

<u></u>	零	<u> </u>	一年	七	月七	1 E	3	
計	論	文	件					

文件HE 38/2011

楊祥利先生的提問(修訂)

"馬鞍山是發展中的新市鎮,首個屋苑入伙至今接近 25 年,隨着各屋苑陸續落成,區內人口不斷增加,居民 對醫療服務的需求日益殷切。馬鞍山區人口已達 20 萬, 但現時區內只有一間診療所,服務不敷應用,居民多次投 訴預約不到門診服務。

《香港規劃標準與準則》訂明,每十萬人最少要有一間診療所/健康中心,這個比率可按不同地區的需要彈性地調整。以馬鞍山區的人口計算,理應要爲居民開設第二間公立診療所。從馬鞍山分區計劃大綱圖得悉,政府預留90 區一幅土地作保健及福利大樓之用,計劃在那裏興建診療所。

爲此,本人有以下提問:

- (a) 政府計劃在什麼時候開始興建 90 區的診療所, 以配合人口增長?
- (b) 計劃開設的診療所將會爲市民提供多少項專科 門診服務?
- (c) 沙田區只有大圍的診所提供中醫服務,計劃開設 的診療所會否考慮增設中醫服務,方便有需要的

居民?

(d) 在診療所落成前,有關部門有何方法解決現時醫療服務不足的問題?"

食物及衞生局的回覆

公共基層醫療服務包括醫管局轄下的公營普通科門診服務,以低收入人士、長者及弱勢社群爲主要服務對象。現時,醫管局在沙田區設有四間公營普通科門診診所提供服務,分別位於瀝源、沙田(大圍)、圓洲角及馬鞍山診所。爲確保向普通科門診服務的主要服務對象提供服務,電話預約系統會優先處理長者、領取綜合社會保障援助(綜援)的人士和獲豁免公營醫療收費人士的預約。而通過電話預約系統長者及低收入人士獲醫管局新界東聯網成功發籌的比率大約爲九成。另一方面,社區內的基層醫療服務主要由私營界別提供,據了解沙田區內現時有超過 180 名私家醫生執業,爲區內市民提供便捷的門診服務。

爲改善公共基層醫療服務,醫院管理局將於瀝源和圓洲角診所進行擴建工程和更新設施,增加診症室的數量,並改善病人診症流程,提高服務質素。工程預計於 2012 年完成。擴建工程將有助提升沙田區公共基層醫療設施。 暫時未有計劃在沙田區興建新公共基層醫療設施。 對時未有計劃在沙田區興建新公共基層醫療設施。 外,政府已透過醫管局推出一系列加強慢性疾病治理的基層醫療試驗計劃,包括由跨專業團隊爲患有糖尿病或性 層醫療試驗計劃,包括由跨專業團隊爲患有糖尿病或性 理,從而減低病人出現併發症的風險和求診次數,騰出 理,從而減低病人出現併發症的風險和求診次數,騰出 類供偶發疾病病人使用。而當局亦於去年首次與私家醫生 提供支援、由私家醫生提供護理的先導計劃,藉此爲長期 病患者提供多一項全面護理的選擇。

爲提供以「循證醫學」爲本的中醫藥服務,促進中醫藥的

科研和提供結合中西醫的治療方案,政府承諾在全港各區,透過醫管局聯同大學以及非政府機構合作,設立十八間中醫藥臨床教研中心。在沙田區內,醫管局聯同香港中文大學及博愛醫院,自 2009 年 2 月起,已在沙田診所地下開設一間中醫藥臨床教研中心,爲區內市民提供一般門診、針炙及推拿等中醫藥服務。當局現階段並無計劃在沙田區內另外增設多一間中醫藥臨床教研中心。

由食物及衞生局局長主持的基層醫療工作小組(工作小組),制訂了加強本港基層醫療的發展策略,當中包括制訂不同慢性疾病和年齡組群的基層醫療參考概覽,以及探討不同的可行基層醫療服務提供模式,透過設計和推行合適的試驗計劃,推動各個界別攜手提供社區爲本的基層醫療服務,其中包括成立社區健康中心及網絡。當局會根據工作小組的建議,與公營界別、私營界別、非政府機構及大學的醫護專業人員和服務提供者,共同探討不同社區療下小類型的模式,並考慮不同社區內居民對基層醫療服務的需求,以規劃社區健康中心或網絡的試驗計劃,務求在社區內通過跨界別合作,能爲市民提供全面、跨專業、協調及以人爲本的基層醫療服務。

感謝閣下對沙田區醫療服務的關注。本局會繼續與有關部門和機構緊密合作,期望提供切合當區居民需要的醫療服務,以配合整體加強基層醫療服務的政策。

醫院管理局的回覆

就開設馬鞍山綜合社區醫療服務中心的規劃仍在進行中,暫時未有時間表。當局會詳細評估區內整體醫療服務需求,提供適切服務。

規劃中的綜合社區醫療服務中心的服務模式主要爲普通科門診及基層醫療。專科門診服務將來仍會於威爾斯親王醫院提供。

現時博愛醫院中醫流動醫療車逢星期一至星期五(除星期三下午外)於馬鞍山健康中心停車場提供服務。當局未有計劃於沙田或馬鞍山開設第二間中醫診所。

院方明白市民對普通科門診服務需求殷切,惟名額始終有限,未能完全滿足需求,希望市民諒解。診所已爲長者及領取綜援人士設立專籌,並爲長期病患者預先安排下次覆診期,以確保最有需要的病人群組得到優先照顧。

醫院管理局近年推出一系列基層醫療試驗計劃,包括「邁步健康路慢性疾病管理計劃」,爲於普通科門診覆診的糖尿病及高血壓患者進行評估,如驗血、神經反射檢驗、視網膜檢驗、心電圖等。跨專業醫療團隊會按病人風險程度,提供針對性治理措施及護理教育,從而減低病人出現併發症的機會和求診次數,騰出籌額供偶發疾病患者使用。目前沙田區已有 6,500 多名糖尿病人參加計劃,院方會繼續激請更多病人參加。

規劃署的回覆

馬鞍山第 90 區的地盤在《馬鞍山分區計劃大綱核准編號 S/MOS/16》上劃爲「政府、機構或社區」地帶,「政府診所」及「社會福利設施」屬經常准許的用途,無須先向城市規劃委員會申請。該地已預留作有關設施。

沙田區議會秘書處 STDC 13/70/40