

《二零零零至零一年度資源增值計劃》小冊子

資源增值報告 -- 醫院管理局

按「資源增值計劃」節省的款項總額為 2.807 億元，相當於二零零零至零一年度需進行資源增值的經常基線開支總額的 1%。

類別	百萬元	資源增值措施	確保服務質素的措施
資助金	266.0	<ul style="list-style-type: none">• 在各醫院或聯網醫院之間，把規模較小的部門的醫療服務集中處理並聯網，從而落實規模經濟效益，例如：<ul style="list-style-type: none">- 重組人手，以便把贊育醫院產科和初生嬰兒科的住院服務遷移到瑪麗醫院。- 把仁濟醫院和瑪嘉烈醫院的住院和門診兒科服務合併。	<p>由於出生率下降，把該兩院的產科服務重整將更具成本效益，並使分娩服務得到充分利用。病人護理的質素亦得以提高，例如由於瑪麗醫院設有成人深切治療部和小兒外科，在贊育醫院病重的母親和嬰兒便因遷移到瑪麗醫院後，能夠即時接受治理。</p> <p>由於瑪嘉烈醫院設有全面的兒科服務，而其他專科亦可提供較佳的臨牀支援，因此把仁濟醫院和瑪嘉烈醫院的住院和門診兒科服務合併，則較在仁濟醫院細小的兒科部提供獨立服務更具成本效益。</p>

類別	百萬元	資源增值措施	確保服務質素的措施
		<ul style="list-style-type: none"> ● 重整工作程序。例如： <ul style="list-style-type: none"> – 在北區醫院的「中央食物製作組」全面為其他六間醫院提供膳食。 – 把青山醫院的護士宿舍餐廳和醫院大廚房合併。 ● 精簡行政及管理程序，例如設立財務中心，為小型醫院提供財政服務。 ● 重整鄧志昂專科診療所和瑪麗醫院之間、鄧志昂專科診療所和東區尤德夫人那打素醫院之間的專科門診服務。 <p>通過推行這些措施，醫院管理局可暫停進行招聘工作(為培訓而招聘者除外，例如醫生和護士)，並調配現有員工到大埔醫院、九龍醫院康復大樓和將軍澳醫院開設新醫院病床。</p>	<p>利用中央食物製作組為其他醫院提供膳食，而不使用個別醫院的廚房，可節省生產勞工，從而節省廚師和炊事員的個人薪酬開支。該組所採用的速涼技術可確保食物質素不會受到影響。</p> <p>這可節省炊事員和工人的個人薪酬開支，從而提高膳食供應的成本效益。</p> <p>將小型醫院的財政服務集中處理，可減低個別醫院所需的員工和行政成本，從而提高成本效益。</p> <p>把鄧志昂專科診療所和瑪麗醫院的內科及外科專科門診服務、鄧志昂專科診療所和東區尤德夫人那打素醫院的婦產科專科門診服務重整，可提高服務的成本效益</p>

類別	百萬元	資源增值措施	確保服務質素的措施
	14.7	<p>調配開設這些新醫院病床的員工總數為：</p> <p>66 個醫務人員 197 個護理人員 54 個專職醫療人員 285 個擔任其他職務的人員</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 推行節省能源計劃，透過制訂主要節省能源計劃，採取所有認可的節省能源措施，從而節省款項。有關措施包括： <ul style="list-style-type: none"> - 在 11 間醫院安裝節約能源的照明設備； - 充分利用一間醫院的速涼製作工序； - 在一間醫院安裝燈光感應器；以及 - 為一間醫院的空氣調節系統裝設計時器。 	
總額	280.7		

註

資助金 即支付予非政府機構的經常款項，以資助這些機構的經常開支。