

定 稿

離島區議會社區事務及文化康樂委員會會議紀錄

日期：2023 年 7 月 3 日(星期一)

時間：下午 2 時正

地點：香港中環統一碼頭道 38 號海港政府大樓 14 字樓
離島區議會會議室

出席者

劉舜婷女士(代主席)

余漢坤先生, MH, JP (約於下午 2 時 08 分入席)

周玉堂先生, SBS, MH

黃漢權先生

何進輝先生

何紹基先生

吳文傑先生

溫揚堅先生

方龍飛先生

應邀出席者

陸雲醫生

醫院管理局 九龍西醫院聯網家庭醫學及基層醫療部
部門主管

列席者

李豪先生

離島民政事務處 離島民政事務助理專員(1)

周婉安女士

康樂及文化事務署 離島區副康樂事務經理(分區支援)

郭麗娟女士

康樂及文化事務署 署理圖書館高級館長(離島區)

林瑞英女士

康樂及文化事務署 署理高級經理(新界南)文化推廣

林方盛女士

教育局 高級學校發展主任(灣仔及離島)

王志良先生

社會福利署 中西南及離島區助理福利專員 2

黃敬全先生

離島區體育會 主席

秘書

楊釗暢先生

離島民政事務處 行政主任(區議會)1

因事缺席者

黃文漢先生, MH (主席)

黃秋萍女士

郭平先生

~~~~~

### 歡迎辭

劉舜婷副主席表示主席因事未能出席會議，是次會議由她主持。她歡迎各政府部門代表、機構代表及委員出席會議，並介紹以下列席會議的部門代表：

- 康樂及文化事務署(康文署)署理圖書館高級館長(離島區)  
郭麗娟女士，她暫代朱寶儀女士。

2. 委員備悉黃秋萍議員及郭平議員因事未能出席會議。

I. 通過 2023 年 3 月 6 日的會議紀錄

3. 代主席表示，上述會議紀錄已收錄政府部門及機構的修改建議，並於會前送交各委員審閱。

4. 委員沒有提出其他修改建議，並一致通過上述會議紀錄。

(黃文漢議員委託了余漢坤議員代為簡介議程 II 的提問，惟余漢坤議員尚未到達會場，代主席建議先行討論議程 III 及 IV。)

III. 康樂及文化事務署在離島區的工作匯報

(i) 文化活動

(文件 CACRC 10/2023 號)

5. 主席歡迎出席講解文件的嘉賓：康文署署理高級經理(新界南)文化推廣林瑞英女士。

6. 林瑞英女士簡介文件內容。

7. 委員備悉文件內容。

(ii) 公共圖書館舉辦的推廣活動

(文件 CACRC 11/2023 號)

8. 主席歡迎出席講解文件的嘉賓：康文署署理圖書館高級館長(離島區)郭麗娟女士。

9. 郭麗娟女士簡介文件內容。

10. 委員備悉文件內容。

(iii) 康樂體育活動

(文件 CACRC 12/2023 號)

11. 主席歡迎出席講解文件的嘉賓：康文署離島區副康樂事務經

理(分區支援)周婉安女士。

12. 周婉安女士簡介文件內容。

13. 委員備悉文件內容。

#### IV. 工作小組報告

##### (i) 社區事務及文化康樂委員會活動工作小組

###### 「離島區文化節 2023」

由離島民政事務處主辦、離島區議會協辦的「離島區文化節 2023」將於 2023 年 8 月及 9 月舉行。活動包括：

1. 「與你共鳴慶回歸金曲欣賞會」

日期：2023 年 8 月 8 日

地點：荃灣大會堂演奏廳

2. 「離島區粵劇慶回歸」及「離島區粵劇賀國慶」

日期：2023 年 8 月 24 日及 2023 年 9 月 25、26 日

地點：荃灣大會堂演奏廳及香港大會堂音樂廳

14. 何進輝議員詢問鄉事委員會及議員可獲分發多少門票。

15. 李豪先生表示鄉事委員會及議員將獲分發固定數目門票，以向公眾派發，惟門票數目有待確實。除鄉事委員會及議員外，離島民政事務處亦會向公眾派發門票。

16. 代主席請委員考慮是否通過上述工作小組報告。

17. 委員一致通過上述工作小組報告。

#### II. 有關增加梅窩普通科門診診所的診症名額以及為診所增加一名應診醫生的提問

(文件 CACRC 13/2023 號)

18. 代主席歡迎出席回應提問的嘉賓：醫院管理局(醫管局)九龍西醫院聯網家庭醫學及基層醫療部部門主管陸雲醫生。

19. 代主席表示醫管局已提供書面回覆供委員參閱。由於黃文漢議員因事未能出席會議，他委託余漢坤議員代為簡介提問內容。

20. 余漢坤議員簡介提問內容。

21. 陸雲醫生回應如下：

(a) 醫管局一直監察各區普通科門診服務的使用量，明白梅窩居民對公營基層醫療服務的需求殷切。就此，局方採取了多項措施，以提升梅窩普通科門診診所(梅窩診所)的診症效率，包括在診所門外張貼通告，顯示每日派籌名額，以增加透明度，以及將未派發的公務員優先籌撥給市民使用。此外，病情穩定的長期病患者每次應診時會獲處方較多藥物，以延遲他們的覆診期，從而將騰出的診症名額分配予偶發性病人。梅窩診所表示採取上述措施後，居民大致滿意輪候安排。局方將密切留意市民對公營醫療服務的需求，務求在有限資源下提供適切的診所服務。

(b) 由於增加普通科門診診所的診症名額涉及資源調撥，因此局方在規劃及發展各項公營醫療服務時會考慮一系列因素，包括區內的人口增長、服務對象及慢性病病人數目，以及整體醫護人手及服務優次安排等。局方明白梅窩居民對公營醫療服務的訴求，亦留意到市區普通科門診的使用率一直處於高水平，而離島區的使用率則相對較低，反映各區對普通科門診服務的需求不一。局方會全盤考慮各區的服務需求、人手供應以及時間等因素，從而作出合適規劃，為市民提供適切服務，並會繼續透過各種途徑向各方反映議員及市民的意見，包括在醫管局周年工作計劃中提及梅窩居民對普通科門診服務的需求。局方希望未來九龍西醫院聯網會有更充裕的人力資源，以提升北大嶼山普通科門診的服務量。

(c) 有關為梅窩診所增加一名應診醫生的建議，他表示開展新

服務範疇或增加常規服務需要額外人力資源。局方在人手供應緊張的情況下，會為各類服務訂定優次，並會透過每年舉行的規劃工作大會討論有關運作機制，按當時服務的迫切性，分派剛畢業的實習醫生到不同部門工作。現時九龍西醫院聯網普通科門診服務仍有醫生職位的空缺，醫護人手十分緊絀，因此局方已採取一系列措施，包括積極招聘醫生(包括兼職醫生)以及發放特別酬金以鼓勵醫生加班，以維持診症名額。他希望委員體諒普通科門診人手不足，局方短期內亦難以在梅窩診所增加應診醫生。

22. 余漢坤議員表示明白醫管局及整個公共醫療系統承受的壓力，亦知悉局方正努力招攬醫生。他指出離島區的普通科門診診所大致上能應付區內的需求。然而，梅窩地區的情況較特殊，由於鄰近地區(包括大嶼南、坪洲及長洲)的居民亦會前往該區的普通科門診診所求診，因此其門診需求會較離島其他地區高。隨着梅窩最近有兩個提供約 700 個單位的居屋屋苑入伙，梅窩的人口增加了約 2 000 人，以致門診需求上升。此外，由於區內部分私家醫生已退休，居民對區內的醫療服務表示擔心，因而希望能夠增加梅窩診所的醫生名額。他支持局方將未派發的公務員優先籌撥給居民使用，以及在診所外安排座椅予輪候的長者。他亦感激醫管局前線員工的努力。就有居民因門診名額不足而未能求醫的情況，他希望與局方商討解決方法，例如安排緊急救護車接載病人到其他醫院或門診診所求醫。

23. 溫揚堅議員表示南丫島的普通科門診診所規模較小，惟近期有不少來自港島區、九龍區及元朗區的市民跨區到南丫島求醫，因而增加有關診所的負荷，亦令診症輪候時間變長。他詢問區外市民可否到南丫島的普通科門診求醫。

24. 何進輝議員認為有需要加強梅窩的普通科門診服務。他表示以往大嶼南居民會前往東涌的診所求醫，但由於東涌人口漸多，候診時間變長，居民因此選擇前往梅窩求醫。然而，現時梅窩診所的候診時間很長，加上由大嶼南前往梅窩的路途遙遠，他希望局方能縮短梅窩診所的候診時間。他表示大嶼南的人口將會增加，因此局方應增加醫護人手，加強普通科門診服務。

25. 吳文傑議員提出意見如下：

- (a) 他因工作地點關係而經常前往梅窩診所求醫，並留意到診所的籌號很快便已派完。
- (b) 一年前，他曾因被狗隻咬傷而前往梅窩診所求醫，惟到達後才得悉該診所沒有提供急症服務，而門診籌號已派完。他希望醫管局能加強梅窩的門診服務，以應付人口增加的需求。
- (c) 他曾目睹有市民因公務員可獲優先籌號而不滿，並指罵公務員。他希望局方改善服務，減少市民與公務員之間的矛盾。

26. 陸雲醫生綜合回應如下：

- (a) 普通科門診主要為兩大類病人提供服務，一類為病情穩定的長期病患者，包括高血壓、糖尿病、高膽固醇等慢性病患者；另一類為偶發性疾病病人，例如患發燒、關節痛、感冒的病人。若病人屬長期病患者，醫生會為病人安排下一次覆診時間，病人無須另行預約或排隊輪候籌號；而偶發性疾病病人則須排隊輪候籌號，或透過電話或手機應用程式預約診症時間。普通科門診的診症名額採用先到先得的方式派發，並無限制只有當區居民才可求診。若個別診所仍有剩餘診症名額，市民可跨區求醫。局方會密切關注各區普通科門診診症名額的使用情況。
- (b) 至於大嶼南及梅窩兩區因人口增多，導致普通科門診使用率上升以及診症名額不足的情況，局方除了採取上述紓緩措施之外，亦採取了其他措施，包括推出公私營協作計劃，在梅窩診所接受治療的長期病患者，若其病情穩定而病人同意，局方可將病人轉介至市區的私家醫生就診，以紓緩梅窩診所的壓力。
- (c) 至於大嶼南居民所面對的問題，局方較早前曾前往塘福了解情況。局方正計劃為大嶼南居民提供視像診症服務。有關安排既能方便大嶼南居民，亦可以紓緩梅窩診所的壓力。

- (d) 公務員優先籌為醫管局的服務承諾之一。梅窩診所每天上午及下午分別提供十個及五個公務員優先籌。若公務員應診人數少於上述配額，局方會將餘下名額撥予市民使用，以善用資源。有關機制已運作多年，局方將繼續透過上述安排提供服務。

27. 溫揚堅議員表示區外人士佔用南丫島普通科門診的診症名額，導致島上居民無法就近求醫。他認為有必要設立機制，優先為島上居民提供診治服務。

28. 方龍飛議員詢問局方能否安排為長洲、梅窩、南丫島等偏遠地區的居民提供視像診症服務。若求診者只是患上傷風感冒等輕症，可經醫生視像診症後處方藥物。

29. 余漢坤議員提出意見如下：

- (a) 他明白醫管局已推出公私營協作計劃，針對長期病患者作出安排。然而，梅窩診所的大部分應診者均不屬於長期病患者。
- (b) 梅窩區內的私家醫生大部分即將退休，居民對公營診所服務的需求將更加殷切。
- (c) 梅窩位置偏遠，居民若有不適，難以長途跋涉前往其他地區求醫。
- (d) 他表示他年幼時，大澳的診所大部分時間只有一名資深護士長當值，為感染傷風、咳嗽等輕症的病人配藥。他詢問能否在梅窩診所作出類似安排。
- (e) 他知悉醫管局正研究推出視像診症服務。他期望有關計劃能率先於梅窩推行，或以梅窩作為試點。

30. 陸雲醫生綜合回應如下：

- (a) 醫管局普通科門診去年曾為感染 2019 冠狀病毒病的市民提供視像診症服務，由於局方需為此調撥人手，因此令轄

下普通科門診其他服務受到影響；現時普通科門診已恢復正常服務，而視像診症的效率較正常診症模式低。因此，局方計劃先在大澳及梅窩試行小規模視像診症服務，以吸取經驗，在日後資源許可的情況下，再擴展視像診症服務的規模。

- (b) 局方明白南丫島居民希望島上的普通科門診診所服務島上居民為主。然而，現時普通科門診服務主要透過電話或手機應用程式預約，不設地域限制，因此，局方未能限制市民使用離島區的診所服務，希望離島區居民理解。局方將繼續留意各區診所的使用率，並會在人手許可下，透過不同措施，為有需要的市民提供診症服務。

31. 吳文傑議員表示梅窩每天均有很多居民未能在區內的普通科門診診所取得診症籌號，惟局方似乎並不知情。大嶼南及梅窩的居民若未能在梅窩診所就診，則需前往東涌或市區求醫。他認為局方應統計每天未能取得診症籌號的居民數目，並改善服務。

32. 方龍飛議員提出意見如下：

- (a) 有關視像診症的安排，他建議局方可在診所添置設備，以安排求診者在診所內接受視像診症服務，並由一名護士在旁協助並記錄資料。
- (b) 他建議局方考慮安排實習醫生為輕症病人提供視像診症服務，較複雜的個案則交由較資深醫生跟進，以適當分配人手。

33. 余漢坤議員提出意見如下：

- (a) 他詢問局方能否容許偏遠地區診所的護士為輕症病人配藥。
- (b) 有關視像診症方面，他與方議員的想法一致，認為局方可在梅窩診所設立視像診症系統，並安排護士從旁協助求診者。局方亦可考慮安排離島區規模較大的普通科門診診所

為其他醫療資源較為緊絀的地區(例如梅窩及南丫島)提供視像診症服務，以善用資源。

- (c) 現時大澳唯一一位私家醫生年事已高，退休在即。由於沒有其他私家醫生願意到梅窩及大澳區行醫，他認為局方應了解有關情況，並採取相應措施。

34. 陸雲醫生綜合回應如下：

- (a) 根據現行規則，市民於醫管局轄下藥房領取藥物時，必須提交醫生處方的藥單。現行規則暫時未容許註冊藥劑師或護士發出處方。
- (b) 至於視像診症，局方計劃安排居民在家中或附近的鄉公所接受服務，居民無須前往診所。
- (c) 推行視像診症服務需要額外資源。現時市區普通科門診診所的使用率較離島區的診所高，因此，局方無法安排市區的醫生為離島區居民提供視像診症服務。局方目前只能考慮利用離島區普通科門診的現有資源，提供有限度的視像診症服務。現時計劃的視像診症服務主要針對居於偏遠地區的市民，免卻舟車勞頓之苦。若將來人力資源情況改善，局方將擴大視像診症服務的規模。

35. 余漢坤議員詢問局方能否於梅窩診所提供視像診症服務。

36. 陸雲醫生表示梅窩診所各職系的人手緊絀，局方需與診所的工作團隊商討在診所提供視像診症服務的可行性。此外，視像診症進行時涉及病人私隱，需要安排合適的場地進行，同時涉及技術問題，例如無線網絡等，因此，局方亦需檢視梅窩診所的設施。

37. 代主席表示復活節假期後，北南丫普通科門診診所每天均出現籌號不足的情況。其後，她致函醫管局反映情況，並要求跟進。直至五月尾，籌號不足的情況才得以改善。她希望局方派代表到梅窩診所進行實地視察，積極跟進情況。

(余漢坤議員約於下午 2 時 08 分入席。)

V. 其他事項

38. 委員沒有提出其他事項。

VI. 下次會議日期

39. 議事完畢，會議於下午 2 時 58 分結束。下次會議定於 2023 年 9 月 6 日(星期三)下午 2 時正舉行。

-完-