



醫院管理局
2011-2012 年報



目錄

任務.....	2
願景、使命及核心價值.....	3
醫院管理局成員.....	5
第一章 • 機構管治.....	10
第二章 • 主席匯報.....	16
第三章 • 行政總裁匯報.....	22
第四章 • 大事回顧.....	28
第五章 • 凝聚力量 群策群力.....	36
第六章 • 總辦事處及醫院聯網工作匯報.....	44
獨立核數師報告.....	85
經審核的財務報表.....	88
附錄.....	142



願景、使命及核心價值

醫院管理局（醫管局）是香港特別行政區一個法定團體，其職能載於香港法例第113章《醫院管理局條例》第四條。

醫管局的任務、願景、使命、核心價值及策略析述如下。



任務

醫院管理局的職能：



就公眾對公立醫院服務的需求及應付該等需求所需的資源，向政府提供意見



就公眾使用醫院服務需付的費用，向食物及衛生局局長建議恰當的政策



管理
公立醫院



管理及發展
公立醫院系統



規劃及建設
公立醫院



促進、協助及參與培育
提供醫院或有關
服務的人士

願景、使命及核心價值

醫管局於2009年9月更新機構願景、使命及核心價值，以反映醫管局大會、管理層及職員的期望，致力促進民康。在「與民攜手 保健安康」的新使命引領下，醫管局和社區夥伴攜手合作，續創佳績，邁向「市民健康、員工開心、大眾信賴」的願景。



願景

市民健康
員工開心
大眾信賴



使命

與民攜手 保健安康



核心價值

以人為先
專業為本
敬業樂業
群策群力

機構策略

醫管局採納 2011-12 年度工作計劃書「協作同心 促進民康」所載的五項重點策略，達至上述的機構願景、使命及核心價值：



根據上述的重點策略及 19 個服務重點，醫管局就 2011-12 年度制訂了約 140 項計劃目標，除十項外，全部於年內完成。第六章的總辦事處及醫院聯網工作匯報載有各方面的主要成績。

醫院管理局成員



胡定旭先生

- 自2004年10月7日起獲委任為醫管局主席
- 公司董事及專業會計師



陳炳煥先生

- 於2008年12月1日獲委任
- 律師



鄭恩基先生

- 於2009年12月1日獲委任
- 顧問工程師



蔣麗婉女士

- 於2011年4月1日獲委任
- 上市公司行政總裁



莊偉茵女士

- 於2010年12月1日獲委任
- 電力公司企業發展總裁



鍾惠玲博士

(任期至2011年11月30日)

- 於2005年12月1日獲委任
- 生物醫學專家

**霍泰輝教授**

- 於2004年12月1日
獲委任
- 香港中文大學醫學院
院長

**馮載祥先生**

- 於2010年12月1日
獲委任
- 立法會秘書處
前秘書長

**洪丕正先生**

- 於2007年12月1日
獲委任
- 銀行家

**林秉恩醫生**

衛生署署長

- 於2003年8月21日
獲委任
- 以衛生署署長身份
出任醫院管理局
成員

**劉焱女士**

財經事務及庫務局
副秘書長
(任期至2012年
3月18日)

- 於2010年3月31日
獲委任
- 代表財經事務及
庫務局局長

**劉嘉時女士**

- 於2008年4月1日
獲委任
- 退休金及信託服務
公司行政總裁



劉國輝先生

(任期由 2011 年
12 月 1 日起)

- 於 2011 年 12 月 1 日
獲委任
- 製衣公司合夥人



羅盛慕嫻女士

- 於 2007 年 12 月 1 日
獲委任
- 執業會計師



李金鴻先生

- 於 2005 年 4 月 1 日
獲委任
- 律師



李國麟博士

- 於 2004 年 12 月 1 日
獲委任
- 大學副教授



李聯偉先生

- 於 2004 年 12 月 1 日
獲委任
- 上市公司行政總裁



李淑儀女士

食物及衛生局常任
秘書長(衛生)
(任期至 2011 年
9 月 8 日)

- 於 2006 年 5 月 8 日
獲委任
- 以食物及衛生局常任
秘書長(衛生)身份
出任醫院管理局成員

**李心平教授**

- 於2008年12月1日獲委任
- 香港大學李嘉誠醫學院院長

**梁高美懿女士**

(任期由2011年12月1日起)

- 於2011年12月1日獲委任
- 上市銀行前副董事長兼行政總裁

**梁栢賢醫生**

醫院管理局行政總裁

- 於2010年11月8日獲委任
- 以醫院管理局行政總裁身份出任醫院管理局成員

**梁碧雯女士**

(任期至2011年11月30日)

- 於2008年12月1日獲委任
- 專業護理人員

**李國棟醫生**

- 於2006年12月1日獲委任
- 私人執業醫生

**李大壯先生**

- 於2006年4月1日獲委任
- 商界人士



馬清鏗先生

- 於2009年12月1日獲委任
- 銀行董事兼總經理



伍穎梅女士

- 於2010年12月1日獲委任
- 上市公共運輸機構董事及上市媒體銷售公司創辦人



彭耀佳先生

- 於2011年4月1日獲委任
- 上市地產集團行政總裁



葉健雄教授

- 於2011年4月1日獲委任
- 香港理工大學醫療及社會科學院院長



葉滿華先生

(任期至2011年12月15日)

- 於2008年12月1日獲委任
- 專業測量師



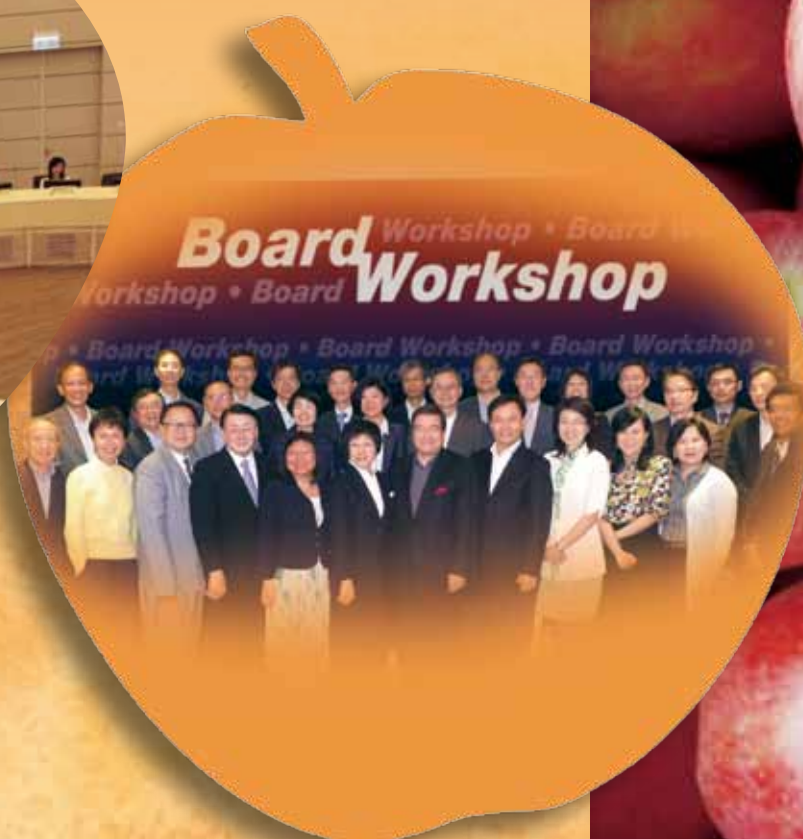
袁銘輝先生

食物及衛生局常任秘書長(衛生)
(任期由2011年9月9日起)

- 於2011年9月9日獲委任
- 以食物及衛生局常任秘書長(衛生)身份出任醫院管理局成員

第1章

機構管治







醫院管理局（醫管局）是一個法定團體，根據《醫院管理局條例》於1990年12月成立，負責管理香港的公立醫院，並透過食物及衛生局局長向香港特別行政區政府負責。



原則

醫管局大會明白不同持份者期望醫管局在工作表現、問責性及道德操守方面須達最高標準，並確認其奉行機構管治原則的責任與承諾。

醫管局的機構管治方式及於年內的實行情況概述如下。

醫院管理局大會

根據《醫院管理局條例》，醫管局大會成員由香港特別行政區行政長官任命。2011-12年度，大會有成員27名（包括主席）。詳情載於附錄1。成員中23人為非公務員、三人為公務員、一人為主要行政人員（醫管局行政總裁）。除該行政人員外，其他成員均沒有因成員的身份而領取任何薪酬。

大會每年召開約12次正式會議，如有需要會召開特別會議。在2011-12年度，大會共召開13次會議，另在會期之間以傳閱方式通過八份文件，處理緊急事宜。

大會轄下的委員會

為協助醫管局大會有效發揮職能及行使職權，大會成立了11個專責委員會，包括審計委員會、緊急應變策導委員會、行政委員會、財務委員會、人力資源委員會、資訊科技服務管治委員會、中央投標委員會、醫療服務發展委員會、公眾投訴委員會、職員上訴委員會及支援服務發展委員會。各委員會2011-12年度的成員名單、職權範圍及工作概況載於附錄3。





醫院管治委員會

根據《醫院管理局條例》，為促進社區參與及加強公立醫院管治，我們在38間醫院及機構成立了31個醫院管治委員會，詳情載於附錄4。這些委員會於年內審閱醫院行政總監的定期管理報告、監察醫院在運作和財務方面的表現，並參與人力資源及採購的管治工作，以及醫院和社區的夥伴協作活動。在2011-12年度，31個醫院管治委員會共召開126次會議。

區域諮詢委員會

為聽取地區對醫療服務需要的意見，醫管局根據《醫院管理局條例》成立了三個區域諮詢委員會，附錄5載有此三個委員會及其成員名單。各區域諮詢委員會每年召開四次會議。

在2011-12年度，三個區域諮詢委員會其中一個討論重點，是醫生和護士的人力規劃和策略。委員會亦審議醫管局新的整體計劃措施，以及各聯網的工作計劃目標，並就該區的醫療需求向醫管局提供意見，特別是有關重建醫院、聘請非本地醫生以有限度註冊形式執業，以及加強臨床和精神健康服務。

行政管理

附錄2(b)載有行政管理團隊的名單。各行政人員獲醫管局大會授權管理及執行醫管局的日常事務及運作。為確管理層可快捷有效

地履行其職責，大會已清楚列出授予權力、政策及操守準則。大會每年批核由行政人員根據大會所立方針制訂的工作計劃，行政人員亦定期向大會提交進度報告，包括議定的表現指標及工作目標的進度。

根據《醫院管理局條例》賦予的權力，醫管局可釐定所有僱員的薪酬及服務條件。為行政總監及其他高級管理人員而釐定的薪酬條件，務求能在競爭激烈的

國際市場中，吸引、激勵及挽留高質素人才。所有高級行政人員的薪酬，均由醫管局大會的行政委員會考慮及審批。



第2章

主席匯報



Dear Doctors, nurses and
all 7A ward staff,
Millions
BIG THANK YOU!!!
David Wong

A note of thanks
to all doctors,
nurses and helpers
in Ward 10B.
Mary Ha

因您，
我會活得更好！
琪琪

各位醫護工作人員，
送上衷心感謝！
Many thanks!
SA病人李感恩上

親愛的ICU醫護人員，
生命中有你們的關顧
和愛護，越發精彩！
謝謝你們！
何細妹家人啟

陳醫生、黃姑娘及
所有ICU病房工作人員：
生命有愛，
人間有情！
衷心感激！
小琳琳及家人
謹啟

潘姑娘，
多謝你們的
細心照料，爸爸迅
速痊癒，我們全
家感激萬分！
志明



“香港死亡率非常低，而每一千名活產嬰兒的死亡率為1.4%，反映醫院管理局（醫管局）過去21年，在保障市民健康方面的重大貢獻。”



香港的各項健康指標領先全球。2011年，香港男性和女性的預期壽命分別為80.3歲及86.7歲，死亡率非常低，而每一千名活產嬰兒的死亡率為1.4%，反映醫院管理局（醫管局）過去21年，在保障市民健康方面的重大貢獻。

隨著醫管局展開另一個十年，我們仍然面對艱巨的挑戰，例如人口老化、資訊爆炸、科技進步、藥物開支增加，以及社會各界持份者不斷提升的期望。

醫管局僅以本地生產總值約2.3%的開支，建立了世界級的公立醫療系統，照顧市民90%的第二層及第三層醫療需要，令各國政府欣羨。

這種國際領先的地位，建基於我們堅持以優質服務市民，照顧不同年齡的病人。部分群組例如孕婦、初生嬰兒、幼兒及長者，對服務需求大幅增加，需要複雜多樣的專業醫療護理。我們特別針對這些患者，加強人手、提升專業培訓、增加設備及重整流程，改善治療效果和工作效率，保障市民的長遠健康。



香港市民對我們的服務亦表示贊同。2011年6月，醫管局公布首次病人服務滿意度調查結果。調查由香港中文大學進行，成績令人鼓舞。八成受訪病人認為公立醫院的醫護水平非常好、很好或良好；近九成受訪病人表示信賴公立醫院的醫生和護士。

另一方面，雖然我們努力挽留優秀員工，招聘本地全職及兼職醫生，但個別專科仍然面對嚴峻的人手問題。有見及此，我們決定聘用非本地醫生，以有限度執業註冊形式在公立醫院擔任駐院醫生。我們成立了專責小組，審視申請者的資格和經驗，然後將名單提交予醫務委員會審批。在2011-12年度，公立醫院合共聘用了12名非本地醫生。





同時，我們亦致力改善前線護士的職業發展前景，包括增設晉升職位、增加連續夜更當值津貼，以及增聘支援人員分擔非專業護理工作。

政府在2011-12年度，連續第四年增加對醫管局的每年經常性資助，總撥款額達380億元，較去年上升11.8%，有助

改善同事的工作環境。同時，期待已久的瑪麗醫院及廣華醫院重建項目獲政府批准。能重建這兩間歷史悠久的公立醫院，令我們十分欣喜。

2012年2月，醫管局大會代表團首次前往北京，訪問國家衛生部及相關醫療部門。國家衛生部高度讚揚醫管局的工作，特別是醫院管理及人才培訓方面，令人鼓舞。國家衛生部更與醫管局簽訂協議，合作培訓醫院管理人才。



我謹在此歡迎蔣麗婉女士、劉國輝先生、梁高美懿女士、彭耀佳先生及葉健雄教授加入醫管局大會。獲得他們加入，我們甚感榮幸。

我同時衷心感謝醫管局大會、區域諮詢委員會及醫院管治委員會的所有成員以及各專責委員會的增選成員悉心指導，不吝賜教，協助醫管局制訂策略方針、目標和政策。



我亦要感謝醫管局的合作伙伴，包括病人團體、區議會、立法會及社會各界人士，協助我們保障市民健康，另外特別感謝在公立醫院和機構無私奉獻的義工。

我更要對醫管局全體員工的努力表示讚揚，同時祝賀本年度傑出員工及團隊獎的得獎同事。他們在專業服務、團隊合作、領導才能和工作態度方面堪稱楷模。

憑著所有同事團結一致，努力不懈，我深信醫管局定能繼續做好公共醫療安全網的角色，保障民康。



醫院管理局主席

胡定旭

第3章

行政總裁匯報







“ 2011-12 年度，醫管局在充滿挑戰的環境中固本培元。面對種種挑戰，同事們迎難而上，表現無比堅毅和承擔，發揮專業精神。 ”



人手短缺的問題不但打擊士氣，導致員工流失，更會影響我們的服務。為挽留員工，我們在2011-12年特別增設高級職位，改善工作環境及就業前景。我們在所有專科增設副顧問醫生及高級顧問醫生職位，增加晉升機會，以激勵及挽留人才，同時提供更多培訓及發展機會，拓展同事的職業前景。

為發揮同事的專業潛能，我們增撥資源推行高級醫療行政人員輪調先導計劃，讓他們輪流擔任管理及行政職位，擴闊專業視野。此外，將護理深造學院的專科培訓課程，由12科增至23科，培訓名額亦增加一倍至約700個。

為肯定員工的努力，我們進一步改善薪酬待遇，包括發放額外津貼給人手嚴重短缺部門的醫生，以及增加護理同事的連續夜間當值津貼。

為提升效率，我們推行各種措施，針對工作壓力大的範疇，增加服務量並縮短輪候時間。例如初生嬰兒加護病床由 85 張增至 110 張；助產士培訓名額由 80 個增至 100 個。為預留足夠產科服務予本地居民，我們在 2011 年 4 月至 12 月停止接受非本地孕婦預約，並削減 2012 年的名額。

為應對龐大的服務需求，我們推行新的護理模式，讓更多居於社區的病人，可以獲得同樣優質的護理服務。我們擴展癌症個案管理計劃、增加急症及深切治療病床、逐步縮短輪候放射診斷服務的時間，以及加強照顧中風病人及末期腎病患者。為減少不必要的住院，我們亦在所有聯網推行長者綜合護理服務模式。



由於人口老化，需求增加，我們透過公私營協作計劃「耀眼行動」與私家眼科醫生合作，額外提供3,000節白內障手術；延長電腦掃描及磁力共振掃描服務時間，多服務4,000名病人；五間醫院的藥房，亦延長配藥服務時間。

我們透過提升科技、改善設施，協助同事的工作，提供更快、低創傷及更精準的治療。

我們投放資源，購置逾750項新醫療設施，包括更新電腦掃描機及磁力共振掃描機，回應市民對診斷造影日益增加的需求。我們



亦購置2,500張新式電動病床及1,500張減壓床墊，為病人提供舒適的環境，並減低同事工作上的體力消耗。

兩個聯網的藥房裝設了新的軟件系統，將部分工序自動化，同時加強監察藥物質素及供應商的表現。

我們將更多具成效的藥物納入《醫管局藥物名冊》，擴闊九類藥物的臨床應用範圍，並增加撒瑪利亞基金的資助藥物數目。此外，我們推出關愛基金醫療援助計劃首階段及第二階段計劃，減輕病人經濟負擔。

為配合政府方針和提供更多治療選擇，醫管局透過三方合作的模式，逐步在全港18區設立中醫教研中心。位於九龍城的中心於2011年12月啟用，至今已成立16間中心。



除了政府的常規撥款外，本年度政府亦通過重建及擴建廣華醫院、瑪麗醫院及基督教聯合醫院，我們甚感欣喜；而興建北大嶼山醫院的工程，預計可於2012年底完成。

在高級行政人員聘任方面，歡迎區結成醫生出任總辦事處人力資源主管，以及張秀玲女士出任機構事務主管。

我深切感謝社會各界對醫管局堅定不移的支持，誠賴全體同事盡忠職守、敬業樂業的服務精神，政府、醫管局主席及大會、各醫院管治委員會、三個區域諮詢委員會及社區人士的寶貴貢獻，醫管局才能建立高效的公共醫療系統，保障香港市民健康。



雖然我們在解決人手問題、增加服務量，改善士氣和減少人才流失方面稍有所成，但未來還有很多工作，不敢自滿。我們已制訂全方位策略，繼續迎難而上，邁向「與民攜手 保健安康」的目標，以高效和優質的醫護服務，造福病人和市民。



行政總裁

梁栢賢

第4章

大事回顧







香港首間血管腔內及微創手術中心啟用

伊利沙伯醫院賽馬會血管腔內及微創手術中心正式啟用，此為全港首間為患有血管疾病病人提供更有效治療的微創中心。



2011年4月

2011年5月



瑪麗醫院微創手術中心正式揭幕

瑪麗醫院成立全新的微創手術中心。中心擁有四間手術室，配備先進設備，可進行多類微創手術。微創手術可令傷口較細，減輕術後痛楚及加快康復，並縮短病人留院時間。



九龍東聯網加強白內障手術服務

將軍澳醫院新成立的伍何露寧白內障中心投入服務，有效縮短該區的白內障

手術輪候時間至兩年，全年處理量增加一倍至5,000宗。



醫管局研討大會探討「共建民康」

研討大會匯聚超過4,400位本地及海外醫護專業人員，交流醫療新知和經驗，探討共建民康。



2011年6月



九成受訪病人信賴醫管局醫生和護士

醫管局大會通過首個全港性的病人服務滿意度調查報告，在5,000名受訪病人中，接近九成病人表示信賴公立醫院的醫生和護士。



威爾斯親王醫院住院主樓暨創傷中心開幕

行政長官曾蔭權為威爾斯親王醫院住院主樓暨創傷中心主持啟用儀式。新設施符合第三層醫療服務的新型急症醫院標準，提供以病人為本的醫院環境，令病人更感舒適，並可提升運作效率，應付醫療及科技發展的挑戰。

2011年7月

急性中風治療服務創新猷

新界東醫院聯網為急性缺血性中風病人推行多元中風治療先導服務，包括設立短暫缺血性中風診所、提供24小時緊急溶栓治療及視像遙距傳送技術，以及推行「FAST」社區健康計劃



(Face(面部), Arms(手臂), Speech(說話)和Time(時間))，讓公眾認識中風的早期病徵。

元朗市中心新捐血站投入服務

香港紅十字會輸血服務中心為方便新界西北區的市民捐血，在元朗市中心開設新捐血站，讓更多病人受惠。



2011年8月

2011年9月

**港島東聯網榮獲職業安全健康大獎**

港島東聯網在第十屆香港職業安全健康大獎中，奪得「香港保險業聯會職安健大獎」金獎，活動由職業安全健康局與勞工處及另外13個機構合辦。



戴麟趾康復中心重建後啟用

新中心總樓面面積較以前增加1.6倍，為病人提供更佳環境。中心設施更有助職員發揮所長，提供以社區為本的康復服務。

2011年10月

2011年11月



青山醫院舉行開放日慶祝五十周年

全港歷史最悠久的精神科專科醫院青山醫院慶祝成立五十周年，十一月五日舉行開放日，並於當天進行新院徽啟用典禮。



九龍西聯網醫院慶生辰邁 向新里程

葵涌醫院、聖母醫院及廣華醫院於年內分別推行連串社區健康活動，慶祝醫院成立30、50及100周年。



2011年12月

2012年1月



「與民攜手 保健安康 20載」巡迴展覽

為誌慶成立20周年，醫管局舉行為期三個月的巡迴展覽，回顧公立醫院服務20年來的發展，加深市民對醫管局的認識和了解。



廣華醫院及 瑪麗醫院落實重建

期待已久的瑪麗及廣華醫院重建項目，獲政府通過撥款，將為兩所歷史最悠久的醫院帶來新貌。



黃大仙區加強放射診斷服務

聖母醫院董事局透過公私營協作計劃，在該院推出新的電腦掃描服務，為黃大仙區居民每年提供1,400個服務名額。

2012年2月



新界西一站式社區健康中心開幕

位於天水圍(天業路)的社區健康中心成立，為新界西居民提供家庭醫學、護理及專職醫療的一站式綜合基層健康服務。

2012年3月

新設中醫教研中心以應需求

醫管局與東華三院及香港浸會大學採納三方合作模式，開設中醫教研中心，最新一間中心位於九龍城。在2011-12年度，醫管局轄下16間中醫教研中心共提供約一百萬次診症服務。



第5章

凝聚力量 群策群力







在政策制訂、策略規劃、機構發展及服務推行方面，醫管局均非常重視持份者的參與。由勾劃策略方針以至研訂推行，必須了解持份者的需要和關注，才可實現機構的願景，得到市民信任。



與病人建立夥伴關係

促進病人為本的醫護服務，是我們的主要核心價值。病人是醫療服務的使用者及倡護者，是協助我們持續改善服務的重要夥伴。透過各類諮詢平台，例如定期交流會或按個別議題而設的會議、刊物通訊及諮詢會，加強與病人自助組織聯繫，促進病人賦能，讓他們成為我們的醫療夥伴。

病人諮詢委員會於2011年試行，邀請病人領袖就發展服務及加強病人支援表達意見。醫管局亦就2012-13年度的工作規劃諮詢病人的意見。去年推行的「耆智力量－病人領袖培訓計劃」，加強病友組織領袖對醫管局的組織及管理架構、管治、主要發展方向及我們面對的醫療風險等各種事項的認識。

醫院的病人資源中心或健康資源中心，對支援病人發揮很大作用，特別是危疾及慢性病患者，經中心轉介，可參加病人互助組織及經驗分享工作坊，與病友互相支援。資源中心與醫護人員合作制訂切合不同需要的教育活動，為病人及照顧者提供全方位支援。透過於部份門診診所設立的病人支援站，直接轉介病人至互助組織，並提供及時資訊和支援。

醫管局健康資訊網站「智友站」是病人互助組織、社區夥伴和醫護人員共同努力的成果，廣受大眾歡迎，2011-12年度的點擊率達七百萬次。網站旨在為病人及照顧者提供正確的疾病資訊、自我照顧技巧及有用的社區資源。首個有關防跌健康資訊的手機應用程式於2012年3月推出。



市民亦可獻出愛心和時間擔任義工，以直接或間接方式服務病人。在2011-12年度，醫管局共錄得近500,000小時義工服務時數，透過有系統的義工培訓，教授及提升他們支援病人時所需的知識、技能和正確態度，進一步加強他們的能力。超過300名義工參加了有關領導能力及紓緩照顧的培訓課程。這些均有助建立義工專長，加強對病人及照顧者的支援。





鼓勵員工積極參與

凝聚員工，建立緊密聯繫，是醫管局推廣「以人為先」文化的主要策略。員工是醫管局最重要的夥伴，與我們一起實現「與民攜手 保健安康」的使命。醫管局建立積極和關顧的工作環境，讓員工施展工作抱負，從而協助機構實現長遠目標，創立佳績。

醫管局致力優化員工薪酬條件、提供培訓機會及更理想的職業發展前景；

亦表揚員工的貢獻，鼓勵坦誠溝通，以凝聚員工，加強聯繫。另一方面，我們亦推廣員工康健措施，提倡平衡及健康生活，加強同事的工作滿足感及歸屬感。

通過各種渠道和平台，我們與員工定期進行坦誠及雙向溝通。自2011年9月，醫管局主席及行政總裁每月會主持網上直播，與員工直接對話，加強互動。另外，我們也於2011年完成檢討各職員協商委員會的章程。



聯網及醫院亦推行各種措施，加強與員工溝通和聯繫。管理層與醫院職員協商委員會及職員溝通大使定期會面，聆聽員工心聲；

聯網總監或醫院行政總監與同事每季會面或午餐聚會，鼓勵前線員工與管理層直接對話。

為進一步促進雙向溝通，各聯網分別使用各種溝通模式，包括刊物、總監網誌、網上信箱、「給聯網總監的話」及職員聯絡辦事處熱線等，內聯網上的互動平台亦鼓勵員工積極分享。

員工亦可自願加入緊急事故支援小組，為有困難及需要的同事提供心理支援。個別聯網會設立員工熱線，或安排探訪前線病房的同事，以示支持。

年內醫管局舉辦了各種運動比賽和康樂活動，推廣平衡及健康生活。超過3,500名職員參加了每年的聯網體育運動比賽，包括羽毛球、籃球、乒乓球、網球、桌球、足球和排球；陸運會及水運會則每隔一年輪流舉行。各間醫院亦為員工安排各種興趣班，包括瑜珈、繪畫、太極、社交舞、粵劇、糕餅製作等，同事反應熱烈。還有一些與熱門議題有關的員工討論會，如禽流感、感染控制、個人康健及健康檢查等，同事均踴躍參與。

我們也邀請及鼓勵職員家屬參與各項活動。2012年新春長跑有超過1,900名職員和家人參加，為醫管局慈善基金籌得超過一百萬元。另9,500名職員和家人參加了全年最受歡迎的醫管局天倫之日及夜活動，共度開心時刻。





群策群力

表揚工作表現及鼓勵團隊合作，能有效提升士氣，並推動員工作出貢獻及增加工作滿足感。一個優秀團隊，在專業實幹的管理人員帶領下，員工能獲得適當裝備及發揮所長，改善工作成效。因此，醫管局舉辦各種培訓及發展計劃，改善同事的管理技巧和思維，建立積極工作環境，凝聚員工、促進團隊互動合作，達致雙贏。

年內，醫管局向長期服務僱員頒發長期服務獎及退休紀念狀，表揚他們的貢獻。另外亦鼓勵員工發表創見和新意念，改善工作成效，為鼓勵同事的參與，優勝者會獲贈獎品。

醫管局傑出員工及團隊獎至今已舉辦十六年，目的是表揚及獎勵員工的傑出表現及良好行為，彰顯機構核心價值。在2011-12年度，共27個團隊及32名職員獲提名，六個團隊及七名職員分



別獲得傑出團隊獎及傑出員工獎，另外四名職員及四個團隊獲得優異獎。得獎者包括下列團隊：

傑出團隊獎：

- 伊利沙伯醫院嚴重盤骨創傷醫療隊
- 港島東醫院聯網職業安全及健康團隊
- 新界東醫院聯網義工服務、復康店及健康資源中心服務團隊
- 瑪嘉烈醫院急症科效率提升團隊
- 瑪嘉烈醫院春天計劃
- 香港眼科醫院WISER行動

優異團隊獎：

- 港島西醫院聯網員工緊急事故支援小組 - 彩虹使者
- 九龍西醫院聯網國際工作安全場所計劃籌備委員會
- 新界西醫院聯網屯門區中學醫生大使計劃
- 將軍澳醫院「臻善樂行」藥物團隊



第6章

總辦事處及 醫院聯網工作匯報

醫院管理局(醫管局)透過總辦事處及以下七個醫院聯網，
為全港市民提供公共醫療服務：

- 港島東醫院聯網
- 港島西醫院聯網
- 九龍中醫院聯網
- 九龍東醫院聯網
- 九龍西醫院聯網
- 新界東醫院聯網
- 新界西醫院聯網

以下是總辦事處及各醫院聯網在
醫管局五大策略範疇的工作匯報，
以及醫管局在促進可持續發展方面
所推行的主要措施。







總辦事處

醫管局總辦事處（總辦事處）設有六個部門，包括聯網服務部、機構事務部、財務及資訊科技部、人力資源部、質素及安全部和策略發展部。總辦事處負責協調機構價值和方向，並擔當策略角色，透過各部門的互動合作，推動機構發展，並為醫院聯網提供支援。



在2011-12年度，總辦事處根據醫管局工作計劃所訂五大策略目標，推行約100項整體機構目標，並透過各項措施，促進可持續發展。

主要成績

策略目標：擬定對策，應付日增的服務需求

因應服務需求增加，雖然醫護人手短缺，醫管局亦適量增加重點範疇的服務。天水圍的一站式社區健康中心啟用，由跨專業醫護團隊提供綜合基健服務；心臟護理、急診冠狀動脈導管介入手術

服務、末期腎衰竭透析服務名額，以及白內障手術處理量均有增加。亦增加紓緩護理服務的覆蓋範圍，為多2,000名病人提供服務。

醫管局推行各項措施，加強基健服務及改善慢性疾病管理，包括擴展「護訊鈴」服務，透過電子轉介及護理指引，支援高危糖尿病病人；以及在2012年1月設立24小時精神健康服務熱線，支援精神病患者。此外，在指定的普通科門診診所設立跨專業團隊，為糖尿病及高血壓病人提供健康風險評估及跟進護理服務；加長社康護士為慢性病患者的家訪治療時間；綜合精神健康服務進一步推展，令6,000多名一般精神病患者受惠。

日間及社區醫護服務能有效減少可避免的住院。各聯網已設立涵蓋急性及社區護理服務設施的綜合護理平台，加強高風險長者病人出院規劃及離院後的支援服務。兩間分別位於元朗及柴灣的

社康護理服務中心於2011年10月啟用，為區內長者提供服務，現正籌劃開設另外兩間中心。另外，九龍區設立了三個模擬病房，為病況複雜的病人加強護理服務。

透過個案管理計劃及危機介入小組，醫管局加強對嚴重精神病患者的社康護理。亦擴展「思覺失調服務計劃」的服務範圍，涵蓋26至64歲成年新症病人，同時把老人精神科外展服務推展至更多私營安老院。



為配合政府的醫療改革方向，醫管局推行公私營協作計劃，提供其他服務模式，應付不斷增加的需求，促進公私營合作。在2011-12年度，公私營合作的「共析計劃」血液透析名額由去年70個增至100個，「耀眼行動」白內障手術計劃共增加3,000宗手術。

此外，醫管局正籌備推行公私營協作放射診斷造影先導計劃，加強提供放射診斷服務。

醫管局與非政府機構及本地大學合作開設的中醫教研中心，在2011-12年度共提供約一百萬次診症服務，另一間位於九龍城的中心在2011年12月已投入服務。

策略目標：持續改善服務質素及安全

醫管局致力提升服務質素，年內推行多項計劃，促進安全文化及加強風險管理。兩間急症醫院發展以專科為本的「團隊協作資源管理模式」培訓計劃，善用各種現有資源，包括人力、工序及科技，提升安全及運作效率。另外，進一步改善藥房服務，包括增加普通科門診藥房藥劑師人手、延長急症醫院藥房的服務時間、為腫瘤科病人提供臨床藥劑師服務，以及改善無菌製劑調配服務。

我們已加強可循環使用手術器具的安全標準，包括減少使用快速滅菌過程，以及逐步減少重複使用中至高風險的一次性醫療器材。同時制訂長遠改善手術室消毒服務標準的計劃，擬訂了手術器具通用名錄的框架，並已開始籌備開發手術儀器追縱及追溯系統。



年內繼續推行醫院認證計劃，旨在提升質素系統及臨床管治。去年五間公立醫院成功取得國際認證機構認可的全面認證資格。在2011-12年度，根據第二階段認證計劃，另外15間公立醫院已展



開籌備工作。本地評審員的培訓及發展進展良好，評審員隊伍逐步建立，認證機構在年內共委任 16 名評審人員。

「早期事故通報系統」已完成改善，簡化數據輸入，並加強數據分析功能，以便有效監察及追縱事故，提升病人安全。

保障病人私隱方面，醫管局持續推行各項資料保安措施，包括培訓、電腦管控、定期監察病人資料的存取，以及巡查醫院及診所所在資料保安方面是否合乎規格。



在兩個聯網推行的癌症個案管理先導計劃，已推展至另外兩個聯網，以重整服務、及時介入和提升癌症服務質素；另外亦聘請及培訓個案經理，為情況複雜的乳癌及大腸癌病人提供綜合護理。此外，因應需求增加，醫管局加強放射診斷服務，在三個聯網延長電腦掃描／磁力共振掃描機的運作時間，為額外 4,000 名病人服務。

精神健康方面，加強兒童及青少年精神科服務，為自閉症或專注力失調／過度活躍症兒童提供及時評估及積極介入。

策略目標：提供現代化醫療服務

良好管治對機構至為重要。為持續改進，醫管局去年就機構的管治模式進行獨立顧問檢討。第一階段集中檢討醫管局大會的管治，於 2011 年底完成，之後就各方面作出所需跟進，鞏固機構管治，包括加強行政委員會的角色；進一步加強大會參與醫管局的長遠策略性規劃；發展綜合企業風險管理模式，為機構建立全方位管理風險的框架；鞏固對大會的行政支援；以及重新審視大會轄下委員會的職權範圍。

在管理層面，醫管局在2011-12年度聘請顧問，檢討管理及規管框架。研究結果建議推行改善措施，以加強框架的成效。另外，檢討了醫管局總辦事處的組織架構，評估於2006年的主要改動的成效，並整固在聯網協調、機構傳訊、凝聚員工及職系管理等方面的職能。

為維持健康的機構形象，醫管局推行積極策略，加強機構傳訊及與傳媒的聯繫。年內，總辦事處共舉辦380次記者會及傳媒活動、發出300份新聞稿及處理了2,000項傳媒查詢。



在引進證實具成本效益的新科技及療法方面，醫管局在2011-12年度擴大其藥物名冊的範圍，包括加入新藥及擴闊不同藥物類別的臨床應用，涵蓋九類藥物，治療多種疾病。撒瑪利亞基金新增為三種自費藥物提供資助，並擴闊一種現有藥物的臨床應用。年內，另外三間自體造血幹細胞移植中心成立，連同原有的三間，可進一步加強骨髓移植服務，另為合資格孕婦提供產前乙型鏈球菌普查。

為提供現代化醫療服務，增加投放資源，定期更新醫療設備及基建設施。年內，更換了756項老化醫療器材及29項工程設備。在13間普通科門診診所進行翻新工程，改善過時的配套、無障礙通道及藥房設施。此外，醫管局共投入4,470萬元購置2,554張電動病床及1,500張減壓床褥，令病人更感舒適，同時減輕職員勞損。



新的資訊科技設施有助臨床人員有效地提供現代化的醫療服務，極為重要。醫管局持續提升臨床資訊管理系統及相關的臨床部門系統，更新科技平台，並引入新功能或改良現有功能，如臨床電子顯示板、電子轉介及綜合護理模組等。在2011-12年度，為配合電子醫療紀錄的發展，數碼圖像計劃已推展至另外12間醫院，大幅減少使用傳統的X光底片菲林軟片。此外，我們亦提升藥物採購系統，加強監察藥物品質及供應商的表現。

配合政府提倡的電子健康紀錄互通系統，醫管局已完成互通平台及核心設施的上層設計，並已開始發展臨床資訊管理系統延伸模組，預定在2013-14年底推行。醫管局亦為政府的長者電子醫療券計劃、政府疫苗接種計劃、基層醫療指南及傳染病資訊系統提供資訊科技支援。



去年，醫管局透過深入的策略規劃過程，詳細審視當前環境，並廣泛諮詢約750名持份者，包括醫管局大會成員、病人組織、職員代表、臨床人員及行政人員，繼而制訂醫管局2012至2017年策略計劃。此外，亦制訂了醫管局長者醫療服務策略，為長者醫療服務發展訂立方向，另就基督教聯合醫院重建項目制訂臨床服務計劃及總體發展計劃。

醫管局並更新一系列服務的需求預測模式，作為公立醫院管理需求的指引，包括量化跨境合資格人士對使用本地醫療服務的影響，以及推算出生數字，評估初生嬰兒深切護理及相關服務需求的增幅。所有臨床專科的統計分析已經完成，護理人手指標亦已訂定，有助制訂服務人手策略。

策略目標：建立以人為先的文化

在提升專業才能和培養高效管理及領導能力方面，醫管局推行全方位培訓策略及措施，包括調解與化解衝突培訓，以及提升領導技巧培訓，超過1,600名前線人員及600名前線管理人員獲益。在2011-12年度，醫管局為2,660名支援人員舉辦28個提升才能培訓班，加強員工的個人、職能、人際及團隊合作技巧，另為800名病人護理支援人員舉辦32個職業訓練班。

醫管局亦為各級管理人員提供領導技巧及才能培訓。專為有經驗的前線管理人員而設，為期四日的「管理202」培訓課程，目的是加強他們自我管理、推動他人、凝聚團隊及達致成效的能力。超過600名職員參加了這項課程，佔目標組別的七成員工。



我們推行了一籃子措施，為締造有利的工作環境，吸引、挽留及激勵優秀員工。除了增聘職員，紓緩壓力部門的工作量，亦透過職位輪調、開設高級職位及優化薪酬，改善員工晉升機會、職業發展及繼任規劃。在2011-12年度，醫管局推行新的醫生晉升機制，為合資格、富經驗及表現良好的專科醫生提

供更多晉升機會，年內共167名醫生或駐院專科醫生獲晉升為副顧問醫生。醫管局去年重新推出顧問醫生晉升計劃，53名顧問醫生獲晉升為高級顧問醫生。護士方面，共增設50個顧問護師及150個資深護師職位。此外，亦推行高級醫療行政人員職位輪調先導計劃，擴闊他們在醫療管理及醫院運作方面的知識經驗。此外，登記護士培訓資助先導計劃為支援人員提供專業護理培訓及發展機會。

為加強繼任規劃，醫管局中央及聯網均已成立繼任管理委員會，為策略性及運作管理的領導職位制訂繼任計劃，並為一些可能繼任人選提供有系統的培訓計劃。

在2011-12年度，我們檢討及優化數類臨床職員的僱用條款及條件，包括兼職醫生及以有限度註冊形式執業的非本地醫生，加強本地及海外醫生招聘。醫管局亦採用已優化的聘用條件從海外招聘放射診斷技師、放射治療師及足病診療師，改善招聘短缺的專職醫療人員。截至2012年3月底的一年，醫管局聘請了12名非本地醫生，287名新駐院醫生、121名兼職醫生、1,741名護士及351名專職醫療人員。



持續推行現代化人力資源功能，可提升效率及成效。醫管局已改善人力資源及薪酬系統，加強自動及員工自助服務功能。此外，電子學習平台「網上學習中心」在2012年的香港資訊及通訊科技獎奪得最佳專業發展銀獎。



策略目標：維持財政可持續能力

2011-12 年度政府給醫管局的撥款達 380 億元。醫管局實行一貫嚴謹的財政規管和監察，善用資源，符合成本效益，除為市民提供優質醫療服務外，同時在年度內錄得盈餘。

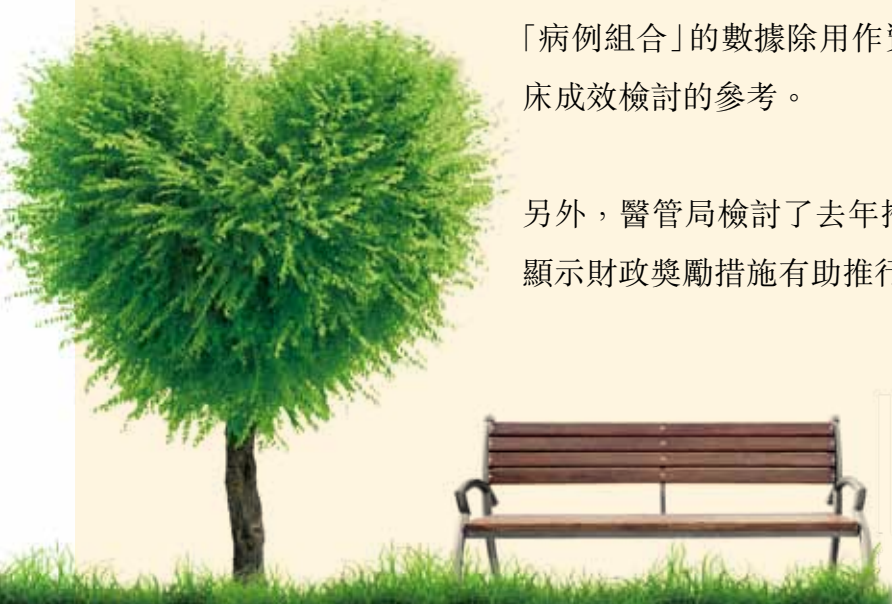
為確保資源分配能適當地配合服務策略，醫管局繼續採用「績效撥款」內部資源分配機制為分配資源的基礎。在面對沉重工作量和人手短缺下，醫管局在年內適當地調節及整理此機制。此外，「病例組合」的數據除用作資源分配外，亦用作改善營運管理及臨床成效檢討的參考。

另外，醫管局檢討了去年推出的「提升質素獎勵先導計劃」，結果顯示財政獎勵措施有助推行及促進服務質素改善。

締造綠色環境

醫管局作為負責任的企業公民，一直致力提供環保的醫院服務，締造綠色環境，促進可持續發展。其中包括在將軍澳醫院新建的日間醫療

大樓採用先進高效能「無油」風冷式冷水機，進一步減低耗電量；更廣泛採用發光二極管照明及慳電膽，取代較耗電的鎢絲燈，這些例子和其它節能措施均有助減低醫管局的碳排放。在 2011-12 年度，醫管局各醫院已完成碳審計，其中 30 間醫院符合香港環保卓越計劃的準則，取得減碳證書，令人鼓舞。



為確保轄下醫院及機構遵守醫療廢物管制計劃的法例規定，醫管局以中央合約委聘持牌收集商到醫院及診所收集醫療廢物，運往環境保護署位於青衣化學廢物處理中心的指定設施焚化處理，而非棄置到堆填區。

2011年，我們推行了多項減廢及回收計劃，其中包括在各公立醫院收集共2,300噸回收物料，包括廢紙、塑膠、金屬、玻璃樽及舊衣。在推行數碼化服務後，大幅減少電腦紙張、發薪通知及求診表格印刷本的使用。每年舉辦的回收舊光管、充電池及膠樽活動亦持續增加。

醫管局逐步引入環保液化石油氣車輛。在2011-12年，已更換18部非緊急救護車為液化石油氣車輛，在2012至2014年將會更換另外35部。此外，總辦事處、青山醫院、葵涌醫院及小欖醫院的共用車輛服務在「企業綠色駕駛獎勵計劃」的「放駕一天」節能減碳行動中，以減少燃油耗用的佳績，贏得多個獎項，獲得表揚。

截至2011年12月31日，醫管局總辦事處及28間醫院及機構均榮獲香港環保卓越計劃「卓越級別」減廢標誌。



港島東 醫院聯網 (港島東聯網)

長洲醫院



春磡角慈氏護養院



律敦治及鄧肇堅醫院



東區尤德夫人
那打素醫院



黃竹坑醫院



東華東院



港島東聯網服務的地區包括港島東區、灣仔區及離島(除北大嶼山外)，人口估計約83萬。聯網共有六間醫院及12間普通科門診診所。



六間醫院分別為東區尤德夫人那打素醫院(東區醫院)、律敦治及鄧肇堅醫院、東華東院、黃竹坑醫院、春磡角慈氏護養院及長洲醫院。其中八間普通科門診診所位於市區，另外四間位於長洲、南丫島和坪洲等離島。聯網提供全面的住院、門診、日間護理、急症、專職醫療及以社區為本的醫療護理服務。此外，香港防癆心臟及胸病協會亦為聯網醫院的基層和中層預防疾病工作提供健康教育活動支援。

主要成績

為應付老年病人急增和所涉疾病日趨複雜帶來的挑戰，港島東聯網不斷加強壓力範疇的服務。東區醫院於2011年10月增設兩張深切治療病床，並提供額外的醫院血液透析名額，及為有需要的病人開展自動腹膜透析服務。律敦治及鄧肇堅醫院透過專科門診診所及家居探訪，加強為末期病患者提供紓緩服務。此外，東區醫院及律敦治及鄧肇堅醫院亦逐步推行新的治理常規，應付持續增加的急性中風個案。

港島東聯網著重加強日間及社區護理，以減少可避免住院。聯網推行了連串措施，包括聘請個案經理及設立快速危機介入小組，大幅強化精神科社區及基層醫療。2011年10月，東區醫院和律敦治及鄧肇堅醫院的出院規劃小組與非政府機構的家居支援小組為出院的高危老年病人提供綜合護理服務，加強出院護理規劃及出院後的支援。



港島東聯網設有完善及不斷進步的質素安全系統。關於停止重複使用屬第二類(中、高)風險的一次性醫療器材的進展，聯網已超越目標數量。在癌症護理方面，2011年9月起推行的臨床藥劑師計劃，加強了在化療地點使用化療藥物的安全；並由個案經理向超過490名乳癌或大腸癌患者提供綜合癌症護理。聯網於2012年3月分享了優化醫療團隊管理的實踐體驗，進一步提高病人安全文化意識。聯網的年度質量及安全研討會在2011-12年度首次擴展為全日活動，讓同事能暢懷交流知識和實務經驗。

聯網繼續推動醫療現代化，採用先進的臨床技術，除應付服務增長外，同時維持服務質素。東區醫院於2011年12月設立自體造血幹細胞移植中心，並於2012年3月開展正電子放射斷層掃描及電腦斷層掃描服務。

聯網注重鞏固以人為先的文化，尤其在面對員工短缺和高流失率的時期。除了實行各項挽留及激勵員工的人力資源措施外，聯網亦透過裝修及更新病房、更換病房設施和設備，改善前線員工的工作環境。此外，亦支持護士接受精益管理培訓，以改善病人流量和精簡工作程序。

為維持健康的工作團隊，聯網推行職安健綜合推廣促進計劃，令在職受傷個案數目持續下降。此外，聯網的職安健團隊在2012年獲得醫管局傑出團隊獎，印證聯網促進員工安全意識的佳績。

回顧2011-12年度，港島東聯網實行策略性的需求管理，審慎擴充服務能力，同時維持良好的病人安全文化和財政可持續能力。



港島西 醫院聯網 (港島西聯網)



根德公爵夫人
兒童醫院

東華三院
馮堯敬醫院



葛量洪醫院

瑪麗醫院



麥理浩復康院

東華醫院



贊育醫院



港島西聯網服務的地區包括港島中區、西區及南區，人口估計約55萬。聯網由七間醫院和六間附屬機構組成。



七間醫院為大口環根德公爵夫人兒童醫院、東華三院馮堯敬醫院、葛量洪醫院、麥理浩復康院、瑪麗醫院、贊育醫院及東華醫院。六間附屬機構為戴麟趾康復中心及五間普通科門診診所。聯網除了為區內的居民提供全面醫療服務外，亦為全港市民提供廣受稱道的第三層及第四層醫療服務。

港島西聯網繼續加強與香港大學李嘉誠醫學院的合作，支持醫科學生和研究生的醫科教育及培訓、研究及發展，以及醫療科技及服務的創新。瑪麗醫院於2012年蟬聯讀者文摘亞洲信譽品牌金獎。自2007年起，該院已連續六年獲此殊榮，足見社會人士多年來對該院服務的信心和肯定。

主要成績

為減少高危年老病人可避免的入院需要，港島西聯網為有需要的病人展開需求評估及個案管理。聯網亦透過跨專業團隊形式向社區內136名末期器官衰竭病人提供舒緩服務。除加強為末期腎病患者提供的血液透析服務，也改善了醫院血液透析服務及家居血液透析服務。

聯網提高護理督導比例、招聘更多支援人員及為新入職人員提供培訓，加強初生嬰兒深切治療服務。瑪麗醫院內科部增設一間配備呼吸機的雙床病房，減輕在普通病房照顧需要使用呼吸機病人的壓力，



為病人提供更佳護理。急性中風病房增設三張急性中風加護病床，加強 24 小時血栓溶解服務。

因應涉及社區內精神病人的危機情況，聯網成立快速危機介入小組，加強社區精神科服務，並推行綜合精神健康計劃。

聯網深明持續提升服務質素及安全，以及緊貼國際標準的重要性。東華醫院已開始準備進行醫院認證，包括全院綜合質素安全檢查、自我評審、全院質素改善計劃，以及與澳洲醫療服務標準委員會 (ACHS) 顧問會晤。

為加強服務自閉症兒童，聯網成立跨專業自閉症服務團隊，適時評估這類病人，以便及早診斷和積極介入，並加強為專注力失調及過度活躍症兒童提供兒童及青少年精神科服務。

麻醉科服務亦已提升，透過在內窺鏡檢查組等重點範疇增聘員工和加強培訓，監察麻醉程序，確保符合相關的安全標準。

聯網一直緊貼醫療技術發展，翻新醫院大樓，在現代化的環境提供優質服務。為配合港鐵西港島線的興建工程，戴麟趾康復中心於2011年4月由般含道遷至舊半山區警署，除進行建築物翻新外，亦興建了一幢六層高的新翼大樓。新的康復中心不但為使用者提供了更舒適的環境，亦有利員工提供社區為本的復康服務。



瑪麗醫院傳統式手術室改建成微創手術中心的工程已順利完成。中心於2011年6月13日啟用，秉承「這裡有關愛，這裡有希望」的人性化設計，由四個設備先進的手術室組成，可分別進行不同類型的微創手術和內窺鏡手術。這類手術具有創疤小、手術後痛楚少、康復迅速和留院期短等優點。

綜合糖尿病治理中心於2011年11月成立，為糖尿病患者提供一站式服務，包括糖尿併發症評估、心血管風險評估、專科護師教導糖尿病知識，以及由糖尿病專家進行診治。

配合醫管局以人為先的文化，港島西聯網改善了員工的工作設備和文娛設施，提供更貼心的工作環境。瑪麗醫院成立瑪麗醫院護士同學會凝聚委員會，鼓勵離職同事加強聯繫及重投醫護服務。



香港佛教醫院



香港眼科醫院



九龍醫院

九龍中 醫院聯網 (九龍中聯網)

伊利沙伯醫院



香港紅十字會
輸血服務中心



復康專科及
資源中心

九龍中聯網服務的地區包括油尖及九龍城區，人口估計約50萬。聯網共有六間醫院／機構及六間附屬機構。



六間醫院／機構為伊利沙伯醫院、香港佛教醫院（佛教醫院）、香港紅十字會輸血服務中心、香港眼科醫院（眼科醫院）、九龍醫院和復康專科及資源中心。聯網為市民提供全面的日間、急症、療養、復康及延續護理服務。

聯網於2007年10月推行新的願景、宗旨及核心價值，並於2012年再度推出。我們的願景是「珍愛生命、關顧健康、致力盡善、追求卓越的醫療服務」，追求「尊重互信、體恤共享、敬專業、重效率、求創新」的核心價值。我們的宗旨如下：

- 為市民提供優質醫療服務。
- 與社群合作，提供全面的醫護服務。
- 追求卓越、培訓醫護專才。
- 推動進修、研究及創新。

主要成績

在2011-12年度，聯網推行了一系列措施，務求在適當時間和地方，為合適病人提供適切的服務。因應日增的服務需求，聯網實行擬定措施，於2011年11月在心臟科護理病房增設一張深切治療病床，並延長服務時間額外進行42宗冠狀動脈導管介入手術。

伊利沙伯醫院為慢性阻塞性肺病覆檢診所的嚴重患者推行綜合慢性阻塞性肺病管理計劃。元朗的新捐血中心於2011年8月正式啟用，於2011-12年度收集超過10,000個全血單位。

根據聯網的核心價值，我們由2008-09年度起連續三年訂為「安全年」，就每個年度設立一個具體主題，分別為病人安全、員工安全及質素。九龍中聯網於2011年舉辦的九龍中聯網研討大會以「質素・一心一意」為題，總結各安全年中就質素及安全課題累積的心得。此外，聯網的WISER培訓計劃榮獲香港管理專業協會「2011最佳管理培訓及發展獎」銅獎及Recruit最具創意獎，成績令人鼓舞。



為持續改善服務質素及安全，伊利沙伯醫院的護士診所招募早期類風濕性關節炎病人，為他們提供遵照常規的治理及監察。該院亦針對先天性代謝缺陷和其他遺傳病推出分子診斷檢測。香港眼科醫院收集了更多的優質切割角膜，以進行眼角膜內皮細胞移植手術(DSAEK)。

在提供現代化醫療服務方面，伊利沙伯醫院發展母胎醫學，在多胎懷孕產科診所提供產前3D超聲波檢查。該院亦設立模擬及技能培訓中心，讓聯網逾五千名專業醫護人員加強技能、團隊合作及溝通。此外，該院率先為患有嚴重主動脈瓣狹窄徵狀但接受開胸手術會有高風險的病人，進行新的「導管主動脈瓣植入」(TAVI)微創手術。

為建立以人為先的文化，聯網製作「Our Pride 我的驕傲」音樂短片，宣揚九龍中聯網的使命、願景及核心價值。另外，伊利沙伯醫院日間醫療中心設立新的電話服務中心，提供快捷的查詢及預約服務，進一步落實以人為本的精神。年內，該中心共接聽超過56,900個直接電話查詢。

伊利沙伯醫院更提升了臨床編碼的完備性、準確性和分類標準，以維持財政可持續能力。





靈實醫院

九龍東
醫院聯網
(九龍東聯網)



將軍澳醫院



基督教聯合醫院

九龍東聯網服務的地區
包括觀塘、將軍澳及
西貢部分地區，人口
估計約95萬。



聯網有三間醫院，分別為基督教聯合醫院、將軍澳醫院及靈實醫院；另有八間普通科門診診所，並負責管理設於容鳳書紀念中心及尤德夫人分科診所的門診及日間病人設施。聯網提供全面的住院、日間病人、門診、急症、普通科、專科、專職醫療，及以社區為本的醫療服務。

在2011-12年度，聯網繼續面對的挑戰包括人口持續老化、疾病越趨複雜而導致服務需求不斷上升。聯網透過理順服務及釐定優次，致力提高運作效率及效益。將軍澳醫院的日間醫療服務大樓已經落成，配備更完善的設施，於2012年3月投入服務。該院主大樓的其他裝修改善工程仍在進行，預期將於2013年3月完成。



主要成績

將軍澳醫院的白內障中心於2011年5月啟用，令聯網的白內障手術名額倍增至每年5,000宗，在短短一年內成功將病人輪候時間由2010年12月的38個月降至21個月。儘管面對人手壓力，聯網仍在年內擴展跨專業風險評估及管理計劃至糖尿病及高血壓病人，以加強慢性疾病管理及為社區內病人提供各類綜合服務。此外，聯網在2011-12年度亦加強了透析服務及日間化療服務。

聯網致力提升無菌配藥設施及服務，並設立跨專業自閉症服務團隊提供評估及介入服務，以改善服務質素及安全。

在提供現代化醫療服務方面，九龍東聯網在2012年透過外判服務商提供乙型肝炎病毒去氧核糖核酸 (DNA) 檢測。期盼已久的基督教聯合醫院擴建工程獲批，對聯網是好消息。待立法會通過撥款申請，將會立即展開籌備工作。與此同時，聯網將悉心重整靈實醫院的療養服務、社區聯繫及照顧者支援服務，以加強住院復康及療養服務。

另一方面，因應冬季天氣持續寒冷導致護老院舍院友的入院需求急增，基督教聯合醫院採取緊急應變措施，調派社區老人評估小組的護士在急症室加班工作，協助醫生篩檢護老院舍的院友，令院友入院率下降15%。過去，到急症室求診的院友入院率為85%。

九龍東聯網致力提供全人護理，滿足病人需要，實踐以人為先的文化及待病人如至親的理念。



九龍西
醫院聯網
(九龍西聯網)

明愛醫院



廣華醫院



葵涌醫院



瑪嘉烈醫院



東華三院
黃大仙醫院



聖母醫院



仁濟醫院



九龍西聯網服務的地區包括黃大仙、旺角、深水埗、葵涌、青衣、荃灣及東涌等地區，人口達190萬。聯網共設有七間醫院及23間普通科門診診所。



七間醫院包括明愛醫院、葵涌醫院、廣華醫院、瑪嘉烈醫院、聖母醫院、東華三院黃大仙醫院及仁濟醫院，提供全面的住院、日間醫療、門診及急症服務，並設有普通科、專科、專職醫療、復康及療養服務。

主要成績

為應付日增的服務需求，聯網提升多個專科的服務能力，以縮短病人輪候時間。我們加強了耳鼻喉服務、於仁濟醫院設立關節置換中心，亦增加醫院及家居血液透析服務名額，以縮短病人輪候手術及康復的時間，並為末期腎病患者提供更佳服務。

聖母醫院自2012年2月起開展電腦斷層掃描服務，加上該院與其母機構合辦的公私營協作計劃，為黃大仙區居民提供更方便的放射診斷服務。

作為九龍西聯網第八間醫院的北大嶼山醫院計劃將於2013年投入服務，聯網在年內已設立籌備專責小組，為該院開展服務作好準備。



為照顧區內病患者的需要，九龍西聯網推行了多項服務計劃。我們透過跨界別跨專業綜合護理服務，減少高危長者對住院服務的依賴，並提供更佳的社區護理支援。社區老人評估服務擴充至全面涵蓋黃大仙區所有老人院舍。此外，亦針對不同年齡病人的需要推出一系列綜合精神健康計劃。

聯網引入先進的診斷技術和具醫療實證的治療方案，包括自體造血幹細胞移植及提升乙型肝炎和糖尿病治理化驗支援。此外，醫管局數碼圖像計劃已於廣華醫院推行，預計在2012-13年度將進一步推展至明愛醫院及仁濟醫院。

年內，聯網積極推行多項病人安全措施，推動質素安全文化。為減低風險，聯網逐步停止重複使用第二類風險（中、高風險）一

次性醫療器。另外，仁濟醫院及明愛醫院藥房服務時間延長至晚上 11 時，並加強安排藥劑師到普通科門診藥房當值，以改善藥劑服務。

為進一步貼近國際標準，聖母醫院在 2012 年延聘外部評審員進行差距分析，為該院接受澳洲醫療服務標準委員會 (ACHS) 的醫院認證評審作好準備。

為發揚以人為先的文化，穩定、鼓勵及留住勤勉盡職及技術純熟的員工，九龍西聯網在 2011-12 年度推行一系列事業發展及晉升計劃，包括提供在職培訓及增加顧問護師和資深護師職位。明愛醫院護理學校繼續提供為期三年的護理學高級文憑課程。瑪嘉烈醫院則為不同專科的醫生及護士提供病人評估及治療的模擬訓練。



新界東 醫院聯網 (新界東聯網)



雅麗氏何妙齡
那打素醫院



白普理寧養中心



沙田慈氏護養院



北區醫院



威爾斯親王醫院



沙田醫院



大埔醫院

新界東聯網服務的地區包括沙田、大埔、北區及部分西貢區，人口估計共130萬。聯網有七間醫院及11間普通科門診診所。



七間醫院包括威爾斯親王醫院、北區醫院、雅麗氏何妙齡那打素醫院、大埔醫院、沙田醫院、沙田慈氏護養院及白普理寧養中心，為市民提供全面的急症、療養、康復、延續病人護理、住院及專科門診服務。聯網共有三間急症室，為三個主要地區服務。除了普通科門診外，聯網並透過多間日間醫院提供日間護理服務，以及提供涵蓋廣泛的社區外展服務，包括社區老人評估小組及社康護理服務。

主要成績

威爾斯親王醫院擴建大樓去年啟用後，大大加強了醫院的急症護理服務。2011年冬季高峰期及年初流感爆發時因住院病床不足而導致急症入院延遲的情況，基本上已受控制。透過增加手術室節數、擴充化療服務及第五部直線加速器投入服務，令治療癌症的總量大幅改善。



北區醫院的「康肺協盟」團隊表現出色，為社區內的慢性阻塞性肺病患者提供更佳護理和支援。聯網亦加強社區精神科服務，透過新的社區個案經理計劃和快速危機應變小組為嚴重精神病患者提供支援。

聯網透過員工參與、推廣病人安全文化及推行風險防範計劃，加強病人安全，特別是藥物安全。年內，聯網7間醫院中有4間正積極進行差距分析，為醫院認證計劃作好準備。



新界東聯網一向致力維持穩定的工作人手，年內推行的措施包括加強醫生、護士及其他專業人員的培訓和晉升前景；將為護士及專職醫療人員舉辦的「一員工一計劃」培訓計劃擴展至醫生層面；以及加強本地培訓課程和海外培訓機會。



青山醫院



博愛醫院



小欖醫院

新界西
醫院聯網
(新界西聯網)



屯門醫院

新界西醫院聯網為
屯門及元朗約110萬
人口提供以病人為本
的優質服務。



聯網轄下有四間醫院(包括屯門醫院、博愛醫院、青山醫院及小欖醫院)及九間普通科門診診所，為區內居民提供全面的醫療服務，涵蓋急症、療養與復康，以及精神健康服務。此外，聯網亦負責管理屯門日間醫療中心、屯門精神健康中心、屯門眼科中心及蝴蝶灣洗衣房，它們俱各按各職，一起分擔和支援聯網醫院及診所的工作量。

主要成績

為應付日增的服務需求，本年度博愛醫院增設13張病床，加強急症住院服務，而屯門醫院亦增設8張病床，以加強腫瘤科服務，並加強緊急手術室的服務能力。

在門診及社區服務方面，聯網加強了白內障、泌尿科、風濕科和婦產腫瘤科日間醫療服務，並採用生命晚期照顧模式，加強對末期病人的紓緩護理。此外，位於天水圍天業路新落成的天水圍社區健康中心提供一站式基層健康服務，包括普通科門診、護理及專職醫療服務，並計劃於下個財政年度陸續開展其他基層健康服務。



在精神健康服務方面，青山醫院除了擴展思覺失調服務計劃至新症成年精神病患者，並擴大對嚴重精神病患者的社區個案經理計劃。聯網增設社區專案組，處理社區內涉及精神病患者的危機事件。此外，聯網亦擴展老人精神科外展服務至更多私營老人院舍。



新界西聯網一向重視服務質素及安全。屯門醫院於2010年獲澳洲醫療服務標準委員會 (ACHS) 授予四年全面認證，肯定屯門醫院的服務質素及風險管理已達澳洲當局的嚴謹水平。聯網在2011-12年度延續這方面的佳績，推行多項措施，加強手術安全、擴展普通科門診診所的藥劑服務，並設立跨專業自閉症服務團隊。

為提供現代化醫療服務，聯網年內安裝了先進的設備，加強科技基建。在2011-12年度，屯門醫院設立自體造血幹細胞移植中心，每年可處理10宗個案，進一步提升新界西地區的骨髓移植服務。此外，聯網亦加強了慢性肝炎新藥治療的相關化驗服務。





新界西聯網發揚以人為先的核心價值，十分注重員工培訓。在2011-12年度，聯網安排了多個本地及海外培訓課程，例如註冊護士培訓，及為新入職的專職醫療人員（包括醫務化驗師、放射診斷師、物理治療師、職業治療師及義肢矯形師）提供為期兩年的啟導計劃和培訓課程。

最後，新界西聯網奉行審慎財務管理政策，使2011-12年度的財務狀況保持健康。

獨立核數師報告及 經審核的財務報表

獨立核數師報告	86-87
財務報表	
綜合資產負債表	88
資產負債表	89
綜合收支結算表	90
綜合全面收益表	91
綜合現金流動報表	92
綜合淨資產變動報表	93
財務報表附註	94-141



羅兵咸永道

獨立核數師報告

致醫院管理局成員

本核數師(以下簡稱「我們」)已審核列載於第88頁至141頁醫院管理局(「醫管局」)及其附屬機構(以下合稱「貴集團」)的綜合財務報表,此綜合財務報表包括於二零一二年三月三十一日的綜合及醫管局資產負債表與截至該日止年度的綜合收支結算表、綜合全面收益表、綜合現金流動報表和綜合淨資產變動報表,以及主要會計政策概要及其他附註解釋資料。

醫院管理局就綜合財務報表須承擔的責任

醫院管理局須負責根據香港會計師公會頒佈的香港財務報告準則編製的綜合財務報表,以令綜合財務報表作出真實而公平的反映,及落實其認為編製綜合財務報表所必要的內部控制,以使綜合財務報表不存在由於欺詐或錯誤而導致的重大錯誤陳述。

核數師的責任

我們的責任是根據我們的審核對該等綜合財務報表作出意見,並按照醫院管理局條例第十條僅向整體之醫院管理局成員報告,除此之外本報告別無其他目的。我們不會就本報告的內容向任何其他人士負上或承擔任何責任。

我們已根據香港會計師公會頒佈的香港審計準則進行審核。該等準則要求我們遵守道德規範,並規劃及執行審核,以合理確定此等綜合財務報表是否不存有任何重大錯誤陳述。



羅兵咸永道

審核涉及執行程序以獲取有關綜合財務報表所載金額及披露資料的審核憑證。所選定的程序取決於核數師的判斷，包括評估由於欺詐或錯誤而導致綜合財務報表存有重大錯誤陳述的風險。在評估該等風險時，核數師考慮與該機構編製綜合財務報表以作出真實而公平的反映相關的內部控制，以設計適當的審核程序，但目的並非對醫院管理局的內部控制的效能發表意見。審核亦包括評價管理層所採用的會計政策的合適性及所作出的會計估計的合理性，以及評價綜合財務報表的整體列報方式。

我們相信，我們所獲得的審核憑證是充足和適當地為我們的審核意見提供基礎。

意見

我們認為，該等綜合財務報表已根據香港財務報告準則真實而公平地反映醫管局及貴集團於二零一二年三月三十一日的事務狀況及貴集團截至該日止年度的盈餘及現金流量。

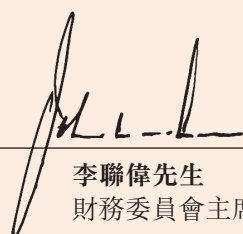
A stylized, handwritten-style signature of 'PricewaterhouseCoopers' in a dark gray color.

羅兵咸永道會計師事務所
執業會計師

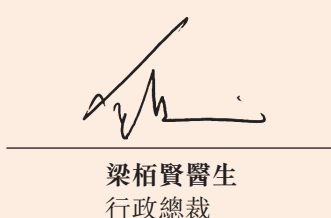
香港，二零一二年九月二十七日

綜合資產負債表

	附註	2012年3月31日 結餘 港幣千元	2011年3月31日 結餘 港幣千元
非流動資產			
物業、機器及設備	5	3,479,671	3,255,193
無形資產	6	415,356	337,457
應收債款	7	9,386	12,630
固定入息工具	8	300,001	2,030,979
		4,204,414	5,636,259
流動資產			
存貨	9	1,048,667	892,890
應收債款	7	1,603	1,918
應收賬款	10	257,684	224,834
其他應收賬款	11	78,192	90,990
按金及預付款項	12	262,957	231,107
固定入息工具	8	1,730,993	-
到期日超過三個月的銀行存款	13	4,717,415	6,110,375
現金及現金等值	13	3,717,620	872,240
		11,815,131	8,424,354
流動負債			
債權人及應付費用	14	5,770,957	4,496,939
已收按金	15	158,440	297,802
		5,929,397	4,794,741
流動資產淨值		5,885,734	3,629,613
總資產減流動負債		10,090,148	9,265,872
非流動負債			
死亡及傷殘福利責任	16	176,363	142,082
遞延收益	17	506,621	515,884
資產淨值		9,407,164	8,607,906
資本補助及捐贈	18	3,895,027	3,592,650
指定基金	19	5,077,369	5,077,369
收入儲備		434,768	(62,113)
資本補助及捐贈、指定基金及儲備		9,407,164	8,607,906



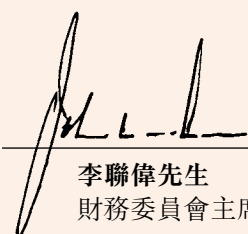
李聯偉先生
財務委員會主席

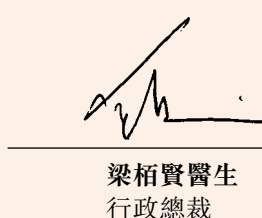


梁栢賢醫生
行政總裁

資產負債表

	附註	2012年3月31日 結餘 港幣千元	2011年3月31日 結餘 港幣千元
非流動資產			
物業、機器及設備	5	3,479,671	3,255,016
無形資產	6	414,958	336,794
應收債款	7	9,386	12,630
固定入息工具	8	300,001	2,030,979
		4,204,016	5,635,419
流動資產			
存貨	9	1,048,667	892,890
應收債款	7	1,603	1,918
應收賬款	10	257,684	224,834
其他應收賬款	11	78,269	90,990
按金及預付款項	12	262,874	231,107
固定入息工具	8	1,730,993	-
到期日超過三個月的銀行存款	13	4,717,415	6,110,375
現金及現金等值	13	3,717,620	872,240
		11,815,125	8,424,354
流動負債			
債權人及應付費用	14	5,770,957	4,496,945
已收按金	15	158,440	297,802
		5,929,397	4,794,747
流動資產淨值		5,885,728	3,629,607
總資產減流動負債		10,089,744	9,265,026
非流動負債			
死亡及傷殘福利責任	16	176,363	142,082
遞延收益	17	506,621	515,884
資產淨值		9,406,760	8,607,060
資本補助及捐贈	18	3,894,629	3,591,810
指定基金	19	5,077,369	5,077,369
收入儲備		434,762	(62,119)
資本補助及捐贈、指定基金及儲備		9,406,760	8,607,060


李聯偉先生
財務委員會主席


梁栢賢醫生
行政總裁

綜合收支結算表

	附註	截至2012年 3月31日止年度 港幣千元	截至2011年 3月31日止年度 港幣千元
收入			
經常性政府補助	20	36,847,073	33,065,841
資本性政府補助		790,108	677,593
醫院／診療所收費	21	3,029,866	2,993,714
捐贈		225	144
轉調自：			
指定捐贈基金	17	144,943	142,966
培訓及福利基金	17	-	3,713
資本補助	18	711,168	619,350
資本捐贈	18	109,149	113,263
投資收益		149,682	104,479
其他收益		535,102	457,330
		42,317,316	38,178,393
支出			
員工成本		(29,616,427)	(26,903,893)
藥物		(4,068,679)	(3,639,061)
醫療物品及設備		(1,845,758)	(1,354,230)
公用開支		(969,607)	(917,294)
維修及保養		(1,269,804)	(1,150,909)
由政府撥款的建築工程[附註2(g)(ii)及(iii)]		(790,108)	(677,593)
營運租賃開支 - 辦公室及設備		(84,611)	(49,510)
折舊及攤銷	5, 6	(814,718)	(723,496)
其他營運開支	22	(2,360,723)	(2,520,293)
		(41,820,435)	(37,936,279)
年內盈餘		496,881	242,114

綜合全面收益表

	附註	截至2012年 3月31日止年度 港幣千元	截至2011年 3月31日止年度 港幣千元
年內盈餘		496,881	242,114
其他全面收益			
資本補助及捐贈增加	18	1,122,694	1,235,143
轉調往綜合收支結算表	18	(820,317)	(732,613)
年內全面收益總額		799,258	744,644

綜合現金流動報表

	附註	截至2012年 3月31日止年度 港幣千元	截至2011年 3月31日止年度 港幣千元
營運活動所得現金淨額	26	1,302,753	828,310
投資活動			
已收投資收益		149,682	104,479
購置物業、機器及設備	5	(934,150)	(1,089,752)
購置無形資產	6	(188,544)	(145,391)
到期日超過三個月的銀行存款的 淨額減少／(增加)		1,392,960	(1,861,629)
固定入息工具的淨額增加		(15)	(320,013)
投資活動所得／(所用) 現金淨額		419,933	(3,312,306)
融資前之現金淨額		1,722,686	(2,483,996)
融資活動			
資本補助	18	929,549	1,103,825
資本捐贈	18	193,145	131,318
融資所得之現金淨額		1,122,694	1,235,143
現金及現金等值之增加／(減少)		2,845,380	(1,248,853)
年初之現金及現金等值		872,240	2,121,093
年終之現金及現金等值	13	3,717,620	872,240

綜合淨資產變動報表

	資本補助 及捐贈 港幣千元 [附註 18]	指定基金 港幣千元	收入儲備 港幣千元	總計 港幣千元
於二零一零年四月一日	3,090,120	5,077,369	(304,227)	7,863,262
年內全面收益總額	502,530	-	242,114	744,644
於二零一一年三月三十一日	3,592,650	5,077,369	(62,113)	8,607,906
年內全面收益總額	302,377	-	496,881	799,258
於二零一二年三月三十一日	3,895,027	5,077,369	434,768	9,407,164

財務報表附註

1. 醫院管理局

(a) 背景

在綜合財務報表中，醫院管理局（「醫管局」）及其附屬機構統稱為「集團」。醫管局於一九九零年十二月一日根據《醫院管理局條例》成立為法定團體。《醫院管理局條例》賦予醫管局管理及掌管香港公立醫院服務的權力。根據《醫院管理局條例》，醫管局負責：

- 就公眾對醫院服務之需求及所需之資源，向政府提供意見；
- 管理及發展公立醫院系統；
- 就公眾使用醫院服務須繳付的費用，向食物及衛生局局長建議恰當的政策；
- 設立公立醫院；及
- 促進、協助及參與有關醫院服務的教育，員工培訓及科研。

根據醫院管理局條例（第113章）第5(a)條，香港特區政府（「政府」）與醫管局在二零一一年六月三日達成協議（「協議」），雙方同意由醫管局管理及掌管有關的政府土地及建於其上的醫院、診所、設施、建築物及樓宇（按協議附件A所載統稱「物業」），以及物業內的設施和設備（按協議附件B所載），物業的擁有權仍歸政府所有。

醫管局亦與個別前補助醫院的管治機構達成協議，容許醫管局於一九九一年十二月一日接收一些營運資產的擁有權，以及管理和掌管其他擁有權仍屬於個別管治機構的資產。

財務報表附註 (續)

1. 醫院管理局 (續)

(a) 背景 (續)

因此，醫管局由一九九一年十二月一日起全面承擔所有醫院運作的管理。此外，除由政府基本工程儲備基金撥款的基本工程計劃外，對於一九九一年十二月一日仍未完成的所有營運及資本承擔，亦由醫管局負責。

作為政府的醫療改革計劃的一部分，醫管局由二零零三年七月起接管衛生署所有普通科門診診所。根據安排，這些普通科門診診所相關營運資產之業權及擁有權由二零零三年七月起轉讓予醫管局，政府的正式批准於二零零六年六月發出，有關資產以無價值轉讓。

為促進香港中醫藥發展及科研，醫管局及其附屬機構「醫院管理局中醫藥服務有限公司」與十間志願團體簽訂協議，開辦十六間中醫診所。根據與志願團體的協議，集團每年提供一筆資助予這些志願團體在香港開辦及營運中醫診所。這些診所會提供中醫門診服務，包括處方中藥及相關服務。截至二零一二年三月三十一日止之年度，為這些志願團體提供的一筆資助為港幣 26,466,000 元 (二零一一年：港幣 25,720,000 元)。

政府推行的電子健康記錄互通系統計劃，為一項橫跨十年的計劃，是醫療改革一個重要部分。醫管局獲政府委託作為技術代理機構，運用發展臨床管理系統的經驗和專業知識，協助政府推行計劃。作為政府的技術代理機構，醫管局須進行不同範疇的電子人力資源相關計劃，這些計劃由政府的經常性補助及其他指定撥款提供經費。在二零一一至一二之財政年度，醫管局確認一筆港幣 179,673,000 元 (二零一一年：港幣 133,372,000 元) 的款項作為其他收入，以支付電子人力資源及相關計劃的開支。

財務報表附註 (續)

1. 醫院管理局 (續)

(b) 醫院及其他機構

在結算日，由醫管局管理及掌管的醫院及機構如下：

醫院：

雅麗氏何妙齡那打素醫院
白普理寧養中心
明愛醫院
青山醫院
春磡角慈氏護養院
沙田慈氏護養院
大口環根德公爵夫人兒童醫院
葛量洪醫院
靈實醫院
香港佛教醫院
香港眼科醫院
九龍醫院
葵涌醫院
廣華醫院
麥理浩復康院
北區醫院
聖母醫院
東區尤德夫人那打素醫院
博愛醫院
威爾斯親王醫院
瑪嘉烈醫院
伊利沙伯醫院
瑪麗醫院
律敦治及鄧肇堅醫院
沙田醫院
小欖醫院
長洲醫院
大埔醫院

財務報表附註 (續)

1. 醫院管理局 (續)

(b) 醫院及其他機構 (續)

醫院 (續) :

贊育醫院
將軍澳醫院
屯門醫院
東華東院
東華三院馮堯敬醫院
東華三院黃大仙醫院
東華醫院
基督教聯合醫院
黃竹坑醫院
仁濟醫院

其他機構 :

eHR HK Limited
荔康居 (此長期護理院在二零零四年十二月三十一日結束運作，之後已停止服務)
醫院管理局中醫藥服務有限公司
香港紅十字會輸血服務中心
復康專科及資源中心
專科門診診所
普通科門診診所
其他診療所及相關科組

(c) 主要辦事處

醫院管理局的主要辦事處設於香港九龍亞皆老街 147 號 B 醫院管理局大樓。

財務報表附註 (續)

2. 主要會計政策

編製綜合財務報表所用的主要會計政策列述如下，除非另作說明，這些政策一貫用於呈列二零一一及二零一二年的數字。

(a) 呈報之基準

本財務報表是按照香港會計師公會所發出適用於政府補助及非牟利機構的《香港財務報告準則》，以及根據慣用的原值成本法編製，而某些以公允價值列出的財政資產會經過重新估值而作調整。

根據《香港財務報告準則》所編製的財務報表，需採用若干關鍵的會計估計，並要求管理層在應用其會計政策的過程中，作出判斷。需要較大判斷或較為複雜，或有關假設及估計對財務報表有重要影響的項目，於附註4披露。

(b) 綜合呈列之基準

集團的財務報表包括截至三月三十一日之財政年度內由其管理及掌管的總辦事處、附屬機構、所有醫院、專科診所、普通科門診診所及其他機構的收入和支出。

本財務報表反映集團所擁有之資產及所承擔之負債的有紀錄賬面值。由醫管局管理及掌管，但並非由醫管局所擁有的資產，並未列入本財務報表內。

(c) 附屬機構

附屬機構為集團對其財政及營運政策具管控權的實體，在集團接管附屬機構之日，附屬機構與集團的財務資料會作綜合呈列，當集團對附屬機構的管控權終止，便不會作綜合呈列。

財務報表附註 (續)

2. 主要會計政策 (續)

(c) 附屬機構 (續)

集團內機構之間的交易、結餘及未實現之交易收益，在綜合呈列後已減除，未實現之虧損亦已減除，除非交易能提供證明所轉移的資產有耗損。附屬機構的會計政策與集團採用的會計政策一致。

截至二零一二年三月三十一日，醫管局的主要附屬機構有：

名稱	主要業務	註冊成立／營運地點	集團直接持有的有效份額
醫院管理局 中醫藥服務 有限公司 (擔保有限公司)	規劃中醫藥服務的 發展與供應	香港	100%

(d) 採用新訂／經修訂的《香港財務報告準則》

香港會計師公會頒布了多項新訂／經修訂的《香港財務報告準則》，包括對現有準則的詮釋、修訂或改良，在此期間生效。集團採用了以下適用於其營運情況的經修訂之《香港財務報告準則》：

香港會計準則第 24 號 (修訂本)	關聯人士的披露 (在截至二零一零年三月三十一日止的財務年度提早採用)
香港財務報告準則的 修訂	香港財務報告準則 (2010) 的改良

採用上述經修訂之《香港財務報告準則》，對集團的財務報表並無影響。

香港會計師公會亦頒布了多項在二零一二年一月一日或之後開始的會計期生效之新訂／經修訂的《香港財務報告準則》。集團在截至二零一二年三月三十一日止的財務報表並沒有提早採用這些新訂／經修訂之《香港財務報告準則》。集團現正作出評估，但現在尚未可量化這些新訂／經修訂準則對集團營運結果及財務狀況的影響。

財務報表附註 (續)

2. 主要會計政策 (續)

(e) 收入之確認

經常性補助金，以權責發生制原則確認。用於不歸入附註 2(g)(i) 物業、機器及設備或附註 2(i) 無形資產資本化規定的非經常性補助金，則於費用發生時確認。

醫院／診療所收費於提供服務時確認。

指定用途捐贈於收款或應收款及有關開支已記入收支結算表內時確認作收入。其他捐贈收入於接獲非指定用途之現金或不歸入附註 (2)(g)(i) 物業、機器及設備或附註 2(i) 無形資產資本化規定的實物捐贈時確認。

指定用途捐贈之轉調，於使用該指定用途捐款而該支出並不歸入附註 (2)(g)(i) 物業、機器及設備或附註 2(i) 無形資產資本化規定時確認。

培訓及福利基金之轉調，於有關開支記入收支結算表時確認。

資本補助及資本捐贈之轉調，於資產折舊或攤銷及出售／註銷資產的賬面淨值計入收支結算表時確認。

來自固定入息工具的投資收益按附註 2(j) 的方式確認。

來自銀行存款之投資收益採用實際利息法按時間比例入賬。

財務報表附註 (續)

2. 主要會計政策 (續)

(f) 捐贈

(i) 捐贈資產

捐贈予集團而每項價值少於港幣25萬元的物業、電腦軟件及系統，以及其他每項價值少於港幣10萬元的捐贈資產，於收取時在該年度之收支賬目內記賬。

捐贈予集團而每項價值港幣25萬元或以上的物業、電腦軟件及捐贈，以及其他每項價值港幣10萬元或以上的捐贈資產，按附註2(g)(i)及附註2(i)所列的政策，於收取時資本化。捐贈資產的金額會記入資本捐贈的貸方。每年，一筆相等於這些資產折舊或攤銷的金額及出售資產的賬面淨值由資本捐贈轉調往收支結算表的貸方。

(ii) 現金捐贈

由捐贈人指定用途的現金捐贈會列入一個指定捐贈基金。當資金的運用及支出不歸入附註2(g)(i)或附註2(i)的資本化規定，會列入該指定基金的開支賬目內，至於資本開支則根據上述捐贈資產的政策處理。

作為一般營運之用的非指定用途捐贈，於收款時列入該年度之收支結算表內。

財務報表附註 (續)

2. 主要會計政策 (續)

(g) 物業、機器及設備資本化

- (i) 由一九九一年十二月一日起，下列各類可帶來經濟效益的資產經已資本化：

費用在港幣 25 萬元或以上的建築工程；及
以個別計算，費用在港幣 10 萬元或以上的所有其他資產。

物業、機器及設備的折舊會計政策列於附註 2(h)。

- (ii) 由政府透過醫管局撥款但由前補助機構管治團體擁有的財產，有關開支於支出時即記入收支結算表列作開支入賬。根據與前補助機構管治團體的協議，建築工程雖然由政府透過醫管局撥款，但擁有權是屬於有關的管治團體。類似會計政策也採用於由政府透過醫管局全部撥款的北區醫院及將軍澳醫院。

- (iii) 至於非由醫管局擁有的物業的隨後改善開支，只要改善不構成物業的一個附連部分及在遷移後可供醫管局重新使用，有關開支已資本化。否則，有關開支會記入開支發生的該年度的收支結算表內。

- (iv) 家具、固定裝置、設備、汽車及電腦硬件的開支已資本化 (根據上文附註 2(g)(i) 所列的最低限額)。如屬資本開支，會視乎是政府撥款或捐贈撥款而將相應款額分別記入資本補助及資本捐贈的貸方。

- (v) 於一九九一年十二月一日由醫院轉調往醫管局的物業、機器及設備以無價值入賬。

財務報表附註 (續)

2. 主要會計政策 (續)

(h) 折舊

物業、機器及設備乃按成本值減累積折舊入賬。年內增加代表某項資產新加或更換的組件。若資產的賬面價值高於估計可收回價值，其賬面價值會即時減至為可收回價值。

集團自一九九一年十二月一日起所取得的資產的原值成本或捐贈資產的價值，是按資產的預計可使用年期以直線法計算折舊如下：

租賃物業裝修	根據租賃之年期
建築物	20-50 年
家具、固定裝置及設備	3-10 年
汽車	5-7 年
電腦設備	3-6 年

如有需要，資產的可使用年期會在結算日作檢討及修訂。

資產出售或不再使用所產生之盈虧以其出售價及資產之賬面價值之差額計入收支結算表內。

未完成的資本開支在資產啟用前不提折舊。

(i) 無形資產

費用在港幣 25 萬元或以上可帶來經濟效益的電腦軟件及系統連開發費用，已資本化列為無形資產。無形資產乃按成本值減累積攤銷列出，以及按資產一至三年的預計可使用年期以直線法計算攤銷。

財務報表附註 (續)

2. 主要會計政策 (續)

(j) 固定入息工具

固定入息工具歸類為持至到期日的投資，基於集團有意及具能力持有此等投資直至到期日。

固定入息工具是按交易日作為基準予以確認，並以攤餘成本減任何已確認以反映不可收回的金額的減值來計量。而因購買固定入息工具發生的折扣或溢價，則會在該投資工具的期限內，以實際利息法與該項投資的其他應收投資收入合計。

集團於結算日評估有否客觀證據顯示固定入息工具會減值，虧損額是固定入息工具的賬面價值及估計未來現金流量按原來實際息率貼現值的差額。當固定入息工具的賬面價值作出減值，虧損額會在收支結算表確認。

(k) 存貨

存貨包括藥物、其他醫療及一般消耗品，按成本及可變現淨值兩者之較低者入賬。計算成本時使用加權平均方式，有需要時會對過時及消耗緩慢的存貨作撇賬準備。在資產負債表中所列的存貨，是已減去撇賬準備後的款項。可變現淨值乃參考替換成本釐定。

財務報表附註 (續)

2. 主要會計政策 (續)

(l) 應收賬款

應收賬款先以公允價值確認，其後以實際利息法，按攤餘成本值減去壞賬撥備後確認。當有客觀證據顯示集團將不能按原來條款收回所有應收賬款，應收賬款便會作出減值撥備。欠款人有重大經濟困難，或欠款人可能拖欠款項或過期不付款，均被視為應收賬款作出減值的跡象。撥備款項是應收賬款的賬面價值及估計未來現金流量按原來實際息率貼現值的差額。應收賬款的賬面價值會利用備抵賬戶減值，虧損額在收支結算表確認為開支。先前確認的壞賬額如減少，會在備抵賬戶作出調整。當應收賬款不能收回並最終註銷，不能收回的款額會在應收賬款的備抵賬戶抵銷，已註銷的款額如日後收回，會記入收支結算表本年度開支的貸方。

(m) 現金及現金等值

在現金流動報表中所列的現金及現金等值，包括手持現金、銀行即期存款，以及自投資日期起三個月或不足三個月到期的現金投資。

(n) 非財務資產減值

使用年期沒規限的資產毋需攤銷，但須最少每年或在出現有機會不能收回賬面價值的情況時測試減值狀況。需作攤銷的資產當出現有機會不能收回賬面價值的情況時，便須檢討減值狀況。若資產賬面價值超出可收回價值的數額，會確認為減值虧損。資產的可收回款額，是按資產的公允價值減去出售成本與使用價值的較高者釐定。

財務報表附註 (續)

2. 主要會計政策 (續)

(o) 應付貿易賬款

應付貿易賬款先以公允價值確認，其後以實際利息法按攤餘成本值計算。

(p) 撥備及或然負債

當集團因過往事件而致目前負有法律或推定之責任，在履行這項責任時有可能導致資源流出，而涉及金額亦能可靠地作出估量，撥備便會予以確認。當集團預期撥備會獲發還，例如受保險合約保障，在款額肯定獲發還時，有關款額會作為獨立資產予以確認。

倘經濟效益流出未能肯定，或未能可靠地估量有關金額，則有關責任會以或然負債形式披露，除非經濟效益流出的可能性極低。或然負債是因過往事件引致的可能責任，其存在取決於一項或多項非全由集團控制的未來不肯定事件之發生與否。

(q) 僱員福利

(i) 退休福利開支

集團付予界定供款退休福利計劃的款項，到期時會以開支入賬。向強制性公積金計劃所作的供款，會作為向界定供款計劃供款處理，集團於這些計劃所負的責任，等同於界定供款退休福利計劃所負的責任。記入收支結算表中的退休福利開支，代表該年度集團向界定供款退休福利計劃及強制性公積金計劃所作的供款。

(ii) 離職福利開支

離職福利是當僱員在正常退休年齡前離職，或接受自願裁減條款以換取這些福利時而須支付的。當集團有責任支付及有關福利不可能撤回，這些離職福利會予以確認。

財務報表附註 (續)

2. 主要會計政策 (續)

(q) 僱員福利 (續)

(iii) 死亡及傷殘福利開支

集團用以支付職員死亡及傷殘福利責任的開支，是根據獨立認可精算師每年所作的精算估值，在收支結算表確認為職員開支。

合資格僱員的死亡福利列為離職後的界定福利。任何未確認的精算盈餘或虧損中超逾集團用以支付職員死亡福利責任的現值，及所購買任何有效保險的公允價值中較高者的10%之金額，會以僱員的預計尚餘平均服務年期，在收支結算表確認。

傷殘福利列為其他長遠職員福利，精算盈餘及虧損即時在收支結算表確認。

有關死亡及傷殘福利責任的詳情見附註16。

(iv) 其他僱員福利開支

其他僱員福利如年假及約滿酬金於應付時入賬。

(r) 政府補助

本年度經核准的政府補助金扣除本年內用於物業、機器及設備及無形資產的開支，列為經常性補助金。

資本性質的政府補助(「資本補助」)會記入資本補助的貸方，並按附註2(g)(iv)及附註2(i)所述將相同金額資本化，分別列為物業、機器及設備或無形資產。這個項目已包括家具、固定裝置、設備、汽車、電腦硬件、軟件及系統。每年，一筆相等於該等資產折舊或攤銷的金額及出售資產的賬面淨值會由資本補助轉調往收支結算表的貸方。

財務報表附註 (續)

2. 主要會計政策 (續)

(s) 營運租賃

如有關租賃的大部分風險及擁有權回報歸出租人所有，均分類為營運租賃。根據營運租賃所支付的款項(減去出租人給予的任何優惠)按租賃年期以直線方式於收支結算表確認。

(t) 外幣換算

集團財務報表內各個項目均以集團營運時主要經濟環境的貨幣為計量(「功能貨幣」)。財務報表內呈列的金額以港元為單位，即集團的功能及呈列貨幣。

外幣交易是根據交易日的匯率將外幣轉換為功能貨幣。以外幣為單位的貨幣資產及負債，於資產負債表的日期按匯率轉換，透過轉換所得的盈餘及虧損記入收支結算表。

(u) 關聯人士

與集團關聯的人士，是指直接或間接有能力控制集團作出財政及運作決策，或對此深具影響的關聯人士，反之亦然。關聯人士亦包括具權力及有責任規劃、指令及管控集團事務的主要管理人員。

就本財務報表之編訂，集團與政府部門、機構或政府控制實體之間的交易，除政府與集團的正常交易如支付租金、差餉及費用等外，均視作關聯人士交易。

財務報表附註 (續)

3. 財務風險管理

(a) 財務風險因素

集團所進行的事務如為病人提供醫療服務、管理藥物、僱用龐大職員隊伍及投資活動等，均是主要的風險來源，就這些風險進行財務管理可將風險減低。集團財務風險管理的主要原則，是透過向不同保險公司購買保險及自行承保運作風險，將重大風險而導致的財政費用轉移，以及作為僱主及擁有車隊的機構遵守各項保險規管條文。

就投資方面，根據集團有關政策及指引，其主要目標是符合流動資金的需要、保障資金及提供合理回報。截至二零一二年三月三十一日的投資組合（「組合」），全屬銀行存款及債務工具。根據下文所列的風險控制措施，有關銀行的拖欠風險應可減至最低，而組合亦沒有重大的信貸集中風險。此外，由於組合的資產及負債大體上都以港元為單位，即集團的功能及呈列貨幣，故無重大的貨幣風險。集團對流動現金需要及風險的管理，於附註 3(c) 披露。

(i) 銀行存款

銀行存款均存放於集團的認可銀行，銀行乃根據標準普爾及穆迪釐定的投資評級。就銀行存款而言，銀行的最低信貸評級須不低於穆迪 Baa3 或同等級別。

(ii) 債務工具

債務工具因市場利率變動及發行商的認知信貸風險受價格風險的影響。所有債務工具的交易是在交收後透過認可銀行結算／支付。債務工具發行商的信貸風險乃根據標準普爾或穆迪釐定的信貸評級。若投資於債務工具（即存款證或債券），有關發行商的最低信貸評級須不低於穆迪 A3 或同等級別。至於到期日超過兩年的投資，有關信貸評級在投資時須不低於穆迪 Aa3 或同等級別。

財務報表附註 (續)

3. 財務風險管理 (續)

(a) 財務風險因素 (續)

(ii) 債務工具 (續)

組合的利率風險來自賺取利息的銀行現金、銀行存款及債務工具。銀行現金賺取不同利率，會有流動現金利率風險；而賺取固定息率的銀行存款及債務工具，則有公允價值利率風險。集團在二零一二年三月三十一日就利率風險進行敏感度分析。當利率升降50點子（即管理層認為的合理可能之利率變動），而所有其他變動因素維持不變，這對集團的盈餘及資產淨值不會有重大影響。

(iii) 其他財務資產及負債

其他財務資產及負債大體上都以港元為單位，即集團的功能及呈列貨幣，故沒有重大的貨幣風險。

(b) 財務資產及負債的公允價值

固定入息工具（包括港元債券及外匯基金債券）的公允價值是根據結算日的市價釐定，現概列如下：

集團及醫管局				
	賬面價值 [附註8]		公允價值	
	2012年3月31日	2011年3月31日	2012年3月31日	2011年3月31日
	港幣千元	港幣千元	港幣千元	港幣千元
固定入息工具	2,030,994	2,030,979	2,037,082	2,060,590

其他財務資產及負債如現金及銀行結餘、應收債款、應收賬款及應付貿易賬款的賬面價值與其公允價值相若，故這些項目的公允價值沒有呈列。

財務報表附註 (續)

3. 財務風險管理 (續)

(c) 資本管理

根據《醫院管理局條例》，集團的資源包括：

- 由政府付予醫管局及經立法會通過有關撥款用途的所有款項，以及由政府以其他方式撥給醫管局的款項；及
- 醫管局收到的所有其他款項及財產，包括餽贈、捐贈、費用、租金、利息及累積收入。

故此，集團的資本包括綜合資產負債表所載的收入儲備、指定基金、資本補助及捐贈和延遞收益。截至二零一二年三月三十一日，集團的資本為港幣9,913,785,000元(二零一一年：港幣9,123,790,000元)。

集團資本管理的目標是保障集團的能力，繼續在持續經營的基礎上確保公立醫療體制的可持續能力。集團一如過往，透過預算規劃過程就二零一一至一二財政年度制訂穩健的預算計劃。在制訂該年度的財政預算時，是根據所獲得的政府撥款及其他收入來源，包括醫療及非醫療費用和其他類別的收入，評估及訂出預計整體資源需求，以維持基線及壓力範疇的服務需要，以及推行醫管局工作計劃內載列的批核項目及其他措施。集團的目標是達至預算平衡，將整體開支控制於政府每年補助額內。為加強適當運用資源的問責性，集團制訂了主要成效指標，以持續量度醫院／聯網的表現，並審閱反映醫管局及聯網表現的每月財政報告，按規劃預算監察開支情況。

財務報表附註 (續)

4. 關鍵會計估計及判斷

在制備財務報表時，管理層在會計政策的挑選及應用方面需要運用重大判斷，包括作出估計及假設。以下所列是一些需要運用重大判斷及受不確定因素影響的較重要會計政策，如情況不同，或採用不同的假設，可能會得出不同的呈報數額。

(a) 醫生及非醫生僱員補償之撥備

165名醫生就醫管局自一九九六年起未為其給予休息日、法定假日、公眾假日及超時工作補償而向醫管局申索賠償，高等法院案件編號為1924-2002。根據終審法院二零零九年十月二十日的判令，醫生就超時工作的申索被駁回。法庭宣布，醫生及實習醫生可享有僱傭條例所訂的休息日和法定假日，以及公眾假日。若醫生在這些日子被編排執行候召職務，不論他們在該天有否實際工作或工作多久，都可獲得補假。其他醫生在二零零六至二零一二年期間經由勞資審裁處提出的類似申索，勞資審裁處已暫停審理，等待高院對案件的評估。

醫管局於二零零六年推出一個和解方案，並就該方案在二零零六至零七財政年度共支付了港幣525,434,000元。根據終審法院二零零九年十月二十日的判令，醫管局大會於二零一零年六月通過向合資格的醫生提供另一個和解方案。超過90%合資格的醫生(包括已遞交意向書表示有意接受和解方案的離職醫生)接受了此和解方案，而截至二零一二年三月底醫管局所支付的和解金額合共港幣221,816,000元。

繼二零一一至一二財政年度完結，高等法院於二零一二年六月對三名主要原告人進行賠償評估的聆訊，並裁定有關賠償、利息及訟費的計算方式(「法庭判令」)。

另一方面，醫管局大會於二零一二年一月通過向合資格的非醫生僱員推出一個根據外聘的精算顧問制訂的框架而釐定的候召補償方案，作為對非醫生僱員因在休息日、法定假日及公眾假日執行院外候召職務而可能提出申索之解決方案。接近80%合資格的非醫生僱員(包括已遞交意向書表示有意接受補償方案的離職人員)接受了候召補償方案，估計在二零一二至一三財政年度向合資格僱員發放的補償款額共約港幣47,500,000元。此外，一些沒接受是次補償方案或未收過任何補償的僱員就其個案提出了檢討要求，醫管局現正進行詳細檢討。

財務報表附註 (續)

4. 關鍵會計估計及判斷 (續)

(a) 醫生及非醫生職員補償之撥備 (續)

現階段仍未可確定上述未解決之申索及／或可能之申索的最終結果。截至二零一二年三月三十一日的財務報表已作出港幣414,800,000元撥備，這筆金額是管理層經參考法庭判令及合資格獨立精算師的意見所作的最貼近估計。

(b) 醫療失誤申索撥備

集團就醫療失誤申索採用共同保險制，並為每項醫療失誤申索預留指定款額。超出預留款額的申索，會由保險公司承擔。鑑於此等申索的複雜性質及漫長進展，一個由承保醫療失誤責任的保險公司、保險公司所委任的外界律師行小組及醫管局的專家組成的申索檢討委員會，會每半年檢討潛在及現有申索個案的情況，並評估每宗重要個案所需的撥備。合資格獨立精算師亦會根據過往申索補償的發展趨勢，協助集團評估其他呈報個案的申索風險。管理層會參考申索檢討委員會及外界精算顧問分別所作的評估和分析，檢討申索的風險，並於結算日釐定用以應付集團風險的所需撥備。

(c) 死亡及傷殘福利責任

集團委託了合資格的獨立精算師於結算日評估死亡及傷殘計劃福利責任的現值，所採用的主要精算假設包括附註16所述的貼現率及薪金通脹率。集團用以支付此等責任的現值，是根據與有關責任年期相若的香港外匯基金債券的市場回報按貼現率計算，而長遠的薪金通脹率一般是以市場預期的長遠價格通脹率為依據。

財務報表附註 (續)

5. 物業、機器及設備

集團					
	建築物 及裝修 港幣千元	家具、 固定裝置 及設備 港幣千元	汽車 港幣千元	電腦設備 港幣千元	總計 港幣千元
成本					
於 2011 年 4 月 1 日	1,047,301	7,662,783	154,592	1,090,460	9,955,136
重新分類	-	(469)	-	469	-
增加	522	881,135	5,157	47,336	934,150
出售	-	(527,346)	(2,928)	(91,435)	(621,709)
於 2012 年 3 月 31 日	1,047,823	8,016,103	156,821	1,046,830	10,267,577
累積折舊					
於 2011 年 4 月 1 日	296,161	5,398,045	108,625	897,112	6,699,943
重新分類	-	(469)	-	469	-
本年度之折舊	22,138	606,643	18,300	60,512	707,593
出售	-	(525,354)	(2,928)	(91,348)	(619,630)
於 2012 年 3 月 31 日	318,299	5,478,865	123,997	866,745	6,787,906
賬面淨值					
於 2012 年 3 月 31 日	729,524	2,537,238	32,824	180,085	3,479,671

財務報表附註 (續)

5. 物業、機器及設備 (續)

醫管局					
	建築物 及裝修 港幣千元	家具、 固定裝置 及設備 港幣千元	汽車 港幣千元	電腦設備 港幣千元	總計 港幣千元
成本					
於 2011 年 4 月 1 日	1,047,301	7,662,783	154,592	1,087,823	9,952,499
重新分類	-	(469)	-	469	-
增加	522	881,135	5,157	47,336	934,150
出售	-	(527,346)	(2,928)	(91,435)	(621,709)
於 2012 年 3 月 31 日	1,047,823	8,016,103	156,821	1,044,193	10,264,940
累積折舊					
於 2011 年 4 月 1 日	296,161	5,398,045	108,625	894,652	6,697,483
重新分類	-	(469)	-	469	-
本年度之折舊	22,138	606,643	18,300	60,335	707,416
出售	-	(525,354)	(2,928)	(91,348)	(619,630)
於 2012 年 3 月 31 日	318,299	5,478,865	123,997	864,108	6,785,269
賬面淨值					
於 2012 年 3 月 31 日	729,524	2,537,238	32,824	180,085	3,479,671

財務報表附註 (續)

5. 物業、機器及設備 (續)

集團					
	建築物 及裝修 港幣千元	家具、 固定裝置 及設備 港幣千元	汽車 港幣千元	電腦設備 港幣千元	總計 港幣千元
成本					
於 2010 年 4 月 1 日	1,045,125	7,054,146	147,269	1,180,100	9,426,640
重新分類	-	-	-	163	163
增加	2,176	1,001,396	13,038	73,142	1,089,752
出售	-	(392,759)	(5,715)	(162,945)	(561,419)
於 2011 年 3 月 31 日	1,047,301	7,662,783	154,592	1,090,460	9,955,136
累積折舊					
於 2010 年 4 月 1 日	273,946	5,197,637	97,341	1,003,126	6,572,050
重新分類	-	-	-	163	163
本年度之折舊	22,215	585,974	16,998	56,327	681,514
出售	-	(385,566)	(5,714)	(162,504)	(553,784)
於 2011 年 3 月 31 日	296,161	5,398,045	108,625	897,112	6,699,943
賬面淨值					
於 2011 年 3 月 31 日	751,140	2,264,738	45,967	193,348	3,255,193

財務報表附註 (續)

5. 物業、機器及設備 (續)

醫管局					
	建築物 及裝修 港幣千元	家具、 固定裝置 及設備 港幣千元	汽車 港幣千元	電腦設備 港幣千元	總計 港幣千元
成本					
於 2010 年 4 月 1 日	1,045,125	7,054,146	147,269	1,177,463	9,424,003
重新分類	-	-	-	163	163
增加	2,176	1,001,396	13,038	73,142	1,089,752
出售	-	(392,759)	(5,715)	(162,945)	(561,419)
於 2011 年 3 月 31 日	1,047,301	7,662,783	154,592	1,087,823	9,952,499
累積折舊					
於 2010 年 4 月 1 日	273,946	5,197,637	97,341	1,001,194	6,570,118
重新分類	-	-	-	163	163
本年度之折舊	22,215	585,974	16,998	55,799	680,986
出售	-	(385,566)	(5,714)	(162,504)	(553,784)
於 2011 年 3 月 31 日	296,161	5,398,045	108,625	894,652	6,697,483
賬面淨值					
於 2011 年 3 月 31 日	751,140	2,264,738	45,967	193,171	3,255,016

財務報表附註 (續)

6. 無形資產

集團

	電腦軟件及系統	
	2012 年 港幣千元	2011 年 港幣千元
成本		
於年初	1,337,312	1,295,470
重新分類	-	(163)
增加	188,544	145,391
出售	(96,062)	(103,386)
於年終	1,429,794	1,337,312
累積攤銷		
於年初	999,855	1,059,940
重新分類	-	(163)
本年度之攤銷	107,125	41,982
出售	(92,542)	(101,904)
於年終	1,014,438	999,855
賬面淨值		
於 3 月 31 日	415,356	337,457

醫管局

	電腦軟件及系統	
	2012 年 港幣千元	2011 年 港幣千元
成本		
於年初	1,331,190	1,290,071
重新分類	-	(163)
增加	188,110	144,668
出售	(96,062)	(103,386)
於年終	1,423,238	1,331,190
累積攤銷		
於年初	994,396	1,054,541
重新分類	-	(163)
本年度之攤銷	106,426	41,922
出售	(92,542)	(101,904)
於年終	1,008,280	994,396
賬面淨值		
於 3 月 31 日	414,958	336,794

財務報表附註 (續)

7. 應收債款

在醫管局推行的購屋貸款利息津貼計劃下，一些合資格僱員可獲得首期貸款以購置居所。首期貸款的還款期為物業按揭年數或20年，以較短者為準。首期貸款的息率由醫管局不時訂定，於二零一二年三月三十一日時為1.674% (二零一一年：2.099%)。首期貸款計劃自二零零二年四月起暫停接受新申請。

於結算日，已發放給合資格僱員的首期貸款並有物業作十足抵押如下：

集團及醫管局

	2012年3月31日 結餘 港幣千元	2011年3月31日 結餘 港幣千元
一年內償還	1,603	1,918
一年後償還	9,386	12,630
	10,989	14,548

應收債款並無過期或減值。在報告日最大的信貸風險是上述債款的賬面價值。根據計劃的條款及條件，首期貸款的每月本金及利息還款會在僱員的薪金扣除。若僱員於離職時或議定日期未能償還首期貸款及所涉利息，則僱員根據「醫管局公積金計劃」可獲的任何權益，會用作扣減這些欠款。因此，應收債款結餘是可以完全收回。

財務報表附註 (續)

8. 固定入息工具

固定入息工具是指醫管局一般持有直至到期日的港元債券及外匯基金債券。這些債券的年期不超過五年。集團所持有的工具整體預期收益在1.4%至2.9%之間(二零一一年：1.4%至2.9%之間)。

集團及醫管局在結算日持有的固定入息工具如下：

集團及醫管局		
	2012年3月31日 結餘 港幣千元	2011年3月31日 結餘 港幣千元
一年內到期	1,730,993	-
第二至第五年到期	300,001	2,030,979
	2,030,994	2,030,979

上述財務資產並無過期或減值，這些資產的信貸質素披露於附註3(a)。在報告日，最大的信貸風險是附註3(b)所列這些資產的公允價值。集團並未持有任何抵押品作抵押。

9. 存貨

集團及醫管局		
	2012年3月31日 結餘 港幣千元	2011年3月31日 結餘 港幣千元
藥物	839,690	713,070
醫療消耗品	182,705	156,150
一般消耗品	26,272	23,670
	1,048,667	892,890

財務報表附註 (續)

10. 應收賬款

集團及醫管局

	2012年3月31日 結餘 港幣千元	2011年3月31日 結餘 港幣千元
應收賬單 [附註 10(a)]	282,011	247,405
累計收入	14,633	20,128
	296,644	267,533
減：呆賬撥備 [附註 10(b)]	(38,960)	(42,699)
	257,684	224,834

(a) 應收賬單的賬齡分析如下：

集團及醫管局

	2012年3月31日 結餘 港幣千元	2011年3月31日 結餘 港幣千元
過期：		
0-30 日	121,716	102,492
31-60 日	48,330	42,374
61-90 日	22,569	24,115
超過 90 日	89,396	78,424
	282,011	247,405

集團有關病人賬單的政策如下：

- (i) 病人到門診診所及急症室求診須於接受診治前繳付費用。
- (ii) 私家病人及非符合資格人士入院時須繳付訂金。
- (iii) 醫院會向住院病人發出中期賬單。假如病人在出院時未繳付尚欠的費用，醫院會發出最後賬單通知。

財務報表附註 (續)

10. 應收賬款 (續)

- (iv) 就二零零七年七月一日或之後所提供的醫療服務，若過期支付費用須另繳行政費。如在賬單發出後 60 日仍未清繳費用，會另外徵收欠款 5% 作為行政費，每項賬單上限為 1,000 元；如在賬單發出後 90 日仍未清繳費用，則會另外徵收欠款 10% 作為行政費，每項賬單上限為 10,000 元。
- (v) 集團會就拖欠的賬款按個別情況採取法律行動。有經濟困難的病人，集團會考慮予以費用減免。

過期但沒有減值的應收賬單的賬齡分析如下：

集團及醫管局

	2012年3月31日 結餘 港幣千元	2011年3月31日 結餘 港幣千元
過期：		
0-30 日	93,032	74,809
31-60 日	38,003	31,741
61-90 日	16,635	18,074
超過 90 日	56,856	44,951
	204,526	169,575

過期但沒有減值的應收賬款包括政府部門、慈善團體或其他機構應償還的欠款，這些應收賬款涉及的信貸風險相對為低，集團並未持有任何抵押品作抵押。

- (b) 於二零一二年三月三十一日，港幣 77,485,000 元 (二零一一年：港幣 77,830,000 元) 的應收賬單減值港幣 38,960,000 元 (二零一一年：港幣 42,699,000 元)，其中港幣 23,194,000 元 (二零一一年：港幣 23,230,000 元) 與個別決定減值的應收賬單有關，主要涉及非符合資格人士，雖然已採取所有可能行動向他們追收欠款，但成功收回機會不大。在參考以往的過期欠款追收情況後，繼而作出了港幣 15,766,000 元 (二零一一年：港幣 19,469,000 元) 餘額減值備抵，估計部分賬款應可收回。

財務報表附註 (續)

10. 應收賬款 (續)

應收賬款減值撥備的變動如下：

集團及醫管局		
	2012 年 港幣千元	2011 年 港幣千元
於年初	42,699	34,471
應收賬款減值撥備	33,161	37,354
註銷的未收回款額	(36,900)	(29,126)
於年終	38,960	42,699

在報告日，最大的信貸風險是上述應收賬款的公允價值，集團並未持有任何抵押品作抵押。

11. 其他應收賬款

集團		
	2012 年 3 月 31 日 結餘 港幣千元	2011 年 3 月 31 日 結餘 港幣千元
應收捐款	14,182	40,352
應收利息	41,620	30,009
政府就基本工程發還或退還開支的應收款項	448	451
其他應收款項	21,942	20,178
	78,192	90,990

財務報表附註 (續)

11. 其他應收賬款 (續)

醫管局

	2012年3月31日 結餘 港幣千元	2011年3月31日 結餘 港幣千元
應收捐款	14,182	40,352
應收利息	41,620	30,009
政府就基本工程發還或退還開支的應收款項 與附屬機構之間的來往賬目	448	451
其他應收款項	77	-
	21,942	20,178
	78,269	90,990

其他應收款項並無減值資產。在報告日，最大的信貸風險是上述各類應收款項的公允價值，集團並未持有任何抵押品作抵押。

12. 按金及預付款項

集團

	2012年3月31日 結餘 港幣千元	2011年3月31日 結餘 港幣千元
公用事業及其他按金	11,378	8,602
向政府部門預付的款項	147,874	128,967
保養合約及其他預付款項	103,705	93,538
	262,957	231,107

醫管局

	2012年3月31日 結餘 港幣千元	2011年3月31日 結餘 港幣千元
公用事業及其他按金	11,295	8,602
向政府部門預付的款項	147,874	128,967
保養合約及其他預付款項	103,705	93,538
	262,874	231,107

財務報表附註 (續)

12. 按金及預付款項 (續)

上述結餘並無減值資產。在報告日，最大的信貸風險是上述資產的公允價值，集團並未持有任何抵押品作抵押。

13. 現金及銀行結餘

集團及醫管局

	2012年3月31日 結餘 港幣千元	2011年3月31日 結餘 港幣千元
銀行存款及手持現金	868,222	295,419
到期日不超過三個月的銀行存款	2,849,398	576,821
現金及現金等值	3,717,620	872,240
到期日超過三個月的銀行存款	4,717,415	6,110,375
	8,435,035	6,982,615

短期銀行存款的實際利率為 0.001% 至 3.80% 之間 (二零一一年：0.01% 至 4.35% 之間)，這些存款的平均到期日為 51 天 (二零一一年：35 天)。

14. 債權人及應付費用

集團

	2012年3月31日 結餘 港幣千元	2011年3月31日 結餘 港幣千元
應付貿易賬款 [附註 14(a)]	320,048	302,025
應付費用及其他賬款 [附註 14(b)]	3,631,814	3,379,962
與政府之間的來往賬目 [附註 14(c)]	1,819,095	814,952
	5,770,957	4,496,939

財務報表附註 (續)

14. 債權人及應付費用 (續)

醫管局

	2012年3月31日 結餘 港幣千元	2011年3月31日 結餘 港幣千元
應付貿易賬款[附註14(a)]	320,048	302,025
應付費用及其他賬款[附註14(b)]	3,631,814	3,379,962
與政府之間的來往賬目[附註14(c)]	1,819,095	814,952
與附屬機構之間的來往賬目	-	6
	5,770,957	4,496,945

(a) 應付貿易賬款的賬齡分析如下：

集團及醫管局

	2012年3月31日 結餘 港幣千元	2011年3月31日 結餘 港幣千元
0-30日	263,893	242,675
31-60日	50,802	49,044
61-90日	3,722	7,724
超過90日	1,631	2,582
	320,048	302,025

二零一二年三月三十一日的應付貿易賬款應於一年內繳付。集團備有足夠流動現金及銀行融資繳付應付貿易賬款。

(b) 應付費用及其他賬款包括未放年假撥備港幣1,377,685,000元(二零一一年：港幣1,228,568,000元)，以及應計合約酬金港幣755,883,000元(二零一一年：港幣628,013,000元)。結餘亦包括一筆港幣414,800,000元撥備(二零一一年：港幣556,000,000元)，用以支付附註4(a)所述給醫生及非醫生職員的補償金額。

(c) 結餘主要包括從政府收到對指定計劃／特定項目的撥款，這些撥款待有關開支發生及已記入收支結算表時確認作收入。

財務報表附註 (續)

15. 已收按金

集團及醫管局

	2012年3月31日 結餘 港幣千元	2011年3月31日 結餘 港幣千元
病人按金	84,303	233,626
就建築工程從政府所收的按金	199	73
其他按金	73,938	64,103
	158,440	297,802

16. 死亡及傷殘福利責任

根據僱用條件，醫管局的僱員可享有死亡及傷殘福利保障。該計劃由醫管局透過政府的經常性補助予以資助。

資產負債表予以確認的款額如下：

集團及醫管局

	2012年3月31日 結餘 港幣千元	2011年3月31日 結餘 港幣千元
資助責任的現值	184,599	134,858
計劃資產的公允價值	(1,307)	(3,878)
	183,292	130,980
未予確認的(虧損)/盈餘精算估值	(6,929)	11,102
已撥備的死亡及傷殘福利責任	176,363	142,082

在結算日予以確認的責任變動如下：

集團及醫管局

	2012年 港幣千元	2011年 港幣千元
於年初	142,082	135,928
總開支	39,302	9,802
支付淨額保費及福利	(5,021)	(3,648)
於年終	176,363	142,082

財務報表附註 (續)

16. 死亡及傷殘福利責任 (續)

本年度計劃資產的公允價值變動如下：

集團及醫管局		
	2012年 港幣千元	2011年 港幣千元
於年初	3,878	5,241
虧損精算估值	(3,174)	(2,367)
僱主供款	5,021	3,648
支付福利	(4,418)	(2,644)
於年終	1,307	3,878

在綜合收支結算表予以確認的款額，是根據精算估值得出：

集團及醫管局		
	截至2012年 3月31日止年度 港幣千元	截至2011年 3月31日止年度 港幣千元
現行服務開支	17,113	16,651
利息開支	3,833	3,631
確認的虧損／(盈餘)精算估值	18,356	(10,480)
總計(包括在員工成本內)	39,302	9,802

精算估值採用的主要精算假設如下：

集團及醫管局		
	截至2012年 3月31日止年度 %	截至2011年 3月31日止年度 %
貼現率	1.30	2.90
假設未來薪金增幅	4.10	3.40

財務報表附註 (續)

16. 死亡及傷殘福利責任 (續)

過往資料：

集團及醫管局

	2012 年 港幣千元	2011 年 港幣千元
死亡及傷殘福利責任現值	184,599	134,858
計劃資產公允價值	(1,307)	(3,878)
計劃責任的經驗調整 – 盈餘	4,807	10,547
計劃資產的經驗調整 – 虧損	(3,174)	(2,367)

17. 遞延收益

集團及醫管局

	指定捐贈 基金 [附註 2(f)] 港幣千元	北區醫院 基金 [附註 17(a)] 港幣千元	將軍澳醫院 基金 [附註 17(b)] 港幣千元	培訓及福利 基金 [附註 17(c)] 港幣千元	總計 港幣千元
於 2010 年 4 月 1 日	368,703	1,807	89,991	4,023	464,524
年內增加	205,978	-	-	-	205,978
年內應用	-	-	(2,910)	(310)	(3,220)
轉調往綜合收支結算表	(142,966)	-	-	(3,713)	(146,679)
退還政府的未經使用餘額	-	-	(4,719)	-	(4,719)
於 2011 年 3 月 31 日	431,715	1,807	82,362	-	515,884
年內增加	139,924	-	-	-	139,924
年內調整／(應用)	-	350	(2,437)	-	(2,087)
轉調往綜合收支結算表	(144,943)	-	-	-	(144,943)
退還政府的未經使用餘額	-	(2,157)	-	-	(2,157)
於 2012 年 3 月 31 日	426,696	-	79,925	-	506,621

財務報表附註 (續)

17. 遞延收益 (續)

(a) 北區醫院基金

於一九九三至九四的財政年度內，政府預支港幣1,690,350,000元予醫管局以興建北區醫院。醫管局受託於政府管理這筆款項，以支付由醫管局作為政府代理人負責這項工程的興建費用。所有來自這筆款項的利息每年歸還政府。北區醫院已於一九九七至九八的財政年度內啟用。其後醫管局分別於二零零二至零三及二零零六至零七的財政年度內，向政府歸還港幣188,400,000元的預支款項及截至二零零六年三月三十一日應付政府的港幣26,800,000元的未用餘款。截至二零一二年三月三十一日，基金已全數使用，估計應退還給政府的尚餘款額為港幣2,157,000元。

(b) 將軍澳醫院基金

於一九九五至九六的財政年度內，政府預支港幣2,047,290,000元予醫管局，以興建將軍澳醫院。所有來自這筆款項的利息每年歸還政府。將軍澳醫院已於一九九九至二零零零的財政年度內啟用。在二零零二至零三的財政年度內已向政府歸還港幣373,000,000元的款額，而截至二零零八年三月三十一日的應付款項港幣29,497,000元亦在二零零八至零九的財政年度歸還政府。截至二零一二年三月三十一日，在減去估計應退還政府的款項港幣4,719,000元後，尚餘款額為港幣79,925,000元。基金的尚餘款額將用以支付項目開支，未經使用的餘額會退還給政府。

(c) 培訓及福利基金

在二零零三至零四的財政年度內，政府給予醫管局港幣200,000,000元的特別撥款作為培訓及福利基金，以便醫管局(i)向醫護人員提供額外培訓，保持及加強他們對醫院內傳染病的管控能力；(ii)向因工感染嚴重急性呼吸系統綜合症的醫護人員發放特別康復金及額外賠償；及(iii)推行其他員工福利活動。

培訓及福利基金於二零一零至一一的財政年度內已全數使用。

財務報表附註 (續)

18. 資本補助及捐贈

集團

	資本補助 [附註 2(r)]	資本捐贈 [附註 2(f)]	總計
	港幣千元	港幣千元	港幣千元
於 2010 年 4 月 1 日	2,064,242	1,025,878	3,090,120
年內增加	1,103,825	131,318	1,235,143
轉調往綜合收支結算表	(619,350)	(113,263)	(732,613)
於 2011 年 3 月 31 日	2,548,717	1,043,933	3,592,650
年內增加	929,549	193,145	1,122,694
轉調往綜合收支結算表	(711,168)	(109,149)	(820,317)
於 2012 年 3 月 31 日	2,767,098	1,127,929	3,895,027

醫管局

	資本補助 [附註 2(r)]	資本捐贈 [附註 2(f)]	總計
	港幣千元	港幣千元	港幣千元
於 2010 年 4 月 1 日	2,063,537	1,025,878	3,089,415
年內增加	1,103,102	131,318	1,234,420
轉調往收支結算表	(618,762)	(113,263)	(732,025)
於 2011 年 3 月 31 日	2,547,877	1,043,933	3,591,810
年內增加	929,115	193,145	1,122,260
轉調往收支結算表	(710,292)	(109,149)	(819,441)
於 2012 年 3 月 31 日	2,766,700	1,127,929	3,894,629

財務報表附註 (續)

19. 指定基金 – 購屋貸款利息津貼計劃

根據此項計劃，集團為合資格僱員提供一項利息津貼，資助他們在本港購置居所。資格主要決定於僱員的服務年資。津貼金額一般為合資格僱員應付利息率的一半，最高為每年6%。不過，資格及津貼最高限額受到計劃的一些規定所限制。

該計劃由醫管局透過政府的經常性補助予以資助。計劃預留一筆指定基金，用以支付購屋貸款利息津貼福利的有關開支，並存於指定銀行投資戶口，分別列入現金、銀行及固定入息工具結餘內。

二零一一至一二財政年度，集團從政府的經常性補助中撥出港幣68,637,000元(二零一一年：港幣87,264,000元)，用以支付計劃的有關開支，這筆款項已包括在綜合收支結算表中本年度的經常性政府補助內，並已全數應用。

20. 經常性政府補助

集團每年獲政府提供營運補助，在香港提供醫院服務。集團與政府訂定的行政安排備忘錄草擬本制定了一個計算報告期間盈餘回扣的方程式。截至二零一一年及二零一二年三月三十一日止之年度，並無需要根據行政安排備忘錄草擬本的回扣規定作出任何撥備。

21. 醫院／診療所收費

集團所提供的醫療服務，是根據憲報所刊載的收費表而收取費用。由於政府已制訂一套給予經濟有困難病人費用減免的政策及程序，故在綜合收支結算表中確認為收入的醫院／診療所收費，已扣除了這些減免數額。在截至二零一二年三月三十一日止之財政年度內，獲減免的醫院／診療所收費為港幣526,928,000元(二零一一年：港幣542,095,000元)。

財務報表附註 (續)

22. 其他營運開支

其他營運開支包括辦公室用品、醫院物資、非資本化項目開支及其他行政開支。在截至二零一二年三月三十一日止之財政年度，其他營運開支包括應計核數師酬金港幣2,770,000元(二零一一年：港幣3,300,000元)。

23. 大會成員及五名最高薪行政人員的酬金

- (a) 所有出任大會成員的人士均沒有因成員身份而領取酬金。
- (b) 年內的員工成本已包括支付予以下五名最高薪行政人員的酬金：

截至二零一二年三月三十一日止年度

現時職位／行政人員姓名	基本薪金、津貼、 退休計劃供款及其他福利 港幣千元
行政總裁 梁栢賢醫生	4,552
財務總監 謝秀玲女士	4,252
新界東聯網總監 馮康醫生	4,196
聯網服務總監 張偉麟醫生	4,134
東區尤德夫人那打素醫院部門主管 [^] 李詠梅醫生	3,719
	20,853

註：所有行政人員並不獲取與表現掛鈎的不定額薪酬。

[^] 擔任部門主管的李詠梅醫生於二零一二年三月一日退休，其未放取的年假結餘折算為一筆約港幣450,000元的現金。

財務報表附註 (續)

23. 大會成員及五名最高薪行政人員的酬金 (續)

截至二零一一年三月三十一日止年度

現時職位／行政人員姓名	基本薪金、津貼、 退休計劃供款及其他福利 港幣千元
行政總裁 蘇利民先生 (1/4/2010 - 24/10/2010)	2,702
梁栢賢醫生 (8/11/2010 - 31/3/2011)	1,716
	4,418
財務總監* 謝秀玲女士	3,871
新界東聯網總監 馮康醫生	3,849
聯網服務總監 張偉麟醫生	3,766
港島東聯網總監 任燕珍醫生	3,735
	19,639

註：所有行政人員並不獲取與表現掛鈎的不定額薪酬。

* 二零一零年十月二十五日至十一月七日期間除財務總監之職務外亦擔任代理行政總裁。

財務報表附註 (續)

24. 退休金計劃

集團實施「醫管局公積金計劃」的職業退休計劃。此外，根據強制性公積金計劃條例的規定，醫管局於二零零零年十二月一日透過加入景順強積金策略計劃的一項集成信託計劃成立「強制性公積金計劃」。常額僱員可選擇加入「醫管局公積金計劃」或「強制性公積金計劃」，合約及臨時僱員則須加入「強制性公積金計劃」，除非獲得豁免。

(a) 醫管局公積金計劃

「醫管局公積金計劃」是一項界定供款計劃。根據一九九一年十月二十二日的信託契約與規則成立及受其監管，並根據香港職業退休計劃條例第十八條註冊。計劃於二零零三年四月一日終止，新的公積金計劃（「醫院管理局新公積金計劃」）於同日成立。「醫管局公積金計劃」截至二零零三年四月一日的所有資金、資產及款額，轉調至「醫院管理局新公積金計劃」。「醫院管理局新公積金計劃」是根據二零零三年一月二十九日的信託契約與規則成立，並根據香港職業退休計劃條例第十八條註冊。

大部分已選擇醫管局僱用條件的僱員，均有資格參加無需供款的「醫管局公積金計劃」。「醫管局公積金計劃」是一個界定供款計劃，因為除了於成員去世時發放相等於十二個月薪金的最低死亡福利外，所有利益都視乎供款界定。不過，當成員的賬目結餘較其於該計劃下之十二個月計劃薪金為低，該差額則會由集團的死亡及傷殘基金補足。

集團的每月正常供款現為僱員底薪的 15%。僱員在辭職或退休時可獲的利益比率隨服務年資增加。

於二零一二年三月三十一日，計劃共有 32,672 名成員（二零一一年：33,585 名）。在二零一一至一二之財政年度內，集團對該計劃的供款為港幣 2,033,235,000 元（二零一一年：港幣 1,947,385,000 元），這筆款項已包括在本年度的員工成本內。於二零一二年三月三十一日，計劃的資產淨值為港幣 44,061,707,000 元（二零一一年：港幣 42,798,283,000 元）。

財務報表附註 (續)

24. 退休金計劃 (續)

(b) 強制性公積金計劃

二零零零年十二月一日強制性公積金的生效日期起，醫管局加入景順強積金策略計劃，此計劃已向強制性公積金管理局註冊，並經證券及期貨監察事務委員會認可。

集團對「強制性公積金計劃」的供款，根據每名成員的僱用條件而定。成員的強制性供款固定為月薪5%，以每月港幣1,000元為上限。

於二零一二年三月三十一日，計劃共有30,126名成員(二零一一年：26,676名)。在二零一一至一二之財政年度內，成員的供款總額為港幣214,921,000元(二零一一年：港幣178,573,000元)。集團對計劃的供款，包括截至二零一二年三月三十一日應付的供款港幣25,826,000元(二零一一年：港幣21,053,000元)，為港幣288,471,000元(二零一一年：港幣242,698,000元)，供款已包括在本年的員工成本內。於二零一二年三月三十一日，計劃的資產淨值，包括成員先前職位轉調的資產，為港幣3,284,148,000元(二零一一年：港幣3,046,940,000元)。

25. 與關聯人士的交易

集團與關聯人士所作的重大交易計有：

- (a) 醫管局與政府機電工程署訂立了協議，由該署向集團提供醫學及一般電子工程服務、醫院工程服務及醫療建築保養服務。根據協議條款，本年度有關服務涉及的款額為港幣699,526,000元(二零一一年：港幣633,437,000元)。年內機電工程署提供其他服務(如例行保養及改善工程)的費用約為港幣248,505,000元(二零一一年：港幣261,588,000元)。
- (b) 醫管局與政府訂立了協議，為現職及退休公務員、其合資格的家屬及其他符合資格人士以免費或按公務員條例所訂收費提供公立醫院及診所的服務及設施。截至二零一二年三月三十一日止之年度，為上述人士所提供的醫療服務涉及之免收款項為港幣284,400,000元(二零一一年：港幣291,164,000元)，這些服務的費用已包括在政府給集團的補助內。

財務報表附註 (續)

25. 與關聯人士的交易 (續)

(c) 主要管理人員薪酬

主要管理人員是指具權力及責任規劃、指令及管控集團事務的人士，這包括行政總裁、聯網總監、各總監及總辦事處其他科部主管。

主要管理人員的薪酬總額如下：

	截至2012年 3月31日止年度 港幣千元	截至2011年 3月31日止年度 港幣千元
基本薪金及其他短期僱員福利	46,440	42,415
離職後福利	4,324	4,006
	50,764	46,421

(d) 與政府關聯人士進行的其他重大交易包括每年經常性補助(附註20)、資本補助(附註18)及指定基金(附註17及19)，有關集團退休計劃的交易詳情載於附註24。

(e) 截至二零一二年三月三十一日與政府之間的未清賬款於附註11、12、14及15披露，與附屬機構「醫院管理局中醫藥服務有限公司」之間的來往賬目於附註11披露。

財務報表附註 (續)

26. 年內盈餘與營運活動所得現金淨額對賬表

集團		
	截至 2012 年 3 月 31 日止年度	截至 2011 年 3 月 31 日止年度
	港幣千元	港幣千元
年內盈餘	496,881	242,114
投資收益	(149,682)	(104,479)
轉調自資本補助及捐贈之收入	(820,317)	(732,613)
出售物業、機器及設備及無形資產虧損	5,599	9,117
折舊及攤銷	814,718	723,496
死亡及傷殘福利責任增加	34,281	6,154
遞延收益(減少)/增加	(9,263)	51,360
存貨增加	(155,777)	(69,574)
應收債款減少	3,559	5,474
應收賬款增加	(32,850)	(48,498)
其他應收款項減少	12,798	27,789
按金及預付款項增加	(31,850)	(70,251)
債權人及應付費用增加	1,274,018	720,650
已收按金(減少)/增加	(139,362)	67,571
營運活動所得現金淨額	1,302,753	828,310

27. 信託基金

於二零一二年三月三十一日，集團為政府管理的信託基金數額(包括應收利息收入)如下：

集團及醫管局		
	2012 年 3 月 31 日 結餘	2011 年 3 月 31 日 結餘
	港幣千元	港幣千元
健康護理及促進基金	50,158	53,089
醫療服務研究基金	1,092	1,126
	51,250	54,215

財務報表附註 (續)

28. 來自香港賽馬會慈善信託基金的捐贈

在二零一一至一二之財政年度內，香港賽馬會慈善信託基金共向下列機構捐出港幣46,147,000元(二零一一年：港幣24,351,000元)：

	港幣千元
醫院管理局總辦事處	3,389
瑪麗醫院	19,908
伊利沙伯醫院	16,600
明愛醫院	6,250
	46,147

根據附註2(f)(ii)所載的會計政策，捐贈列入指定捐贈基金內。

29. 承擔

於結算日，集團及醫管局有以下之承擔：

(a) 資本承擔

集團		
	2012年3月31日	2011年3月31日
	港幣千元	港幣千元
已獲授權但未訂契約	1,995,786	2,814,895
已訂契約但未撥備	2,138,366	618,941
	4,134,152	3,433,836

醫管局		
	2012年3月31日	2011年3月31日
	港幣千元	港幣千元
已獲授權但未訂契約	1,991,465	2,808,727
已訂契約但未撥備	2,136,253	618,623
	4,127,718	3,427,350

財務報表附註 (續)

29. 承擔 (續)

(a) 資本承擔 (續)

根據附註2(g)所述的會計政策，上述所列的資本承擔包括將會資本化的物業、機器及設備或無形資產費用，以及行將記入收支結算表的開支。

(b) 營運租賃承擔

於結算日，集團及醫管局有各項於下列時間到期的不可撤銷營運租賃之未來最低付款承擔：

集團及醫管局

	2012年3月31日 港幣千元	2011年3月31日 港幣千元
樓宇		
一年內期滿	18,540	13,140
二至五年內期滿	25,633	9,959
超過五年期滿	207	-
	44,380	23,099
設備		
一年內期滿	41,377	7,327
二至五年內期滿	115,352	21,614
超過五年期滿	-	831
	156,729	29,772

財務報表附註 (續)

30. 司法覆核

終審法院於二零一二年四月二日就醫管局向非符合資格人士收取的產科配套收費的司法覆核作出裁決。終審法院裁定醫管局(及政府)得直，因此，財務報表並未作出負債撥備。

31. 稅項

醫管局按《醫院管理局條例》獲豁免繳稅，故並無作出稅項準備。

32. 財務報表的通過

本財務報表已於二零一二年九月二十七日獲醫管局成員通過。

附錄

附錄1	醫院管理局成員.....	143
附錄2	(a) 醫院管理局委員會架構.....	147
	(b) 醫院管理局行政架構.....	148
附錄3	專責委員會成員及職權範圍.....	149
附錄4	醫院管治委員會成員.....	170
附錄5	區域諮詢委員會成員.....	187
附錄6	醫院管理局公積金計劃信託委員會成員.....	190
附錄7	公眾意見統計.....	191
附錄8	管制人員報告統計數字.....	192
附錄9	2011/12年度病床數目、住院服務、門診服務及急症服務統計.....	196
附錄10	2011/12年度社康及康復服務數字統計.....	199
附錄11	(a) 人手狀況 – 按聯網及機構分類.....	202
	(b) 人手狀況 – 按職員組別分類.....	205
附錄12	(a) 2011/12年度資源使用.....	208
	(b) 2011/12年度職員培訓及發展開支.....	208
附錄13	過去五年的財政摘要.....	209
附錄14	醫院／診療所收費分析.....	212

附錄 1

醫院管理局成員

姓名	2011/12 年度 出席全體大會 次數	2011/12 年度參與的委員會*
胡定旭先生 醫院管理局主席	13/13	全體大會、行政委員會、緊急應變策導委員會、人力資源委員會 (由 2011 年 4 月 28 日起)、醫院管理局慈善基金及法律事務專責委員會主席
陳炳煥先生	12/13	人力資源委員會、中央投標委員會及公眾投訴委員會成員；港島區域諮詢委員會主席；東區尤德夫人那打素醫院管治委員會成員
鄭恩基先生	12/13	支援服務發展委員會主席 (由 2012 年 1 月 19 日起)；資訊科技服務管治委員會 (由 2011 年 6 月 30 日起) 及支援服務發展委員會 (由 2011 年 4 月 28 日至 2012 年 1 月 18 日) 副主席；行政委員會 (由 2012 年 1 月 19 日起)、緊急應變策導委員會 (由 2012 年 1 月 19 日起)、資訊科技服務管治委員會 (截至 2011 年 6 月 29 日)、醫療服務發展委員會、中央投標委員會及支援服務發展委員會 (截至 2011 年 4 月 27 日) 成員；仁濟醫院管治委員會成員
蔣麗婉女士	7/13	支援服務發展委員會副主席 (由 2012 年 1 月 19 日起)；支援服務發展委員會成員 (截至 2012 年 1 月 18 日)
莊偉茵女士	7/13	人力資源委員會及醫療服務發展委員會成員
鍾惠玲博士 (截至 2011 年 11 月 30 日)	5/7	公眾投訴委員會主席；行政委員會、緊急應變策導委員會及醫療服務發展委員會成員；新界區域諮詢委員會主席
霍泰輝教授	9/13	醫療服務發展委員會主席；行政委員會、緊急應變策導委員會及財務委員會成員；威爾斯親王醫院管治委員會成員

姓名	2011/12年度 出席全體大會 次數	2011/12年度參與的委員會*
馮載祥先生	11/13	公眾投訴委員會主席(由2011年12月1日起)；審計委員會、行政委員會(由2011年12月1日起)、緊急應變策導委員會(由2011年12月1日起)及公眾投訴委員會(截至2011年11月30日)成員
洪丕正先生	8/13	財務委員會副主席
林秉恩醫生 衛生署署長	13/13	醫療服務發展委員會成員
劉焱女士 財經事務及庫務局副秘書長 (截至2012年3月18日)	13/13	財務委員會及醫療服務發展委員會成員
劉嘉時女士	12/13	人力資源委員會副主席；審計委員會(由2012年2月24日起)、醫管局公積金計劃信託委員會及醫療服務發展委員會成員；新界區域諮詢委員會主席(由2011年12月1日起)
劉國輝先生 (由2011年12月1日起)	6/6	公眾投訴委員會、中央投標委員會(由2011年12月22日起)及支援服務發展委員會(由2011年12月22日起)成員
羅盛慕嫻女士	12/13	人力資源委員會及中央投標委員會成員；九龍區域諮詢委員會主席；沙田醫院管治委員會主席
李金鴻先生	12/13	審計委員會及中央投標委員會主席；行政委員會、緊急應變策導委員會、財務委員會、醫療服務發展委員會及法律事務專責委員會成員；東區尤德夫人那打素醫院管治委員會主席；葛量洪醫院管治委員會成員
李國麟博士	10/13	人力資源委員會、醫療服務發展委員會及中央投標委員會成員；葵涌醫院及瑪嘉烈醫院管治委員會成員

姓名	2011/12 年度 出席全體大會 次數	2011/12 年度參與的委員會*
李聯偉先生	12/13	財務委員會及醫管局公積金計劃信託委員會主席；行政委員會、緊急應變策導委員會及法律事務專責委員會成員；伊利沙伯醫院管治委員會主席
李淑儀女士 食物及衛生局常任秘書長 (衛生) (截至 2011 年 9 月 8 日)	4/4	緊急應變策導委員會、財務委員會、人力資源委員會、醫療服務發展委員會、支援服務發展委員會及法律事務專責委員會成員
袁銘輝先生 食物及衛生局常任秘書長 (衛生) (由 2011 年 9 月 9 日起)	9/9	緊急應變策導委員會、財務委員會、人力資源委員會、醫療服務發展委員會、支援服務發展委員會及法律事務專責委員會成員
李心平教授	10/13	公眾投訴委員會成員；瑪麗醫院及贊育醫院管治委員會成員
梁高美懿女士 (由 2011 年 12 月 1 日起)	4/6	財務委員會成員 (由 2011 年 12 月 22 日起)；瑪麗醫院及贊育醫院管治委員會成員
梁栢賢醫生 醫院管理局行政總裁	13/13	資訊科技服務管治委員會主席；行政委員會、緊急應變策導委員會、財務委員會、醫管局公積金計劃信託委員會、人力資源委員會、中央投標委員會、醫療服務發展委員會、支援服務發展委員會、各區域諮詢委員會、各醫院管治委員會及法律事務專責委員會成員
梁碧雯女士 (截至 2011 年 11 月 30 日)	4/7	人力資源委員會及醫療服務發展委員會成員
李國棟醫生	12/13	審計委員會 (由 2011 年 4 月 28 日起) 及醫療服務發展委員會副主席；審計委員會成員 (截至 2011 年 4 月 27 日)

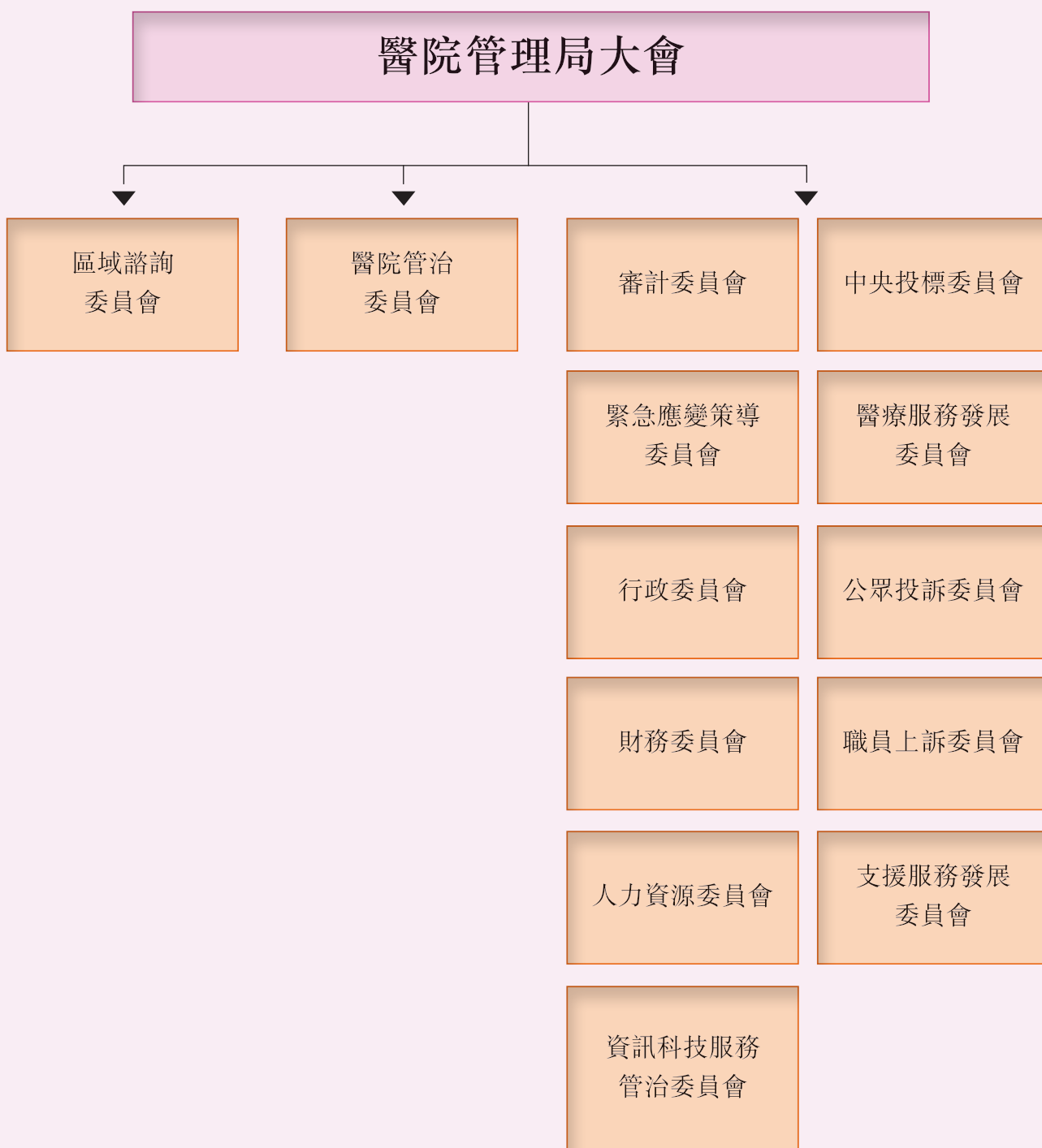
姓名	2011/12 年度 出席全體大會 次數	2011/12 年度參與的委員會*
李大壯先生	9/13	審計委員會及醫療服務發展委員會成員
馬清鏗先生	13/13	人力資源委員會副主席 (由 2011 年 4 月 28 日起)；審計委員會、財務委員會及醫管局公積金計劃信託委員會成員；大埔醫院管治委員會主席 (由 2011 年 6 月 30 日起)；東華三院管治委員會成員
伍穎梅女士	13/13	支援服務發展委員會成員 (由 2011 年 8 月 10 日起)；伊利沙伯醫院管治委員會成員
彭耀佳先生	8/13	財務委員會及醫療服務發展委員會成員 (由 2011 年 4 月 15 日起)
葉健雄教授	10/13	中央投標委員會副主席 (由 2012 年 1 月 19 日起)；審計委員會、人力資源委員會及中央投標委員會成員 (截至 2012 年 1 月 18 日)
葉滿華先生 (截至 2011 年 12 月 15 日)	3/7	支援服務發展委員會主席；中央投標委員會副主席；行政委員會及緊急應變策導委員會成員

* 註：

除主要行政人員 (醫院管理局行政總裁) 外，其他成員均沒有因大會成員的身份而領取任何薪酬。大會成員透過在全體會議上制訂政策／路向、監察管理層的工作成效，以及指導醫管局專責委員會的工作，一同參與醫管局的管治。

附錄 2(a)

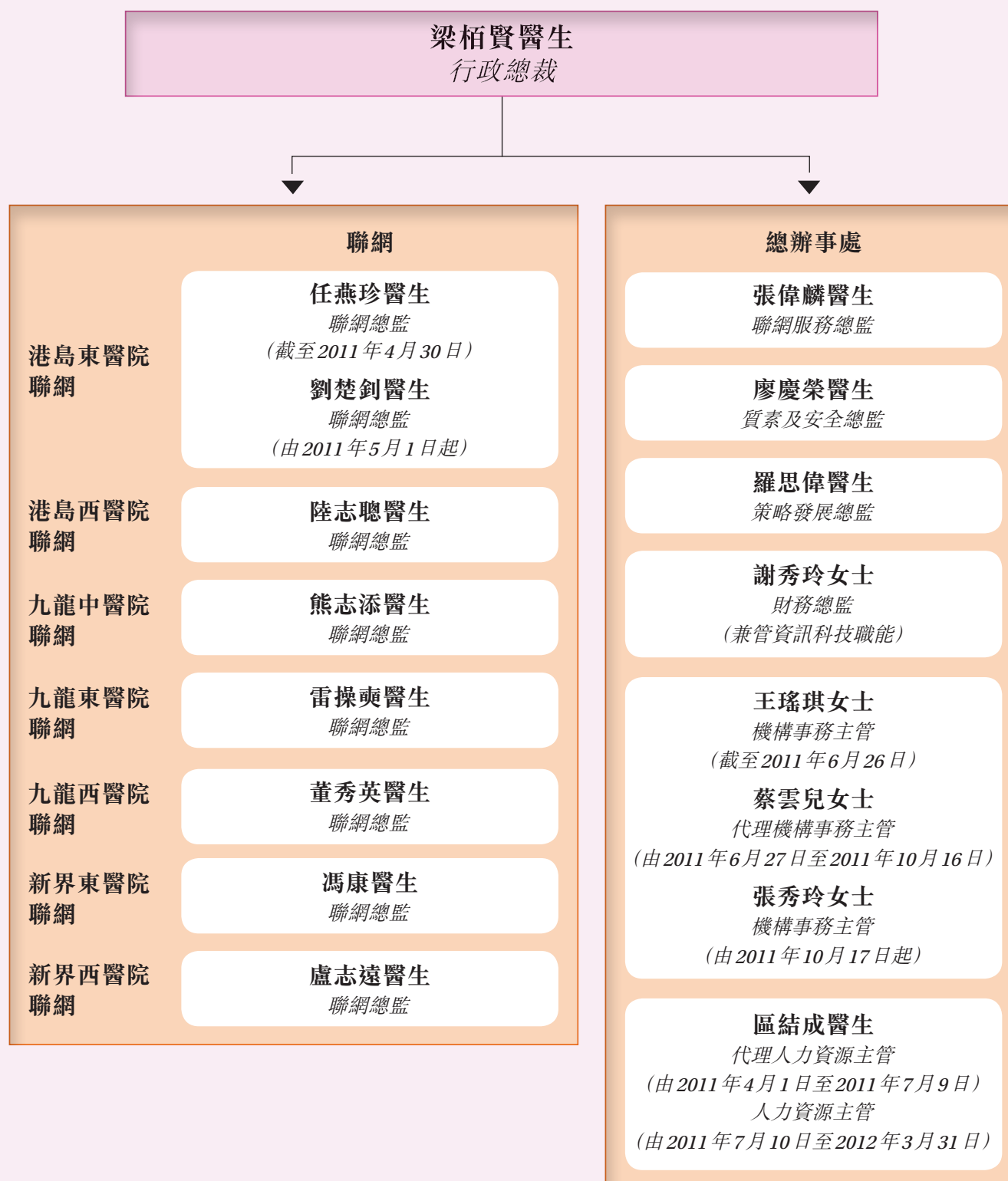
醫院管理局委員會架構



註：各委員會成員名單載於附錄3、4及5。

附錄 2(b)

醫院管理局行政架構



附錄 3

專責委員會成員及職權範圍

審計委員會

成員名單

- 主席** : 李金鴻先生
- 副主席** : 李國棟醫生 (由 2011 年 4 月 28 日起)
- 成員** : 馮載祥先生
劉嘉時女士 (由 2012 年 2 月 24 日起)
李國棟醫生 (截至 2011 年 4 月 27 日)
李大壯先生
馬清鏗先生
伍綺琴女士
葉健雄教授
余嘯天先生
- 列席** : 李淑儀女士 (截至 2011 年 9 月 8 日)
袁銘輝先生 (由 2011 年 9 月 9 日起)
食物及衛生局常任秘書長 (衛生)
梁栢賢醫生 行政總裁

職權範圍

- 積極監察醫院管理局的內部審計職能，以確保：
 - 獲授予的權力、資源及組織狀況適切恰當；
 - 其計劃及活動足以有系統地涵蓋局方所訂立的內部規管及風險管理制度；及
 - 能就審計所得結果採取適當及時的行動；
- 就外聘核數師的委任及核數師費用，向醫管局大會作出建議；批准由外聘核數師提供任何非審計服務；並審議任何有關請辭或解聘事宜；
- 就所有有關事項諮詢外聘核數師，包括：
 - 審計評核的性質和範圍；
 - 經評核的每年財政報告及核數師意見；

- 核數師致管理層的函件及管理層的回應；及
 - 外聘核數師提出討論的任何事項；
4. 就經評核的每年財政報告，包括其會計政策及標準的適切性、披露資料的充分程度，以及重大審計調整等方面取得合理保證，確保完整、準確及公平（與財務委員會一同進行）；
 5. 透過內部及外界的審計評核結果，監察醫院管理局的財務及行政規管程序，包括確保資源及運作效率的有關程序；及
 6. 監察局方用以管控以下所訂立的程序：
 - 對有關法例及規例的遵循；
 - 對醫院管理局行為守則的遵循；及
 - 對利益衝突及欺詐行為的規管成效。

註：雖然審計委員會的職能涵蓋廣泛，惟其權限並不包括純屬醫療性質的事宜（例如醫療倫理）。

2011/12年度工作概況

在2011/12年度，審計委員會共召開六次會議，討論根據其職權範圍而訂定的議程。委員會與行政委員會召開兩次聯席會議，研訂對審計署署長就醫管局公私營協作計劃審查報告擬本作出的回應。

為積極監察醫管局的內部審計功能，委員會批核了2011/12年度的內部審計計劃，並直接收閱總內部審計師有關已完成審計結果及跟進行動的季度報告。年內經評核的內部審計包括：

- | | |
|-----------------------|-----------------|
| • 臨床審核 | • 識別病人身份 – 樣本處理 |
| • 人力資源及薪酬系統 – 處理及規管報告 | • 債務人管理 |
| • 前宿舍用地管理 | • 長期病人出院管理跟進 |
| • 持續審核 – 採購、供應鏈及財務 | • 公眾及病人意見收集程序 |
| • 網絡使用及保安 | • 實施五天工作周 |
| • 被服及洗衣服務管理 | • 外勤行車津貼 |

由外聘核數師進行的審計方面，委員會審核了外聘核數師的審計策略備忘錄，包括有關審計的風險評估及審計工作計劃。委員會其後與財務委員會一同開會，收閱及討論外聘核數師對醫管局財務報表的審核意見。

審計委員會亦審議不同專責人員提交的問責報告，以監察現行的財務及行政規管程序，如減低過時設施所產生風險的措施；緩減職業操守風險的措施，以及對服務需求所造成風險及職員人力的策略性管理。委員會又收閱有關電子健康紀錄互通系統計劃、醫管局管理及規管架構及庫務運作，以及外判股票投資建議監管架構的風險管理評審及最新報告，並審議有關醫療設備規劃及管理、開發及實施病人帳務系統，以及醫管局災難及疫症應變計劃的進展報告。

行政委員會

成員名單

- 主席：胡定旭先生
- 成員：鄭恩基先生 (由2012年1月19日起)
鍾惠玲博士 (截至2011年11月30日)
霍泰輝教授
馮載祥先生 (由2011年12月1日起)
李金鴻先生
李聯偉先生
梁栢賢醫生 行政總裁
葉滿華先生 (截至2011年12月15日)

職權範圍

1. 就醫院管理局總辦事處及其部門的組織架構及職能，向醫院管理局大會提供意見；
2. 就總監及醫院聯網總監的聘任、薪酬及合約改動事宜，向醫院管理局大會提供意見；
3. 審批醫院行政總監、總辦事處副總監及部門主管的聘任、薪酬及合約改動事宜；
4. 檢討行政總裁、總監和醫院聯網總監的工作表現；
5. 根據醫院管理局緊急應變計劃使用「緊急應變策導委員會」的名稱召開會議 (如召開緊急應變策導委員會，則需增補一名食物及衛生局之高級官員)；及
6. 監督醫院管理局大會的自我評核，並就大會架構及程序的改變提供意見。

2011/12年度工作概況

2011/12年度，行政委員會共召開六次會議，討論或通過23份文件 (包括八份傳閱文件)，內容包括總辦事處架構檢討、機構管治檢討、醫管局委員會成員名單、醫管局大會及委員會成員的繼任、高級行政人員的聘任及薪酬事宜等。委員會於2012年2月與審計委員會舉行聯席會議兩次，就審計署署長有關醫管局公私營協作計劃的審查報告，研訂局方的回應。

緊急應變策導委員會

成員名單

主席 : 胡定旭先生
(主席不在時，應自常任成員選出一名主席)

成員 : 鄭恩基先生 (由 2012 年 1 月 19 日起)
鍾惠玲博士 (截至 2011 年 11 月 30 日)
霍泰輝教授
馮載祥先生 (由 2011 年 12 月 1 日起)
李金鴻先生
李聯偉先生
梁栢賢醫生
行政總裁 (或代理行政總裁)
麥駱雪玲女士 (截至 2012 年 1 月 3 日)
謝小華女士 (由 2012 年 1 月 4 日起)
(代表食物及衛生局常任秘書長 (衛生))
葉滿華先生 (截至 2011 年 12 月 15 日)

註：緊急應變策導委員會於 2004 年 1 月 15 日由醫管局大會成立。當發生重大事故，即對全香港有持續及大範圍影響的事故，例如對流感爆發的嚴重級別 (S2) 或緊急級別 (E1 及 E2) 應變，醫管局須啟動第三層策略應變，委員會即展開運作。

職權範圍

1. 代表醫院管理局大會運作，並行使其權力及職能，包括：
 - (a) 對現有醫院管理局政策、標準、指引及程序作出更改、修訂或否決；
 - (b) 設立小組委員會或專責小組處理具體事項；
2. 為醫院管理局面對的緊急情況，鑑辨目標及評估風險；
3. 批核醫院管理局中央指揮委員會所制訂的緊急應變策略和方針，並監察所有醫院管理局醫院及機構的執行進度；
4. 統籌其他醫院管理局委員會，包括醫院管治委員會的行動；
5. 確保與主要利益相關各方(包括職員、病人、政府及市民)的訊息溝通有效、清晰而簡潔；及
6. 須向醫院管理局大會負責，並於可行範圍內盡快向醫院管理局大會報告。

2011/12 年度工作概況

在 2011/12 年度，委員會並無召開會議。

財務委員會

成員名單

主席：李聯偉先生

副主席：洪丕正先生

成員：霍泰輝教授

劉焱女士 (截至2012年3月18日)／

方菊女士 (截至2011年4月17日)

姜子尚先生 (由2011年4月18日至2011年7月19日)

陳靜婉女士 (由2011年7月20日起)

(代表財經事務及庫務局局長)

李金鴻先生

梁高美懿女士 (由2011年12月22日起)

梁栢賢醫生 行政總裁

馬清鏗先生

彭耀佳先生 (由2011年4月15日起)

麥駱雪玲女士 (截至2012年1月3日)

謝小華女士 (由2012年1月4日起)

(代表食物及衛生局常任秘書長(衛生))

Mr Michael N SOMERVILLE

職權範圍

1. 就醫院管理局整體發展計劃及周年工作計劃的財務方面，提供意見及作出建議；
2. 就醫院管理局的財政規劃、管制、表現、監察及報告等方面，提供意見及作出建議；
3. 就所有財政問題，包括投資、業務及保險的政策指引，提供意見；

4. 就資源分配政策提供意見及作出建議；
5. 就醫院管理局的周年財政報告（經審核及未經審核），向醫院管理局提供意見及作出建議；
6. 與醫院管理局公積金計劃及醫院管理局強制性公積金計劃的信託人聯絡，並向醫管局作出建議；及
7. 監察醫院管理局的財政狀況。

2011/12年度工作概況

在2011/12年度，財務委員會共召開六次會議，就醫管局的財務規劃、規管、表現、監察及匯報，向大會提供意見及作出建議。委員會審議2011/12往後年度政府撥款安排檢討，以及庫務運作和管理、開發新一代病人帳務系統、發展「績效撥款」內部資源分配機制及醫管局財務管理與規管架構的進展報告，並審核醫管局的每月財務報告、已審核的2010/11年度財務報表擬本、年中財政檢討與展望，以及截至2011年9月30日止六個月未經審核的財務報表。委員會亦收閱由醫管局資訊科技服務處進行開發的電子健康紀錄系統計劃2010/11年度經審核財務報表擬本，以及醫管局收費概況報告。此外，委員會審議撒瑪利亞基金2010/11年度財務狀況報告、醫管局的建議預算及資源分配、投保模式及方針、財務風險評估及總辦事處財務部2012/13年度工作計劃。

人力資源委員會

成員名單

- 主席** : 胡定旭先生 (由 2011 年 4 月 28 日起)
- 副主席** : 劉嘉時女士
馬清鏗先生 (由 2011 年 4 月 28 日起)
- 成員** : 陳炳煥先生
莊偉茵女士
江焯開先生
羅盛慕嫻女士
李國麟博士
梁栢賢醫生 行政總裁
梁碧雯女士 (截至 2011 年 11 月 30 日)
盧潔瑋小姐 (截至 2011 年 7 月 25 日)
李頌恩女士 (由 2011 年 7 月 26 日起)
(代表食物及衛生局常任秘書長 (衛生))
麥建華博士
汪國成教授
葉健雄教授

職權範圍

1. 就職員培訓及發展事宜提供意見；
2. 就人力規劃提供意見；
3. 就人力資源政策及有關事宜提供意見，進行檢討及作出建議；
4. 就職員的任用條件向醫院管理局提供意見，進行檢討及作出建議；

5. 就職員薪酬及整體人手架構向醫院管理局提供意見，進行檢討及作出建議；以及
6. 就其他任何與職員有關的事宜向醫院管理局提供意見，進行檢討及作出建議。

2011/12 年度工作概況

在 2011/12 年度，人力資源委員會共召開六次會議，討論各項人力資源事宜。

在處理人力事宜方面，委員會審議及通過多項為改善人手情況的人力資源措施，包括紓緩醫生人手緊絀的短期及中期措施；增加全職及兼職醫生定額津貼；繼續提供適當的海外人員聘用條件，從外地聘請診斷放射技師、放射治療師及足病診療人員；向執行院外候召的合資格非臨床醫生員工推出候召補償；以及跟進修訂新的支援職員架構。

此外，委員會又討論員工培訓及發展事宜，包括 2011/12 年度三個核心培訓及發展措施，以及就 2012-2017 年培訓及發展策略計劃提供方向；通過登記護士培訓資助計劃；見習義肢矯形師計劃正規化；以及支持學生配藥員培訓先導計劃。

員工福利事宜方面，委員會收閱醫管局強制性公積金計劃的進展報告，並通過引入額外一個服務供應商。此外委員會統一五天及非五天工作周僱員的放取年假安排，並討論有關僱員補償往返工作地點的延伸條文。

年內，委員會獲悉根據 2011/12 年度資源分配總辦事處人力資源項目之下電子化服務的進展和實施情況，並審議 2010 及 2011 年所接獲員工投訴的報告，以及 2012/13 年度預定議程。

資訊科技服務管治委員會

成員名單

- 主席** : 梁栢賢醫生 行政總裁
- 副主席** : 鄭恩基先生 (由 2011 年 6 月 30 日起)
- 成員** : 陳松青先生
食物及衛生局副秘書長 (衛生)
- 鄭恩基先生 (截至 2011 年 6 月 29 日)
- 劉嘉敏先生
- 麥鴻崧先生 (截至 2011 年 12 月 31 日)
- 賴錫璋先生 (由 2012 年 1 月 19 日起)
- 政府資訊科技總監

職權範圍

1. 通過醫管局的資訊科技／資訊系統政策及標準；
2. 通過資訊科技／資訊系統策略計劃，並監察整體實施進度；
3. 通過資訊科技／資訊系統的每年工作計劃書，並監察實施情況；
4. 收閱有關資訊科技系統發展及實施的建議重點項目；
5. 收閱信息技術諮詢小組委員會的意見；
6. 收閱表現及狀況報告；以及
7. 向醫管局大會定期提交工作報告。

2011/12年度工作概況

在 2011/12 年度，資訊科技服務管治委員會共召開四次會議，討論醫管局資訊科技／資訊系統策略發展的各個事項。

年內，委員會討論及審議資訊科技運作風險模式、資訊科技運作風險評估鑑辦的主要風險及相應行動計劃；更換機構老化資訊科技設備及軟件以維持醫服務的科技更新項目；根據個人資料私隱專員的建議完成有關計劃目標後持續加強資料保安及私隱；醫管局作為政府的技術代理開發電子健康紀錄互通系統；以及成立信息技術諮詢小組委員會，由外界專家就醫管局的資訊科技服務向委員會提供技術方面的意見。

為應付資訊科技系統方面因應支援機構運作而不斷增加的需求，委員會亦討論及審議醫管局 2012-17 年臨床系統策略、2012-17 年業務支援信息科技系統計劃，以及醫管局資訊科技服務處 2012/13 年度工作計劃，以應付維持現行服務並推行各項策略性資訊科技項目的挑戰。

為支援醫管局的業務需要及問責呈報，委員會亦通過 2012/13 年度資訊科技整體撥款申請、醫管局資訊科技服務處進行開發的電子健康紀錄系統計劃 2010/11 年度經審核財務報表擬本、資訊科技服務表現報告及臨床資訊管理系統第三階段進展報告。

中央投標委員會

成員名單

- 主席** : 李金鴻先生
- 副主席** : 葉健雄教授 (由2012年1月19日起)
葉滿華先生 (截至2011年12月15日)
- 當然成員** : 梁栢賢醫生 行政總裁
(行政總裁或其委任代表)
謝秀玲女士 財務總監
(財務總監或其委任代表)
- 成員** : 以下其中兩位輪值成員:
陳炳煥先生
鄭恩基先生
劉國輝先生 (由2011年12月22日起)
羅盛慕嫻女士
李國麟博士
葉健雄教授 (截至2012年1月18日)

職權範圍

1. 就評估小組所作的建議，進行檢討及評核；
2. 就評估小組遴選時所採用的程序及準則，進行檢討；及
3. 在確立上述 (1) 及 (2) 項的適切性後，就評估小組的選擇作最終的批核。

2011/12年度工作概況

在2011/12年度，中央投標委員會共召開24次會議，審議共557份採購物資和服務的投標文件，每宗合約所涉價值為：醫管局總辦事處100萬元以上；聯網及醫院400萬元以上。有關採購物資的投標主要涉及購買藥物、醫療及化驗設備與消耗品；服務採購的投標主要涉及醫院庶務及支援服務、醫療及化驗設備保養、資訊科技系統和保養及數據寄存設施，而基本工程的投標主要涉及醫院重建項目及醫院建築物保養小型改善工程。

醫療服務發展委員會

成員名單

主席：霍泰輝教授

副主席：李國棟醫生

成員：鄭恩基先生

莊偉茵女士

鍾惠玲博士 (截至2011年11月30日)

林秉恩醫生
衛生署署長

劉焱女士 (截至2012年3月18日)／

方菊女士 (截至2011年4月17日)

姜子尚先生 (由2011年4月18日起至2011年7月19日)

陳靜婉女士 (由2011年7月20日起)

(代表財經事務及庫務局局長)

劉嘉時女士

李金鴻先生

李國麟博士

李淑儀女士 (截至2011年9月8日)

袁銘輝先生 (由2011年9月9日起)

食物及衛生局常任秘書長 (衛生)

梁栢賢醫生 行政總裁

梁碧雯女士 (截至2011年11月30日)

李大壯先生

彭耀佳先生 (由2011年4月15日起)

職權範圍

1. 就市民對公立醫院和機構所提供的臨床服務不斷轉變的需求進行研究、探討、檢討及作出建議；
2. 根據現行可提供的科技、職員人手及其他資源，並顧及作為知識為本機構需向病人提供病人為本及成效為本的優質醫護服務，就公立醫院及有關服務的提供、規劃及發展方面的整體政策、方針及策略提供意見及作出建議；
3. 考慮公立醫院及有關服務的規劃及發展的整體優先次序，並作出建議，確保最有效地運用所獲資源；以及
4. 考慮及檢討涉及公立醫院及有關服務的規劃和發展的任何其他事宜，並作出建議。

2011/12年度工作概況

在2011/12年度，醫療服務發展委員會共召開五次會議，討論臨床服務的規劃、發展及管理事項。

在臨床服務規劃及發展方面，委員會考慮及審議應付醫科畢業生減少的措施、醫管局災難事故心理支援服務計劃、重建伊利沙伯醫院癌症研究所、制訂長者醫療服務計劃、北大嶼山醫院第一期計劃的服務規劃工程，以及在兩間教學醫院發展臨床試驗中心第一期計劃。

委員會審議不同醫療管理事項，並提供意見，包括撒瑪利亞基金在2010/11年度起納入新藥及適應症、非本地孕婦產科服務需求上升對醫管局產科及初生嬰兒加護服務的影響、濕性老年黃斑病變藥物資助計劃、與創新科技署的可能合作、醫管局就2011/12年管制人員報告提交資料，以及2011年主要表現指標檢討。

委員會亦收閱各項臨床服務計劃的進展報告，包括加強向職員提供事故後支援服務、公立醫院認證先導計劃、公私營協作放射診斷造影先導服務、2011/12年精神健康服務改善措施、推行慢性疾病管理計劃及醫管局數碼圖像計劃。

公眾投訴委員會

成員名單

- 主席** : 鍾惠玲博士 (截至2011年11月30日)
馮載祥先生 (由2011年12月1日起)
- 副主席** : 林正財醫生* (截至2011年11月30日)
- 成員** : 陳炳煥先生
陳佐才法政牧師
陳樹鎔先生
張伍翠瑤女士
張柱見修女
蔡志森先生
張志明博士 (截至2011年11月30日)
朱樂生先生
鍾慧儀教授
馮載祥先生 (截至2011年11月30日)
何守謙先生 (由2011年12月1日起)
許國定先生 (由2011年12月1日起)
林志釉先生 (由2011年12月1日起)
劉國輝先生
羅致廉醫生*
李心平教授
梁士雄先生*
梁明娟醫生* (截至2011年11月30日)
李樹輝先生 (截至2010年11月30日)
梁憲孫教授* (由2011年12月1日起)
麥倩屏醫生* (由2011年12月1日起)
尹葉芊芊教授
黃國俊博士
黃鑾堅先 (截至2011年11月30日)
黃楊寶和女士
伍惠瓊女士 (截至2011年11月30日)
殷巧兒女士
羅觀翠博士 (由2011年12月1日起)
葉秀華女士

* 小組主席

職權範圍

1. 公眾投訴委員會(委員會)是醫院管理局(醫管局)內最終的投訴處理及上訴機制；
2. 委員會須獨立地：
 - (a) 審議及裁決公眾人士的投訴，這些投訴最初向醫管局／醫院提出，但投訴人對有關回覆不滿意；以及
 - (b) 監察醫管局對投訴的處理；
3. 為執行上述第2段所述職能，委員會會獨立地向醫管局提出建議，並監察建議的推行；
4. 委員會在處理投訴個案時，須依循委員會不時修訂的投訴處理指引；及
5. 委員會須定期並至少每年一次向醫管局大會及公眾人士匯報工作，包括提交有關的統計數字或重要議題。

委員會處理投訴個案指引

1. 委員會是醫院管理局(醫管局)內的上訴機構，負責考慮公眾人士對醫管局服務的上訴。委員會按其職權範圍，制訂了以下投訴處理指引。
2. 如有以下情形，委員會通常不會受理有關投訴：
 - (a) 在醫管局提供服務後超過兩年，投訴人方才就該項服務提出投訴。但如委員會信納在某一個案的特別情況下，對該逾期提出的投訴進行調查是恰當者，則屬例外；
 - (b) 匿名投訴及／或投訴人無從識別或下落不明；
 - (c) 投訴人於提出投訴時，未有取得病人(有關服務對象)同意(但假如病人已逝世或因任何理由未能自己作主，則本限制並不適用)；
 - (d) 投訴的主要內容已轉交或正由死因裁判官考慮或審裁；
 - (e) 投訴涉及事宜已有既定法定申訴程序處理；

- (f) 投訴人或有關病人已採取法律行動，或已表示將向醫管局、有關醫院或提供有關服務的任何人士採取法律行動（無論如何，委員會都不會受理任何索償的要求）；
- (g) 投訴涉及醫管局既定政策的爭議，例如醫管局服務的收費政策；
- (h) 投訴關乎醫護人員根據任何法定計劃所作的醫療評估，而該等計劃本身已有既定上訴渠道，例如根據香港法例第 282 章僱員補償條例規定簽發病假；
- (i) 關於人事問題、合約或商業事宜的投訴；
- (j) 瑣屑無聊、無理取鬧，或並非出於真誠的投訴；或
- (k) 投訴或性質極為相近的投訴，屬委員會早前已裁決個案的主要內容。

3. 委員會經考慮下列因素後，認為其會議不應向公眾公開：

- (a) 公開會議會披露法律保密的文件；
- (b) 公開會議會披露有關人士的個人資料；
- (c) 委員會並非司法或類似司法機構；
- (d) 感到不平的一方尚有其他申訴渠道；及
- (e) 委員會功能不應和其他機構（如法庭或醫務委員會）重疊。

4. 於考慮投訴的是非曲直時，委員會可就投訴的主要內容，徵詢醫療專業或其他界別的專家意見。委員會如認為恰當，亦可約見投訴人、病人、醫療人員或其他有關人士。

（委員會可視乎情況不時修訂上述投訴處理指引。）

2011/12年度工作概況

在2011/12年度，公眾投訴委員會共召開19次會議及處理237宗個案，其中147宗關於醫療服務、31宗關於行政程序、28宗關於員工態度、31宗屬其他投訴。委員會除處理上訴個案外，亦制訂投訴處理政策，以改善醫管局投訴處理機制的效率及成效，並提出建議以加強機制和改善醫療服務。對內及對外的溝通計劃亦定期進行，以提升醫管局投訴處理機制的透明度和公信力，並讓公眾認識委員會乃醫管局內公眾投訴的最終上訴架構。委員會亦透過秘書處定期舉辦投訴處理的專門訓練班，與有關人員分享所汲取的經驗，從而促進風險管理及增強前線人員的投訴處理技巧。

職員上訴委員會

成員名單

主席：羅志力先生 (由 2011 年 4 月 28 日起)

成員：江焯開先生
麥建華博士
汪國成教授

職權範圍

1. 就曾透過正常內部渠道提出申訴而又不滿有關決定的職員上訴個案，進行審議及決定；
2. 委員會須：
 - 考慮上訴個案是否需由管理人員作進一步調查；
 - 指令對上訴個案進行調查；
 - 向管理人員取得所有相關資料，以便作出決定；
 - 確保已採取恰當的行動；及
 - 回覆上訴人；
3. 委員會的決定即為醫院管理局的最終決定；及
4. 委員會須每年向醫院管理局大會提交報告。

2011/12 年度工作概況

職員上訴委員會於 2002 年 12 月 19 日成立，屬一獨立組織，負責處理醫管局內已經過正常員工投訴渠道處理的上訴個案。在 2011/12 年度，委員會共收到三宗職員上訴個案，其中一宗的上訴人於其後撤回上訴。年內，委員會審議其餘兩宗個案，並就一宗作出裁決，另一宗於 2012 年 4 月作出裁決。

支援服務發展委員會

成員名單

- 主席** : 鄭恩基先生 (由2012年1月19日起)
葉滿華先生 (截至2011年12月15日)
- 副主席** : 鄭恩基先生 (由2011年4月28日至2012年1月18日)
蔣麗婉女士 (由2012年1月19日起)
- 成員** : 陳漢雲教授 (由2011年6月30日起)
陳炳釗博士 (由2011年6月30日起)
鄭恩基先生 (截至2011年4月27日)
蔣麗婉女士 (截至2012年1月18日)
劉國輝先生 (由2011年12月22日起)
李國華先生 (由2011年6月30日起)
梁栢賢醫生 行政總裁
伍穎梅女士 (由2011年8月10日起)
盧潔瑋小姐 (截至2011年7月25日)
李頌恩女士 (由2011年7月26日起)
(代表食物及衛生局常任秘書長(衛生))

職權範圍

1. 就發展業務支援服務及環境保護工作的路向和政策提供意見，以便最有效地支援醫管局的醫療服務；
2. 檢討醫管局基本工程項目的推行和監察，並提供意見；
3. 檢討業務支援服務的新措施，例如改善供應鏈管理、設備管理、非核心服務的策略性外判及公私營協作，以及發展支援服務以增加收入，並提供意見；及
4. 有關醫管局規劃和推行業務支援服務及基本工程項目方面，就採納業內更佳做法和創新提供意見。

2011/12 年度工作概況

在 2011/12 年度，支援服務發展委員會共召開四次會議，履行其職權範圍的職責，主要就業務支援服務及環境保護的發展方針及政策提供意見，務求提供最能切合醫管局醫療服務模式的支援服務。委員會審議有關改善非緊急救護運送服務、非藥物產品回收與安全預警，以及廣告服務的檢討報告；亦收閱 2011/12 年度更換醫療及工程設備與 2012/13 年度規劃、醫院藥物供應實施企業資源計劃系統、醫院保安服務及醫療廢物管制計劃標準和實施的進展報告。此外，委員會審閱有關藥物製造商及供應商表現管理、推行速涼烹調冷分餐，以及改善港島西、港島東及九龍東聯網膳食設施的報告。

年內，委員會亦審議了有關大型基本工程項目、醫管局設施無障礙通道、醫管局醫院狀況調查及節能措施、醫管局醫院小型工程項目、醫院符合法例規定清單及醫管局小型工程定期合約安全績效檢討的進展報告，以及轄下基本工程小組委員會的定期進展報告，小組委員會負責審議基本工程及項目的相關事項。

附錄4

醫院管治委員會成員

雅麗氏何妙齡那打素醫院

- 主席** ： 周近智先生
- 當然成員** ： 醫院管理局行政總裁或其代表
 醫院行政總監
- 成員** ： 趙錫河醫生
 周恩惠女士
 馮壽松先生
 高瑞芬女士
 李志華先生
 梁明娟醫生
 李國謙先生
 李炳光牧師
 莫裕生先生
 蘇成溢牧師
 蘇以葆主教
 戴浩輝監督
 曾韻雯女士
 曹瑞雲牧師
 王福義博士
 黃碧嬌女士

白普理寧養中心

- 主席** : 廖錫堯博士
- 當然成員** : 醫院管理局行政總裁或其代表
醫院行政總監
- 成員** : 陳重義博士
周燕雯博士
簡錦輝醫生
祈愛蘭修女
關永康醫生
彭美慈教授
Father John RUSSELL, S.J.
沈士基先生
黃星華教授

明愛醫院

- 主席** : 張力正教授
- 當然成員** : 醫院管理局行政總裁或其代表
醫院行政總監
- 成員** : 陳智豪博士
張健利先生
鍾逸基醫生
方德生醫生
林鉅成醫生
梁錦滔先生
黃權威先生
黃鑾堅先生
楊鳴章副主教
閻德龍神父

青山醫院及小欖醫院

- 主席** : 梁智仁教授
- 當然成員** : 醫院管理局行政總裁或其代表
醫院行政總監
- 成員** : 周鎮邦醫生
葉恩明醫生
李洪森先生
廖湯慧靄女士
沈伯松教授
汪國成教授
邱可珍女士

春磡角慈氏護養院

- 主席** : 王志釗醫生
- 當然成員** : 醫院管理局行政總裁或其代表
醫院行政總監
- 成員** : 周慧思女士
賈秉華先生
高蘭芬女士 (由 2011 年 10 月 31 日起)
江明熙醫生
李蘭耀先生
李常威醫生
莫珍妮女士
楊子剛先生

沙田慈氏護養院

- 主席** : 王梁潔華女士
- 當然成員** : 醫院管理局行政總裁或其代表
醫院行政總監
- 成員** : 周慧思女士
黎勁竹女士
李子芬教授
梁萬福醫生
梁明娟醫生
麥家平教授
麥鎮南先生
莫珍妮女士
潘新標先生

大口環根德公爵夫人兒童醫院

- 主席** : 李偉文先生
- 當然成員** : 醫院管理局行政總裁或其代表
醫院行政總監
- 成員** : 張達棠先生
方德生醫生
霍美玲女士
劉宇隆教授
李國良先生
陸漢峰先生
雷慧卿女士
陸颺驥教授
黃楊寶和女士

葛量洪醫院

- 主席** : 彭玉陵先生
- 當然成員** : 醫院管理局行政總裁或其代表
醫院行政總監
- 成員** : 鄭俊豪醫生
范上達教授 (截至2011年6月30日)
林小玲教授
藍義方先生
劉奇喆先生
李金鴻先生
梁仲清先生
梁永鏗律師
李吳伊莉女士
盧寵茂教授 (由2011年10月31日起)
Mrs Purviz Rusy SHROFF
嚴迅奇先生

靈實醫院

- 主席** : 趙宗義先生
- 當然成員** : 醫院管理局行政總裁或其代表
醫院行政總監
- 成員** : 陳許多琳女士
何煒業醫生
關繼祖博士
林正財醫生
伍炳耀先生
吳仕福博士
曾秀華女士
黃振球先生
黃啟民先生

香港佛教醫院

- 主席** : 林漢強居士
- 當然成員** : 醫院管理局行政總裁或其代表
醫院行政總監
- 成員** : 陳遠秀女士
鍾麗嫻女士
何珍宜女士
何德心居士
高百鳴醫生
覺光法師
黎時煖居士
林志達居士
李家祥居士
李明佩女士
釋衍空法師
釋宏明法師
釋果德法師
釋寬運法師
釋道平法師
釋演慈法師
黃錦超博士

香港眼科醫院及九龍醫院

- 主席** : 陳清霞博士
- 當然成員** : 醫院管理局行政總裁或其代表
醫院行政總監
- 成員** : 張惠彬博士
李慧琼議員
龍漢標先生
邊陳之娟女士
陶黎寶華教授
胡志鵬醫生
葉兆光先生

香港紅十字會輸血服務中心

- 主席** : 蔡永忠先生
- 當然成員** : 醫院管理局行政總裁或其代表
醫院行政總監
- 成員** : 陳啟明先生
何沛謙先生
何仲平醫生
林慧明女士
李志光醫生
羅榮生先生
石嘉麗女士
黃兆光先生
丘李賜恩女士

葵涌醫院及瑪嘉烈醫院

- 主席** : 方剛先生
- 當然成員** : 醫院管理局行政總裁或其代表
醫院行政總監
- 成員** : 陳孝慈先生
周厚澄先生
趙曾學韞博士
周奕希先生
郭琳廣先生
李志強先生
李國麟博士
梁日偉醫生
湯修齊先生
曹延洲醫生
王卓祺教授

廣華醫院／東華三院黃大仙醫院

主席：張佐華先生

當然成員：醫院管理局行政總裁或其代表
醫院行政總監

成員：陳文綺慧女士
陳婉珍博士
仇振輝先生
馮敬偉先生
何超蕸女士
李三元博士
梁定宇先生
馬清鏗先生
莫應帆先生
吳志榮先生
王家龍先生
施榮恆先生
王定一先生
余嘯天先生
余毓靈醫生

麥理浩復康院

- 主席** : 錢平醫生
- 當然成員** : 醫院管理局行政總裁或其代表
醫院行政總監
- 成員** : 陳智軒教授
陳文彥先生
鄭榮銘先生
方德生醫生
何志雄先生
林巧香女士 (截至2011年8月31日)
陸颺驥教授
伍杏修先生 (由2011年10月31日起)
潘德麟醫生
黃冠文先生
游寶榮先生
余斯好先生

北區醫院

- 主席** : 吳王依雯女士
- 當然成員** : 醫院管理局行政總裁或其代表
醫院行政總監
- 成員** : 侯金林先生
洪少陵先生
廖瑞彪先生
馬清楠先生
彭振聲先生
楊秀芳醫生
葉永堂先生

聖母醫院

- 主席** : 黃嘉純先生
- 當然成員** : 醫院管理局行政總裁或其代表
醫院行政總監
- 成員** : 王朋神父
鄭永生先生
鄭德健先生
蔡堅醫生
朱芬齡女士
霍麗玲醫生
林兆強醫生 (由 2011 年 5 月 31 日起)
劉賴筱韞女士
林敏妮修女
莫仲輝先生
伍周美蓮女士
Father Edward PHILLIPS (由 2011 年 4 月 28 日起)
蔡惠宏醫生
章慈雲修女

東區尤德夫人那打素醫院

- 主席** : 李金鴻先生
- 當然成員** : 醫院管理局行政總裁或其代表
醫院行政總監
- 成員** : 陳炳煥先生
陳肖齡女士
周近智先生
朱耀明牧師
高荅華女士
李國華先生
李國謙先生
呂麗君博士
蘇以葆主教
譚尚渭教授
楊寶坤先生
楊應南醫生

博愛醫院

- 主席** : 湯修齊先生
- 當然成員** : 醫院管理局行政總裁或其代表
醫院行政總監
- 成員** : 陳智軒教授
莊文煜醫生
蔡映媚女士
梁志祥先生
潘德明先生
曾耀祥先生
王振聲博士
黃帆風先生
黃啟泰先生
葉永堂先生
葉曜丞先生

威爾斯親王醫院

- 主席** : 何承天先生
- 當然成員** : 醫院管理局行政總裁或其代表
醫院行政總監
- 成員** : 鄭維健醫生
霍泰輝教授
關港子女士
李國華先生
廖榮定先生
莫國和教授
黃澤標先生

伊利沙伯醫院

- 主席** : 李聯偉先生
- 當然成員** : 醫院管理局行政總裁或其代表
醫院行政總監
- 成員** : 陳清霞博士
陳鄭兆齡女士
黃樹德醫生
高主賜先生
李健鴻醫生
梅應源先生
伍穎梅女士
胡志鵬醫生
吳萬強先生

瑪麗醫院／贊育醫院

- 主席** : 何耀華博士
- 當然成員** : 醫院管理局行政總裁或其代表
醫院行政總監
- 成員** : 李心平教授
梁高美懿女士
曹禮先生
徐碧美教授
徐林倩麗教授
嚴嘉洵女士
余宇康醫生

復康專科及資源中心

主席：Hon Judge Kevin Anthony BROWNE

當然成員：醫院管理局行政總裁或其代表
醫院行政總監

成員：Dr Joseph BOSCO
陳遠秀女士
周慧思女士
Mr Robin GILL
林鄭蘭香女士
李常威醫生
曾昭群先生

律敦治及鄧肇堅醫院

主席：梁仲清先生

當然成員：醫院管理局行政總裁或其代表
醫院行政總監

成員：陳烈兒女士
周偉淦先生
林貝聿嘉教授
藍義方先生
劉奇喆先生
劉吳慧思女士
梁智仁教授
梁永鏗律師
廖嘉齡醫生
彭玉陵先生
Mrs Purviz Rusy SHROFF
岑才生先生
鄭琴淵女士
鄧日榮先生

沙田醫院

- 主席：羅盛慕嫻女士
- 當然成員：醫院管理局行政總裁或其代表
醫院行政總監
- 成員：張德喜先生
鍾慧儀教授
方長發先生
姜書海先生
林大慶教授
彭長緯先生

大埔醫院

- 主席：蔣麗莉博士(截至2011年6月29日)
馬清鏗先生(由2011年6月30日起)
- 當然成員：醫院管理局行政總裁或其代表
醫院行政總監
- 成員：張榮輝先生
馮立中先生
梁和平先生
李家達先生
文春輝先生
葉嘉池醫生

將軍澳醫院

- 主席：盧重興先生
- 當然成員：醫院管理局行政總裁或其代表
醫院行政總監
- 成員：陳偉文先生
關繼祖博士
賴顯榮先生
馬炳坤醫生
曾蘭斯女士
溫悅昌先生

屯門醫院

- 主席** : 余嘯天先生
- 當然成員** : 醫院管理局行政總裁或其代表
醫院行政總監
- 成員** : 陳章明教授
陳孝慈先生
陳記煊先生
陳肇始教授
陳達醫生
古滿麟先生
龐創先生
楊秀明先生

東華醫院／東華東院／東華三院馮堯敬醫院

- 主席** : 張佐華先生
- 當然成員** : 醫院管理局行政總裁或其代表
醫院行政總監
- 成員** : 陳文綺慧女士
陳婉珍博士
鄭麗琼女士
朱初立醫生
馮敬偉先生
何超蕙女士
李三元博士
梁定宇先生
廖榮定先生
馬清鏗先生
吳志榮先生
王家龍先生
施榮恆先生
唐振寰先生
王定一先生

基督教聯合醫院

- 主席** : 譚尚渭教授
- 當然成員** : 醫院管理局行政總裁或其代表
醫院行政總監
- 成員** : 陳振彬先生
陳文寬先生
邱令智先生
周近智先生
馮壽松先生
簡祺標牧師
高靜芝女士
林建華博士
梁林開牧師 (於 2012 年 1 月逝世)
李澤昆先生
李國謙先生
蒲錦昌牧師
蘇成溢牧師
曾福全先生
蔡克剛先生
徐贊生主教
衛向華醫生
黃達琪先生
黃婉玲女士
胡國祥先生
郁德芬博士

仁濟醫院

主席 ： 李文斌先生

當然成員 ： 醫院管理局行政總裁或其代表
 醫院行政總監

成員 ： 鄭承峰先生
 鄭承隆先生
 鄭恩基先生
 林煒珊女士
 凌宏寶先生
 梁昌明先生
 羅少傑先生
 蘇陳偉香女士
 黃偉健先生
 邱錦平先生

附錄 5

區域諮詢委員會成員

港島區域諮詢委員會

- 主席：陳炳煥先生
- 當然成員：醫院管理局行政總裁或其代表
衛生署署長或其代表
- 成員：歐立成先生
陳肖齡女士
陳婉珍博士
錢平醫生
方德生醫生
莊冠生先生
江澤濠先生
劉楚釗醫生 (由 2011 年 5 月 1 日起)
李均頤女士
梁仲清先生
李應生先生
彭玉陵先生
曾永華先生
曹禮先生
任燕珍醫生 (截至 2011 年 4 月 30 日)
楊子剛博士
袁孟峰教授
翁志明先生

九龍區域諮詢委員會

- 主席** ： 羅盛慕嫻女士
- 當然成員** ： 醫院管理局行政總裁或其代表
 衛生署署長或其代表
- 成員** ： 陳清霞博士
 陳繼偉先生
 陳文綺慧女士
 周轉香女士
 鄭德健先生
 張仁康先生
 趙宗義先生
 仇振輝先生
 鄒秉恬先生
 周奕希先生
 何德心居士
 林翠玲女士
 林家強先生
 梁昌明先生
 李國謙先生
 曾昭群先生
 曾蘭斯女士
 黃鑑權先生
 黃國恩先生
 黃鑾堅先生
 黃兆光先生
 胡志鵬醫生

新界區域諮詢委員會

主席 : 鍾惠玲博士 (截至 2011 年 11 月 30 日)
劉嘉時女士 (由 2011 年 12 月 1 日起)

當然成員 : 醫院管理局行政總裁或其代表
衛生署署長或其代表

成員 : 湛家雄先生
陳孝慈先生
馮立中先生
關港子女士
林德亮先生
劉國勳先生
李洪森先生
李國英先生
吳兆文教授
彭長緯先生
彭振聲先生
潘新標先生
沈士基先生
黃澤標先生
黃碧嬌女士
葉永堂先生

附錄 6

醫院管理局公積金計劃信託委員會成員

主席 ： 李聯偉先生

信託委員 ： 謝秀玲女士
 羅志力先生
 劉嘉時女士
 馬清鏗先生
 盧錦誠先生 (截至2011年11月28日)
 黃德祥醫生 (由2011年11月29日起)
 梁皓鈞先生
 鄭肇基醫生
 黃志強醫生
 麥駱雪玲女士 (截至2012年1月3日)
 謝小華女士 (由2012年3月31日起)
 李永鴻先生
 史亞倫先生

附錄 7

公眾意見統計

投訴／讚揚數字 (2011 年 4 月 1 日 - 2012 年 3 月 31 日)

公眾投訴委員會

個案性質	上訴個案數字
醫療服務	147
職員態度	28
行政程序	31
其他	31
處理上訴個案總數	237

醫院投訴／意見／讚揚統計

投訴／意見／讚揚個案性質	投訴數字	意見數字	讚揚數字
醫療服務	1,256	3,604	16,056
職員態度	500	2,399	8,493
行政程序	378	2,586	1,384
整體表現	127	1,810	633
其他	110	559	10,156
醫院投訴／意見／讚揚總數	2,371	10,958	36,722

普通科門診診所投訴／意見／讚揚統計

投訴／意見／讚揚個案性質	投訴數字	意見數字	讚揚數字
醫療服務	67	282	1,237
職員態度	60	264	1,191
行政程序	33	500	48
整體表現	5	117	59
其他	8	29	446
普通科門診診所投訴／意見／讚揚總數	173	1,192	2,981

附錄 8

管制人員報告統計數字

醫院管理局2011/12年度的工作表現指標大致已經達致。2011/12年度各類服務的病人量與2010/11年度相若。

2010/11及2011/12年度政府用以量度醫院管理局表現的管制人員報告主要統計數字如下：

	2010-11	2011-12
(I) 醫院病床數目 (三月底的數字)		
普通科 (急症及康復)	20,733	20,754
療養科	2,041	2,041
精神科	3,607	3,607
智障科	660	660
合計	27,041	27,062
(II) 服務提供		
住院		
住院病人出院人次及死亡人數		
普通科 (急症及康復)	961,714	984,495
療養科	3,651	3,435
精神科	15,921	16,011
智障科	353	385
整體	981,639	1,004,326
病人住院日次		
普通科 (急症及康復)	5,442,356	5,492,158
療養科	520,394	506,365
精神科	1,025,260	1,007,619
智障科	215,346	211,613
整體	7,203,356	7,217,755
病床住用率		
普通科 (急症及康復)	84%	84%
療養科	89%	88%
精神科	79%	77%
智障科	89%	88%
整體	84%	83%
平均住院時間 (日)*		
普通科 (急症及康復)	5.7	5.6
療養科	123	121
精神科	73	65
智障科	616	654
整體	7.5	7.2

	2010-11	2011-12
日間診斷及治療服務		
日間住院病人		
出院人次及死亡人數	459,548	496,640
日間病人佔住院及日間病人出院人次及 死亡人數百分率	32%	33%
急症室服務		
就診人次	2,237,249	2,241,176
門診服務		
專科門診(臨床)就診總人次**	6,630,190	6,731,155
普通科門診就診人次	4,979,754	5,316,486
家庭醫學專科診所就診人次	281,858	282,705
基層醫療就診總人次***	5,261,612	5,599,191
康復及外展服務		
社康護士的家訪次數	833,934	838,896
精神科服務		
接受精神科外展服務人次	167,086	220,550
精神科日間醫院就診人次	211,993	220,532
接受老人精神科外展服務人次	82,716	95,446
老人科服務		
接受外展服務人次	619,844	626,381
接受療養服務評核的長者人數	1,450	1,518
老人科日間醫院就診人次****	137,088	142,615
接受到診醫生治療人次	114,540	109,850
專職醫療(門診)就診人次	2,109,534	2,150,405
(III) 服務質素		
每千人中病人在醫院死亡人數^	3.5	3.3
普通科住院病人在 28 天內未經預約再入院率	10.4%	10.4%
急症室服務		
在目標輪候時間內獲處理的急症病人的百分率：		
第 I 類別(危殆個案 - 0 分鐘)	100	100
第 II 類別(危急個案 - 15 分鐘)	98	98
第 III 類別(緊急個案 - 30 分鐘)	90	91
專科門診服務		
專科診所的新症輪候時間中位數†		
第一優先就診病人	<1 星期	<1 星期
第二優先就診病人	5 星期	5 星期

	2010-11	2011-12
(IV) 服務成本		
成本分佈		
按服務類別計 (百分比)		
住院	56.1%	55.3%
日間及外展	43.9%	44.7%
每千人的服務成本 (百萬元)		
住院	2.9	3.2
日間及外展	2.3	2.6
65歲或以上老人服務成本		
所佔比率 (百分比)	45.8%	45.4%
每千人服務成本 (百萬元)	18.4	19.7
單位成本		
每名出院病人成本 (元)		
普通科 (急症及康復)	18,630	20,010
療養科	161,460	186,360
精神科	112,660	121,100
智障科	655,390	652,830
每日住院成本 (元)		
普通科 (急症及康復)	3,600	3,950
療養科	1,130	1,270
精神科	1,750	1,930
智障科	1,070	1,190
急症室診症每次成本 (元)	800	875
專科門診每次成本 (元)	910	985
普通科門診每次成本 (元)	290	335
家庭醫學專科診所每次診症成本 (元)	860	950
社康護士每次外展探訪成本 (元)	330	385
精神科外展服務每次成本 (元)	1,160	1,210
老人科日間醫院每次診症成本 (元)	1,490	1,620
減免款額~		
綜合社會保障援助 (綜援) 豁免款額 百分比	18.8	19.1
非綜援減免款額百分比	3.9	3.9

註：

- * 按住院病人住院時間總數除以相對的住院病人出院／接受治療人數計算。
- ** 專科門診（臨床）就診總人次包括專科門診護士診所求診人次。
- *** 基層醫療就診總人次包括普通科門診就診人次及家庭醫學專科診所就診人次。普通科門診就診人次包括護士診所求診人次。八間普通科門診診所於2009年6月13日至2010年5月23日期間被指定為人類豬型流感（甲型流感H1N1）診所。有關的指定流感診所的求診人次並不包括在數據內。配合醫療改革方向，醫管局推行多項先導計劃加強基層醫療服務，如慢性疾病管理計劃。由2011/12年度起，這些計劃持續推行，有關服務的處理量和成本在相關指標反映出來。
- **** 不包括長者病人出院綜合支援計劃下的老人科日間醫院就診人次。
- ^ 涵蓋醫管局轄下醫院所有病人的死亡人數的標準死亡率，有關數字是將醫管局某一年度按年齡分類的死亡率，套用於2001年香港年中人口基礎的「標準」人口而計算出來的。
- † 指各大臨床專科包括耳鼻喉科、婦科、內科、眼科、矯形及創傷科、兒科及青少年醫學、精神科及外科的輪候時間中位數。
- ~ 指減免款額佔總收費的百分比。

附錄9

2011/12年度病床數目、住院服務、急症服務及門診服務統計

機構	病床數目 (2012年 3月底)	住院及 日間病人 出院及死亡 總數	病床 住用率 (%)	病人平均 住院時間 (日數)	急症室 總求診 人次	專科門診 總求診 人次 (臨床服務)	家庭醫學 專科診所 求診 人次	專職醫療 門診總求診 人次	普通科 門診求診 人次
港島東醫院聯網									
春磡角慈氏護養院	240	370	80.8	174.2	-	-	-	142	-
東區尤德夫人那打素醫院	1,597	132,967	79.7	5.0	153,816	536,852	58,219	101,406	347,943
律敦治及鄧肇堅醫院	663	25,178	80.2	6.5	84,594	120,443	11,430	96,764	112,945
長洲醫院	87	3,238	61.4	5.1	10,820	97	-	6,966	35,574
東華東院	282	8,633	83.9	12.6	-	106,312	-	24,970	27,794
黃竹坑醫院	160	204	89.8	273.0	-	-	-	-	-
小計	3,029	170,590	80.8	6.8	249,230	763,704	69,649	230,248	524,256
港島西醫院聯網									
大口環根德公爵夫人兒童醫院	130	3,173	51.6	9.0	-	19,973	-	27,756	-
東華三院馮堯敬醫院	272	3,127	67.7	17.7	-	619	-	328	-
葛量洪醫院	372	13,690	70.2	12.0	-	36,071	-	2,404	-
麥理浩復康院	110	1,051	60.7	23.3	-	324	-	3,754	-
瑪麗醫院	1,698	132,103	76.0	4.4	131,129	666,788	20,336	132,882	308,330
東華醫院	550	24,803	84.4	14.6	-	43,504	-	5,146	33,413
贊育醫院	3	251	-	-	-	23,085	-	4,627	-
小計	3,135	178,198	74.1	6.4	131,129	790,364	20,336	176,897	341,743

機構	病床數目 (2012年 3月底)	住院及 日間病人 出院及死亡 總數	病床 住用率 (%)	病人平均 住院時間 (日數)	急症室 總求診 人次	專科門診 總求診 人次 (臨床服務)	家庭醫學 專科診所 求診 人次	專職醫療 門診總求診 人次	普通科 門診求診 人次
九龍中醫院聯網									
香港佛教醫院	324	8,740	86.6	16.5	-	12,020	-	8,486	37,073
香港眼科醫院	45	8,489	59.3	4.6	-	228,783	-	20,620	-
九龍醫院	1,335	15,801	84.0	26.6	-	85,929	-	129,154	-
伊利沙伯醫院	1,841	167,722	86.9	5.0	211,566	669,946	6,391	208,290	482,030
復康專科及資源中心	-	-	-	-	-	147	-	22,617	-
小計	3,545	200,752	85.6	8.1	211,566	996,825	6,391	389,167	519,103
九龍東醫院聯網									
靈實醫院	425	6,447	90.9	22.3	-	9,688	-	4,209	-
將軍澳醫院	503	46,074	95.8	4.4	124,694	191,571	275	85,286	288,485
基督教聯合醫院	1,403	114,662	81.1	4.4	187,715	525,333	58,653	198,268	528,069
小計	2,331	167,183	86.2	5.4	312,409	726,592	58,928	287,763	816,554
九龍西醫院聯網									
明愛醫院	1,183	54,090	80.0	6.7	134,021	352,639	898	62,427	260,059
葵涌醫院	920	3,709	79.9	78.3	-	203,564	-	26,316	-
廣華醫院	1,201	92,579	74.8	4.3	145,917	350,089	2,507	151,534	202,754
聖母醫院	236	10,440	67.8	8.1	-	66,872	709	27,121	388,261
瑪嘉烈醫院	1,731	130,535	92.4	5.4	151,204	396,261	9,325	102,821	408,569
東華三院黃大仙醫院	511	7,602	90.8	26.8	-	-	-	641	-
仁濟醫院	800	50,314	76.9	4.5	141,919	203,127	2,370	72,804	257,193
小計	6,582	349,269	81.9	6.9	573,061	1,572,552	15,809	443,664	1,516,836

機構	病床數目 (2012年 3月底)	住院及 日間病人 出院及死亡 總數	病床 住用率 (%)	病人平均 住院時間 (日數)	急症室 總求診 人次	專科門診 總求診 人次 (臨床服務)	家庭醫學 專科診所 求診 人次	專職醫療 門診總求診 人次	普通科 門診求診 人次
新界東醫院聯網									
雅麗氏何妙齡那打素醫院	563	50,677	81.8	4.2	128,506	224,593	4,651	100,733	221,246
白普理寧養中心	26	623	89.7	13.8	-	44	-	983	-
沙田慈氏護養院	304	149	72.5	426.0	-	-	-	509	-
北區醫院	599	35,788	86.1	5.2	117,687	174,422	5,745	67,265	237,724
威爾斯親王醫院	1,477	137,691	84.0	4.7	155,851	632,698	47,304	164,420	409,448
沙田醫院	553	8,558	88.0	20.1	-	498	-	1,171	-
大埔醫院	992	9,773	82.1	25.1	-	469	-	465	-
小計	4,514	243,259	83.3	7.2	402,044	1,032,724	57,700	335,546	868,418
新界西醫院聯網									
青山醫院	1,144	2,579	75.8	139.1	-	130,113	-	27,404	-
博愛醫院	517	35,730	89.2	6.2	130,725	84,812	34,104	52,910	-
小欖醫院	350	231	97.4	643.8	-	-	-	-	-
屯門醫院	1,915	153,175	95.1	6.2	231,012	633,469	19,788	206,806	729,576
小計	3,926	191,715	88.6	10.1	361,737	848,394	53,892	287,120	729,576
總計	27,062	1,500,966	83.0	7.2	2,241,176	6,731,155	282,705	2,150,405	5,316,486

註：

1. 復康專科及資源中心和香港紅十字會輸血服務中心屬醫院管理局機構，各有特定職能，兩間中心均不設病床。
2. 2012年3月底的病床數目來自2011/12年的公立醫院病床數目調查。
3. 各診所的門診求診人次均歸入所屬醫院之下。
4. 專科門診（臨床）就診總人次包括護士診所求診人次。
5. 普通科門診就診總人次包括普通科門診護士診所求診人次及基層醫療就醫療改革所推行服務計劃的求診人次。
6. 專職醫療門診總求診人次不包括醫務社會工作部提供的跟進，亦不包括視光學及視覺矯正學部在診所與醫生的聯合會診。
7. 資料於2012年7月擬備。

附錄 10

2011/12年度社康及康復服務數字統計

機構	社康 護理服務*	精神科 社康服務*	老人 精神科 服務*	社區老人 評估服務*	到訪醫生 診症次數**	社區專職 醫療求診 人次**	康復及舒緩 護理日間 服務求診 人次	老人科 日間醫院 求診 人次**	精神科 日間醫院 求診 人次
港島東醫院聯網									
春磡角慈氏護養院	-	-	-	-	-	71	-	-	-
東區尤德夫人那打素醫院	91,481	22,664	11,098	-	-	773	975	12,318	29,902
律敦治及鄧肇堅醫院	-	-	-	120,824	21,544	1,720	5,007	16,187	-
長洲醫院	4,687	-	-	-	-	-	-	-	-
東華東院	-	-	-	-	-	82	33,146	-	-
黃竹坑醫院	-	-	-	-	-	-	-	2,219	-
小計	96,168	22,664	11,098	120,824	21,544	2,646	39,128	30,724	29,902
港島西醫院聯網									
大口環根德公爵夫人兒童醫院	-	-	-	-	-	7	-	-	-
東華三院馮堯敬醫院	-	-	-	38,934	10,608	1,383	-	4,576	-
葛量洪醫院	-	-	-	-	-	250	4,325	-	-
麥理浩復康院	-	-	-	-	-	126	13,296	-	-
瑪麗醫院	56,981	8,754	13,007	-	-	712	-	-	18,743
東華醫院	-	-	-	-	-	202	7,422	3,877	-
小計	56,981	8,754	13,007	38,934	10,608	2,680	25,043	8,453	18,743

機構	社康 護理服務*	精神科 社康服務*	老人 精神科 服務*	社區老人 評估服務*	到訪醫生 診症次數**	社區專職 醫療求診 人次**	康復及舒緩 護理日間 服務求診 人次	老人科 日間醫院 求診 人次***	精神科 日間醫院 求診 人次
九龍中醫院聯網									
香港佛教醫院	-	-	-	-	-	153	2,496	-	-
九龍醫院	66,687	9,511	8,222	40,075	4,978	1,675	853	950	11,103
伊利沙伯醫院	-	-	-	31,434	5,593	1,048	-	9,642	-
復康專科及資源中心	-	-	-	-	-	1,031	-	-	-
小計	66,687	9,511	8,222	71,509	10,571	3,907	3,349	10,592	11,103
九龍東醫院聯網									
靈實醫院	30,127	-	-	6,685	1,153	445	1,322	4,307	-
將軍澳醫院	-	-	-	-	-	75	-	-	-
基督教聯合醫院	128,849	26,242	10,361	31,566	7,783	1,358	2,561	20,430	32,290
小計	158,976	26,242	10,361	38,251	8,936	1,878	3,883	24,737	32,290
九龍西醫院聯網									
明愛醫院	80,849	-	-	40,163	3,710	135	1,293	10,685	-
葵涌醫院	-	61,799	23,825	-	-	3,059	-	-	64,533
廣華醫院	37,736	-	-	48,608	9,859	981	-	6,009	-
聖母醫院	46,046	-	-	17,342	-	82	855	-	-
瑪嘉烈醫院	84,566	-	-	37,562	5,727	785	741	14,166	-
東華三院黃大仙醫院	-	-	-	-	-	74	-	10,632	-
仁濟醫院	-	-	-	39,181	6,542	165	-	482	-
小計	249,197	61,799	23,825	182,856	25,838	5,281	2,889	41,974	64,533

機構	社康 護理服務*	精神科 社康服務*	老人 精神科 服務*	社區老人 評估服務@	到訪醫生 診症次數++	社區專職 醫療求診 人次**	康復及舒緩 護理日間 服務求診 人次	老人科 日間醫院 求診 人次***	精神科 日間醫院 求診 人次
新界東醫院聯網									
雅麗氏何妙齡那打素醫院	35,389	-	1,071	27,926	7,021	2,453	274	9,984	9,092
白普理寧養中心	-	-	-	-	-	28	490	-	-
沙田慈氏護養院	-	-	-	-	-	1	-	-	-
北區醫院	36,194	7,280	8,978	29,685	7,412	3,180	66	6,920	11,241
威爾斯親王醫院	29,879	-	-	11,168	4,363	2,376	-	-	-
沙田醫院	28,818	22,621	5,796	10,017	3,436	2,091	5,477	10,603	16,639
大埔醫院	-	3,392	240	-	-	38	-	-	7,372
小計	130,280	33,293	16,085	78,796	22,232	10,167	6,307	27,507	44,344
新界西醫院聯網									
青山醫院	-	58,287	12,848	-	-	975	-	-	14,435
博愛醫院	-	-	-	2,899	-	303	-	-	-
屯門醫院	80,607	-	-	93,830	10,121	4,334	2,991	14,378	5,182
小計	80,607	58,287	12,848	96,729	10,121	5,612	2,991	14,378	19,617
總計	838,896	220,550	95,446	627,899	109,850	32,171	83,590	158,365	220,532

* 有關數字指社康護理服務的家訪次數。

有關數字指精神科社康服務及老人精神科服務的外展及家訪總數。精神科社康服務亦包括康復支援計劃、嚴重精神病患者個人化護理計劃及積極護理團隊提供的服務，而老人精神科服務亦包括諮詢會診次數。

@ 有關數字指社區老人評估服務的外展及護養評估總數。

++ 到訪醫生診症次數指2003-04年推行的「到訪醫生計劃」為護老院院友提供之到診服務。

** 社區專職醫療求診人次不包括醫務社會工作部提供的跟進。

*** 老人科日間醫院求診人次包括綜合出院支援服務求診人次。

註： 各中心及團隊的數字均歸入所屬醫院之下。

附錄 11(a)

人手狀況 – 按聯網及機構分類

等同全職人員數目 (2012年3月31日數字)*

機構	醫療	護理	專職醫療	其他	總計
港島東醫院聯網	574.44	2,198.84	660.36	3,365.49	6,799.13
春磡角慈氏護養院	3.00	53.02	8.00	110.00	174.02
香港防癆心臟及胸病協會				8.00	8.00
港島東醫院聯網辦事處	1.00	50.30	10.00	448.94	510.24
東區尤德夫人那打素醫院	447.60	1,422.34	430.36	1,729.06	4,029.36
律敦治及鄧肇堅醫院	80.21	424.51	141.00	612.49	1,258.21
長洲醫院	5.00	30.70	7.00	63.00	105.70
東華東院	35.63	171.22	60.00	286.00	552.85
黃竹坑醫院	2.00	46.75	4.00	108.00	160.75
港島西醫院聯網	643.44	2,498.41	776.65	3,123.42	7,041.92
大口環根德公爵夫人兒童醫院	9.00	63.62	35.00	114.00	221.62
葛量洪醫院	26.00	209.32	45.00	250.00	530.32
港島西醫院聯網辦事處				1.00	1.00
麥理浩復康院	0.21	35.85	28.00	78.00	142.06
瑪麗醫院	555.23	1,800.91	578.65	2,170.42	5,105.21
東華三院馮堯敬醫院	16.00	86.54	19.00	145.00	266.54
東華醫院	37.00	302.17	71.00	365.00	775.17

等同全職人員數目 (2012 年 3 月 31 日數字)*

機構	醫療	護理	專職醫療	其他	總計
九龍中醫院聯網	700.39	2,948.50	875.97	3,929.76	8,454.61
香港紅十字會輸血服務中心	4.31	68.99	59.00	215.54	347.84
香港佛教醫院	13.00	142.40	29.00	164.20	348.60
香港眼科醫院	36.20	68.76	20.00	146.00	270.96
九龍中醫院聯網辦事處	1.00			74.00	75.00
九龍醫院	61.44	750.20	161.47	861.62	1,834.73
伊利沙伯醫院	584.44	1,918.15	593.50	2,457.40	5,553.48
復康專科及資源中心			13.00	11.00	24.00
九龍東醫院聯網	627.65	2,208.88	606.33	2,769.39	6,212.25
靈實醫院	20.28	236.66	47.02	323.14	627.10
九龍東醫院聯網辦事處				7.00	7.00
將軍澳醫院	142.15	519.96	140.04	575.99	1,378.14
基督教聯合醫院	465.22	1,452.26	419.27	1,863.26	4,200.01
九龍西醫院聯網	1,267.01	4,884.16	1,294.00	6,007.54	13,452.71
明愛醫院	230.91	752.04	207.06	977.43	2,167.44
九龍西醫院聯網辦事處	3.00	4.00	3.00	210.97	220.97
葵涌醫院	69.72	567.64	96.00	518.27	1,251.63
廣華醫院	314.64	1,076.41	286.78	1,318.76	2,996.59
北大嶼山醫院	3.00	3.00	1.00	7.00	14.00
聖母醫院	63.92	233.56	68.72	286.65	652.85
瑪嘉烈醫院	391.39	1,432.89	441.44	1,600.20	3,865.92
東華三院黃大仙醫院	23.59	233.78	40.00	291.20	588.57
仁濟醫院	166.84	580.84	150.00	797.06	1,694.74

等同全職人員數目 (2012年3月31日數字)*

機構	醫療	護理	專職醫療	其他	總計
新界東醫院聯網	926.68	3,388.22	961.50	4,404.03	9,680.43
雅麗氏何妙齡那打素醫院	146.07	507.68	175.00	638.00	1,466.75
白普理寧養中心	3.23	27.94	4.50	23.00	58.67
沙田慈氏護養院	1.00	82.96	8.00	121.00	212.96
新界東醫院聯網辦事處	1.00	10.00	1.00	404.02	416.02
北區醫院	166.40	603.14	151.00	667.00	1,587.54
威爾斯親王醫院	525.98	1,551.74	492.00	1,734.01	4,303.73
沙田醫院	40.00	296.76	69.00	390.00	795.76
大埔醫院	43.00	308.00	61.00	427.00	839.00
新界西醫院聯網	693.69	2,731.09	704.17	3,832.69	7,961.64
青山醫院	75.31	549.08	76.00	593.53	1,293.92
新界西醫院聯網辦事處				74.00	74.00
博愛醫院	104.46	375.54	103.00	523.00	1,106.00
小欖醫院	2.00	89.39	2.00	223.00	316.39
屯門醫院	511.92	1,717.08	523.17	2,419.16	5,171.33
總計	5,433.29	20,858.10	5,878.98	27,432.32	59,602.69

* 這數字不包括醫管局總辦事處的 1,625.07 名職員。

人手按「等同全職人員」計，包括醫管局所有常額、合約及臨時職員。

附錄 11(b)

人手狀況 – 按職員組別分類

等同全職人員數目 *

	2007-08	2008-09	2009-10	2010-11	2011-12
醫療					
顧問醫生	530.9	563.4	590.1	630.5	699.3
高級醫生／副顧問醫生	1,085.4	1,172.9	1,241.5	1,295.5	1,504.3
醫生／駐院醫生 (不包括到訪醫生)	3,091.4	3,110.5	3,147.4	3,109.8	2,945.1
到訪醫生	14.7	16.3	15.6	16.1	16.2
駐院實習醫生	329.0	292.0	277.0	280.0	275.0
高級牙科醫生／牙科醫生	5.5	5.5	6.3	5.3	7.0
醫療人員總計：	5,057.0	5,160.5	5,277.9	5337.2	5,446.9
護理					
高級護士長或以上	69.0	83.0	81.0	81.0	127.0
部門運作經理	157.0	158.0	163.0	163.0	168.0
普通科 -					
病房經理／專科護士／護士長／資深護師	2,521.5	3,038.4	3,161.6	3,283.1	3,525.5
註冊護士	11,731.0	11,478.1	11,780.1	11,971.3	12,293.3
登記護士	2541.9	2,375.4	2,199.4	2,198.7	2,289.8
助產士／其他	37.7	35.3	28.6	24.6	22.8
註冊護士學生／登記護士學生／護理學學生	260.7	397.8	487.0	406.1	447.0
精神科 -					
病房經理／專科護士／護士長／資深護師	347.0	397.7	415.3	436.3	493.4
註冊護士	1,107.7	1,061.5	1,067.5	1,058.8	1,024.8
登記護士	491.7	496.4	473.8	473.0	508.9
註冊護士學生／護理學學生	8.0	0.0	9.0	6.0	
護理人員總計：	19,273.3	19,521.6	19,866.3	20,101.8	20,900.6

等同全職人員數目*

	2007-08	2008-09	2009-10	2010-11	2011-12
專職醫療					
聽力學技術員	9.0	9.0	9.0	9.0	7.0
臨床心理學家	85.0	92.0	92.3	100.3	110.3
營養師	84.0	85.7	92.2	91.9	106.1
配藥員	886.8	919.0	949.0	971.0	996.6
醫務化驗師／ 醫務化驗員	1,081.0	1,106.1	1,148.0	1,175.7	1,221.2
製模實驗室技術師／ 製模實驗室技術員	27.0	27.0	27.0	27.0	27.0
視光師	29.0	29.0	32.0	42.0	60.0
視覺矯正師	12.0	12.0	12.0	14.0	13.0
職業治療師	480.5	498.6	531.6	572.6	613.1
藥劑師／駐院藥劑師	330.7	353.7	375.7	391.7	436.7
物理學家／駐院物理學家	51.0	55.0	56.0	58.0	61.0
物理治療師	709.0	729.2	755.0	774.9	813.6
足病治療師	19.1	22.2	24.0	26.8	31.4
義肢矯形師	98.0	100.2	107.0	105.0	116.0
放射技師	853.5	869.7	898.0	906.7	924.6
科學主任(醫務)	65.6	64.6	65.6	66.9	70.9
言語治療師	54.0	58.0	61.0	58.5	68.5
醫務社會工作主任	186.0	198.0	210.0	223.9	265.0
牙科技術員	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0
專職醫療人員總計：	5,063.1	5,231.1	5,447.4	5,617.8	5,944.0

等同全職人員數目*

	2007-08	2008-09	2009-10	2010-11	2011-12
護理支援					
健康服務助理	3,598.0	3,465.0	3,283.0	3,087.0	2,878.0
病房服務員	668.0	599.0	537.0	478.0	400.0
支援服務助理／技術服務助理(護理)／ 手術室技術助理／Patient Care Assistant	3,503.6	4,265.9	5,133.2	5,661.2	7,110.8
護理支援人員總計：	7,769.6	8,329.9	8,953.2	9,226.2	10,388.8
直接病人護理人手總計：	37,163.0	38,243.1	39,544.9	40,283.0	42,680.2
其他					
行政總裁／總監／副總監／主管	7.0	7.0	7.0	6.0	7.0
醫院聯網總監／醫院行政總監	23.0	27.0	27.0	27.0	27.0
總行政經理／高級行政經理／ 行政經理／總經理	89.0	86.6	87.6	86.6	89.6
其他專業／行政人員、系統經理、 系統程序分析編製主任等	1,032.4	1,213.7	1,407.4	1,521.8	1,744.9
其他支援人員－文員、秘書、工人、 技工、產業看管員等	15,774.8	16,333.9	16,638.9	16,593.7	16,679.0
非直接病人護理人手總計：	16,929.2	17,668.2	18,167.9	18,235.1	18,547.6
醫管局人手總計：	54,089.2	55,911.3	57,712.8	58,518.1	61,227.8

註：

* 「等同全職人員」包括醫管局所有常額、合約及臨時職員。

附錄 12(a)

2011/12 年度資源使用

聯網	經常開支總額 (百萬元)
港島東醫院聯網	4,289
港島西醫院聯網	4,762
九龍中醫院聯網	5,449
九龍東醫院聯網	3,903
九龍西醫院聯網	8,688
新界東醫院聯網	6,401
新界西醫院聯網	4,991
醫院管理局總辦事處及其他 ^(註)	1,319
總計	39,802

註：

「其他」包括用於醫院服務（如實習醫生）、機構項目（如保險費、法律費用／索償及資訊科技／資訊系統服務等）及其他的資源使用。

附錄 12(b)

2011/12 年度醫院管理局職員培訓及發展開支^(註)

聯網	款額
港島東醫院聯網	\$5,862,598
港島西醫院聯網	\$8,175,128
九龍中醫院聯網	\$8,415,321
九龍東醫院聯網	\$3,318,333
九龍西醫院聯網	\$7,762,075
新界東醫院聯網	\$8,853,117
新界西醫院聯網	\$6,915,041
醫院管理局總辦事處	\$59,521,092
總計	\$108,822,705

註：

為醫管局職員提供培訓及發展的開支，包括學費／會議費用、旅費及交通費、獎學金、膳宿津貼、教材及器具、刊物、導師費用、退還考試費及其他相關開支。

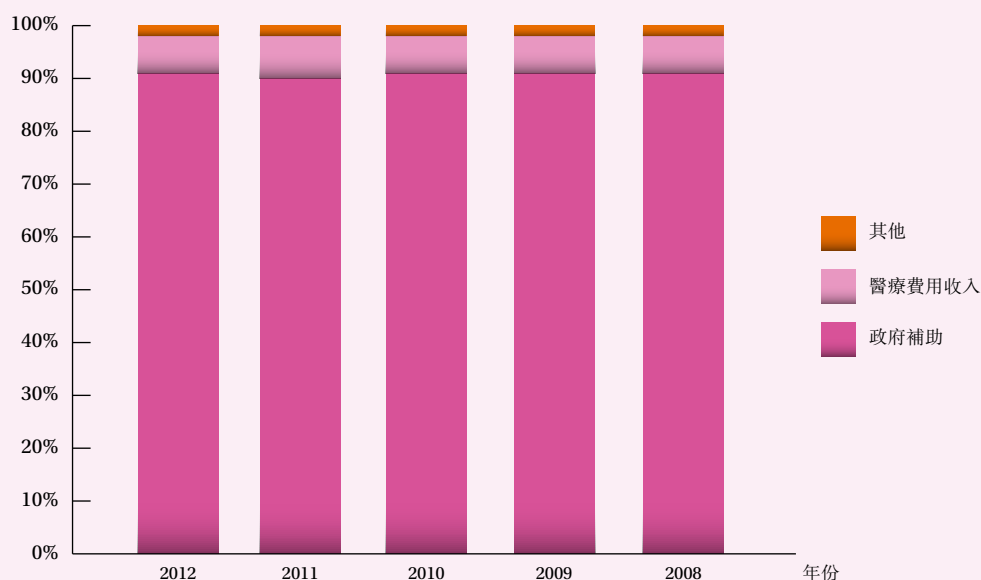
附錄 13

過去五年的財政摘要

財政情況 (截至 2012 年 3 月 31 日)

	2012 (港幣百萬元)	2011 (港幣百萬元)	2010 (港幣百萬元)	2009 (港幣百萬元)	2008 (港幣百萬元)
收入					
政府補助 (經常性及資本性)	38,348	34,366	33,098	31,915	29,915
醫療費用收入 (扣除豁免)	3,030	2,994	2,726	2,527	2,296
非醫療費用收入	685	562	478	454	564
指定捐贈	145	143	132	112	108
資本捐贈	109	113	110	98	93
	42,317	38,178	36,544	35,106	32,976
支出					
員工成本	(29,616)	(26,904)	(26,680)	(26,387)	(24,468)
藥物	(4,069)	(3,639)	(3,209)	(2,812)	(2,596)
醫療物品及設備	(1,846)	(1,354)	(1,210)	(1,211)	(1,105)
其他營運開支 (包括折舊)	(6,289)	(6,039)	(5,473)	(4,879)	(4,546)
	(41,820)	(37,936)	(36,572)	(35,289)	(32,715)
年度盈餘／(虧損)	497	242	(28)	(183)	261

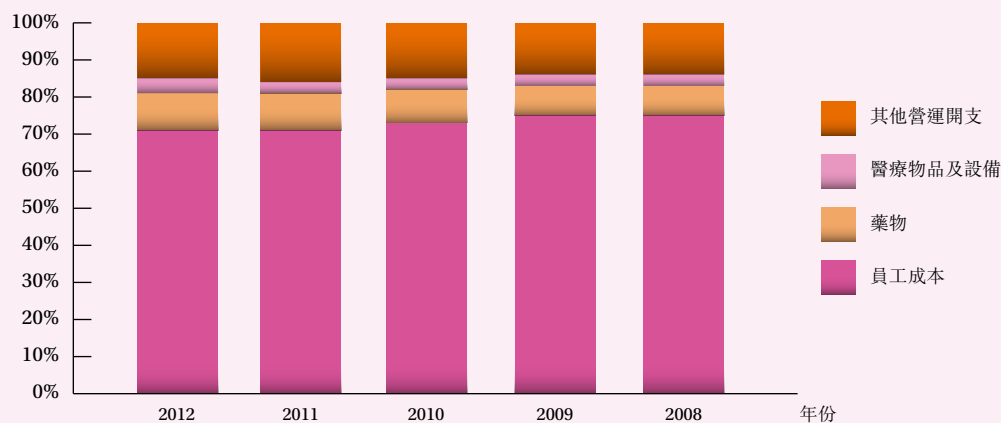
各類收入來源 (佔總收入百分比)



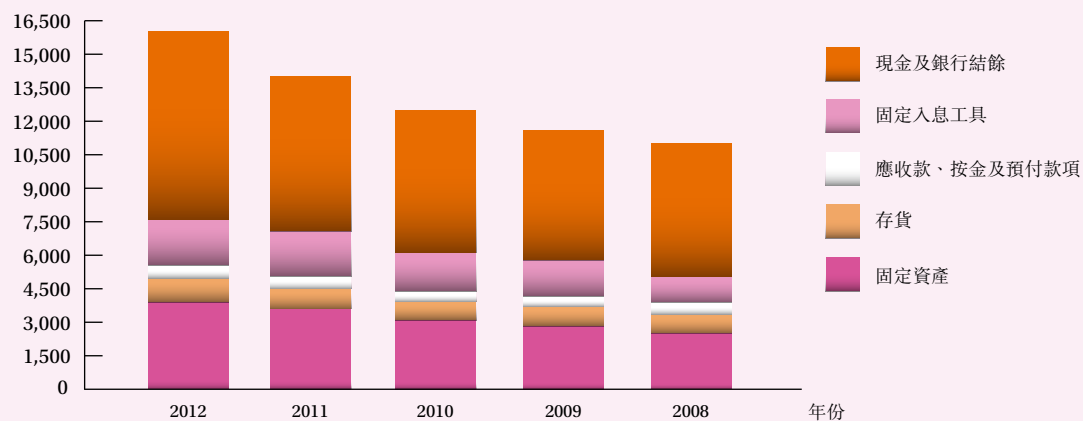
主要財政指標

	2012 (港幣百萬元)	2011 (港幣百萬元)	2010 (港幣百萬元)	2009 (港幣百萬元)	2008 (港幣百萬元)
醫療費用收入					
住院收費	1,164	1,269	1,174	1,169	1,110
門診收費	1,188	1,169	1,128	1,083	1,046
分項收費	1,134	1,032	887	711	590
其他醫療收費	71	66	60	61	61
	3,557	3,536	3,249	3,024	2,807
扣除：豁免	(527)	(542)	(523)	(497)	(511)
醫療費用收入 (扣除豁免)	3,030	2,994	2,726	2,527	2,296
醫療費用註銷開支	37	29	36	34	62

各類支出 (佔總支出百分比)



總資產 (港幣百萬元)



財政狀況（截至2012年3月31日）

	2012 (港幣百萬元)	2011 (港幣百萬元)	2010 (港幣百萬元)	2009 (港幣百萬元)	2008 (港幣百萬元)
非流動資產	4,204	5,636	4,539	3,127	2,935
流動資產	11,815	8,425	7,931	8,476	8,075
流動負債	(5,929)	(4,795)	(4,007)	(3,316)	(2,908)
流動資產淨值	5,886	3,630	3,924	5,160	5,167
非流動負債	(683)	(658)	(600)	(661)	(626)
資產淨值	9,407	8,608	7,863	7,626	7,476
資本補助及捐贈	3,895	3,593	3,090	2,825	2,492
指定基金	5,077	5,077	5,077	5,077	5,077
收入儲備	435	(62)	(304)	(276)	(93)
	9,407	8,608	7,863	7,626	7,476

主要財政指標

	2012 (港幣百萬元)	2011 (港幣百萬元)	2010 (港幣百萬元)	2009 (港幣百萬元)	2008 (港幣百萬元)
存貨					
藥物	840	713	640	680	639
其他醫療及一般耗材	209	180	183	184	200
	1,049	893	823	864	839
平均存貨儲備時間(星期)					
藥物	10.8	10.2	10.0	12.5	12.8
其他醫療及一般耗材	10.0	9.4	8.2	7.2	8.0

附錄 14

醫院／診療所收費分析

醫院管理局所提供醫療服務的收費，是根據憲報規定的收費表徵收。有關收費於服務提供時，在該年度的收支結算表確認為收入。「符合資格人士」及「非符合資格人士」所需繳付的費用並不相同。使用公立醫療服務的「符合資格人士」是指持有根據《人事登記條例》所發香港身份證的人士，或 11 歲以下具香港居民資格的兒童。不符合上述資格的人士則為「非符合資格人士」。

經用盡所有可能方法但仍未能收取的費用則會在該年度的收支結算表內註銷，此外，亦會為尚未清繳的費用作呆帳撥備。呆帳撥備是評估財政年度終結時尚未清繳費用的拖欠期及可追收機會後計算出來。截至 2012 年 3 月 31 日為止的呆帳撥備為港幣 38,960,000 元（截至 2011 年 3 月 31 日則為港幣 42,699,000 元）。

領取「綜合社會保障援助」(綜援) 的人士可獲豁免公立醫療服務收費，其他病人若有經濟困難，可聯絡醫務社工申請費用減免。有關病人在接受經濟狀況評估後，如符合資格，便可獲得費用減免。

醫院管理局醫院／診療所收費的分析如下：

	2011/2012			2010/2011		
	港幣千元	港幣千元	(%)	港幣千元	港幣千元	(%)
醫院／診療所收費淨額		2,996,705	(84.3%)		2,956,360	(83.6%)
註銷的醫院／診療所收費及 呆帳撥備變動						
實際註銷	36,900			29,126		
撥備(減少)／增加	(3,739)			8,228		
		33,161	(0.9%)		37,354	(1.1%)
獲減免的醫院／診療所收費：						
符合資格人士		488,653	(13.7%)		501,481	(14.2%)
非符合資格人士		38,275	(1.1%)		40,614	(1.1%)
醫院／診療所收費總額		3,556,794	(100%)		3,535,809	(100%)

醫院管理局致力保護環境，
此年報已上載本局網站 www.ha.org.hk。

醫院管理局

香港九龍亞皆老街147B 醫院管理局大樓

電話：(852) 2300 6555

傳真：(852) 2890 7726

電郵：enquiry@ha.org.hk

©2012 醫院管理局。版權所有。



本年報採用環保紙張印刷。



醫院管理局
HOSPITAL
AUTHORITY

