

## 第八章

# 衛生

政府致力確保市民不會因經濟困難而無法獲得醫療服務。公營及私營醫療機構為市民提供多種醫療服務，其中公營醫療服務收費低廉，為有需要的市民提供醫療“安全網”。為了應付人口結構轉變及醫療成本上漲，政府正積極推動醫療服務及融資改革。政府亦採取措施以保障公眾健康，包括疾病防控、健康促進及教育、控煙工作等。

### 二零一零年健康指數一覽表

嬰兒夭折率		1.6* (每千名登記活產嬰兒計算)
孕婦死亡比率		1.1* (每十萬名登記活產嬰兒計算)
預期壽命	二零一零年	80.0* 歲(男性) 85.9* 歲(女性)
	二零三九年	83.7 歲(男性) 90.1 歲(女性) 推算

(\* 臨時數字)

香港擁有高質素的醫療系統和十分專業的醫療隊伍。過去 20 年，香港的嬰兒夭折率持續下降，在二零零八年更成為全球嬰兒夭折率第二最低的地方。另一方面，香港人口的預期壽命也有顯著增長。在二零一零年，香港男性的預期壽命為 80.0\* 歲，女性的預期壽命則為 85.9\* 歲 (\* 臨時數字)，而在二零零八年，男性及女性的預期壽命分別在全球排名第四及第二。

然而，為了提供優質的醫療系統，香港須承擔不菲的費用。根據香港的《本地醫療衛生總開支帳目》<sup>註一</sup>，在一九八九／九零至二零零六／零七年度期間，全港的醫療衛生總開支由佔本地生產總值的 3.6% 增至 5%，而同期公共醫療開支佔全港醫療衛生總開支的比例，也由 39% 增至 50%。在二零零六／零七財政年度，公共醫療開支高達 374 億元，佔本地生產總值的 2.5%。面對香港人口老化、市民對醫護質素的期望不斷提高，以及科技進步導致醫療成本上漲所帶來的種種挑戰，醫療系統的質素應如何長久維持，是社會須關注的問題。

註一 這是多年來根據經濟合作及發展組織的醫療衛生總開支國際分類系統而編製的一系列帳目，以助掌握香港的醫療開支數據，並作國際間的比較。

## 組織架構

食物及衛生局的職責包括就本港的醫護服務制定政策和分配資源。該局也致力加強醫療系統，確保這些政策能夠有效推行，以保障和促進市民的健康，為每名市民提供全面、終身、全人的醫護服務，並確保市民不會因經濟困難而無法獲得適當的醫療服務。

衛生署是政府的衛生事務顧問，也是執行醫護政策和法定職責的部門。該署致力推行促進健康、預防疾病、醫療和康復等服務，以保障市民的健康。

醫院管理局在一九九零年根據《醫院管理局條例》成立，屬法定機構，負責提供公立醫院及相關的醫療服務。醫管局通過轄下覆蓋全港的七個聯網內多家醫院、專科診所、普通科門診診所及外展服務，為病人提供醫療及康復服務。

健康與醫療發展諮詢委員會由食物及衛生局局長出任主席，14名非官方成員均來自社會不同界別。委員會旨在定期檢討提供醫療服務的方式，並制訂長遠計劃，從而確保本港的醫療系統能持續發展。

## 醫療改革

二零零五年七月，健康與醫療發展諮詢委員會就日後提供醫療服務的理想模式發表討論文件，當中的建議獲市民廣泛支持。文件的主要建議包括：

- (一) 更着重基層醫療服務，推廣家庭醫生概念；
- (二) 公私營服務加強合作，公營醫療機構專注於須優先處理的範疇；
- (三) 對於長者、長期病患者及在康復期間的病人，盡可能安排社區護理；以及
- (四) 利用資訊科技，建立全港電子病歷系統。

根據委員會的建議，政府於二零零八年三月發表《掌握健康 掌握人生》醫療改革諮詢文件，提出下列各方面一整套相互關連的改革建議，並進行為期三個月的第一階段公眾諮詢：

- (一) 加強基層醫療服務；
- (二) 推動公私營醫療協作；
- (三) 發展電子健康記錄互通；
- (四) 強化公共醫療安全網；以及
- (五) 改革醫療融資安排。

醫療改革第一階段公眾諮詢顯示，社會各界普遍認為有迫切需要進行醫療改革；市民對服務改革建議有明確共識，認為政府應把建議付諸實行。市民亦普遍認同人口老化及醫療成本上漲會導致醫療開支大幅增加，因此政府有必要解決醫療融資問題，

使醫療系統得以持續發展。然而，市民對於諮詢文件提出的各個強制性醫療輔助融資方案均有所保留。

政府已承諾把醫療衛生撥款由原來佔政府經常開支 15% 逐步增加至 17%，並陸續落實各項獲得市民普遍支持的醫療服務改革措施，其中包括加強基層醫療服務，推動公私營醫療協作，建立全港電子健康記錄互通系統等。當局亦會加強公營醫療的安全網，使需要價格高昂藥物及治療的病人得到更好的保障。

建基於第一階段公眾諮詢，政府於二零一零年十月展開為期三個月的醫療改革第二階段公眾諮詢，提出一個以“自願參與、政府規管”為原則的醫療保障計劃。醫保計劃的主要目的包括：

- 為市民提供由政府規範的私營服務選擇；
- 鼓勵更多人選用私營服務，令公共資源可以集中提供重點服務，照顧低收入家庭及弱勢社羣；
- 提高市民在晚年繼續負擔醫保的能力，以持續獲得保障和選用私營醫療服務；以及
- 增加私營市場的透明度及競爭，令消費者獲得物有所值的服務及充足的保障。

政府針對現時自願私人醫療保險的不足之處，建議醫保計劃下受政府監管的醫療保險計劃必須具備以下主要特點：

- 人人受保、終身續保
- 按照年齡劃分保費，根據指引調整保費
- 投保前已有的病症，一年等候期過後亦可受保
- 高危人士亦可受保，附加保費設有上限
- 業界設高風險分攤基金，分擔高危人士風險
- 保費設無索償折扣
- 可在離職後續保，可轉換保險公司
- 保險公司須呈報所有成本、索償及開支
- 劃一業界醫療保險條款及定義
- 設立政府規管的醫療保險索償仲裁機制

醫保計劃的另一個主要特點，是推動一般醫療程序訂立套餐式收費，使醫療收費更具透明度。政府會鼓勵私家醫院提供全面涵蓋和針對特定病症的套餐服務和套餐式收費。

在醫保計劃下，政府會規管提供服務的保險公司和私家醫院，令價格有透明度、服務有競爭性，並確保消費者得到充分保障。醫保計劃的推行需要私營醫療界別相應地擴大服務能力，以應付可能增加的需求，對醫療產業的整體長遠發展而言，會有正面作用。政府會考慮動用預留的 500 億元財政儲備，向參與計劃的市民提供誘因。

政府期望透過醫療改革第二階段公眾諮詢，讓市民充分參與討論，並會因應市民的意見制訂方案細節，為落實計劃打好基礎，讓醫療改革再邁進一步。

### 基層健康及醫療服務

基層健康涉及多項公共衛生服務，包括促進健康及預防疾病等服務。這是醫療護理的第一步，包括向特定年齡組別而無須到醫院求診的市民提供普通科門診服務、特別醫療服務及專科診治。

二零零六／零七年度《本地醫療衛生總開支帳目》的數字顯示，香港在基層健康及醫療方面的開支，包括公營普通科門診診所、私營門診（不論普通科還是專科）及牙科護理的開支約為 220 億元，其中公共開支的部分佔 22%。

二零零八年十月，健康與醫療發展諮詢委員會重新召集轄下的基層醫療工作小組，成員包括公私營界別的醫護專業人員、病人代表及服務使用者，以便就加強和發展基層醫療服務制訂具體建議。二零零九年九月，工作小組及轄下的專責小組提出初步建議，透過以下三個主要工作範疇，在香港發展更佳的基層醫療服務：

- 發展基層醫療概念模式和參考框架，特別是防治和治理常見的慢性疾病，並由糖尿病和高血壓這兩種本港最常見的慢性疾病開始，作為加強基層醫療服務的指引；
- 建立《基層醫療指南》，並先為西醫及牙醫建立分支指南，透過家庭醫生的概念和跨專業模式，推廣基層醫療服務；以及
- 制訂可行的服務模式以加強社區基層醫療服務，並通過適當的試驗計劃予以施行，包括設立社區健康中心及網絡。

截至二零一零年年底，上述三個主要工作範疇的進展如下：

- 有關糖尿病和高血壓的基層醫療概念模式和參考框架已完成最後修訂，可供醫護專業人員作通用參考；
- 政府已開始邀請西醫及牙醫加入《基層醫療指南》的西醫及牙醫分支指南；以及
- 政府正繼續與公私營界別、非政府機構及大學的醫護專業人員和服務提供者，共同探討不同模式的社區健康中心試驗計劃。政府亦繼續透過衛生署和醫管局，推行一系列加強基層醫療服務的試驗計劃，包括各項醫療券和疫苗資助計劃及其他加強慢性疾病治理的試驗計劃，旨在試驗在公營醫療系統內或透過公私營協作加強基層醫療的不同模式。

根據基層醫療工作小組的建議，食物及衛生局已經與相關的業界人士和持份者共同制訂香港發展基層醫療的整體策略，並在二零一零年年底發表基層醫療發展策略文件，載述良好基層醫療的好處，以及有助醫療服務提供者在香港提供優質基層醫療服務的策略及實踐行動。

衛生署轄下的基層醫療統籌處在二零一零年九月成立，以支援和統籌本港基層醫療的發展、推行基層醫療發展策略及行動，以及協調衛生署、醫管局、私營醫療界別、非政府機構及其他醫療服務提供者之間的工作。

### 診所服務

本港普通科門診服務主要由私營機構提供。公營基層醫療服務的主要對象是低收入家庭、長期病患者和其他弱勢社羣。二零一零年，約有 132 萬名病人使用這項服務，求診人次達 518 萬。醫管局目前在全港營辦 74 家普通科門診診所，其中部分亦有提供家庭醫學專科門診服務。

政府支持家庭醫學的發展，培訓家庭醫學專科醫生，並協助基層和第二層醫療的融合。二零零九至一零財政年度，用於門診和家庭醫學服務的開支約為 16 億元。

為促進“循證醫學”為本的中醫藥發展，並增加本地中醫學位課程畢業生的培訓機會，醫管局開設了 14 家中醫門診診所。年內，中醫門診診所獲得的政府資助為 7,700 萬元，14 家診所的病人數目合共 114 289 名，而求診總人次則為 658 697。這些診所新聘用了 60 名畢業生。私家西醫診所及私家中醫診所每年的求診人次分別約達 2 800 萬及 700 萬，這些診所的服務收費是大部分香港市民所能負擔的水平。

### 家庭健康

衛生署通過轄下 31 所母嬰健康院和三家婦女健康中心，為初生嬰兒至五歲幼童以及 64 歲或以下的婦女，提供促進健康和預防疾病的服務。健康院為家長及兒童照顧者提供幼兒健康及發展綜合計劃，以促進兒童的全人健康，其核心項目包括親職教育、免疫接種和健康及發展監察。健康院也為婦女提供產前、產後、家庭計劃、子宮頸檢查服務，同時也提供包括心理健康和人際關係，以及生理健康和健康生活模式在內的健康教育。二零一零年，約有 26 000 名孕婦及 67 000 名初生嬰兒在母嬰健康院接受服務，分別約佔總數的 29% 及 76%。

香港家庭計劃指導會通過轄下各診所、青少年保健中心、婦女會及圖書館，提供性與生殖健康醫療輔導服務及教育資訊。二零零九至一零財政年度，該會獲得 3,672 萬元政府資助。二零零九年，逾 20 萬人使用這些服務。

### 學生健康

衛生署設有 12 家學生健康服務中心和三家健康評估中心，為中小學生提供健康檢查和個別輔導服務。二零零九至一零學年，該署為 403 592 名小一至中一的學生提供服務。

此外，學校衛生督察亦會前往學校，視察校內衛生水平，而醫生和護士則就如何預防傳染病提供意見。衛生署衛生防護中心轄下的學童免疫注射小組每年到訪本港各小學，為學生提供免疫接種服務。

### 長者健康

衛生署設有 18 家長者健康中心和 18 支長者健康外展隊，為長者提供基層健康護理服務，提高長者的自我照顧能力，誘導他們建立良好的生活習慣，並鼓勵家人給予更大的支持。長者健康中心為年滿 65 歲的人士提供健康評估、身體檢查、輔導、治療、健康教育及其他健康服務。長者健康外展隊為長者舉辦促進健康的活動，又為護老者提供培訓，以改善他們在長者護理方面的技巧。二零一零年，長者健康中心為 39 110 名會員共提供了 175 315 次健康評估和診治服務，而長者健康外展隊則曾為 288 008 人提供服務。

### 社區健康

因應現時國際間着重發展日間及社區醫護服務的趨勢，醫管局已加強社區醫護服務的發展，藉以減低市民對住院的依賴，並協助病人在社區內康復。二零零九年，醫管局繼續加強培訓家庭醫生、社區兒科醫生、社區醫生、普通科醫生和其他社區醫療人員，務求改善社區醫護服務。

二零零九至一零財政年度，醫管局在社區醫護服務方面的開支達八億元。二零一零年，醫管局共進行了 1 820 100 次家訪和外展護理服務，對象包括長者和精神病患者。

現時超過八成的社區護理服務對象是長者。社區老人評估小組會定期前往安老院舍為院友評估醫療需要和治理疾病，並為安老院舍職員提供培訓，以改善服務質素。為加強對離院長者的支援，醫管局於二零零八年三月推出“離院長者綜合支援計劃”，為高危的離院長者提供更妥善的出院規劃和離院後的“一條龍”支援安排，以減低他們再次緊急入院的比率。該計劃亦通過培訓照顧者和其他支援服務，紓緩年長出院病人的照顧者所承擔的壓力。

另一項改善措施，是在護理中心和非政府機構增派社康護士，在社區提供護理服務，協助出院長者在家中康復。

延續護理醫院為肺科、骨科、老人科及心臟科病人提供專科康復計劃，日間及門診診所則為離院病人提供短期康復計劃。綜合紓緩治療日間護理中心提供全面的服務，以減輕罹患不治之症病人的痛楚和壓力。

### 牙科服務

衛生署設有八家學童牙科診所，在二零零九至一零學年約為 328 000 名小學生提供預防牙患服務，人數約佔全港小學生的 95.1%，服務包括周年牙齒檢查和基本的牙齒護理。

該署除了在 11 家政府牙科診所設立基本牙科服務，為市民提供止痛和脫牙的治療外，還在七家公立醫院為住院病人及需要特殊口腔健康護理的人士，提供牙科專科護理服務。該署也密切監察本港供應給市民的食水中氟化物含量，從而減少市民蛀牙情況。

二零一零年年底，基層醫療工作小組之下成立了基礎牙科護理及口腔衛生專責小組。專責小組會就香港基礎牙科護理發展及推廣口腔衛生的策略和措施，以及相關特定先導計劃及研究調查的制訂和推行，向政府提供建議。專責小組亦會就加強牙醫及其他支援醫療人員的發展的策略和措施，提供建議。

### 精神健康

政府致力在本港推廣精神健康，並支持採用政府當局與社會大眾攜手合作的方式，達到目標。

政府擬提供全面的精神健康服務，包括為需要無限期接受治療的病人提供的持續服務、及早識別和治療、康復和社區支援服務等。

多年來，政府每年投放在精神健康服務的資源不斷增加，二零零九至一零年度的開支達 37.7 億元。

讓精神病患者於病情穩定後早日出院，在醫院範圍以外的地方接受護理和康復服務，有助減低復發的機會。現今治療精神病的國際趨勢着重社區及日間護理服務。有見及此，醫管局近年推行多項措施加強對精神病患者的社區支援服務。二零一零至一一年度，醫管局在葵青、觀塘和元朗三個地區試行個案管理計劃，由個案經理為嚴重精神病患者提供深入、持續和個人化的支援。

為進一步加強對一般精神病患者的支援，醫管局已按分流診所的服務模式，在精神科專科門診診所設立一般精神病診所，為正在精神科專科門診診所輪候診症服務的病人提供評估和治療服務。此外，醫管局於年內推行一項綜合精神健康計劃，透過精神科專科和家庭醫學的協作，在基層醫療層面為一般精神病患者提供評估和診治服務。有關其他公共精神健康康復服務的詳情，載於第十章。

### 其他特別服務

衛生署設有多家專科診所和中心，為公眾提供服務：20 家美沙酮診所、19 家胸肺科診所、七家社會衛生科診所、四家皮膚科診所、兩家綜合治療中心、四家醫學遺傳科診所、六家兒童體能智力測驗中心和兩家旅遊健康中心。二零一零年，這些診所和中心的求診人次約 700 萬。

### 私營及非政府機構提供的醫療服務

非政府機構在本港提供不同層面的醫療服務。許多非政府機構均設有非牟利社區診所，提供基層健康及醫療服務。這些機構包括基督教聯合那打素社康服務、香港聖公會福利協會、基督教靈實協會、香港基督教服務處、基督教家庭服務中心、仁愛

堂、薈色園、香港明愛、樂善堂及道教青松觀等。除以上機構外，仁濟醫院、博愛醫院、工聯會及佛教聯合會等提供中醫療服務。東華三院開辦兩家中醫診所，免費為市民提供獲政府資助的中醫服務。

此外，不少非政府機構提供健康推廣、教育及其他與醫療有關的活動；亦有一些非政府機構特別提供為長者而設的健康評估服務，以及婦女健康檢查服務。香港聖約翰救護機構舉辦急救訓練和提供急救服務，而香港紅十字會則舉辦急救訓練，以推廣急救知識和技巧。香港癌症基金會提高大眾對癌症的認知、鼓勵市民進行定期檢查以確定有否患上某些癌症，從而減輕患癌風險。

### 第二層、第三層及特別醫療服務

第二層、第三層及特別醫療服務主要在醫管局轄下的醫院及專科診所提供。在二零一零年年底，醫管局轄下共有 26 981 張公立醫院病牀，包括 20 673 張普通科病牀、2 041 張療養病牀、3 607 張精神科病牀及 660 張智障科病牀。此外，私家醫院共設有 3 949 張病牀，而護養院及懲教署轄下院舍則分別有 3 803 及 792 張病牀。按人口計算的病牀平均數目為每千人五張。

根據現有數字，香港在第二層、第三層及特別醫療服務，包括公營專科門診及住院服務和私營住院服務的開支約為 364 億元，其中公營專科門診及住院服務佔 80%。

#### 專科門診服務

公營醫療機構的第二層及第三層日間醫療服務，主要透過醫管局轄下的專科診所提供。這些診所的服務包括診斷病人徵狀和提供治療。二零零九至一零財政年度，約有 66 億元撥作提供這類服務。

醫管局轄下各家醫院聯網設有不同專科診所，以提供內科、外科、婦產科、兒科、創傷及矯形科、耳鼻喉科、眼科、精神科、神經外科、腫瘤科以至心胸肺外科等各類外科服務。

二零一零年，公立醫院專科門診的求診人次接近 657 萬。

在醫管局的分流制度下，新症病人接受診治的日期會按其病情的嚴重程度決定。

病情穩定的病人會轉介回私營醫療機構的基層醫護人員或醫管局的普通科門診診所。

#### 專職醫療服務

醫管局的專職醫療人員包括聽力學家、臨牀心理學家、營養師、職業治療師、視光師、視覺矯正師、物理治療師、足病診療師、義肢矯形師、言語治療師及醫務社工。他們為正接受住院、門診、日間及社區護理服務的病人提供復康及延續護理，以協助病人重新融入社會。年內，醫管局加強專職醫療服務人手，分別支援慢性疾病管理計劃、精神健康服務、離院長者綜合支援計劃及其他康復服務，進一步協助病人重新融入社會。

二零一零年，專職醫療門診服務的服務人次約為 209 萬。醫務化驗師、放射診斷技師、放射治療師、醫學物理學家及醫務科學主任等專職醫療人員亦協助醫生進行醫學診斷和監察治療效果。

### 住院服務

醫管局為患有急性疾病而需要深切治療的病人提供住院服務。二零零九至一零年度，共有 232 億元撥給醫管局轄下醫院提供這類服務。公立醫院的醫生利用內科、外科及其他專科方法，治療患有不同疾病的病人。

二零一零年，公立醫院共有 142 萬名住院病人及日間留院病人出院。為配合國際趨勢，醫管局會繼續加強發展日間及社區護理服務，盡量讓病人在所屬社區內接受康復護理。由治病轉為全面保健，以及由着重偶發急症醫院護理轉為着重預防、治療和康復的全面醫療護理，是醫療服務模式的一個重大改變。

### 急症服務

醫管局轄下有 16 家醫院設有急症服務，為危殆或受傷而需要急切治療的病人提供高水準的服務，並於災難事故造成的傷亡事件中提供醫療支援。二零零九至一零財政年度，共有 18 億元撥作提供這類服務。

二零一零年，共有 125 萬人前往公立醫院的急症室求診，求診人次為 222 萬，即每日平均為 6 094 人次。前往急症室求診的病人，會根據臨牀情況分為五個不同的分流類別：危殆個案歸入第一類、危急個案歸入第二類、緊急個案歸入第三類、次緊急個案歸入第四類及非緊急個案歸入第五類。

這個分流制度確保有較緊急需要的病人迅速獲得治理。二零一零年，所有第一類病人均獲得即時診治，而第二類病人中有超過 95% 在 15 分鐘內接受診治。

### 醫療收費及收費減免

公立醫院和診所服務的收費屬一般市民所能負擔的水平。政府對這些服務的資助高達 95%，而綜合社會保障援助的受助人則獲豁免收費。政府也設有醫療收費減免計劃，照顧其他有需要的社羣。獲減免收費的人士包括低收入病人、長期病患者和貧困的長者病人。

### 私家醫院

二零零九年，本港 13 家私家醫院合共有 361 563 名住院病人，佔全港住院病人 21%。根據現有數字，私營住院服務的開支為 71 億元，佔整體公私營住院服務開支 25%。

## 醫療服務發展及基建

### 公營醫院發展計劃

當局正着手進行多項公營醫院發展計劃，以協助改善香港各區的醫療服務。這些計劃包括威爾斯親王醫院擴建工程、仁濟醫院重建工程的籌備工作、將軍澳醫院擴建工程、小欖醫院遷往青山醫院 B 座的工程、北大嶼山醫院第一期，以及明愛醫院第二期重建計劃。

### 公私營醫療協作計劃

為了推廣公私營醫療協作的概念，政府通過醫管局推行一系列公私營醫療協作試驗計劃，其中包括二零零八年二月展開的“耀眼行動”(白內障手術計劃)，資助公立醫院病人到私家眼科專科醫生進行白內障手術。截至二零一零年年底，共有 95 名私家眼科專科醫生參與計劃，12 500 名病人登記參加，當中 9 000 名病人已接受白內障手術。

醫管局自二零零八年六月起在水圍推行“天水圍基層醫療合作試驗計劃”，透過向私營界別購買醫療服務，為居於天水圍北而需要長期在普通科門診診所跟進的長期病患者提供治療。參與計劃的病患者會獲得政府資助，自行選擇任何參與計劃的醫生為他們診治。截至二零一零年年底，計劃已有十名私家醫生參與，並有 1 584 名病人登記參加。

公私營慢性疾病共同護理計劃於二零一零年三月由醫管局轄下新界東聯網在沙田及大埔區推行，於二零一零年九月起由港島東聯網在灣仔及東區推行。該計劃為現時由公營醫療系統跟進病情的長期病患者提供另一選擇，接受由政府提供的部分資助，由私家醫生跟進病情，並旨在建立持續的醫生病人關係，以達到持續和全人護理的目標。

此外，醫管局由二零一零年三月起推行共析計劃，利用私營醫療界別的剩餘服務量，為現正接受醫管局治理的合資格後期腎病患者提供血液透析服務。

為了加強對長者的基層醫療服務和鼓勵持續護理，政府由二零零九年一月起實施為期三年的長者醫療券試驗計劃，向 70 歲或以上的長者提供每年五張 50 元的醫療券，以資助長者在鄰近社區使用私營基層醫療服務的部分費用。

截至二零一零年年底，共有 2 736 名醫療服務提供者參與計劃，執業地點遍布全港 18 區；曾申領醫療券的長者已超過 300 000 人，約佔合資格長者人數 45%。合資格長者求診逾 852 000 次，合共使用超過 2 136 000 張醫療券。政府就已登記醫療服務提供者所作出的醫療券申報，共支付超過一億元。

政府自二零零八年起以公私營協作模式推行多項疫苗注射計劃，包括“兒童流感疫苗資助計劃”、“長者疫苗資助計劃”及“院舍防疫注射計劃”，以增加疫苗注射服務提供者的數目及市民的選擇，令更多目標對象可以獲得服務，從而預防傳染病傳播。

### 發展電子健康記錄互通

政府現正推行“公私營醫療合作——醫療病歷互聯試驗計劃”，以測試互通電子健康記錄的可行性和評定市民的接受程度。該計劃讓參與的私營醫療服務提供者及其他已登記的機構，在得到病人同意下，查看病人存於醫管局的醫療記錄，以提升病人醫療服務的連貫性。

截至二零一零年年底，參與計劃的私家醫生及私營醫療機構的醫護服務提供者已超過 2 060 名，而登記參加計劃的病人亦超過 124 700 名。政府已把計劃擴展至 12 間私家醫院，以及另外 42 間提供醫療相關服務的私營或非政府機構 (包括有關機構屬下的 270 間院舍或中心)。

政府亦正與公私營醫療界別、資訊科技服務提供者和持份者合作，推行一項為期十年的計劃，發展以病人為本及自願性質的全港性電子健康記錄互通系統。整項計劃分兩期發展。第一期 (二零零九／一零年度至二零一三／一四年度) 發展的目標是：

- (一) 在二零一三／一四年度建立電子健康記錄互通平台，以連接公立和私家醫院；
- (二) 確保市場上能夠提供可連接至電子健康記錄互通平台的電子醫療／電子病歷記錄系統及其他的健康資訊系統，可讓私家醫生、診所和其他醫療服務提供者應用；以及
- (三) 在電子健康記錄互通系統啓用前制訂法律架構，以保障資料私隱及保安。第二期 (二零一四／一五年度至二零一八／一九年度) 發展的目標，是把電子健康記錄互通系統伸展至更多的醫療服務提供者和市民，以及擴展系統支援醫療用途的功能。

食物及衛生局轄下的電子健康記錄統籌處，負責統籌和落實系統的發展工作，以及處理政策、法律、私隱及保安等事宜。統籌處於二零零九年十月及二零一零年十一月推出電子健康記錄協作計劃，分別邀請私營醫療界別及資訊科技界別就推廣電子健康記錄互通提交建議。通過這項計劃，政府將會協助非政府的醫療界別及資訊科技界別制訂所需方案，把其系統連接至互通平台，推廣電子健康記錄互通。

統籌處會在二零一一年，就電子健康記錄互通所涉及的法律、私隱和保安架構等議題，諮詢有關專業界別、持份者和公眾人士，為草擬所需法例作準備。統籌處又會為電子健康記錄系統進行“私隱影響評估”，以保障個人資料私隱和確保系統安全穩妥。

### 私營醫療發展

醫療改革的其中一項措施是鼓勵私營醫療界別在提供醫院服務方面擔當更積極的角色，以改善公私營醫院服務失衡的情況，以及增加醫療系統的整體服務量，從而應付不斷上升的需求。推動私營醫院發展亦是行政長官在其二零零九至一零年《施政報告》中的一項重點政策。

香港以高質素的專業醫療服務及先進的醫療技術和設備見稱，加上優良的通訊設施和市場推廣技巧，本地有優勢和潛力進一步發展醫療服務，特別是那些需要科技和跨專業技術配合的高專業服務。

政府的目的，是發展醫療服務作為對推動香港經濟增長起關鍵作用的六大產業之一。發展私營醫療服務亦能促進和鞏固本港作為區內尖端醫療中心的地位。

政府預留了四幅分別位於黃竹坑、將軍澳、大埔及大嶼山的土地，作發展私營醫院用途。當局於二零零九年底至二零一零年三月期間邀請市場就於四幅土地發展私營醫院提交發展意向書，並收到 30 份本地及海外機構提交的發展意向書。政府現正研究所收到的意見，以制訂合適的批地安排，並計劃於二零一一年年底或二零一二年起分期批出有關土地。同時，政府及醫管局會繼續加強本地醫護專業人員的培訓和發展，並鼓勵本地及境外醫護專業人員交流，以進一步提升本港的服務水平。

## 促進健康

### 健康生活

衛生署的中央健康教育組負責制訂和執行公眾健康教育工作的方針。

二零一零年，該組繼續舉辦多項活動，包括提倡健康飲食的“健康飲食在校園”運動和“有‘營’食肆”運動，並於學前機構及工作間開展先導計劃，推廣健康生活模式。此外，在預防傳染病方面，該組繼續就傳染病的最新情況，透過傳媒、網頁、宣傳單張、海報、電話熱線等，向市民提供最新的資訊和健康建議，同時亦編印多種語言的健康教育單張，以配合香港國際化城市不同族裔人士的需要。該組更於二零一零年九月推出一輛名為“健康直通車”的流動健康資訊車輛，到訪社區，增加市民學習健康知識的興趣。

二零零九至一零學年，參加了“健康飲食在校園”運動主要活動項目的小學（包括特殊學校）超過 400 間，佔全港小學約 65%，而主題網頁亦於學年內錄得超過 8 400 萬點擊次數。“有‘營’食肆”運動則得到超過 600 家食肆的響應。

此外，衛生署透過青少年健康服務計劃促進中學生心理社交健康。二零零九至一零學年，參加計劃的中學約有 321 所，共有約 94 000 名學生和 2 300 名家長及教師報名參加，接受有關服務。

二零零九至一零財政年度，衛生署在促進健康方面的開支達 2.2 億元。

### 口腔健康教育

年內，為了促進市民的口腔健康，衛生署口腔健康教育組不但在學校進行各項以對象為本的促進口腔健康運動，也籌辦了各類教育和其他活動，包括透過“陽光笑容流動教室”，為小學生提供更廣泛的口腔健康教育外展活動。此外，衛生署亦通過該署的口腔健康教育網站 ([www.toothclub.gov.hk](http://www.toothclub.gov.hk))，以及 24 小時互動口腔健康教育熱線，提供口腔健康資訊。

二零一零年十月，衛生署展開“全港愛牙運動”，鼓勵市民妥善照顧牙齒，並強調應主動向牙科醫生詢問自己的牙周健康狀況，以預防牙周病。

### 愛滋病輔導及教育

本港的預防愛滋病和促進健康工作，由政府與非政府機構合力推動。衛生署紅絲帶中心與社區團體合作，喚起市民對愛滋病的關注，推展愛滋病預防工作，促進關懷和接納愛滋病病毒感染者。二零一零年，該中心舉辦了 23 項大型活動和 101 項特別計劃，參加活動從中受惠者約有 81 889 人次。年內新增的愛滋病病毒感染者有 389 名，而二零零九年則為 396 名。

衛生署設有 24 小時的三語（廣東話、普通話、英語）愛滋熱線 2780 2211，提供有關愛滋病、性病和愛滋病病毒測試的資訊。有需要人士可使用該熱線，預約接受輔導及愛滋病病毒抗體／快速測試服務。二零一零年，該熱線共接獲約 14 178 個電話，向護士輔導員尋求愛滋病輔導服務。年內為提倡安全性行為而派出的安全套約 98 萬個。此外，衛生署設有男同志測試愛滋熱線 2117 1069，以及為男男性接觸者提供指導的網頁 [www.21171069.com](http://www.21171069.com)。二零一零年，男同志測試愛滋熱線共接獲約 254 個來電，尋求輔導和安排愛滋病病毒抗體／快速測試。

### 器官捐贈

衛生署於二零零八年推出中央器官捐贈登記名冊，並與醫管局、香港醫學會、香港移植學會及多個非政府機構合作，繼續推廣器官捐贈此項救人善舉。

該署鼓勵有意捐贈器官的市民在登記名冊上登記，表示願意離世後捐出器官，並讓家人知悉其捐贈器官的意願。截至二零一零年年底，中央器官捐贈登記名冊已儲存超過 69 000 人的意願。

就遺體器官捐贈方面的統計，香港的公立醫院在二零一零年從離世者共獲得 42 個肝臟捐贈、74 個腎臟捐贈、13 個心臟捐贈、兩個雙肺捐贈和 250 個角膜捐贈。不過，截至二零一零年年底，正在輪候接受腎臟、肝臟、心臟及雙肺移植的病人分別有 1 621、91、8 及 12 名。

### 吸煙與健康

中國是世界衛生組織《煙草控制框架公約》的締約國之一，因此該公約的條文適用於香港。特區政府既定的控煙政策，是以循序漸進的方式，鼓勵市民不吸煙、抑制煙草的廣泛使用，以及盡量減低二手煙對公眾的影響。

政府一向通過宣傳、教育、立法、執法、推廣戒煙，以及徵稅等多管齊下的方式，推動控煙工作。

### 立法

《吸煙（公眾衛生）條例》訂明法定禁煙區的範圍及執法安排，並對煙草產品的廣告、推廣、包裝及標籤作出規管。

由二零零七年一月一日起，所有食肆、戲院、商場、卡拉 OK 場所、其他工作地方及公眾地方的室內範圍，以及幼兒中心、大學、學校、醫院、扶手電梯、公園、體育場、公眾泳池和泳灘等，都已禁止吸煙。酒吧、會所、夜總會、浴室、按摩院，以及麻將天九會所及會所內指定麻將房，則已由二零零九年七月一日起實施禁煙規定。

由二零零九年九月一日起，全港所有有上層建築的公共運輸交匯處也實施全面禁煙，以減少二手煙對公共交通工具使用者的影響。二零一零年十二月一日起，禁煙措施擴大至露天公共運輸交匯處。

《定額罰款(吸煙罪行)條例》於二零零九年九月一日生效，在法定禁煙區和公共交通工具上吸煙的人，可被處以定額罰款 1,500 元。除了警務人員和控煙督察外，康樂及文化事務署、食物環境衛生署和房屋署人員也獲賦予權力，可向違例者發出定額罰款通知書。

隨着《吸煙(公眾衛生)條例》給予售賣包括煙草產品貨品的持牌小販攤檔兩年寬限期於二零零九年十一月一日結束，目前本港已經全面禁止任何形式的煙草產品廣告及宣傳。

### 徵稅

為了公眾健康，政府由二零零九年二月二十五日財政預算案公布當日起，即時把煙草稅稅率調高 50%。香煙的稅款由每支約 0.8 元調高至約 1.2 元。這項徵稅措施配合其他控煙措施，目標是減少煙草使用對公眾健康帶來的禍害。為加強煙草稅的控煙成效，政府由二零一零年八月一日起取消了邊境入境旅客可免稅攜帶煙草產品的優惠(少量作自用的煙草產品除外)。

### 實施法例和執法事宜

控煙辦公室在二零零一年設立，主要負責在法定禁煙區執行禁煙規定，二零一零年共進行了逾 23 600 次巡查，並就吸煙罪行發出逾 90 張傳票及 7 950 張定額罰款通知書。控煙辦的另一工作重點，是協助法定禁煙區內場所的管理人員及員工遵從《吸煙(公眾衛生)條例》。二零一零年，控煙辦就控煙和防止吸煙舉辦了 17 次研討會，約有 440 人參加，包括禁煙區內場所的管理人員和市民。此外，控煙辦向禁煙區內場所的管理人員和市民派發了健康教育素材(包括指引、海報、禁煙標誌和小冊子)。控煙辦會繼續為相關持份者和市民提供培訓及支援。

### 宣傳和教育

香港吸煙與健康委員會是獨立的法定組織，負責就吸煙、二手煙與健康等相關事宜向政府提供意見，並宣傳吸煙的禍害。委員會舉行了多項宣傳教育及社區參與活動，致力向公眾推廣無煙文化和鼓勵吸煙者戒煙。委員會又藉着健康講座和教育劇場等活動，在幼稚園及中小學進行教育及宣傳活動，目的是鼓勵學生拒絕吸煙，並支持建設無煙環境。二零一零年，委員會的宣傳和教育活動共吸引約 81 000 人參加。

此外，委員會也在全港展開“無煙香港”運動，包括播放電視宣傳短片及電台宣傳聲帶。委員會並設立網站 ([www.smokefree.hk](http://www.smokefree.hk)) 和電話熱線，讓市民就吸煙與健康事宜提出查詢和建議。

## 戒煙

衛生署透過多種不同的戒煙服務，包括戒煙熱線、戒煙診所和網上互動戒煙中心，為使用者提供戒煙資訊、輔導服務和藥物治療。

該署又製作電視短片及電台聲帶、舉辦講座和發放健康教育資料，以提高公眾對吸煙及二手煙禍害的意識，並爭取他們支持建設無煙環境和遵守反吸煙法例。控煙辦於二零一零年舉辦了 46 次有關戒煙的講座，約有 1 200 人參加。

衛生署亦積極尋求本港地區組織的支持，透過這些組織的既有網絡宣傳戒煙服務，以提高戒煙服務的成本效益和持續性。在二零零九年，衛生署聯同東華三院合辦了一個社區為本戒煙先導計劃，提供臨牀戒煙服務、戒煙人員培訓及相關的臨牀研究和宣傳。東華三院的戒煙中心為市民提供免費戒煙服務。政府希望透過這個計劃評估各種戒煙方法的成效，為華人社會的戒煙服務確立優秀標準。

二零一零年四月，衛生署與博愛醫院推出一項使用傳統中醫藥戒煙的先導計劃。該計劃包括戒煙服務、公眾教育及研究項目，並以中醫流動醫療車提供免費中醫戒煙服務，服務範圍遍及全港不同地點。

此外，衛生署於今年給予基督教聯合那打素社康服務資助，推出一項戒煙及預防吸煙先導外展計劃，對象為新來港人士和少數族裔。計劃包括評估他們對戒煙服務的需求和外展活動，把有意戒煙者轉介予戒煙診所或服務。

醫管局也通過公立醫院及普通科門診診所內兩個全日運作和 30 個特定時間運作的戒煙輔導中心，提供戒煙輔導和戒煙服務。這些輔導中心有受過特別訓練的護士和藥劑師當值，透過輔導和尼古丁替代療法，協助市民戒煙。醫管局同時設有戒煙電話熱線，向戒煙者提供預約和查詢服務。

## 疾病預防和控制

《預防及控制疾病條例》及其附屬法例《預防及控制疾病規例》在二零零八年七月十四日開始生效。這條例除確保香港的法例符合世界衛生組織《國際衛生條例(2005)》的要求外，也加強本港的傳染病防控架構，使香港能夠更有效處理傳染病和應付突發的公眾衛生事件。

二零零九至一零財政年度，衛生署在轄下母嬰健康院、長者健康中心及其他同類地方推行疾病預防和控制工作的開支達 19.7 億元。

### 衛生防護中心

衛生防護中心自二零零四年六月一日成立以來，一直與本地及國際衛生機構合作，致力預防和控制疾病爆發。中心在履行職務時恪守三個原則：實時監測、迅速介入和適時通報風險。

衛生防護中心不斷加強流行病學及醫護工作的感染監測和數據分析，通過設立有效的呈報和監察系統，以及提升診斷和臨牀化驗方面的設施，有效監測傳染病。中心定期刊發監測工作報告，又發表實驗室安全及質量保證報告。

同時，中心又加強對已知疾病如結核病、愛滋病病毒感染／愛滋病、性病等的防控與教育工作。由各專科專家組成的科學顧問委員會與七個科學委員會定期會面，協助衛生防護中心制定政策，令本地衛生防護體制更臻完善。中心也定期推行各種培訓及研究計劃。

衛生防護中心也透過與區議會合辦健康教育活動及宣傳計劃，發布有關疾病的資訊及指引，提醒市民注意對健康構成威脅的問題，以期盡快採取預防措施。此外，中心也致力加強與內地、澳門的衛生當局和機構，以及世界衛生組織的聯繫，從而促進疾病防控專業知識及經驗的交流。

### 傳染病爆發應變計劃

衛生防護中心持續檢討和更新防控大型傳染病爆發的策略，確保政府及社區作好準備，應付這些傳染病爆發的情況。衛生防護中心也制訂了一套方案，在疾病爆發時動員義務工作者參與應變行動。

中心每年都舉辦演練，以測試香港應付傳染病爆發的準備措施。二零一零年六月，中心聯同機場管理局和港口衛生處舉行了一項名為“華山”的演習，測試有關各方應付在機場發生公共衛生緊急事故的協調及應變能力。二零一零年十月，中心聯同有關部門舉行一項代號“白玉”的演習，測試各部門處理由外地傳入鼠疫個案的應變能力。

### 人類豬型流感及傳染病

香港共有 47 種法定須呈報傳染病。年內呈報的個案約 21 400 宗，當中約 5 100 宗及 2 700 宗分別診斷為結核病及人類豬型流感。

人類豬型流感於二零零九年四月在墨西哥和美國出現確診個案，並逐步在世界其他地方出現。香港於二零零九年五月一日出現首宗確診的人類豬型流感輸入個案。在疫情初期的控疫階段，政府已在各方面加強控疫工作。當人類豬型流感病毒已在本港社區及世界各地廣泛傳播時，政府策略由控疫轉為緩疫，目的是緩減疾病對社會及公眾健康服務影響的嚴重程度，主要措施包括：疫苗注射、抗病毒藥物儲備、維持醫療服務、推廣基本防護措施如個人及環境衛生、加強疫情監測，以及風險通報。人類豬型流感在本港的活躍程度已從二零零九年九月的高峯期穩步下降並維持在低水平，其臨牀嚴重性在過去一年亦未有改變。因此，政府於二零一零年五月二十四日調低“政

府流感大流行應變計劃的架構”下的應變級別，由“緊急”級別改為“戒備”，並於二零一零年十月八日修訂《預防及控制疾病條例》，把豬型流感從法定須呈報傳染病名單中剔除。政府會繼續進行流感監測工作。

### 疫苗接種計劃

香港目前推行“兒童免疫接種計劃”，保護兒童免受結核病、乙型肝炎、脊髓灰質炎(小兒麻痺症)、白喉、破傷風、百日咳、麻疹、流行性腮腺炎和德國麻疹等傳染病感染。為減低疫苗引起的副作用，當局自二零零七年二月起以滅活小兒麻痺疫苗及無細胞型百日咳疫苗，取代滅活口服小兒麻痺疫苗和全細胞型百日咳疫苗。政府經考慮有關專家和衛生防護中心的建議後，由二零零九年九月一日起，把肺炎球菌結合疫苗加入“兒童免疫接種計劃”。與此同時，政府亦為二零零七年九月一日至二零零九年六月三十日期間出生的兒童提供一次性補種肺炎球菌疫苗。

自一九九八年起，政府每年都在公營醫院和診所免費為目標組別人士接種季節性流感疫苗。根據疫苗可預防疾病科學委員會的建議，政府在二零零九至一零年度把流行性感冒防疫注射計劃擴大，免費為居於安老或殘疾院舍的長者、65歲或以上有長期病患而在公營門診診所求診的長者，以及65歲或以上領取綜援的長者，接種季節性流感疫苗及肺炎球菌疫苗。

為反映流行性感冒防疫注射計劃的範圍已經擴大，該計劃易名為“政府防疫注射計劃”。二零零九年十月十九日，政府推出兩項新的疫苗資助計劃，資助長者和幼兒往私家診所接種疫苗。“長者疫苗資助計劃”適用於65歲或以上的長者，“兒童流感疫苗資助計劃”則照顧六個月至未滿六歲的兒童。該兩項疫苗資助計劃已於二零一零年十一月一日開始推行，共有約1 500名私家醫生參與計劃。

此外，政府亦透過“院舍防疫注射計劃”，繼續以公私營協作模式，由參與計劃的逾300名院舍到診註冊醫生，到安老或殘疾院舍為所有合資格的院友，免費接種季節性流感疫苗及肺炎球菌疫苗。

這些疫苗注射計劃有助保護高危組別人士，並預防他們因感染而引致併發症、住院或死亡。

### 非傳染病

香港主要的致命疾病為癌症、心臟病和腦血管病，合共約佔二零一零年所有登記死亡個案的54.2%。罹患這些慢性非傳染病的多是老年人，而隨着本港人口逐漸老化，預計這些疾病仍會導致更多死亡個案。為處理這個問題，衛生署在二零零八年制訂“促進健康：香港非傳染病防控策略框架”，並成立由政府、公私營界別、學術界、專業團體、業界和其他主要合作伙伴的代表所組成的督導委員會，監督這個框架的實施情況。常見的慢性非傳染病多與市民的生活方式有關。為此，督導委員會轄下成立了工作小組，分別負責就飲食及體能活動、酗酒及損傷等問題向督導委員會提出建議。

飲食及體能活動工作小組在仔細回顧和深入討論有關本港非傳染病及其行為風險因素的情況，包括不健康飲食習慣、缺乏體能活動和超重／肥胖，以及參考由本港各政府部門、公營機構和非政府組織所推行的健康促進計劃後，編寫了《香港促進健康飲食及體能活動參與的行動計劃書》。衛生署已於二零一零年九月二十七日舉行名為“健康有計 適飲適食齊起動”的啓動儀式，正式推出該行動計劃書，並上載於衛生署及衛生防護中心的網頁。

與此同時，衛生防護中心繼續通過“行為風險因素監測系統”計劃及其他健康調查，加強非傳染病的監測及防控工作。

癌症事務統籌委員會定期就預防和控制癌症提出建議。二零一零年，癌症奪去本港超過 13 000 人的生命。就乳癌、前列腺癌及大腸直腸癌的最新發展，委員會任命癌症預防及普查專家工作小組進行討論。有關的預防及普查建議，已於二零一零年九月在衛生防護中心網頁公布。

為減低子宮頸癌患者的死亡率，衛生署在二零零四年與其他醫療機構合作，推出子宮頸普查計劃，為 25 至 64 歲的婦女進行檢查。此外，該署建立了一個子宮頸普查資訊系統，以蒐集和分析子宮頸細胞檢驗的數據。二零一零年，約有 108 000 名已根據該計劃登記的婦女接受子宮頸檢查。

為進一步加強對長期病患者的照顧，醫管局一些選定的普通科門診診所在二零零九年推出“邁步健康路”慢性疾病管理計劃，服務包括以糖尿病及高血壓病人為首要對象的風險評估及治理項目。醫管局亦推出六個跨專業團隊治理項目，包括傷口護理、穩步防跌、身心健康、用藥指導、理遺護理，以及胸肺復康。

## 醫療規管工作

### 醫護專業人員

截至二零一零年十二月三十一日，根據現行法例，須向有關的管理局或委員會註冊才可在香港執業並已註冊的醫護專業人員包括 12 620 名醫生、2 179 名牙醫、6 307 名中醫、40 011 名護士(包括註冊及登記護士)、4 595 名助產士、1 954 名藥劑師、132 名脊醫、2 262 名物理治療師、1 400 名職業治療師、2 847 名醫務化驗師、2 020 名視光師、1 742 名放射技師及 298 名牙齒衛生員。

如要註冊成為在香港執業的註冊中醫，必須圓滿完成香港中醫藥管理委員會中醫組認可的中醫執業訓練本科學位課程，或中醫組認可與該課程相當的課程，並須通過執業資格試。中醫註冊設有過渡安排，凡於二零零零年一月三日前一直在香港執業的中醫，都具資格成為表列中醫。

表列中醫可按本身的執業經驗及學歷，分別通過直接註冊、接受註冊審核或報考執業資格試的途徑，成為註冊中醫。香港中醫藥管理委員會分別在六月及八月，舉行了二零一零年中醫執業資格試第 I 及第 II 部分考試。截至年底，向香港中醫藥管理委員會註冊的中醫有 6 307 名(包括 66 名獲有限度註冊的中醫)，表列中醫則有 2 772 名。

## 西藥

香港的西藥受《藥劑業及毒藥條例》規管。衛生署按藥劑業及毒藥管理局的權限，為西藥註冊和審批其銷售申請，向藥物製造商、進口商、批發商及零售商簽發牌照，並與警方合力打擊受管制藥物的非法銷售活動。該署也執行與毒藥、抗生素及危險藥物有關的法例管制。

二零一零年，獲批准的藥劑製品註冊申請共有 4 383 宗。截至年底，在香港註冊的藥劑製品共有 19 189 項。

因應在二零零九年首季發生的藥物事故，政府於二零零九年三月二十四日成立香港藥物監管制度檢討委員會，全面檢討規管和監控藥劑製品的現行機制。

委員會已於二零零九年年底完成檢討和提交報告，就現行藥物監管機制的各個方面提出了 75 項建議，當中包括藥物生產、分銷、進口及轉口、售賣、公私營醫療體系的藥物供應及採購、藥劑製品監控、藥物安全監測、違規的懲處，以及風險資訊傳遞、教育和培訓等，而報告已於二零一零年一月獲立法會衛生事務委員會接納。衛生署已於二零一零年年初成立督導委員會負責統籌和落實委員會的建議。

## 中醫藥

中藥受《中醫藥條例》規管。任何人從事中藥材零售或批發，或中成藥製造或批發，都須申領牌照。所有中成藥也必須註冊，才可在香港銷售、進口或管有。香港中醫藥管理委員會是現時負責制訂和推行中醫藥規管措施的機構。委員會分別在二零零三年四月和十二月開始接受中藥商牌照和中成藥註冊的申請。

中成藥的註冊工作設有過渡安排，凡於一九九九年三月一日已製造或銷售的中成藥，只要提交合格的基本測試報告，都可取得過渡註冊資格。截至二零一零年年底，持牌中藥商共有 6 596 名 (包括 227 名過渡牌照持有者)，取得過渡註冊資格的中成藥已有 9 202 項。

中成藥必須註冊的規定已於二零一零年十二月三日正式實施。所有中成藥必須註冊，才可進口或在本港銷售。已獲註冊資格的產品也應印上相關的註冊編號。進口、銷售或管有未經註冊的中成藥，即屬違法。

## 人體器官移植

移植人體器官和進口供作移植用途的人體器官，都受《人體器官移植條例》規管。該條例禁止任何涉及擬作移植用途的人體器官的商業交易。無血親關係或婚姻關係少於三年的人士之間的活人器官移植，須獲法定的人體器官移植委員會批准。委員會也利用指定的法定表格，收集器官移植手術的資料。

二零一零年，委員會共接獲 31 宗無親屬或婚姻關係人士之間的活人器官移植手術申請，而年內本港共有五個人體器官進口以作移植用途。

## 人類生殖科技

規管人類生殖科技活動，是為了確保有關程序在安全和知情的情況下進行，並保障藉生殖科技而誕生的孩子的福祉。《人類生殖科技條例》<sup>註二</sup>及其規例由二零零七年八月一日起生效。任何生殖科技服務提供者及胚胎研究人士如欲進行該條例所規管的任何有關活動，必須領有人類生殖科技管理局簽發的牌照。截至二零一零年十二月三十一日，人類生殖科技管理局共簽發 56 個牌照，包括 14 個治療牌照、40 個夫精人工授精治療牌照和兩個研究牌照。

該條例規定，生殖科技程序只可提供予不育的夫婦。該條例也規管代母安排，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業交易，並禁制就代母安排使用捐贈的配子。管理局在參考過國際間的做法，並諮詢本港從事生殖科技專業的人士、社會工作者、律師、學者和道德團體的意見後，已制訂一份實務守則，為胚胎研究人員及從事生殖科技活動的人員訂定相關的要求、標準及良好做法。

## 港口衛生

衛生署的港口衛生處根據《國際衛生條例》和《預防及控制疾病條例》執行衛生檢疫措施，防止傳染病和其他嚴重疾病跨境傳入香港。經各口岸抵港的旅客都必須接受體溫檢測，作為防範措施。港口衛生處也為擬外遊的香港居民提供醫療諮詢、疫苗接種、預防藥物等預防疾病服務，以及有關旅遊風險的忠告。該處又與旅遊業緊密合作，並通過專題網站 ([www.travelhealth.gov.hk](http://www.travelhealth.gov.hk)) 提供旅遊健康資訊。

## 放射衛生

輻射管理局根據《輻射條例》成立，負責管制放射性物質和輻照儀器的進口、出口、管有和使用。衛生署放射衛生部是輻射管理局的執行單位，通過發牌管制和巡查存有或使用放射性物質或輻照儀器的場所，保障市民免受電離輻射影響。

該部也為放射工作從業員提供健康檢查和輻射監測服務，並就環境輻射和職業防護輻射水平的輻射劑量計量，設定計量標準和提供有關的劑量計量校準服務。該部也就放射場所對人體健康的影響、在核事故中保障公眾健康，以及放射性物質與廢物的管理等，向政府提供意見。

二零一零年，放射衛生部根據《輻射條例》及《進口(輻射)(禁止)規例》，分別審批了 10 016 個及 512 個牌照／許可證，並為 9 825 名在職業上受輻照影響的人士提供監測服務。這些人士的平均輻照量為 0.11 毫希沃特 (mSv)，低於 20 毫希沃特的法定輻照年劑量限值。

## 醫療儀器管制

除了含有藥劑製品、放射性物質或能夠釋出電離輻射的醫療儀器外，本港現時沒有法例規管一般醫療儀器的進口、銷售或使用。衛生署於二零零四年設立自願性質的

註二 該條例第 33(4)(a) 條除外。

醫療儀器行政管理制度，以提高公眾認識醫療儀器安全的重要性，以及為長遠的立法規管鋪路。

在這個行政管理制度下，衛生署按風險程度把醫療儀器分為四個級別，產品須符合安全性和具備聲稱的效能方可獲得表列，而製造商及銷售商須符合相關的表列規定，並遵守有關的規管措施及醫療事故呈報的要求。衛生署已經推出高風險和中風險的醫療儀器，以及高風險的體外診斷醫療儀器表列措施。二零一零年，衛生署共批准 475 份醫療儀器表列申請，甄別 1 749 宗安全警報，以及處理 59 宗醫療事故報告。

為配合立法規管醫療儀器的工作，衛生署於二零一零年八至九月期間舉辦了一系列研討會，就最新的建議規管架構蒐集業內人士意見，有關建議獲大部分持份者接受。衛生署於二零一零年十一月向立法會衛生事務委員會匯報準備立法工作的進展，並計劃於二零一一年就規管建議進行營商環境影響評估。

## 醫護人員的培訓

### 醫生

香港大學及香港中文大學開辦醫生內科及外科學位課程，在二零一零年分別取錄了 162 名及 170 名醫科學生。年內，亦有 21 名在香港以外地方取得專業資格的醫科畢業生，通過了香港醫務委員會舉辦的執業資格試。醫生亦獲鼓勵持續進修，提升其專業技能和知識，以切合現今專業行醫的需要。

香港醫學專科學院是獨立的法定機構，獲授權批核、評估和評審醫科及牙科各專科的培訓課程。專科學院通過 15 所分科學院提供培訓課程和舉辦考試，向合資格考生頒授專科資格。

醫管局除了為本港市民提供醫療服務外，也肩負培訓專科醫生的責任。本地兩所大學每年的醫科畢業生絕大部分由醫管局聘用，以便在該局工作期間接受專科培訓。二零一零年，醫管局共聘任約 300 名醫生接受專科培訓。為改善受訓醫生的薪酬待遇，並確保他們有足夠時間完成專科培訓，醫管局已在二零零七年推行新的醫生專業發展架構。二零一零年，共有約 200 名醫生在該局完成培訓，考獲專科資格。

### 牙醫

香港大學開辦牙科培訓課程，在二零一零年錄取了 52 名牙科學生。年內，共有六名在香港以外地方完成牙科培訓課程的考生，通過了香港牙醫管理委員會舉辦的執業資格試。牙科醫生同樣獲鼓勵持續進修，增強其專業能力。

### 中醫

香港大學、香港中文大學和香港浸會大學提供全日制中醫藥學士學位課程。醫管局也向浸會大學中醫藥學位課程提供西藥培訓和臨牀實習機會。二零一零年，共有 68 名本地全日制中醫藥學士學位課程畢業生通過了執業資格試，成為註冊中醫。

醫管局的中醫門診診所須聘請新畢業生為初級中醫師，並為他們提供長達三年的培訓，包括職前培訓課程及有關西醫臨牀實習，並定期邀請著名的專家教授到港講學，為在醫管局轄下接受培訓的學員提供專科臨牀指導。在二零一零年年底，獲聘在醫管局 14 家中醫門診診所接受第一年培訓的畢業生有 60 名，接受第二及第三年培訓的學員有 133 名。

為配合未來中醫的專科發展，醫管局會安排中醫師到內地中醫醫院作專科培訓。中醫師完成培訓後，須返港協助發展中醫專科服務，建立中醫專科團隊。

### 專職醫療人員

香港理工大學為專職醫療人員提供醫務化驗學、物理治療、職業治療、視光學及放射學的學位課程。年內，這些課程分別錄取了 33、73、47、38 及 51 名學生。

為配合服務需求和新的專業發展模式，醫管局專職醫療深造學院為專職醫療職系人員作出有系統和長遠的培訓規劃，並提供專科、跨專業及個人發展課程，其中包括新入職專職醫療職系人員安排為期三年的在職培訓課程。年內，學院共推出 50 個培訓課程並設立多個海外獎學金名額。

### 護士

香港大學、香港中文大學、香港理工大學及香港公開大學均開辦註冊護士基礎培訓課程。二零一零年，四所大學共錄取 887 名四年制護理學士學位課程學生；香港理工大學及香港中文大學錄取 98 名三年制護理學碩士課程學生。此外，香港理工大學亦錄取 167 名三年制護理學高級文憑課程學生。

養和醫院、聖德肋撒醫院和香港浸信會醫院護士學校也開辦登記護士基礎培訓課程，年內共錄取 163 名兩年制普通科護理文憑(登記護士)課程學生。同樣有開辦兩年制登記護士基礎培訓課程的香港公開大學，則共錄取 88 名普通科及 61 名精神科護理學高級文憑課程學生。年內，在香港以外地方取得護士專業資格，通過由香港護士管理局舉辦的執業考試，並獲發執業證明書的註冊護士和登記護士人數共 70 名。

醫管局開辦三年制高級文憑課程，提供註冊護士基礎培訓。年內，醫管局共錄取 300 名註冊護士學生。此外，醫管局還舉辦兩年制登記護士基礎培訓課程，年內共錄取 350 名登記護士學生。醫管局又為社會福利界舉辦兩年制的登記護士基礎培訓課程，年內錄取了 220 名登記護士學生。

醫管局致力加強護士的核心才能，提升護理質素。醫管局轄下的護理深造學院按照局方的整體醫療服務策略，加強社康及專科護理培訓，鼓勵護士持續進修以提升專業水平。學院為新畢業護士提供模擬技能培訓，以鞏固臨牀護理和處理緊急醫療情況的技巧；亦增設海外培訓獎學金，資助資深護士往海外進修，擴闊國際經驗。學院提供的課程包括專科護理證書課程、專業才能提升課程及網上學習課程。醫管局也積極推動本港護士與內地、澳門及其他國家的護士進行交流。

## 化驗服務

### 政府化驗所

政府化驗所提供全面的分析和諮詢服務，協助政府推行各項保障公眾衛生的計劃。二零零九至一零財政年度，政府化驗所用於提供分析服務以保障公眾衛生的開支為 1.3717 億元。

二零一零年，政府化驗所共進行了 209 214 項測試，涵蓋多種食物，以確保這些食物可供安全食用和符合法定標準。政府化驗所也為食物投訴的調查工作提供測試服務，年內共進行了 17 089 項這類測試。政府化驗所繼續把部分恆常測試工作外判予商業化驗所，務求能夠更善用現有資源，為食物測試工作研發新的化驗方法和應付因擴展食物監測工作而須進行的新增食物測試項目。

政府化驗所也繼續提供中西藥品質及安全測試服務。二零一零年進行的西藥化驗測試共 45 203 項，中藥化驗則有 95 890 項，旨在確保有關中西藥均符合認可的品質及安全標準，當中包括化驗中成藥，以確保當中沒有攙雜西藥、受管制藥物和其他有害物質。政府化驗所協助調查涉及未經申報西藥成分的個案，以及懷疑因服用錯誤或受污染的中藥以致中毒的事件。化驗所亦繼續協助衛生署制訂香港中藥材標準，並繼續負起監測香煙焦油和尼古丁含量的任務，年內共進行 13 716 項測試，核查煙草商所標示的釋出量，有關化驗結果會定期向市民公布。

### 公共衛生化驗服務

衛生署的公共衛生化驗服務處，為公營及私營醫療機構提供臨牀診斷和公共衛生化驗服務，協助他們履行病人護理及其他公共衛生職能。該處也處理臨牀和監測樣本，測試當中是否含有傳染物質。二零一零年，該處共進行逾 250 萬項這類測試。

公共衛生化驗服務處轄下的公共衛生檢測中心獲世界衛生組織指定為國家流感中心、國家脊髓灰質炎病毒實驗室、國家麻疹病毒實驗室、地區麻疹病毒參比實驗室、禽流感 (H5) 參比實驗室、嚴重急性呼吸系統綜合症參比實驗室及跨國結核參比實驗室。

### 醫院化驗服務

設於醫管局轄下區域醫院的醫院化驗室，提供多方面的化驗服務，包括解剖病理學、化學病理學、血液學、血庫、微生物學、免疫學及人體組織分類等，確保所有公立醫院，包括未設有化驗室的公立醫院，都可使用全面的化驗服務。這些化驗室都配備先進資訊科技系統和自動化器材，以提升運作效率，並獲得多個本地和國際認證機構認可。二零一零年，這些化驗室共進行逾 2.1 億項化驗。

## 醫療輔助隊

醫療輔助隊是保安局轄下一個政府部門，編制內有 93 名公務員，負責管理一支由 4 418 名志願人員組成的政府資助志願部隊。隊內有醫生和護士，而其他隊員都是符合資格的災難醫療助理。該隊主要職務是在發生緊急事故時協助正規醫護人員，在

平日則提供輔助醫療服務。衛生署署長是該隊的總監，他須就該隊的有效運作向行政長官負責。

醫療輔助隊時刻作好準備，隨時應付影響公眾衛生的突發緊急事故。該隊大約 2 500 名隊員是符合資格的注射員，隨時可為市民提供疫苗注射服務，防止季節性和傳染性疾病的傳播。該隊又成立樂聽坊，由大約 40 名隊員組成，他們均具備心理急救知識和技巧，可以在重大災難和禍患中，為有情緒問題但未能及時得到較全面專業治療的人士，提供初步的治療。

醫療輔助隊亦為市民舉辦有關心肺復蘇法及禁毒等課題的講座。此外，該隊連續第五年獲香港社會服務聯會頒發“同心展關懷”獎項，其服務社會的工作再次得到表揚。

#### 網址

食物及衛生局：[www.fhb.gov.hk](http://www.fhb.gov.hk)

電子健康記錄統籌處：[www.eHealth.gov.hk](http://www.eHealth.gov.hk)

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

衛生防護中心：[www.chp.gov.hk](http://www.chp.gov.hk)

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

醫療輔助隊：[www.ams.gov.hk](http://www.ams.gov.hk)

健康與醫療發展諮詢委員會：[www.fhb.gov.hk/hmdac](http://www.fhb.gov.hk/hmdac)

醫療改革：[www.myhealthmychoice.gov.hk](http://www.myhealthmychoice.gov.hk)