

屯門區議會
2016-2017 年社會服務委員會
第四次會議記錄

日期：2016 年 7 月 12 日(星期二)

時間：上午 9 時 33 分

地點：屯門區議會會議室

<u>出席者</u>		<u>出席時間</u>	<u>離席時間</u>
蘇嘉雯女士 (主席)	屯門區議員	上午 9:30	會議結束
曾憲康先生 (副主席)	屯門區議員	上午 9:30	會議結束
蘇炤成先生	屯門區議員	上午 9:30	上午 11:51
陶錫源先生，MH	屯門區議員	上午 9:30	上午 10:35
江鳳儀女士	屯門區議員	上午 9:30	會議結束
陳有海先生，BBS，MH，JP	屯門區議員	上午 9:30	上午 11:29
黃麗嫦女士	屯門區議員	上午 9:52	會議結束
何杏梅女士	屯門區議員	上午 9:38	會議結束
徐 帆先生，MH	屯門區議員	上午 9:30	上午 10:40
程志紅女士	屯門區議員	上午 9:32	上午 10:31
龍瑞卿女士，MH	屯門區議員	上午 9:32	會議結束
陳文華先生，MH	屯門區議員	上午 9:36	會議結束
何君堯先生，JP	屯門區議員	上午 9:38	下午 12:17
朱順雅女士	屯門區議員	上午 9:30	會議結束
甘文鋒先生	屯門區議員	上午 9:51	會議結束
巫成鋒先生	屯門區議員	上午 9:48	會議結束
葉文斌先生	屯門區議員	上午 9:32	會議結束
楊智恒先生	屯門區議員	上午 9:30	會議結束
甄紹南先生	屯門區議員	上午 9:30	會議結束
吳鏢珮女士	增選委員	上午 9:35	下午 12:16
朱偉明先生	增選委員	上午 9:30	會議結束
陳浩庭先生	增選委員	上午 9:30	下午 12:15
曾慶忠先生	增選委員	上午 9:30	下午 12:15
賴嘉汶女士	增選委員	上午 9:32	下午 12:37
蘇偉聯先生	增選委員	上午 9:30	會議結束

蔡雅玲女士 (秘書)

民政事務總署屯門民政事務處行政主任(區議會)一

應邀嘉賓

羅麗婷醫生

衛生署高級醫生(社區聯絡)一

唐東傑先生

康樂及文化事務署圖書館高級館長(屯門)

羅麗珍女士

康樂及文化事務署高級行政主任(策劃事務)二

莫俊強醫生

醫院管理局屯門醫院內科及老人科部門主管

傅溢鵬醫生

醫院管理局屯門醫院內科及老人科副顧問醫生

周玉蘭女士

醫院管理局屯門醫院內科及老人科資深護師

鄧錦成醫生

醫院管理局新界西醫院聯網服務總監(質素及安全)

羅善柱先生

醫院管理局新界西醫院聯網院務經理(秘書及公共事務)

列席者

周嘉年先生

民政事務總署屯門民政事務處高級聯絡主任(二)

梁灼輝先生

教育局屯門區學校發展組高級學校發展主任(屯門)一

關婉玉女士

社會福利署屯門區助理福利專員(一)

鄒偉業先生

香港警務處屯門警區警民關係組社區聯絡主任

缺席者

林頌鎧先生

屯門區議員

張恒輝先生

屯門區議員

譚駿賢先生

屯門區議員

余大偉先生

增選委員

曾嘉麗女士

增選委員

I. 歡迎詞

主席歡迎各與會者出席社會服務委員會（下稱「社委會」）第四次會議。

2. 主席提醒各委員，如發現會議討論的事項涉及其個人利益，應在討論該事項前作出申報。她會根據《屯門區議會會議常規》第39(12)條，決定曾就某事項披露利益關係的委員可否就該事項發言或參與表決，可否留在席上旁聽，或應否避席。所有作出利益聲明的個案均會記錄在會議記錄內。

II. 委員請假事宜

3. 秘書處沒有收到委員的告假申請。

III. 通過2016年5月10日舉行的第三次會議的會議記錄

4. 社委會一致通過上述會議記錄。

IV. 續議事項

(A) 要求增加屯門區牙科街症服務資源 （上次會議記錄第 62 至 71 段）

5. 主席歡迎衛生署高級醫生（社區聯絡）¹羅麗婷女士出席會議。此外，主席表示社委會於上次會議就區內公營牙科服務不足的情況提出意見，要求署方逐步改善有關服務，並通過於是次會議續議此項議題。

6. 衛生署羅醫生表示，上次會議有委員查詢牙科街症能否提供電話預約服務。署方明白在牙科街症服務輪候派籌的安排方面有改善空間，亦曾研究提供電話預約服務的可行性；然而考慮到已預約的病人若未能到診，或會造成資源浪費，令真正需要緊急牙科服務的人士未必能於當日得到治療，故暫未提供電話預約服務。署方會繼續檢討及研究如何進一步改善牙科街症服務的運作，亦會認真考慮各方面的意見。

7. 委員首輪意見及查詢綜述如下：

- (i) 查詢已預約的病人若未能到診，署方會否安排輪候人士使用服務。另有委員認為署方雖表示會研究委員的意見，但並無進展，應投放更多資源推行服務；
- (ii) 認為牙科街症服務每週只提供 42 個服務名額，嚴重不足，當中有委員建議衛生署增加服務名額和日數，以及設立分區牙科診所，讓更多人受惠；

- (iii) 查詢為何屯門區的服務日數比其他區少一天，並查詢其他區的服務名額。她指出普通科門診現時亦設有電話預約服務，衛生署可參考並為牙科街症設電話預約服務。署方若擔心已預約的病人沒有到診，可制定後補名單，以便通知名單上的人士使用服務。她建議政府改善屯門區的牙科醫療服務；以及
 - (iv) 查詢屯門區和元朗區人口相若但服務名額不同的原因，並認為增加名額才能解決服務名額不足的問題，又建議至少增加一天服務，使長者無須於凌晨二時排隊輪候。
8. 主席指屯門區每週只提供 42 個牙科街症服務名額，嚴重不足，並認為屯門區的服務名額不應比其他區少。
9. 衛生署羅醫生的回應綜述如下：
- (i) 表示現時衛生署透過轄下 11 間政府牙科診所，每週騰出特定時間為市民提供免費緊急牙科街症服務，服務範疇包括處理急性牙患、處方藥物止痛、治理口腔膿腫和脫牙，而牙科醫生亦會就病人的個別需要，提供專業意見；
 - (ii) 指出現時政府集中資源為公眾提供緊急牙科服務。由於資源有限，一般牙科治療服務（例如洗牙、補牙、杜牙根及鑲牙等），主要由私營界別及非政府機構提供。於屯門區提供牙科服務的志願機構包括仁愛堂牙科診所及仁愛堂美樂牙科中心。全面為公眾提供所有牙科服務，需要龐大財政資源，因此在宣傳教育及推廣工作以外，須集中資源向有特別需要人士，尤其是有經濟困難的長者提供服務；
 - (iii) 表示政府近年已推出一系列措施，集中照顧一些有特別牙科治療需要的人士，當中包括長者外展服務計劃及關愛基金長者牙科服務資助項目，為低收入及有特別需要的長者提供牙科護理服務。另外，長者醫療券計劃資助合資格長者使用私營基層醫療服務，包括牙科護理服務；
 - (iv) 表示牙科診所現已因應個別已預約病人未能到診的情況作彈性處理；以及
 - (v) 表示已將委員於上次社委會會議提出的意見向有關部門反映。
10. 主席查詢其他區的牙科街症服務名額。

11. 衛生署羅醫生表示，服務名額的安排一般視乎該區的需要、人口和資源，並表示可於會後提供有關數字。

[會後補充：衛生署已於會後提交上述服務名額的資料，詳情請參閱附件二。]

12. 委員第二輪意見及查詢綜述如下：

- (i) 對衛生署的回應表示不滿，認為署方應提供改善方案，不應原地踏步，並指現時人口眾多但牙科服務支援不足，政府應投放更多資源於醫療界，包括牙科服務；
- (ii) 建議去信要求增加一天牙科街症服務，以及設立機制，若已預約的病人未能到診，應通知後補名單上的人士使用服務；
- (iii) 表示署方網頁顯示元朗及荃灣區於星期二和星期五均提供牙科街症服務。她指元朗和屯門區人口相若，而荃灣區人口則比屯門區少，查詢屯門區牙科街症服務名額較少的原因。此外，她對此項議題經續議後仍未能解決表示不滿，認為署方應提供改善服務的時間表；
- (iv) 表示區議會過去亦曾要求政府負責提供牙科服務，但政府至今仍在考慮。她指人口不斷增加和老化，牙科服務急不容緩，並指出輪候仁愛堂牙科診所或私營牙科診所服務的時間長。她認為政府應從市民而非業界方面考慮，並敦促政府改善牙科服務；
- (v) 查詢能否延長現時牙科街症服務時間，指出人手不足可立刻聘請醫生，並建議推行牙科醫療券等方案，讓市民能即時解決牙患問題。另有委員認為解決牙齒和口腔問題有助減輕整體醫療財政負擔；
- (vi) 指出若有牙患，難以進食，身體自然欠缺營養。當中有委員指屯門區 50 萬人口，每週只有 42 個牙科街症服務名額，服務不足，令人失望。政府須投放資源，增加服務名額，並於各區興建牙科診所；
- (vii) 對曾多番討論此議題但至今仍無進展表示失望。她指出長者過去沒有接受牙科保健服務，故多有牙患，並認為在公平公正的原則下，屯門區應至少增加一天的牙科街症服務。此外，她認為必須推行電話預約服務，令長者無須這麼早到診所排隊輪候，並可參考現時普通科門診電話預約服務。她認為資源問題可解決，同意去信有關部門反映意見；

- (viii) 認為政府現時只提供緊急牙科服務並不足夠，長者即使使用所有醫療券，亦不足以支付在私營牙科診所鑲一顆牙的費用。就此建議去信食物及衛生局（下稱「食衛局」）局長，要求擴展牙科服務範圍，以及增加屯門區的服務名額；以及
- (ix) 建議信件內容應反映資源問題，要求政府增撥資源及增加一天牙科街症服務。由於屯門區和元朗區的人口相若，而前者的老齡化問題或更嚴重，故牙科街症服務不應比元朗少，這對屯門居民不公平。他亦認為政府應就牙醫需求及兒童牙科服務作長遠計劃。

13. 主席認為沒有委員接受署方的回覆，建議去信政務司司長及食衛局局長，以反映委員以下意見：（a）指出屯門和元朗等區分的人口相若，但屯門區的牙科街症服務名額較少，並不公平；（b）指出現時屯門區牙科街症只提供 42 個服務名額，嚴重不足；（c）要求至少增加一天牙科街症服務，與其他區看齊；（d）要求設立機制，讓候補名單上的人士可於已預約病人未能到診的情況下使用服務，避免浪費資源；（e）要求就改善牙科街症服務方面提供時間表；以及（f）指出兒童牙齒保健教育亦重要，希望能於區內加強宣傳。

14. 有委員認為牙科街症亦應擴闊服務範圍（例如鑲牙），不應只局限於拔牙。

15. 另有委員認為政府需時研究，故現階段同意只增加名額、日數及擴闊服務範圍。此外，她指出每年 2,000 元的醫療券金額不足，希望在設立牙科診所提供全面服務前，能設立專項牙科醫療券。

16. 主席總結表示，可於信件包括上述意見。

[會後補註：上述信件已於本年 8 月 18 日發出。有關的書面回覆見附件二。]

(B) 要求於兆麟政府綜合大樓及區內社區會堂增設自修室
（上次會議記錄第 72 至 81 段）

17. 主席歡迎康樂及文化事務署（下稱「康文署」）圖書館高級館長（屯門區）唐東傑先生及高級行政主任（策劃事務）羅麗珍女士出席會議。此外，主席表示社委會於上次會議通過續議「要求於兆麟政府綜合大樓增設自修室」的議題。至於委員就利用區內社區會堂會議室的空置時段開放予公眾作自修室之用的建議，已轉交地區設施管理委員會（下稱「地委會」）並於本年 6 月 7 日舉行的會議跟進。主席請秘書報告地委會就此議題的討論結

果。

18. 秘書表示，於6月7日舉行的地委會會議上，地委會通過交由其轄下社區參與工作小組跟進「利用區內社區會堂會議室的空置時段開放予公眾作自修室之用」的建議。

19. 委員首輪意見及查詢綜述如下：

- (i) 認為社委會可集中討論「要求於兆麟政府綜合大樓增設自修室」的議題，並希望康文署交代有關事宜；
- (ii) 同意在考試高峯期間將部分社區會堂用作自修室。他表示既然議員反映了自修室設施不足的問題，有關部門應正視問題，多建自修室供有需要人士使用；
- (iii) 指出屯門第14區（兆麟）政府綜合大樓（下稱「兆麟綜合大樓」）在興建當中，並認為應於大樓內設置自修室；
- (iv) 指出興建兆麟綜合大樓的方案雖已獲通過，但如市民對自修室有需求，政府亦應積極考慮微調現有方案。當中有委員指自修室所需設施只是桌椅和適當的隔音設施，可先試行將細型房間改作自修室。此外，他指出兆麟綜合大樓附近亦有多所學校，相信大樓建成後將有不少學生使用，若大樓內設有自修室則更理想；以及
- (v) 指出東南分區學生愈來愈多，另青山公路沿路學校學生對自修室亦有需求，若不能於兆麟綜合大樓設自修室，希望將社區會堂空置時段作自修室之用。

20. 康文署唐先生回應指全港自修室設施及服務是由教育局負責協調統籌，康文署及其他政府部門及機構只協助提供自修室服務。康文署現時於屯門公共圖書館自修室提供174個座位。於2014年1月至2015年12月期間，屯門公共圖書館自修室平均使用率約52%；於本年3月至5月期間，平均使用率為49%；於本年6月使用率約50%。此外，他曾查詢沙田、屏山天水圍及荃灣公共圖書館等大型圖書館自修室設施的使用率，數字與屯門的大致相約。他表示署方一直有留意自修室的使用情況，學生自修室的使用人數過去數年持續減少，部份原因可能與參加公開考試的學生人數，因中學會考及高級程度會考被中學文憑考試所取代而出現明顯的下降有關。根據考試及評核局的數據顯示，參加公開考試的人數由2010年約十六萬人大幅下跌至2016年的六萬八千多人，這可能是導致自修室使用人數下降的原因之

一。他另指出圖書館於考試季節（即3至5月）會延長自修室開放時間，每星期開放七天，星期一至五由上午8時開放至晚上10時，星期六、日則由上午8時開放至晚上9時30分。考慮到現時使用率及資源運用的情況，署方相信屯門公共圖書館現時所提供的學生自修室服務仍可應付區內學生的需求，故署方未有計劃於區內增設自修室設施。

21. 委員第二輪意見及查詢綜述如下：

- (i) 表示各年齡組別人士對自修室均有需求，應從速於更多地點設置自修室；
- (ii) 指出現時學生多到快餐店等方便討論的地方溫習，認為須改變現時自修室的模式和設計，以配合學生的需求；
- (iii) 查詢署方引述歷年公開考試人數下跌的數據以解釋屯門區無須增加自修室，是否希望鼓吹考試前才讀書的風氣。她指現時全民進修，不只於考試時才讀書，若不改變思維，難以改善自修室服務。她另指出將自修室從早到晚的使用人數的平均數當作使用率並不準確，希望署方深入研究數據，並加建自修室；
- (iv) 指出自修室於不同時段亦有需求，政府應積極考慮設置自修室，並為不同人士考慮自修室的設計、模式和使用時段。此外，他請教育局與康文署討論如何優化有關服務；
- (v) 查詢是否因宣傳不足或自修室的開放時段不合適，導致自修室使用率下降。她認為不應只於兆麟政府綜合大樓設置自修室，建議學校亦可於星期六、日開放讓學生自修和進行討論。她另指房屋署亦管有很多空置地方，可作自修室之用，並認為康文署和教育局應加強宣傳自修室服務；以及
- (vi) 指出應考人數下降是事實，但認為申請使用自修室的手續繁複、現時讀書模式有所轉變而自修室的限制相對較多，均令自修室使用率下降。此外，他表示已有學校開放予學生溫習。

22. 主席建議有關部門於兆麟綜合大樓建成前微調方案，令大樓的設施更加全面。此外，由於自修室除了讓考生應付公開考試外，亦可供不同人士使用，有關部門如康文署和教育局應聽取市民意見，未雨綢繆，並請上述部門向有關方面反映委員的意見。

23. 有委員建議去信房屋署，請房屋署考慮於空置地方興建自修室，避免浪費土地資源。

24. 主席表示，房屋署並非與議題相關的部門，另議員經常與房屋署接觸，故可直接向房屋署反映意見。她表示社委會可就兆麟綜合大樓加建自修室一事，去信康文署及教育局，以反映委員的意見。

[會後補註：上述信件已於本年 8 月 19 日發出。有關的書面回覆見附件三。]

(C) 有關屯門醫院之 24 小時急性中風溶栓治療服務
(上次會議記錄第 92 至 96 段)

25. 主席歡迎屯門醫院內科及老人科部門主管莫俊強醫生、副顧問醫生傅溢鵬醫生、資深護師周玉蘭女士及新界西醫院聯網（下稱「聯網」）院務經理（秘書及公共事務）羅善柱先生出席會議。此外，主席表示社委會於上次會議通過續議此議題，並請聯網加強宣傳題述服務。

26. 新界西聯網羅先生表示，醫管局於新一屆區議會成立後首次出席社委會會議，在此先多謝區議會過去的支持，希望雙方繼續保持良好的合作和溝通。他表示接着會由屯門醫院的醫護人員將介紹屯門醫院 24 小時急性中風溶栓治療服務及其他中風服務。

27. 屯門醫院傅醫生以投映片（附件四）簡介題述服務。

28. 委員的意見及查詢綜述如下：

(i) 認為題述服務能使中風病人在「黃金三小時」內得到治療而無須前往別區醫治。他對屯門醫院的先知先覺、危機處理及專業表現表示讚賞，對院方的中風治療服務很有信心；

(ii) 指出現時中風年輕化，但很多人並不認識中風的初期跡象，建議多於社區宣傳有關預防中風及「黃金三小時」的訊息，以及印製小冊子，供區內有需要人士索閱。另建議於區內長者中心等進行宣傳推廣，以及向私家醫生和家庭醫生提供資訊，令病人於病發時可盡快得到治療。此外，有委員認為政府應投放更多資源於醫管局，就題述服務於全港進行宣傳。另有委員建議教育局於學校就中風症狀及預防等進行宣傳教育，使學生從小養成良好生活及飲食習慣，減低中風的機會，並同時提醒家人有關中風的訊息；

(iii) 對屯門醫院推行題述服務表示高興及謝意，當中有委員對屯門醫院代

表出席會議介紹服務表示欣賞；

- (iv) 指出中風病人留院時須住進男女混合病房，晚上為方便護士照顧病人，男女混合病房並不使用簾幕，認為這會對中風病人構成不便。她另建議屯門醫院加強康復服務的跟進工作，以提高病人的復原機會並同時照顧病人家屬；
- (v) 查詢「提防二次中風」的資料，並表示以「談笑用兵」介紹中風初步症狀的效果良好。他另建議社委會轄下的工作小組可考慮與醫管局合作，加強地方宣傳；以及
- (vi) 指出題述服務已提供半年，查詢半年來接受治療的人數。

29. 屯門醫院傅醫生的回應綜述如下：

- (i) 指出 65 歲以下的急性中風病人佔 45%，另現時市民不大認識中風，只有 20%病人在「黃金三小時」內到急症室求診。他表示宣傳教育是醫管局本年度工作的主要方向，醫管局亦已製作有關的宣傳單張。此外，每年 10 月均有一天為「世界中風日」，醫管局希望能與屯門區議會合作，推行更多教育及宣傳工作；以及
- (ii) 指出由本年 2 月開始至 5 月期間，共 51 位病人接受題述治療，另指出並非所有病人都適合這項治療，在每兩位病人當中，只有一位適合並同意接受治療。此外，他指在全港主要公立醫院當中，屯門醫院接受靜脈注射溶栓服務病人的比率較高，這有賴團隊用心服務。

30. 屯門醫院莫醫生的回應綜述如下：

- (i) 指出急性疾病需要高技術的醫療人員聚集同一地方進行搶救，當中包括急性中風病房。雖說男女病人處於同一病房，但病房中間是分隔的；待病人情況穩定（約五天至一星期後），會轉往康復中風病房，該病房則會分隔男女病人；以及
- (ii) 表示中風病人出院後亦需支援。屯門醫院團隊與康復科及社區內的康復團體如「新健社」、「社區復康網絡」等緊密聯繫，幫助中風病人。

31. 主席多謝代表的詳細介紹，並建議新界西聯網及教育局加強預防中風等方面的宣傳教育。她表示有關宣傳單張除分發予社委會委員外，亦可一併發給區議會的其他專職委員會委員，讓更多人知悉這項良好的服務。

32. 有委員指若同一時間有多名中風病人入院，屯門醫院是否有足夠醫護

人員於「黃金三小時」內進行搶救。

33. 主席及委員均指出有居民反映市面上有聲稱能預防中風的藥物，查詢上述藥物是否有效。

34. 副主席查詢社會福利署（下稱「社署」）可否提供津助服務的非政府機構／團體就題述服務進行聯合宣傳。

35. 主席查詢社署是否可協助於長者中心宣傳屯門醫院的服務。

36. 屯門醫院傳醫生的回應綜述如下：

(i) 表示根據數字，屯門醫院急症室平均求診人次是全港最高；過往曾有兩位病人幾乎同時到達醫院，並能接受血液溶栓治療服務。而治療團隊包括急症科醫生、腦內科醫生及急性中風護士，加上急症室的設計，容許團隊於同時間在同一地方照顧多於一位中風病人。他表示團隊合作很重要，已制定服務指引，院方目前可應付需求；

(ii) 表示坊間的成藥或中藥聲稱有通血管的作用，然而作為西醫，難以提供醫學證據評論有關藥物的功效。相反，醫療團隊或會擔心若病人服用了聲稱有溶血栓或預防血栓累積能力的藥物而同時接受題述治療，出血風險會較其他病人高。另一方面，有外國專家建議患有心臟病或急性中風的病人，應立刻服用亞士匹靈，因亞士匹靈可有助預防血栓繼續累積；以及

(iii) 表示屯門醫院希望與區議會合作進行宣傳，並希望區議會能夠支持。

37. 主席請屯門醫院代表考慮出席社委會轄下醫療及復康服務工作小組的會議，又或與工作小組聯合進行宣傳教育活動。另表示相信社署亦同意協助宣傳和推廣題述服務。她請屯門醫院代表向有關部門反映委員的意見。

V. 討論事項

(A) 要求增加人手 改善屯門醫院服務質素 （社委會文件 2016 年第 36 號） （醫院管理局的書面回覆）

38. 主席歡迎新界西醫院聯網服務總監（質素及安全）鄧錦成醫生出席會議。

39. 新界西醫院聯網鄧醫生簡介文件。

40. 文件提交人認為增加硬件固然不容忽視，但增加軟件更加重要。她指最近屯門醫院於手術質素評分方面再次排行榜尾，醫療事故也較多。另有病人反映指醫生拒絕寫文件證明病人患病，反請病人申請醫療報告，然而手續需時並需收費。她另表示屯門醫院急症室輪候數字及醫療事故數字均反映了人手不足的問題，就此查詢屯門醫院醫生和護士的空缺數字，另須增聘多少人手才能應付日後手術室服務需求的增加。

41. 委員首輪意見及查詢綜述如下：

- (i) 指出每次公布醫院手術成效或醫療事故數字，屯門醫院均會上榜，並指出屯門醫院長期缺乏醫生等醫護人員。雖然博愛醫院已投入服務，但仍未能全面提供專科服務，故屯門和元朗區居民仍須前往屯門醫院求診，就此要求盡快增聘人手。她另指出有立法會議員的妻子或因對屯門醫院的質素沒有信心而轉到其他醫院分娩；
- (ii) 表示屯門醫院須照顧屯門和元朗區共 110 萬名居民，工作量龐大。他關注資源分配問題，強調公平的重要。雖然代表回應指屯門醫院病床已增加，人手增長亦是全港之冠，但若將病床的人均比例與其他區比較，屯門醫院病床的人均比例仍較低。此外，雖然天水圍醫院投入服務後能減輕屯門醫院的壓力，但他關注屯門醫院的醫生會否被大量抽調到天水圍醫院，另查詢天水圍醫院投入服務後，屯門醫院的醫生、病床的人均數字及與其他區的差距；
- (iii) 指出十多年來，新界西聯網的醫生、護士和病床數字與區內人口的比例都是眾多聯網中最低的，並指出 2016 至 2017 年只增加了 109 張病床，當中只約有 50 張投放於屯門醫院，病床的增加較慢，促請醫管局增加硬件。他另查詢手術室大樓預計何時啟用，並將增加多少手術室服務。此外，他期望醫管局與政府能就興建私營醫院進行商討，以便為市民提供多一項選擇，同時紓緩屯門醫院的壓力。他另表示威爾斯親王醫院與香港中文大學合作，成功增加醫護人手，建議考慮於嶺南大學加設醫科，以增加醫生人數，改善屯門醫院的服務。他另指出香港醫生人數其實不少，但公立醫院的醫生相對較少，政府應採取措施，吸納現時私營市場的醫生；
- (iv) 認為屯門醫院人手不足，壓力太大以致醫療失誤。據悉醫院因沒有足夠人手照顧一剛完成手術的病人，令該名病人第二天便去世。就此，她要求增加醫生及護士人手，另政府應增加醫療資源，並按人口密度分配。她另指出有些醫院提供較好且無須付費的藥物，但屯門居民卻須往別的地區買藥。此外，社署表示病人如沒有醫生證明書，不能獲資助醫療費用，認為社署和醫院應多作溝通；

- (v) 指出新界西聯網的人口超過 100 萬，卻主要倚賴屯門醫院和博愛醫院提供服務。他查詢新界西聯網的醫生病人比率相較其他聯網的情況，並查詢天水圍醫院落成前，屯門醫院和博愛醫院手術服務的分流情況。他指工作壓力和人手不足問題直接影響服務質素，查詢現時屯門醫院醫護人員工作時間的安排，以及醫管局如何增加誘因，鼓勵醫護人員加入或調至屯門醫院；
- (vi) 指出屯門醫院人手長期不足與資源分配有關，故應考慮人口及醫院的分布，公平運用資源。她指現時向香港醫務委員會投訴的個案已積壓共 900 宗，希望能盡快通過修訂醫務條例草案，並請立法會議員不要拉布。此外，她表示曾於嚴重急性呼吸系統綜合症爆發時期住進屯門醫院，醫護人員工作辛苦但仍保持專業的工作態度，故對他們表示敬佩及高度讚揚。她另指出有關立法會議員已解釋由於醫生判斷他的太太胎盤不穩定，建議卧床休息，因此他只好將太太交由住在九龍區的家人照顧，他亦已將情況通報屯門醫院，這與屯門醫院的服務或醫療質素無關；以及
- (vii) 對屯門醫院的醫生表示欣賞，但認為面對龐大需求及人手不足的情況總有機會出錯。他表示書面回覆沒有提及病床嚴重不足的情況，並指出屯門醫院、博愛醫院及即將投入服務的天水圍醫院共 3 000 多張病床，照顧新界西約 110 萬人口，平均每 1 000 人 2.7 張病床，較全港平均每 1 000 人 4.2 至 4.3 張病床為少。由於這亦影響元朗和天水圍居民，故屯門區議會及元朗區議會應合力爭取醫療資源，首要增加病床並應多建一間醫院，並須因應已增加的病床而增加人手。他認為增聘醫生是必要的，因有利於居民及整體醫療服務。

42. 主席請聯網代表將委員的意見向有關方面反映。此外，由於 18 區區議會定期舉行會議，希望透過區議會主席協助反映屯門區的醫療需求及出現不公平及服務未達標的問題，並為屯門和元朗區爭取醫療資源。

43. 副主席表示，多屆區議會均希望提升屯門醫院的服務質素，並要求公平分配醫療資源，亦提及增設私立醫院以彌補不足。他指屯門醫院工作量龐大，即使有地方須予改善，但仍獲市民及病人讚賞，故認為屯門醫院能予人信心，並表示有關的立法會議員轉換醫院與屯門醫院的質素無關，希望委員不要誤解。他希望屯門醫院能進一步提升服務水平，以及就醫護設備和人手方面進行長遠安排。

44. 新界西聯網鄧醫生的回應綜述如下：

- (i) 指出過去數年積極爭取增加病床。醫管局過去數年所增加的病床之

中，新界西聯網佔了較大的比例；

- (ii) 指出醫管局有三年額外撥款，當中包括提供三億元予新界西、新界東及九龍東數個壓力較大的聯網作應急之用（如聘請護士及支援人員），冀補充服務。於 2015 至 2016 年間，醫管局投放了 5,000 多萬元於這方面，當中七成用於補充人手，其他用來購置醫療儀器；
- (iii) 表示每年醫科畢業生人數有限，聯網已在可行情況下紓緩醫護人員的壓力，例如聘請兼職醫生和退休醫生，並盡力聘請有限度註冊醫生。他另指出有些專科醫生較為短缺，故聯網內部會靈活調配人手。此外，他表示屯門醫院的醫生用心指導在屯門醫院實習的醫科生，希望他們考慮於畢業後到屯門醫院工作。他又指出其他支援職系人員增加了不少，希望能減輕各方壓力；
- (iv) 指出每年均與內科及老人科中央統籌委員會研究如何提升服務質素，除人手外，亦希望使病房的使用率平均，因病房太擠迫，病人易受感染、欠缺照顧，或會令病情轉壞，而病人亦難接受基本的物理治療或護理等，同時希望將部分急症手術分流至博愛醫院，令兩間醫院的使用率更平均。此外，鑑於有外科病人在完成手術兩日後情況轉壞，院方會加強手術後的加護服務；
- (v) 指出醫管局會根據既定機制處理事故並作出糾正，冀能改善情況；
- (vi) 表示已為天水圍醫院聘請了醫生，會先讓他們在屯門醫院或博愛醫院工作，並會採用「以舊帶新」的方式，讓部分具經驗的醫護人員帶領新員工到天水圍醫院工作；
- (vii) 表示設立私營醫院是局方政策，會將意見向局方反映；
- (viii) 指出手術大樓的位置原為停車場，地面面積較目前使用的手術室大樓大，手術室數目可以增加至 20 個，數目接近一倍。如撥款順利通過，預計於 2021 年可投入服務。聯網就增加人手方面有長遠計劃，並會於服務開展前申請人手，逐步推展服務；以及
- (ix) 表示就病假紙和醫療報告方面，曾收到類似意見。由於涉及的問題複雜，當中亦牽涉病人的個別要求，不能於會上清楚解釋，然而歡迎委員反映問題，他會將問題轉介病人聯絡中心處理，按每一個案考慮最佳方法協助病人。

45. 委員第二輪查詢及意見綜述如下：

- (i) 表示關注醫療資源是否公平分配。他查詢這幾年人手增加急速，是否把即將於天水圍醫院服務的醫生計算在內，而現時屯門醫院的醫生明年會否被調至天水圍醫院。他另查詢天水圍醫院投入服務後，屯門醫院病床及醫生的數字；
- (ii) 文件提交人查詢現時聯網醫生及護士人手不足的數字，以及未來須增聘多少人手；
- (iii) 追問過去三年醫生和護士的人數，並查詢嶺南大學可否開設醫科。他表示反對財政預算案削減醫管局的經常性開支，雖然醫管局稱可動用儲備，但認為儲備應用於其他方面以提升服務質素；以及
- (iv) 表示若將屯門醫院人手調派至天水圍醫院，擔心會令屯門醫院的醫護人手不足，並認為不應將屯門醫院的人手調配至別間醫院。此外，她要求投放更多資源以聘請醫生、護士等醫護人員。

46. 新界西醫院聯網鄧醫生的回應綜述如下：

- (i) 表示天水圍醫院將分階段投入服務，人手方面當局已有準備，並會安排他們先在屯門醫院服務，確保準備充足才到天水圍醫院工作，並不會抽調屯門醫院現有人手到天水圍醫院；
- (ii) 表示由於本月剛有實習醫生成為正式醫生並加入聯網服務，使空缺減少；另個別部門的空缺（如內科及老人科）接近填滿，其餘各科的數字則暫未能提供；以及
- (iii) 表示嶺南大學可否開設醫學院是複雜的問題，醫管局未能代表作出回應。

47. 主席請聯網代表於會後補充醫生空缺的數字。由於人手不足問題持續多年，各委員都非常關心，若仍無改善，會繼續爭取。此外，她表示社委會將去信食衛局局長及新界西醫院聯網總監，以反映委員對屯門醫院的服務及人手及資源不足的意見。另希望屯門民政事務處代表向屯門民政事務專員反映委員的意見，請專員於其他層面反映屯門區的困難，協助爭取更多資源。

48. 有委員表示，由於這議題涉及資源分配情況，建議亦去信醫管局。

49. 主席表示，社委會亦將去信醫管局反映意見。

[會後補註：上述信件已於本年 8 月 22 日發出。]

VI. 報告事項

(A) 社會服務委員會轄下工作小組的工作匯報 (社委會文件 2016 年第 37 號)

(i) 醫療及復康服務工作小組

50. 委員備悉上述工作小組報告的內容。

(ii) 社區關懷工作小組

51. 委員備悉上述工作小組報告的內容。

(iii) 教育及青少年服務工作小組

52. 召集人表示，上次工作小組會議討論 TSA 及少數族裔教育支援的議題，並邀請屯門區中、小學校長會及教育局代表出席會議。他對局方代表回應只負責社區聯絡工作但會聽取意見並向教育局反映表示失望。工作小組希望於會上與教育局代表交流，如局方代表只記錄意見，未免大才小用。他表示希望局方能委派熟悉有關政策的代表出席會議，而討論哪項政策亦會於會前先作通知。

53. 教育局梁先生回應表示，會反映有關意見，局方區域教育服務處代表並會根據會議議程的討論事項在會上與小組成員交流。局方亦會在有需要時邀請相關政策組別的代表出席會議。

54. 主席指她本人亦是工作小組成員，教育局代表不只一次只作文書記錄，對政策並不熟悉。她希望教育局於下次工作小組會議能委派熟悉政策的代表出席會議，互相交流。

55. 主席宣布通過三份工作小組報告。

(E) 教育局屯門區學校發展組報告 (社委會文件 2016 年第 38 號)

56. 委員首輪查詢及意見綜述如下：

(i) 表示上星期升中派位，有消息指全港中學當中，有一所由五班縮減至四班，有五所由四班縮減至三班，有 32 所由三班縮減至兩班，另有 14 所由三班縮減至一班。而屯門區 14 所中學接近一半只開設一班，情況令人擔憂，故查詢現時情況。他指校長會擔心屯門區大部分學生若獲派第一、二組別學校，未必合適，而面對學生的差異，學校的壓力亦大。另學校的不穩定亦會令合約老師和員工數目增加；

- (ii) 指出小一和小三都超額收生，而小一超額 68 個，即足夠開設兩班，查詢是否由於當初計算開班數目時出錯以致出現這情況。另學校空間有限，查詢將如何處理超額問題。她擔心下學年亦有此情況，加上最近數年跨境學生人數不斷增加，故應及早準備；
- (iii) 指出今年小六有 3 173 個學額，而小一學額為 4 183，相差接近一千個。雖曾有聲音指學生人數將會回升，但政府表示因應學生人數下降堅持殺校，導致現時超額情況出現，查詢政府如何處理未來學額的問題；以及
- (iv) 表示因應小一、小三學額不足，有小學於數年前合併（俗稱「殺校」）。今年適逢人口統計，希望政府可獲得統計資料，避免再次錯誤評估學生人數。他表示最近有中學校長反映有收生壓力，然而現時可以看見的是小學學額不足，適齡學童人數不斷上升，故希望教育局能考慮延長 2018 年前不裁減教師名額的政策。局方亦不應為了短期收生不足的情況而殺校，希望政府關注情況，推行改善以紓緩措施。

57. 教育局梁先生的回應綜述如下：

- (i) 表示根據人口推算，適齡中一學童人數下降是短期情況。局方針對這過渡情況，由 2013-14 學年起實施一系列針對性紓緩措施（「三保措施」），以促進學校的持續發展，穩定教師團隊和保持教育的質素。當中包括延長過剩教師保留期措施。即由 2013-14 至 2015-16 三個學年，資助中學及按位津貼學校如因中一學生人口下降須下調中一班數而出現過剩的常額教師，局方會將合資格過剩教師的保留期由原來的一年延長至三年。2016 年的《施政報告》亦宣布，為進一步穩定教師團隊，以及照顧學生的學習利益，在 2013-14 及 2014-15 學年減少中一班的學校如有需要，可申請延長有關過剩教師的保留期至 2017-18 學年。教育局亦同意在平衡各方意見的大前提下，屯門區以「2-1-1」減派方案進行中一派位，即三年內暫時把中一每班派位人數逐步減至 30 人。局方預計 2017-18 及其後的學年，整體中一學生人數將會穩步回升。「三保措施」已在中一學生人數下降幅度較大的學年發揮效用。以往個別學校亦曾在公布升中派位結果時出現收生不足的情況，然而學生人數於暑假期間仍有變動，學校亦會努力收生，局方往往於 9 月中點算學生人數時發現情況有所改善；
- (ii) 指出教育局報告內所載的學額數字，是指有關學校按照其預設班額所開辦的班級（不包括空置課室）而可容納的學生人數，而學生人數

統計數字，是根據教育局學校教育統計組按年進行「學生人數統計調查」所搜集的數據編製而成。現時小學班額為 25 人或 30 人，但實際上學校可在班額以上每班加收二至三人；以及

- (iii) 局方會善用區內的空置課室，以及與學校探討將學校其他房間改變為課室的可行性，以開辦更多的班級，應付因應學齡人口短暫上升而暫時增加的學額需求。

58. 有委員指新聞報道一間名為 **Mount Kelly** 的國際學校於 7 月 7 日召開記者會，表示將於 2017 年落戶掃管笏。她指該校約於去年 12 月底根據城規條例第 12 條申請改變土地用途，有關申請於今年 6 月撤回，其後再次以另一編號提交相關申請，有關申請只完成了諮詢階段，並未議決土地用途安排。此外，她指該校須申領教育牌照才可辦學，但現時未有教育牌照便表示 2017 年可錄取第一批學生。她查詢教育局為何不就上述國際學校一事諮詢區議會意見。另指出哈羅香港國際學校（下稱「哈羅」）已令青山公路非常擠塞，情況仍在解決當中，不希望同時出現另一問題。她亦指出當年局方只就哈羅落戶屯門一事詢問當區議員的意見，並不尊重區議會，而結果卻影響屯門東的交通。另一方面，她指教育局當年批地予哈羅時附帶的服務協議容許哈羅自行進行交通評估，查詢現時會如何處理 **Mount Kelly**，希望當局會首先考慮地區的交通能否應付。她要求代表政府與該校協商的教育局日後於社委會會議交代有關事宜。

59. 主席指如有大型專上學院或國際學校於屯門設立，教育局應諮詢區議會或向區議會報告，情況就像房屋署於環境、衛生及地區發展委員會諮詢或簡介新的房屋發展規劃一樣。她要求教育局不要重蹈哈羅事件的覆轍，不應只詢問一兩位區議員的意見，而是應該諮詢區議會的意見。

60. 委員第二輪查詢及意見綜述如下：

- (i) 認為若教育政策良好，不會出現如此多問題。有些學校由於收生不足便被殺校，然而數年後學生人數卻回升。局方只解釋殺校是為了避免浪費資源，卻沒有考慮長遠的教育方向。她另指出有小學要求學生於開學時攜帶平板電腦上學，有家長反映指其三名孩子就讀同一所小學，須一次過購買三部平板電腦，財政負擔太重。就此，她查詢教育局有沒有提供購買平板電腦的資助，並指學校應體諒個別家庭的情況；
- (ii) 表示有居民向她查詢是否有國際學校落戶屯門區，她對沒有收到有關訊息表示尷尬，希望將來若有類似情況，教育局應諮詢區議會意見。她另指出中一學額 4 610 個，學生人數 3 538 個，即學額比學生

人數多一千個，查詢如何錄取足夠學生；若收生不足又將如何處理。此外，她查詢局方如何處理中一學生人數回升的情況；

- (iii) 追問學額問題，並指出報告所載，今年小六學額與小一學額相差一千個，雖說可彈性收生，但質疑是否真的能於屯門突然增加一千個學位。由於每年學額均在增加，查詢局方是否有政策應付，包括現時的教師人手編制及空餘課室是否足夠；以及
- (iv) 查詢若現時中、小學殺校，屆時將如何處理增加一兩萬適齡學童（包括幼兒班至小一）的情況。他指學生人口不足是短期情況，可採用短期方法紓緩，另「二一一」方案是當時學界只能接受的方案。他認為局方代表指學校於暑假後可收到足夠學生，態度過於樂觀，表示即使學校努力收生，亦難於屯門區錄取一千名學生。

61. 教育局梁先生的回應綜述如下：

- (i) 表示根據以往的經驗，學校能於 9 月點算學生人數前，吸納不同學生，例如：留班生、重返校園的失學學生及新來港學童等；
- (ii) 指出局方重申沒有中學統整政策（即沒有「殺校」政策）；若學校只開設一班中一，仍會與學校商討有利學校發展的不同方案（例如與其他學校合併等），以免學校需要終止營辦；
- (iii) 表示局方會因應區內的實際情況，並留意區內的學位需求，適時檢討整體學額的供應。如發現有學位不足的情況，局方會立即利用屯門區的空置校舍或啟動建校程序；以及
- (iv) 表示一般新辦學校申請註冊時，申請人須遵照有關《教育條例》。

[會後補註：教育局表示，上述《教育條例》包括：如某院校、組織或機構在任何廣告發布時並非已根據本條例註冊或臨時註冊為學校，則任何人不得發布廣告聲稱該院校、組織或機構已予如此註冊或臨時註冊。除非廣告中包括常任秘書長給予有關學校的註冊編號，否則任何人不得就某註冊或臨時註冊學校發布廣告。]

62. 主席表示，有學校偷步並召開記者會表示將會招生，希望教育局盡快積極跟進及調查，並向區議會匯報。她指申請牌照有既定程序，要求若設立新的專上學府、國際學校或推行重大發展計劃，應像房屋署或土木工程拓展署一樣向區議會諮詢或報告，並表示當區議員擔心民生事宜，特別關注交通問題。

63. 有委員指該機構召開大型記者會並自稱教育機構，認為教育局應提高警覺。有關學校已表示將會收生，並於 2017 年開學，她不希望有家長成為苦主，繳付 200 萬元學費但子女卻未能入學。她表示該團體現正申請教育牌照，但卻在牌照成功申請前作不符合事實的陳述，希望教育局及早採取行動。

64. 主席要求教育局代表於下次會議報告有關國際學校的事宜。

65. 有委員表示，明白教育局沒有「殺校」政策，但當學校收生不足會面對消失的壓力。他另指出去年屯門已有四所學校只能開設兩班，希望今年不會有此情況。

66. 主席請教育局梁先生將委員的意見記錄在案，除向局方反映外，亦請他於下次會議進行匯報，特別是有關新國際學校的資料。

(F) 社會福利署報告

(社委會文件 2016 年第 39 號)

67. 有委員對殘疾人士院舍及老人院舍不足的情況表示關注，並表示社署至今未有就前基良小學改建為殘疾人士院舍及老人院舍事宜作匯報，查詢該計劃是否繼續進行。她表示鄰近屋邨和屋苑居民並不反對設置這院舍，希望社署盡快促成其事。

68. 社署關女士多謝當區議員就前基良小學重建一事提供協助，促進社署與居民會面交談，聽取他們的意見；並多謝社委會對項目的支持。社署關女士重申，社署會於前基良小學設置輔助宿舍及老人院舍，以及支援殘疾人士及精神病患康復者的日間中心。有關項目的進展亦曾於上次會議提及；社署已順利爭取資源進行技術可行性研究，而有關研究亦已於去年年底完成。由於將小學改建為住宿及日間服務牽涉很多設施及技術問題；所完成的技術可行性研究已將所取得的資料及建議向相關部門徵詢意見。她明確表示計劃會繼續進行，現正陸續收集各部門意見，當有進一步的發展時會再向委員報告。

(G) 報告屯門區罪案數字

(社委會文件 2016 年第 40 號)

69. 委員備悉警務處有關報告的內容。

VII. 其他事項

(A) 器官捐贈推廣運動

(席上派發文件第 1 號)

70. 主席表示，屯門區議會早前透過傳閱文件的方式，通過參與「器官捐贈推廣運動」，成為合作夥伴，並透過簽署器官捐贈推廣約章，支持推廣器官捐贈的活動。主席呼籲各委員支持上述運動。她表示為配合上述運動的推行，區議會已於7月5日舉行的大會上，通過交由社委會跟進「器官捐贈推廣約章」執行計劃的細則，而有關的執行計劃會於衛生署器官捐贈網站中公布。秘書處已草擬有關細則，她請委員參閱席上派發文件第1號並討論有關事宜。委員沒有提出任何意見，主席遂宣布通過上述執行計劃的細則。

71. 主席請秘書處回覆食衛局有關執行計劃的事宜，並於會後發信邀請區議員參與推行執行計劃的細則。此外，區議會須按食衛局的要求，於簽署約章六個月後向局方提供有關計劃的進展和成效的資料。就此，她請秘書處於六個月後發信予各區議員，收集他們實際上在推行上述運動方面的資料。她請各委員多多支持，踴躍參與。

(B) 第七屆「戒煙大贏家」無煙社區計劃

72. 主席表示，社區關懷工作小組已於本年6月20日舉行的會議上就此事宜進行討論，其後並已協助聯繫及邀請地區組織成為計劃的夥伴機構。

(C) 個案轉介便箋

73. 社署關女士表示，席上派發了一份由社署屯門區福利辦事處設計的「個案轉介便箋」。她表示為有需要人士提供適時服務，是社署的重要工作。她又多謝議員協助轉介尋求服務或有需要支援的居民。上述便箋能方便議員作轉介，議員只須將填好的便箋傳真或電郵予社署，社署會盡快作出回覆。社署關女士強調有關便箋是委員作個案轉介的其中一個選擇，委員若認為透過電話、書信或電郵作轉介較適合，亦可繼續使用。

74. 有委員查詢教育局是否知悉有關學校要求學生購買平板電腦上課一事。她質疑小一學生是否有需要使用平板電腦上課，另指出有家長的三個孩子均在同一所學校唸書，購買三部平板電腦會加重其財政負擔。

75. 教育局梁先生回應指有部分學校在推行電子學習時，會要求學生攜帶流動電腦裝置回校（即自攜裝置），以使用電子課本及其他電子學習資源。有學校為方便管理及使用其他應用程式或學習資源，可能會選用特定操作平台的流動電腦裝置。教育局建議學校制定相關措施時，應與各持份者包括家長緊密溝通，以獲得他們的理解及支持。在「第四個資訊科技教育策略」下，教育局由2015-16學年起分階段向每所公營學校發放平均10萬元的一筆過撥款，以購置流動電腦裝置，在課堂上作電子學習用途。在校本

管理原則下，學校亦可因應本身情況，將部分流動電腦裝置用於支援個別學生的電子學習需要。此外，政府現時向低收入家庭發放每年\$1,300元的現金上網津貼，並透過「上網學習支援計劃」，向合資格家庭提供價格相宜的電腦及上網服務，包括流動電腦裝置。

76. 主席請教育局梁先生就這議題於會後與有關議員緊密聯絡。

[會後補註：教育局表示已向有關學校了解，有關學校已就自攜裝置事宜舉行家長座談會，並暫緩有關自攜平板電腦事宜。局方亦已於會後與有關議員交代有關事宜。]

VIII. 下次會議日期

77. 議事完畢，主席在下午 12 時 54 分宣布會議結束。下次會議日期為 2016 年 9 月 13 日。

屯門區議會秘書處

日期：2016 年 8 月 10 日

檔號：HAD TM DC/13/25/SSC/16

Department of Health

Dental Clinics with General Public Session (For emergency dental service - limited to pain relief & extraction)

衛生署

牙科街症服務診所 (只提供緊急牙科服務 - 限於止痛及脫牙)

Hong Kong 香港

Clinic 診所	Address 地址	Tel 電話	Operation Hours (& Disc Quota) 服務時間 (及派籌數目)		Barrier Free Access Facilities 無障礙設施	
Kennedy Town Community Complex Dental Clinic 堅尼地城社區綜合 大樓牙科診所	10/F, Kennedy Town Community Complex, 12 Rock Hill Street, Kennedy Town, Hong Kong 香港堅尼地城石山街 12 號 堅尼地城社區綜合大樓 10 樓	3583 3461	Monday & Friday (84 discs) 星期一及五 (84 籌)	AM 上午	Accessible Entrance Lift Accessible Toilet	無障礙場地入口 升降機 暢通易達洗手間

Kowloon 九龍

Clinic 診所	Address 地址	Tel 電話	Operation Hours (& Disc Quota) 服務時間 (及派籌數目)		Barrier Free Access Facilities 無障礙設施	
Kowloon City Dental Clinic 九龍城牙科診所	3/F, Kowloon City Health Centre, Kowloon City Government Offices, 42 Bailey Street, Hung Hom, Kowloon 九龍紅磡庇利街 42 號 九龍城政府合署 九龍城健康中心 3 字樓	2768 9721	Monday (84 discs) & Thursday (42 discs) 星期一(84 籌) 及 星期四(42 籌)	AM 上午	Accessible Entrance Lift Accessible Toilet Tactile Guide Path	無障礙場地入口 升降機 暢通易達洗手間 觸覺引路帶
Kwun Tong Dental Clinic 觀塘牙科診所	LG/F, Kwun Tong Community Health Centre Building, 60 Hip Wo Street, Kwun Tong, Kowloon 九龍觀塘協和街 60 號觀塘 社區健康中心大樓 LG 樓	2345 4787	Wednesday 星期三(84 籌)	AM 上午	Accessible Entrance Lift Accessible Toilet Tactile Guide Path	無障礙場地入口 升降機 暢通易達洗手間 觸覺引路帶

New Territories & Islands 新界及離島

Clinic 診所	Address 地址	Tel 電話	Operation Hours (& Disc Quota) 服務時間 (及派籌數目)		Barrier Free Access Facilities 無障礙設施	
Tai O Dental Clinic 大澳牙科診所	Tai O Jockey Club Clinic, 103 Shek Tsai Po Street, Tai O 大澳石仔埗街 103 號 大澳賽馬會診所	2985 7657	2 nd Thursday of the Month (32 discs) 每月第二個 星期四(32 籌)	AM 上午	Accessible Entrance Accessible Toilet Tactile Guide Path	無障礙場地入口 暢通易達洗手間 觸覺引路帶

Clinic 診所	Address 地址	Tel 電話	Operation Hours (& Disc Quota) 服務時間 (及派籌數目)		Barrier Free Access Facilities 無障礙設施	
Cheung Chau Dental Clinic 長洲牙科診所	2/F, St. John Hospital, Cheung Chau Hospital Road, Cheung Chau 長洲長洲醫院路 長洲醫院三樓	2981 0578	1 st Friday of the Month (32 discs) 每月第一個 星期五(32 籌)	AM 上午		
Mona Fong Dental Clinic 方逸華牙科診所	1/F, Mona Fong Clinic, 23 Man Nin Street, Sai Kung 西貢萬年街 23 號 方逸華診所 1 字樓	2163 9250	Thursday (42 discs) 星期四(42 籌)	PM 下午	Accessible Entrance Lift Tactile Guide Path	無障礙場地入口 升降機 觸覺引路帶
Tai Po Wong Siu Ching Dental Clinic 大埔王少清牙科診所	1 Po Wu Lane, Tai Po 大埔寶湖里 1 號	2652 3737	Thursday (42 discs) 星期四(42 籌)	AM 上午	Accessible Entrance Lift Accessible Toilet Tactile Guide Path	無障礙場地入口 升降機 暢通易達洗手間 觸覺引路帶
Fanling Health Centre Dental Clinic 粉嶺健康中心 牙科診所	3/F, Fanling Health Centre, 2 Pik Fung Road, Fanling 粉嶺壁峰路 2 號 粉嶺健康中心 3 字樓	2671 2046	Tuesday (50 discs) 星期二(50 籌)	AM 上午	Accessible Entrance Lift Accessible Toilet Tactile Guide Path	無障礙場地入口 升降機 暢通易達洗手間 觸覺引路帶
Tsuen Wan Dental Clinic 荃灣牙科診所	213 Sha Tsui Road, Tsuen Wan 荃灣沙咀道 213 號	2492 0880	Tuesday & Friday (84 discs) 星期二及五 (84 籌)	AM 上午	Accessible Entrance Accessible Toilet	無障礙場地入口 暢通易達洗手間
Yan Oi Dental Clinic 仁愛牙科診所	2/F, Yan Oi Polyclinic, 6 Tuen Lee Street, Tuen Mun 屯門屯利街 6 號 仁愛分科診所 2 樓	2452 3265	Wednesday (42 discs) 星期三(42 籌)	AM 上午	Accessible Entrance Lift Accessible Toilet Tactile Guide Path	無障礙場地入口 升降機 暢通易達洗手間 觸覺引路帶
Yuen Long Jockey Club Dental Clinic 元朗賽馬會牙科診所	269 Castle Peak Road, Yuen Long 元朗青山公路 269 號	2477 1808	Tuesday & Friday (42 discs) 星期二及五 (42 籌)	AM 上午	Lift Tactile Guide Path	升降機 觸覺引路帶

Note: Please queue up at the clinic to obtain a disc. No more discs will be distributed when quota is full. For enquiry about barrier free access facilities, please contact staff on duty or Access Officer at the respective clinics.

注意: 請於個別診所排隊輪候籌號, 額滿即止。如欲查詢有關無障礙通道設施, 請致電診所與當值職員或無障礙主任聯絡。

中華人民共和國
香港特別行政區政府
政務司司長辦公室



CHIEF SECRETARY
FOR ADMINISTRATION'S OFFICE
Government of the Hong Kong
Special Administrative Region
of the People's Republic of China

本函檔號：CSO 8/2/5/2016/22-8 (4)

香港新界
屯門屯喜路 1 號
屯門政府合署 2 樓
屯門區議會
社會服務委員會主席
蘇嘉雯女士

蘇主席：

謝謝你八月十八日致政務司司長的來信，就屯門區牙科街症服務事宜提出意見，內容備悉。本辦公室已把你的來信轉交有關當局跟進。

政務司司長辦公室政務主任 吳泳珊

二零一六年八月二十六日



康樂及文化事務署

Leisure and Cultural Services Department

電話 TEL: 2601 8677

圖文傳真 FAX NO: 2695 3886

本署檔號 OUR REF: (7) in L/M(3)in LCS1/HQ728/86(8)XXIV

屯門屯喜路一號
屯門政府合署二樓
屯門區議會
社會服務委員會
蘇嘉雯主席

蘇主席:

要求於兆麟政府綜合大樓及區內社區會堂增設自修室

貴會於本年 8 月 18 日就有關標題的來函，經已收悉，現僅回覆如下。

目前全港的自修室服務是由教育局負責協調統籌，康樂及文化事務署(康文署)為配合香港政府提供自修室的政策，已參考《香港規劃標準與準則》所訂下的設施指引，在轄下大部份的主要及分區圖書館附設有學生自修室作為圖書館的其中一項輔助設施，供學生及自修人士使用。

現時，屯門公共圖書館學生自修室設有座位 174 個。在每年公開考試期間(即 3 至 5 月)，該自修室更會延長服務時間，即每星期開放七天，星期一至五每天由上午 8 時至晚上 10 時，星期六、日及公眾假期由上午 8 時至晚上 9 時 30 分。

在過去兩年(2014 年 1 月至 2015 年 12 月)，屯門公共圖書館學生自修室的平均使用率為每小時 90 人(約 52%)，而在本年 3 月至 5 月公開考試期間，學生自修室在需求高峰期的平均使用率則為每小時 86 人(約 49%)。由於數據顯示該學生自修室仍有空間供有需要人士使用，康文署現時未有計劃於區內增設自修室設施。

此外，屯門第 14 區（兆麟）政府綜合大樓的建造工程已於去年 8 月動工，如工程進展順利，預計可於 2019 年 2 月完成。綜合大樓內將設有的康文署、民政事務總署、入境事務處、社會福利署及郵政署負責管理的各項設施。鑑於原工程項目並未包括自修室，如在現階段增建自修室設施，須先得立法會財務委員會重新審核及批准，這將會影響整項工程進度及日後大樓的啟用日期。

最後，署方感謝貴會對自修室服務的關注，並會密切留意屯門公共圖書館學生自修室的使用情況。此外，署方亦同意部份委員最近在社會服務委員會建議加強宣傳屯門公共圖書館的學生自修室服務，我們已有計劃盡快在區內學校宣傳該自修室設施，讓更多區內同學知悉有關服務。

康樂及文化事務署署長

（羅麗珍



代行)

副本送：

屯門區議會社委會秘書

屯門區康樂事務經理

圖書館高級館長(屯門)

2016 年 8 月 30 日

Fairness • Innovation • Respect • Safety • Teamwork
People FIRST

屯門區議會社會服務委員會
2016年7月12日

屯門醫院
中風治療服務

TEAM
搶救中風分秒必爭

香港醫院管理局

Fairness • Innovation • Respect • Safety • Teamwork
People FIRST

腦中風是影響人類健康最主要的疾病之一。
根據世界衛生組織之全世界資料，在世界已開發國家中，腦血管疾病(cerebrovascular disease)大多位居十大死因的**第三位**。

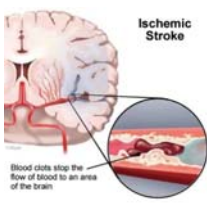
除此之外，中風不同於其他疾病，存活的患者與家人常因殘障，帶來後續之心理、醫療及經濟之重大負擔。

因此，**腦中風急性期之治療**，以及二次中風之預防，成為醫界一個非常重要的努力方向！

香港醫院管理局

Fairness • Innovation • Respect • Safety • Teamwork
People FIRST

缺血性腦中風 Ischemic Stroke

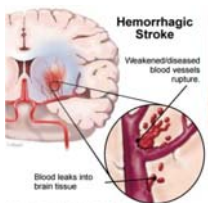


Blood clots stop the flow of blood to an area of the brain.

最常見的腦中風型態(85%)腦血管阻塞的原因：

- 血管本身因斑塊破裂而導致快速血栓阻塞；
- 從心臟的栓子或近端大血管的血栓脫落而浮到腦血管

出血性腦中風 Hemorrhagic Stroke



Weakened/diseased blood vessels rupture. Blood leaks into brain tissue.

急性出血性腦中風可分為兩大類

- 腦內出血(ICH)
- 蜘蛛膜下腔出血(SAH)

香港醫院管理局

Fairness • Innovation • Respect • Safety • Teamwork
People FIRST

根據醫管局過去十年資料顯示，全港每年大約有**12,000**宗中風個案，而屯門醫院主要照顧新界西區居民，**每年**接收大約**1,500**症，佔全港整體中風個案收症率**12%**。

香港醫院管理局

Fairness • Innovation • Respect • Safety • Teamwork
People FIRST

急性腦中風病房

~~病人接受快速檢查評估及治療~~

腦中風中心的設置

香港醫院管理局

Fairness • Innovation • Respect • Safety • Teamwork
People FIRST

屯門醫院 - 普通科及急性腦中風病房

服務簡介

- 正式於2003年開設急性腦中風病床
- 制定急性腦中風處理之準則與流程
- 每星期由腦內科醫生主導，進行中風病情研討，多種不同專科背景人員共同給予病人最佳治療。

腦中風醫療團隊成員包括：

- 腦神經內科醫生
- 專科護士
- 復健師（物理治療、職業治療及語言治療）
- 心理學專科
- 營養師
- 社工人員等專業人員



協同治療包括：急診科、腦神經外科、神經放射科、康復科(中風)

香港醫院管理局

Fairness • Innovation • Respect • Safety • Teamwork
People FIRST

服務進展

為更有效利用現有資源下，腦神經內科及中風科拓展服務，並於2014年合併為男女混合病房，此舉主要能提升病房內腦神經內科醫生及專科護士之比例，以及配合中風醫療團隊其它成員，使之能提高安全性及效率，此病房主要接收：

- 急性腦中風
- 腦神經內科病症
- 內科及老人科急診病症

平均每年收症人數約為3,600人次，中風病人平均急症住院日數約為*7.5天，中風康復病床平均住院日數約為15.4天。

註：普通科病人平均急症住院日數約為4.5天



Fairness • Innovation • Respect • Safety • Teamwork
People FIRST

腦中風中心的重要性

- 增加接受血栓溶解劑治療人數
- 減少死亡率
- 減少中風後依賴性重殘者



Fairness • Innovation • Respect • Safety • Teamwork
People FIRST

達成共識，制定腦中風治療指引

臨床治療的觀念與方法，是隨著新知識及新研究的結果的出現，而有著不斷變化！

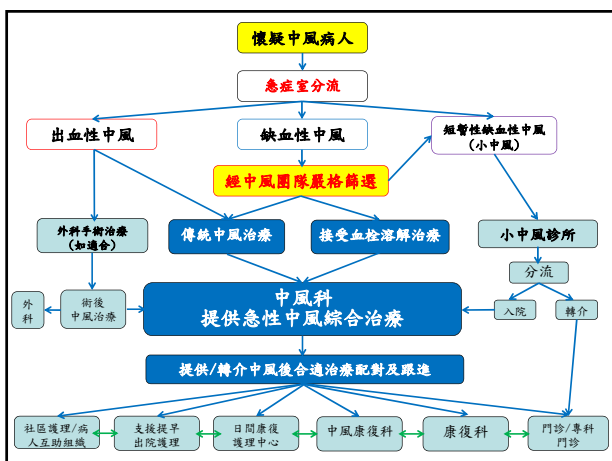
中風是可以預防的重大疾病，落實中風預防之衛生政策，將是降低家庭、社會與政府醫療經濟負擔之最佳策略。萬一發生中風，目前也有可能及時治療，減少造成終身殘障之機率。



Fairness • Innovation • Respect • Safety • Teamwork
People FIRST

屯門醫院 - 中風病人治療流程

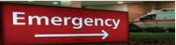
急性腦中風病房 (ASU B6)

~~屯門醫院中風病人治療流程~~

- 急性中風病房 - 提供急性中風綜合治療**
 - 密切監察病人病況，預防各種中風併發症。
 - 有充足經驗於前線應用。協助中風治療士協助中風團隊進行腦風之中風前線研討，多種不同專科醫療人員共同商議 (Multidisciplinary)，給予病人最佳治療。
- 提供中風後 合適治療及護理**
 - 醫生、監察病質，預防併發症，整合護理計劃。
 - 護士：提供專業主人護理，協助及轉介合適服務。
- 中風後康復治療**
 - **物理治療**：透過各種運動、感知和平衡訓練，改善患者的活動及參與能力，並加強平衡和力量及增加活動量，讓患者儘量中風後生活。
 - **職業治療**：訓練自我照顧能力、社區生活技巧、肢體功能、思維和認知概念；另透過輔助器具、家庭改建和照顧者訓練，令患者儘量回歸社區。
 - **言語治療**：為患者提供溝通及吞嚥能力，幫助治療方案改善語言理解表達；建議從生活化方法，教授吞嚥肌肉控制運動，避免病變 (吞嚥「障礙」)。
- 中風後康復治療及護理**
- 社區教育及支援**
 - 舉辦中風講座講座，提升公眾教育。
 - 為患者及家屬提供輔導和援助。

急診中風服務
屯門醫院中風治療團隊希望能在最適切時間內，透過緊急醫療系統，提供最佳治療予大眾市民。



Fairness • Innovation • Respect • Safety • Teamwork
People FIRST

醫管局 - 血栓溶解劑收案標準

臨床懷疑是急性缺血性腦中風，中風時……

1. 病發明確在**3小時內**
2. 腦部電腦斷層掃描**沒有顱內出血**
3. 年齡介於18-80歲

因此需在發作時間少於3小時之內，啟動中風小組

Yim Tsz-hoed, MSc

Fairness • Innovation • Respect • Safety • Teamwork
People FIRST

啟動腦神經內科 - 中風團隊

評估急救ABCs，生命跡象
檢測意識，心肺功能
重點式的神經學評估

疾病相關危險因子
排除表現類似的疾病，如癲癇、精神科疾病等等
理學檢查

中風專科護士立即評估
病史詢問
確定發生時間

Fairness • Innovation • Respect • Safety • Teamwork
People FIRST

血栓溶解劑 - 背景

- 1995 NIND study, rt-PA
- **3個小時內**給予可減輕病人的疾病嚴重程度，且不影響病人死亡率
- **目前唯一**被認為治療急性缺血性中風有直接療效的藥物
- 醫生於給藥前**必需仔細篩選**病患，儘可能**避免出血**或藥物過敏**併發症**

Actilyse 50 mg

Fairness • Innovation • Respect • Safety • Teamwork
People FIRST

什麼是黃金三小時？

什麼是黃金三小時？為什麼不可以是五小時、十小時呢？

溶解血栓的治療效果於中風病發的3小時內最理想。溶解血栓，貫通已被阻塞的血管，以拯救快將死亡的腦組織。

經多項實證研究顯示，長時間缺血的腦組織令腦細胞徹底死亡。這時，貫通血管不但無法使病人情況改善，腦出血的機會更會隨注射時間的延長而逐步增加。

接受完溶解血栓治療是否代表中風症狀完全消失呢？

在緊密監控的情況下，每8位病人中有一位可以完全康復(12.5%)。

治療後要注意什麼呢？

此治療最嚴重的風險是出血現象。病者要絕對臥床休息，並接受中風團隊的緊密監察！

The New England Journal of Medicine

發血(伴隨性中風)於病發三小時內接受溶解血栓治療之病者治療後結果

圖例：正常 (綠色) 好轉 (黃色) 沒有明顯改變 (白色) 轉差 (紅色)

圖表顯示：正常 12.5% (1/8), 好轉 12.5% (1/8), 沒有明顯改變 62.5% (5/8), 轉差 12.5% (1/8)

Fairness • Innovation • Respect • Safety • Teamwork
People FIRST

新界西醫院聯網 - 屯門醫院

- 早於**2004年**開始，已恆常於**辦公時間內**或有腦神經科醫生當值時，為急性缺血性中風之合適病人提供血栓溶解劑治療。
- 於**2016年2月1日起**，提供**24小時**急性缺血性中風—血栓溶解劑治療。
- 在提供24小時治療後，接受血栓溶解劑治療比率較以往**增加2.3倍**。

Fairness • Innovation • Respect • Safety • Teamwork
People FIRST

實施24小時血栓溶解劑治療：資料分析

- 共 **51** 宗個案給予血栓溶解劑治療，**45** 宗個案給予評估後否定血栓溶解劑治療
- (當中有 **7** 宗個案經博愛醫院轉介給予血栓溶解劑治療及評估，其中**4** 宗個案給予血栓溶解劑治療，**3** 宗個案評估後否定)
- 另有 **1** 宗個案於辦公時間內於博愛醫院接受血栓溶解劑治療後，轉介至屯門醫院急性腦中風科接受監察治療

Source of referral x IV-rtPA

Source of referral	Count
TMH A&E	2
TMH EMW	1
ASU (B&G)	5
TMH MED	22
TMH others	3

TPA call distribution

TPA call distribution	Count
IV TPA given	45
Assess only	51

Data captured by Stroke nursing team from Feb - May 31st 2016

Fairness • Innovation • Respect • Safety • Teamwork
People FIRST

屯門醫院

急性缺血性中風-血栓溶解劑治療

國際標準



New Territories West

屯門醫院

Fairness • Innovation • Respect • Safety • Teamwork
People FIRST

國際標準 - 目標



Door to treatment in ≤60 min

0 min: Hospital stroke unit activated
≤10 min: Initiate IV aspirin, oral tPA (alteplase) and/or IV tenecteplase
≤15 min: Fully stroke team (including neurology, radiology, nursing)
≤25 min: Initiate CT scan
≤45 min: Initiate IV aspirin and take blood samples regularly for lab tests
≤60 min: Give tPA (alteplase or tenecteplase) and/or aspirin at stroke unit

*Aspirin must be administered within 3 hours of symptom onset.

屯門醫院情況：

- 由病人被送入醫院 → 接受腦掃描及有初步評估報告，並且接受治療的時間，達到國際標準。

Fairness • Innovation • Respect • Safety • Teamwork
People FIRST

我們面對的挑戰……



New Territories West

屯門醫院

Fairness • Innovation • Respect • Safety • Teamwork
People FIRST

公眾對中風的認知程度

在“認識中風”問卷調查中發現，超過80%已入院的中風病人，不太認識甚麼是中風！

因此，中風團隊向病人及家屬講解病情及商討治療方案的時間有可能被延長！



New Territories West

屯門醫院

Fairness • Innovation • Respect • Safety • Teamwork
People FIRST

怎樣正確面對中風……

提升公眾教育，讓更多市民認識：

- 甚麼是中風
- 認識“談笑用兵”
- 了解自身中風“風險因素”
- 怎樣預防中風



New Territories West

屯門醫院

Fairness • Innovation • Respect • Safety • Teamwork
People FIRST

認識中風

掌握“談笑用兵”



認識中風

對抗突發中風口訣

談話困難 出現面癱 笑臉不對稱 用力不從心 迅速找救兵

談笑用兵

屯門醫院

Fairness • Innovation • Respect • Safety • Teamwork
People FIRST

~~預防~~

“勝於”

治療！

**6種方法
減少中風機會**

美國疾病控制及預防中心2011

1. 認識個人之風險因子，如高血壓、糖尿病、高膽固醇等。
 高血壓 糖尿病 高膽固醇
 肥胖 心臟病 中風 腦部血管病
2. 積極生活及定期做健康運動。
3. 健康飲食包括多吃新鮮蔬果和低脂飲食。
4. 限制飲用含酒精飲料。
5. 拒絕吸煙；吸煙人士應立即戒煙。
6. 認識中風警號「談、笑、用、耳」，如懷疑中風，應立即求助。

談 笑 用 耳

Fairness • Innovation • Respect • Safety • Teamwork
People FIRST

謝謝！

New Transnational Unit

新嘉坡 新嘉坡