护人员与参与学童人数的比率	1 : 989	1 : 952	1 : 942
于口腔检查后需作后期跟进的学童数目	75 900	73 000	71 000
牙齿健康的学童占整体参加人数的百分比	86%	86%	86%

注 1：服务年度指本年的 11 月 1 日至下一年的 10 月 31 日。

签署：

姓名：

林秉恩医生

职衔：

卫生署署长

日期：

15.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)049

问题编号

0242

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (3) 促进健康

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

就预防吸烟及戒烟工作方面，当局可否告知以下资料：

- (a) 过去 3 年(即 2008-09 至 2010-11 年度)每年在此方面的开支分别为何？
- (b) 可否按年龄层及性别列出过去 3 年(即 2008-09 至 2010-11 年度)到卫生署戒烟诊所、东华三院戒烟诊所、博爱医院中医药戒烟先导计划求诊的人的数目？
- (c) 上述戒烟服务 1 年后成功戒烟的比率分别为何？
- (d) 过去 3 年(即 2008-09 至 2010-11 年度)戒烟热线接到的查询数字分别为何？

提问人: 余若薇议员

答复:

卫生署控烟办公室在 2008-09 至 2011-12 年度的控烟工作开支／拨款，按工作类别划分的分项数字载于附件。须注意的是，卫生署各服务单位(控烟办公室除外)，也有参与控烟相关的健康推广工作，以及提供戒烟服务。但是，由于这方面的开支属于卫生署下各有关服务单位整体拨款的一部分，因此未能分别列出及纳入纲领 3 内。

卫生署投放在预防吸烟及戒烟相关工作的资源，在过去多年来已不断增加，而且在 2011-12 年度已预留 2,100 万元额外拨款，以加强属基层医疗范畴的预防吸烟及戒烟服务。

除卫生署外，医院管理局也提供戒烟服务。在 2011-12 年度，当局已预留 1,960 万元拨款总额予医院管理局，以加强该局在基层医疗的戒烟服务。由于戒烟服务

的拨款属于医院管理局服务整体拨款的一部分，因此，我们没有这项服务在 2010-11 年度开支的分项数字。

有关到卫生署、东华三院及博爱医院所提供的戒烟服务登记的人士，其统计数字载列如下：

	2008 年		2009 年		2010 年		
	卫生署	卫生署	东华三院	卫生署	东华三院	博爱医院	
戒烟人士的数目	329	567	717	597	1 288	1 008	
性别分布							
— 男性	83.3%	81.5%	75.5%	83.8%	70.3%	61.5%	
— 女性	16.7%	18.5%	24.5%	16.2%	29.7%	38.5%	
年龄分布							
— 17 岁或以下	1.5%	0.4%	0.1%	0.2%	2.6%	0.0%	
— 18 至 29 岁	7.9%	7.4%	16.6%	5.7%	15.1%	11.1%	
— 30 至 39 岁	28.6%	29.5%	33.8%	33.2%	33.2%	29.8%	
— 40 至 49 岁	29.5%	30.0%	24.1%	27.3%	25.5%	30.0%	
— 50 至 59 岁	20.4%	21.3%	16.3%	20.8%	14.3%	19.5%	
— 60 岁或以上	12.2%	11.5%	9.1%	12.9%	9.3%	9.6%	

在卫生署戒烟诊所接受治疗 1 年后成功戒烟人士的比率，占在 2008 年参加戒烟人士的 36.7%，而在 2009 年则为 29.2%。参加东华三院戒烟计划 1 年后成功戒烟人士的比率，占在 2009 年参加戒烟人士的 40.3%。这些戒烟比率与海外国家的相若。在 2010 年参加戒烟人士的戒烟比率将于 2012 年公布。

卫生署戒烟热线在 2008、2009 及 2010 年接到的查询数字，分别为 4 335、15 500 及 13 880。

签署：_____

姓名：_____ 林秉恩医生

职衔：_____ 卫生署署长

日期：_____ 20.3.2011

卫生署的开支／拨款

	2008-09 年度 (百万元)	2009-10 年度 (百万元)	2010-11 年度 修订预算 (百万元)	2011-12 年度 预算 (百万元)
执法工作				
纲领 1：法定职责	23.1	30.8	33.9	36.6
健康教育及戒烟				
纲领 3：促进健康	35.8	44.5	57.5	55.7
(a) 一般健康教育及戒烟推广				
控烟办公室	22.4	28.2	23.2	23.3
向香港吸烟与健康委员会提供资助-宣传	10.9	12.6	13.2	11.3
(b) 提供戒烟服务				
控烟办公室			6.1	6.1
向东华三院提供资助-戒烟计划	2.5	3.7	11.0	11.0
向博爱医院提供资助-采用针灸的戒烟计划			4.0	4.0
戒烟服务的额外拨款				
纲领 2：预防疾病 ^{注 1}	-	-	-	21.0
戒烟宣传计划的额外拨款				3.5
目标对象为特定组别人士包括青少年的戒烟服务				6.5
向非政府机构戒烟服务提供资助的额外拨款				8.0
为戒烟及相关事宜进行研究及培训而增加的拨款				3.0
总计	58.9	75.3	91.4	113.3

注 1： 基层医疗统筹处在 2011-12 年度的拨款为 8,800 万元，包括纲领 2 下为戒烟服务预留的 2,100 万元。基层医疗统筹处每年的工作重点，将视乎基层医疗发展的策略与计划而定。

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)050

问题编号

0244

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (2) 预防疾病

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

纲领(2)下的 2010-11 年度修订预算总额较原来预算总额减少 22.5%，原因为何？

提问人: 余若薇议员

答复:

纲领(2)下的 2010-11 年度修订预算较原来预算有所减少，主要原因如下一

- (a) 资助疫苗接种计划的申领需求较预期少；
- (b) 医疗券试验计划的申领需求较预期少；
- (c) 儿童肺炎球菌疫苗的价格下降；以及
- (d) 购置设备有所延迟。

签署 :

姓名 :

林秉恩医生

职衔 :

卫生署署长

日期 :

20.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)051

问题编号

0299

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (1) 法定职责

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

早于 2006 年，富山公众殓房曾经错误发放遗体，以致一名 90 岁老翁的遗体错误地被另一名死者的家人认领及火化。去年，富山殓房再次发生严重疏忽，错误解剖一位妇人遗体。管理公众殓房乃卫生署的法定职责，富山殓房一而再，再而三发生严重疏忽，请告知本委员会：

- (a) 每年公众殓房管理及运作所涉及的开支为何？
- (b) 当局有否打算增加资源为员工进行培训或聘用额外人手，以及设立更完善的合规机制？
- (c) 当局有否设定目标，以评定改善措施的成效？

提问人: 陈健波议员

答复:

- (a) 公众殓房的开支是法医科开支的一部分。法医科在 2010-11 年度的预算开支及 2011-12 年度的拨款，分别为 3,910 万元及 4,090 万元。
- (b) 卫生署透过投放额外资源，包括公众殓房的人手，致力改善殓房的运作。自 2006 年起，卫生署已增设的职位包括 10 名殓房服务员、3 名殓房主任及 1 名二级院务主任。卫生署会继续安排各职级的员工参加顾客服务培训，以及关于建立能力的其它相关课程。此外，卫生署已拨出资源持续提升计算机系统，以改善所有公众殓房的运作及监察。另外，卫生署已寻求意见及展开顾问研究，以检讨殓房的运作并协助提升质量管理系统。为确保公众殓房遵从程序指引的规定，所有运作中的公众殓房现正拟备国际标准化组织 9001:2008 认证的工作。
- (c) 为评核公众殓房各项改善措施的成效，卫生署正进行定期检讨，确保公众殓房的员工已遵从有关程序及指引。此外，所有运作中的公众殓房都必须获得上述国际标准化组织认证。

签署 :

姓名: 林秉恩医生

职衔: 卫生署署长

日期: 15.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)052

问题编号

1398

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (3) 促进健康

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

在促进健康纲领下的 2011-12 年度需要特别留意的事项中，卫生署将会继续加强宣传和教育计划，并采取以小区为本的方式推行预防吸烟及戒烟的工作。财政司司长在 2011-12 年度《财政预算案演词》第 161 段中，也提及政府会大力加强戒烟服务。可是，根据政府的计划，香港吸烟与健康委员会在 2011 年将会推行 340 项宣传 / 教育活动，活动数目与 2009 年和 2010 年相同。请问当局：

- (a) 有何策略实践其加强戒烟服务的承诺；
- (b) 与 2009 年和 2010 年比较，戒烟服务的工作在 2011 年的预算开支和编制为何；以及
- (c) 除香港吸烟与健康委员会以外，有否其它方法促进香港的戒烟工作。

提问人: 石礼谦议员

答复:

卫生署控烟办公室在 2008-09 至 2011-12 年度的控烟工作开支／拨款，按工作类别划分的分项数字载于附件。须注意的是，卫生署各服务单位(控烟办公室除外)，也有参与控烟相关的健康推广工作，以及提供戒烟服务。但是，由于这方面的开支属于卫生署下各有关服务单位整体拨款的一部分，因此未能分别列出及纳入纲领 3 内。

卫生署投放在预防吸烟及戒烟相关工作的资源，在过去多年来已不断增加，而且在 2011-12 年度已预留 2,100 万元额外拨款，以加强属基层医疗范畴的预防吸烟及戒烟服务。

除卫生署外，医院管理局也提供戒烟服务。在 2011-12 年度，当局已预留 1,960 万元拨款总额予医院管理局，以加强该局在基层医疗的戒烟服务。由于戒烟服务

的拨款属于医院管理局服务整体拨款的一部分，因此，我们没有这项服务在2010-11年度开支的分项数字。

在2011-12年度，控烟办公室会继续通过在电视和电台对公众所作的宣传、巨型户外广告、互联网、热线、活动、网上游戏，健康教育资料和讲座，来加强控烟的宣传、健康教育和推广活动。这些活动的目的，是鼓励吸烟者戒烟及防止人们染上吸烟习惯。

同时，香港吸烟与健康委员会(委员会)将会集中推广戒烟和无烟生活环境。它会推行宣传运动，鼓励吸烟人士戒烟，以及争取市民支持无烟香港。委员会亦会通过健康讲座和剧场项目，继续在幼儿园和中、小学进行教育及宣传工作。目的是教育学生认识吸烟的祸害，以及如何拒绝吸烟的引诱，并且支持无烟环境。在2009及2010年基线拨款相同的情况下(在扣除以女性为目标对象的一次性计划的开支后)，委员会在这3年推行宣传／教育活动的数目亦预期会在同一水平。

在提供戒烟服务方面，卫生署戒烟热线在2008年处理了4 335个来电、在2009年处理了15 500个来电，以及在2010年处理了13 880个来电。

卫生署戒烟诊所的登记人数在2008年有329人、在2009年有567人，以及在2010年有597人。在接受治疗1年后成功戒烟人士的比率，占在2008年参加戒烟人士的36.7%，而在2009年则为29.2%。这些戒烟比率与海外国家的相若。在2010年参加戒烟人士的戒烟比率将于2012年公布。

东华三院戒烟计划在2009年1月开始推出，于年内有717人参加计划，他们在接受治疗1年后成功戒烟的比率为40.3%。在2010年，另有1 288人参加东华三院戒烟计划，他们的戒烟比率将于2012年公布。

博爱医院先导计划在2010年4月开始运作，共有1 008人登记参加，这批人士的戒烟比率将于2012年公布。

展望将来，卫生署会运用在2011-12年度增加的资源，进一步加强预防吸烟及戒烟方面的工作，包括会提升东华三院及博爱医院现时的戒烟服务，加强青少年戒烟服务，就吸烟相关事宜进行研究，以及为医护专业人员举办关于在小区提供戒烟服务的培训。医院管理局在2011-12年度也会针对在基层医疗下接受慢性疾病护理模式的吸烟长期病患者，提供戒烟服务。重点是透过不同的戒烟方法，包括面对面行为支持、电话辅导和药物，以改善疾病治理和预防出现并发症。

签署：
姓名：林秉恩医生
职衔：卫生署署长
日期：20.3.2011

卫生署控烟办公室的人手

职级	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度 预算
控烟办公室主管				
首席医生	1	1	1	1
执法工作				
高级医生	1	1	1	1
医生	2	2	2	2
警务人员	7	5	5	5
控烟督察	85	67	30	19
巡察员／高级管工／管工	0	27	57	68
高级行政主任／行政主任	0	5	12	12
小计	95	107	107	107
健康教育及戒烟工作				
高级医生	1	1	1	1
医生／合约医生	1	1	2	2
研究主任／科学主任(医务)	1	1	1	1
护士长／注册护士／合约护士	2	3	4	4
健康推广主任／二级院务主任	4	4	6	6
小计	9	10	14	14
行政及一般支持				
高级行政主任／行政主任／行政助理	5	4	4	4
文书及支持人员	13	14	20	20
汽车司机	1	1	1	1
小计	19	19	25	25
员工总计：	124	137	147	147

附件 2卫生署的开支／拨款

	2008-09 年度 (百万元)	2009-10 年度 (百万元)	2010-11 年度 修订预算 (百万元)	2011-12 年度 预算 (百万元)
执法工作				
纲领 1：法定职责	23.1	30.8	33.9	36.6
健康教育及戒烟				
纲领 3：促进健康	35.8	44.5	57.5	55.7
(a) 一般健康教育及戒烟推广				
控烟办公室	22.4	28.2	23.2	23.3
向香港吸烟与健康委员会提供资助-宣传	10.9	12.6	13.2	11.3
(b) 提供戒烟服务				
控烟办公室			6.1	6.1
向东华三院提供资助-戒烟计划	2.5	3.7	11.0	11.0
向博爱医院提供资助-采用针灸的戒烟计划			4.0	4.0
戒烟服务的额外拨款				
纲领 2：预防疾病 ^{注 1}	-	-	-	21.0
戒烟宣传计划的额外拨款				3.5
目标对象为特定组别人士包括青少年的戒烟服务				6.5
向非政府机构戒烟服务提供资助的额外拨款				8.0
为戒烟及相关事宜进行研究及培训而增加的拨款				3.0
总计	58.9	75.3	91.4	113.3

注 1： 基层医疗统筹处在 2011-12 年度的拨款为 8,800 万元，包括纲领 2 下为戒烟服务预留的 2,100 万元。基层医疗统筹处每年的工作重点，将视乎基层医疗发展的策略与计划而定。

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)053

问题编号

1447

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (1) 法定职责

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

就巡查药物商、批发商及制造商(包括中成药)方面，当局可否提供下述数据：

- (a) 负责有关职责的人手编制为何？
- (b) 过去 3 年(即 2008-09 至 2010-11 年度)当局分别发现多少宗违规个案？
- (c) 卫生署有否因应《中医药条例》中有关中成药注册的条文生效，改变人手编制？

提问人: 余若薇议员

答复:

- (a) 负责巡查零售商、批发商及制造商等药业商的人手编制如下：

	<u>巡查西药商</u>	<u>巡查中药商(包括中成药)</u>
高级药剂师	4	2
药剂师	31	10
科学主任(医务)	1	0

- (b) 药剂业及毒药管理局在 2008-09、2009-10 及 2010-11 年度(截至 2011 年 2 月)处理的法庭定罪个案宗数，分别为 49 宗、76 宗和 68 宗。中医药管理委员会辖下中药组在同一期间所处理的法庭定罪个案宗数，分别为 0 宗、3 宗和 3 宗。

- (c) 为加强中成药规管，《中医药条例》(第 549 章)下有关中成药注册的法律条文开始实施，卫生署在 2010-11 年度开设了 13 个公务员职位(包括 1 个高级药剂师、1 个药剂师、5 个科学主任(医务)、2 个医务化验师、2 个管工、1 个高级行政主任和 1 个文书助理)。

签署 :

姓名 : 林秉恩医生
职衔 : 卫生署署长
日期 : 20.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)054

问题编号

1454

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (1) 法定职责

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

当局可否告知，过去 3 年(即 2008-09 至 2010-11 年度)控烟办公室的开支和人手编制分别为何？2010 年 12 月 1 日起公共运输设施已划入禁烟区，当局有否预留资源增加控烟人手？若然，详情为何？

提问人： 余若薇议员

答复：

控烟办公室在 2008-09、2009-10 及 2010-11 年度的开支，分别为 4,550 万元、5,900 万元和 6,320 万元。有关控烟办公室在这 3 个年度的人手详情，请参阅附件。

控烟办公室履行前线执法职务的员工人数，由 2008-09 年度的 85 人增加至 2009-10 年度的 99 人。为应付执行《吸烟(公众卫生)条例》和《定额罚款(吸烟罪行)条例》而产生的工作量，11 个非公务员合约雇员岗位将会在 2011-12 年度转为公务员职位。

签署：

姓名： 林秉恩医生

职衔： 卫生署署长

日期： 20.3.2011

附件控烟办公室的人手

职级	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度 预算
控烟办公室主管				
首席医生	1	1	1	1
执法工作				
高级医生	1	1	1	1
医生	2	2	2	2
警务人员	7	5	5	5
控烟督察	85	67	30	19
巡察员／高级管工／管工	0	27	57	68
高级行政主任／行政主任	0	5	12	12
小计	95	107	107	107
健康教育及戒烟工作				
高级医生	1	1	1	1
医生／合约医生	1	1	2	2
研究主任／科学主任(医务)	1	1	1	1
护士长／注册护士／合约护士	2	3	4	4
健康推广主任／二级院务主任	4	4	6	6
小计	9	10	14	14
行政及一般支持				
高级行政主任／行政主任／行政助理	5	4	4	4
文书及支持人员	13	14	20	20
汽车司机	1	1	1	1
小计	19	19	25	25
员工总计：	124	137	147	147

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)055

问题编号

1455

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (1) 法定职责

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

就执行《吸烟(公众卫生)条例》及《定额罚款(吸烟罪行)条例》，当局可否分区及按处所列出过去 3 年(即 2008-09 至 2010-11 年度)控烟办公室接获投诉、主动执法及检控的数字？

提问人: 余若薇议员

答复:

在 2008、2009 及 2010 年，控烟办公室接获投诉、进行巡查，以及就《吸烟(公众卫生)条例》和《定额罚款(吸烟罪行)条例》所订的吸烟和其它罪行发出传票及定额罚款通知书的数目如下—

	2008年	2009年	2010年
接获的投诉	15 321	17 399	17 089
进行的巡查	13 302	17 627	23 623
吸烟罪行			
— 发出的传票	7 305	4 180	93
— 发出的定额罚款通知书	-	1 477	7 952
其它罪行，例如故意妨碍执法、未能出示身分证明文件等			
— 发出的传票	123	118	128

在这 3 个年度就吸烟罪行发出的传票 / 定额罚款通知书，按处所类别分项列出的数字如下一

发出传票或定额罚款通知书的处所类别	2008年		2009年		2010年	
	传票		传票	定额罚款通知书	传票	定额罚款通知书
游戏机中心	2 229		1 266	413	15	2 178
商场及商店	1 210		657	225	3	1 354
食肆处所	1 247		581	186	1	708
公众游乐场地(包括公园)	615		374	103	6	418
街市	533		236	68	10	595
其它法定禁烟区	1 471		1 066	482	58	2 699
总计	7 305		4 180	1 477	93	7 952

就吸烟罪行发出的传票 / 定额罚款通知书，按分区分项列出的数字如下一

分区	2008 年就吸烟罪行发出的传票	2009 年		2010 年	
		就吸烟罪行发出的传票	发出的定额罚款通知书	就吸烟罪行发出的传票	发出的定额罚款通知书
香港岛	1 427	631	268	12	1 253
九龙	3 421	2 052	705	34	4 292
新界	2 457	1 497	504	47	2 407
总计	7 305	4 180	1 477	93	7 952

签署：_____

姓名：_____ 林秉恩医生

职衔：_____ 卫生署署长

日期：_____ 20.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)056

问题编号

1456

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (2) 预防疾病

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

当局预算 2011 年参加学生健康服务的小学生人数为 315 000 人，但据教育局预算，2011/12 学年的小学学生人数却为 324 000 人(见卷 1 甲第 364 页)(总目 156—政府总部：教育局)，当局可否解释两个数字不一致的原因？

提问人: 余若薇议员

答复:

2011 年预算参加学生健康服务的小学生人数，是 2010/11 学年于年初已登记参加学生健康服务的小学生人数。由于参加学生健康服务纯属自愿，因此登记参加学生健康服务的学生人数，未必与该学年的小学生总人数相同。

签署 : _____

姓名: 林秉恩医生

职衔: 卫生署署长

日期: 15.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)057

问题编号

1573

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (2) 预防疾病

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

就继续推行长者医疗券试验计划，请列出曾经使用长者医疗券的长者数目，以及占该年龄组别总人数的百分比；并请列出当中有多少名长者用罄全数 250 元的医疗券。

提问人: 陈克勤议员

答复:

政府在 2009 年 1 月 1 日推出为期 3 年的长者医疗券试验计划(试验计划)，为 70 岁或以上的长者提供每人每年 5 张面值 50 元的医疗券，作为部分资助，以鼓励他们使用私营基层医疗服务。试验计划藉给予长者部分资助，为他们提供现有公营医疗服务以外的更多选择。公营医疗服务不会因推行试验计划而减少。

中期检讨

我们最近完成了试验计划的中期检讨，检讨报告已上载医疗券网站 (http://www.hcv.gov.hk/tc/resources_corner.htm)发布，并在 2011 年 3 月 14 日向立法会卫生事务委员会汇报。考虑中期检讨的结果后，我们建议：

- (i) 由 2012 年 1 月 1 日起，把试验计划延长 3 年；
- (ii) 把每名合资格长者每年的医疗券金额由 250 元倍增至 500 元；
- (iii) 容许现行试验期内尚余未用的医疗券拨入下一个试验期内使用；
- (iv) 提升电子医疗券系统(「医健通」系统)的数据收集功能，以加强监察医疗券的使用和试验计划的运作；以及
- (v) 容许根据《辅助医疗业条例》(第 359 章)于注册名册第 I 部分注册的视光师加入试验计划。

我们并不建议就延长试验期修订试验计划的其它规则，包括合资格年龄(即 70 岁或以上)。日后再检讨试验计划时，我们会评估需否和如何修订该等规则，以便更有效达致试验计划的目标。

根据合资格长者推算人口和医疗券金额由 250 元倍增至 500 元计算，延长试验期预计须额外拨款 10.326 亿元，当中不包括延长试验计划的行政费用。

登记参与试验计划的服务提供者

截至 2010 年 12 月底，已登记参与试验计划的医护专业人员共有 2 736 名，涉及 3 438 个执业地点。试验计划在 2009 年 1 月 1 日推出之日，共有 1 783 名服务提供者参与。此后至 2010 年 12 月 31 日期间，新登记参与试验计划的服务提供者有 1 158 名，被取消资格者 3 名(2 名西医和 1 名中医)，退出者 202 名(122 名西医、34 名中医、30 名牙医、9 名物理治疗师、4 名脊医和 3 名护士)。

退出试验计划的服务提供者多数没有说明退出理由；说明理由的退出者当中，最常见的理由是执业地点转变。按专业和地区划分的执业地点数据，载于附件 A。香港中文大学一项研究结果显示，服务提供者不参与试验计划的最常见理由为：(a) 主要服务对象并非长者；(b) 申报程序繁复；以及(c) 诊所没有计算机。

过去两年，卫生署作出多项改变，以简化申报程序，包括最近向服务提供者提供智能身分证阅读器，让长者使用智能身分证申报使用医疗券，从而尽量减少以人手把数据输入「医健通」系统的工作。卫生署会继续监察试验计划的运作，并视乎情况推行改善措施。

参与试验计划的长者

截至 2010 年 12 月底，385 657 名合资格长者(占 683 800 名合资格长者的 57%)登记参与试验计划，当中 300 292 名(占合资格长者的 45%)曾申报使用医疗券，涉及 852 721 宗申报、2 136 630 张医疗券和 1.06 亿元资助额。整体来说，登记和申报比率均高于其它公私营合作提供的医疗服务。

卫生署一直透过电视宣传短片、电台宣传声带、小册子、海报、网站和数码激光视盘的方式，宣传试验计划。此外，该署推行了一项配合活动，协助长者登记。卫生署会继续监察有关情况，并在有需要时进一步加强宣传活动。完成中期检讨后，该署亦会向医疗服务提供者加强宣传。

截至 2010 年 12 月底，131 801 名登记参与试验计划的长者已把试验期首两年可享医疗券用罄，交易次数由 1 次至 10 次不等。另外，253 856 名登记参与试验计划的长者在其医疗券户口尚余未用的医疗券，合共 1 639 520 张。按交易次数和尚余医疗券数目划分的户口数据，载于附件 B。

监察申报及处理投诉

卫生署透过「医健通」系统对申报交易进行例行监察、藉巡查服务提供者的执业地点查核申报记录和检查服务记录，以及在有需要时联络医疗券受助人进行查

核。如有可疑交易及投诉，该署会针对相关人士进行调查。一旦发现欠妥之处，该署会作出跟进和纠正。如证实滥用情况，有关的医疗服务提供者会被取消参与试验计划的资格。如涉及诈骗，个案会呈报警方以作调查。

截至 2010 年 12 月底，卫生署共接获 15 宗有关试验计划的投诉或报称有问题的个案，并已完成调查。其中 6 宗个案涉及拒绝为已登记参与计划的长者提供服务，9 宗与错误申领医疗券有关。截至 2010 年 12 月，2 名西医和 1 名中医被取消参与计划的资格。

医疗服务提供者所提供的数据

「医健通」系统现时就医疗服务提供者所提供的医疗服务类别，以及用以支付服务的医疗券金额，收集一般资料。参与试验计划的医疗服务提供者，无须透露所申报医疗券金额以外收取的费用(即长者分担的费用)。因此，我们并无数据显示使用医疗券的长者在基层医疗服务的总开支。中期检讨的其中一项建议，是就服务提供者所提供的医疗服务和向长者收取的分担费用，收集更具体的数据，以加强监察医疗券的使用和试验计划的运作。

降低合资格年龄及提高医疗券金额的财政承担

假设合资格年龄由 70 岁降低至 65 岁或 60 岁，而每名长者可享医疗券金额提高至 500 元或 1,000 元，财政承担便会因为合资格长者人数和医疗券发还款项增加而提高。现以 2012 年为例，于下表列出根据不同合资格年龄和不同医疗券金额的假设计算所得的全年财政承担：

合资格年龄	每名长者每年可享医疗券金额为 250 元的全年财政承担 (百万元)	每名长者每年可享医疗券金额为 500 元的全年财政承担 (百万元)	每名长者每年可享医疗券金额为 1,000 元的全年财政承担 (百万元)
70 岁或以上	172.1	344.2	688.4
65 岁或以上	238.1	476.1	952.2
60 岁或以上	346.2	692.3	1,384.6

签署：
姓名：林秉恩医生
职衔：卫生署署长
日期：20.3.2011

已登记参与长者医疗券试验计划的医护专业人员的执业地点
 (截至 2010 年 12 月 31 日)

专业 地区	西医	中医	牙医	职业治疗师	物理治疗师	医务化验师	放射技师	脊医	护士		总计
									登记护士	注册护士	
中西区	120	84	29	3	26	3	4	9	1	2	281
东区	131	35	28	2	11	0	0	0	0	0	207
南区	37	27	7	0	3	0	0	0	0	0	74
湾仔	93	86	24	4	26	1	0	0	1	6	241
九龙城	118	29	12	2	20	0	0	0	0	14	195
观塘	160	78	34	3	10	10	11	1	3	16	326
深水埗	71	50	7	3	11	3	1	0	0	0	146
黄大仙	73	62	10	0	2	0	0	0	0	0	147
油尖旺	234	148	46	11	72	10	8	8	3	9	549
北区	49	33	5	0	1	1	0	0	0	0	89
西贡	91	23	7	0	4	3	3	0	0	0	131
沙田	93	39	20	1	13	0	0	1	1	2	170
大埔	68	53	13	2	4	2	2	0	2	13	159
葵青	86	30	13	2	8	0	0	0	1	1	141
荃湾	117	53	10	4	14	4	5	4	1	3	215
屯门	85	71	6	3	5	0	1	0	0	0	171
元朗	95	44	9	0	5	0	0	0	0	1	154
离岛	32	6	1	0	3	0	0	0	0	0	42
总计	1 753	951	281	40	238	37	35	23	13	67	3 438

注：我们并无备存私营医疗服务中上述 9 类医护专业人员执业地点总数的资料。

合资格长者(已把可享的医疗券用罄者)申报使用医疗券的交易次数
 (截至 2010 年 12 月 31 日)

交易 次数	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	总计
合资格 长者人数	9 084	22 149	23 777	35 485	22 165	12 800	2 950	1 637	671	1 083	131 801

合资格长者尚余医疗券的数目
 (截至 2010 年 12 月 31 日)

尚余医疗券 的数目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	总计
合资格 长者人数	15 741	18 000	12 393	15 896	51 437	19 195	19 159	17 582	4 638	79 815	253 856

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)058

问题编号

1568

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (1) 法定职责

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

请提供过去 3 年(即 2008-09 至 2010-11 年度), 控烟办的开支和人手资料。当中有多少人是负责前线巡查和检控工作? 期间共提出多少宗检控个案? 涉及的场所类别为何? 当局有否预留资源, 增加控烟办的人手?

提问人: 陈克勤议员

答复:

控烟办公室在 2008-09、2009-10 及 2010-11 年度的开支, 分别为 4,550 万元、5,900 万元和 6,320 万元。有关控烟办公室在这 3 个年度的人手详情, 请参阅附件。

控烟办公室履行前线执法职务的员工人数, 由 2008-09 年度的 85 人增加至 2009-10 年度的 99 人。为应付执行《吸烟(公众卫生)条例》和《定额罚款(吸烟罪行)条例》而产生的工作量, 11 个非公务员合约雇员岗位将会在 2011-12 年度转为公务员职位。

在 2008、2009 及 2010 年, 就吸烟罪行发出的传票及定额罚款通知书, 按处所类别分项列出的数字如下:

发出传票或定额罚款通知书的处所类别	2008 年		2009 年		2010 年	
	传票	传票	定额罚款通知书	传票	定额罚款通知书	
游戏机中心	2 229	1 266	413	15	2 178	
商场及商店	1 210	657	225	3	1 354	
食肆处所	1 247	581	186	1	708	
公众游乐场地(包括公园)	615	374	103	6	418	
街市	533	236	68	10	595	
其它法定禁烟区	1 471	1 066	482	58	2 699	
总计	7 305	4 180	1 477	93	7 952	

签署 : _____
姓名 : 林秉恩医生
职衔 : 卫生署署长
日期 : 20.3.2011

控烟办公室的人手

职级	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度 预算
控烟办公室主管				
首席医生	1	1	1	1
执法工作				
高级医生	1	1	1	1
医生	2	2	2	2
警务人员	7	5	5	5
控烟督察	85	67	30	19
巡察员／高级管工／管工	0	27	57	68
高级行政主任／行政主任	0	5	12	12
小计	95	107	107	107
健康教育及戒烟工作				
高级医生	1	1	1	1
医生／合约医生	1	1	2	2
研究主任／科学主任(医务)	1	1	1	1
护士长／注册护士／合约护士	2	3	4	4
健康推广主任／二级院务主任	4	4	6	6
小计	9	10	14	14
行政及一般支持				
高级行政主任／行政主任／行政助理	5	4	4	4
文书及支持人员	13	14	20	20
汽车司机	1	1	1	1
小计	19	19	25	25
员工总计：	124	137	147	147

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)059

问题编号

1569

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (3) 促进健康

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

就预防吸烟及戒烟的工作方面:

- (a) 请按性别及年龄组别，列出过去 3 年(即 2008-09 至 2010-11 年度)的吸烟人口数目。
- (b) 卫生署辖下戒烟诊所在过去 3 年(即 2008-09 至 2010-11 年度)接获的查询数字、处理的新症数字及协助吸烟人士成功戒烟率为何？
- (c) 有否预留资源开设更多戒烟诊所？若有，详情为何；若否，原因为何？

提问人: 陈克勤议员

答复:

政府的控烟政策是要抑制烟草的广泛使用，以及尽可能减低公众受到二手烟的影响。我们采取循序渐进的方式，从多方面着手，包括宣传、教育、立法、执法、推行戒烟和征税。当局通过监察与控烟相关的各项统计数字和指针，例如香港的吸烟情况和吸烟量，来评核其控烟工作。通过自 1980 年代初开始于各范畴推行循序渐进的控烟工作，吸烟比率(人口中 15 岁或以上习惯每日吸烟的人士的比率)由 1982 年的 23.3%，逐渐下降至 2009-10 年度的 12%。吸烟量也已呈现下跌的总趋势。

在政府统计处于 2007 年 12 月至 2008 年 3 月，以及 2009 年 11 月至 2010 年 2 月进行的两次吸烟情况统计调查中，整体吸烟比率并无显著变化(分别为 11.8% 及 12.0%)。但是，习惯每日吸食香烟的 15 至 29 岁较年轻年龄组别人士的百分比，在两次统计之间由 8.9% 明显下跌至 8.0%。每日平均吸食香烟支数也由 13.9 支下跌至 13.7 支，而较高吸食量的吸烟人士(每日吸食香烟多于 20 支)每日平均吸食香烟支数已由 33.9 支下跌至 28.5 支。这与世界卫生组织的研究结果是一致的，即烟草税是遏止烟草使用的最有效途径，特别是对青少年和对价格较为敏感的人士而言。

在两次统计调查中发现的吸烟人口数目，按性别及年龄组别划分的资料如下：

年龄	2007 年 12 月至 2008 年 3 月			2009 年 11 月至 2010 年 2 月		
	男性	女性	整体	男性	女性	整体
15 至 19 岁	7 900 (3.5%)	2 500 (1.2%)	10 500 (2.4%)	6 100 (2.7%)	1 600 (0.8%)	7 700 (1.8%)
20 至 29 岁	81 000 (18.4%)	26 900 (6.1%)	107 800 (12.2%)	72 400 (16.3%)	26 800 (5.8%)	99 200 (11.0%)
30 至 39 岁	121 000 (25.7%)	35 400 (6.4%)	156 400 (15.3%)	121 000 (26.2%)	36 100 (6.6%)	157 100 (15.6%)
40 至 49 岁	145 700 (24.2%)	20 700 (3.1%)	166 400 (13.2%)	147 600 (25.9%)	23 000 (3.6%)	170 600 (14.0%)
50 至 59 岁	122 700 (24.2%)	10 500 (2.1%)	133 300 (13.2%)	141 400 (26.1%)	14 100 (2.6%)	155 500 (14.3%)
60 岁或以上	92 600 (17.3%)	9 900 (1.7%)	102 500 (9.2%)	98 200 (17.0%)	10 300 (1.7%)	108 500 (9.1%)
总计	571 000 (20.5%)	105 900 (3.6%)	676 900 (11.8%)	586 800 (20.8%)	112 000 (3.7%)	698 700 (12.0%)

注 1：由于四舍五入关系，列表内个别项目的数字加起来可能与总数略有出入。

注 2：括号内的数字为习惯每日吸食香烟人士的比率，这是他们占该年龄及性别小组所有人数的百分比。

自 2009 年政府财政预算案提出增加烟草税以来，卫生署已大幅加强在推行戒烟工作方面的资源。卫生署动员小区力量，已经与东华三院及博爱医院订立津贴及服务协议，以提供更多戒烟计划、公众教育、为医护专业人员提供培训，以及研究项目。有关卫生署提供的戒烟服务的主要统计数字如下：

服务	已接受服务的人数			戒烟率		
	2008 年	2009 年	2010 年	2008 年	2009 年	2010 年
卫生署(热线查询)	4 335	15 500	13 880	不适用	不适用	不适用
卫生署(诊所就诊人次)	329	567	597	36.7%	29.2%	不适用
东华三院的计划 (在 2009 年 1 月展开)	不适用	717	1 288	不适用	40.3%	不适用
博爱医院的计划 (在 2010 年 4 月展开)	不适用	不适用	1 008	不适用	不适用	不适用

上述接受治疗 1 年后成功戒烟比率与海外国家的相若。

卫生署控烟办公室在 2008-09 至 2011-12 年度的控烟工作开支／拨款，按工作类别划分的分项数字载于附件。须注意的是，卫生署各服务单位(控烟办公室除外)，也有参与控烟相关的健康推广工作，以及提供戒烟服务。但是，由于这方面的开支属于卫生署下各有关服务单位整体拨款的一部分，因此未能分别列出及纳入纲领 3 内。

卫生署投放在预防吸烟及戒烟相关工作的资源，在过去多年来已不断增加，而且在 2011-12 年度已预留 2,100 万元额外拨款，以加强属基层医疗范畴的预防吸烟及戒烟服务。

除卫生署外，医院管理局也提供戒烟服务。在 2011-12 年度，当局已预留 1,960 万元拨款总额予医院管理局，以加强该局在基层医疗的戒烟服务。由于戒烟服务的拨款属于医院管理局服务整体拨款的一部分，因此，我们没有这项服务在 2010-11 年度开支的分项数字。

展望将来，卫生署会运用在 2011-12 年度增加的资源，进一步加强预防吸烟及戒烟方面的工作，包括会提升由非政府机构包括东华三院及博爱医院提供的戒烟服务，加强青少年戒烟服务，就吸烟相关事宜进行研究，以及为医护专业人员举办关于在小区提供戒烟服务的培训。

签署：_____

姓名：林秉恩医生

职衔：卫生署署长

日期：20.3.2011

卫生署的开支／拨款

	2008-09 年度 (百万元)	2009-10 年度 (百万元)	2010-11 年度 修订预算 (百万元)	2011-12 年度 预算 (百万元)
执法工作				
纲领 1：法定职责	23.1	30.8	33.9	36.6
健康教育及戒烟				
纲领 3：促进健康	35.8	44.5	57.5	55.7
(a) 一般健康教育及戒烟推广				
控烟办公室	22.4	28.2	23.2	23.3
向香港吸烟与健康委员会提供资助-宣传	10.9	12.6	13.2	11.3
(b) 提供戒烟服务				
控烟办公室			6.1	6.1
向东华三院提供资助-戒烟计划	2.5	3.7	11.0	11.0
向博爱医院提供资助-采用针灸的戒烟计划			4.0	4.0
戒烟服务的额外拨款				
纲领 2：预防疾病 ^{注 1}	-	-	-	21.0
戒烟宣传计划的额外拨款				3.5
目标对象为特定组别人士包括青少年的戒烟服务				6.5
向非政府机构戒烟服务提供资助的额外拨款				8.0
为戒烟及相关事宜进行研究及培训而增加的拨款				3.0
总计	58.9	75.3	91.4	113.3

注 1： 基层医疗统筹处在 2011-12 年度的拨款为 8,800 万元，包括纲领 2 下为戒烟服务预留的 2,100 万元。基层医疗统筹处每年的工作重点，将视乎基层医疗发展的策略与计划而定。

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)060

问题编号

1574

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (2) 预防疾病

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

就继续推行长者医疗券试验计划:

- (a) 请按全港 18 区及不同医疗专业，列出参与上述计划的人员及医疗机构数目。
- (b) 在实施计划至今，分别有多少医疗人员及机构退出或加入计划？原因为何？
- (c) 当局共收到多少宗涉及计划的投诉？投诉内容的分类如何？至今完成了多少宗调查？
- (d) 至今有多少名医疗人员及机构被取消参与上述计划的资格？他们是属于哪些医疗专业？被取消资格的原因为何？

提问人: 陈克勤议员

答复:

政府在 2009 年 1 月 1 日推出为期 3 年的长者医疗券试验计划(试验计划)，为 70 岁或以上的长者提供每人每年 5 张面值 50 元的医疗券，作为部分资助，以鼓励他们使用私营基层医疗服务。试验计划藉给予长者部分资助，为他们提供现有公营医疗服务以外的更多选择。公营医疗服务不会因推行试验计划而减少。

中期检讨

我们最近完成了试验计划的中期检讨，检讨报告已上载医疗券网站 (http://www.hcv.gov.hk/tc/resources_corner.htm)发布，并在 2011 年 3 月 14 日向立法会卫生事务委员会汇报。考虑中期检讨的结果后，我们建议：

- (i) 由 2012 年 1 月 1 日起，把试验计划延长 3 年；
- (ii) 把每名合资格长者每年的医疗券金额由 250 元倍增至 500 元；
- (iii) 容许现行试验期内尚余未用的医疗券拨入下一个试验期内使用；

- (iv) 提升电子医疗券系统(「医健通」系统)的数据收集功能，以加强监察医疗券的使用和试验计划的运作；以及
- (v) 容许根据《辅助医疗业条例》(第 359 章)于注册名册第 I 部分注册的视光师加入试验计划。

我们并不建议就延长试验期修订试验计划的其它规则，包括合资格年龄(即 70 岁或以上)。日后再检讨试验计划时，我们会评估需否和如何修订该等规则，以便更有效达致试验计划的目标。

根据合资格长者推算人口和医疗券金额由 250 元倍增至 500 元计算，延长试验期预计须额外拨款 10.326 亿元，当中不包括延长试验计划的行政费用。

登记参与试验计划的服务提供者

截至 2010 年 12 月底，已登记参与试验计划的医护专业人员共有 2 736 名，涉及 3 438 个执业地点。试验计划在 2009 年 1 月 1 日推出之日，共有 1 783 名服务提供者参与。此后至 2010 年 12 月 31 日期间，新登记参与试验计划的服务提供者有 1 158 名，被取消资格者 3 名(2 名西医和 1 名中医)，退出者 202 名(122 名西医、34 名中医、30 名牙医、9 名物理治疗师、4 名脊医和 3 名护士)。

退出试验计划的服务提供者多数没有说明退出理由；说明理由的退出者当中，最常见的理由是执业地点转变。按专业和地区划分的执业地点数据，载于附件 A。香港中文大学一项研究结果显示，服务提供者不参与试验计划的最常见理由为：(a) 主要服务对象并非长者；(b) 申报程序繁复；以及(c) 诊所没有计算机。

过去两年，卫生署作出多项改变，以简化申报程序，包括最近向服务提供者提供智能身分证阅读器，让长者使用智能身分证申报使用医疗券，从而尽量减少以人手把数据输入「医健通」系统的工作。卫生署会继续监察试验计划的运作，并视乎情况推行改善措施。

参与试验计划的长者

截至 2010 年 12 月底，385 657 名合资格长者(占 683 800 名合资格长者的 57%)登记参与试验计划，当中 300 292 名(占合资格长者的 45%)曾申报使用医疗券，涉及 852 721 宗申报、2 136 630 张医疗券和 1.06 亿元资助额。整体来说，登记和申报比率均高于其它公私营合作提供的医疗服务。

卫生署一直透过电视宣传短片、电台宣传声带、小册子、海报、网站和数码激光视盘的方式，宣传试验计划。此外，该署推行了一项配合活动，协助长者登记。卫生署会继续监察有关情况，并在有需要时进一步加强宣传活动。完成中期检讨后，该署亦会向医疗服务提供者加强宣传。

截至 2010 年 12 月底，131 801 名登记参与试验计划的长者已把试验期首两年可享医疗券用罄，交易次数由 1 次至 10 次不等。另外，253 856 名登记参与试验计

划的长者在其医疗券户口尚余未用的医疗券，合共 1 639 520 张。按交易次数和尚余医疗券数目划分的户口数据，载于附件 B。

监察申报及处理投诉

卫生署透过「医健通」系统对申报交易进行例行监察、藉巡查服务提供者的执业地点查核申报记录和检查服务记录，以及在有需要时联络医疗券受助人进行查核。如有可疑交易及投诉，该署会针对相关人士进行调查。一旦发现欠妥之处，该署会作出跟进和纠正。如证实滥用情况，有关的医疗服务提供者会被取消参与试验计划的资格。如涉及诈骗，个案会呈报警方以作调查。

截至 2010 年 12 月底，卫生署共接获 15 宗有关试验计划的投诉或报称有问题的个案，并已完成调查。其中 6 宗个案涉及拒绝为已登记参与计划的长者提供服务，9 宗与错误申领医疗券有关。截至 2010 年 12 月，2 名西医和 1 名中医被取消参与计划的资格。

医疗服务提供者所提供的数据

「医健通」系统现时就医疗服务提供者所提供的医疗服务类别，以及用以支付服务的医疗券金额，收集一般资料。参与试验计划的医疗服务提供者，无须透露所申报医疗券金额以外收取的费用(即长者分担的费用)。因此，我们并无数据显示使用医疗券的长者在基层医疗服务的总开支。中期检讨的其中一项建议，是就服务提供者所提供的医疗服务和向长者收取的分担费用，收集更具体的数据，以加强监察医疗券的使用和试验计划的运作。

降低合资格年龄及提高医疗券金额的财政承担

假设合资格年龄由 70 岁降低至 65 岁或 60 岁，而每名长者可享医疗券金额提高至 500 元或 1,000 元，财政承担便会因为合资格长者人数和医疗券发还款项增加而提高。现以 2012 年为例，于下表列出根据不同合资格年龄和不同医疗券金额的假设计算所得的全年财政承担：

合资格年龄	每名长者每年可享 医疗券金额为 250 元 的全年财政承担 (百万元)	每名长者每年可享 医疗券金额为 500 元 的全年财政承担 (百万元)	每名长者每年可享 医疗券金额为 1,000 元 的全年财政承担 (百万元)
70 岁或以上	172.1	344.2	688.4
65 岁或以上	238.1	476.1	952.2
60 岁或以上	346.2	692.3	1,384.6

签署：_____

姓名：_____ 林秉恩医生

职衔：_____ 卫生署署长

日期：_____ 20.3.2011

已登记参与长者医疗券试验计划的医护专业人员的执业地点
 (截至 2010 年 12 月 31 日)

专业 地区	西医	中医	牙医	职业治疗师	物理治疗师	医务化验师	放射技师	脊医	护士		总计
									登记护士	注册护士	
中西区	120	84	29	3	26	3	4	9	1	2	281
东区	131	35	28	2	11	0	0	0	0	0	207
南区	37	27	7	0	3	0	0	0	0	0	74
湾仔	93	86	24	4	26	1	0	0	1	6	241
九龙城	118	29	12	2	20	0	0	0	0	14	195
观塘	160	78	34	3	10	10	11	1	3	16	326
深水埗	71	50	7	3	11	3	1	0	0	0	146
黄大仙	73	62	10	0	2	0	0	0	0	0	147
油尖旺	234	148	46	11	72	10	8	8	3	9	549
北区	49	33	5	0	1	1	0	0	0	0	89
西贡	91	23	7	0	4	3	3	0	0	0	131
沙田	93	39	20	1	13	0	0	1	1	2	170
大埔	68	53	13	2	4	2	2	0	2	13	159
葵青	86	30	13	2	8	0	0	0	1	1	141
荃湾	117	53	10	4	14	4	5	4	1	3	215
屯门	85	71	6	3	5	0	1	0	0	0	171
元朗	95	44	9	0	5	0	0	0	0	1	154
离岛	32	6	1	0	3	0	0	0	0	0	42
总计	1 753	951	281	40	238	37	35	23	13	67	3 438

注：我们并无备存私营医疗服务中上述 9 类医护专业人员执业地点总数的资料。

合资格长者(已把可享的医疗券用罄者)申报使用医疗券的交易次数
 (截至 2010 年 12 月 31 日)

交易 次数	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	总计
合资格 长者人数	9 084	22 149	23 777	35 485	22 165	12 800	2 950	1 637	671	1 083	131 801

合资格长者尚余医疗券的数目
 (截至 2010 年 12 月 31 日)

尚余医疗券 的数目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	总计
合资格 长者人数	15 741	18 000	12 393	15 896	51 437	19 195	19 159	17 582	4 638	79 815	253 856

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)061

问题编号

0361

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (3) 促进健康

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

- (a) 请当局提供卫生署控烟办公室在 2010-11 年的开支及人手编制？
- (b) 在 2011-12 年度，控烟办的详细预算为何？有否预留资源，加强健康教育及戒烟服务，增加人手编制以及开展更多工作？
- (c) 过去 3 年，控烟办各项计划总共令多少人成功戒烟？
- (d) 预算案摘要提到拨款 2,600 万元加强控烟，请问控烟办「健康教育及戒烟工作」分配到的预算有多少？去年人手不足 10 人，今年会具体处理甚么工作？有没有服务指标和成效评估？
- (e) 现时控烟工作的开支，占逾 30 亿烟草税的百分之几？会否考虑订立具体标准，将烟草税所得的指定百分比，拨入与戒烟相关的工作？

提问人: 梁刘柔芬议员

答复:

控烟办公室的人手载于附件 1。在执法工作方面，卫生署在 2010-11 年度开设 4 个公务员职位，并把 37 个非公务员合约雇员岗位转为公务员职位。卫生署将会在 2011-12 年度，再把 11 个非公务员合约雇员岗位转为公务员职位。为加强戒烟服务，卫生署在 2010-11 年度开设 6 个非公务员合约职位(参照附件 1，2 个归入「行政及一般支持」项下，4 个归入「健康教育及戒烟工作」项下)。

控烟办公室在 2008-09 至 2011-12 年度的控烟工作开支／拨款，按工作类别划分的分项数字载于附件 2。

在纲领 1 下，执行控烟法例的 2010-11 年度修订预算为 3,390 万元，当中有关公共运输设施指定禁止吸烟区的 300 万元拨款，将于 2011-12 年度到期。在纲领 1 下，2011-12 年度的 3,660 万元预算已包括一笔 500 万元的新拨款(这是政府财政预算案摘要提及为加强控烟工作的 2,600 万元拨款的一部分)，用以支持公共运输设施禁止吸烟区指示牌的装置及维修。须注意的是，上述拨款并不包括其它政府部门如执法机关所履行的执法工作。

在纲领 3 下健康促进方面，另须注意的是卫生署各服务单位(控烟办公室除外)，也有参与控烟相关的健康推广工作，以及提供戒烟服务。但是，由于这方面的开支属于卫生署各有关服务单位整体拨款的一部分，因此未能分别列出及纳入纲领 3 内。

卫生署投放在预防吸烟及戒烟相关工作的资源，在过去多年来已不断增加，而且在 2011-12 年度已预留 2,100 万元额外拨款(这是政府财政预算案摘要提及为加强控烟工作的 2,600 万元拨款的余额)，以加强属基层医疗范畴的预防吸烟及戒烟服务。

卫生署动员小区力量，已经与东华三院及博爱医院订立津贴及服务协议，以提供更多戒烟计划、公众教育、为医护专业人员提供培训，以及研究项目。有关戒烟服务的主要统计数字如下：

服务	已接受服务的人数			戒烟率		
	2008 年	2009 年	2010 年	2008 年	2009 年	2010 年
卫生署(热线查询)	4 335	15 500	13 880	不适用	不适用	不适用
卫生署(诊所就诊人次)	329	567	597	36.7%	29.2%	不适用
东华三院的计划 (在 2009 年 1 月展开)	不适用	717	1 288	不适用	40.3%	不适用
博爱医院的计划 (在 2010 年 4 月展开)	不适用	不适用	1 008	不适用	不适用	不适用

上述接受治疗 1 年后成功戒烟比率与海外国家的相若。

除卫生署外，医院管理局也提供戒烟服务。在 2011-12 年度，当局已预留 1,960 万元拨款总额予医院管理局，以加强该局在基层医疗的戒烟服务。由于戒烟服务的拨款属于医院管理局服务整体拨款的一部分，因此，我们没有这项服务在 2010-11 年度开支的分项数字。

根据《公共财政条例》，所有为政府而筹集或收受的款项均为政府一般收入的一部分。戒烟服务的拨款，会在考虑到实际需要，以及政策方针的优先次序后订定。

签署：
姓名：林秉恩医生
职衔：卫生署署长
日期：20.3.2011

卫生署控烟办公室的人手

职级	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度 预算
控烟办公室主管				
首席医生	1	1	1	1
执法工作				
高级医生	1	1	1	1
医生	2	2	2	2
警务人员	7	5	5	5
控烟督察	85	67	30	19
巡察员／高级管工／管工	0	27	57	68
高级行政主任／行政主任	0	5	12	12
小计	95	107	107	107
健康教育及戒烟工作				
高级医生	1	1	1	1
医生／合约医生	1	1	2	2
研究主任／科学主任(医务)	1	1	1	1
护士长／注册护士／合约护士	2	3	4	4
健康推广主任／二级院务主任	4	4	6	6
小计	9	10	14	14
行政及一般支持				
高级行政主任／行政主任／行政助理	5	4	4	4
文书及支持人员	13	14	20	20
汽车司机	1	1	1	1
小计	19	19	25	25
员工总计：	124	137	147	147

附件 2卫生署的开支／拨款

	2008-09 年度 (百万元)	2009-10 年度 (百万元)	2010-11 年度 修订预算 (百万元)	2011-12 年度 预算 (百万元)
执法工作				
纲领 1：法定职责	23.1	30.8	33.9	36.6
健康教育及戒烟				
纲领 3：促进健康	35.8	44.5	57.5	55.7
(a) 一般健康教育及戒烟推广				
控烟办公室	22.4	28.2	23.2	23.3
向香港吸烟与健康委员会提供资助-宣传	10.9	12.6	13.2	11.3
(b) 提供戒烟服务				
控烟办公室			6.1	6.1
向东华三院提供资助-戒烟计划	2.5	3.7	11.0	11.0
向博爱医院提供资助-采用针灸的戒烟计划			4.0	4.0
戒烟服务的额外拨款				
纲领 2：预防疾病 ^{注 1}	-	-	-	21.0
戒烟宣传计划的额外拨款				3.5
目标对象为特定组别人士包括青少年的戒烟服务				6.5
向非政府机构戒烟服务提供资助的额外拨款				8.0
为戒烟及相关事宜进行研究及培训而增加的拨款				3.0
总计	58.9	75.3	91.4	113.3

注 1： 基层医疗统筹处在 2011-12 年度的拨款为 8,800 万元，包括纲领 2 下为戒烟服务预留的 2,100 万元。基层医疗统筹处每年的工作重点，将视乎基层医疗发展的策略与计划而定。

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)062

问题编号

0529

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (4) 医疗护理

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

在本纲领的指标内，2011-12 年预算皮肤科新症在 12 个星期内获得诊治的比率为 56%，较 2009 年的 65% 为低，更远低于目标的 90%，政府可否告知皮肤科新症在 12 个星期内获得诊治的比率为 2009 年至今不断下跌的原因，皮肤科新症平均轮候时间为，以及政府有否措施令皮肤科新症在 12 个星期内获得诊治的比率达到 90%？

提问人： 陈伟业议员

答复：

皮肤科新症的轮候时间有所改变，主要由于服务需求不断上升，以及医生的离职和流失率一直高企，而这可能是因为私人市场对皮肤科服务的需求甚大。皮肤科新症的輪候时间中位數少于 12 个星期。

卫生署致力通过增聘医生和调配署内人手，填补因员工离职而出现的空缺。此外，皮肤科诊所已就皮肤科的转介新症，实施分流制度。严重或可能演变为严重个案的新症会获得优先处理，确保医生能及时诊治该些新症。

签署： _____

姓名： 林秉恩医生

职衔： 卫生署署长

日期： 15.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)063

问题编号

1629

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (2) 预防疾病

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

就婴儿在本地出生而父母并非本港居民致使 2009 年及 2010 年新生婴儿到母婴健康院就诊的人数比率都较低，请当局根据下表，提供过去 5 年的新生婴儿数字：

年份	父母均为本港居民		母亲为非本港居民		父亲为非本港居民		父母均为非本港居民	
	私家医院出生	公立医院出生	私家医院出生	公立医院出生	私家医院出生	公立医院出生	私家医院出生	公立医院出生
2006 年								
2007 年								
2008 年								
2009 年								
2010 年								

提问人: 叶伟明议员

答复:

卫生署并无所需资料。由入境事务处及政府统计处提供的出生统计数字如下：

年份	香港出生的登记活产婴儿数目 ⁽⁴⁾	由本地女性所生的登记活产婴儿*			由内地母亲所生的登记活产婴儿							
		数目	公立 医院	私家 医院	其配偶为 香港永久 性居民	其配偶为 非香港永 久性居民	其它 ⁽¹⁾	小计	公立 医院	私家 医院	(%) ⁽²⁾	(%) ⁽²⁾
2006	65 195	39 063	-	-	9 438	16 044	650	26 132	-	-	-	-
2007	70 394	42 820	71%	29%	7 989	18 816	769	27 574	33%	67%	-	-
2008	78 751	45 186	68%	32%	7 228	25 269	1 068	33 565	32%	68%	-	-
2009	82 906	45 653	69%	31%	6 213	29 766	1 274	37 253	28%	72%	-	-
2010 ⁽³⁾	88 200	47 552	68%	32%	6 169	32 653	1 826	40 648	26%	74%	-	-

注：(1) 没有就婴儿父亲的居民身分提供详细资料的内地母亲。

(2) 政府统计处并无2006年或以前的相关统计数字。

(3) 临时数字

*包括除了内地女性以外，非香港居民所生的登记活产婴儿数目。

(4) 数字是根据新生婴儿在入境事务处的登记日期计算。

资料来源：政府统计处及入境事务处

签署：
姓名：林秉恩医生
职衔：卫生署署长
日期：20.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)064

问题编号

1645

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领：

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

在 2011-12 年度，卫生署将增加 125 个非首长级职位。有关增幅的理据为何？涉及的实际开支为何？请亦提供该 125 个职位的分项数据(包括其职级和薪金)，以及职位分布。

提问人： 石礼谦议员

答复：

该 125 个净增职位的每年经常员工开支总计为 5,960 万元。净增加 125 个职位的理据、分布、职级和薪金载于附件。

签署：

姓名： 林秉恩医生

职衔： 卫生署署长

日期： 20.3.2011

2011-12 年度卫生署开设及删减的非首长级职位

<u>主要职责范围 / 职级</u>	<u>将开设／删减的职位 数目</u>	<u>公务员职位的每年经常 开支(元)</u>
--------------------	-------------------------	-----------------------------

纲领 1-法定职责

(a) 设立专责办事处，以加强药剂事务部规管药物的能力

高级药剂师	2	1,993,440
药剂师	14	9,347,520
科学主任(医务)	5	3,338,400
总行政主任	1	996,720
二级行政主任	2	705,600
文书主任	2	611,040
助理文书主任	5	952,500
文书助理	4	594,240
一级私人秘书	1	305,520
小计：	36	18,844,980

(b) 加强规管私营医护组织的能力

高级医生	1	996,720
医生	1	762,120
护士长	1	508,920
注册护士	1	320,820
助理文书主任	1	190,500
文书助理	1	148,560
小计：	6	2,927,640

(c) 执行推行中成药必须依循的「生产质量管理规范」的筹备工作

高级药剂师	1	996,720
药剂师	2	1,335,360
科学主任(医务)	3	2,003,040
助理文书主任	1	190,500
小计：	7	4,525,620

(d) 把控烟工作的非公务员合约雇员岗位转为公务员职位

巡察员	1	291,060
高级管工	2	455,760
管工	8	1,437,600
助理文书主任	3	571,500
小计：	14	2,755,920

<u>主要职责范围 / 职级</u>	<u>将开设／删减的职位 数目</u>	<u>公务员职位的每年经常 开支(元)</u>
(e) 把港口卫生管制工作的非公务员合约雇员岗位转为公务员职位		
管工	2	359,400
小计：	2	359,400
(f) 相抵削减		
办公室助理员	-2	-261,840
小计：	-2	-261,840
总计(纲领 1):	63	29,151,720

纲领 2- 预防疾病

- (a) 在医院管理局和卫生署的产前共同护理计划下推行乙型链球菌普查
- | | | |
|---------|---|-----------|
| 医生 | 3 | 2,286,360 |
| 注册护士 | 3 | 962,460 |
| 二级医务化验员 | 2 | 502,800 |
| 小计： | 8 | 3,751,620 |
- (b) 改善儿童护理服务及对有需要家庭和儿童的支持
- | | | |
|--------|----|-----------|
| 医生 | 4 | 3,048,480 |
| 注册护士 | 17 | 5,453,940 |
| 言语治疗主任 | 2 | 846,960 |
| 小计： | 23 | 9,349,380 |
- (c) 有关将肺炎球菌结合疫苗纳入儿童免疫接种计划的有时限职位终止
- | | | |
|--------|----|------------|
| 高级行政主任 | -1 | -730,680 |
| 二级行政主任 | -1 | -352,800 |
| 一级会计主任 | -1 | -532,800 |
| 助理文书主任 | -1 | -190,500 |
| 小计： | -4 | -1,806,780 |
- (d) 把推行儿童身心全面发展服务的非公务员合约雇员岗位转为公务员职位
- | | | |
|------|---|-----------|
| 注册护士 | 7 | 2,245,740 |
| 文书助理 | 2 | 297,120 |
| 小计： | 9 | 2,542,860 |
- (e) 职位调整
- | | | |
|----------|---|---------|
| 医生 | 1 | 762,120 |
| 科学主任(医务) | 1 | 667,680 |
| 注册护士 | 1 | 320,820 |

<u>主要职责范围 / 职级</u>	<u>将开设／删减的职位数目</u>	<u>公务员职位的每年经常开支(元)</u>
医务化验师	3	1,598,400
二级医务化验员	3	754,200
高级临床心理学家	1	996,720
临床心理学家	-1	-667,680
高级职业治疗师	1	667,680
一级职业治疗师	-1	-508,920
高级系统经理	1	996,720
一级会计主任	-2	-1,065,600
二级统计主任 /	2	377,040
见习统计主任		
助理文书主任	-1	-190,500
办公室助理员	-1	-130,920
小计:	8	4,577,760
总计(纲领 2):	44	18,414,840

纲领 4-医疗护理

(a) 职位调整及相抵删减

二级放射技师	1	305,520
放射技术员	-1	-202,260
办公室助理员	-3	-392,760
黑房技术员	-1	-158,340
总计(纲领 4):	-4	-447,840

纲领 7- 公务员医疗及牙科服务

(a) 加强为公务员及合资格人士提供的普通科牙科服务

牙科医生	9	6,285,060
高级牙科手术助理员	1	336,780
牙科手术助理员	9	1,933,740
助理文书主任	1	190,500
文书助理	2	297,120
助理物料供应主任	1	291,060
二级工人	1	118,080
小计:	24	9,452,340

(b) 相抵删减

办公室助理员	-2	-261,840
小计:	-2	-261,840
总计(纲领 7):	22	9,190,500

<u>主要职责范围 / 职级</u>	<u>将开设／删减的职位 数目</u>	<u>公务员职位的每年经常 开支(元)</u>
支援多于一个纲领的职位		
(a) 职位调整		
科学主任(医务)	1	667,680
一级行政主任	1	532,800
二级行政主任	1	352,800
一级院务主任	2	1,065,600
二级院务主任	-2	-673,560
高级库务会计师	1	996,720
库务会计师	1	698,340
高级文书主任	1	404,520
助理文书主任	1	190,500
办公室助理员	-1	-130,920
打字员	-2	-297,120
产业看管员	-4	-511,440
总计(跨纲领):	0	3,295,920
总计(整体):	125	59,605,140

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)100

问题编号

0561

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (2) 预防疾病

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

过去 2 年(即 2009-10 至 2010-11 年度)，在各项免疫接种计划下，按各种疫苗划分，列出参与免疫接种计划的人数、有关人数占该年龄组别人口的百分比，以及涉及的总开支为何？

提问人： 陈克勤议员

答复：

卫生署在 2009-10 和 2010-11 年度推行的疫苗接种计划包括：

- (a) 儿童免疫接种计划，预防 10 种儿童传染病；
- (b) 政府防疫注射计划，为合资格的目标组别提供免费流感疫苗接种，并为 65 岁或以上的合资格长者提供免费肺炎球菌疫苗接种；
- (c) 儿童流感疫苗资助计划，为 6 个月至未满 6 岁儿童提供受资助的流感疫苗接种；以及
- (d) 长者疫苗资助计划，为 65 岁或以上的长者提供受资助的流感疫苗及肺炎球菌疫苗接种。

此外，卫生署在 2009-10 年度推行了人类猪型流感疫苗接种计划及人类猪型流感疫苗资助计划。

有关各项疫苗接种计划的统计数字，详载于附件。须注意很多目标组别人士可能已透过政府疫苗注射计划以外的途径接种疫苗，因此统计数字并不包括这些人士。

在 2009-10 和 2010-11 年度，上述接种计划的疫苗成本及发还接种疫苗资助的开支分别为 4.452 亿元及 1.53 亿元。

签署：_____

姓名：_____ 林秉恩医生

职衔：_____ 卫生署署长

日期：_____ 20.3.2011

附件

卫生署母婴健康院、学童免疫注射小组及学生健康服务在儿童免疫接种计划下所提供的疫苗接种

疫苗	接种年龄	2009 年	2010 年
		剂数*	剂数*
BCG	初生	478	480
HBV	初生；1 个月及 6 个月	106 907	110 199
PCV	2 个月、4 个月及 6 个月；1 岁	24 267	182 557
DTaP-IPV	2 个月、4 个月及 6 个月；一岁半；小一	217 795	230 959
MMR	1 岁；小一	116 036	113 184
dTap-IPV	小六	70 869	63 859
PCV (补种计划)	为 2007 年 9 月 1 日至 2009 年 6 月 30 日期间出生的儿童提供	95 772	39 470

*包括补种疫苗。

注：

在 2009 及 2010 年，初生婴儿参与儿童免疫接种计划的比例高于 98%。

在 2009 及 2010 年，MMR、DTaP-IPV、dTAP-IPV 及 HBV 疫苗在小学生当中的覆盖率为 99%。

缩写

BCG: 卡介苗

HBV: 乙型肝炎疫苗

PCV: 肺炎球菌结合疫苗

DTaP-IPV: 白喉、破伤风、无细胞型百日咳及灭活小儿麻痹混合疫苗

MMR: 麻疹、流行性腮腺炎及德国麻疹混合疫苗

dTap-IPV: 白喉、破伤风、无细胞型百日咳(减量)及灭活小儿麻痹混合疫苗

政府防疫注射计划、儿童流感疫苗资助计划及长者疫苗资助计划所提供的季节性流感疫苗接种

目标组别	接种计划	2009-10 年度		2010-11 年度 (截至 2011 年 3 月 6 日)	
		接种人数	在该年龄组别的人口比率	接种人数	在该年龄组别的人口比率
6 个月至未满 6 岁儿童	政府防疫注射计划	6 662	20.3%	3 828	12.0%
	儿童流感疫苗资助计划	70 639		47 686	
65 岁或以上长者	政府防疫注射计划	207 970	38.4%	170 627	30.5%
	长者疫苗资助计划	133 952		108 900	
其它(不以年龄分类)*	政府防疫注射计划	71 679	-	48 050	-
总计:		490 902	-	379 091	-

* 这类别包括领取综合社会保障援助(综援)的长期病患者、部分有长期病患的医院管理局住院病人、居于残疾人士院舍的长期院友、在公营机构及安老和残疾人士院舍工作的医护人员、领取综援的怀孕妇女、家禽业从业员或须参与屠宰家禽行动的人员，以及从事养猪或屠宰猪只行业的人士。

政府防疫注射计划及长者疫苗资助计划为长者提供的肺炎球菌疫苗接种

目标组别	接种计划	2009-10 年度		2010-11 年度 (截至 2011 年 3 月 6 日)	
		接种人数	在该年龄组别的人口比率	接种人数^	在该年龄组别的人口比率△
65 岁或以上长者*	政府防疫注射计划	192 721	34.1%	14 671	36.0%
	长者疫苗资助计划	110 586		12 117	
总计:		303 307	34.1%	26 788	36.0%

* 65 岁或以上的长者无须重复地接种肺炎球菌疫苗。

^ 只包括在 2010-11 年度接种的人士。

△ 以累积的接种人数为基数

**2009-10 年度人类猪型流感疫苗接种计划及人类猪型流感疫苗资助计划所提供的
人类猪型流感疫苗接种**

目标组别	接种计划	2009-10 年度	
		接种人数	在该年龄组别的人口比率
6 个月至未满 6 岁儿童	人类猪型流感疫苗接种计划	13 210	5.4%
	人类猪型流感疫苗资助计划	7 124	
65 岁或以上人士	人类猪型流感疫苗接种计划	85 810	11.1%
	人类猪型流感疫苗资助计划	18 929	
其它(不以年龄分类)*	人类猪型流感疫苗接种计划	50 628	-
	人类猪型流感疫苗资助计划	3 656	
总计:		179 357	-

* 这类别包括长期病患者、怀孕妇女、医护人员及从事养猪或屠宰猪只行业的人士。

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)101

问题编号

0710

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (2) 预防疾病

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

《财政预算案》建议增拨 10 亿元延长长者医疗券试验计划 3 年，每名 70 岁以上长者可获每年 500 元的资助使用私营基层医疗服务。就此，请提供下述数据：

- (a) 当局预期增拨的 10 亿元可以每年帮助多少名长者？每年 500 元的资助占该些长者平均全年医疗开支多大百分比？公营医疗服务因而可减轻的医疗开支是多少？
- (b) 如每年拟资助 250 元，预期可增加多少名长者参与该计划？若长者医疗券增加至每年 1,000 元，估计涉及的额外开支又是多少？占 70 岁以上长者平均全年医疗开支多大百分比？
- (c) 当局预算需要增加职位以应付长者医疗券的运作，增加职位的数目及所涉的额外开支为多少？有关额外开支是否由增拨 10 亿元拨款支付？

提问人: 刘秀成议员

答复:

政府在 2009 年 1 月 1 日推出为期 3 年的长者医疗券试验计划(试验计划)，为 70 岁或以上的长者提供每人每年 5 张面值 50 元的医疗券，作为部分资助，以鼓励他们使用私营基层医疗服务。试验计划藉给予长者部分资助，为他们提供现有公营医疗服务以外的更多选择。公营医疗服务不会因推行试验计划而减少。

中期检讨

我们最近完成了试验计划的中期检讨，检讨报告已上载医疗券网站 (http://www.hcv.gov.hk/tc/resources_corner.htm)发布，并在 2011 年 3 月 14 日向立法会卫生事务委员会汇报。考虑中期检讨的结果后，我们建议：

- (i) 由 2012 年 1 月 1 日起，把试验计划延长 3 年；
- (ii) 把每名合资格长者每年的医疗券金额由 250 元倍增至 500 元；

- (iii) 容许现行试验期内尚余未用的医疗券拨入下一个试验期内使用；
- (iv) 提升电子医疗券系统(「医健通」系统)的数据收集功能，以加强监察医疗券的使用和试验计划的运作；以及
- (v) 容许根据《辅助医疗业条例》(第 359 章)于注册名册第 I 部分注册的视光师加入试验计划。

我们并不建议就延长试验期修订试验计划的其它规则，包括合资格年龄(即 70 岁或以上)。日后再检讨试验计划时，我们会评估需否和如何修订该等规则，以便更有效达致试验计划的目标。

根据合资格长者推算人口和医疗券金额由 250 元倍增至 500 元计算，延长试验期预计须额外拨款 10.326 亿元，当中不包括延长试验计划的行政费用。

登记参与试验计划的服务提供者

截至 2010 年 12 月底，已登记参与试验计划的医护专业人员共有 2 736 名，涉及 3 438 个执业地点。试验计划在 2009 年 1 月 1 日推出之日，共有 1 783 名服务提供者参与。此后至 2010 年 12 月 31 日期间，新登记参与试验计划的服务提供者有 1 158 名，被取消资格者 3 名(2 名西医和 1 名中医)，退出者 202 名(122 名西医、34 名中医、30 名牙医、9 名物理治疗师、4 名脊医和 3 名护士)。

退出试验计划的服务提供者多数没有说明退出理由；说明理由的退出者当中，最常见的理由是执业地点转变。按专业和地区划分的执业地点数据，载于附件 A。香港中文大学一项研究结果显示，服务提供者不参与试验计划的最常见理由为：(a) 主要服务对象并非长者；(b) 申报程序繁复；以及(c) 诊所没有计算机。

过去两年，卫生署作出多项改变，以简化申报程序，包括最近向服务提供者提供智能身分证阅读器，让长者使用智能身分证申报使用医疗券，从而尽量减少以人手把数据输入「医健通」系统的工作。卫生署会继续监察试验计划的运作，并视乎情况推行改善措施。

参与试验计划的长者

截至 2010 年 12 月底，385 657 名合资格长者(占 683 800 名合资格长者的 57%)登记参与试验计划，当中 300 292 名(占合资格长者的 45%)曾申报使用医疗券，涉及 852 721 宗申报、2 136 630 张医疗券和 1.06 亿元资助额。整体来说，登记和申报比率均高于其它公私营合作提供的医疗服务。

卫生署一直透过电视宣传短片、电台宣传声带、小册子、海报、网站和数码激光视盘的方式，宣传试验计划。此外，该署推行了一项配合活动，协助长者登记。卫生署会继续监察有关情况，并在有需要时进一步加强宣传活动。完成中期检讨后，该署亦会向医疗服务提供者加强宣传。

截至 2010 年 12 月底，131 801 名登记参与试验计划的长者已把试验期首两年可享医疗券用罄，交易次数由 1 次至 10 次不等。另外，253 856 名登记参与试验计划的长者在其医疗券户口尚余未用的医疗券，合共 1 639 520 张。按交易次数和尚余医疗券数目划分的户口数据，载于附件 B。

监察申报及处理投诉

卫生署透过「医健通」系统对申报交易进行例行监察、藉巡查服务提供者的执业地点查核申报记录和检查服务记录，以及在有需要时联络医疗券受助人进行查核。如有可疑交易及投诉，该署会针对相关人士进行调查。一旦发现欠妥之处，该署会作出跟进和纠正。如证实滥用情况，有关的医疗服务提供者会被取消参与试验计划的资格。如涉及诈骗，个案会呈报警方以作调查。

截至 2010 年 12 月底，卫生署共接获 15 宗有关试验计划的投诉或报称有问题的个案，并已完成调查。其中 6 宗个案涉及拒绝为已登记参与计划的长者提供服务，9 宗与错误申领医疗券有关。截至 2010 年 12 月，2 名西医和 1 名中医被取消参与计划的资格。

医疗服务提供者所提供的数据

「医健通」系统现时就医疗服务提供者所提供的医疗服务类别，以及用以支付服务的医疗券金额，收集一般资料。参与试验计划的医疗服务提供者，无须透露所申报医疗券金额以外收取的费用(即长者分担的费用)。因此，我们并无数据显示使用医疗券的长者在基层医疗服务的总开支。中期检讨的其中一项建议，是就服务提供者所提供的医疗服务和向长者收取的分担费用，收集更具体的数据，以加强监察医疗券的使用和试验计划的运作。

降低合资格年龄及提高医疗券金额的财政承担

假设合资格年龄由 70 岁降低至 65 岁或 60 岁，而每名长者可享医疗券金额提高至 500 元或 1,000 元，财政承担便会因为合资格长者人数和医疗券发还款项增加而提高。现以 2012 年为例，于下表列出根据不同合资格年龄和不同医疗券金额的假设计算所得的全年财政承担：

合资格年龄	每名长者每年可享医疗券金额为 250 元的全年财政承担 (百万元)	每名长者每年可享医疗券金额为 500 元的全年财政承担 (百万元)	每名长者每年可享医疗券金额为 1,000 元的全年财政承担 (百万元)
70 岁或以上	172.1	344.2	688.4
65 岁或以上	238.1	476.1	952.2
60 岁或以上	346.2	692.3	1,384.6

签署：_____

姓名：林秉恩医生

职衔：卫生署署长

日期：20.3.2011

已登记参与长者医疗券试验计划的医护专业人员的执业地点
 (截至 2010 年 12 月 31 日)

专业 地区	西医	中医	牙医	职业治疗师	物理治疗师	医务化验师	放射技师	脊医	护士		总计
									登记护士	注册护士	
中西区	120	84	29	3	26	3	4	9	1	2	281
东区	131	35	28	2	11	0	0	0	0	0	207
南区	37	27	7	0	3	0	0	0	0	0	74
湾仔	93	86	24	4	26	1	0	0	1	6	241
九龙城	118	29	12	2	20	0	0	0	0	14	195
观塘	160	78	34	3	10	10	11	1	3	16	326
深水埗	71	50	7	3	11	3	1	0	0	0	146
黄大仙	73	62	10	0	2	0	0	0	0	0	147
油尖旺	234	148	46	11	72	10	8	8	3	9	549
北区	49	33	5	0	1	1	0	0	0	0	89
西贡	91	23	7	0	4	3	3	0	0	0	131
沙田	93	39	20	1	13	0	0	1	1	2	170
大埔	68	53	13	2	4	2	2	0	2	13	159
葵青	86	30	13	2	8	0	0	0	1	1	141
荃湾	117	53	10	4	14	4	5	4	1	3	215
屯门	85	71	6	3	5	0	1	0	0	0	171
元朗	95	44	9	0	5	0	0	0	0	1	154
离岛	32	6	1	0	3	0	0	0	0	0	42
总计	1 753	951	281	40	238	37	35	23	13	67	3 438

注：我们并无备存私营医疗服务中上述 9 类医护专业人员执业地点总数的资料。

合资格长者(已把可享的医疗券用罄者)申报使用医疗券的交易次数
 (截至 2010 年 12 月 31 日)

交易 次数	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	总计
合资格 长者人数	9 084	22 149	23 777	35 485	22 165	12 800	2 950	1 637	671	1 083	131 801

合资格长者尚余医疗券的数目
 (截至 2010 年 12 月 31 日)

尚余医疗券 的数目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	总计
合资格 长者人数	15 741	18 000	12 393	15 896	51 437	19 195	19 159	17 582	4 638	79 815	253 856

审核 2011-12 年度
开支预算

答复编号
FHB(H)102

问题编号
0719

管制人员的答复

总目: 37 卫生署 分目:

纲领: (2) 预防疾病

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

有关长者医疗券试验计划方面，请提供下述数据：

- (a) 自长者医疗券实施至今，当局有否统计长者一般分开多少次去使用完五张医疗券？请按「一次、二次、三次、四次及五次」去表列出相关数字。
- (b) 财政司司长在《财政预算案》演辞第 150 段表示，政府会将医疗券金额倍增至 500 元，请问当局是如何计算出 500 元足够长者医病一年？
- (c) 现时 65 岁长者已经可以领取不少社会福利，为何医疗券需要 70 岁以上才免审查？当局会否考虑把计划扩大至 65 岁或以上的长者可免审查领取？
- (d) 若将医疗券增加至 1 千元，并放宽资格至 65 岁或以上长者可免审查领取，则相关的每年开支将比原来预算的高出多少？

提问人: 梁美芬议员

答复:

政府在 2009 年 1 月 1 日推出为期 3 年的长者医疗券试验计划(试验计划)，为 70 岁或以上的长者提供每人每年 5 张面值 50 元的医疗券，作为部分资助，以鼓励他们使用私营基层医疗服务。试验计划藉给予长者部分资助，为他们提供现有公营医疗服务以外的更多选择。公营医疗服务不会因推行试验计划而减少。

中期检讨

我们最近完成了试验计划的中期检讨，检讨报告已上载医疗券网站 (http://www.hcv.gov.hk/tc/resources_corner.htm)发布，并在 2011 年 3 月 14 日向立法会卫生事务委员会汇报。考虑中期检讨的结果后，我们建议：

- (i) 由 2012 年 1 月 1 日起，把试验计划延长 3 年；
- (ii) 把每名合资格长者每年的医疗券金额由 250 元倍增至 500 元；
- (iii) 容许现行试验期内尚余未用的医疗券拨入下一个试验期内使用；

- (iv) 提升电子医疗券系统(「医健通」系统)的数据收集功能，以加强监察医疗券的使用和试验计划的运作；以及
- (v) 容许根据《辅助医疗业条例》(第 359 章)于注册名册第 I 部分注册的视光师加入试验计划。

我们并不建议就延长试验期修订试验计划的其它规则，包括合资格年龄(即 70 岁或以上)。日后再检讨试验计划时，我们会评估需否和如何修订该等规则，以便更有效达致试验计划的目标。

根据合资格长者推算人口和医疗券金额由 250 元倍增至 500 元计算，延长试验期预计须额外拨款 10.326 亿元，当中不包括延长试验计划的行政费用。

登记参与试验计划的服务提供者

截至 2010 年 12 月底，已登记参与试验计划的医护专业人员共有 2 736 名，涉及 3 438 个执业地点。试验计划在 2009 年 1 月 1 日推出之日，共有 1 783 名服务提供者参与。此后至 2010 年 12 月 31 日期间，新登记参与试验计划的服务提供者有 1 158 名，被取消资格者 3 名(2 名西医和 1 名中医)，退出者 202 名(122 名西医、34 名中医、30 名牙医、9 名物理治疗师、4 名脊医和 3 名护士)。

退出试验计划的服务提供者多数没有说明退出理由；说明理由的退出者当中，最常见的理由是执业地点转变。按专业和地区划分的执业地点数据，载于附件 A。香港中文大学一项研究结果显示，服务提供者不参与试验计划的最常见理由为：(a) 主要服务对象并非长者；(b) 申报程序繁复；以及(c) 诊所没有计算机。

过去两年，卫生署作出多项改变，以简化申报程序，包括最近向服务提供者提供智能身分证阅读器，让长者使用智能身分证申报使用医疗券，从而尽量减少以人手把数据输入「医健通」系统的工作。卫生署会继续监察试验计划的运作，并视乎情况推行改善措施。

参与试验计划的长者

截至 2010 年 12 月底，385 657 名合资格长者(占 683 800 名合资格长者的 57%)登记参与试验计划，当中 300 292 名(占合资格长者的 45%)曾申报使用医疗券，涉及 852 721 宗申报、2 136 630 张医疗券和 1.06 亿元资助额。整体来说，登记和申报比率均高于其它公私营合作提供的医疗服务。

卫生署一直透过电视宣传短片、电台宣传声带、小册子、海报、网站和数码激光视盘的方式，宣传试验计划。此外，该署推行了一项配合活动，协助长者登记。卫生署会继续监察有关情况，并在有需要时进一步加强宣传活动。完成中期检讨后，该署亦会向医疗服务提供者加强宣传。

截至 2010 年 12 月底，131 801 名登记参与试验计划的长者已把试验期首两年可享医疗券用罄，交易次数由 1 次至 10 次不等。另外，253 856 名登记参与试验计划的长者在其医疗券户口尚余未用的医疗券，合共 1 639 520 张。按交易次数和尚余医疗券数目划分的户口数据，载于附件 B。

监察申报及处理投诉

卫生署透过「医健通」系统对申报交易进行例行监察、藉巡查服务提供者的执业地点查核申报记录和检查服务记录，以及在有需要时联络医疗券受助人进行查核。如有可疑交易及投诉，该署会针对相关人士进行调查。一旦发现欠妥之处，该署会作出跟进和纠正。如证实滥用情况，有关的医疗服务提供者会被取消参与试验计划的资格。如涉及诈骗，个案会呈报警方以作调查。

截至 2010 年 12 月底，卫生署共接获 15 宗有关试验计划的投诉或报称有问题的个案，并已完成调查。其中 6 宗个案涉及拒绝为已登记参与计划的长者提供服务，9 宗与错误申领医疗券有关。截至 2010 年 12 月，2 名西医和 1 名中医被取消参与计划的资格。

医疗服务提供者所提供的数据

「医健通」系统现时就医疗服务提供者所提供的医疗服务类别，以及用以支付服务的医疗券金额，收集一般资料。参与试验计划的医疗服务提供者，无须透露所申报医疗券金额以外收取的费用(即长者分担的费用)。因此，我们并无数据显示使用医疗券的长者在基层医疗服务的总开支。中期检讨的其中一项建议，是就服务提供者所提供的医疗服务和向长者收取的分担费用，收集更具体的数据，以加强监察医疗券的使用和试验计划的运作。

降低合资格年龄及提高医疗券金额的财政承担

假设合资格年龄由 70 岁降低至 65 岁或 60 岁，而每名长者可享医疗券金额提高至 500 元或 1,000 元，财政承担便会因为合资格长者人数和医疗券发还款项增加而提高。现以 2012 年为例，于下表列出根据不同合资格年龄和不同医疗券金额的假设计算所得的全年财政承担：

合资格年龄	每名长者每年可享 医疗券金额为 250 元 (百万元)	每名长者每年可享 医疗券金额为 500 元 (百万元)	每名长者每年可享 医疗券金额为 1,000 元 (百万元)
70 岁或以上	172.1	344.2	688.4
65 岁或以上	238.1	476.1	952.2
60 岁或以上	346.2	692.3	1,384.6

签署：_____

姓名：_____ 林秉恩医生

职衔：_____ 卫生署署长

日期：_____ 20.3.2011

已登记参与长者医疗券试验计划的医护专业人员的执业地点
 (截至 2010 年 12 月 31 日)

专业 地区	西医	中医	牙医	职业治疗师	物理治疗师	医务化验师	放射技师	脊医	护士		总计
									登记护士	注册护士	
中西区	120	84	29	3	26	3	4	9	1	2	281
东区	131	35	28	2	11	0	0	0	0	0	207
南区	37	27	7	0	3	0	0	0	0	0	74
湾仔	93	86	24	4	26	1	0	0	1	6	241
九龙城	118	29	12	2	20	0	0	0	0	14	195
观塘	160	78	34	3	10	10	11	1	3	16	326
深水埗	71	50	7	3	11	3	1	0	0	0	146
黄大仙	73	62	10	0	2	0	0	0	0	0	147
油尖旺	234	148	46	11	72	10	8	8	3	9	549
北区	49	33	5	0	1	1	0	0	0	0	89
西贡	91	23	7	0	4	3	3	0	0	0	131
沙田	93	39	20	1	13	0	0	1	1	2	170
大埔	68	53	13	2	4	2	2	0	2	13	159
葵青	86	30	13	2	8	0	0	0	1	1	141
荃湾	117	53	10	4	14	4	5	4	1	3	215
屯门	85	71	6	3	5	0	1	0	0	0	171
元朗	95	44	9	0	5	0	0	0	0	1	154
离岛	32	6	1	0	3	0	0	0	0	0	42
总计	1 753	951	281	40	238	37	35	23	13	67	3 438

注：我们并无备存私营医疗服务中上述 9 类医护专业人员执业地点总数的资料。

合资格长者(已把可享的医疗券用罄者)申报使用医疗券的交易次数
 (截至 2010 年 12 月 31 日)

交易 次数	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	总计
合资格 长者人数	9 084	22 149	23 777	35 485	22 165	12 800	2 950	1 637	671	1 083	131 801

合资格长者尚余医疗券的数目
 (截至 2010 年 12 月 31 日)

尚余医疗券 的数目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	总计
合资格 长者人数	15 741	18 000	12 393	15 896	51 437	19 195	19 159	17 582	4 638	79 815	253 856

审核 2011-12 年度
开支预算

答复编号
FHB(H)103

问题编号
0741

管制人员的答复

总目: 37 卫生署 分目:

纲领: (2) 预防疾病

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

有关医疗券计划，请当局告知:

- (1) 目前接受医疗券收费之私营诊所的数目。
- (2) 目前全港私营诊所的总数目。
- (3) 接受医疗券收费之私营诊所数目占全港私营诊所总数之百分比。
- (4) 有否调查私营诊所拒绝以医疗券收费的原因？如有，结论为何？如无，会否考虑进行？
- (5) 如有进行(4)提及的调查，当局将采取什么跟进措施？

提问人: 黄毓民议员

答复:

政府在 2009 年 1 月 1 日推出为期 3 年的长者医疗券试验计划(试验计划)，为 70 岁或以上的长者提供每人每年 5 张面值 50 元的医疗券，作为部分资助，以鼓励他们使用私营基层医疗服务。试验计划藉给予长者部分资助，为他们提供现有公营医疗服务以外的更多选择。公营医疗服务不会因推行试验计划而减少。

中期检讨

我们最近完成了试验计划的中期检讨，检讨报告已上载医疗券网站 (http://www.hcv.gov.hk/tc/resources_corner.htm)发布，并在 2011 年 3 月 14 日向立法会卫生事务委员会汇报。考虑中期检讨的结果后，我们建议：

- (i) 由 2012 年 1 月 1 日起，把试验计划延长 3 年；
- (ii) 把每名合资格长者每年的医疗券金额由 250 元倍增至 500 元；
- (iii) 容许现行试验期内尚余未用的医疗券拨入下一个试验期内使用；

- (iv) 提升电子医疗券系统(「医健通」系统)的数据收集功能，以加强监察医疗券的使用和试验计划的运作；以及
- (v) 容许根据《辅助医疗业条例》(第 359 章)于注册名册第 I 部分注册的视光师加入试验计划。

我们并不建议就延长试验期修订试验计划的其它规则，包括合资格年龄(即 70 岁或以上)。日后再检讨试验计划时，我们会评估需否和如何修订该等规则，以便更有效达致试验计划的目标。

根据合资格长者推算人口和医疗券金额由 250 元倍增至 500 元计算，延长试验期预计须额外拨款 10.326 亿元，当中不包括延长试验计划的行政费用。

登记参与试验计划的服务提供者

截至 2010 年 12 月底，已登记参与试验计划的医护专业人员共有 2 736 名，涉及 3 438 个执业地点。试验计划在 2009 年 1 月 1 日推出之日，共有 1 783 名服务提供者参与。此后至 2010 年 12 月 31 日期间，新登记参与试验计划的服务提供者有 1 158 名，被取消资格者 3 名(2 名西医和 1 名中医)，退出者 202 名(122 名西医、34 名中医、30 名牙医、9 名物理治疗师、4 名脊医和 3 名护士)。

退出试验计划的服务提供者多数没有说明退出理由；说明理由的退出者当中，最常见的理由是执业地点转变。按专业和地区划分的执业地点数据，载于附件 A。香港中文大学一项研究结果显示，服务提供者不参与试验计划的最常见理由为：(a) 主要服务对象并非长者；(b) 申报程序繁复；以及(c) 诊所没有计算机。

过去两年，卫生署作出多项改变，以简化申报程序，包括最近向服务提供者提供智能身分证阅读器，让长者使用智能身分证申报使用医疗券，从而尽量减少以人手把数据输入「医健通」系统的工作。卫生署会继续监察试验计划的运作，并视乎情况推行改善措施。

参与试验计划的长者

截至 2010 年 12 月底，385 657 名合资格长者(占 683 800 名合资格长者的 57%)登记参与试验计划，当中 300 292 名(占合资格长者的 45%)曾申报使用医疗券，涉及 852 721 宗申报、2 136 630 张医疗券和 1.06 亿元资助额。整体来说，登记和申报比率均高于其它公私营合作提供的医疗服务。

卫生署一直透过电视宣传短片、电台宣传声带、小册子、海报、网站和数码激光视盘的方式，宣传试验计划。此外，该署推行了一项配合活动，协助长者登记。卫生署会继续监察有关情况，并在有需要时进一步加强宣传活动。完成中期检讨后，该署亦会向医疗服务提供者加强宣传。

截至 2010 年 12 月底，131 801 名登记参与试验计划的长者已把试验期首两年可享医疗券用罄，交易次数由 1 次至 10 次不等。另外，253 856 名登记参与试验计划的长者在其医疗券户口尚余未用的医疗券，合共 1 639 520 张。按交易次数和尚余医疗券数目划分的户口数据，载于附件 B。

监察申报及处理投诉

卫生署透过「医健通」系统对申报交易进行例行监察、藉巡查服务提供者的执业地点查核申报记录和检查服务记录，以及在有需要时联络医疗券受助人进行查核。如有可疑交易及投诉，该署会针对相关人士进行调查。一旦发现欠妥之处，该署会作出跟进和纠正。如证实滥用情况，有关的医疗服务提供者会被取消参与试验计划的资格。如涉及诈骗，个案会呈报警方以作调查。

截至 2010 年 12 月底，卫生署共接获 15 宗有关试验计划的投诉或报称有问题的个案，并已完成调查。其中 6 宗个案涉及拒绝为已登记参与计划的长者提供服务，9 宗与错误申领医疗券有关。截至 2010 年 12 月，2 名西医和 1 名中医被取消参与计划的资格。

医疗服务提供者所提供的数据

「医健通」系统现时就医疗服务提供者所提供的医疗服务类别，以及用以支付服务的医疗券金额，收集一般资料。参与试验计划的医疗服务提供者，无须透露所申报医疗券金额以外收取的费用(即长者分担的费用)。因此，我们并无数据显示使用医疗券的长者在基层医疗服务的总开支。中期检讨的其中一项建议，是就服务提供者所提供的医疗服务和向长者收取的分担费用，收集更具体的数据，以加强监察医疗券的使用和试验计划的运作。

降低合资格年龄及提高医疗券金额的财政承担

假设合资格年龄由 70 岁降低至 65 岁或 60 岁，而每名长者可享医疗券金额提高至 500 元或 1,000 元，财政承担便会因为合资格长者人数和医疗券发还款项增加而提高。现以 2012 年为例，于下表列出根据不同合资格年龄和不同医疗券金额的假设计算所得的全年财政承担：

合资格年龄	每名长者每年可享医疗券金额为 250 元的全年财政承担 (百万元)	每名长者每年可享医疗券金额为 500 元的全年财政承担 (百万元)	每名长者每年可享医疗券金额为 1,000 元的全年财政承担 (百万元)
70 岁或以上	172.1	344.2	688.4
65 岁或以上	238.1	476.1	952.2
60 岁或以上	346.2	692.3	1,384.6

签署：_____

姓名：_____ 林秉恩医生

职衔：_____ 卫生署署长

日期：_____ 20.3.2011

已登记参与长者医疗券试验计划的医护专业人员的执业地点
 (截至 2010 年 12 月 31 日)

专业 地区	西医	中医	牙医	职业治疗师	物理治疗师	医务化验师	放射技师	脊医	护士		总计
									登记护士	注册护士	
中西区	120	84	29	3	26	3	4	9	1	2	281
东区	131	35	28	2	11	0	0	0	0	0	207
南区	37	27	7	0	3	0	0	0	0	0	74
湾仔	93	86	24	4	26	1	0	0	1	6	241
九龙城	118	29	12	2	20	0	0	0	0	14	195
观塘	160	78	34	3	10	10	11	1	3	16	326
深水埗	71	50	7	3	11	3	1	0	0	0	146
黄大仙	73	62	10	0	2	0	0	0	0	0	147
油尖旺	234	148	46	11	72	10	8	8	3	9	549
北区	49	33	5	0	1	1	0	0	0	0	89
西贡	91	23	7	0	4	3	3	0	0	0	131
沙田	93	39	20	1	13	0	0	1	1	2	170
大埔	68	53	13	2	4	2	2	0	2	13	159
葵青	86	30	13	2	8	0	0	0	1	1	141
荃湾	117	53	10	4	14	4	5	4	1	3	215
屯门	85	71	6	3	5	0	1	0	0	0	171
元朗	95	44	9	0	5	0	0	0	0	1	154
离岛	32	6	1	0	3	0	0	0	0	0	42
总计	1 753	951	281	40	238	37	35	23	13	67	3 438

注：我们并无备存私营医疗服务中上述 9 类医护专业人员执业地点总数的资料。

合资格长者(已把可享的医疗券用罄者)申报使用医疗券的交易次数
 (截至 2010 年 12 月 31 日)

交易 次数	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	总计
合资格 长者人数	9 084	22 149	23 777	35 485	22 165	12 800	2 950	1 637	671	1 083	131 801

合资格长者尚余医疗券的数目
 (截至 2010 年 12 月 31 日)

尚余医疗券 的数目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	总计
合资格 长者人数	15 741	18 000	12 393	15 896	51 437	19 195	19 159	17 582	4 638	79 815	253 856

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)104

问题编号

1850

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (2) 预防疾病

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

按不同的年龄组别及性别，列出各种经性接触感染的疾病，过去 3 年(即 2008-09 至 2010-11 年度)的数目，以及政府在治疗上述疾病的支出？

提问人: 陈克勤议员

答复:

过去 3 年到卫生署社会卫生科求诊的人士当中，最常见的 5 种性病，即非淋菌尿道炎 / 非特殊性生殖道感染、性器疣、淋病、梅毒和生殖器疱疹的患者年龄和性别分布数字载列如下：

<u>年龄</u>	2008 年		2009 年		2010 年(1 月至 9 月)	
	男	女	男	女	男	女
15 岁以下	12	8	2	2	0	12
15 至 19 岁	312	356	208	320	84	204
20 至 29 岁	1 940	920	2 024	1 126	1 182	726
30 至 39 岁	1 648	1 272	1 972	1 366	1 257	1 071
40 岁或以上	3 792	1 580	3 496	1 216	2 142	1 035
总计	7 704	4 136	7 702	4 030	4 665	3 048

在过去 3 年，每年用于治疗性病患者的开支如下：

<u>财政年度</u>	<u>款额</u> 百万元
2008-09	54.2
2009-10	53.0
2010-11 (修订预算)	66.3

在过去 3 年，根据自愿性及不记名艾滋病病毒感染 / 艾滋病个案呈报系统所呈报的艾滋病病毒感染个案的数字，按性别及年龄组别分列如下：

<u>性别</u>	<u>2008 年</u>	<u>2009 年</u>	<u>2010 年</u>
男	349	309	281
女	86	87	108
总计	435	396	389

<u>在呈报艾滋病病毒感染个案时的年龄</u>	<u>2008 年</u>	<u>2009 年</u>	<u>2010 年</u>
10 岁以下	0	2	3
10 至 19 岁	2	5	4
20 至 29 岁	108	95	82
30 至 39 岁	155	140	149
40 至 49 岁	91	97	99
50 至 59 岁	48	30	31
60 至 69 岁	16	15	14
70 岁或以上	13	11	7
年龄不详	2	1	0
总计	435	396	389

在过去 3 年，每年用于治疗感染艾滋病病毒人士的开支如下：

<u>财政年度</u>	<u>款额</u> <u>百万元</u>
2008-09	133.1
2009-10	146.6
2010-11(修订预算)	174.0

签署：_____

姓名：_____ 林秉恩医生

职衔：_____ 卫生署署长

日期：_____ 20.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)105

问题编号

1953

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (2) 预防疾病

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

2011 年家庭计划服务预算的就诊人次并没有增加，维持在 128 000 人次的水平。

- (a) 没有预算就诊人次增加的原因为何？
- (b) 当局是否有措施推广服务？如有，详情为何？如否，原因为何？

提问人： 张国柱议员

答复：

- (a) 卫生署是香港家庭计划服务众多提供者之一，这项服务的就诊人次是由需求带动的，没有预设名额。其它服务提供者主要包括香港家庭计划指导会。此外，私营界别也提供各式各样方便而可负担的避孕方法。
- (b) 卫生署通过不同渠道，包括网站和数据单张，向市民推广家庭计划服务。民政事务总署为内地新来港定居人士拟备的服务指南，也有这项服务的数据。另外，卫生署辖下母婴健康院也备有服务数据。

签署： _____

姓名： 林秉恩医生

职衔： 卫生署署长

日期： 20.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)106

问题编号

1954

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (2) 预防疾病

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

2011 年度子宫颈普查服务预算的就诊人次维持在 99 000 人次的水平，并没有增加。

- (a) 没有预算就诊人次增加的原因为何？
- (b) 当局是否有措施推广服务？如有，详情为何？如否，原因为何？

提问人： 张国柱议员

答复：

- (a) 卫生署是香港子宫颈癌普查服务众多提供者之一，这项服务的就诊人次是由需求带动的，没有预设名额。其它服务提供者包括香港家庭计划指导会及私营界别。
- (b) 卫生署继续通过其网站和资料单张，向市民推广辖下的子宫颈癌普查服务。民政事务总署为内地新来港定居人士拟备的服务指南，已包括这项服务的详情。此外，到卫生署母婴健康院接受产前、产后和儿童健康服务的人士，也会得知这项服务的数据。

签署： _____

姓名： 林秉恩医生

职衔： 卫生署署长

日期： 15.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)107

问题编号

1955

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (2) 预防疾病

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

2011 年妇女健康服务登记和接受妇女健康服务预算的服务人次并没有增加，分别维持在 19 000 和 36 000 人次的水平。

- (a) 没有增加上述两项服务的预算服务人次的原因为何？
- (b) 当局是否有措施推广上述两项服务以增加使用服务的人次？如有，详情为何？如否，原因为何？

提问人： 张国柱议员

答复：

- (a) 卫生署是香港妇女健康服务众多提供者之一。这项服务的就诊人次是由需求带动的。尚有其它服务提供者，例如香港家庭计划指导会、私家医院和诊所。
- (b) 卫生署通过不同渠道，包括网站和数据单张，推广妇女健康服务。有关单张于社会福利署的综合家庭服务中心、非政府机构，以及各妇女团体派发。此外，卫生署辖下的母婴健康院也备有服务数据。

签署：

姓名： 林秉恩医生

职衔： 卫生署署长

日期： 20.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)108

问题编号

1974

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (3) 促进健康

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

卫生署投放大量资源在预防吸烟及戒烟的工作上，与吸烟同等影响健康的酗酒，政府有否计划向青少年及市民宣传酗酒的祸害及成立诊治酗酒人士的设施，如有，何时执行；如否，为何？

提问人： 梁国雄议员

答复：

卫生署透过印刷品、电话教育热线、网站和电子刊物，教育市民认识酒精相关危害。此外，本署的学生健康服务为小学生举办「健康小先锋工作坊」，也为中学生举办「青少年健康服务计划」，藉此向学生提供有关饮酒的健康教育。这些活动的目的是提高学生对吸烟、滥用药物和饮酒祸害的认识，并教导他们拒绝的技巧。

治疗方面，医院管理局为有酗酒问题的人士提供跨界别的健康服务，包括精神科、临床心理、护理和职业治疗。

在 2008 年 10 月，卫生署制订了「促进健康：香港非传染病防控策略框架」，当中概述有关推行非传染病防控策略的原则和主要元素，包括如何减低酒精相关危害。由食物及卫生局局长担任主席的高层督导委员会，成员包括政府、公营和私营机构、学术界和专业组织、业界及其它主要伙伴的代表，会考虑有关在本港推行预防酒精相关危害的行动，并提出建议。

我们在未来数年，会继续与相关各方携手合作，以减低酒精相关危害及预防青少年饮酒问题。

签署：

姓名： 林秉恩医生

职衔： 卫生署署长

日期： 15.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)125

问题编号

0861

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (2) 预防疾病

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

卫生署指「2010 年参加学生健康服务的中学生人数减少，原因是 2010 年暂停为中二至中七学生提供有关服务，以调配人手推行人类猪型流感疫苗接种计划。」就此，有关方面可否告知：

- (a) 暂停相关服务后，受影响的学生数目；
- (b) 涉及调配作推行疫苗接种计划的人手数目；及
- (c) 决定作出以上人手调配的指针、数据及方程式。

提问人： 梁家骝议员

答复：

- (a) 由于参加学生健康服务属自愿性质，我们未能预计在暂停服务后受影响学生的人数。根据教育局提供的数字，在 2009/10 学年，中二至中七学生人数为 405 551 人。
- (b) 学生健康服务下共有 27 名医生、152 名护士、49 名工人、51 名文员和 49 名健康监察助理，被调派负责人类猪型流感疫苗接种计划，为期 2.5 个月，而在此期间，学生健康服务中心仍继续为小一至中七学生提供跟进服务。
- (c) 有关人手须调配到 15 个学生健康服务中心，以设立 120 个疫苗接种站。每个中心需要 1 至 2 名医生和 2 至 3 名护士，负责监督及检查疫苗注射工作，另需要 4 至 5 名文员／健康监察助理负责登记工作。每个疫苗接种站都有 1 名护士当值，每 3 个疫苗接种站会有 2 名工人／健康监察助理提供支持。

签署：

姓名： 林秉恩医生

职衔： 卫生署署长

日期： 20.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)126

问题编号

2195

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (3) 促进健康

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

就卫生署提供的戒烟服务，请提供以下数据：

- (a) 请列出上一次(即 2009-10 年度)调高烟草税后，前往卫生署戒烟诊所寻求协助的宗数，与未调高烟草税前的比较如何？
- (b) 卫生署于过去 3 年(即 2008-09 至 2010-11 年度)用于戒烟服务的支出为何？
- (c) 在 2011-12 年度，卫生署会投放多少资源推展戒烟服务？

提问人: 陈克勤议员

答复:

在上次于 2009 年 2 月增加烟草税前一年(即 2008 年)，有 329 人到卫生署戒烟诊所接受治疗。在 2009 年，有 1 284 人寻求戒烟服务，当中包括卫生署戒烟诊所的 567 人和东华三院戒烟诊所的 717 人。此外，值得注意的是，卫生署戒烟热线在 2009 年接到 15 500 个来电，较 2008 年的来电总数(4 335 个)高出 3 倍。

卫生署控烟办公室在 2008-09 至 2011-12 年度的控烟工作开支／拨款，按工作类别划分的分项数字载于附件。须注意的是，卫生署各服务单位(控烟办公室除外)，也有参与控烟相关的健康推广工作，以及提供戒烟服务。但是，由于这方面的开支属于卫生署下各有关服务单位整体拨款的一部分，因此未能分别列出及纳入纲领 3 内。

卫生署投放在预防吸烟及戒烟相关工作的资源，在过去多年来已不断增加，而且在 2011-12 年度已预留 2,100 万元额外拨款，以加强属基层医疗范畴的预防吸烟及戒烟服务。

除卫生署外，医院管理局也提供戒烟服务。在 2011-12 年度，当局已预留 1,960 万元拨款总额予医院管理局，以加强该局在基层医疗的戒烟服务。由于戒烟服务的拨款属于医院管理局服务整体拨款的一部分，因此，我们没有这项服务在 2010-11 年度开支的分项数字。

展望将来，卫生署会运用在 2011-12 年度增加的资源，进一步加强预防吸烟及戒烟方面的工作，包括会提升东华三院及博爱医院现时的戒烟服务，加强青少年戒烟服务，就吸烟相关事宜进行研究，以及为医护专业人员举办关于在小区提供戒烟服务的培训。医院管理局在 2011-12 年度也会针对在基层医疗下接受慢性疾病护理模式的吸烟长期病患者，提供戒烟服务。重点是透过不同的戒烟方法，包括面对面行为支持、电话辅导和药物，以改善疾病治理和预防出现并发症。

签署：
姓名：林秉恩医生
职衔：卫生署署长
日期：20.3.2011

卫生署的开支／拨款

	2008-09 年度 (百万元)	2009-10 年度 (百万元)	2010-11 年度 修订预算 (百万元)	2011-12 年度 预算 (百万元)
执法工作				
纲领 1：法定职责	23.1	30.8	33.9	36.6
健康教育及戒烟				
纲领 3：促进健康	35.8	44.5	57.5	55.7
(a) 一般健康教育及戒烟推广	控烟办公室	22.4	28.2	23.2
		10.9	12.6	11.3
(b) 提供戒烟服务	控烟办公室	2.5	3.7	6.1
				11.0
				4.0
戒烟服务的额外拨款				
纲领 2：预防疾病 ^{注 1}	-	-	-	21.0
戒烟宣传计划的额外拨款				3.5
目标对象为特定组别人士 包括青少年的戒烟服务				6.5
向非政府机构戒烟服务提 供资助的额外拨款				8.0
为戒烟及相关事宜进行研 究及培训而增加的拨款				3.0
总计	58.9	75.3	91.4	113.3

注 1： 基层医疗统筹处在 2011-12 年度的拨款为 8,800 万元，包括纲领 2 下为戒烟服务预留的 2,100 万元。基层医疗统筹处每年的工作重点，将视乎基层医疗发展的策略与计划而定。

审核 2011-12 年度
开支预算

答复编号
FHB(H)127

问题编号
2431

管制人员的答复

总目: 37 卫生署 分目:

纲领: (2) 预防疾病

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

就特别留意事项中提出「进行全港口腔健康调查，继续监察本港人口的口腔健康状况」，当局可否告知本委员会：上述调查的具体内容为何；涉及的开支和人手编制？

提问人: 冯检基议员

答复:

卫生署在 2011-12 年度会进行全港口腔健康调查，以监察市民的口腔健康状况。该项调查会涵盖下列目标组别：

- (i) 5 岁儿童
- (ii) 12 岁儿童
- (iii) 35 至 44 岁成年人
- (iv) 65 至 74 岁非居于院舍的长者
- (v) 65 岁或以上在住宿院舍接受长期护理服务，以及在家中和日间护理中心接受小区照顾服务的长者

该项调查会涉及进行问卷访问和临床检查，并将于 2011 年 5 月至 2012 年 2 月期间进行。参加者会以随机抽样方式选出。经培训及通过标准一致检定的卫生署牙医会前往幼儿园、中学、住宅、长者院舍和护理中心进行临床检查，以收集有关牙齿和牙周状况、治疗需要和口腔卫生状况等的数据。临床检查会采用世界卫生组织建议的准则进行。有关社会人口背景、参加者的口腔健康习惯、知识与

态度、牙科服务使用模式、饮食习惯、可见的治疗需要、寻求口腔护理行为的动力和障碍，以及与口腔健康相关的生活质素等数据，会经问卷收集。

卫生署在 2011-12 年度已预留 720 万元进行口腔健康调查。牙科医生和牙科手术助理员会参与进行调查。在 2011-12 年度，预算牙科医生方面约需要 103 个人工作月，牙科手术助理员则约需要 69 个人工作月。

签署：_____

姓名：林秉恩医生

职衔：卫生署署长

日期：15.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)128

问题编号

2432

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (2) 预防疾病

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

就预算案演辞第 150 段中提及「政府自二〇〇九年一月开始试行为期三年的长者医疗券试验计划，向 70 岁或以上长者提供每人每年总值 250 元的医疗券，资助他们使用私营基层医疗服务。我们已完成中期检讨，建议延长试验计划三年，并将医疗券金额倍增至每人每年 500 元，同时加强监察医疗券使用情况。我会拨出 10 亿元实施上述建议。食物及卫生局局长稍后会公布检讨报告及详细建议」，当局可否告知本委员会：

- (a) 鉴于有指长者参与率偏低，当局有否任何策略提升长者参与率？
- (b) 当局会否考虑将申领医疗券长者的岁数降低 60 岁，使 60 岁或以上的长者皆能受到资助？

提问人: 冯检基议员

答复:

政府在 2009 年 1 月 1 日推出为期 3 年的长者医疗券试验计划(试验计划)，为 70 岁或以上的长者提供每人每年 5 张面值 50 元的医疗券，作为部分资助，以鼓励他们使用私营基层医疗服务。试验计划藉给予长者部分资助，为他们提供现有公营医疗服务以外的更多选择。公营医疗服务不会因推行试验计划而减少。

中期检讨

我们最近完成了试验计划的中期检讨，检讨报告已上载医疗券网站 (http://www.hcv.gov.hk/tc/resources_corner.htm)发布，并在 2011 年 3 月 14 日向立法会卫生事务委员会汇报。考虑中期检讨的结果后，我们建议：

- (i) 由 2012 年 1 月 1 日起，把试验计划延长 3 年；
- (ii) 把每名合资格长者每年的医疗券金额由 250 元倍增至 500 元；
- (iii) 容许现行试验期内尚余未用的医疗券拨入下一个试验期内使用；

- (iv) 提升电子医疗券系统(「医健通」系统)的数据收集功能，以加强监察医疗券的使用和试验计划的运作；以及
- (v) 容许根据《辅助医疗业条例》(第 359 章)于注册名册第 I 部分注册的视光师加入试验计划。

我们并不建议就延长试验期修订试验计划的其它规则，包括合资格年龄(即 70 岁或以上)。日后再检讨试验计划时，我们会评估需否和如何修订该等规则，以便更有效达致试验计划的目标。

根据合资格长者推算人口和医疗券金额由 250 元倍增至 500 元计算，延长试验期预计须额外拨款 10.326 亿元，当中不包括延长试验计划的行政费用。

登记参与试验计划的服务提供者

截至 2010 年 12 月底，已登记参与试验计划的医护专业人员共有 2 736 名，涉及 3 438 个执业地点。试验计划在 2009 年 1 月 1 日推出之日，共有 1 783 名服务提供者参与。此后至 2010 年 12 月 31 日期间，新登记参与试验计划的服务提供者有 1 158 名，被取消资格者 3 名(2 名西医和 1 名中医)，退出者 202 名(122 名西医、34 名中医、30 名牙医、9 名物理治疗师、4 名脊医和 3 名护士)。

退出试验计划的服务提供者多数没有说明退出理由；说明理由的退出者当中，最常见的理由是执业地点转变。按专业和地区划分的执业地点数据，载于附件 A。香港中文大学一项研究结果显示，服务提供者不参与试验计划的最常见理由为：(a) 主要服务对象并非长者；(b) 申报程序繁复；以及(c) 诊所没有计算机。

过去两年，卫生署作出多项改变，以简化申报程序，包括最近向服务提供者提供智能身分证阅读器，让长者使用智能身分证申报使用医疗券，从而尽量减少以人手把数据输入「医健通」系统的工作。卫生署会继续监察试验计划的运作，并视乎情况推行改善措施。

参与试验计划的长者

截至 2010 年 12 月底，385 657 名合资格长者(占 683 800 名合资格长者的 57%)登记参与试验计划，当中 300 292 名(占合资格长者的 45%)曾申报使用医疗券，涉及 852 721 宗申报、2 136 630 张医疗券和 1.06 亿元资助额。整体来说，登记和申报比率均高于其它公私营合作提供的医疗服务。

卫生署一直透过电视宣传短片、电台宣传声带、小册子、海报、网站和数码激光视盘的方式，宣传试验计划。此外，该署推行了一项配合活动，协助长者登记。卫生署会继续监察有关情况，并在有需要时进一步加强宣传活动。完成中期检讨后，该署亦会向医疗服务提供者加强宣传。

截至 2010 年 12 月底，131 801 名登记参与试验计划的长者已把试验期首两年可享医疗券用罄，交易次数由 1 次至 10 次不等。另外，253 856 名登记参与试验计

划的长者在其医疗券户口尚余未用的医疗券，合共 1 639 520 张。按交易次数和尚余医疗券数目划分的户口数据，载于附件 B。

监察申报及处理投诉

卫生署透过「医健通」系统对申报交易进行例行监察、藉巡查服务提供者的执业地点查核申报记录和检查服务记录，以及在有需要时联络医疗券受助人进行查核。如有可疑交易及投诉，该署会针对相关人士进行调查。一旦发现欠妥之处，该署会作出跟进和纠正。如证实滥用情况，有关的医疗服务提供者会被取消参与试验计划的资格。如涉及诈骗，个案会呈报警方以作调查。

截至 2010 年 12 月底，卫生署共接获 15 宗有关试验计划的投诉或报称有问题的个案，并已完成调查。其中 6 宗个案涉及拒绝为已登记参与计划的长者提供服务，9 宗与错误申领医疗券有关。截至 2010 年 12 月，2 名西医和 1 名中医被取消参与计划的资格。

医疗服务提供者所提供的数据

「医健通」系统现时就医疗服务提供者所提供的医疗服务类别，以及用以支付服务的医疗券金额，收集一般资料。参与试验计划的医疗服务提供者，无须透露所申报医疗券金额以外收取的费用(即长者分担的费用)。因此，我们并无数据显示使用医疗券的长者在基层医疗服务的总开支。中期检讨的其中一项建议，是就服务提供者所提供的医疗服务和向长者收取的分担费用，收集更具体的数据，以加强监察医疗券的使用和试验计划的运作。

降低合资格年龄及提高医疗券金额的财政承担

假设合资格年龄由 70 岁降低至 65 岁或 60 岁，而每名长者可享医疗券金额提高至 500 元或 1,000 元，财政承担便会因为合资格长者人数和医疗券发还款项增加而提高。现以 2012 年为例，于下表列出根据不同合资格年龄和不同医疗券金额的假设计算所得的全年财政承担：

合资格年龄	每名长者每年可享 医疗券金额为 250 元 的全年财政承担 (百万元)	每名长者每年可享 医疗券金额为 500 元 的全年财政承担 (百万元)	每名长者每年可享 医疗券金额为 1,000 元 的全年财政承担 (百万元)
70 岁或以上	172.1	344.2	688.4
65 岁或以上	238.1	476.1	952.2
60 岁或以上	346.2	692.3	1,384.6

签署：_____

姓名：林秉恩医生

职衔：卫生署署长

日期：20.3.2011

已登记参与长者医疗券试验计划的医护专业人员的执业地点
 (截至 2010 年 12 月 31 日)

专业 地区	西医	中医	牙医	职业治疗师	物理治疗师	医务化验师	放射技师	脊医	护士		总计
									登记护士	注册护士	
中西区	120	84	29	3	26	3	4	9	1	2	281
东区	131	35	28	2	11	0	0	0	0	0	207
南区	37	27	7	0	3	0	0	0	0	0	74
湾仔	93	86	24	4	26	1	0	0	1	6	241
九龙城	118	29	12	2	20	0	0	0	0	14	195
观塘	160	78	34	3	10	10	11	1	3	16	326
深水埗	71	50	7	3	11	3	1	0	0	0	146
黄大仙	73	62	10	0	2	0	0	0	0	0	147
油尖旺	234	148	46	11	72	10	8	8	3	9	549
北区	49	33	5	0	1	1	0	0	0	0	89
西贡	91	23	7	0	4	3	3	0	0	0	131
沙田	93	39	20	1	13	0	0	1	1	2	170
大埔	68	53	13	2	4	2	2	0	2	13	159
葵青	86	30	13	2	8	0	0	0	1	1	141
荃湾	117	53	10	4	14	4	5	4	1	3	215
屯门	85	71	6	3	5	0	1	0	0	0	171
元朗	95	44	9	0	5	0	0	0	0	1	154
离岛	32	6	1	0	3	0	0	0	0	0	42
总计	1 753	951	281	40	238	37	35	23	13	67	3 438

注：我们并无备存私营医疗服务中上述 9 类医护专业人员执业地点总数的资料。

合资格长者(已把可享的医疗券用罄者)申报使用医疗券的交易次数
 (截至 2010 年 12 月 31 日)

交易 次数	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	总计
合资格 长者人数	9 084	22 149	23 777	35 485	22 165	12 800	2 950	1 637	671	1 083	131 801

合资格长者尚余医疗券的数目
 (截至 2010 年 12 月 31 日)

尚余医疗券 的数目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	总计
合资格 长者人数	15 741	18 000	12 393	15 896	51 437	19 195	19 159	17 582	4 638	79 815	253 856

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)129

问题编号

2433

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (1) 法定职责

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

就财政拨款及人手编制分析中提及「二〇一一至一二年度的拨款较二〇一〇至一一年度的修订预算增加 8,830 万元(21.3%)，主要由于需要额外拨款，以扩充药剂事务部，应付日渐增加的药物规管需要；加快建立中药材的标准；推行制造中成药必须依循「生产质量管理规范」的规定和实施中成药药物安全监测计划；加强规管私营医护组织(包括医院)的能力，以支持私家医院和医护业界的发展；以及二〇一一至一二年度净增加 65 个职位以应付运作需要」，当局可否告知本委员会：上述净增加的 65 个职位所涉及的工作和服务范畴为何？

提问人： 冯检基议员

答复：

该 65 个净增职位的详情载于附件。

签署：

姓名： 林秉恩医生

职衔： 卫生署署长

日期： 20.3.2011

2011-12 年度卫生署开设及删减的职位

<u>主要职责范围 / 职级</u>	<u>将开设／删减的职位 数目</u>
--------------------	-------------------------

纲领 1-法定职责

- (a) 设立专责办事处，以加强药剂事务部规管药物的能力

部门主管 /

卫生署助理署长 ^注	1
----------------------	---

专业支持 /

总药剂师 ^注	1
-------------------	---

高级药剂师	2
-------	---

药剂师	14
-----	----

科学主任(医务)	5
----------	---

行政及一般支持 /

总行政主任	1
-------	---

二级行政主任	2
--------	---

文书主任	2
------	---

助理文书主任	5
--------	---

文书助理	4
------	---

一级私人秘书	1
--------	---

小计：	38
------------	-----------

- (b) 加强规管私营医护组织的能力

医疗支持 /

高级医生	1
------	---

医生	1
----	---

护理支援 /

护士长	1
-----	---

注册护士	1
------	---

行政及一般支持 /

助理文书主任	1
--------	---

文书助理	1
------	---

小计：	6
------------	----------

将开设／删减的职位
数目

主要职责范围 / 职级

(c) 执行推行中成药必须依循的「生产质量管理规范」的筹备工作

专业支持 /

高级药剂师	1
药剂师	2
科学主任(医务)	3

行政及一般支持 /

助理文书主任	1
小计:	7

(d) 把控烟工作的非公务员合约雇员岗位转为公务员职位

执法 /

巡察员	1
高级管工	2
管工	8

行政及一般支持 /

助理文书主任	3
小计:	14

(e) 把港口卫生管制工作的非公务员合约雇员岗位转为公务员职位

执法 /

管工	2
小计:	2

(f) 相抵删减

行政及一般支持 /

办公室助理员	-2
小计:	-2
总计:	65

注：首长级职位

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)130

问题编号

0979

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (1) 法定职责

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

卫生署表示将会「扩充药剂事务部，以应付日渐增加的药物规管需要」，请问当局相关扩充计划详情、涉及开支、所需人手及职级为何？

提问人： 梁家骝议员

答复：

在 2011-12 年度，卫生署将获拨款 2,780 万元成立药物专责办事处，以加强各种现行的规管活动：包括药物安全监测；药物的进 / 出口、制造、批发及零售的发牌；巡察、监察及调查投诉。此外，为加强管制药剂制品以达到更佳公共卫生保障，我们会引入如风险评估及风险传达等新范畴。

我们须开设 1 名卫生署助理署长、1 名总药剂师、2 名高级药剂师、14 名药剂师、5 名科学主任(医务)及 15 个一般职系的职位。

签署：

姓名： 林秉恩医生

职衔： 卫生署署长

日期： 15.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)131

问题编号

0980

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领：

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

卫生署计划于 2011-12 年度增加 125 个非首长级职位。请提供该等职位的职级、薪酬及负责职务的资料。

提问人： 梁家骝议员

答复：

净增加的 125 个职位详情载于附件。

签署：

姓名： 林秉恩医生

职衔： 卫生署署长

日期： 20.3.2011

2011-12 年度卫生署开设及删减的非首长级职位

<u>服务单位</u>	<u>职能 / 职级</u>	<u>将开设／删减的职位数目</u>	<u>公务员职位的每年经常开支(元)</u>
纲领 1-法定职责			
药剂事务部	专业支持／		
	高级药剂师	2	1,993,440
	药剂师	14	9,347,520
	科学主任(医务)	5	3,338,400
	行政及一般支持／		
	总行政主任	1	996,720
	二级行政主任	2	705,600
	一级私人秘书	1	305,520
	文书主任	2	611,040
	助理文书主任	5	952,500
	文书助理	4	594,240
医护机构注册办事处	医疗支持／		
	高级医生	1	996,720
	医生	1	762,120
	护理支援／		
	护士长	1	508,920
	注册护士	1	320,820
	行政及一般支持／		
	助理文书主任	1	190,500
	文书助理	1	148,560
中医药事务部	专业支持／		
	高级药剂师	1	996,720
	药剂师	2	1,335,360
	科学主任(医务)	3	2,003,040
	行政及一般支持／		
	助理文书主任	1	190,500
控烟办公室	执法／		
	巡察员	1	291,060
	高级管工	2	455,760

<u>服务单位</u>	<u>职能 / 职级</u>	<u>将开设／删减的职位数目</u>	<u>公务员职位的每年经常开支(元)</u>
	管工	8	1,437,600
	行政及一般支持／		
	助理文书主任	3	571,500
港口卫生处	执法／		
	管工	2	359,400
	行政及一般支持／		
	办公室助理员	-1	-130,920
放射卫生部	行政及一般支持／		
	办公室助理员	-1	-130,920
小计：		63	29,151,720

纲领 2- 预防疾病

家庭健康服务	医疗支持／		
	医生	7	5,334,840
	护理支援／		
	注册护士	27	8,662,140
	专业支持／		
	言语治疗主任	2	846,960
	行政及一般支持／		
	文书助理	2	297,120
公共卫生化验服务处	技术支持／		
	医务化验师	2	1,065,600
	二级医务化验员	5	1,257,000
项目管理及专业发展处	技术支持／		
	高级系统经理	1	996,720
	行政及一般支持／		
	高级行政主任	-1	-730,680
	二级行政主任	-1	-352,800
	助理文书主任	-1	-190,500
财务及物料供应部	行政及一般支持／		
	一级会计主任	-3	-1,598,400
	助理文书主任	-1	-190,500
非传染病部	专业支持／		
	科学主任(医务)	1	667,680

<u>服务单位</u>	<u>职能 / 职级</u>	<u>将开设／删减的职位数目</u>	<u>公务员职位的每年经常开支(元)</u>
医学遗传科	医疗支持 /		
	医生	1	762,120
	护理支援 /		
	注册护士	1	320,820
	技术支持 /		
	医务化验师	1	532,800
长者健康服务	专业支持 /		
	高级临床心理学家	1	996,720
	临床心理学家	-1	-667,680
	高级职业治疗师	1	667,680
	一级职业治疗师	-1	-508,920
传染病部	行政及一般支持 /		
	二级统计主任／见习统计主任	2	377,040
学生健康服务	行政及一般支持 /		
	办公室助理员	-1	-130,920
小计：		44	18,414,840

纲领 4- 医疗护理

胸肺科	技术支持 /		
	二级放射技师	1	305,520
	放射技术员	-1	-202,260
	黑房技术员	-1	-158,340
	行政及一般支持 /		
	办公室助理员	-2	-261,840
牙科服务	行政及一般支持 /		
	办公室助理员	-1	-130,920
小计：		-4	-447,840

纲领 7- 公务员医疗及牙科服务

牙科服务	牙科／辅助牙科支持 /		
	牙科医生	9	6,285,060
	高级牙科手术助理员	1	336,780

<u>服务单位</u>	<u>职能 / 职级</u>	<u>将开设／删减的职位数目</u>	<u>公务员职位的每年经常开支(元)</u>
	牙科手术助理员	9	1,933,740
	行政及一般支持／		
	助理物料供应主任	1	291,060
	助理文书主任	1	190,500
	文书助理	2	297,120
	办公室助理员	-2	-261,840
	二级工人	1	118,080
小计：		22	9,190,500
支援多于一个纲领的职位			
首席医生(3)办公室	专业支持／		
	科学主任(医务)	1	667,680
部门行政处	行政及一般支持／		
	一级行政主任	1	532,800
	二级行政主任	1	352,800
	高级文书主任	1	404,520
	助理文书主任	1	190,500
	打字员	-2	-297,120
诊所行政及策划组	行政及一般支持／		
	一级院务主任	2	1,065,600
	二级院务主任	-2	-673,560
	办公室助理员	-1	-130,920
	产业看管员	-4	-511,440
财务及物料供应部	行政及一般支持／		
	高级库务会计师	1	996,720
内部审计组	行政及一般支持／		
	库务会计师	1	698,340
小计：		0	3,295,920
总计：		125	59,605,140

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)132

问题编号

0981

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (4) 医疗护理

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

卫生署衡量其医疗服务表现的其中一个准则为「皮肤科新症在 12 个星期内获得诊治比率(%)」，署方将目标订定为多于 90%；2009 年及 2010 年，该指数分别为 65% 及 56%，又预计指数将在 2011 年维持于 56% 不变。同时，到皮肤科门诊就诊人次亦由 2009 年 253 500 人次减少至 2010 年的 252 700 人次，现时预计来年数字亦同样维持不变。就此，有关方面可否告知：

- (a) 过去 2 年，卫生署投放于皮肤科专科服务的资源；
- (b) 未来 1 年，卫生署计划投放于皮肤科专科服务的资源；及
- (c) 对于「皮肤科新症在 12 个星期内获得诊治比率(%)」持续多年未有达标，政府可有为此另作安排？如有，详情为何？如无，原因何在？

提问人： 梁家骝议员

答复：

2009-10 年度皮肤科服务的开支为 1.11 亿元，而 2010-11 年度和 2011-12 年度的财政拨款分别为 1.133 亿元和 1.12 亿元。

皮肤科新症的轮候时间有所改变，主要由于服务需求不断上升，以及医生的离职和流失率一直高企，而这可能是因为私人市场对皮肤科服务的需求甚大。皮肤科新症的輪候时间中位數少于 12 个星期。

卫生署致力通过增聘医生和调配署内人手，填补因员工离职而出现的空缺。此外，皮肤科诊所已就皮肤科的转介新症，实施分流制度。严重或可能演变为严重个案的新症会获得优先处理，确保医生能及时诊治该些新症。

签署：

姓名： 林秉恩医生

职衔： 卫生署署长

日期： 20.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)133

问题编号

0983

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (2) 预防疾病

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

口腔健康可直接影响生活质素，卫生署表示在本年度将会「进行全港口腔健康调查，继续监察本港人口的口腔健康状况」。就此，署方可否告知：

- (a) 相关调查工作的详情、落实日期、涉及开支、所需人手及职级；及
- (b) 若扩展牙科保健服务，是否会将牙科保健由小学扩展至中学及大学？所涉及的开支为多少？

提问人: 梁家骝议员

答复:

(a) 卫生署在 2011-12 年度会进行全港口腔健康调查，以监察市民的口腔健康状况。该项调查会涵盖下列目标组别：

- (i) 5 岁儿童
- (ii) 12 岁儿童
- (iii) 35 至 44 岁成年人
- (iv) 65 至 74 岁非居于院舍的长者
- (v) 65 岁或以上在住宿院舍接受长期护理服务，以及在家中和日间护理中心接受小区照顾服务的长者

该项调查会涉及进行问卷访问和临床检查，并将于 2011 年 5 月至 2012 年 2 月期间进行。参加者会以随机抽样方式选出。经培训及通过标准一致检定的卫生署牙医会前往幼儿园、中学、住宅、长者院舍和护理中心进行临床检查，以收集有关牙齿和牙周状况、治疗需要和口腔卫生状况等的数据。临床检查

会采用世界卫生组织建议的准则进行。有关社会人口背景、参加者的口腔健康习惯、知识与态度、牙科服务使用模式、饮食习惯、可见的治疗需要、寻求口腔护理行为的动力和障碍，以及与口腔健康相关的生活质素等数据，会经问卷收集。

卫生署在 2011-12 年度已预留 720 万元进行口腔健康调查。牙科医生和牙科手术助理员会参与进行调查。在 2011-12 年度，预算牙科医生方面约需要 103 个人工作月，牙科手术助理员则约需要 69 个人工作月。

- (b) 政府的牙科服务政策是通过宣传和教育，提高市民对口腔卫生的关注，并促使他们养成正确的口腔卫生习惯，从而改善口腔健康及预防牙患。学童牙科保健服务为参加的学童，提供预防性和基本牙科护理，包括每年的牙科检查，以及口腔健康教育。此外，也有为中学生和大学生而设的其它教育及推广活动，例如「健腔先锋行动」及「全港爱牙运动」。

签署：_____
姓名：_____ 林秉恩医生
职衔：_____ 卫生署署长
日期：_____ 15.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)134

问题编号

2483

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (2) 预防疾病

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

由于父母均非香港市民的在港出生婴儿比率增加，而此批婴儿未必留港，故在 2009 及 2010 年「致力使新生婴儿到母婴健康院就诊的人数比率」约为 76%，较署方订下的目标 90% 为低。为此，署方有否考虑调整目标，以及调拨资源在母婴健康院内提供其它服务？

提问人： 陈克勤议员

答复：

新生婴儿到母婴健康院就诊的实际及预算人数比率低于目标，原因是相当多的新生婴儿母亲为非香港居民，而她们倾向在分娩后不久即离开香港。虽然就比率而言，新生婴儿到母婴健康院就诊的人数比率在 2009 和 2010 年均低于 90%，但母婴健康院的登记新生婴儿数目因出生率上升而有所增加。事实上，2010 年本地母亲所生婴儿的就诊比率达 90%。

出生率上升也增加产妇健康服务的使用率。此外，母婴健康院也向服务使用者提供家庭计划及子宫颈普查服务。

卫生署会继续监察有关情况，以及考虑是否需要修订新生婴儿到母婴健康院就诊的目标人数比率，并在有需要时调拨资源以应付服务需求。

签署： _____

姓名： 林秉恩医生

职衔： 卫生署署长

日期： 15.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)135

问题编号

2618

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (2) 预防疾病

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

卫生署在 2010 年 9 月成立了基层医疗统筹处(统筹处)，请列出统筹处成立至今的工作进度，及 2011-12 年度的工作计划。

提问人: 李凤英议员

答复:

题为《掌握健康 掌握人生》的医疗改革咨询文件的其中一项建议是加强基层医疗，在 2008 年 3 月至 6 月进行的医疗改革第一阶段公众咨询中得到市民广泛支持。2009 年，由食物及卫生局局长担任主席的基层医疗工作小组(工作小组)制订了在香港加强基层医疗的框架建议，包括：

- (a) 发展基层医疗概念模式及参考概览；
- (b) 建立和推广《基层医疗指南》；以及
- (c) 制订可行的服务模式，透过合适的试验计划提供小区为本的基层医療服务。

政府根据工作小组的建议，已拨出额外拨款，以推行各项配合政府的基层医疗发展策略的措施，包括一系列在基层医疗层面加强支持长期病患者的试验计划、长者医疗券试验计划、各项疫苗资助计划、设立小区健康中心及网络、加强基础牙科服务和促进口腔健康、推行有关基层医疗的研究计划，以及与医护专业人员合作，加强与基层医疗相关的培训工作和提升能力等。

2010 年 9 月，卫生署成立基层医疗统筹处，以支持食物及 生局制订基层医疗的政策和发展策略，并协调在香港发展更佳的基层医疗服务的工作。最新进展和工作计划如下：

- (a) 《基层医疗发展策略文件》已于 2010 年 12 月在网上发表。基层医疗统筹处会由 2011 年 3 月起，与医护专业人员合作，开展一个全港性的「基层医疗推广运动」，向市民大众介绍政府的基层医疗发展策略及相关措施。
- (b) 有关糖尿病及高血压的基层医疗护理参考概览，已于 2011 年 1 月在网上发表。为长者及儿童制订基层医疗概念模式及参考概览的工作将于 2011-12 年度开始。
- (c) 邀请西医及牙医加入《基层医疗指南》相关分支指南的工作已于 2010 年 12 月展开。指南将于 2011 年 3 月推出，以协助市民选定切合个人需要的基层医疗人员。我们会在 2011-12 年度开始为中医建立分支指南，而护士及其他专职医疗人员的分支指南会于稍后陆续建立。
- (d) 我们现正与公营界别、私营界别、非政府机构及大学的医护专业人员和服务提供者，就不同小区健康中心类型的模式探讨各项试验计划。位于天水围的特建小区健康中心会在 2012 年上半年成立。我们会继续与相关持份者商讨，规划各项小区健康中心试验计划。

签署：_____

姓名：林秉恩医生

职衔：卫生署署长

日期：20.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)136

问题编号

2619

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领：

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

卫生署预算在 2011-12 年度将有 2 个首长级职位及 125 个非首长级职位的增幅，就此请提供以下数据：

- (a) 请按职级、职能及部门列出各纲领将删减及开设职位的分布。
- (b) 请列出 2010-11 及预计 2011-12 年度卫生署各职级的编制人数及实际人数。

提问人： 李凤英议员

答复：

- (a) 净增加的 2 个首长级和 125 个非首长级职位的详情，载于附件 A。
- (b) 卫生署在 2011 年 3 月 31 日和 2012 年 3 月 31 日的预计编制人数，以及在 2011 年 3 月 1 日的实际人数详情，载于附件 B。2011-12 年度的实际人数须视乎招聘工作的进度和被取录者的入职日期而定，因此现时并无相关数据。

签署：

姓名： 林秉恩医生

职衔： 卫生署署长

日期： 20.3.2011

2011-12 年度卫生署开设及删减的职位

<u>服务单位</u>	<u>职能 / 职级</u>	<u>将开设 / 删减的 职位数目</u>
纲领 1-法定职责		
药剂事务部	部门主管 /	
	卫生署助理署长 ^注	1
	专业支持 /	
	总药剂师 ^注	1
	高级药剂师	2
	药剂师	14
	科学主任(医务)	5
	行政及一般支持 /	
	总行政主任	1
	二级行政主任	2
	一级私人秘书	1
	文书主任	2
	助理文书主任	5
	文书助理	4
医疗机构注册办事处	医疗支持 /	
	高级医生	1
	医生	1
	护理支援 /	
	护士长	1
	注册护士	1
	行政及一般支持 /	
	助理文书主任	1
	文书助理	1
中医药事务部	专业支持 /	
	高级药剂师	1
	药剂师	2

<u>服务单位</u>	<u>职能 / 职级</u>	<u>将开设 / 删减的 职位数目</u>
	科学主任(医务)	3
	行政及一般支持／	
	助理文书主任	1
控烟办公室	执法／	
	巡察员	1
	高级管工	2
	管工	8
	行政及一般支持／	
	助理文书主任	3
港口卫生处	执法 /	
	管工	2
	行政及一般支持／	
	办公室助理员	-1
放射卫生部	行政及一般支持／	
	办公室助理员	-1
小计：		65

纲领 2- 预防疾病

家庭健康服务	医疗支持 /	
	医生	7
	护理支援 /	
	注册护士	27
	专业支持 /	
	言语治疗主任	2
	行政及一般支持／	
	文书助理	2
公共卫生化验服务处	技术支持 /	
	医务化验师	2
	二级医务化验员	5
项目管理及专业发展处	技术支持 /	

<u>服务单位</u>	<u>职能 / 职级</u>	<u>将开设 / 删减的 职位数目</u>
	高级系统经理	1
	行政及一般支持／	
	高级行政主任	-1
	二级行政主任	-1
	助理文书主任	-1
财务及物料供应部	行政及一般支持／	
	一级会计主任	-3
	助理文书主任	-1
非传染病部	专业支持 /	
	科学主任(医务)	1
医学遗传科	医疗支持 /	
	医生	1
	护理支援 /	
	注册护士	1
	技术支持 /	
	医务化验师	1
长者健康服务	专业支持 /	
	高级临床心理学家	1
	临床心理学家	-1
	高级职业治疗师	1
	一级职业治疗师	-1
传染病部	行政及一般支持／	
	二级统计主任／见习统计主任	2
学生健康服务	行政及一般支持／	
	办公室助理员	-1
小计：		44

纲领 4-医疗护理

胸肺科	技术支持 /	
	二级放射技师	1

<u>服务单位</u>	<u>职能 / 职级</u>	<u>将开设 / 删减的 职位数目</u>
	放射技术员	-1
	黑房技术员	-1
	行政及一般支持／	
	办公室助理员	-2
牙科服务	行政及一般支持／	
	办公室助理员	-1
小计：		-4

纲领 7- 公务员医疗及牙科服务

牙科服务	牙科 / 辅助牙科支持 /	
	牙科医生	9
	高级牙科手术助理员	1
	牙科手术助理员	9
	行政及一般支持／	
	助理物料供应主任	1
	助理文书主任	1
	文书助理	2
	办公室助理员	-2
	二级工人	1
小计：		22

支援多于一个纲领的职位

首席医生(3)办公室	专业支持 /	
	科学主任(医务)	1
部门行政处	行政及一般支持／	
	一级行政主任	1
	二级行政主任	1
	高级文书主任	1
	助理文书主任	1
	打字员	-2

<u>服务单位</u>	<u>职能 / 职级</u>	<u>将开设 / 删减的 职位数目</u>
诊所行政及策划组	行政及一般支持／	
	一级院务主任	2
	二级院务主任	-2
	办公室助理员	-1
	产业看管员	-4
财务及物料供应部	行政及一般支持／	
	高级库务会计师	1
内部审计组	行政及一般支持／	
	库务会计师	1
小计：		0
总计：		127

注：首长级职位

附件 B

卫生署预计编制人数及实际人数

职级	预计在 2011年3月 31日的编 制人数	在 2011 年 3 月 1 日的实 际人数	预计在 2012年3月 31日的编 制人数
卫生署署长	1	1	1
卫生署副署长	1	1	1
卫生署助理署长	6	5	7
顾问医生	20	20	20
首席医生	13	13	13
高级医生	120	95	121
医生	311	327	320
卫生防护中心总监	1	2	1
牙科顾问医生	9	8	9
首席牙科医生	1	1	1
高级牙科医生	54	48	54
牙科医生	199	199	208
总药剂师	1	1	2
高级药剂师	11	9	14
药剂师	69	75	85
科学主任(医务)	65	63	75
首席护士长	1	1	1
总护士长	3	2	3
高级护士长	19	18	19
护士长	291	271	292
注册护士	768	792	797
登记护士	198	192	198
高级注射员	4	4	4
注射员	28	28	28
助产士	5	4	5
牙齿卫生员	11	10	11
牙科事务督察	1	1	1
高级牙科手术助理员	47	43	48
牙科手术助理员	232	234	241
高级牙科技师	1	1	1
牙科技师	2	2	2
一级牙科技术员	36	33	36
二级牙科技术员	8	9	8
牙科治疗师导师	2	2	2
高级牙科治疗师	28	26	28

牙科治疗师	272	264	272
总医务化验师	1	1	1
高级医务化验师	18	16	18
医务化验师	92	90	95
一级医务化验员	18	18	18
二级医务化验员	124	124	129
总配药员	3	0	3
高级配药员	20	17	20
配药员	37	38	37
高级放射技师	3	3	3
一级放射技师	13	13	13
二级放射技师	21	19	22
放射技术员	5	4	4
高级临 心理学家	1	1	2
临 心理学家	29	28	28
高级营养科主任	1	1	1
营养科主任	13	13	13
高级职业治疗师	0	0	1
一级职业治疗师	14	14	13
高级物理治疗师	1	0	1
一级物理治疗师	12	13	12
视光师	12	12	12
高级物理学家	2	2	2
物理学家	9	9	9
言语治疗主任	9	9	11
一级视觉矫正师	4	3	4
二级视觉矫正师	0	1	0
职业环境卫生师 / 助理职业环境卫生师	2	2	2
电气技术员	4	4	4
巡察员	3	3	4
高级管工	22	22	24
管工	68	70	78
高级医院管工	3	3	3
医院管工	8	7	8
殓房主任	7	7	7
殓房技术员	3	3	3
殓房服务员	28	27	28
高级电子工程师	2	1	2
电子工程师 / 助理电子工程师	0	4	0
高级卫生督察	3	2	3
一级 / 二级 生督察	20	20	20
社会工作主任	1	1	1

助理社会工作主任	3	3	3
警司	1	1	1
总督察	2	2	2
警长	4	4	4
土地测量师 / 助理土地测量师	0	1	0
高级系统经理	1	1	2
系统经理	5	5	5
一级系统分析 / 程序编制主任	5	6	5
二级系统分析 / 程序编制主任	4	1	4
一级计算机操作员	2	2	2
首长级丙级政务官	1	1	1
高级政务主任	1	0	1
政务主任	0	1	0
高级首席行政主任	1	1	1
首席行政主任	2	2	2
总行政主任	6	6	7
高级行政主任	42	34	41
一级行政主任	60	57	61
二级行政主任	59	47	61
总院务主任	1	1	1
高级院务主任	10	6	10
一级院务主任	12	11	14
二级院务主任	27	32	25
总库务会计师	1	1	1
高级库务会计师	1	1	2
库务会计师	4	5	5
高级会计主任	2	1	2
一级会计主任	7	5	4
二级会计主任	7	7	7
高级统计师	1	1	1
统计师	4	4	4
一级统计主任	9	9	9
二级统计主任 / 见习统计主任	38	39	40
总新闻主任	1	1	1
高级新闻主任	2	1	2
新闻主任	3	1	3
高级法定语文主任	1	1	1
一级法定语文主任	2	2	2
二级法定语文主任	3	3	3
缮校员	1	1	1
图书馆馆长	3	3	3
高级文书主任	14	13	15

文书主任	96	84	98
助理文书主任	380	310	390
文书助理	504	496	513
办公室助理员	65	52	56
机密档案室助理	3	3	3
高级私人秘书	2	1	2
一级私人秘书	24	23	25
二级私人秘书	20	22	20
打字督导	0	1	0
高级打字员	0	1	0
打字员	4	8	2
电话接线生	2	2	2
高级物料供应主任	1	1	1
物料供应主任	2	2	2
助理物料供应主任	2	2	3
一级物料供应员	5	4	5
二级物料供应员	17	17	17
助理物料供应员	14	15	14
物料供应服务员	4	4	4
高级训练主任	1	1	1
一级训练主任	1	1	1
二级政府车辆事务主任	1	1	1
汽车司机	55	58	55
一级摄影员	3	3	3
技工	10	9	10
黑房技术员	13	9	12
实验室服务员	61	61	61
工目	1	1	1
产业看管员	34	33	30
一级工人	5	2	5
二级工人	474	402	475
总计:	5 632	5 383	5 759

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)220

问题编号

3674

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (1) 法定职责

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

上年(2010)本港再出现多间药房售卖冒牌药事件，直接影响市民健康，为何当局今年没有增加巡查零售药物处所次数的指标，以打击不法商人售卖冒牌药物？

提问人： 李国麟议员

答复：

为查察药房持牌人的守规情况，例如检查药剂制品的交易记录、储存状况和药物标签，卫生署的药剂督察自 2009 年起，已加强于零售层面进行突击巡查和试买行动。

每当有怀疑售卖冒牌药物的发现或情报，卫生署会通知香港海关作出调查或进行联合行动。

签署：

姓名： 林秉恩医生

职衔： 卫生署署长

日期： 20.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)221

问题编号

3675

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (1) 法定职责

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

关注院舍的质素问题，当局会否增拨资源以增加巡查护养院的次数，以及设立认证计划以改善院舍质素？如会，详情为何？如否，原因为何？

提问人： 李国麟议员

答复：

根据《医院、护养院及留产院注册条例》(第 165 章)，卫生署为符合有关房舍、人手和设备条件的护养院进行注册。卫生署已发出《私家医院、护养院及留产院实务守则》，订明良好实务的标准，以保障病人安全及确保服务质素。

卫生署作为注册机构，负责监察护养院的表现、发牌、巡察以及调查不良事故和投诉。卫生署亦鼓励护养院参加认证计划，以确保质素及持续改善服务。

当局在 2011-12 年度已预留 370 万元额外拨款，以加强卫生署在规管私营医护组织(包括护养院)方面的能力。在 2011-12 年度将会开设 6 个职位，即 1 个高级医生、1 个医生、1 个护士长、1 个注册护士和 2 个一般职系职位。

签署： _____

姓名： 林秉恩医生

职衔： 卫生署署长

日期： 20.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)222

问题编号

3676

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (2) 预防疾病

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

当局规定长者医疗券的用于预防性及治疗性的服务。然而，当局未有关注普遍的长者都患有眼疾的问题。当局会否考虑增加医疗券的使用范围至检查眼睛，鼓励长者定期检查眼睛，作出预防性的护理，从而减少日后治疗眼疾的需要？同时，会否考虑容许视光师直接转介有需要人士到公立医院接受治疗？如会，详情为何？如否，原因为何？

提问人: 李国麟议员

答复:

政府在 2009 年 1 月 1 日推出为期 3 年的长者医疗券试验计划(试验计划)，为 70 岁或以上的长者提供每人每年 5 张面值 50 元的医疗券，作为部分资助，以鼓励他们使用私营基层医疗服务。试验计划藉给予长者部分资助，为他们提供现有公营医疗服务以外的更多选择。公营医疗服务不会因推行试验计划而减少。

医疗券可用于预防性护理、治理急性病症、跟进或监察慢性病症，以及复康护理等医护服务。至于检查眼睛方面，只要已登记参与计划的医疗服务提供者有提供这项服务，相关服务也在计划的涵盖范围之内。

中期检讨

我们最近完成了试验计划的中期检讨，检讨报告已上载医疗券网站 (http://www.hcv.gov.hk/tc/resources_corner.htm)发布，并在 2011 年 3 月 14 日向立法会卫生事务委员会汇报。考虑中期检讨的结果后，我们建议：

- (i) 由 2012 年 1 月 1 日起，把试验计划延长 3 年；
- (ii) 把每名合资格长者每年的医疗券金额由 250 元倍增至 500 元；
- (iii) 容许现行试验期内尚余未用的医疗券拨入下一个试验期内使用；

- (iv) 提升电子医疗券系统(「医健通」系统)的数据收集功能，以加强监察医疗券的使用和试验计划的运作；以及
- (v) 容许根据《辅助医疗业条例》(第 359 章)于注册名册第 I 部分注册的视光师加入试验计划。

我们并不建议就延长试验期修订试验计划的其它规则，包括合资格年龄(即 70 岁或以上)。日后再检讨试验计划时，我们会评估需否和如何修订该等规则，以便更有效达致试验计划的目标。

根据合资格长者推算人口和医疗券金额由 250 元倍增至 500 元计算，延长试验期预计须额外拨款 10.326 亿元，当中不包括延长试验计划的行政费用。

登记参与试验计划的服务提供者

截至 2010 年 12 月底，已登记参与试验计划的医护专业人员共有 2 736 名，涉及 3 438 个执业地点。试验计划在 2009 年 1 月 1 日推出之日，共有 1 783 名服务提供者参与。此后至 2010 年 12 月 31 日期间，新登记参与试验计划的服务提供者有 1 158 名，被取消资格者 3 名(2 名西医和 1 名中医)，退出者 202 名(122 名西医、34 名中医、30 名牙医、9 名物理治疗师、4 名脊医和 3 名护士)。

退出试验计划的服务提供者多数没有说明退出理由；说明理由的退出者当中，最常见的理由是执业地点转变。按专业和地区划分的执业地点数据，载于附件 A。香港中文大学一项研究结果显示，服务提供者不参与试验计划的最常见理由为：(a) 主要服务对象并非长者；(b) 申报程序繁复；以及(c) 诊所没有计算机。

过去两年，卫生署作出多项改变，以简化申报程序，包括最近向服务提供者提供智能身分证阅读器，让长者使用智能身分证申报使用医疗券，从而尽量减少以人手把数据输入「医健通」系统的工作。卫生署会继续监察试验计划的运作，并视乎情况推行改善措施。

参与试验计划的长者

截至 2010 年 12 月底，385 657 名合资格长者(占 683 800 名合资格长者的 57%)登记参与试验计划，当中 300 292 名(占合资格长者的 45%)曾申报使用医疗券，涉及 852 721 宗申报、2 136 630 张医疗券和 1.06 亿元资助额。整体来说，登记和申报比率均高于其它公私营合作提供的医疗服务。

卫生署一直透过电视宣传短片、电台宣传声带、小册子、海报、网站和数码激光视盘的方式，宣传试验计划。此外，该署推行了一项配合活动，协助长者登记。卫生署会继续监察有关情况，并在有需要时进一步加强宣传活动。完成中期检讨后，该署亦会向医疗服务提供者加强宣传。

截至 2010 年 12 月底，131 801 名登记参与试验计划的长者已把试验期首两年可享医疗券用罄，交易次数由 1 次至 10 次不等。另外，253 856 名登记参与试验计划的长者在其医疗券户口尚余未用的医疗券，合共 1 639 520 张。按交易次数和尚余医疗券数目划分的户口数据，载于附件 B。

监察申报及处理投诉

卫生署透过「医健通」系统对申报交易进行例行监察、藉巡查服务提供者的执业地点查核申报记录和检查服务记录，以及在有需要时联络医疗券受助人进行查核。如有可疑交易及投诉，该署会针对相关人士进行调查。一旦发现欠妥之处，该署会作出跟进和纠正。如证实滥用情况，有关的医疗服务提供者会被取消参与试验计划的资格。如涉及诈骗，个案会呈报警方以作调查。

截至 2010 年 12 月底，卫生署共接获 15 宗有关试验计划的投诉或报称有问题的个案，并已完成调查。其中 6 宗个案涉及拒绝为已登记参与计划的长者提供服务，9 宗与错误申领医疗券有关。截至 2010 年 12 月，2 名西医和 1 名中医被取消参与计划的资格。

医疗服务提供者所提供的数据

「医健通」系统现时就医疗服务提供者所提供的医疗服务类别，以及用以支付服务的医疗券金额，收集一般资料。参与试验计划的医疗服务提供者，无须透露所申报医疗券金额以外收取的费用(即长者分担的费用)。因此，我们并无数据显示使用医疗券的长者在基层医疗服务的总开支。中期检讨的其中一项建议，是就服务提供者所提供的医疗服务和向长者收取的分担费用，收集更具体的数据，以加强监察医疗券的使用和试验计划的运作。

降低合资格年龄及提高医疗券金额的财政承担

假设合资格年龄由 70 岁降低至 65 岁或 60 岁，而每名长者可享医疗券金额提高至 500 元或 1,000 元，财政承担便会因为合资格长者人数和医疗券发还款项增加而提高。现以 2012 年为例，于下表列出根据不同合资格年龄和不同医疗券金额的假设计算所得的全年财政承担：

合资格年龄	每名长者每年可享医疗券金额为 250 元的全年财政承担 (百万元)	每名长者每年可享医疗券金额为 500 元的全年财政承担 (百万元)	每名长者每年可享医疗券金额为 1,000 元的全年财政承担 (百万元)
70 岁或以上	172.1	344.2	688.4
65 岁或以上	238.1	476.1	952.2
60 岁或以上	346.2	692.3	1,384.6

签署：_____

姓名：_____ 林秉恩医生

职衔：_____ 卫生署署长

日期：_____ 20.3.2011

已登记参与长者医疗券试验计划的医护专业人员的执业地点
 (截至 2010 年 12 月 31 日)

专业 地区	西医	中医	牙医	职业治疗师	物理治疗师	医务化验师	放射技师	脊医	护士		总计
									登记护士	注册护士	
中西区	120	84	29	3	26	3	4	9	1	2	281
东区	131	35	28	2	11	0	0	0	0	0	207
南区	37	27	7	0	3	0	0	0	0	0	74
湾仔	93	86	24	4	26	1	0	0	1	6	241
九龙城	118	29	12	2	20	0	0	0	0	14	195
观塘	160	78	34	3	10	10	11	1	3	16	326
深水埗	71	50	7	3	11	3	1	0	0	0	146
黄大仙	73	62	10	0	2	0	0	0	0	0	147
油尖旺	234	148	46	11	72	10	8	8	3	9	549
北区	49	33	5	0	1	1	0	0	0	0	89
西贡	91	23	7	0	4	3	3	0	0	0	131
沙田	93	39	20	1	13	0	0	1	1	2	170
大埔	68	53	13	2	4	2	2	0	2	13	159
葵青	86	30	13	2	8	0	0	0	1	1	141
荃湾	117	53	10	4	14	4	5	4	1	3	215
屯门	85	71	6	3	5	0	1	0	0	0	171
元朗	95	44	9	0	5	0	0	0	0	1	154
离岛	32	6	1	0	3	0	0	0	0	0	42
总计	1 753	951	281	40	238	37	35	23	13	67	3 438

注：我们并无备存私营医疗服务中上述 9 类医护专业人员执业地点总数的资料。

合资格长者(已把可享的医疗券用罄者)申报使用医疗券的交易次数
 (截至 2010 年 12 月 31 日)

交易 次数	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	总计
合资格 长者人数	9 084	22 149	23 777	35 485	22 165	12 800	2 950	1 637	671	1 083	131 801

合资格长者尚余医疗券的数目
 (截至 2010 年 12 月 31 日)

尚余医疗券 的数目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	总计
合资格 长者人数	15 741	18 000	12 393	15 896	51 437	19 195	19 159	17 582	4 638	79 815	253 856

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)223

问题编号

3677

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (4) 医疗护理

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

为了解决皮肤科新症在 12 个星期内获得诊治的比率，当局在上年度曾表示在 2010-11 年度，会增拨 120 万元给皮肤科服务，另亦表示皮肤科医生职位会以公务员取代合约形式聘用，可望减少未来医生的流失率。然而，今年的预算中，皮肤科新症在 12 个星期内获得诊治的比率仍然只订立为 56%。当局有否检讨有关措施的成效？当局如何解决有关问题？另外，当局会否预留资源增聘皮肤科专科门诊的护士及医生人手？请提供详情及时间表。

提问人: 李国麟议员

答复:

皮肤科服务在 2010-11 年度获额外拨款聘请医生，以减少轮候病人数目。此外，我们自 2009 年起已开设公务员职位，以取代合约医生职位。截至 2010 年年底，该科的所有医生都是按公务员条款受聘的。这有助减少社会 生科医生的离职人数。卫生署致力通过增聘医生和调配署内人手，填补因员工离职而出现的空缺。此外，皮肤科诊所已就皮肤科的转介新症，实施分流制度。严重或可能演变为严重个案的新症会获得优先处理，确保医生能及时诊治该些新症。

签署 :

姓名: 林秉恩医生

职衔: 卫生署署长

日期: 20.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)224

问题编号

3678

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (4) 医疗护理

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

牙齿护理是基层医疗健康的其中一环。当局会否增拨资源以扩展现时卫生署的牙科服务？特别是为长者提供牙齿护理及治疗，包括脱牙、镶假牙等服务？如会，详情为何？如否，原因为何？

提问人: 李国麟议员

答复:

政府的牙科服务政策是通过宣传和教育，提高市民对口腔卫生的关注，并促使他们养成正确的口腔卫生习惯，从而改善口腔健康及预防牙患。卫生署主要把资源用于推广及预防工作。卫生署也在 11 间政府牙科诊所，为市民提供免费的紧急牙科服务。

根据综合社会保障援助计划(综援)，60 岁或以上、伤残或经医生证明为健康欠佳的综援受助人可获发牙科治疗费用津贴，以支付所接受的牙科治疗(包括假牙、牙冠、牙桥、洗牙、补牙、根管治疗及脱牙)的实际所需费用。根据自 2009 年起推出的长者医疗券试验计划，所有 70 岁或以上的长者均可利用医疗券，使用由私家牙科诊所和非政府机构营办的牙科诊所提供的牙科服务。正如本年度政府财政预算案宣布，长者医疗券试验计划会由 2012 至 2014 年延长 3 年，并将医疗券金额倍增至每名长者每年 500 元。

此外，政府会与非政府机构合作，推行为期 3 年的先导计划，并于 2011 年 4 月起开展计划，为居于安老院舍或接受长者日间护理中心服务的长者，免费提供基础牙科及口腔护理外展服务，包括牙齿检查、洗牙，以及任何其它所需的止痛和紧急牙科治疗。政府预期会有 17 个非政府机构参与这项先导计划，在计划推行的 3 年期间，通过 27 支外展服务队，提供超过 100 000 服务人次，惠及大约 80 000 名安老院舍和日间护理中心的长者。非政府机构就这项为期 3 年的先导计划所获得的资助拨款总额，预计约为 8,800 万元，并将由总目 140 食物及卫生局项下拨款资助。政府会监察这项先导计划的推行，以及就计划的成效进行中期检讨。

签署 :

姓名: 林秉恩医生

职衔: 卫生署署长

日期: 21.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)225

问题编号

3679

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (1) 法定职责

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

在此纲领下，2011-12 年度的拨款较 2010-11 年度的修订预算增加 8,830 万元，用以：

- (a) 扩充药剂事务部，应付日渐增加的药物规管需要；
- (b) 加快建立中药材的标准；
- (c) 推行制造中成药必须依循「生产质量管理规范」的规定和实施中成药药物安全监测计划；及
- (d) 加强规管私营医护组织(包括医院)的能力。

请告知上述计划的详情、涉及的人手及资源。

提问人: 李国麟议员

答复:

计划的详情、涉及的人手及资源如下：

(a) 扩充药剂事务部，应付日渐增加的药物规管需要

在 2011-12 年度，卫生署将获拨款 2,780 万元成立药物专责办事处，以加强各种现行的规管活动：包括药物安全监测；药物的进 / 出口、制造、批发及零售的发牌；巡察、监察及调查投诉。此外，为加强管制药剂制品以达到更佳公共卫生保障，卫生署会引入如风险评估及风险传达等新范畴。

需要开设的职位包括 1 个卫生署助理署长、1 个总药剂师、2 个高级药剂师、14 个药剂师、5 个科学主任(医务)和 15 个一般职系职位。

(b) 加快建立中药材的标准

在 2011-12 年度，卫生署将获增拨 1,270 万元，以加快制订本地常用中药材的标准。目前，卫生署已为 60 种药材制订标准，而另外 36 种药材的研究工作已经完成，其余 104 种药材的研究工作也将于 2012 年完成。在 2011-12 年度并无就这项工作开设公务员职位。

(c) 推行制造中成药必须依循「生产质量管理规范」(「规范」)的规定和实施中成药药物安全监测计划

在 2011-12 年度，卫生署将获增拨 610 万元，以推行制造中成药必须依循「规范」的规定和实施中成药药物安全监测计划。卫生署已制订有关「规范」的指引，并会提供培训，以促进业界达至「规范」的标准。在 2011-12 年度需要开设 7 个职位，即 1 个高级药剂师、2 个药剂师、3 个科学主任(医务)和 1 个一般职系职位。

(d) 加强规管私营医护组织(包括医院)的能力

在 2011-12 年度，卫生署已预留 370 万元额外拨款，以加强在规管私营医护组织(包括医院和护养院)方面的能力。根据《医院、护养院及留产院注册条例》(第 165 章)，卫生署为符合有关房舍、人手和设备条件的私家医院及护养院进行注册。卫生署已发出《私家医院、护养院及留产院实务守则》，订明良好实务的标准，以保障病人安全及确保服务质素。卫生署作为注册机构，透过实地巡察以及调查不良事故和投诉，监察持牌私家医院及护养院遵守规定的情况。在 2011-12 年度将会开设 6 个职位，即 1 个高级医生、1 个医生、1 个护士长、1 个注册护士和 2 个一般职系职位。

签署：_____

姓名：_____ 林秉恩医生

职衔：_____ 卫生署署长

日期：_____ 20.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)226

问题编号

3882

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (4) 医疗护理

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

就纲领简介第 20 段目标数字，当局并没有增加 2011-12 年度牙科医院病人的服务人次。请问

- (a) 不增加的原因为何？
- (b) 当局将为多少人次提供洗牙、脱牙、补牙、镶牙、杜牙根、造假牙及其它的服务？请以表格形式列出。
- (c) 当局有否措施在未来 5 个财政年度(2011-12 至 2015-16 年度)增加牙科医院服务病人的人次？如有，详情为何？如否，原因为何？

提问人： 张国柱议员

答复：

- (a) 卫生署在 7 间公立医院的口腔颌面外科及牙科部，为住院病人、有特殊口腔护理需要的患者及牙科急症的患者，提供口腔颌面外科及牙科专科治疗。口腔颌面外科及牙科部提供的专科牙科护理服务，是透过其它医院分科及注册牙医或医生转介。这项服务的使用是由需求带动的。我们预期转介人数不会大幅增加，因此并没有增加 2011-12 年度医院病人的服务人次。
- (b) 我们没有按不同类型的牙科治疗划分就诊人次的分项数字。
- (c) 在未来 5 个财政年度(2011-12 至 2015-16 年度)，卫生署会继续检讨口腔颌面外科及牙科部的口腔颌面外科及牙科专科服务的整体需求。

签署： _____

姓名： 林秉恩医生

职衔： 卫生署署长

日期： 20.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)247

问题编号

1098

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (1) 法定职责

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

- (a) 请问卫生署 2011-12 财政年度有多少人手在执行《吸烟(公共卫生)条例》(第 371 章)和《定额罚款(吸烟罪行)条例》(第 600 章)的法定职责？涉及的开支多少？
- (b) 上述(a)所提述的人手中，有多少人手是负责前线巡查和检控工作？
- (c) 上述(a)和(b)所提述的人手和开支，与上一财政年度比较，是否有所增加或减少？其背后的原因和理据为何？

提问人： 郑家富议员

答复：

控烟办公室的人手载于附件。在执法工作方面，卫生署在 2010-11 年度开设 4 个公务员职位，并把 37 个非公务员合约雇员岗位转为公务员职位。卫生署将会在 2011-12 年度，再把 11 个非公务员合约雇员岗位转为公务员职位。在 2010-11 及 2011-12 年度，前线执法人员的数目为 99 人。

在纲领 1 下，执行控烟法例的 2010-11 年度修订预算为 3,390 万元，当中有关公共运输设施指定禁止吸烟区的 300 万元拨款，将于 2011-12 年度到期。在纲领 1 下，2011-12 年度的 3,660 万元预算已包括一笔 500 万元的新拨款(这是政府财政预算案摘要提及为加强控烟工作的 2,600 万元拨款的一部分)，用以支持公共运输设施禁止吸烟区指示牌的装置及维修。须注意的是，上述拨款并不包括其它政府部门如执法机关所履行的执法工作。

签署：

姓名： 林秉恩医生

职衔： 卫生署署长

日期： 20.3.2011

卫生署控烟办公室的人手

职级	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度 预算
控烟办公室主管				
首席医生	1	1	1	1
执法工作				
高级医生	1	1	1	1
医生	2	2	2	2
警务人员	7	5	5	5
控烟督察	85	67	30	19
巡察员／高级管工／管工	0	27	57	68
高级行政主任／行政主任	0	5	12	12
小计	95	107	107	107
健康教育及戒烟工作				
高级医生	1	1	1	1
医生／合约医生	1	1	2	2
研究主任／科学主任(医务)	1	1	1	1
护士长／注册护士／合约护士	2	3	4	4
健康推广主任／二级院务主任	4	4	6	6
小计	9	10	14	14
行政及一般支持				
高级行政主任／行政主任／行政助理	5	4	4	4
文书及支持人员	13	14	20	20
汽车司机	1	1	1	1
小计	19	19	25	25
员工总计：	124	137	147	147

审核 2011-12 年度
开支预算

答复编号
FHB(H)248

问题编号
1099

管制人员的答复

总目: 37 卫生署 分目:

纲领: (3) 促进健康

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

- (a) 请问 2011-12 财政年度有多少人手在推行预防吸烟及戒烟的工作？涉及的开支多少？
- (b) 上述(a)所提述的人手和开支，与上一财政年度比较，是否有所增加或减少？其背后的原因和理据为何？
- (c) 有否因应今年增加烟草税，而增加上述(a)所提述的人手和开支，以协助吸烟人士戒烟？

提问人: 郑家富议员

答复:

控烟办公室的人手载于附件 1。为加强戒烟服务，卫生署在 2010-11 年度开设 6 个非公务员合约职位(参照附件 1，2 个归入「行政及一般支持」项下，4 个归入「健康教育及戒烟工作」项下)。

控烟办公室在 2008-09 至 2011-12 年度的控烟工作开支／拨款，按工作类别划分的分项数字载于附件 2。须注意的是，卫生署各服务单位(控烟办公室除外)，也有参与控烟相关的健康推广工作，以及提供戒烟服务。但是，由于这方面的开支属于卫生署下各有关服务单位整体拨款的一部分，因此未能分别列出及纳入纲领 3 内。

卫生署投放在预防吸烟及戒烟相关工作的资源，在过去多年来已不断增加，而且在 2011-12 年度已预留 2,100 万元额外拨款，以加强属基层医疗范畴的预防吸烟及戒烟服务。

除卫生署外，医院管理局也提供戒烟服务。在 2011-12 年度，当局已预留 1,960 万元拨款总额予医院管理局，以加强该局在基层医疗的戒烟服务。由于戒烟服务的拨款属于医院管理局服务整体拨款的一部分，因此，我们没有这项服务在 2010-11 年度开支的分项数字。

展望将来，卫生署会运用在 2011-12 年度增加的资源，进一步加强预防吸烟及戒烟方面的工作，包括会提升东华三院及博爱医院现时的戒烟服务，加强青少年戒烟服务，就吸烟相关事宜进行研究，以及为医护专业人员举办关于在小区提供戒烟服务的培训。医院管理局在 2011-12 年度也会针对在基层医疗下接受慢性疾病护理模式的吸烟长期病患者，提供戒烟服务。重点是透过不同的戒烟方法，包括面对面行为支持、电话辅导和药物，以改善疾病治理和预防出现并发症。

签署：_____
姓名： 林秉恩医生
职衔： 卫生署署长
日期： 20.3.2011

卫生署控烟办公室的人手

职级	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度 预算
控烟办公室主管				
首席医生	1	1	1	1
执法工作				
高级医生	1	1	1	1
医生	2	2	2	2
警务人员	7	5	5	5
控烟督察	85	67	30	19
巡察员／高级管工／管工	0	27	57	68
高级行政主任／行政主任	0	5	12	12
小计	95	107	107	107
健康教育及戒烟工作				
高级医生	1	1	1	1
医生／合约医生	1	1	2	2
研究主任／科学主任(医务)	1	1	1	1
护士长／注册护士／合约护士	2	3	4	4
健康推广主任／二级院务主任	4	4	6	6
小计	9	10	14	14
行政及一般支持				
高级行政主任／行政主任／行政助理	5	4	4	4
文书及支持人员	13	14	20	20
汽车司机	1	1	1	1
小计	19	19	25	25
员工总计：	124	137	147	147

附件 2卫生署的开支／拨款

	2008-09 年度 (百万元)	2009-10 年度 (百万元)	2010-11 年度 修订预算 (百万元)	2011-12 年度 预算 (百万元)
执法工作				
纲领 1：法定职责	23.1	30.8	33.9	36.6
健康教育及戒烟				
纲领 3：促进健康	35.8	44.5	57.5	55.7
(a) 一般健康教育及戒烟推广				
控烟办公室	22.4	28.2	23.2	23.3
向香港吸烟与健康委员会提供资助-宣传	10.9	12.6	13.2	11.3
(b) 提供戒烟服务				
控烟办公室			6.1	6.1
向东华三院提供资助-戒烟计划	2.5	3.7	11.0	11.0
向博爱医院提供资助-采用针灸的戒烟计划			4.0	4.0
戒烟服务的额外拨款				
纲领 2：预防疾病 ^{注 1}	-	-	-	21.0
戒烟宣传计划的额外拨款				3.5
目标对象为特定组别人士包括青少年的戒烟服务				6.5
向非政府机构戒烟服务提供资助的额外拨款				8.0
为戒烟及相关事宜进行研究及培训而增加的拨款				3.0
总计	58.9	75.3	91.4	113.3

注 1： 基层医疗统筹处在 2011-12 年度的拨款为 8,800 万元，包括纲领 2 下为戒烟服务预留的 2,100 万元。基层医疗统筹处每年的工作重点，将视乎基层医疗发展的策略与计划而定。

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)249

问题编号

1100

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (3) 促进健康

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

- (a) 2011-12 年度需要特别留意的事项中提及，「继续加强宣传和教育计划，并采取以小区为本的方式推行预防吸烟及戒烟的工作」，请列出所涉及的主要工作计划内容，以及有关的开支金额。
- (b) 上述(a)所提述的开支，与上一财政年度比较，是否有所增加或减少？其背后的原因和理据为何？
- (c) 有否因应今年增加烟草税，而增加上述(a)所提述的开支，以协助吸烟人士戒烟？

提问人: 郑家富议员

答复:

卫生署控烟办公室在 2008-09 至 2011-12 年度的控烟工作开支／拨款，按工作类别划分的分项数字载于附件。须注意的是，卫生署各服务单位(控烟办公室除外)，也有参与控烟相关的健康推广工作，以及提供戒烟服务。但是，由于这方面的开支属于卫生署下各有关服务单位整体拨款的一部分，因此未能分别列出及纳入纲领 3 内。

卫生署投放在预防吸烟及戒烟相关工作的资源，在过去多年来已不断增加，而且在 2011-12 年度已预留 2,100 万元额外拨款，以加强属基层医疗范畴的预防吸烟及戒烟服务。

除卫生署外，医院管理局也提供戒烟服务。在 2011-12 年度，当局已预留 1,960 万元拨款总额予医院管理局，以加强该局在基层医疗的戒烟服务。由于戒烟服务

的拨款属于医院管理局服务整体拨款的一部分，因此，我们没有这项服务在 2010-11 年度开支的分项数字。

在提供戒烟服务方面，卫生署戒烟热线在 2009 年处理了 15 500 个来电，以及在 2010 年处理 13 880 个来电。

卫生署戒烟诊所的登记人数在 2009 年有 567 人，他们在接受治疗 1 年后成功戒烟的比率为 29.2%，戒烟比率与海外国家的相若。在 2010 年有 597 人使用戒烟诊所服务，他们的戒烟比率将于 2012 年公布。

为加强预防吸烟及戒烟工作，卫生署在 2009 和 2010 年，已分别与东华三院及博爱医院订立津贴及服务协议。该些计划涵盖多元化的活动和服务，包括戒烟服务、公众教育，以及研究项目。

东华三院戒烟计划在 2009 年，有 717 人参加，他们在接受治疗 1 年后成功戒烟的比率为 40.3%。在 2010 年，另有 1 288 人参加计划，他们的戒烟比率将于 2012 年公布。

博爱医院先导计划在 2010 年 4 月开始运作，共有 1 008 人登记参加，他们的戒烟比率将于 2012 年公布。

展望将来，卫生署会运用在 2011-12 年度增加的资源，进一步加强预防吸烟及戒烟方面的工作，包括会提升东华三院及博爱医院现时的戒烟服务，加强青少年戒烟服务，就吸烟相关事宜进行研究，以及为医护专业人员举办关于在小区提供戒烟服务的培训。医院管理局在 2011-12 年度也会针对在基层医疗下接受慢性疾病护理模式的吸烟长期病患者，提供戒烟服务。重点是透过不同的戒烟方法，包括面对面行为支持、电话辅导和药物，以改善疾病治理和预防出现并发症。

签署：_____

姓名：_____ 林秉恩医生

职衔：_____ 卫生署署长

日期：_____ 20.3.2011

卫生署的开支／拨款

	2008-09 年度 (百万元)	2009-10 年度 (百万元)	2010-11 年度 修订预算 (百万元)	2011-12 年度 预算 (百万元)
执法工作				
纲领 1：法定职责	23.1	30.8	33.9	36.6
健康教育及戒烟				
纲领 3：促进健康	35.8	44.5	57.5	55.7
(a) 一般健康教育及戒烟推广				
控烟办公室	22.4	28.2	23.2	23.3
向香港吸烟与健康委员会提供资助-宣传	10.9	12.6	13.2	11.3
(b) 提供戒烟服务				
控烟办公室			6.1	6.1
向东华三院提供资助-戒烟计划	2.5	3.7	11.0	11.0
向博爱医院提供资助-采用针灸的戒烟计划			4.0	4.0
戒烟服务的额外拨款				
纲领 2：预防疾病 ^{注 1}	-	-	-	21.0
戒烟宣传计划的额外拨款				3.5
目标对象为特定组别人士包括青少年的戒烟服务				6.5
向非政府机构戒烟服务提供资助的额外拨款				8.0
为戒烟及相关事宜进行研究及培训而增加的拨款				3.0
总计	58.9	75.3	91.4	113.3

注 1： 基层医疗统筹处在 2011-12 年度的拨款为 8,800 万元，包括纲领 2 下为戒烟服务预留的 2,100 万元。基层医疗统筹处每年的工作重点，将视乎基层医疗发展的策略与计划而定。

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)250

问题编号

1183

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (2) 预防疾病

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

就有关指标中「参加学童牙科保健计划小学生人数」，由 2009 年的实际人
数 347 000 人下降至 2011 年预算的 315 000 人，请告知：

- (a) 预计有关人数下降的原因为何？
- (b) 预计所涉及的开支为何？
- (c) 开支是否因为人数下降而得以减少？如是，会否考虑将减省了的开支，转拨
至将牙科保健计划扩展至中学生？如会，详情为何？如不会，原因为何？

提问人： 王国兴议员

答复：

- (a) 2009 年参加学童牙科保健计划的实际人数，以及 2011 年参加学童牙科保健
计划的预算人数有所下降，主要由于小学生的人数减少。
- (b) 学童牙科保健计划在 2009-10、2010-11 及 2011-12 财政年度的每年开支如下：

<u>财政年度</u>	<u>2009-10 年度</u>	<u>2010-11 年度</u> (修订预算)	<u>2011-12 年度</u> (预算)
每年开支(百万元)	189.2	192.3	227.2

- (c) 2011-12 年度的预算拨款有所增加，主要由于学童牙科诊所更换牙椅设备所
致。政府的牙科服务政策是通过宣传和教育，提高市民对口腔卫生的关注，
并促进他们养成正确的口腔卫生习惯，从而改善口腔健康及预防牙患。学童
牙科保健服务为参加的学童，提供预防性和基本牙科护理，包括年度牙科检
查及口腔健康教育。此外，也有为中学生而设的其它教育及推广活动，例如
「健腔先锋行动」及「全港爱牙运动」。

签署：_____

姓名：_____ 林秉恩医生

职衔：_____ 卫生署署长

日期：_____ 20.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)251

问题编号

1184

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (2) 预防疾病

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

就指标中「长者健康中心登记人数」一直只维持在 38 500 人，请告知：

(a) 本港过去 5 年达 65 岁或以上长者的人口数目为何？

	达 65 岁或以上长者的人口数目
2006 年	
2007 年	
2008 年	
2009 年	
2010 年	

(b) 预计本港在未来 5 年达 65 岁或以上长者的人口数目为何？

	预计达 65 岁或以上长者的人口数目
2011 年	
2012 年	
2013 年	
2014 年	
2015 年	

(c) 现时长者健康中心每服务一名长者，平均所需的开支为多少？

(d) 当局会否在 2011-12 年度内增加更多的名额？如会，详情为何？预计所涉及的开支为何？如不会，原因为何？

提问人: 潘佩璆议员

答复：

- (a) 根据政府统计处的估计，由2006至2010年，本港65岁或以上长者的人口数目如下：

	达 65 岁或以上长者的年中人口数目
2006 年	852 100
2007 年	871 400
2008 年	879 600
2009 年	893 500
2010 年	912 100

- (b) 根据政府统计处进行的人口推算，由2011至2015年，预计本港65岁或以上长者的人口数目如下：

	达 65 岁或以上长者的年中人口数目
2011 年	937 700
2012 年	974 500
2013 年	1 015 000
2014 年	1 061 100
2015 年	1 114 600

- (c) 为一名长者服务所需的开支，包括进行健康评估，以及提供所需跟进服务的开支。该些开支视乎个别长者的需要而定。单就健康评估而言，在 2010-11 年度，为每名会员进行评估的平均成本为 1,030 元。长者健康中心在 2010-11 年度的修订预算为 9,680 万元。

- (d) 长者健康中心在 1998 年成立，是首次推出的试验模式，目的是为长者提供基层健康护理服务，特别是预防疾病的医护服务。小区内还有其它医疗服务提供者，包括卫生署的其它服务单位、医院管理局、非政府机构、私家医生，以及其他私营医护服务提供者。政府现时未有计划扩大长者健康中心的服务。

然而，政府正在推行基层医疗发展策略，目的是加强全体市民的基层医疗服务。根据策略，政府为特定的慢性疾病及人口组别，包括年长人士的组别，设计了不同的基层医疗模式和概览，并推行各项试验措施和计划，以提供更佳的基层医疗服务。其中一项措施是，由 2009 年 1 月起推出的长者医疗券试验计划。这项计划会延长到 2012 至 2014 年，而且医疗券金额亦会增加一倍，即 70 岁或以上的长者每人每年 500 元，以资助他们使用私营医护服务。政府除了延长计划及增加医疗券金额外，亦会参考长者健康中心的模式和经验，加强向长者提供预防疾病的医护服务，并推动长者使用该些服务。

签署：_____

姓名：_____ 林秉恩医生

职衔：_____ 卫生署署长

日期：_____ 20.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)252

问题编号

1185

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (2) 预防疾病

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

就指标中「到长者健康中心接受健康评估及就诊人次」一直维持在 175 000 人次，请提供以下数据：

- (a) 按每间长者健康中心分别列出过去 5 年其接受健康评估及就诊的人次。
- (b) 按求诊的病症类别分别列出过去 5 年相关的就诊人次。

提问人： 潘佩璆议员

答复：

(a) 由 2006 至 2010 年，到各长者健康中心接受健康评估及就诊人次如下：

年份	接受健康评估及就诊人次				
	2006	2007	2008	2009	2010
香港仔长者健康中心	11 509	11 548	11 378	11 342	10 956
九龙城长者健康中心	9 449	9 309	8 919	9 230	9 549
葵盛长者健康中心	10 045	8 527	8 248	8 307	8 147
蓝田长者健康中心	10 086	8 998	9 285	9 289	9 324
沥源长者健康中心	11 112	10 847	10 708	11 083	10 813
南山长者健康中心	9 641	9 189	8 504	8 564	8 823
西营盘长者健康中心	9 788	9 896	9 755	9 744	10 307
新蒲岗长者健康中心	10 682	9 799	9 778	9 816	9 791
筲箕湾长者健康中心	9 916	9 551	9 333	8 080	9 139
石湖墟长者健康中心	13 339	13 082	12 103	12 260	12 894
大埔长者健康中心	10 691	10 612	10 308	10 440	10 095
将军澳长者健康中心	11 079	11 353	11 172	11 184	10 619
荃湾长者健康中心	11 694	11 538	10 639	10 647	10 334
屯门湖康长者健康中心	11 090	10 791	10 293	9 879	9 638
东涌长者健康中心	5 646	7 499	7 883	8 126	8 268
湾仔长者健康中心	10 881	10 675	9 717	8 780	9 015
油麻地长者健康中心	11 332	10 564	9 878	9 378	9 278
元朗长者健康中心	8 187	8 084	7 956	8 256	8 325

(b) 我们没有所要求的统计数字。

签署 : _____
姓名 : 林秉恩医生
职衔 : 卫生署署长
日期 : 20.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)253

问题编号

3397

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (5) 康复服务

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

- (a) 请问当局，康复服务于 2010-11 年度的修订预算，相比 2010-11 年度的原来预算，增加 1.1%。请问增加的原因为何？当中是否涉及增加服务或人手？若是，所增加的服务及人手为何？
- (b) 请问当局，2011-12 年的预算，比 2010-11 年的修订预算，增加 1.6%。请问增加的原因为何？有哪些项目导致预算有所增加？

提问人: 梁家杰议员

答复:

- (a) 2010-11 年度的修订预算较原来预算有所增加，主要由于加薪所致。
- (b) 2011-12 年度的拨款较 2010-11 年度的修订预算有所增加，主要由于要购买额外的医疗工具，以及更换小型机器及设备。

签署 :

姓名 : 林秉恩医生

职衔 : 卫生署署长

日期 : 20.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)254

问题编号

3398

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (5) 康复服务

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

请当局分别列出，过去 3 年政府的儿童体能智力测验中心轮候册的儿童数目、接受评估的儿童数目、当中被评估为有发展障碍的儿童数目，并按儿童的发展问题列出各项分项数字。

提问人: 梁家杰议员

答复:

在 2008-09 至 2010-11 年度期间，政府 6 个儿童体能智力测验中心接获的转介个案及进行的评估数目如下：

	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度 (临时数字)
转介至儿童体能智力测验 中心的新个案数目	6 714	7 480	8 581
评估数目	24 111	32 039	34 180

在 2008-09 至 2010-11 年度期间，6 个儿童体能智力测验中心新诊断的儿童发展问题个案数目如下一

儿童发展问题	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度 (临时数字)
专注力失调 / 过度活跃问题 / 障碍	1 341	1 798	2 201
自闭症谱系	1 130	1 537	1 894
发展迟缓	1 494	1 731	2 007
读写障碍及數学障碍	710	784	688
弱听及失聪(中度或严重程度弱听及失聪)	72	79	64
语言及言语发展迟缓 / 障碍	2 096	2 378	2 534
智障	1 016	1 049	1 133
弱视及失明(中度及严重弱视及失明)	39	35	53

注：一名儿童可患有多于一种发展问题。

在过去 3 年，差不多所有新登记个案在 3 星期内获得诊治，而这些新个案当中，超过 90% 在登记后 6 个月内完成全面评估。

签署：
 姓名： 林秉恩医生
 职衔： 卫生署署长
 日期： 20.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)255

问题编号

3399

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (5) 康复服务

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

请问当局，过去 3 年轮候儿童体能智力测验中心的新症轮候时间的中位数、平均数，及最长轮候时间为？

提问人： 梁家杰议员

答复：

在过去 3 年，差不多所有新症个案在 3 星期内获得诊治，而且过去 3 年超过 90% 新登记个案在 6 个月内完成评估。至于儿童体能智力测验中心的评估轮候时间中位数、平均数和最长轮候时间，我们现时并无有关的统计数字。

签署：

姓名： 林秉恩医生

职衔： 卫生署署长

日期： 20.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)256

问题编号

3400

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (5) 康复服务

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

请问当局，儿童体能测验中心的人手编制为何？当中涉及的专职人员为何？医护人员为何？请按专职人员及医护人员的职位列出。

提问人： 梁家杰议员

答复：

儿童体能测验中心的编制如下-

职系	职位数目
医疗支持	
顾问医生	1
高级医生 / 医生	15
护理支援	
高级护士长 / 护士长 / 注册护士	25
专业支持	
科学主任(医务) (听力学) / (公共卫生)	5
高级临床心理学家 / 临床心理学家	16
一级职业治疗师	6
一级物理治疗师	5
视光师	2
言语治疗主任	9
技术支持	
电气技术员	2
行政及一般支持	
一级行政主任	1
二级院务主任	1
文书主任 / 助理文书主任	10
文书助理	16
办公室助理员	2
一级私人秘书	1
二级工人	11
总计：	128

签署 : _____
姓名 : 林秉恩医生
职衔 : 卫生署署长
日期 : 20.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)257

问题编号

3401

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (5) 康复服务

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

请问当局，学童在接受发展评估后制订的康复计划后，中心是否有人员作出相应跟进服务？当中所涉及的人手为何？平均跟进时间、最长跟进时间分别为何？请按儿童的发展问题列出各项分项数字。

提问人: 梁家杰议员

答复:

儿童体能智力测验服务为怀疑在成长发展过程上有问题的儿童，提供全面的诊断和康复计划，并向儿童及其家庭提供暂时支持和跟进评估。完成评估后，我们会根据个别儿童的需要，制订跟进计划。儿童会被转介至其它适当的服务提供者，以接受培训及教育支持。

儿童体能智力测验服务拥有一支由医护及专业人员组成的跨专业团队，包括儿科医生、公共健康科护士、听力学家、临床心理学家、职业治疗师、视光师、物理治疗师、言语治疗主任及医务社工。我们采用团队模式提供服务，因此未能分项列出涉及跟进服务的人手。

我们现时并无按发展问题分类的平均及最长跟进时间的统计数字。

在 2008-09 至 2010-11 年度期间，6 个儿童体能智力测验中心新诊断的儿童发展问题个案数目如下—

儿童发展问题	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度 (临时数字)
专注力失调 / 过度活跃问题 / 障碍	1 341	1 798	2 201
自闭症谱系	1 130	1 537	1 894
发展迟缓	1 494	1 731	2 007
读写障碍及數学障碍	710	784	688
弱听及失聪(中度或严重程度弱听及失聪)	72	79	64
语言及言语发展迟缓 / 障碍	2 096	2 378	2 534
智障	1 016	1 049	1 133
弱视及失明(中度及严重弱视及失明)	39	35	53

注：一名儿童可患有多于一种发展问题。

签署：_____

姓名：林秉恩医生

职衔：卫生署署长

日期：20.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)258

问题编号

3402

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (5) 康复服务

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

请问当局，中心透过暂时辅导、讲座和互助小组所协助的家长及儿童，在过去3年的数字为何，占求助家长及儿童的比例为何？

提问人： 梁家杰议员

答复：

在 2008 年至 2010 年，接受儿童体能智力测验服务所提供暂时支持服务(包括辅导、健康讲座和互助小组)的家庭数目，以及其分别占转介到儿童体能智力测验服务的家庭总数的百分比，现表列如下一

	2008 年	2009 年	2010 年
接受儿童体能智力测验服务所提供暂时支持服务的家庭数目(占转介到儿童体能智力测验服务的家庭总数的百分比)	3 269(49.9%)	2 790(38.7%)	5 543(65.9%)

签署：_____

姓名： 林秉恩医生

职衔： 卫生署署长

日期： 20.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)259

问题编号

3403

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (5) 康复服务

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

请问当局，过去 3 年获中心评估为有需要转介接受适当的学前及在学训练、辅导及特殊教育服务的数字为何？请按分项列出。

提问人： 梁家杰议员

答复：

获转介接受学前及在学训练、辅导及特殊教育服务的个案数目，在 2008、2009 及 2010 年分别为 6 428、8 400 及 9 487 宗。我们没有按不同支持服务分项列出的个案统计数字。

签署： _____

姓名： 林秉恩医生

职衔： 卫生署署长

日期： 20.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)260

问题编号

3404

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (5) 康复服务

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

2010 年到儿童体能智力测验中心就诊人次的实际数字高达 32 300，远高于 2009 年度 26 200 的就诊人次数目。请问当局原因为何？

提问人： 梁家杰议员

答复：

儿童体能智力测验中心的就诊人次，由 2009 年的 26 200 人增加至 2010 年的 32 300 人，原因是 2010 年转介到儿童体能智力测验中心的个案增加，以及由 2010 年 4 月起为家长推出儿童发展家长训练课程。在 2010 年合共为家长举行了 150 个工作坊，吸引了 3 294 人次参加。

签署：

姓名： 林秉恩医生

职衔： 卫生署署长

日期： 20.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)262

问题编号

1154

管制人员的答复

总目: 37 卫生署分目: 000 运作开支纲领:管制人员: 卫生署署长局长: 食物及卫生局局长问题:

就「非公务员合约雇员」的聘用情况，请提供以下数据：

	2011-12 年度	2010-11 年度	2009-10 年度	2008-09 年度
非公务员合约雇员的人数	()	()	()	()
非公务员合约雇员的职位详情				
非公务员合约雇员的薪酬开支	()	()	()	()
非公务员合约雇员的月薪分布				
• 30,001 元或以上	()	()	()	()
• 16,001 元至 30,000 元	()	()	()	()
• 8,001 元至 16,000 元	()	()	()	()
• 6,501 元至 8,000 元	()	()	()	()
• 5,001 元至 6,500 元	()	()	()	()
• 5,000 元或以下	()	()	()	()
• 月薪低于 5,824 元的人数	()	()	()	()
• 月薪介乎 5,824 元至 6,500 元的人数	()	()	()	()
非公务员合约雇员的聘用年期				
• 5 年或以上	()	()	()	()
• 3 年至 5 年	()	()	()	()
• 1 年至 3 年	()	()	()	()
• 少于 1 年	()	()	()	()
成功转职为公务员的人数	()	()	()	()
未能成功转职为公务员的人数	()	()	()	()
非公务员合约雇员占该部门整体员工数目的百分比	()	()	()	()
支付予非公务员合约雇员的金额占该部门整体员工开支的百分比	()	()	()	()
获得有薪用膳时间的人数	()	()	()	()
没有有薪用膳时间的人数	()	()	()	()
每周工作 5 天的人数	()	()	()	()
每周工作 6 天的人数	()	()	()	()

()括号为每年的增减幅度

提问人: 王国兴议员

答复：

卫生署自 2008-09 财政年度¹起聘用非公务员合约雇员的资料现表列如下：

	2010-11 年度 (截至 2010 年 12 月 31 日)	2009-10 年度 (截至 2010 年 3 月 31 日)	2008-09 年度 (截至 2009 年 3 月 31 日)
非公务员合约雇员的人数	844 (-28.7%)	1 183 (+11.6%)	1 060 (不适用)
非公务员合约雇员的职位详情	请参阅附件		
非公务员合约雇员的薪酬开支 (百万元)	88.2 ² (不适用) ²	187.6 (-2.1%)	191.6 (不适用)
非公务员合约雇员的月薪分布			
• 30,001 元或以上	57 (-6.6%)	61 (-30.7%)	88 (不适用)
• 16,001 元至 30,000 元	44 (-47.0%)	83 (+27.7%)	65 (不适用)
• 8,001 元至 16,000 元	675 (-30.3%)	969 (+16.6%)	831 (不适用)
• 6,501 元至 8,000 元	68 (-2.9%)	70 (-7.9%)	76 (不适用)
• 5,001 元至 6,500 元	0	0	0
• 5,000 元或以下	0	0	0
• 月薪低于 5,824 元的人数	0	0	0
• 月薪介乎 5,824 元至 6,500 元的人数	0	0	0
非公务员合约雇员的聘用年期			
• 5 年或以上	289 (+78.4%)	162 (+1.3%)	160 (不适用)
• 3 年至少于 5 年	222 (-21.6%)	283 (+4.8%)	270 (不适用)
• 1 年至少于 3 年	278 (-22.8%)	360 (-0.8%)	363 (不适用)
• 少于 1 年	55 (-85.4%)	378 (+41.6%)	267 (不适用)
受聘为公务员之前曾是卫生署非公务员合约雇员的人数 (以卫生署在各年度进行的招聘工作计)	2 (-96.6%)	59 (-65.5%)	171 (不适用)
未能获聘为卫生署的公务员的非公务员合约雇员人数，不符合筛选准则者除外 (以卫生署在各年度进行的招聘工作计)	13 (-71.1%)	45 (-54.5%)	99 (不适用)

	2010-11 年度 (截至 2010 年 12 月 31 日)	2009-10 年度 (截至 2010 年 3 月 31 日)	2008-09 年度 (截至 2009 年 3 月 31 日)
非公务员合约雇员占该部门整体员工数目的百分比	13.3% (-26.1%)	18.0% (+5.9%)	17.0% (不适用)
非公务员合约雇员的薪酬开支占该部门整体员工薪酬开支的百分比	5.0% (-37.5%)	8.0% (-8.0%)	8.7% (不适用)
• 规定工时包括用膳时间的非公务员合约雇员人数(即雇员的雇用条款，包括薪金、用膳时间等，是因应所提供的服务而制定的一整套条款)	263 (-33.4%)	395 (-14.1%)	460 (不适用)
• 规定工时不包括用膳时间的非公务员合约雇员人数	581 (-26.3%)	788 (+31.3%)	600 (不适用)
• 每周工作 5 天的人数	282 (不适用)	没有记录 ⁴	没有记录 ⁴
• 采用其它工作模式的人数 ³	562 (不适用)	没有记录 ⁴	没有记录 ⁴

()括号为每年的增减幅度

注：

1. 我们没有 2011-12 年度的数字。
2. 由于有关支出并不反映全年成本，所以与往年的比较并不适用。
3. 其它工作模式包括每周工作 5.5 天、长短周制度及其它轮班模式。
4. 我们没有备存有关 2008-09 及 2009-10 年度各非公务员合约雇员的工作模式的记录。

签署：_____

姓名：_____ 林秉恩医生

职衔：_____ 卫生署署长

日期：_____ 20.3.2011

附件

卫生署截至 2009 年 3 月 31 日的非公务员合约雇员岗位

职衔

	<u>数目</u>
行政助理	25
助理中医药主任	4
助理信息科技主任	1
助理经理	11
一级助理控烟督察	17
二级助理控烟督察	39
助理翻译主任	1
听力学家	1
中医药助理	23
中医药主任	2
小区发展主任	1
合约会计经理	3
合约会计主任	2
合约审计师	1
合约牙科医生(矫齿科)	1
合约营养师	1
合约医生	16
合约医生(特别职务)	1
合约环境卫生师	1
合约注射员	7
合约联络主任	5
合约护士	1
合约物理学家	1
合约物理治疗师	1
合约高级信息科技经理	2
合约社会工作主任	6
黑房助理	3
牙科工场助理	3
杂工	70
艾滋病病毒学医生	1
健康活动助理员	11
健康活动推广员	1
健康推广主任	7

健康监察助理	499
健康监察主任	3
健康监察督导员	41
实验室助理	3
经理	4
宣传经理	1
殓房助理	2
殓房杂务员	6
项目助理	77
项目助理(药剂事务部)	2
项目主任(中药)	1
注册药剂师	9
注册助理	18
注册事务主任	26
研究助理	19
研究主任	39
高级杂工	1
一级高级控烟督察	3
二级高级控烟督察	2
筹划主任	1
一级控烟督察	7
二级控烟督察	10
翻译主任	1
兼职合约牙科医生(矫齿科)	1
兼职合约医生	1
兼职合约医生(特别职务)	7
兼职合约高级医生	3
兼职经理	3
总计：	1 060

卫生署截至 2010 年 3 月 31 日的非公务员合约雇员岗位

<u>职衔</u>	<u>数目</u>
行政助理	29
助理中医药主任	3
助理信息科技主任	1
助理经理	15
一级助理控烟督察	20
二级助理控烟督察	6
中医药助理	22
中医药主任	3
合约会计经理	4
合约会计主任	1
合约审计师	1
合约牙科医生(矫齿科)	1
合约营养师	1
合约医生	12
合约医生(特别职务)	1
合约工程师(生物医学)	2
合约登记护士	2
合约注射员	15
合约联络主任	4
合约医务化验员	2
合约护士	24
合约高级信息科技经理	2
合约社会工作主任	4
黑房助理	3
牙科工场助理	3
杂工	66
艾滋病病毒学医生	1
健康活动助理员	11
健康活动推广员	1
健康推广主任	4
健康监察助理	698
健康监察督导员	45
实验室助理	2

经理	3
宣传经理	1
殓房杂务员	2
项目助理	62
项目助理(药剂事务部)	1
项目主任(中药)	2
注册药剂师	19
注册助理	14
注册事务主任	19
研究助理	13
研究主任	10
高级杂工	1
一级高级控烟督察	5
筹划主任	1
一级控烟督察	7
二级控烟督察	2
兼职合约牙科医生(矫齿科)	2
兼职合约医生	2
兼职合约医生(特别职务)	6
兼职合约高级医生	1
兼职经理	1
<hr/>	
总计：	1 183

卫生署截至 2010 年 12 月 31 日的非公务员合约雇员岗位

<u>职衔</u>	<u>数目</u>
行政助理	22
顾问	1
助理信息科技主任	1
助理经理	9
一级助理控烟督察	16
中医药助理	24
中医药主任	3
合约会计经理	3
合约会计主任	1
合约审计师	1
合约牙科医生(牙髓治疗科)	1
合约牙科医生(矫齿科)	3
合约医生	12
合约医生(特别职务)	1
合约工程师(生物医学)	2
合约联络主任	2
合约护士	1
合约高级信息科技经理	2
合约社会工作主任	4
黑房助理	3
牙科工场助理	3
杂工	64
健康活动助理员	8
健康活动推广员	1
健康推广主任	2
健康监察助理	497
健康监察督导员	17
经理	3
宣传经理	1
项目助理	51
项目主任(中药)	2
注册药剂师	16
注册助理	13

注册事务主任	15
研究助理	9
研究主任	11
高级杂工	1
一级高级控烟督察	2
筹划主任	1
一级控烟督察	3
兼职合约牙科医生(矫齿科)	2
兼职合约医生	2
兼职合约医生(特别职务)	6
兼职合约高级医生	1
兼职经理	1
<hr/> 总计：	844

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)263

问题编号

1155

管制人员的答复

总目: 37 卫生署分目: 000 运作开支纲领:管制人员: 卫生署署长局长: 食物及卫生局局长问题:

就「中介公司雇员」的聘用情况，请提供以下数据：

	2011-12 年度	2010-11 年度	2009-10 年度	2008-09 年度
使用中介公司的合约数目	()	()	()	()
支付予每间中介公司的合约金额	()	()	()	()
支付予每间中介公司的佣金总额	()	()	()	()
每间中介公司的合约服务期	()	()	()	()
中介公司雇员的人数	()	()	()	()
中介公司雇员的职位详情				
中介公司雇员的月薪分布				
• 30,001 元或以上	()	()	()	()
• 16,001 元至 30,000 元	()	()	()	()
• 8,001 元至 16,000 元	()	()	()	()
• 6,501 元至 8,000 元	()	()	()	()
• 5,001 元至 6,500 元	()	()	()	()
• 5,000 元或以下	()	()	()	()
• 月薪低于 5,824 元的人数	()	()	()	()
• 月薪介乎 5,824 元至 6,500 元的人数	()	()	()	()
中介公司雇员的聘用年期				
• 5 年或以上	()	()	()	()
• 3 年至 5 年	()	()	()	()
• 1 年至 3 年	()	()	()	()
• 少于 1 年	()	()	()	()
中介公司雇员占该部门整体员工数目的百分比	()	()	()	()
支付予中介公司的金额占该部门整体员工开支的百分比	()	()	()	()
获得有薪用膳时间的人数	()	()	()	()
没有有薪用膳时间的人数	()	()	()	()
每周工作 5 天的人数	()	()	()	()
每周工作 6 天的人数	()	()	()	()

()括号为每年的增减幅度

提问人： 王国兴议员

答复：

卫生署自 2008-09 财政年度¹起有关中介公司合约的资料现表列如下：

	2010-11 年度 (截至 2010 年 9 月 30 日)	2009-10 年度 (截至 2010 年 3 月 31 日)	2008-09 年度 (截至 2009 年 3 月 31 日)
使用中介公司的合约数目	73 (-2.7%)	75 (+134.4%)	32 (不适用)
支付予每间中介公司的合约 金额(百万元)	0.11 至 9.01	0.16 至 13.27	0.07 至 3.71
支付予每间中介公司的佣金 总额	报价文件 / 合约没有列明中介承办公司的佣金。 我们没有相关资料。		
每间中介公司的服务期	1 至 6 个月	1 至 12 个月	1 至 12 个月
中介公司雇员的人数	317 (-25.1%)	423 (+92.3%)	220 (不适用)
中介公司雇员的职位详情	中介公司雇员是调派往应付短期紧急服务需要的 临时人手。他们未获编配特定的职位。		
中介公司雇员的月薪分布			
- 30,001 元或以上	0	0	0
- 16,001 元至 30,000 元	1	0	0
- 8,001 元至 16,000 元	8	0	0
- 6,501 元至 8,000 元	175	118	0
- 介乎 5,824 元至 6,500 元	0	0	13
- 5,824 元以下	0	38	89
- 5,000 元或以下	0	0	0
- 没有薪金记录 ²	133	267	118
中介公司雇员的聘用年期			
- 5 年或以上			
- 3 年至 5 年			
- 1 年至 3 年			
- 少于 1 年	我们没有备存有关中介公司雇员的聘用年期资 料。中介公司可在合约期间，因不同理由而安排 不同的雇员或替工为本署工作。		

	2010-11 年度 (截至 2010 年 9 月 30 日)	2009-10 年度 (截至 2010 年 3 月 31 日)	2008-09 年度 (截至 2009 年 3 月 31 日)
中介公司雇员占该部门整体 员工数目的百分比	5.0% (-23.1%)	6.5% (+80.6%)	3.6% (不适用)
支付予中介公司的金额占该 部门整体员工开支的百分比	1.9% (-5.0%)	2.0% (+150.0%)	0.8% (不适用)
获得或没有有薪用膳时间的 人数	我们没有备存有关中介公司雇员是否获得有薪用膳时间的数据。这取决于中介公司雇员与其所属中介公司之间的雇佣合约。		
每周工作 5 天的人数	205	没有记录 ⁴	没有记录 ⁴
采用其它工作模式的人数 ³	112	没有记录 ⁴	没有记录 ⁴

()括号为每年的增减幅度

卫生署亦透过政府信息科技总监办公室大宗采购合约，雇用信息技术支持服务。这类合约下的中介公司雇员人数，在 2010-11、2009-10 及 2008-09 年度分别为 97、83 及 66 人。

注：

1. 我们没有 2011-12 年度的数字。
2. 我们按照当局发出的强制性工资规定，备存非技术中介公司雇员在 2008-09、2009-10 及 2010-11 年度期间，以及在 2010 年 4 月后聘用的中介公司雇员的薪金水平记录。
3. 其它工作模式包括每周工作 5.5 天、长短周制度及其它轮班模式。
4. 我们没有备存有关 2008-09 及 2009-10 年度中介公司雇员的工作模式的记录。

签署：_____

姓名：	林秉恩医生
职衔：	卫生署署长
日期：	20.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)264

问题编号

1156

管制人员的答复

总目: 37 卫生署分目: 000 运作开支纲领:管制人员: 卫生署署长局长: 食物及卫生局局长问题:

就「外判员工」的聘用情况，请提供以下数据：

	2011-12 年度	2010-11 年度	2009-10 年度	2008-09 年度
使用外判服务的合约数目	()	()	()	()
支付予外判服务公司的总金额	()	()	()	()
每间外判服务公司的合约服务期	()	()	()	()
透过外判服务公司所聘请的员工人数	()	()	()	()
外判员工的职位详情(例：客户服务、物业管理、保安、清洁、信息科技等)				
外判员工的月薪分布				
• 30,001 元或以上	()	()	()	()
• 16,001 元至 30,000 元	()	()	()	()
• 8,001 元至 16,000 元	()	()	()	()
• 6,501 元至 8,000 元	()	()	()	()
• 5,001 元至 6,500 元	()	()	()	()
• 5,000 元或以下	()	()	()	()
• 月薪低于 5,824 元的人数	()	()	()	()
• 月薪介乎 5,824 元至 6,500 元的人数	()	()	()	()
外判员工的聘用年期				
• 5 年或以上	()	()	()	()
• 3 年至 5 年	()	()	()	()
• 1 年至 3 年	()	()	()	()
• 少于 1 年	()	()	()	()
外判员工占该部门整体员工数目的百分比	()	()	()	()
支付予外判服务公司的金额占该部门整体员工开支的百分比	()	()	()	()
获得有薪用膳时间的人数	()	()	()	()
没有有薪用膳时间的人数	()	()	()	()
每周工作 5 天的人数	()	()	()	()
每周工作 6 天的人数	()	()	()	()

()括号为每年的增减幅度

提问人： 王国兴议员

答复：

有关「外判员工」聘用情况的资料现表列如下：

	2011-12 年度	2010-11 年度	2009-10 年度	2008-09 年度
使用外判服务的合约数目	此阶段未能提供数据，须视乎招标结果而定。	117 (+46.3)	80 (-4.8%)	84 (不适用)
支付予外判服务公司的总金额		3,560 万元 (-30.6%)	5,130 万元 (+19.9%)	4,280 万元 (不适用)
每间外判服务公司的服务期		1 至 6 个月： 46 7 至 12 个月： 71	1 至 6 个月： 35 7 至 12 个月： 45	1 至 6 个月： 42 7 至 12 个月： 42
透过外判服务公司所聘请的员工人数		全职： 194 (-34.2%) 兼职： 30 ² (0%)	全职： 295 ¹ (+71.5%) 兼职： 30 ² (+15.4%)	全职： 172 (不适用) 兼职： 26 ² (不适用)
外判员工的职位详情 (例：客户服务、物业管理、保安、清洁、信息科技等)		• 保安： 66 • 清洁： 74 • 园艺： 1 • 信息科技： 11 • 健康筛检： 72	• 保安： 66 • 清洁： 41 • 园艺： 1 • 信息科技： 34 • 健康筛检： 171 • 其它： 12	• 保安： 66 • 清洁： 37 • 园艺： 1 • 信息科技： 35 • 健康筛检： 59
外判员工的月薪分布		6 5 0 51 62 兼职： 28 ² 72	3 5 0 49 31 兼职： 28 ² 209	4 4 0 49 31 兼职： 24 ² 86
• 30,001 元或以上 • 16,001 元至 30,000 元 • 8,001 元至 16,000 元 • 6,501 元至 8,000 元 • 5,001 元至 6,500 元 • 5,000 元或以下 • 薪金不详的人数		68 兼职： 16 ² 6	39 兼职： 16 ² 4	35 兼职： 16 ² 4
• 月薪低于 5,824 元的人数 • 月薪介乎 5,824 元至 6,500 元的人数				

	2011-12 年度	2010-11 年度	2009-10 年度	2008-09 年度
外判员工的聘用年期 • 5 年或以上 • 3 年至 5 年 • 1 年至 3 年 • 少于 1 年	此阶段未能提供数据，须视乎招标结果而定。		我们没有备存有关外判员工聘用年期的数据。外判服务公司可在合约期间，因不同理由而安排不同的雇员或替工为本署工作。	
外判员工占该部门整体员工数目的百分比		3.5% (-28.6%)	4.9% (+53.1%)	3.2% (不适用)
支付予外判服务公司的金额占该部门整体员工薪金开支的百分比		1.5% (-31.8%)	2.2% (+15.8%)	1.9% (不适用)
获得有薪用膳时间的人数 没有有薪用膳时间的人数			我们没有备存有关外判员工是否获得有薪用膳时间的数据。这取决于外判员工与所属外判服务公司之间的雇佣合约。	
每周工作 5 天的人数		22 (+46.7%)	15 (0%)	15 (不适用)
每周工作 6 天的人数		52 (0%)	52 (0%)	52 (不适用)
采用其它工作模式的人数(包括每周工作 5.5 天、长短周制度及其它轮班模式)		78 (+59.2%)	49 (+8.9%)	45 (不适用)
合约没有列明工作模式的人数		72 (-65.6%)	209 (+143.0%)	86 (不适用)

()括号为每年的增减幅度

注：

1. 2009-10 年度外判服务公司聘用的总员工人数有所增加，主要是由于人类猪型流感爆发而需要额外提供健康筛检服务。
2. 兼职工是指每天工作 5 小时或以下，以及 / 或每周工作少于 5 天的员工。

签署： _____
 姓名： _____ 林秉恩医生
 职衔： _____ 卫生署署长
 日期： _____ 20.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)265

问题编号

1180

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (1) 法定职责

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

关于财政拨款总额，2011-12 年度的预算为 502.6(百万元)，较 2010-11 年度的修订预算 414.3(百万元)增加了 21.3%，

(a) 预计拨款总额增加的原因为何？

(b) 增加的开支中，所涉及的详细项目及其预计款项为何？

提问人: 潘佩璆议员

答复:

2011-12 年度的拨款将较 2010-11 年度的修订预算有所增加，主要由于需要额外拨款，以推行下列措施：

(a) 扩充药剂事务部，应付日渐增加的药物规管需要

在 2011-12 年度，卫生署将获拨款 2,780 万元成立药物专责办事处，以加强各种现行的规管活动：包括药物安全监测；药物的进 / 出口、制造、批发及零售的发牌；巡察、监察及调查投诉。此外，为加强管制药剂制品以达到更佳公共卫生保障，卫生署会引入如风险评估及风险传达等新范畴。

需要开设的职位包括 1 个卫生署助理署长、1 个总药剂师、2 个高级药剂师、14 个药剂师、5 个科学主任(医务)和 15 个一般职系职位。

(b) 加快建立中药材的标准

在 2011-12 年度，卫生署将获增拨 1,270 万元，以加快制订本地常用中药材的标准。目前，卫生署已为 60 种药材制订标准，而另外 36 种药材的研究工作已经完成，其余 104 种药材的研究工作也将于 2012 年完成。在 2011-12 年度并无就这项工作开设公务员职位。

(c) 推行制造中成药必须依循「生产质量管理规范」(「规范」)的规定和实施中成药药物安全监测计划

在 2011-12 年度，卫生署将获增拨 610 万元，以推行制造中成药必须依循「规范」的规定和实施中成药药物安全监测计划。卫生署已制订有关「规范」的指引，并会提供培训，以促进业界达至「规范」的标准。在 2011-12 年度需要开设 7 个职位，即 1 个高级药剂师、2 个药剂师、3 个科学主任(医务)和 1 个一般职系职位。

(d) 加强规管私营医护组织(包括医院)的能力

在 2011-12 年度，卫生署已预留 370 万元额外拨款，以加强在规管私营医护组织(包括医院和护养院)方面的能力。根据《医院、护养院及留产院注册条例》(第 165 章)，卫生署为符合有关房舍、人手和设备条件的私家医院及护养院进行注册。卫生署已发出《私家医院、护养院及留产院实务守则》，订明良好实务的标准，以保障病人安全及确保服务质素。卫生署作为注册机构，透过实地巡察以及调查不良事故和投诉，监察持牌私家医院及护养院遵守规定的情况。在 2011-12 年度将会开设 6 个职位，即 1 个高级医生、1 个医生、1 个护士长、1 个注册护士和 2 个一般职系职位。

签署：_____
姓名：_____ 林秉恩医生
职衔：_____ 卫生署署长
日期：_____ 20.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)266

问题编号

1181

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (1) 法定职责

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

就 2011-12 年度将会净增加的 65 个职位以应付运作需要，请告知一

- (a) 预计所涉及的开支为何？
- (b) 其职级及负责的工作范围如何？
- (c) 当中有多少为常额职位？

提问人： 潘佩璆议员

答复：

- (a) 净增加 65 个职位的每年经常员工开支总计为 3,190 万元。
- (b) 该 65 个净增职位的详情载于附件。
- (c) 所有涉及的职位都是常额职位。

签署：

姓名： 林秉恩医生

职衔： 卫生署署长

日期： 20.3.2011

2011-12 年度卫生署开设及删减的职位

<u>主要职责范围 / 职级</u>	<u>将开设／删减的职位 数目</u>
--------------------	-------------------------

纲领 1-法定职责

- (a) 设立专责办事处，以加强药剂事务部规管药物的能力

部门主管 /

助理署长 ^注	1
-------------------	---

专业支持 /

总药剂师 ^注	1
-------------------	---

高级药剂师	2
-------	---

药剂师	14
-----	----

科学主任(医务)	5
----------	---

行政及一般支持 /

总行政主任	1
-------	---

二级行政主任	2
--------	---

文书主任	2
------	---

助理文书主任	5
--------	---

文书助理	4
------	---

一级私人秘书	1
--------	---

小计：	38
------------	-----------

- (b) 加强规管私营医护组织的能力

医疗支持 /

高级医生	1
------	---

医生	1
----	---

护理支援 /

护士长	1
-----	---

注册护士	1
------	---

行政及一般支持 /

助理文书主任	1
--------	---

文书助理	1
------	---

小计：	6
------------	----------

将开设／删减的职位
数目

主要职责范围 / 职级

(c) 执行推行中成药必须依循的「生产质量管理规范」的筹备工作

专业支持 /

高级药剂师	1
药剂师	2
科学主任(医务)	3

行政及一般支持 /

助理文书主任	1
小计:	7

(d) 把控烟工作的非公务员合约雇员岗位转为公务员职位

执法 /

巡察员	1
高级管工	2
管工	8

行政及一般支持 /

助理文书主任	3
小计:	14

(e) 把港口卫生管制工作的非公务员合约雇员岗位转为公务员职位

执法 /

管工	2
小计:	2

(f) 相抵删减

行政及一般支持 /

办公室助理员	-2
小计:	-2
总计:	65

注：首长级职位

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)267

问题编号

1182

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (1) 法定职责

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

就有关「扩充药剂事务部」，请告知：

- (a) 有关的详情为何？
- (b) 预计所涉及的开支为何？
- (c) 会否为配合扩充而增聘人手？如会，详情为何？预计所涉及开支为何？如不会，原因为何？
- (d) 如需增聘人手，会否优先考虑目前在医院管理局工作的前卫生署药剂师或配药员转回卫生署？

提问人： 潘佩璆议员

答复：

在 2011-12 年度，卫生署将获拨款共 2,780 万元成立药物专责办事处，以加强各种现行的规管活动：包括药物安全监测；药物的进 / 出口、制造、批发及零售的发牌；巡察、监察及调查投诉。此外，为加强管制药剂制品以达到更佳公共卫生保障，我们会引入如风险评估及风险传达等新范畴。

我们须开设 1 名卫生署助理署长、1 名总药剂师、2 名高级药剂师和 14 名药剂师、5 名科学主任(医务)及 15 个一般职系的职位。

我们将根据政府的既定招聘程序及晋升制度，填补新增职位的空缺。

签署：_____

姓名： 林秉恩医生

职衔： 卫生署署长

日期： 20.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

FHB(H)268

问题编号

3195

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领:

管制人员: 卫生署署长

局长: 食物及卫生局局长

问题:

有关部门内信息科技管理组的开支预算:

- (a) 2011-12 年度的预算开支为多少？与 2010-11 年度实际开支比较，增减幅度为何？出现上述开支幅度变化的原因为何？
- (b) 2011-12 年度开支预算主要涉及哪些具体的工作项目？当中哪些为持续进行项目和新增项目？每个项目涉及的人员数目、费用，以及推行时间表为何？各项目涉及的人手中，公务员、非公务员合约员工，以及外判员工各占多少？
- (c) 有否预留款项以推动电子化公民参与措施，以及公共信息开放措施？若有，具体内容，包括项目名称、细节、涉及人手、费用和推行时间表为何？若没有，原因为何及日后会否考虑推出有关措施？
- (d) 信息科技组的常额编制、现有人员数目及空缺职位数目分别有多少？预计下年度会否增加人手？若会，预计增加多少个职位，涉及哪些职级，是否常额职位，以及是否以公务员条款聘用？若不会增加人手，原因为何？
- (e) 有否全面检讨信息科技组的成效？若有，检讨结果为何，当中涉及哪些具体改善措施？若没有检讨，原因为何，以及日后会否进行检讨？

提问人: 谭伟豪议员

答复:

- (a) 信息科技管理组在 2010-11 年度及 2011-12 年度的拨款，分别为 5,620 万元和 5,960 万元。在 2011-12 年度的拨款增加 340 万元，以推行「部门端点保安系统」，改善卫生署注册药物数据库，为卫生署各诊所发展新的药物库存及药房配药系统，还有就注册和未经注册药物出入口证申请，以及未经注册药物在本港的进出口情况，建立追踪系统。

(b) 2011-12 年度的工作项目如下：

新增项目	员工人数			预算开支 百万元	推行 时间表
	公务员	非公务员 合约员工	外判 员工		
(i) 部门端点保安系统支持及维修	0	0	1	0.6	2011-12 年度
(ii) 卫生署注册药物数据库系统改善	0	0	1	0.7	2012-13 年度
(iii) 药物库存及药房配药系统发展	0	0	1	0.7	2012-13 年度
(iv) 药物出入口证申请及进出口监察系统	0	0	3	1.4	2013-14 年度

持续进行的项目	员工人数			预算开支 (包括硬件及 软件保养) 百万元
	公务员	非公务员 合约员工	外判 员工	
(v) 自行开发的信息科技系统支持及维修-美沙酮治疗信息系统、儿童健康服务系统及公众验房信息系统	3	0	13	8.8
(vi) 学生健康服务的信息科技系统支持、维修及改善	5	0	7	8.8
(vii) 信息科技基础设施与保安项目的支持及维修	0	1	6	6.4
(viii) 卫生信息入门网站系统的推行	1	0	6	6.3
(ix) 部门电子邮件系统支持、维修及提升	2	0	5	5.3
(x) 化验中心信息系统支持及维修	0	0	2	8.8
(xi) 公共卫生信息系统支持及维修	0	0	1	11.8

(c) 为支持与电子公民参与及开放公营机构资料有关的措施，卫生署已在香港政府一站通入门网站提供特设网页，让公众搜寻本港注册药物的数据。有关开支由现有信息科技基础设施的维修支持一项承担，未能分项列出。

(d) 信息科技管理组截至 2011 年 3 月 1 日的编制、实际员额和空缺如下：

职级	编制	实际员额	空缺
系统经理	3	3	0
一级系统分析主任	3	3	0
二级系统分析主任	1	0	1
一级计算机操作员	2	2	0
一级行政主任	1	1	0
文书主任	1	1	0
总计：	11	10	1

此外，信息科技管理组聘用了 1 名合约员工和 40 名外判信息科技员工，为 2010-11 年度持续进行的项目，提供项目管理服务、支持及维修。我们会额外聘用 6 名外判信息科技员工，以支持 2011-12 年度的新增项目。

(e) 卫生署每 3 年会对信息科技管理组进行检讨，并制订部门的信息科技计划。根据最近一次检讨结果而作出的结论是，信息科技保安和保护敏感数据方面的工作应予加强。因此，本署已拨备款项发展「部门端点保安系统」，该系统将于 2011 年推行。

签署：_____

姓名：_____ 林秉恩医生

职衔：_____ 卫生署署长

日期：_____ 20.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

SB208

问题编号

3405

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (6) 治疗吸毒者

管制人员： 卫生署署长

局长： 保安局局长

问题：

- (a) 请问当局，2011-12 年的政府机构预算，较 2010-11 年的修订预算，增加 3.3%。请问增加的原因为何？有哪些项目导致预算有所增加？
- (b) 请问当局，2010-11 年的受资助机构修订预算，较 2010-11 年的原来预算，减少 4.9%。请问减少的原因为何？有哪些项目导致预算有所减少？
- (c) 请问当局，2011-12 年的受资助机构预算，较 2010-11 年的修订预算，增加 2.9%。请问增加的原因为何？有哪些项目导致预算有所增加？

提问人： 梁家杰议员

答复：

- (a) 2011-12 年度的预算有所增加，是由于应付美沙酮计划预期增加的医生诊症节数，以及对其信息系统进行小型改善工程。
- (b) 受资助机构的修订预算有所减少，主要由于香港基督教服务处赛马会日出山庄和香港明爱黄耀南中心，仅分别在 2010 年 8 月 1 日和 11 月 1 日才开始增加服务名额。此外，香港戒毒会因员工流失，以及因此而产生的空缺，故导致薪金开支较预算为少。
- (c) 2011-12 年度受资助机构的预算有所增加，主要由于香港基督教服务处赛马会日出山庄和香港明爱黄耀南中心增加服务名额的全年效应，以及香港戒毒会因员工流失而产生的空缺可能获得填补。

签署：

姓名： 林秉恩医生

职衔： 卫生署署长

日期： 15.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

SB209

问题编号

3406

管制人员的答复

总目: 37 卫生署

分目:

纲领: (6) 治疗吸毒者

管制人员: 卫生署署长

局长: 保安局局长

问题:

请问当局，受卫生署资助的 3 间志愿机构，即香港戒毒会、香港明爱和香港基督教服务处，其分别的轮候时间的中位数、平均数、最长时间为何？轮候人数为何？每年可接受服务人数为何？及宿位数目为何？

提问人: 梁家杰议员

答复:

卫生署资助 3 间机构，即香港戒毒会、香港明爱和香港基督教服务处，营办 6 间戒毒治疗及康复中心，分别是香港戒毒会属下的成年妇女康复中心、凹头青少年中心、石鼓洲康复院和区贵雅修女纪念妇女康复中心；香港明爱黄耀南中心及香港基督教服务处赛马会日出山庄。

下表载列戒毒治疗及康复中心在 2010 年的轮候时间，以及截至 2010 年 12 月 31 日的轮候人数：

资助机构	戒毒治疗及 康复中心	宿位 数目	轮候时间 (星期)			轮候 人数
			中位数	平均	最长	
香港戒毒会	成年妇女康复中心	24	1.3	1.4	1.7	0
	凹头青少年中心	20	4	5	6	4
	石鼓洲康复院	316	0	0	0	0
	区贵雅修女纪念 妇女康复中心	42	6.7	7.4	8	7
香港明爱	黄耀南中心	28	3	3.7	10	5
香港基督教 服务处	赛马会日出山庄	30	8	8.6	12.9	23

由于各间戒毒治疗及康复中心各有不同的治疗及康复计划，而吸毒者入住的时期会因应他们不同的需要、背景和情况而改变，因此难以确定个别戒毒治疗及康复中心每年可服务的吸毒者人数。

签署：
姓名：林秉恩医生
职衔：卫生署署长
日期：15.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

SB210

问题编号

3407

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (6) 治疗吸毒者

管制人员： 卫生署署长

局长： 保安局局长

问题：

请问当局，现时估计全港的吸毒者数目为何？需要接受戒毒服务的人数为何？卫生署及受资助机构可提供的宿位与吸毒者的比例为何？

提问人： 梁家杰议员

答复：

根据药物滥用资料中央档案室(档案室)的数据，2010 年被呈报吸毒者的数目为 12 420 人。档案室属于自愿呈报系统，会记录曾与呈报机构接触而又被这些机构呈报的吸毒者[注]。

卫生署透过资助非政府机构，提供住院戒毒治疗及康复服务。这些机构是香港戒毒会、香港明爱和香港基督教服务处，共营办 6 间戒毒治疗及康复中心，合共提供 460 个宿位。在 2010 年，共有 1 770 人入住这些中心。

卫生署也直接营运 20 间美沙酮诊所。在 2010 年，已登记接受美沙酮诊所服务的吸毒者约有 8 400 人。

[注：]档案室记录曾与呈报机构接触而又被这些机构呈报的吸毒者资料。呈报机构包括执法部门、戒毒治疗和福利机构，以及医院。虽然档案室的用意并非要确定香港吸毒者的确实人口数字，但因此所得的统计数字可反映滥用药物的趋势，是制订政策的重要指标。

签署：

姓名： 林秉恩医生

职衔： 卫生署署长

日期： 15.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

S-CSB06

问题编号

SV022

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (7) 公务员医疗及牙科服务

管制人员： 卫生署署长

局长： 公务员事务局局长

问题：

请当局提供下列数据：

有关 2010-11 年度「支付及发还医疗费用」和「支付及发还医院收费」的财政拨款，按不同发还项目(例如药物、医疗项目及治疗)列出的分项数字。

提问人： 李凤英议员

答复：

在开支预算方面，我们没有将「支付及发还医疗费用」与「支付及发还医院收费」按发还项目分成细目。

然而， 2010-11 年度(截至2月底)实际开支的分项数字如下：

	开支 百万元
(a) 药物	161.1
(b) 医疗仪器及治疗	62.6
(c) 医学化验及造影服务	12.6
(d) 住院费	2.7
(e) 其它(例如在香港以外地区值勤人员 的医疗开支)	2.6
总计	241.6

签署：
姓名： 曾浩辉医生
职衔： 署理卫生署署长
日期： 30.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

S-FHB(H)23

问题编号

S144

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (1) 法定职责

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

卫生署成立的药物专责办事处，政府在 2011-12 年度的预算开支多少、人手编制，以及办事处未来一年的具体工作计划为何？

提问人： 陈茂波议员

答复：

在 2011-12 年度，卫生署将获拨款 2,780 万元成立药物专责办事处，以加强各种现行的规管活动：包括药物安全监测；药物的进 / 出口、制造、批发及零售的发牌；巡察、监察及调查投诉。此外，为加强管制药剂制品以达到更佳公共卫生保障，我们会引入如风险评估及风险传达等新范畴。

我们须开设 1 名卫生署助理署长、1 名总药剂师、2 名高级药剂师、14 名药剂师、5 名科学主任(医务)及 15 个一般职系的职位。

签署：

姓名： 曾浩辉医生

职衔： 署理卫生署署长

日期： 29.3.2011

审核 2011-12 年度

开支预算

答复编号

S-FHB(H)24

问题编号

S152

管制人员的答复

总目： 37 卫生署

分目：

纲领： (2) 预防疾病

管制人员： 卫生署署长

局长： 食物及卫生局局长

问题：

关于中学牙齿保健服务断层问题，政府将如何解决？有什么方案及处理的时间表？

提问人： 王国兴议员

答复：

政府的牙科服务政策是通过宣传和教育，提高市民对口腔卫生的关注，并促使他们养成正确的口腔卫生习惯，从而改善口腔健康及预防牙患。卫生署为中学生举办各项教育及推广活动，例如「健腔先锋行动」及每年举行的「全港爱牙运动」。目前，卫生署辖下 11 间政府牙科诊所，为市民提供免费的紧急牙科服务。市民如需要一般牙科治疗服务，可以大致负担得起的费用向私家牙医求诊。

食物及卫生局已于 2010 年 12 月，在基层医疗工作小组下成立基础牙科护理及口腔卫生专责小组，以便就推广和加强基础牙科护理和口腔卫生的措施等方面提供意见。专责小组成员包括牙科专业、学术界、病人组织、医院管理局的代表，以及食物及卫生局、卫生署和社会福利署的代表。专责小组认为应优先改善有需要长者的口腔卫生及牙科护理。因此，政府会与非政府机构合作，推行为期 3 年的先导计划，并于 2011 年 4 月起开展计划，为居于安老院舍或接受长者日间护理中心服务的长者，提供基础牙科及口腔护理外展服务。专责小组会进一步考虑不同人口组别(包括中学生)的口腔卫生状况和牙科护理需要，以期就改善他们口腔卫生的可行策略，提出意见。

签署：

姓名： 曾浩辉医生

职衔： 署理卫生署署长

日期： 29.3.2011