

索引

審核二零二一至二二年度開支預算 管制人員對財務委員會委員補充問題的答覆

局長：食物及衛生局局長

第 14 節會議

綜合檔案名稱：**FHB(H)-2S-c1.docx**

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<u>S-FHB(H)001</u>	S018	陳沛然	140	(1) 衛生
<u>S-FHB(H)002</u>	S016	蔣麗芸	140	(2) 資助金：醫院管理局
<u>S-FHB(H)003</u>	S015	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<u>S-FHB(H)004</u>	S022	陳沛然	37	(2) 預防疾病

管制人員的答覆

(問題編號：S018)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)分目： (-) 沒有指定綱領： (1) 衛生管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(陳松青)局長： 食物及衛生局局長問題：

就葵青地區康健中心的運作，政府可否告知本委員會：

(1) 2019至2020年(2019年9月起)及2020至2021年(至今年3月底)兩個財政年度分別的(i)營運總開支及分項數字，及(ii)薪酬按職級劃分的數字；及

(2) 自投入服務以來，每年接受藥劑師諮詢服務的人次。

提問人：陳沛然議員答覆：

(1)

在2019-20年度及2020-21年度，葵青地區康健中心(葵青康健中心)的租金及營運服務合約開支分別為4,360萬元及7,970萬元(修訂預算)。有關開支的分項數字如下：

	2019-20年度 實際開支 (百萬元)	2020-21年度 修訂預算 (百萬元)
個人薪酬	11.7	25.1
其他開支(包括租金)	31.9	54.6
總計	43.6	79.7

截至2020年3月31日及2020年12月31日，以個人薪酬形式聘用的員工編制詳情如下：

員工編制	2020年3月31日	2020年12月31日
執行總監	1	1
總護理統籌主任	1	1
護理統籌主任	6	11
護士	3	2
物理治療師	2.5	3
職業治療師	1.5	2
藥劑師	1	1
社工	5	5
營養師	1	1
行政人員	8	17
支援人員	28	26

葵青康健中心的服務合約經公開招標批出，個人薪酬開支屬服務合約總額的一部分。員工的薪酬或薪酬調整屬營運機構作為僱主與其僱員之間的事宜，並由營運機構根據其人力資源管理政策及個別情況決定。

(2)

葵青康健中心以跨專業方式向會員提供全面的基層醫療健康服務，藥劑師是地區康健中心跨專業團隊的核心成員之一。現時，葵青康健中心已聘有一名全職藥劑師，為市民提供藥物諮詢服務，以提高使用藥物治療的效益、減少依賴藥物，以及降低使用藥物的風險。藥劑師亦聯同跨專業團隊的其他專業人員一起參與健康推廣及醫療教育的工作。截至2020年12月，接受藥劑師個人諮詢或輔導服務的人次為1 700 (臨時數字)。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：S016)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ()

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(陳松青)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府當局提供的數字指出經關愛基金批出的肺癌藥物資助個案中，以奧希替尼的個案數目最多且呈上升趨勢，此現象說明該等藥物已被廣泛採用；唯現時奧希替尼於關愛基金只用作二線肺癌藥物，為此，政府當局會否考慮在2021/2022年度修訂處方有關藥物的指引，把奧希替尼擴闊至治療一線藥物，讓更多病人可以更早地使用此藥物；若會，有關的詳情和開支預算為何；若否，原因為何？

提問人：蔣麗芸議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)作為由公帑資助的公營醫療服務主要提供者，高度重視為所有病人(包括癌症病人)提供適切的治療。

醫管局藥物名冊(藥物名冊)所列的藥物供醫管局全體服務單位採用，其涵蓋範圍根據臨床服務的需要而釐定。醫管局設有既定機制定期評估新藥物，以及檢討藥物名冊和安全網的資助範圍。過程中會依從循證醫學、合理使用公共資源、目標補助、機會成本考慮和促進病人選擇等原則，並考慮藥物的安全性、療效、成本效益和其他相關因素，包括國際間的建議和做法，以及專業人士和病人團體的意見等。

根據上述原則和機制，藥物奧希替尼由2019年2月16日起已獲納入關愛基金「醫療援助項目首階段計劃」的資助範圍。目前奧希替尼的指定臨床適應症為「治療患有局部晚期或轉移性表皮生長因子受體T790M突變呈陽性的非小細胞肺癌，且曾接受過表皮生長因子受體酪氨酸激酶抑制劑(EGFR-TKI)治療的成年患者」。

藥物評審是持續進行的程序，須按不斷演進的醫學證據、最新的臨床發展，以及市場變化而進行。醫管局會繼續密切留意藥物的臨床醫療和科研實證的最新發展，聽取病人團體的意見和建議，以善用有限公共資源及為最多有需要的病人提供治療的原則，檢討藥物名冊和安全網的資助範圍。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：S015)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (514) 醫院管理局

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(陳松青)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

根據答案內容每年醫管局用於委聘中介服務所涉的開支有上升趨勢。醫管局會否考慮運用有關資源改善護士及支援人員(護理相關)的待遇，以便有利醫管局招聘有關職系的合約員工，從而逐步減少委聘中介服務？

提問人：麥美娟議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)一直密切監察人手情況，並持續招聘全職護士和支援人員(護理相關)，以應付服務需求。截至2020年12月31日，醫管局有29 459名護士和17 043名支援人員(護理相關)(以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工)。

委聘中介護士和支援人員(護理相關)是醫管局其中一項紓緩人手情況的短期措施。醫管局聘用的中介員工，主要調派到醫院病房提供服務。部門或病房主管於安排當值時間表時，會根據部門或病房內病人數目、病人對醫護的需求和護理工作等因素，預計該部門或病房內護士及支援人員(護理相關)的工作量和評估人手需求。如發現人手需求超出已獲分配的全職護士和支援人員(護理相關)數目，便會安排兼職護士、中介護士、兼職支援人員(護理相關)或中介支援人員(護理相關)當值。

在2020-21年度，醫管局委聘中介公司提供護士和支援人員(護理相關)所涉及的開支為1.168億元，較2019-20年度的1.447億元下跌了2,790萬元。

醫管局在2019年12月成立「持續發展專責小組」，聚焦檢視挽留人手等策略。醫管局正逐步推行更多措施挽留人才，例如為合資格的註冊護士提供

專科護士津貼，以肯定他們的專科資格，藉此挽留人手並鼓勵護士專業發展。

此外，醫管局於2015-16年度推出特別退休後重聘計劃，在現職的專業人員和支援職系員工年屆正常退休年齡退休或約滿離職後，重新聘用合適的人士，以挽留合適的專業人才協助培訓及知識傳承，並紓緩人手壓力。這項重聘計劃透過開設編外職位重新聘用退休員工，避免阻礙現職人員晉升。

近年，醫管局亦全面推行各項措施，以吸引和挽留支援人員。有關措施包括為負責住院病房或服務的病人服務助理、運作助理及行政助理提升薪酬及推行年度晉升；由2019年4月1日起劃一調高所有病人服務助理／運作助理／行政助理的薪酬8%；透過培訓資助計劃資助支援人員修讀登記護士(普通科)訓練課程；以及為支援人員提供更多不同種類的培訓機會等。醫管局會繼續探討優化特定類別的支援人員事業發展機會的中期及長期措施。

在顧及營運需要、市場情況和財務可持續性的前提下，醫管局會不時檢討僱員的薪酬福利，期望能在有限資源下，按照醫管局服務的優先次序，在適當時改善僱員的薪酬福利。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：S022)

總目： (37) 衛生署分目： (-) 沒有指定綱領： (2) 預防疾病管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)局長： 食物及衛生局局長問題：

政府當局可否先為 65 歲及以上長者接種 13 儘肺炎鏈球菌疫苗，提供保障？如可，何時可行？如否，原因為何？

提問人：陳沛然議員答覆：

接種肺炎球菌疫苗是預防肺炎球菌感染的安全、有效方法之一。衛生署衛生防護中心轄下的疫苗可預防疾病科學委員會(科學委員會)一直密切關注及審視最新科學實證、世界衛生組織的建議、海外衛生當局的經驗，以及本地流行病學數據，從而檢視使用疫苗的相關建議。

自 2009 年起，政府一直透過政府防疫注射計劃(包括院舍防疫注射計劃)及疫苗資助計劃，為每名從未接種肺炎球菌疫苗的 65 歲或以上合資格長者免費接種或資助他們接種 1 劑二十三價肺炎球菌多醣疫苗(二十三價疫苗)。衛生防護中心根據科學委員會在 2016 年 7 月提出的建議，自 2017 年 10 月開始為有高風險情況^註的 65 歲或以上長者額外免費接種或資助他們接種 1 劑十三價肺炎球菌結合疫苗(十三價疫苗)，以增強他們對肺炎球菌感染的免疫力。合資格長者可接種 1 劑十三價疫苗，並於 1 年後再接種 1 劑二十三價疫苗；如已接種二十三價疫苗，則可在 1 年後補種 1 劑十三價疫苗。至於沒有高風險情況及從未接種肺炎球菌疫苗的長者，科學委員會繼續建議他們接種 1 劑十三價或二十三價疫苗。政府所推行的各項疫苗接種計劃均符合科學委員會的最新建議。

科學委員會負責因應流行病學的變化和醫學的發展，檢討及擬訂有關各種疫苗可預防及控制疾病的公共衛生策略。在肺炎球菌疫苗方面，科學委員會及轄下的肺炎球菌疫苗工作小組定期檢視本地流行病學的情況和科學實證，並就接種肺炎球菌疫苗一事提出建議。根據美國疾病控制及預防中心轄下的疫苗接種諮詢委員會於 2019 年 11 月公布的建議，所有 65 歲或以上人士均應接種 1 劑二十三價疫苗，而沒有高風險情況的 65 歲或以上人士一般毋須額外接種十三價疫苗。從未接種十三價疫苗的 65 歲或以上人士如沒有免疫力弱、腦脊液滲漏的情況，又或並未裝有人工耳蝸，他們是否有需要接種十三價疫苗，則視乎雙方共同作出的臨牀決定。

科學委員會將繼續審視海外衛生當局就長者接種肺炎球菌疫苗的建議，以及最新的科學實證。至於以本港長者為對象的肺炎球菌疫苗接種計劃，政府會因應科學委員會的建議及其他公共衛生考慮因素，檢討應納入計劃的接種對象。

註：

根據 2020/21 年度政府防疫注射計劃，凡有下列高風險情況的人士均合資格接種肺炎球菌疫苗：

- (a) 曾患侵入性肺炎球菌病、腦脊液滲漏或裝有人工耳蝸；
- (b) 長期心血管疾病(高血壓而沒有併發症者除外)、肺病、肝病或腎病；
- (c) 新陳代謝疾病，包括糖尿病或肥胖(體重指數 30 或以上)；
- (d) 免疫力弱(因無脾臟、感染人類免疫力缺乏病毒／患上後天免疫力缺乏症或癌症／接受類固醇治療等情況所致)；以及
- (e) 長期神經系統疾病令呼吸功能受損、難於處理呼吸道分泌物、增加異物入肺風險或欠缺自我照顧能力。

- 完 -