

## 第八章

## 卫生

政府致力确保市民不会因经济困难而无法获得医疗服务。公营及私营医疗机构为市民提供多种医疗服务，其中公营医疗服务收费低廉，为有需要的市民提供医疗“安全网”。为了应付人口结构转变及医疗成本上涨，政府正积极推动医疗服务及融资改革。政府亦采取措施以保障公众健康，包括疾病防控、健康促进及教育、控烟工作等。

## 二零一零年健康指数一览表

婴儿夭折率		1.6* (每千名登记活产婴儿计算)
孕妇死亡比率		1.1* (每十万名登记活产婴儿计算)
预期寿命	二零一零年	80.0* 岁 (男性) 85.9* 岁 (女性)
	二零三九年	83.7 岁 (男性) 90.1 岁 (女性) 推算

(\* 临时数字)

香港拥有高质素的医疗系统和十分专业的医疗队伍。过去 20 年，香港的婴儿夭折率持续下降，在二零零八年更成为全球婴儿夭折率第二最低的地方。另一方面，香港人口的预期寿命也有显著增长。在二零一零年，香港男性的预期寿命为 80.0\* 岁，女性的预期寿命则为 85.9\* 岁 (\* 临时数字)，而在二零零八年，男性及女性的预期寿命分别在全球排名第四及第二。

然而，为了提供优质的医疗系统，香港须承担不菲的费用。根据香港的《本地医疗卫生总开支帐目》<sup>註一</sup>，在一九八九／九零至二零零六／零七年度期间，全港的医疗卫生总开支由占本地生产总值的 3.6% 增至 5%，而同期公共医疗开支占全港医疗卫生总开支的比例，也由 39% 增至 50%。在二零零六／零七财政年度，公共医疗开支高达 374 亿元，占本地生产总值的 2.5%。面对香港人口老化、市民对医护质素的期望不断提高，以及科技进步导致医疗成本上涨所带来的种种挑战，医疗系统的质素应如何长久维持，是社会须关注的问题。

註一 这是多年来根据经济合作及发展组织的医疗卫生总开支国际分类系统而编制的一系列帐目，以助掌握香港的医疗开支数据，并作国际间的比较。

## 组织架构

食物及卫生局的职责包括就本港的医护服务制定政策和分配资源。该局也致力加强医疗系统，确保这些政策能够有效推行，以保障和促进市民的健康，为每名市民提供全面、终身、全人的医护服务，并确保市民不会因经济困难而无法获得适当的医疗服务。

卫生署是政府的卫生事务顾问，也是执行医护政策和法定职责的部门。该署致力推行促进健康、预防疾病、医疗和康复等服务，以保障市民的健康。

医院管理局在一九九零年根据《医院管理局条例》成立，属法定机构，负责提供公立医院及相关的医疗服务。医管局通过辖下覆盖全港的七个联网内多家医院、专科诊所、普通科门诊诊所及外展服务，为病人提供医疗及康复服务。

健康与医疗发展咨询委员会由食物及卫生局局长出任主席，14名非官方成员均来自社会不同界别。委员会旨在定期检讨提供医疗服务的方式，并制订长远计划，从而确保本港的医疗系统能持续发展。

## 医疗改革

二零零五年七月，健康与医疗发展咨询委员会就日后提供医疗服务的理想模式发表讨论文件，当中的建议获市民广泛支持。文件的主要建议包括：

- (一) 更着重基层医疗服务，推广家庭医生概念；
- (二) 公私营服务加强合作，公营医疗机构专注于须优先处理的范畴；
- (三) 对于长者、长期病患者及在康复期间的病人，尽可能安排社区护理；以及
- (四) 利用资讯科技，建立全港电子病历系统。

根据委员会的建议，政府于二零零八年三月发表《掌握健康 掌握人生》医疗改革咨询文件，提出下列各方面一整套相互关连的改革建议，并进行为期三个月的第一阶段公众咨询：

- (一) 加强基层医疗服务；
- (二) 推动公私营医疗协作；
- (三) 发展电子健康记录互通；
- (四) 强化公共医疗安全网；以及
- (五) 改革医疗融资安排。

医疗改革第一阶段公众咨询显示，社会各界普遍认为有迫切需要进行医疗改革；市民对服务改革建议有明确共识，认为政府应把建议付诸实行。市民亦普遍认同人口老化及医疗成本上涨会导致医疗开支大幅增加，因此政府有必要解决医疗融资问题，

使医疗系统得以持续发展。然而，市民对于咨询文件提出的各个强制性医疗辅助融资方案均有所保留。

政府已承诺把医疗卫生拨款由原来占政府经常开支 15% 逐步增加至 17%，并陆续落实各项获得市民普遍支持的医疗服务改革措施，其中包括加强基层医疗服务，推动公私营医疗协作，建立全港电子健康记录互通系统等。当局亦会加强公营医疗的安全网，使需要价格高昂药物及治疗的病人得到更好的保障。

建基于第一阶段公众咨询，政府于二零一零年十月展开为期三个月的医疗改革第二阶段公众咨询，提出一个以“自愿参与、政府规管”为原则的医疗保障计划。医保计划的主要目的包括：

- 为市民提供由政府规范的私营服务选择；
- 鼓励更多人选用私营服务，令公共资源可以集中提供重点服务，照顾低收入家庭及弱势社群；
- 提高市民在晚年继续负担医保的能力，以持续获得保障和选用私营医疗服务；以及
- 增加私营市场的透明度及竞争，令消费者获得物有所值的服务及充足的保障。

政府针对现时自愿私人医疗保险的不足之处，建议医保计划下受政府监管的医疗保险计划必须具备以下主要特点：

- 人人受保、终身续保
- 按照年龄划分保费，根据指引调整保费
- 投保前已有的病症，一年等候期过后亦可受保
- 高危人士亦可受保，附加保费设有上限
- 业界设高风险分摊基金，分担高危人士风险
- 保费设无索偿折扣
- 可在离职后续保，可转换保险公司
- 保险公司须呈报所有成本、索偿及开支
- 划一业界医疗保险条款及定义
- 设立政府规管的医疗保险索偿仲裁机制

医保计划的另一个主要特点，是推动一般医疗程序订立套餐式收费，使医疗收费更具透明度。政府会鼓励私家医院提供全面涵盖和针对特定病症的套餐服务和套餐式收费。

在医保计划下，政府会规管提供服务的保险公司和私家医院，令价格有透明度、服务有竞争性，并确保消费者得到充分保障。医保计划的推行需要私营医疗界别相应地扩大服务能力，以应付可能增加的需求，对医疗产业的整体长远发展而言，会有正面作用。政府会考虑动用预留的 500 亿元财政储备，向参与计划的市民提供诱因。

政府期望透过医疗改革第二阶段公众咨询，让市民充分参与讨论，并会因应市民的意见制订方案细节，为落实计划打好基础，让医疗改革再迈进一步。

### 基层健康及医疗服务

基层健康涉及多项公共卫生服务，包括促进健康及预防疾病等服务。这是医疗护理的第一步，包括向特定年龄组别而无须到医院求诊的市民提供普通科门诊服务、特别医疗服务及专科诊治。

二零零六／零七年度《本地医疗卫生总开支帐目》的数字显示，香港在基层健康及医疗方面的开支，包括公营普通科门诊诊所、私营门诊(不论普通科还是专科)及牙科护理的开支约为 220 亿元，其中公共开支的部分占 22%。

二零零八年十月，健康与医疗发展咨询委员会重新召集辖下的基层医疗工作小组，成员包括公私营界别的医护专业人员、病人代表及服务使用者，以便就加强和发展基层医疗服务制订具体建议。二零零九年九月，工作小组及辖下的专责小组提出初步建议，透过以下三个主要工作范畴，在香港发展更佳的基层医疗服务：

- 发展基层医疗概念模式和参考框架，特别是防治和治理常见的慢性疾病，并由糖尿病和高血压这两种本港最常见的慢性疾病开始，作为加强基层医疗服务的指引；
- 建立《基层医疗指南》，并先为西医及牙医建立分支指南，透过家庭医生的概念和跨专业模式，推广基层医疗服务；以及
- 制订可行的服务模式以加强社区基层医疗服务，并通过适当的试验计划予以施行，包括设立社区健康中心及网络。

截至二零一零年年底，上述三个主要工作范畴的进展如下：

- 有关糖尿病和高血压的基层医疗概念模式和参考框架已完成最后修订，可供医护专业人员作通用参考；
- 政府已开始邀请西医及牙医加入《基层医疗指南》的西医及牙医分支指南；以及
- 政府正继续与公私营界别、非政府机构及大学的医护专业人员和服务提供者，共同探讨不同模式的社区健康中心试验计划。政府亦继续透过卫生署和医管局，推行一系列加强基层医疗服务的试验计划，包括各项医疗券和疫苗资助计划及其他加强慢性疾病治理的试验计划，旨在试验在公营医疗系统内或透过公私营协作加强基层医疗的不同模式。

根据基层医疗工作小组的建议，食物及卫生局已经与相关的业界人士和持份者共同制订香港发展基层医疗的整体策略，并在二零一零年年底发表基层医疗发展策略文件，载述良好基层医疗的好处，以及有助医疗服务提供者在香港提供优质基层医疗服务的策略及实践行动。

卫生署辖下的基层医疗统筹处在二零一零年九月成立，以支援和统筹本港基层医疗的发展、推行基层医疗发展策略及行动，以及协调卫生署、医管局、私营医疗界别、非政府机构及其他医疗服务提供者之间的工作。

### 诊所服务

本港普通科门诊服务主要由私营机构提供。公营基层医疗服务的主要对象是低收入家庭、长期病患者和其他弱势社群。二零一零年，约有 132 万名病人使用这项服务，求诊人次达 518 万。医管局目前在全港营办 74 家普通科门诊诊所，其中部分亦有提供家庭医学专科门诊服务。

政府支持家庭医学的发展，培训家庭医学专科医生，并协助基层和第二层医疗的融合。二零零九至一零财政年度，用于门诊和家庭医学服务的开支约为 16 亿元。

为促进“循证医学”为本的中医药发展，并增加本地中医学位课程毕业生的培训机会，医管局开设了 14 家中医门诊诊所。年内，中医门诊诊所获得的政府资助为 7,700 万元，14 家诊所的病人数目合共 114 289 名，而求诊总人次则为 658 697。这些诊所新聘用了 60 名毕业生。私家西医诊所及私家中医诊所每年的求诊人次分别约达 2 800 万及 700 万，这些诊所的服务收费是大部分香港市民所能负担的水平。

### 家庭健康

卫生署通过辖下 31 所母婴健康院和三家妇女健康中心，为初生婴儿至五岁幼童以及 64 岁或以下的妇女，提供促进健康和预防疾病的服务。健康院为家长及儿童照顾者提供幼儿健康及发展综合计划，以促进儿童的全人健康，其核心项目包括亲职教育、免疫接种和健康及发展监察。健康院也为妇女提供产前、产后、家庭计划、子宫颈检查服务，同时也提供包括心理健康和人际关系，以及生理健康和健康生活模式在内的健康教育。二零一零年，约有 26 000 名孕妇及 67 000 名初生婴儿在母婴健康院接受服务，分别约占总数的 29% 及 76%。

香港家庭计划指导会通过辖下各诊所、青少年保健中心、妇女会及图书馆，提供性与生殖健康医疗辅导服务及教育资讯。二零零九至一零财政年度，该会获得 3,672 万元政府资助。二零零九年，逾 20 万人使用这些服务。

### 学生健康

卫生署设有 12 家学生健康服务中心和三家健康评估中心，为中小學生提供健康检查和个别辅导服务。二零零九至一零学年，该署为 403 592 名小一至中一的学生提供服务。

此外，学校卫生督察亦会前往学校，视察校内卫生水平，而医生和护士则就如何预防传染病提供意见。卫生署卫生防护中心辖下的学童免疫注射小组每年到访本港各小学，为学生提供免疫接种服务。

### 长者健康

卫生署设有 18 家长者健康中心和 18 支长者健康外展队，为长者提供基层健康护理服务，提高长者的自我照顾能力，诱导他们建立良好的生活习惯，并鼓励家人给予更大的支持。长者健康中心为年满 65 岁的人士提供健康评估、身体检查、辅导、治疗、健康教育及其他健康服务。长者健康外展队为长者举办促进健康的活动，又为护老者提供培训，以改善他们在长者护理方面的技巧。二零一零年，长者健康中心为 39 110 名会员共提供了 175 315 次健康评估和诊治服务，而长者健康外展队则曾为 288 008 人提供服务。

### 社区健康

因应现时国际间着重发展日间及社区医护服务的趋势，医管局已加强社区医护服务的发展，藉以减低市民对住院的依赖，并协助病人在社区内康复。二零零九年，医管局继续加强培训家庭医生、社区儿科医生、社区医生、普通科医生和其他社区医疗人员，务求改善社区医护服务。

二零零九至一零财政年度，医管局在社区医护服务方面的开支达八亿元。二零一零年，医管局共进行了 1 820 100 次家访和外展护理服务，对象包括长者和精神病患者。

现时超过八成的社区护理服务对象是长者。社区老人评估小组会定期前往安老院舍为院友评估医疗需要和治理疾病，并为安老院舍职员提供培训，以改善服务素质。为加强对离院长者的支援，医管局于二零零八年三月推出“离院长者综合支援计划”，为高危的离院长者提供更妥善的出院规划和离院后的“一条龙”支援安排，以减低他们再次紧急入院的比率。该计划亦通过培训照顾者和其他支援服务，纾缓年长出院病人的照顾者所承担的压力。

另一项改善措施，是在护理中心和非政府机构增派社康护士，在社区提供护理服务，协助出院长者在家中康复。

延续护理医院为肺科、骨科、老人科及心脏科病人提供专科康复计划，日间及门诊诊所则为离院病人提供短期康复计划。综合纾缓治疗日间护理中心提供全面的服务，以减轻罹患不治之症病人的痛楚和压力。

### 牙科服务

卫生署设有八家学童牙科诊所，在二零零九至一零学年约为 328 000 名小学生提供预防牙患服务，人数约占全港小学生的 95.1%，服务包括周年牙齿检查和基本的牙齿护理。

该署除了在 11 家政府牙科诊所设立基本牙科服务，为市民提供止痛和脱牙的治疗外，还在七家公立医院为住院病人及需要特殊口腔健康护理的人士，提供牙科专科护理服务。该署也密切监察本港供应给市民的食水中氟化物含量，从而减少市民蛀牙情况。

二零一零年年底，基层医疗工作小组之下成立了基础牙科护理及口腔卫生专责小组。专责小组会就香港基础牙科护理发展及推广口腔卫生的策略和措施，以及相关特定先导计划及研究调查的制订和推行，向政府提供建议。专责小组亦会就加强牙医及其他支援医疗人员的发展的策略和措施，提供建议。

### 精神健康

政府致力在本港推广精神健康，并支持采用政府当局与社会大众携手合作的方式，达到目标。

政府拟提供全面的精神健康服务，包括为需要无限期接受治疗的病人提供的持续服务、及早识别和治疗、康复和社区支援服务等。

多年来，政府每年投放在精神健康服务的资源不断增加，二零零九至一零年度的开支达 37.7 亿元。

让精神病患者于病情稳定后早日出院，在医院范围以外的地方接受护理和康复服务，有助减低复发的机会。现今治疗精神病的国际趋势着重社区及日间护理服务。有见及此，医管局近年推行多项措施加强对精神病患者的社区支援服务。二零一零至一一年度，医管局在葵青、观塘和元朗三个地区试行个案管理计划，由个案经理为严重精神病患者提供深入、持续和个人化的支援。

为进一步加强一般精神病患者的支援，医管局已按分流诊所的服务模式，在精神科专科门诊诊所设立一般精神病诊所，为正在精神科专科门诊诊所轮候诊症服务的病人提供评估和治疗服务。此外，医管局于年内推行一项综合精神健康计划，透过精神科专科和家庭医学的协作，在基层医疗层面为一般精神病患者提供评估和诊治服务。有关其他公共精神健康康复服务的详情，载于第十章。

### 其他特别服务

卫生署设有多家专科诊所和中心，为公众提供服务：20 家美沙酮诊所、19 家胸肺科诊所、七家社会卫生科诊所、四家皮肤科诊所、两家综合治疗中心、四家医学遗传科诊所、六家儿童体能智力测验中心和两家旅游健康中心。二零一零年，这些诊所和中心的求诊人次约 700 万。

### 私营及非政府机构提供的医疗服务

非政府机构在本港提供不同层面的医疗服务。许多非政府机构均设有非牟利社区诊所，提供基层健康及医疗服务。这些机构包括基督教联合那打素社康服务、香港圣公会福利协会、基督教灵实协会、香港基督教服务处、基督教家庭服务中心、仁爱

堂、啬色园、香港明爱、乐善堂及道教青松观等。除以上机构外，仁济医院、博爱医院、工联会及佛教联合会等提供中医疗服务。东华三院开办两家中医诊所，免费为市民提供获政府资助的中医服务。

此外，不少非政府机构提供健康推广、教育及其他与医疗有关的活动；亦有一些非政府机构特别提供为长者而设的健康评估服务，以及妇女健康检查服务。香港圣约翰救护机构举办急救训练和提供急救服务，而香港红十字会则举办急救训练，以推广急救知识和技巧。香港癌症基金会提高大众对癌症的认知、鼓励市民进行定期检查以确定有否患上某些癌症，从而减轻患癌风险。

### 第二层、第三层及特别医疗服务

第二层、第三层及特别医疗服务主要在医管局辖下的医院及专科诊所提供。在二零一零年年底，医管局辖下共有 26 981 张公立医院病床，包括 20 673 张普通科病床、2 041 张疗养病床、3 607 张精神科病床及 660 张智障科病床。此外，私家医院共设有 3 949 张病床，而护养院及惩教署辖下院舍则分别有 3 803 及 792 张病床。按人口计算的病床平均数目为每千人五张。

根据现有数字，香港在第二层、第三层及特别医疗服务，包括公营专科门诊及住院服务和私营住院服务的开支约为 364 亿元，其中公营专科门诊及住院服务占 80%。

#### 专科门诊服务

公营医疗机构的第二层及第三层日间医疗服务，主要透过医管局辖下的专科诊所提供。这些诊所的服务包括诊断病人徵状和提供治疗。二零零九至一零财政年度，约有 66 亿元拨作提供这类服务。

医管局辖下各家医院联网设有不同专科诊所，以提供内科、外科、妇产科、儿科、创伤及矫形科、耳鼻喉科、眼科、精神科、神经外科、肿瘤科以至心胸肺外科等各类外科服务。

二零一零年，公立医院专科门诊的求诊人次接近 657 万。

在医管局的分流制度下，新症病人接受诊治的日期会按其病情的严重程度决定。

病情稳定的病人会转介回私营医疗机构的基层医护人员或医管局的普通科门诊诊所。

#### 专职医疗服务

医管局的专职医疗人员包括听力学家、临床心理学家、营养师、职业治疗师、视光师、视觉矫正师、物理治疗师、足病诊疗师、义肢矫形师、言语治疗师及医务社工。他们为正接受住院、门诊、日间及社区护理服务的病人提供康复及延续护理，以协助病人重新融入社会。年内，医管局加强专职医疗服务人手，分别支援慢性疾病管理计划、精神健康服务、离院长者综合支援计划及其他康复服务，进一步协助病人重新融入社会。



二零一零年，专职医疗门诊服务的服务人次约为 209 万。医务化验师、放射诊断技师、放射治疗师、医学物理学家及医务科学主任等专职医疗人员亦协助医生进行医学诊断和监察治疗效果。

### 住院服务

医管局为患有急性疾病而需要深切治疗的病人提供住院服务。二零零九至一零年度，共有 232 亿元拨给医管局辖下医院提供这类服务。公立医院的医生利用内科、外科及其他专科方法，治疗患有不同疾病的病人。

二零一零年，公立医院共有 142 万名住院病人及日间留院病人出院。为配合国际趋势，医管局会继续加强发展日间及社区护理服务，尽量让病人在所属社区内接受康复护理。由治病转为全面保健，以及由着重偶发急症医院护理转为着重预防、治疗和康复的全面医疗护理，是医疗服务模式的一个重大改变。

### 急症服务

医管局辖下有 16 家医院设有急症服务，为危殆或受伤而需要急切治疗的病人提供高水准的服务，并于灾难事故造成的伤亡事件中提供医疗支援。二零零九至一零财政年度，共有 18 亿元拨作提供这类服务。

二零一零年，共有 125 万人前往公立医院的急症室求诊，求诊人次为 222 万，即每日平均为 6 094 人次。前往急症室求诊的病人，会根据临床情况分为五个不同的分流类别：危殆个案归入第一类、危急个案归入第二类、紧急个案归入第三类、次紧急个案归入第四类及非紧急个案归入第五类。

这个分流制度确保有较紧急需要的病人迅速获得治理。二零一零年，所有第一类病人都获得即时诊治，而第二类病人中有超过 95% 在 15 分钟内接受诊治。

### 医疗收费及收费减免

公立医院和诊所服务的收费属一般市民所能负担的水平。政府对这些服务的资助高达 95%，而综合社会保障援助的受助人则获豁免收费。政府也设有医疗收费减免计划，照顾其他有需要的社群。获减免收费的人士包括低收入病人、长期病患者和贫困的长者病人。

### 私家医院

二零零九年，本港 13 家私家医院合共有 361 563 名住院病人，占全港住院病人 21%。根据现有数字，私营住院服务的开支为 71 亿元，占整体公私营住院服务开支 25%。

## 医疗服务发展及基建

### 公营医院发展计划

当局正着手进行多项公营医院发展计划，以协助改善香港各区的医疗服务。这些计划包括威尔斯亲王医院扩建工程、仁济医院重建工程的筹备工作、将军澳医院扩建工程、小榄医院迁往青山医院 B 座的工程、北大屿山医院第一期，以及明爱医院第二期重建计划。

### 公私营医疗协作计划

为了推广公私营医疗协作的概念，政府通过医管局推行一系列公私营医疗协作试验计划，其中包括二零零八年二月展开的“耀眼行动”（白内障手术计划），资助公立医院病人到私家眼科专科医生进行白内障手术。截至二零一零年年底，共有 95 名私家眼科专科医生参与计划，12 500 名病人登记参加，当中 9 000 名病人已接受白内障手术。

医管局自二零零八年六月起在水围推行“天水围基层医疗合作试验计划”，透过向私营界别购买医疗服务，为居于天水围北而需要长期在普通科门诊诊所跟进的长期病患者提供治疗。参与计划的病患者会获得政府资助，自行选择任何参与计划的医生为他们诊治。截至二零一零年年底，计划已有十名私家医生参与，并有 1 584 名病人登记参加。

公私营慢性疾病共同护理计划于二零一零年三月由医管局辖下新界东联网在沙田及大埔区推行，于二零一零年九月起由港岛东联网在湾仔及东区推行。该计划为现时由公营医疗系统跟进病情的长期病患者提供另一选择，接受由政府提供的部分资助，由私家医生跟进病情，并旨在建立持续的医生病人关系，以达到持续和全人护理的目标。

此外，医管局由二零一零年三月起推行共析计划，利用私营医疗界别的剩馀服务量，为现正接受医管局治理的合资格后期肾病患者提供血液透析服务。

为了加强对长者的基层医疗服务和鼓励持续护理，政府由二零零九年一月起实施为期三年的长者医疗券试验计划，向 70 岁或以上的长者提供每年五张 50 元的医疗券，以资助长者在邻近社区使用私营基层医疗服务的部分费用。

截至二零一零年年底，共有 2 736 名医疗服务提供者参与计划，执业地点遍布全港 18 区；曾申领医疗券的长者已超过 300 000 人，约占合资格长者人数 45%。合资格长者求诊逾 852 000 次，合共使用超过 2 136 000 张医疗券。政府就已登记医疗服务提供者所作出的医疗券申报，共支付超过一亿元。

政府自二零零八年以公私营协作模式推行多项疫苗注射计划，包括“儿童流感疫苗资助计划”、“长者疫苗资助计划”及“院舍防疫注射计划”，以增加疫苗注射服务提供者的数目及市民的选择，令更多目标对象可以获得服务，从而预防传染病传播。

### 发展电子健康记录互通

政府现正推行“公私营医疗合作——医疗病历互联试验计划”，以测试互通电子健康记录的可行性和评定市民的接受程度。该计划让参与的私营医疗服务提供者及其他已登记的机构，在得到病人同意下，查看病人存于医管局的医疗记录，以提升病人医疗服务的连贯性。

截至二零一零年年底，参与计划的私家医生及私营医疗机构的医护服务提供者已超过 2 060 名，而登记参加计划的病人亦超过 124 700 名。政府已把计划扩展至 12 间私家医院，以及另外 42 间提供医疗相关服务的私营或非政府机构(包括有关机构属下的 270 间院舍或中心)。

政府亦正与公私营医疗界别、资讯科技服务提供者和持份者合作，推行一项为期十年的计划，发展以病人为本及自愿性质的全港性电子健康记录互通系统。整项计划分两期发展。第一期(二零零九／一零年度至二零一三／一四年度)发展的目标是：

- (一) 在二零一三／一四年度建立电子健康记录互通平台，以连接公立和私家医院；
- (二) 确保市场上能够提供可连接至电子健康记录互通平台的电子医疗／电子病历记录系统及其他健康资讯系统，可让私家医生、诊所和其他医疗服务提供者应用；以及
- (三) 在电子健康记录互通系统启用前制订法律架构，以保障资料私隐及保安。第二期(二零一四／一五年度至二零一八／一九年度)发展的目标，是把电子健康记录互通系统伸展至更多的医疗服务提供者和市民，以及扩展系统支援医疗用途的功能。

食物及卫生局辖下的电子健康记录统筹处，负责统筹和落实系统的发展工作，以及处理政策、法律、私隐及保安等事宜。统筹处于二零零九年十月及二零一零年十一月推出电子健康记录协作计划，分别邀请私营医疗界别及资讯科技界别就推广电子健康记录互通提交建议。通过这项计划，政府将会协助非政府的医疗界别及资讯科技界别制订所需方案，把其系统连接至互通平台，推广电子健康记录互通。

统筹处会在二零一一年，就电子健康记录互通所涉及的法律、私隐和保安架构等议题，咨询有关专业界别、持份者和公众人士，为草拟所需法例作准备。统筹处又会为电子健康记录系统进行“私隐影响评估”，以保障个人资料私隐和确保系统安全稳定。

### 私营医疗发展

医疗改革的其中一项措施是鼓励私营医疗界别在提供医院服务方面担当更积极的角色，以改善公私营医院服务失衡的情况，以及增加医疗系统的整体服务量，从而应付不断上升的需求。推动私营医院发展亦是行政长官在其二零零九至一零年《施政报告》中的一项重点政策。

香港以高质素的专业医疗服务及先进的医疗技术和设备见称，加上优良的通讯设施和市场推广技巧，本地有优势和潜力进一步发展医疗服务，特别是那些需要科技和跨专业技术配合的高专业服务。

政府的目的是，是发展医疗服务作为对推动香港经济增长起关键作用的六大产业之一。发展私营医疗服务亦能促进和巩固本港作为区内尖端医疗中心的地位。

政府预留了四幅分别位于黄竹坑、将军澳、大埔及大屿山的土地，作发展私营医院用途。当局于二零零九年底至二零一零年三月期间邀请市场就于四幅土地发展私营医院提交发展意向书，并收到 30 份本地及海外机构提交的发展意向书。政府现正研究所收到的意见，以制订合适的批地安排，并计划于二零一一年年底或二零一二年起分期批出有关土地。同时，政府及医管局会继续加强本地医护专业人员的培训和发展，并鼓励本地及境外医护专业人员交流，以进一步提升本港的服务水平。

## 促进健康

### 健康生活

卫生署的中央健康教育组负责制订和执行公众健康教育工作的方针。

二零一零年，该组继续举办多项活动，包括提倡健康饮食的“健康饮食在校园”运动和“有‘营’食肆”运动，并于学前机构及工作间开展先导计划，推广健康生活模式。此外，在预防传染病方面，该组继续就传染病的最新情况，透过传媒、网页、宣传单张、海报、电话热线等，向市民提供最新的资讯和健康建议，同时亦编印多种语言的健康教育单张，以配合香港国际化城市不同族裔人士的需要。该组更于二零一零年九月推出一辆名为“健康直通车”的流动健康资讯车辆，到访社区，增加市民学习健康知识的兴趣。

二零零九至一零学年，参加了“健康饮食在校园”运动主要活动项目的小学（包括特殊学校）超过 400 间，占全港小学约 65%，而主题网页亦于学年内录得超过 8 400 万点击次数。“有‘营’食肆”运动则得到超过 600 家食肆的响应。

此外，卫生署透过青少年健康服务计划促进中学生心理社交健康。二零零九至一零学年，参加计划的中学约有 321 所，共有约 94 000 名学生和 2 300 名家长及教师报名参加，接受有关服务。

二零零九至一零财政年度，卫生署在促进健康方面的开支达 2.2 亿元。

### 口腔健康教育

年内，为了促进市民的口腔健康，卫生署口腔健康教育组不但在学校进行各项以对象为本的促进口腔健康运动，也筹办了各类教育和其他活动，包括透过“阳光笑容流动教室”，为小学生提供更广泛的口腔健康教育外展活动。此外，卫生署亦通过该署的口腔健康教育网站 ([www.toothclub.gov.hk](http://www.toothclub.gov.hk))，以及 24 小时互动口腔健康教育热线，提供口腔健康资讯。

二零一零年十月，卫生署展开“全港爱牙运动”，鼓励市民妥善照顾牙齿，并强调主动向牙科医生询问自己的牙周健康状况，以预防牙周病。

### 爱滋病辅导及教育

本港的预防爱滋病和促进健康工作，由政府与非政府机构合力推动。卫生署红丝带中心与社区团体合作，唤起市民对爱滋病的关注，推展爱滋病预防工作，促进关怀和接纳爱滋病病毒感染者。二零一零年，该中心举办了 23 项大型活动和 101 项特别计划，参加活动从中受惠者约有 81 889 人次。年内新增的爱滋病病毒感染者有 389 名，而二零零九年则为 396 名。

卫生署设有 24 小时的三语（广东话、普通话、英语）爱滋热线 2780 2211，提供有关爱滋病、性病和爱滋病病毒测试的资讯。有需要人士可使用该热线，预约接受辅导及爱滋病病毒抗体／快速测试服务。二零一零年，该热线共接获约 14 178 个电话，向护士辅导员寻求爱滋病辅导服务。年内为提倡安全性行为而派出的安全套约 98 万个。此外，卫生署设有男同志测试爱滋热线 2117 1069，以及为男男性接触者提供指导的网页 [www.21171069.com](http://www.21171069.com)。二零一零年，男同志测试爱滋热线共接获约 254 个来电，寻求辅导和安排爱滋病病毒抗体／快速测试。

### 器官捐赠

卫生署于二零零八年推出中央器官捐赠登记名册，并与医管局、香港医学会、香港移植学会及多个非政府机构合作，继续推广器官捐赠此项救人善举。

该署鼓励有意捐赠器官的市民在登记名册上登记，表示愿意离世后捐出器官，并让家人知悉其捐赠器官的意愿。截至二零一零年年底，中央器官捐赠登记名册已储存超过 69 000 人的意愿。

就遗体器官捐赠方面的统计，香港的公立医院在二零一零年从离世者共获得 42 个肝脏捐赠、74 个肾脏捐赠、13 个心脏捐赠、两个双肺捐赠和 250 个角膜捐赠。不过，截至二零一零年年底，正在轮候接受肾脏、肝脏、心脏及双肺移植的病人分别有 1 621、91、8 及 12 名。

### 吸烟与健康

中国是世界卫生组织《烟草控制框架公约》的缔约国之一，因此该公约的条文适用于香港。特区政府既定的控烟政策，是以循序渐进的方式，鼓励市民不吸烟、抑制烟草的广泛使用，以及尽量减低二手烟对公众的影响。

政府一向通过宣传、教育、立法、执法、推广戒烟，以及徵税等多管齐下的方式，推动控烟工作。

### 立法

《吸烟（公众卫生）条例》订明法定禁烟区的范围及执法安排，并对烟草产品的广告、推广、包装及标签作出规管。

由二零零七年一月一日起，所有食肆、戏院、商场、卡拉 OK 场所、其他工作地方及公众地方的室内范围，以及幼儿中心、大学、学校、医院、扶手电梯、公园、体育场、公众泳池和泳滩等，都已禁止吸烟。酒吧、会所、夜总会、浴室、按摩院，以及麻将天九会所及会所内指定麻将房，则已由二零零九年七月一日起实施禁烟规定。

由二零零九年九月一日起，全港所有有上层建筑的公共运输交汇处也实施全面禁烟，以减少二手烟对公共交通工具使用者的影响。二零一零年十二月一日起，禁烟措施扩大至露天公共运输交汇处。

《定额罚款(吸烟罪行)条例》于二零零九年九月一日生效，在法定禁烟区和公共交通工具上吸烟的人，可被处以定额罚款 1,500 元。除了警务人员和控烟督察外，康乐及文化事务署、食物环境卫生署和房屋署人员也获赋予权力，可向违例者发出定额罚款通知书。

随着《吸烟(公共卫生)条例》给予售卖包括烟草产品货品的持牌小贩摊档两年宽限期于二零零九年十一月一日结束，目前本港已经全面禁止任何形式的烟草产品广告及宣传。

### 徵税

为了公众健康，政府由二零零九年二月二十五日财政预算案公布当日起，即时把烟草税税率调高 50%。香烟的税款由每支约 0.8 元调高至约 1.2 元。这项徵税措施配合其他控烟措施，目标是减少烟草使用对公众健康带来的祸害。为加强烟草税的控烟成效，政府由二零一零年八月一日起取消了边境入境旅客可免税携带烟草产品的优惠(少量作自用的烟草产品除外)。

### 实施法例和执法事宜

控烟办公室在二零零一年设立，主要负责在法定禁烟区执行禁烟规定，二零一零年共进行了逾 23 600 次巡查，并就吸烟罪行发出逾 90 张传票及 7 950 张定额罚款通知书。控烟办的另一工作重点，是协助法定禁烟区内场所的管理人员及员工遵从《吸烟(公共卫生)条例》。二零一零年，控烟办就控烟和防止吸烟举办了 17 次研讨会，约有 440 人参加，包括禁烟区内场所的管理人员和市民。此外，控烟办向禁烟区内场所的管理人员和市民派发了健康教育素材(包括指引、海报、禁烟标志和小册子)。控烟办会继续为相关持份者和市民提供培训及支援。

### 宣传和教育

香港吸烟与健康委员会是独立的法定组织，负责就吸烟、二手烟与健康等相关事宜向政府提供意见，并宣传吸烟的祸害。委员会举行了多项宣传教育及社区参与活动，致力向公众推广无烟文化和鼓励吸烟者戒烟。委员会又藉着健康讲座和教育剧场等活动，在幼稚园及中小学进行教育及宣传活动，目的是鼓励学生拒绝吸烟，并支持建设无烟环境。二零一零年，委员会的宣传和教育活动共吸引约 81 000 人参加。

此外，委员会也在全港展开“无烟香港”运动，包括播放电视宣传短片及电台宣传声带。委员会并设立网站 ([www.smokefree.hk](http://www.smokefree.hk)) 和电话热线，让市民就吸烟与健康事宜提出查询和建议。

## 戒烟

卫生署透过多种不同的戒烟服务，包括戒烟热线、戒烟诊所和网上互动戒烟中心，为使用者提供戒烟资讯、辅导服务和药物治疗。

该署又制作电视短片及电台声带、举办讲座和发放健康教育资料，以提高公众对吸烟及二手烟祸害的意识，并争取他们支持建设无烟环境和遵守反吸烟法例。控烟办于二零一零年举办了 46 次有关戒烟的讲座，约有 1 200 人参加。

卫生署亦积极寻求本港地区组织的支持，透过这些组织的既有网络宣传戒烟服务，以提高戒烟服务的成本效益和持续性。在二零零九年，卫生署联同东华三院合办了一个社区为本戒烟先导计划，提供临床戒烟服务、戒烟人员培训及相关的临床研究和宣传。东华三院的戒烟中心为市民提供免费戒烟服务。政府希望透过这个计划评估各种戒烟方法的成效，为华人社会的戒烟服务确立优秀标准。

二零一零年四月，卫生署与博爱医院推出一项使用传统中医药戒烟的先导计划。该计划包括戒烟服务、公众教育及研究项目，并以中医流动医疗车提供免费中医戒烟服务，服务范围遍及全港不同地点。

此外，卫生署于今年给予基督教联合那打素社康服务资助，推出一项戒烟及预防吸烟先导外展计划，对象为新来港人士和少数族裔。计划包括评估他们对戒烟服务的需求和外展活动，把有意戒烟者转介予戒烟诊所或服务。

医管局也通过公立医院及普通科门诊诊所内两个全日运作和 30 个特定时间运作的戒烟辅导中心，提供戒烟辅导和戒烟服务。这些辅导中心有受过特别训练的护士和药剂师当值，透过辅导和尼古丁替代疗法，协助市民戒烟。医管局同时设有戒烟电话热线，向戒烟者提供预约和查询服务。

## 疾病预防和控制

《预防及控制疾病条例》及其附属法例《预防及控制疾病规例》在二零零八年七月十四日开始生效。这条例除确保香港的法例符合世界卫生组织《国际卫生条例(2005)》的要求外，也加强本港的传染病防控架构，使香港能够更有效处理传染病和应付突发的公众卫生事件。

二零零九至一零财政年度，卫生署在辖下母婴健康院、长者健康中心及其他同类地方推行疾病预防和控制工作的开支达 19.7 亿元。

### 卫生防护中心

卫生防护中心自二零零四年六月一日成立以来，一直与本地及国际卫生机构合作，致力预防和控制疾病爆发。中心在履行职务时恪守三个原则：实时监测、迅速介入和适时通报风险。

卫生防护中心不断加强流行病学及医护工作的感染监测和数据分析，通过设立有效的呈报和监察系统，以及提升诊断和临床化验方面的设施，有效监测传染病。中心定期刊发监测工作报告，又发表实验室安全及质量保证报告。

同时，中心又加强对已知疾病如结核病、爱滋病病毒感染／爱滋病、性病等的防控与教育工作。由各专科专家组成的科学顾问委员会与七个科学委员会定期会面，协助卫生防护中心制定政策，令本地卫生防护体制更臻完善。中心也定期推行各种培训及研究计划。

卫生防护中心也透过与区议会合办健康教育及宣传计划，发布有关疾病的资讯及指引，提醒市民注意对健康构成威胁的问题，以期尽快采取预防措施。此外，中心也致力加强与内地、澳门的卫生当局和机构，以及世界卫生组织的联系，从而促进疾病防控专业知识及经验的交流。

### 传染病爆发应变计划

卫生防护中心持续检讨和更新防控大型传染病爆发的策略，确保政府及社区作好准备，应付这些传染病爆发的情况。卫生防护中心也制订了一套方案，在疾病爆发时动员义务工作者参与应变行动。

中心每年都举办演练，以测试香港应付传染病爆发的准备措施。二零一零年六月，中心联同机场管理局和港口卫生处举行了一项名为“华山”的演习，测试有关各方应付在机场发生公共卫生紧急事故的协调及应变能力。二零一零年十月，中心联同有关部门举行一项代号“白玉”的演习，测试各部门处理由外地传入鼠疫个案的应变能力。

### 人类猪型流感及传染病

香港共有 47 种法定须呈报传染病。年内呈报的个案约 21 400 宗，当中约 5 100 宗及 2 700 宗分别诊断为结核病及人类猪型流感。

人类猪型流感于二零零九年四月在墨西哥和美国出现确诊个案，并逐步在世界其他地方出现。香港于二零零九年五月一日出现首宗确诊的人类猪型流感输入个案。在疫情初期的控疫阶段，政府已在各方面加强控疫工作。当人类猪型流感病毒已在本港社区及世界各地广泛传播时，政府策略由控疫转为缓疫，目的是缓减疾病对社会及公众健康服务影响的严重程度，主要措施包括：疫苗注射、抗病毒药物储备、维持医疗服务、推广基本防护措施如个人及环境卫生、加强疫情监测，以及风险通报。人类猪型流感在本港的活跃程度已从二零零九年九月的高峯期稳步下降并维持在低水平，其临床严重性在过去一年亦未有改变。因此，政府于二零一零年五月二十四日调低“政



府流感大流行应变计划的架构”下的应变级别，由“紧急”级别改为“戒备”，并于二零一零年十月八日修订《预防及控制疾病条例》，把猪型流感从法定须呈报传染病名单中剔除。政府会继续进行流感监测工作。

### 疫苗接种计划

香港目前推行“儿童免疫接种计划”，保护儿童免受结核病、乙型肝炎、脊髓灰质炎(小儿麻痹症)、白喉、破伤风、百日咳、麻疹、流行性腮腺炎和德国麻疹等传染病感染。为减低疫苗引起的副作用，当局自二零零七年二月起以灭活小儿麻痹疫苗及无细胞型百日咳疫苗，取代减活口服小儿麻痹疫苗和全细胞型百日咳疫苗。政府经考虑有关专家和卫生防护中心的建议后，由二零零九年九月一日起，把肺炎球菌结合疫苗加入“儿童免疫接种计划”。与此同时，政府亦为二零零七年九月一日至二零零九年六月三十日期间出生的儿童提供一次性补种肺炎球菌疫苗。

自一九九八年起，政府每年都在公营医院和诊所免费为目标组别人士接种季节性流感疫苗。根据疫苗可预防疾病科学委员会的建议，政府在二零零九至一零年度把流行性感疫苗注射计划扩大，免费为居于安老或残疾院舍的长者、65岁或以上有长期病患而在公营门诊诊所求诊的长者，以及65岁或以上领取综援的长者，接种季节性流感疫苗及肺炎球菌疫苗。

为反映流行性感疫苗注射计划的范围已经扩大，该计划易名为“政府防疫注射计划”。二零零九年十月十九日，政府推出两项新的疫苗资助计划，资助长者和幼儿往私家诊所接种疫苗。“长者疫苗资助计划”适用于65岁或以上的长者，“儿童流感疫苗资助计划”则照顾六个月至未满六岁的儿童。该两项疫苗资助计划已于二零一零年十一月一日开始推行，共有约1 500名私家医生参与计划。

此外，政府亦透过“院舍防疫注射计划”，继续以公私营协作模式，由参与计划的逾300名院舍到诊注册医生，到安老或残疾院舍为所有合格的院友，免费接种季节性流感疫苗及肺炎球菌疫苗。

这些疫苗注射计划有助保护高危组别人士，并预防他们因感染而引致并发症、住院或死亡。

### 非传染病

香港主要的致命疾病为癌症、心脏病和脑血管病，合共约占二零一零年所有登记死亡个案的54.2%。罹患这些慢性非传染病的多是老年人，而随着本港人口逐渐老化，预计这些疾病仍会导致更多死亡个案。为处理这个问题，卫生署在二零零八年制订“促进健康：香港非传染病防控策略框架”，并成立由政府、公私营界别、学术界、专业团体、业界和其他主要合作伙伴的代表所组成的督导委员会，监督这个框架的实施情况。常见的慢性非传染病多与市民的生活方式有关。为此，督导委员会辖下成立了工作小组，分别负责就饮食及体能活动、酗酒及损伤等问题向督导委员会提出建议。

饮食及体能活动工作小组在仔细回顾和深入讨论有关本港非传染病及其行为风险因素的情况，包括不健康饮食习惯、缺乏体能活动和超重／肥胖，以及参考由本港各政府部门、公营机构和非政府组织所推行的健康促进计划后，编写了《香港促进健康饮食及体能活动参与的行动计划书》。卫生署已于二零一零年九月二十七日举行名为“健康有计 适饮适食齐起动”的启动仪式，正式推出该行动计划书，并上载于卫生署及卫生防护中心的网页。

与此同时，卫生防护中心继续通过“行为风险因素监测系统”计划及其他健康调查，加强非传染病的监测及防控工作。

癌症事务统筹委员会定期就预防和控制癌症提出建议。二零一零年，癌症夺去本港超过 13 000 人的生命。就乳癌、前列腺癌及大肠直肠癌的最新发展，委员会任命癌症预防及普查专家工作小组进行讨论。有关的预防及普查建议，已于二零一零年九月在卫生防护中心网页公布。

为减低子宫颈癌患者的死亡率，卫生署在二零零四年与其他医疗机构合作，推出子宫颈普查计划，为 25 至 64 岁的妇女进行检查。此外，该署建立了一个子宫颈普查资讯系统，以搜集和分析子宫颈细胞检验的数据。二零一零年，约有 108 000 名已根据该计划登记的妇女接受子宫颈检查。

为进一步加强对于长期病患者的照顾，医管局一些选定的普通科门诊诊所在二零零九年推出“迈步健康路”慢性疾病管理计划，服务包括以糖尿病及高血压病人为首要对象的风险评估及治理项目。医管局亦推出六个跨专业团队治理项目，包括伤口护理、稳步防跌、身心健康、用药指导、理遗护理，以及胸肺复康。

## 医疗规管工作

### 医护专业人员

截至二零一零年十二月三十一日，根据现行法例，须向有关的管理局或委员会注册才可在香港执业并已注册的医护专业人员包括 12 620 名医生、2 179 名牙医、6 307 名中医、40 011 名护士(包括注册及登记护士)、4 595 名助产士、1 954 名药剂师、132 名脊医、2 262 名物理治疗师、1 400 名职业治疗师、2 847 名医务化验师、2 020 名视光师、1 742 名放射技师及 298 名牙齿卫生员。

如要注册成为在香港执业的注册中医，必须圆满完成香港中医药管理委员会中医组认可的中医执业训练本科学位课程，或中医组认可与该课程相当的课程，并须通过执业资格试。中医注册设有过渡安排，凡于二零零零年一月三日前一直在香港执业的中医，都具资格成为表列中医。

表列中医可按本身的执业经验及学历，分别通过直接注册、接受注册审核或报考执业资格试的途径，成为注册中医。香港中医药管理委员会分别在六月及八月，举行了二零一零年中医执业资格试第 I 及第 II 部分考试。截至年底，向香港中医药管理委员会注册的中医有 6 307 名(包括 66 名获有限度注册的中医)，表列中医则有 2 772 名。

## 西药

香港的西药受《药剂业及毒药条例》规管。卫生署按药剂业及毒药管理局的权限，为西药注册和审批其销售申请，向药物制造商、进口商、批发商及零售商签发牌照，并与警方合力打击受管制药物的非法销售活动。该署也执行与毒药、抗生素及危险药物有关的法例管制。

二零一零年，获批准的药剂制品注册申请共有 4 383 宗。截至年底，在香港注册的药剂制品共有 19 189 项。

因应在二零零九年首季发生的药物事故，政府于二零零九年三月二十四日成立香港药物监管制度检讨委员会，全面检讨规管和监控药剂制品的现行机制。

委员会已于二零零九年年底完成检讨和提交报告，就现行药物监管机制的各个方面提出了 75 项建议，当中包括药物生产、分销、进口及转口、售卖、公私营医疗体系的药物供应及采购、药剂制品监控、药物安全监测、违规的惩处，以及风险资讯传递、教育和培训等，而报告已于二零一零年一月获立法会卫生事务委员会接纳。卫生署已于二零一零年年初成立督导委员会负责统筹和落实委员会的建议。

## 中医药

中药受《中医药条例》规管。任何人从事中药材零售或批发，或中成药制造或批发，都须申领牌照。所有中成药也必须注册，才可在香港销售、进口或管有。香港中医药管理委员会是现时负责制订和推行中医药规管措施的机构。委员会分别在二零零三年四月和十二月开始接受中药商牌照和中成药注册的申请。

中成药的注册工作设有过渡安排，凡于一九九九年三月一日已制造或销售的中成药，只要提交合格的基本测试报告，都可取得过渡注册资格。截至二零一零年年底，持牌中药商共有 6 596 名（包括 227 名过渡牌照持有者），取得过渡注册资格的中成药已有 9 202 项。

中成药必须注册的规定已于二零一零年十二月三日正式实施。所有中成药必须注册，才可进口或在本港销售。已获注册资格的产品也应印上相关的注册编号。进口、销售或管有未经注册的中成药，即属违法。

## 人体器官移植

移植人体器官和进口供作移植用途的人体器官，都受《人体器官移植条例》规管。该条例禁止任何涉及拟作移植用途的人体器官的商业交易。无血亲关系或婚姻关系少于三年的人士之间的活人器官移植，须获法定的人体器官移植委员会批准。委员会也会利用指定的法定表格，收集器官移植手术的资料。

二零一零年，委员会共接获 31 宗无亲属或婚姻关系人士之间的活人器官移植手术申请，而年内本港共有五个人体器官进口以作移植用途。

### 人类生殖科技

规管人类生殖科技活动，是为了确保有关程序在安全和知情的情况下进行，并保障藉生殖科技而诞生的孩子的福祉。《人类生殖科技条例》<sup>註二</sup>及其规例由二零零七年八月一日起生效。任何生殖科技服务提供者及胚胎研究人士如欲进行该条例所规管的任何有关活动，必须领有人类生殖科技管理局签发的牌照。截至二零一零年十二月三十一日，人类生殖科技管理局共签发 56 个牌照，包括 14 个治疗牌照、40 个夫精人工授精治疗牌照和两个研究牌照。

该条例规定，生殖科技程序只可提供予不育的夫妇。该条例也规管代母安排，管制使用胚胎和配子作研究及其他用途，禁制胚胎或配子的商业交易，并禁制就代母安排使用捐赠的配子。管理局在参考过国际间的做法，并咨询本港从事生殖科技专业的人士、社会工作者、律师、学者和道德团体的意见后，已制订一份实务守则，为胚胎研究人员及从事生殖科技活动的人员订定相关的要求、标准及良好做法。

### 港口卫生

卫生署的港口卫生处根据《国际卫生条例》和《预防及控制疾病条例》执行卫生检疫措施，防止传染病和其他严重疾病跨境传入香港。经各口岸抵港的旅客都必须接受体温检测，作为防范措施。港口卫生处也为拟外游的香港居民提供医疗咨询、疫苗接种、预防药物等预防疾病服务，以及有关旅游风险的忠告。该处又与旅游业紧密合作，并通过专题网站 ([www.travelhealth.gov.hk](http://www.travelhealth.gov.hk)) 提供旅游健康资讯。

### 放射卫生

辐射管理局根据《辐射条例》成立，负责管制放射性物质和辐照仪器的进口、出口、管有和使用。卫生署放射卫生部是辐射管理局的执行单位，通过发牌管制和巡查存有或使用放射性物质或辐照仪器的场所，保障市民免受电离辐射影响。

该部也为放射工作从业员提供健康检查和辐射监测服务，并就环境辐射和职业防护辐射水平的辐射剂量计量，设定计量标准和提供有关的剂量计量校准服务。该部也就放射场所对人体健康的影响、在核事故中保障公众健康，以及放射性物质与废物的管理等，向政府提供意见。

二零一零年，放射卫生部根据《辐射条例》及《进口(辐射)(禁止)规例》，分别审批了 10 016 个及 512 个牌照／许可证，并为 9 825 名在职业上受辐照影响的人士提供监测服务。这些人士的平均辐照量为 0.11 毫希沃特 (mSv)，低于 20 毫希沃特的法定辐照年剂量限值。

### 医疗仪器管制

除了含有药剂制品、放射性物质或能够释出电离辐射的医疗仪器外，本港现时没有法例规管一般医疗仪器的进口、销售或使用。卫生署于二零零四年设立自愿性质的

註二 该条例第 33(4)(a) 条除外。

医疗仪器行政管理制度，以提高公众认识医疗仪器安全的重要性，以及为长远的立法规管铺路。

在这个行政管理制度下，卫生署按风险程度把医疗仪器分为四个级别，产品须符合安全性和具备声称的效能方可获得表列，而制造商及销售商须符合相关的表列规定，并遵守有关的规管措施及医疗事故呈报的要求。卫生署已经推出高风险和中风险的医疗仪器，以及高风险的体外诊断医疗仪器表列措施。二零一零年，卫生署共批准 475 份医疗仪器表列申请，甄别 1 749 宗安全警报，以及处理 59 宗医疗事故报告。

为配合立法规管医疗仪器的工作，卫生署于二零一零年八至九月期间举办了一系列研讨会，就最新的建议规管架构搜集业内人士意见，有关建议获大部分持份者接受。卫生署于二零一零年十一月向立法会卫生事务委员会汇报准备立法工作的进展，并计划于二零一一年就规管建议进行营商环境影响评估。

## 医护人员的培训

### 医生

香港大学及香港中文大学开办医生内科及外科学位课程，在二零一零年分别录取了 162 名及 170 名医科学生。年内，亦有 21 名在香港以外地方取得专业资格的医科毕业生，通过了香港医务委员会举办的执业资格试。医生亦获鼓励持续进修，提升其专业技能和知识，以切合现今专业行医的需要。

香港医学专科学院是独立的法定机构，获授权批核、评估和评审医科及牙科各专科的培训课程。专科学院通过 15 所分科学院提供培训课程和举办考试，向合格考生颁授专科资格。

医管局除了为本港市民提供医疗服务外，也肩负培训专科医生的责任。本地两所大学每年的医科毕业生绝大部分由医管局聘用，以便在该局工作期间接受专科培训。二零一零年，医管局共聘任约 300 名医生接受专科培训。为改善受训医生的薪酬待遇，并确保他们有足够时间完成专科培训，医管局已在二零零七年推行新的医生专业发展架构。二零一零年，共有约 200 名医生在该局完成培训，考获专科资格。

### 牙医

香港大学开办牙科培训课程，在二零一零年录取了 52 名牙科学生。年内，共有六名在香港以外地方完成牙科培训课程的考生，通过了香港牙医管理委员会举办的执业资格试。牙科医生同样获鼓励持续进修，增强其专业能力。

### 中医

香港大学、香港中文大学和香港浸会大学提供全日制中医药学士学位课程。医管局也向浸会大学中医药学位课程提供西药培训和临床实习机会。二零一零年，共有 68 名本地全日制中医学士学位课程毕业生通过了执业资格试，成为注册中医。

医管局的中医门诊诊所须聘请新毕业生为初级中医师，并为他们提供长达三年的培训，包括职前培训课程及有关西医临床实习，并定期邀请著名的专家教授到港讲学，为在医管局辖下接受培训的学员提供专科临床指导。在二零一零年年底，获聘在医管局 14 家中医门诊诊所接受第一年培训的毕业生有 60 名，接受第二及第三年培训的学员有 133 名。

为配合未来中医的专科发展，医管局会安排中医师到内地中医院作专科培训。中医师完成培训后，须返港协助发展中医专科服务，建立中医专科团队。

### 专职医疗人员

香港理工大学为专职医疗人员提供医务化验学、物理治疗、职业治疗、视光学及放射学的学位课程。年内，这些课程分别录取了 33、73、47、38 及 51 名学生。

为配合服务需求和新的专业发展模式，医管局专职医疗深造学院为专职医疗职系人员作出有系统和长远的培训规划，并提供专科、跨专业及个人发展课程，其中包括新入职专职医疗职系人员安排为期三年的在职培训课程。年内，学院共推出 50 个培训课程并设立多个海外奖学金名额。

### 护士

香港大学、香港中文大学、香港理工大学及香港公开大学均开办注册护士基础培训课程。二零一零年，四所大学共录取 887 名四年制护理学士学位课程学生；香港理工大学及香港中文大学录取 98 名三年制护理学硕士课程学生。此外，香港理工大学亦录取 167 名三年制护理学高级文凭课程学生。

养和医院、圣德肋撒医院和香港浸信会医院护士学校也开办登记护士基础培训课程，年内共录取 163 名两年制普通科护理文凭(登记护士)课程学生。同样有开办两年制登记护士基础培训课程的香港公开大学，则共录取 88 名普通科及 61 名精神科护理学高级文凭课程学生。年内，在香港以外地方取得护士专业资格，通过由香港护士管理局举办的执业考试，并获发执业证明书的注册护士和登记护士人数共 70 名。

医管局开办三年制高级文凭课程，提供注册护士基础培训。年内，医管局共录取 300 名注册护士学生。此外，医管局还举办两年制登记护士基础培训课程，年内共录取 350 名登记护士学生。医管局又为社会福利界举办两年制的登记护士基础培训课程，年内录取了 220 名登记护士学生。

医管局致力加强护士的核心才能，提升护理质素。医管局辖下的护理深造学院按照局方的整体医疗服务策略，加强社康及专科护理培训，鼓励护士持续进修以提升专业水平。学院为新毕业护士提供模拟技能培训，以巩固临床护理和处理紧急医疗情况的技巧；亦增设海外培训奖学金，资助资深护士往海外进修，扩阔国际经验。学院提供的课程包括专科护理证书课程、专业才能提升课程及网上学习课程。医管局也积极推动本港护士与内地、澳门及其他国家的护士进行交流。

## 化验服务

### 政府化验所

政府化验所提供全面的分析和咨询服务，协助政府推行各项保障公众卫生的计划。二零零九至一零财政年度，政府化验所用于提供分析服务以保障公众卫生的开支为 1.3717 亿元。

二零一零年，政府化验所共进行了 209 214 项测试，涵盖多种食物，以确保这些食物可供安全食用和符合法定标准。政府化验所也为食物投诉的调查工作提供测试服务，年内共进行了 17 089 项这类测试。政府化验所继续把部分恒常测试工作外判予商业化验所，务求能够更善用现有资源，为食物测试工作研发新的化验方法和应付因扩展食物监测工作而须进行的新增食物测试项目。

政府化验所也继续提供中西药品质及安全测试服务。二零一零年进行的西药化验测试共 45 203 项，中药化验则有 95 890 项，旨在确保有关中西药均符合认可的品质及安全标准，当中包括化验中成药，以确保当中没有搀杂西药、受管制药物和其他有害物质。政府化验所协助调查涉及未经申报西药成分的个案，以及怀疑因服用错误或受污染的中药以致中毒的事件。化验所亦继续协助卫生署制订香港中药材标准，并继续负起监测香烟焦油和尼古丁含量的任务，年内共进行 13 716 项测试，核查烟草商所标示的释出量，有关化验结果会定期向市民公布。

### 公共卫生化验服务

卫生署的公共卫生化验服务处，为公营及私营医疗机构提供临床诊断和公共卫生化验服务，协助他们履行病人护理及其他公共卫生职能。该处也处理临床和监测样本，测试当中是否含有传染物质。二零一零年，该处共进行逾 250 万项这类测试。

公共卫生化验服务处辖下的公共卫生检测中心获世界卫生组织指定为国家流感中心、国家脊髓灰质炎病毒实验室、国家麻疹病毒实验室、地区麻疹病毒参比实验室、禽流感(H5)参比实验室、严重急性呼吸系统综合症参比实验室及跨国结核参比实验室。

### 医院化验服务

设于医管局辖下区域医院的医院化验室，提供多方面的化验服务，包括解剖病理学、化学病理学、血液学、血库、微生物学、免疫学及人体组织分类等，确保所有公立医院，包括未设有化验室的公立医院，都可使用全面的化验服务。这些化验室都配备先进资讯科技系统和自动化器材，以提升运作效率，并获得多个本地和国际认证机构认可。二零一零年，这些化验室共进行逾 2.1 亿项化验。

## 医疗辅助队

医疗辅助队是保安局辖下一个政府部门，编制内有 93 名公务员，负责管理一支由 4 418 名志愿人员组成的政府资助志愿部队。队内有医生和护士，而其他队员都是符合资格的灾难医疗助理。该队主要职务是在发生紧急事故时协助正规医护人员，在

平日则提供辅助医疗服务。卫生署署长是该队的总监，他须就该队的有效运作向行政长官负责。

医疗辅助队时刻作好准备，随时应付影响公众卫生的突发紧急事故。该队大约 2 500 名队员是符合资格的注射员，随时可为市民提供疫苗注射服务，防止季节性和传染性疾病的传播。该队又成立乐听坊，由大约 40 名队员组成，他们均具备心理急救知识和技巧，可以在重大灾难和祸患中，为有情绪问题但未能及时得到较全面专业治疗的人士，提供初步的治疗。

医疗辅助队亦为市民举办有关心肺复苏法及禁毒等课题的讲座。此外，该队连续第五年获香港社会服务联会颁发“同心展关怀”奖项，其服务社会的工作再次得到表扬。

#### 网址

食物及卫生局：[www.fhb.gov.hk](http://www.fhb.gov.hk)

电子健康记录统筹处：[www.eHealth.gov.hk](http://www.eHealth.gov.hk)

卫生署：[www.dh.gov.hk](http://www.dh.gov.hk)

卫生防护中心：[www.chp.gov.hk](http://www.chp.gov.hk)

医院管理局：[www.ha.org.hk](http://www.ha.org.hk)

医疗辅助队：[www.ams.gov.hk](http://www.ams.gov.hk)

健康与医疗发展咨询委员会：[www.fhb.gov.hk/hmdac](http://www.fhb.gov.hk/hmdac)

医疗改革：[www.myhealthmychoice.gov.hk](http://www.myhealthmychoice.gov.hk)