二零二三年三月二十三日
討論文件

文件 STDC 5/2023

沙田區議會

**周曉嵐議員提問**

“政府於二零二二年公布《基層醫療健康藍圖》，提出五大基層醫療健康改革方向，包括建立社區基層醫療系統、加強基層醫療服務管理、整合基層醫療健康資源、規劃基層醫療人手，以及改善數據互通及健康監測。沙田地區康健站(沙田康健站)由香港復康會承辦，並於二零二一年十月投入服務，提供以預防為本的醫療健康服務，包括健康推廣及教育活動、風險評估，以及篩查和長期病患管理。

日益普遍的人口老化及慢性疾病為沙田區的醫療服務帶來沉重壓力。為提升沙田區的基層醫療健康服務，請告知本會：

(a) 沙田康健站自二零二一年投入服務起，各個財政年度的租金及營運合約服務開支和薪酬總開支分別為何？請以下表列出有關數據：

| | 租金及營運合約服務開支 | 薪酬總開支 |
|---|---|---|
| 2021-22 | | |
| 2022-23 | | |

(b) 沙田康健站服務合約訂明所需的醫療專業人員最低人數為何？該站自二零二一年投入服務起，各個財政年度的員工編制及網絡服務提供者分別為何？各財政年度的員工流失率分別為何？請以下表列出有關數據：

| 員工編制 | 服務合約訂明所需的醫療專業人員最低人數(如適用) | 2021-22 | 2022-23 |
|---|---|---|---|
| 執行總監 | | | |
| 總護理統籌主任 | | | |
| 護理統籌主任 | | | |
| 護士 | | | |
| 物理治療師 | | | |
| 職業治療師 | | | |
| 藥劑師 | | | |
| 社工 | | | |
| 營養師 | | | |
| 行政人員 | | | |
| 支援人員 | | | |
| 其他(請詳細列明) | | | |

| 網絡服務提供者 | 服務合約訂明所需的醫療專業人員最低人數(如適用) | 2021-22 | 2022-23 |
|---|---|---|---|
| 西醫 | | | |
| 中醫師 | | | |
| 物理治療師 | | | |
| 視光師 | | | |
| 職業治療師 | | | |
| 言語治療師 | | | |
| 足病診療師 | | | |
| 藥劑師 | | | |
| 營養師 | | | |
| 醫學化驗服務人員 | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 其他<br>(請詳細列明) | | | |
| 總計 | | | |

(c) 截至二零二二年三月三十一日及二零二三年一月三十一日，沙田康健站登記會員的數量分別為何？請以下表列出有關數據：

| 會員 | 2021-22<br>(截至2022年3月31日) | 2022-23<br>(截至2023年1月31日) |
|---|---|---|
| 20-29歲 | | |
| 30-39歲 | | |
| 40-49歲 | | |
| 50-59歲 | | |
| 60-69歲 | | |
| 70-79歲 | | |
| 80歲或以上 | | |
| 總計 | | |

(d) 政府於地區康健中心招標文件就每一層預防服務的服務人次訂明服務量目標，有意承辦的機構可提出超逾政府規定的服務量建議。營運機構所提出並承諾致力達成的擬議目標一旦獲政府接納，便會成為服務合約的一部分。請以下表列出沙田康健站的服務量目標，以及於各財政年度的實際達標情況：

| | 年度目標<br>(參加人次) | | 實際<br>(參加人次) | |
|---|---|---|---|---|
| | 政府規定 | 擬議並獲接納 | 2021-22 | 2022-23 |
| 第一層預防 | | | | |
| 健康推廣 | | | | |
| 病人自強活動 | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 其他<br>(請提供詳細分類) | | | | |
| 第二層預防 | | | | |
| 基本健康評估 | | | | |
| 糖尿病和高血壓篩查 | | | | |
| 其他<br>(請提供詳細分類) | | | | |
| 第三層預防－慢性疾病管理 | | | | |
| 糖尿病 | | | | |
| 高血壓 | | | | |
| 肌肉骨骼病症 | | | | |
| 其他<br>(請提供詳細分類) | | | | |
| 第三層預防－社區復康 | | | | |
| 中風 | | | | |
| 髖骨折 | | | | |
| 急性心肌梗塞後期 | | | | |
| 其他<br>(請提供詳細分類) | | | | |
| 第三層預防－疫苗接種 | | | | |
| 流行性感冒 | | | | |
| 肺炎鏈球菌 | | | | |
| 新冠 | | | | |

(e) 如沙田康健站會員進行健康風險評估後發現有糖尿病/高血壓的高風險因素，應獲轉介至網絡醫生作進一步評估和篩查。糖尿病及高血壓篩查計劃的獲轉介會員人數、參加會員人數，以及參加率分別為何？請以下表列出有關數據：

| | 2021-22 | 2022-23 | 總計 |
|---|---|---|---|
| 糖尿病篩查計劃 | | | |
| 獲轉介會員人數 | | | |
| 參加會員人數 | | | |
| 參加率 | | | |
| 高血壓篩查計劃 | | | |
| 獲轉介會員人數 | | | |
| 參加會員人數 | | | |
| 參加率 | | | |

(f) 沙田康健站有否為經篩查計劃診斷為患有糖尿病/高血壓的會員或由網絡醫生轉介參加計劃的人士(包括腰背痛和退化性膝關節炎患者)提供慢性疾病管理計劃？如有，慢性疾病管理計劃及社區復康計劃的獲轉介會員人數、參加會員人數，以及參加率分別為何？請以下表列出有關數據：

| | 獲轉介會員人數 | 參加會員人數 | 參加率 |
|---|---|---|---|
| 慢性疾病管理計劃 | | | |
| 糖尿病 | | | |
| 高血壓 | | | |
| 腰背痛 | | | |
| 退化性膝關節炎 | | | |
| 社區復康計劃 | | | |
| 中風 | | | |
| 髖骨折 | | | |
| 急性心肌梗塞後期 | | | |

(g) 沙田康健站自二零二一年投入服務起，各財政年度分別就第一層預防、第二層預防及第三層預防舉辦了多少活動及班組？有關活動及班組的最低報名人數、平均出席率，以及報名人數少於最低要求的活動及班組數目分別為何？

(h) 沙田康健站自二零二一年投入服務起，分別舉辦了多少次持份者服務諮詢研討會、網絡服務提供者跨專業個案會議，以及地區康健中心網絡專題小組研討會？每次研討會或會議的目標出席人數及實際出席人數分別為何？

(i) 政府將如何利用沙田康健站收集的數據規劃沙田區所需的基層醫療健康服務，以及將如何加強沙田康健站的服務？沙田民政事務處(民政處)將如何協助有關部門推廣及宣傳有關基層醫療健康服務的資訊？

(j) 私營界別是基層醫療服務的主要提供者，能於社區層面發揮醫療協調、精簡流程及分流的作用，以公私營協作的方式減輕公營醫療服務負擔，惟沙田區的私營基層醫療服務提供者分布不一，如位於火炭樂景街一帶三個大型屋苑(駿景園、御龍山及銀禧花園)的醫務診所及醫療中心均於疫情期間結業或倒閉，居民須離開本區到沙田市中心一帶求醫，為區內居民帶來不便，亦增加鄰區的醫療壓力。當局會否考慮如何將現有私營醫療服務的分布納入基層醫療服務的規劃？如區內缺乏私營醫療服務，當局將如何安排公私營協作以緩解公營醫療服務的壓力？當局會如何統籌私營醫療服務的分布？”

**醫務衞生局(醫衞局)及香港復康會的綜合回覆**

沙田康健站已於二零二一年十月投入服務，並由香港復康會營運。詳細服務進展如下：

營運合約服務開支

沙田康健站按財政年度的營運合約服務開支(包括租金及薪酬)表列如下：

| | 營運合約服務(包括租金及薪酬)開支 |
|---|---|
| 2021-22 (實際) | 1,808 萬元<br>(包括裝修及設備購置) |
| 2022-23 (修訂預算) | 1,052 萬元 |

員工編制

沙田康健站合約並無員工最低人數要求。該站的員工編制是由營運機構按當區健康需要及服務而建議，有關員工編制表列如下：

| 員工編制 | 2021-22 | 2022-23 |
|---|---|---|
| 項目統籌主任 | 1 | 1 |
| 護理統籌主任(護士) | 2 | 3 |
| 物理治療師 | 1 | 1 |
| 藥劑師 | 0.5 | 1 |
| 社工 | 3 | 3 |
| 行政人員 | 3 | 3 |
| 支援人員 | 5 | 7.5 |

會員人數

截至二零二二年十二月(臨時數字)，沙田康健站的會員人數表列如下：

| 年齡組別(歲)[1] | 會員人數(累計)[2]<br>(截至 2022 年 12 月(臨時數字)) |
|---|---|
| 0 - 14 | < 50 |
| 15 - 44 | 200 |
| 45 - 64 | 1 400 |
| 65 或以上 | 1 800 |
| 總計 | 3 400 |

[1] 數字指會員註冊當日的年齡。

[2] 數字調整至最接近的百位數，因此，單項總和未必與總計相同。

服務人次

截至二零二二年十二月(臨時數字)，沙田康健站的服務人次表列如下：

| 地區康健站服務/活動 | 服務人次(累計)[2,3]<br>(截至 2022 年 12 月(臨時數字)) |
|---|---|
| 第一層預防<br>健康推廣/病人自強活動/<br>疫苗接種 | 6 000 |
| 第二層預防<br>基本健康風險因素評估 | 3 500 |
| 第二層預防<br>糖尿病及高血壓篩查[4] | 1 300 |
| 第三層預防<br>慢性疾病管理<br>(糖尿病、高血壓、腰背痛、<br>退化性膝關節炎) | 4 400 |
| 總計 | 15 100 |

設立地區康健站屬過渡性質，提供健康推廣和教育、健康風險評估、慢性疾病管理等重點基層醫療健康服務，預早為長遠建立一個以預防為中心的基層醫療體系打好基礎。康健站會於日後適當地過渡至當區的地區康健中心。康健站合約並無要求營運機構舉辦持份者服務諮詢研討會及招募網絡服務提供者數目的要求。

## 衞生署的綜合回覆

衞生署致力推行促進健康、預防疾病、醫療和復康等服務，以保障市民的健康。衞生署的不同工作範疇以預防護理為重心，並採取貫穿人生不同歷程的措施提供醫療健康服務。

[3] 數字只包括從地區康健中心電腦系統中收集有關三層預防疾病服務的數字。

[4] 不包括醫學化驗的服務數字。

於沙田區內衞生署轄下/資助非政府機構提供基層醫療健康服務的單位包括瀝源和馬鞍山母嬰健康院、沙田學生健康服務中心、尤德夫人學童牙科診所、瀝源長者健康中心、東華三院戒煙綜合服務中心—沙田服務分處、博愛醫院—香港中文大學中醫診所暨教研中心(沙田區)。上述服務的範疇包括：

- 向特定年齡組別的人士及/或其照顧者推廣健康資訊及提供預防護理服務；
- 疫苗接種；
- 兒童的成長監察和發展評估；兒童、中小學生、婦女、長者的健康評估，以及為小學生進行牙科檢查；
- 為育齡婦女提供產前/產後護理和家庭計劃服務、子宮頸篩查服務和基層醫療健康服務；
- 長者的慢性及偶發疾病管理；以及
- 提供免費戒煙輔導、藥物支援和針灸戒煙服務。

除以上服務外，衞生署亦以公私營協作模式推行各項疾病預防計劃，包括疫苗接種計劃、癌症篩查等。衞生署亦與地區康健中心合作，向市民大眾推廣健康生活，以及鼓勵合資格的市民參加癌症篩查計劃，例如大腸癌篩查計劃。

醫衞局已於去年十二月公布《基層醫療健康藍圖》，衞生署會配合醫衞局就發展和推廣基層醫療制定的政策，以完善本港的基層醫療發展。

<u>民政處的綜合回覆</u>

醫衞局自《基層醫療健康藍圖》推出後，同時開展了一系列向公眾推廣基層醫療和預防慢性疾病重要性的宣傳教育活動。如有需要，民政處樂意應相關部門的要求提供適切的協助。

<u>沙田區議會秘書處</u>
STDC 13/70/15

二零二三年三月