

屯門區議會
2018-2019 年社會服務委員會
第五次會議記錄

日期：2018 年 7 月 10 日(星期二)

時間：上午 9 時 30 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 |
| 梁健文先生, BBS, MH, JP | 屯門區議會主席 | 上午 9:30 | 會議結束 |
| 陶錫源先生, MH | 屯門區議員 | 上午 9:30 | 上午 10:52 |
| 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 10:30 |
| 黃麗嫦女士 | 屯門區議員 | 上午 9:30 | 會議結束 |
| 何杏梅女士 | 屯門區議員 | 上午 9:30 | 會議結束 |
| 徐帆先生, MH | 屯門區議員 | 上午 9:30 | 上午 11:02 |
| 程志紅女士 | 屯門區議員 | 上午 9:30 | 會議結束 |
| 龍瑞卿女士, MH | 屯門區議員 | 上午 9:30 | 會議結束 |
| 陳文華先生, MH | 屯門區議員 | 上午 9:30 | 會議結束 |
| 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 | 下午 12:06 | 會議結束 |
| 巫成鋒先生 | 屯門區議員 | 上午 9:30 | 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 |
| 譚駿賢先生 | 屯門區議員 | 上午 9:30 | 會議結束 |
| 吳鏢珮女士 | 增選委員 | 上午 9:31 | 上午 11:55 |
| 余大偉先生, MH | 增選委員 | 上午 9:34 | 上午 10:31 |
| 朱偉明先生 | 增選委員 | 上午 9:30 | 下午 12:39 |
| 曾嘉麗女士 | 增選委員 | 上午 9:43 | 下午 12:03 |
| 葉俊遠先生 | 增選委員 | 上午 9:30 | 會議結束 |
| 陳柏森先生 | 增選委員 | 上午 9:30 | 會議結束 |
| 黃梓雋先生 | 增選委員 | 上午 9:30 | 會議結束 |

何翠雲女士 (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

鄧耀鏗醫生

醫院管理局新界西醫院聯網總監

陳志強博士

醫院管理局新界西醫院聯網總經理(行政事務)

姚健文先生

醫院管理局新界西醫院聯網聯網經理(公共事務及籌募)

梁耀康先生

機電工程署總工程師/衛生工程

周偉業先生

機電工程署高級工程師/衛生工程/新界西

羅麗婷醫生

衛生署高級醫生(社區聯絡)1

譚兩川先生

香港賽馬會慈善事務部慈善項目經理

陳璇華女士

香港賽馬會慈善事務部行政助理

蔡忠霖先生

香港賽馬會對外事務部高級社區事務主任

梁卓敏女士

嶺南大學亞太老年學研究中心助理經理

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)

林文光先生

教育局屯門區高級學校發展主任(屯門)3

黎寶儀女士

社會福利署屯門區助理福利專員 2

陳銘賢先生

香港警務處屯門警區警民關係組社區聯絡主任

缺席者

蘇炤成先生

屯門區議員

曾慶忠先生

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」）第五次會議。她代表社委會感謝已離任的社會福利署屯門區助理福利專員伍吳麗春女士過去為社委會作出的貢獻，並歡迎接替她的黎寶儀女士。

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。

3. 主席表示，醫院管理局（下稱「醫管局」）代表稍後需處理其他公務，故希望可提前討論議程II(A)項「醫院管理局新界西醫院聯網2018-19年度工作計劃」、II(B)項「要求在屯門醫院病房提供免費Wi-Fi服務及增加Wi-Fi熱點」、II(D)項「要求改善新界西醫療聯網所獲醫療資源分配不均問題」及II(E)項「關注屯門醫院主座及康復大樓空調系統失靈問題」。委員同意此項安排。

II. 委員請假事宜

4. 秘書表示收到蘇炤成議員的缺席通知。

III. 通過上次會議記錄

5. 沒有委員對會議記錄提出修改建議，主席遂宣布通過社委會2018-2019年第四次會議記錄。

IV. 討論事項

(A) 醫院管理局新界西醫院聯網 2018-19 年度工作計劃 （社委會文件 2018 年第 34 號）

6. 主席歡迎醫管局新界西醫院聯網總監鄧耀鏗醫生、總經理（行政事務）陳志強博士及經理（公共事務及籌募）姚健文先生出席會議。

7. 醫管局鄧醫生表示，他在2018年4月起接任醫管局新界西醫院聯網總監一職，希望能繼續與區議會保持良好的溝通，以及為新界西的居民提供優質的醫療服務。接着，他透過投映片（附件一）向委員簡介新界西醫院聯網2018-19年度的工作計劃。

8. 委員就醫管局的簡介提出不同意見及查詢，內容綜述如下：

(i) 表示支持新界西醫院聯網的工作，並促請醫管局盡快完成屯門醫院手

術室大樓的擴建工程；

- (ii) 認為屯門醫院急症室空間不大，故查詢該處如何容納新增的22張病床，以及查詢醫管局會否考慮在屯門湖康診所及仁愛普通科門診診所提供夜診服務或增設24小時普通科門診服務，以紓緩市民對屯門醫院急症室服務的需求；
- (iii) 查詢醫管局有否減少屯門醫院內其他醫療服務的病床以換取新增的22張病床，該院急症室的平均輪候時間，以及是否有方法縮短輪候時間；
- (iv) 指出流感高峰期間屯門醫院的病床使用率偏高，病房及走廊均加設了病床，查詢醫管局是否有方法在不影響病人的住院環境下增加更多病床；
- (v) 表示普通科門診的預約熱線很難接通，查詢醫管局可否簡化預約程序；
- (vi) 認為屯門醫院處方的藥物比其他醫院差，部分病人需自行購買；另建議增加該院的眼科醫生；
- (vii) 表示有病人要求醫生提供患病證明時遭拒絕，以致在申請援助服務時（如綜援或傷殘津貼）未能提交相關證明；
- (viii) 指出市民體會不到醫療服務有所改善，查詢醫管局有否定期檢討工作計劃是否達標；
- (ix) 查詢屯門醫院仍欠缺多少名醫生，認為醫管局應打破「醫醫相衛」的情況，聘用海外醫生；另指出現時只有葵芳區設有社區健康中心，建議多推行社區健康教育；
- (x) 指出屯門區議會曾多次討論新界西醫院聯網所獲的人均醫療資源一直比其他聯網少的情況，醫管局曾表示日後在分配資源時，會考慮區內的人口比例，查詢局方在這方面的工作是否有進展；
- (xi) 認為新界西醫院聯網過去數年的員工數目淨增長只有約百分之三至四，並不足以應付病人數目的增長；另查詢屯門醫院的手術室大樓擴建工程可否在2021年完成，以及關節手術的覆診期是否需輪候長達24

個月以上；

- (xii) 擔心天水圍醫院實施24小時服務後，醫管局會將屯門醫院的醫護人員調往該院，令屯門醫院人手不足的問題惡化，故希望知道天水圍醫院實施24小時服務後的人手安排；
- (xiii) 指出2018-19年的財政預算案提及會重建三所醫院，當中包括屯門醫院，查詢醫管局會否將該院的洗衣房遷至蝴蝶灣，從而騰出空間提供更多醫療服務；
- (xiv) 查詢醫管局在甚麼情況下會為醫院的保安人員提供心肺復甦及急救訓練；是否有計劃為末期病人提供紓緩治療服務；會否向參與「智友醫社同行」先導計劃的非政府機構提供更多資源；以及會否提供誘因鼓勵醫護畢業生在新界西醫院聯網工作；
- (xv) 認為醫務社工人手不足，查詢會否增加復康醫療車，以支援長者或行動不便的病人，並建議加強宣傳，讓更多市民得悉此服務；以及
- (xvi) 認為屯門區的醫療服務未符合市民的期望。就此，曾有長期病患者向他反映只獲批一個月的醫療豁免，故查詢醫管局可否延長有關豁免期。

9. 醫管局鄧醫生就委員的意見及查詢作出以下綜合回應：

- (i) 表示局方明白新界西居民的需求，新界西醫院聯網過去兩年所獲撥款的增長均超過8%，當中2015-16年度獲約67億元，而2018-19年度已增至約超過80億元，有關撥款佔醫管局的整體撥款約14%；
- (ii) 表示普通科門診每年服務約86萬人次，局方會在2018-19年度於新界西聯網轄下的普通科門診增加16,500個診症名額；
- (iii) 表示局方最近提升了普通科門診預約熱線的語音系統，並將熱線由800條增至875條，方便長者致電預約；
- (iv) 指出天水圍醫院投入服務後，屯門醫院及博愛醫院的急症室求診人數均有下降。屯門醫院的急症室求診人數下降了約15%，而第三類（緊急）及第四類（次緊急）個案的輪候時間均有縮短。屯門醫院的求診人數雖然下降了，但第一至第三類（即危殆、危急及緊急）的個案則有所上升；由於需優先處理第一至第三類個案及其他突發情況，第四類個

案的輪候時間因而會較長；

- (v) 表示在冬季流感高峰期，各醫院的病床住用率均十分高，因此局方不會安排醫院在冬季進行翻新工程，以盡量開放病房應付病人需要；
- (vi) 局方計劃今年在屯門醫院的兒科增設22張病床，而非在急症室；
- (vii) 表示各醫院聯網提供的藥物均已列於《藥物名冊》內，故不存在屯門醫院提供的藥物質素較差的情況；
- (viii) 表示2015-16年度新界西醫院聯網共有779名醫生，2017-18年度已增至836名。新界西聯網本年度會增聘66名醫生；
- (ix) 表示局方已盡力招聘可在本港執業的醫生，是否向海外醫生發牌則由香港醫務委員會（下稱「醫委會」）決定；
- (x) 表示除了吸納醫科畢業生外，局方亦會透過退休後重聘計劃及兼職計劃，分別聘用已退休的醫生、護士、專職醫療及支援人員重返工作崗位，亦會以兼職形式聘用在私人市場執業的醫護人員；
- (xi) 表示屯門醫院手術室大樓的擴建工程預計可在2020年年中完成，最遲可在2021年全面投入服務；
- (xii) 表示局方計劃在屯門第29區興建一所社區健康中心，以加強普通科門診、護士診所、專職醫療及戒煙等服務，上述計劃預計可在2023-24年落成；
- (xiii) 表示局方將在第二個十年醫院發展計劃研究重建屯門醫院的可行性，並計劃在北大嶼山興建服務支援中心，如計劃落實，屯門醫院的洗衣房將可改建為醫療用途；
- (xiv) 表示新界西醫院聯網制訂了臨床服務計劃，為兒科、老人科、社區醫療及舒緩治療期服務等訂立服務方向，並會透過年度工作計劃爭取資源落實；
- (xv) 表示局方會定期進行檢討並檢視服務是否達標；
- (xvi) 表示病人接受關節手術後一般不需要輪候24個月才能覆診，委員如得

悉有類似個案，可轉介局方跟進；

(xvii) 表示醫院的訪客眾多，保安及其他前線人員如具備急救知識，可在醫護人員未到場的情況下為有需要的訪客進行急救；

(xviii) 表示社區共有41個長者服務中心參與了「智友醫社同行」先導計劃，護士會為參與計劃的長者進行檢查，評估他們是否有初期或中期認知障礙的症狀，由於這是一項先導計劃，局方稍後會再檢討計劃成效；

(xix) 解釋當病人要求索取醫療報告時，醫護人員會因應檢視該醫療報告的機構類型撰寫報告內容，由於不同機構所需的資料有所不同，醫護人員未必能在診症期間即時備妥相關報告。至於完成報告所需時間方面，可與各部門商討後再作協調。

10. 醫管局陳博士補充表示，醫護人員會評估出院病人的情況，按需要轉介病人使用復康醫療車，或利用非緊急救護車接載病人出院或覆診。此外，局方亦會與易達旅運有限公司合作，提供接送服務，並會在醫院及急症室宣傳上述服務。

11. 社會福利署黎女士回應表示，署方在2018-19年度會增加醫務社工的人手，並會與醫管局保持密切聯繫，按服務發展檢視人手安排。

12. 委員就醫管局及社會福利署的回應提出以下意見及查詢：

(i) 表示部分病人只要求醫生在醫生證明書上列明所患的疾病，但仍被醫生拒絕；另指出病人在青山醫院明心樓取得醫生證明書的成功率很高，但骨科則很低，認為醫管局應統一簽發醫生證明書的標準及按病人需要提供證明書，避免病人因未能提供相關證明書而不能申請社會援助；

(ii) 表示醫管局去年曾提及將進行醫療服務檢討，研究在安排資源分配時，將各區的人口結構、年齡分布及發病率等因素一併考慮的可行性，故查詢就上述檢討而言，醫管局是否有最新的資料提供；

(iii) 表示屯門醫院最近有數位骨科醫生相繼離職，導致部分已預約的手術未能進行，查詢醫管局是否已安排填補有關空缺；另建議設立手機應用程式讓市民預約普通科門診服務；

(iv) 查詢醫管局有否為屯門醫院增聘眼科醫生，並指出該院所處方的肝病

藥物與瑪麗醫院有很大分別；以及

- (v) 查詢屯門醫院現時有多少個醫生空缺，以及醫管局是否有決心打破醫委會在發牌予海外醫生上所造成的壟斷情況。

13. 醫管局鄧醫生就委員的意見及查詢作出以下綜合回應：

- (i) 解釋醫生證明書與病假證明書無異，但醫療報告則會詳細說明病人的情況。在撰寫醫療報告前，醫生需查閱牌板，以了解病人的情況。如病人需要醫療證明以便申請綜援或提出保險索償，醫生證明書並不足以應付有關需要，故醫生會建議病人申請醫療報告。因應委員的意見，他會與骨科了解有關情況，並表示病人如有需要，可向院內的病人聯絡主任求助；
- (ii) 表示會把關於設計手機應用程式讓市民預約普通科門診服務的建議向局方反映；
- (iii) 表示政府成立了督導委員會檢視醫管局的服務，該委員會已完成了檢討報告，而局方亦相應制訂了124項跟進行動，有關跟進行動已載列在年度工作計劃中；
- (iv) 指出局方已填補去年屯門醫院因醫生離職而出現的職位空缺，相關的手術及臨床服務並沒有受到影響，局方並會在本年7月為眼科增加人手；
- (v) 表示局方每年制訂年度工作計劃時均會增加醫生的編制，並計劃在本年招聘66名醫生。截至本年7月，局方已聘請了66名醫生，有關眼科醫生的數目，他會於會後補充；

醫管局

14. 有委員指出，較早前另一委員所查詢的是屯門醫院仍欠缺多少名醫生，而非局方在新工作計劃下的招聘情況。

15. 醫管局鄧醫生回應表示，新增的服務一般會以聯網為單位作統計，有關屯門醫院的數據，他可於會後提供。

醫管局

16. 主席感謝醫管局代表出席會議向委員作出簡介，但認為醫管局在安排資源分配上與屯門居民的需要及期望仍有差距。她請局方代表協助反映委員的意見，包括：盡快完善申請醫療報告的安排；為屯門湖康診所及仁愛普通科門診診所增加夜診服務，以及設計手機應用程式讓市民預約普通科門診。

(B) 要求在屯門醫院病房提供免費 Wi-Fi 服務及增加 Wi-Fi 熱點
(社委會文件 2018 年第 35 號)
(醫院管理局的書面回應)

17. 文件第一提交人認為醫管局的書面回應並沒有充分回應文件的問題，她要求局方解釋為何屯門醫院提供無線上網服務的進度如此緩慢。

18. 醫管局陳博士回應表示，Wi-Fi.HK是由政府資訊科技總監辦公室推行的「數碼21資訊科技策略」下其中一項計劃，醫管局的角色是配合政府推行上述計劃，例如向政府建議院內合適的地點，然後由服務承辦商自行考慮是否參與。參與計劃的承辦商須負責儀器的安裝、日常操作及維修。現時屯門醫院內人流較多的地點如急症室、藥房和餐廳已設有無線上網服務，政府資訊科技總監辦公室今年4月推行了新一輪Wi-Fi.HK計劃，局方會繼續就政府的計劃及時間表作出配合。

19. 有委員查詢計劃的擴展時間表，並希望盡快在病房提供無線上網服務。另有委員表示，曾有屯門醫院的住院病人向她反映沒有無線上網服務令他非常不便。她明白提供無線上網服務並不是醫管局的主要工作，但希望局方體諒病人的需要，並指出其他醫院的病房已設有無線上網服務，認為局方落實計劃並不會太困難。

20. 醫管局陳博士感謝委員的意見，並澄清現時所有醫院的病房均沒有無線上網服務。他表示明白病人的需要，並會向局方及政府資訊科技總監辦公室反映，將病房納入下一輪計劃的服務範圍。

21. 有委員表示在不影響醫療設備的情況下，支持醫院增加更多無線上網服務熱點。但她指出屯門醫院內一些設有無線上網服務的地方的訊號接收不穩定，查詢局方有否進行測試。

22. 醫管局陳博士回應表示，根據政府資訊科技總監辦公室的招標要求，服務供應商所提供的無線上網服務速度每分鐘不應少於5MB(下載)及1MB(上傳)。新界西聯網資訊科技部曾就此進行實地測試，並確認屯門醫院的無線上網服務速度符合標書的要求。

23. 主席促請醫管局積極考慮委員的建議，並在有進一步的時間表時再向社委會匯報。

(D) 要求改善新界西醫療聯網所獲醫療資源分配不均問題
(社委會文件 2018 年第 37 號)
(醫院管理局的書面回應)

24. 文件第一提交人表示，新界西醫院聯網目前需服務超過110萬名居民，但所獲的人均資源是七個聯網中最少，人均資源比港島西醫院聯網少約43%，足以證明醫療資源分配不均的嚴重性。他續指出，新界西醫院聯網的醫護人員與病人比例、病床使用率、急症室求診人次，都是眾醫院聯網中最高。因應區內人口迅速增長，醫療資源分配不均的問題將會繼續惡化，而政府早前提供的三億元有時限撥款亦只是杯水車薪，根本無助紓緩醫療資源緊張的情況。就此，他要求醫管局重新制訂資源分配安排，採用以人口為基礎的資源分配模式，徹底解決醫療資源分配不均的問題。他表示提交此文件的20位委員均非常關注屯門的醫療服務，故要求局方增撥額外經費予新界西醫院聯網及盡快擴建屯門醫院。

25. 委員就此議題提出不同意見，內容綜述如下：

- (i) 認為新界西的人口是各聯網中最多的，即使所獲資源佔醫管局整體資源約14%，其人均所獲的金額仍比其他聯網少。她指新界西的基層市民多，需要的資源亦比其他地區多，故促請醫管局重新檢視資源分配的安排；
- (ii) 表示屯門區議會已關注此議題多年，雖然新界西所獲的資源有所增加，但仍趕不上區內因人口老化對醫療需求構成的增長；
- (iii) 認為政府應增撥資源予醫管局，以便局方為屯門區的居民提供更佳的醫療服務；以及
- (iv) 認為除了人口外，醫管局在分配資源時亦應考慮不同因素，並指出由於屯門區沒有私家醫院，區內居民會更倚賴公營醫療服務。

26. 醫管局鄧醫生回應表示，各聯網在制訂財政預算時，會考慮不同的因素，當中包括人口的年齡分布、地區特色（如是否有私營醫療服務供應）、過往的使用量及預計使用量等。考慮到新界西的情況，醫管局在過去數年已增撥了資源予新界西醫院聯網。此外，局方明白人手安排同樣重要，因此已盡力吸納市場上的醫生。

27. 有委員指出醫管局分別在2012-13及2014-15年度就資源及服務量比例進行研究，結果顯示兩者的差距少於0.5%。及後局方在2016年採用優化模式再次進行研究，一併考慮人口及病例等因素，該研究應在2017年第三季已完

成。他查詢有關研究結果與2014-15年度的結果是否有所不同。另有委員指出局方在完成上述研究後並沒有向區議會匯報結果，並認為局方並不重視新界西醫療資源不足的問題，否則新界西醫院聯網多年來所獲的人均醫療資源不會一直是各聯網中最低。此外，他認為政府多年來不斷增加護士的學額，應有助紓緩醫護人手不足的情況。

28. 醫管局鄧醫生回應表示，新界西醫院聯網每年均有增加資源及服務。他解釋部分服務如器官移植手術一般會在瑪麗醫院進行，該院會為所有有需要的市民進行器官移植手術，故此會獲得較多資源，而有關安排亦不反映該聯網所獲的人均資源比其他聯網多。因應護士人手緊張，局方除積極進行招聘外，亦會設立護士診所，紓緩醫生的壓力。

29. 主席表示，委員期望局方可向社委會詳細匯報研究結果，並提供實質數據及與其他聯網的比較資料，以便委員能進一步了解資源分配的安排。

30. 醫管局鄧醫生表示會向局方反映有關要求。

31. 委員就醫管局代表的回應提出以下意見：

(i) 要求醫管局於會後提供研究報告予委員參閱，並指出位於屯門的青山醫院及小欖醫院亦服務全港市民，因此新界西醫院聯網與其他聯網所獲的人均資源不應相差太遠；

(ii) 認為屯門醫院的服務需求已超出該院的負荷，而屯門的人口仍在不斷增長中，認為醫管局應增撥更多資源予新界西醫院聯網；

(iii) 指出根據醫管局的年報，新界西醫院聯網在2017年的經常性開支增加了9.2%，她認為在天水圍醫院投入服務後，聯網的開支只增加9.2%是太少；以及

(iv) 表示研究報告所採用的優化模型包括了病例組合及跨網求診的數據，如醫管局能提供有關數據，相信委員可進一步了解新界西醫院聯網是否存在資源分配不足的問題。

32. 醫管局鄧醫生感謝委員的意見，並表示因應新界西的人口不斷增長，局方會制訂不同的措施以增加服務供應。他明白委員關注資源分配的安排，並會向局方反映委員的意見，爭取更多資源，亦會交代最新的資源分配安排。

33. 主席總結表示，社委會已等候有關研究結果多時，她促請醫管局代表向局方反映委員的意見，盡快交代研究結果的詳情。

(E) 關注屯門醫院主座及康復大樓空調系統失靈問題
(社委會文件 2018 年第 38 號)
(醫院管理局的書面回應)

34. 主席歡迎機電工程署（下稱「機電署」）總工程師／衛生工程梁耀康先生及高級工程師／衛生工程／新界西周偉業先生出席會議。

35. 文件提第一交人表示，屯門醫院兩年前曾出現電力供應不穩的情況，其病房、急症室及放射科均受到影響。該院於本年2月再次發生電力供應故障，影響了院內的照明系統、冷氣設備及部分醫療儀器的運作。其冷氣系統於本年5月再次出現問題，令院內的溫度高達32度。他指出細菌在高溫下會迅速滋生，增加病人或訪客受到感染的機會。上述兩次事故因有後備電力而令情況未有進一步惡化，認為醫管局的書面回應是將責任推卸予機電署，要求醫管局及機電署盡快更換院內已老化的設施，避免同類情況再次發生。

36. 委員就此議題提出不同意見及查詢，內容綜述如下：

- (i) 查詢導致電力故障的原因，以及屯門醫院最近一次更換冷氣系統的日期；
- (ii) 查詢機電署是否有足夠人手應付各政府部門的維修工作，並認為醫療機構出現電力故障會有嚴重影響，查詢是否有機制處理類似事故；
- (iii) 查詢機電署是否有方法確保類似的電力故障不會再次發生、會否進行定期檢查、維修的零件是否足夠，以及相隔多久會全面更換冷氣系統；
- (iv) 認為冷氣設備可改善室內空氣循環，若冷氣發生故障會令人感到不適，促請醫管局及機電署盡快更換屯門醫院的冷氣系統，並提供時間表；以及
- (v) 指出屯門醫院已有28年歷史，認為醫管局不應待冷氣系統出現故障才安排更換，並應增撥資源以進行定期維修；另查詢機電署在提供維修服務方面是否有服務承諾。

37. 醫管局陳博士感謝委員的意見，他表示局方非常關注上述事件，並解釋屯門醫院的電力及冷氣裝置是由機電署負責保養。局方當日在院內不同地

點量度溫度後，確認病房的溫度並沒有超出標準，而向醫護人員了解後，得悉該名市民當日在院內暈倒並非因高溫所致。就此，局方已另外安排撥款更換屯門醫院的冷氣系統，並已請機電署加快進行有關工作。

38. 機電署梁先生回應表示，屯門醫院主座及康復大樓的冷氣系統在本年5月底至6月初運作大致正常，並沒有系統上的失靈情況。署方已巡查該院各地點並量度溫度，確認部分範圍如主座的地下大堂、部分樓層病房外的走廊及康復大樓較高樓層的升降機大堂因不同原因導致溫度偏高。當中，主座地下大堂及康復大樓升降機大堂設有天窗，在中午時段陽光直接照射室內時，令該處的溫度上升；部分樓層病房外的走廊則因為兩側採用玻璃設計以及西斜令溫度上升。署方已採取不同措施，包括利用布簾遮蓋天窗、調較冷氣溫度、更新冷凍水風機，以及在玻璃貼上隔熱貼，令室內保持適當溫度。他表示醫管局已增撥資源更換屯門醫院的設施，包括冷凍水風機、分體式空調機、風櫃及中央冷凍水機，署方已陸續開展有關工程。

39. 有委員表示，屯門醫院人流眾多，加上需服務大量市民，因應天氣會愈來愈熱，希望醫管局及機電署加快更換該院的冷氣設施。

40. 醫管局陳博士回應表示，局方會配合機電署加快更換設施，並預算在未來兩年會耗資超過4,000萬更換老化的組件，而機電署在過去兩個月已完成部分簡單的工程。

41. 機電署梁先生補充表示，署方會繼續密切監察屯門醫院冷氣系統的運作情況，確保溫度合適，以及會盡力加快招標程序，盡快完成工程。

42. 主席感謝醫管局及機電署的代表出席會議，並請他們分別向有關當局反映委員的意見。

V. 續議事項

(A) 要求教育局修訂與哈羅國際學校的服務協議

(社委會文件 2018 年第 5 號)

(社委會 2018-2019 年度第二次會議記錄第 48 至 63 段、第三次會議記錄第 15 至 19 段及第四次會議記錄第 29 至 39 段)

(教育局的書面回應)

43. 主席表示，社委會於上次會議建議教育局與哈羅香港國際學校（下稱「哈羅」）商討服務協議時，要求該校以相宜的費用開放更多校舍設施予屯門區居民使用，以及建議該校的學生乘搭校巴往返學校。她請教育局就有關安排的進展作出補充。

44. 教育局林文光先生回應表示，局方的書面回應提供了哈羅在2014-2017三個年度外借設施的資料，該校一直以收回成本的原則訂定租借費用，以支付清潔、保安、保養及設施損耗的費用，並已將收費在學校網頁公布。局方每年均會檢視哈羅的審計帳目，有關按收回成本訂定租借費用的做法，未發現有不妥當的地方。局方會繼續要求哈羅認真檢視及考慮外借更多校舍設施予公眾使用。此外，局方在本年4月曾與警方、運輸署及哈羅召開會議，當中運輸署建議哈羅採用的方法統計車輛數量，哈羅已答應聘請顧問公司進行交通影響評估，以及會就新的評估方法諮詢運輸署以達成共識。局方會按評估報告的結果及建議，考慮在服務協議中加入要求該校學生乘搭校巴往返學校的條款。

45. 有委員認為教育局的書面回應仍未夠具體，並指運輸署自本年3月起已多次表達須強制哈羅學生乘坐校巴才能有效解決青山公路交通擠塞的問題。她認為該署是交通運輸方面的主管部門，不明白為何教育局仍讓哈羅浪費時間聘請顧問公司進行交通評估後，才考慮在服務協議中加入相關條款。

46. 教育局林先生回應表示，哈羅設施的租用人資料如涉及個人私隱，局方未必能直接披露。他請委員明白，租用人在租用場地時，並不預期自己的資料會被公開，他會向相關組別查詢後再作回覆。此外，他表示局方從來沒有漠視運輸署的意見，並指該署在本年4月的會議中與哈羅協商，同意採用新的評估方法，哈羅與運輸署會繼續討論評估方法，並在達成共識後進行交通評估。

47. 委員就教育局的回應提出以下意見及查詢：

- (i) 認為哈羅是導致青山公路交通擠塞的源頭，質疑教育局為何容許哈羅自行聘請顧問公司進行評估。她指此議題對屯門區的交通影響深遠，社委會應繼續議至局方提供解決方案為止；
- (ii) 認為如租用人是以個人名義租用哈羅的設施，教育局可不公開有關資料，但應提供以團體名義租用的記錄；
- (iii) 認為容許哈羅自行聘請顧問公司進行交通評估只是讓該校拖延時間；查詢教育局是否同意強制哈羅學生乘坐校巴往返學校、為何沒有採納運輸署的建議，以及有否要求哈羅在指定時間內提交交通評估報告；以及
- (iv) 表示曾與運輸署多次溝通，該署表示已清楚向教育局表達哈羅須強制其校學生乘坐校巴才能有效解決青山公路交通擠塞的問題，但教育局

則表示運輸署同意讓哈羅自行聘請顧問公司進行交通評估，質疑教育局是否想將責任推卸予運輸署。

48. 教育局林先生回應表示，在本年4月的會議上，各方得悉運輸署及哈羅所採用的車輛統計方法並不一致，故哈羅需聘請顧問公司，採用一個雙方均接納的方法再次統計車輛數量，從而了解青山公路交通擠塞的情況是否與哈羅的學生有關。如報告結果顯示兩者相關，局方會考慮在與哈羅的服務協議中加入適當條款，以紓緩有關情況。

49. 有委員不滿教育局的回應，認為由哈羅造成的交通擠塞問題已存在多年，但教育局仍不了解青山公路交通擠塞的原因。她認為局方應實地視察青山公路的迴旋處，了解該處的車流及交通擠塞的成因。

50. 主席表示，社委會已續議此議題三次，故不會再續議。她請委員考慮是否將議題交由屯門區議會或教育與青少年服務工作小組討論，或成立非常設工作小組繼續跟進。

51. 有委員認為交由工作小組討論無助跟進，建議把議題提升至區議會層面討論。另有委員認為教育局沒有正視問題，如該局不改善其態度，即使在區議會跟進亦無助解決問題。

52. 沒有委員反對上述建議，主席遂宣布把議題提升至區議會層面討論。

秘書處

[會後補註：屯門區議會將於2018年9月11日第18次會議上討論上述議題。]

VI. 討論事項 (續)

(C) 要求將子宮頸癌疫苗納入疫苗資助計劃 **(社委會文件 2018 年第 36 號)** **(衛生署的書面回應)**

53. 主席歡迎衛生署高級醫生 (社區聯絡) 1羅麗婷醫生出席會議。

54. 文件第一提交人表示，雖然子宮頸癌在本港不是最普遍的癌症，但癌症中只有子宮頸癌能透過接種疫苗減低患病風險。政府現時透過關愛基金向領取綜援或全額書簿津貼的9至18歲基層家庭女性提供金額資助，讓她們注射子宮頸癌疫苗，而獲半額資助的需自費每針100元。因獲資助者需要通過資產審查，合資格接受資助的女性並不多，以致接種率偏低。她建議衛生署聯絡藥廠為香港提供足夠的疫苗數量，減低疫苗因貨源不足而加價的機會，以鼓

勵更多市民接種。此外，她希望署方分階段將子宮頸癌疫苗納入疫苗資助計劃，先資助適齡婦女接種四價及九價疫苗，以及長遠而言為男性接種疫苗，減低女方因感染病毒而患上子宮頸癌的機會。

55. 有委員表示，她所屬政黨轄下的婦女事務委員會在2018年1月曾要求政府為全港適齡兒童接種子宮頸癌疫苗，並將有關開支列為恆常開支，她希望衛生署考慮上述建議。

56. 衛生署羅醫生回應表示，子宮頸癌是本港婦女常見癌症之一，主要是透過性接觸及感染人類乳頭瘤病毒所引致。根據衛生防護中心轄下疫苗可預防疾病科學委員會和愛滋病及性病科學委員會於2016年發表的建議，注射人類乳頭瘤病毒疫苗（即「子宮頸癌疫苗」）能有效並安全地為婦女提供個人保護，避免子宮頸受到感染和患上癌症。衛生防護中心會密切注視世界衛生組織對免疫接種的最新立場、新疫苗的應用、全球及本地最新流行病學的情況，以及各地衛生當局的建議和經驗。此外，食物及衛生局（下稱「食衛局」）通過醫療衛生研究基金資助與癌症相關的研究及發展項目，當中包括就推行全民子宮頸癌疫苗接種計劃的成本效益分析。疫苗可預防疾病科學委員會會詳細檢視有關報告及相關科學實證，就本地推行子宮頸癌疫苗接種向政府作出建議。衛生防護中心會適時公布有關的建議。

57. 委員就衛生署的回應提出以下意見：

- (i) 希望衛生署盡快落實全民接種子宮頸癌疫苗計劃，減低婦女感染此疾病的機會；
- (ii) 希望衛生署將推行全民接種子宮頸癌疫苗計劃的成本效益研究報告提供予區議會參考，並建議社委會去信食衛局反映委員的意見；以及
- (iii) 認為子宮頸癌疫苗雖不能完全消除婦女患上子宮頸癌的機會，但預防勝於治療，而且能減低婦女因患上子宮頸癌而為社會帶來的醫療負擔。

58. 衛生署羅醫生感謝委員的意見，並補充指子宮頸癌除了因感染人類乳頭瘤病毒所致外，亦有其他風險因素，例如擁有多個性伴侶、過早發生性行為、性病、吸煙或免疫力下降等；所以希望委員能協助向市民宣傳有關健康資訊，提高市民的警覺性。除了接種子宮頸癌疫苗外，進行安全性行為、使用安全套、避免吸煙及定期接受子宮頸細胞檢查，亦可有效預防子宮頸癌。她會將委員的意見，包括希望可取得該成本效益研究報告的要求，向政策局及相關部門反映。

59. 主席表示，社委會將去信食衛局反映委員的意見，以及要求該局向區議會提供全民接種子宮頸癌疫苗計劃的成本效益研究報告。

[會後補註：上述信件已於2018年8月20日發出。]

(F) 關注安老院舍最低人均面積及地積比率限制問題
(社委會文件 2018 年第 39 號)
(社會福利署的書面回應)

60. 文件第一提交人表示，現時香港的安老院舍普遍仍按照十多年前的標準，提供人均面積約6.5平方米予入住的長者。就此，勞工及福利局(下稱「勞福局」)曾表示有關標準有調整的空間。但隨着輪候安老院舍的長者愈來愈多，院舍已供不應求。他建議局方在提高院舍的最低人均面積時，考慮措施對院舍的影響，以及會否影響院舍宿位的供應。

61. 有委員指出屯門有一所安老院舍，只在床位的兩邊放置木板作分隔之用，入住的長者甚至沒有足夠空間擺放輪椅。她認為長者在這類院舍根本不能安享晚年，故歡迎勞福局提高安老院舍的最低人均面積。她表示長者應享有較寬敞的環境，並認為安老院舍如沒有足夠的財政實力便不應繼續經營。

62. 社會福利署黎女士回應表示，署方在2017年6月成立了「檢視院舍實務守則及法例工作小組」(下稱「工作小組」)，目的是改善院舍服務環境及提升院舍服務質素。在平衡需求及維持服務的持續性上，工作小組會考慮住客的基本需要、院舍宿位減少的幅度、對輪候住宿服務人士的影響，以及院舍的實際運作等情況。有關提高院舍最低人均面積的建議仍在討論階段，署方會持開放態度聆聽不同意見。就有委員反映部分院舍床位狹窄的情況，她會向署方反映委員的關注。

63. 有委員表示，如因提升人均面積令部分院舍無法經營，將會造成很大影響，故署方在落實有關措施時，應考慮宿位的供應情況，適度放寬相關標準。另有委員查詢如院舍的環境不達標，署方會否提出檢控。她希望署方能嚴肅處理院舍不達標的情況，鼓勵院舍提供較佳的住宿環境予長者。

64. 社會福利署黎女士回應表示，在考慮提升人均面積的法定要求時，工作小組會考慮以過渡性安排處理，減低對已入住長者的影響。此外，在計劃新的措施時，署方會一如以往考慮社區的需要，以及諮詢其他相關部門的意見，例如對環境噪音及空氣質素的要求，以便作出適當的配合。此外，署方成立了牌照及規管科，以確保院舍符合法定要求，並鼓勵前線職員、服務使用者及其家人向署方舉報院舍不符合標準的情況，以便署方跟進。

65. 主席感謝社會福利署代表的回應，並請她向署方反映委員的意見。

VII. 報告事項

(A) 賽馬會齡活城市計劃

(社委會文件 2018 年第 40 號)

66. 主席歡迎香港賽馬會慈善事務部慈善項目經理譚兩川先生、行政助理陳璇華女士、對外事務部高級社區事務主任蔡忠霖先生及嶺南大學亞太老年學研究中心助理經理梁卓敏女士出席會議。

67. 主席表示，社委會於2017年11月14日的會議上，議決支持題述計劃，並透過秘書處於2017年12月18日發信邀請地區團體提交計劃書。她請香港賽馬會及嶺南大學亞太老年學研究中心的代表向委員簡介計劃第一階段的進度。

68. 香港賽馬會譚先生表示，屯門區於2017年開始推展題述計劃，該會委託了嶺南大學亞太老年學研究中心協助進行了屯門區的基線研究，並會在三年內提供合共150萬元，資助屯門區的非政府機構推行合適的地區計劃，以提升地區的長者及年齡友善程度。題述計劃在全港十八區至今已資助了80多項地區計劃，超過70,000人直接受惠。接着，嶺南大學亞太老年學研究中心梁女士透過投映片（附件二）向委員簡介題述計劃於屯門區的進展。

69. 有委員指出，其中一間接受資助的機構所提供的流動應用程式包含了全球定位系統的元素，他認為該機構應該在訂立足夠指引及取得家屬同意後才開展工作，並須確保參加者的資料會被保密。

70. 嶺南大學亞太老年學研究中心梁女士回應表示，計劃所採用的應用程式分為兩部分，第一部分屬資訊性資料，只需下載便可應用，而第二部分則需要使用者登入後，才能取得資訊，因此已能做到保密的效果。

71. 主席請委員就計劃第二階段的建議涵蓋範疇提出意見。有委員建議將第一階段的元素同時應用於第二階段。

72. 主席總結表示，賽馬會齡活城市計劃在屯門區第二階段的建議涵蓋範疇包括：尊重和社會包容、室外空間和建築及信息交流。但如收到的計劃書的內容與第一階段的涵蓋範疇相關，亦會予以考慮。

(B) 社會服務委員會轄下工作小組的工作匯報

(社委會文件 2018 年第 41 號)

(i) 醫療及復康服務工作小組

73. 委員備悉上述工作小組報告的內容。

(ii) 社區關懷工作小組

74. 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

75. 委員備悉上述工作小組報告的內容。

76. 主席宣布通過上述三份工作小組報告。

**(C) 教育局屯門區學校發展組報告
(社委會文件 2018 年第 42 號)**

77. 委員備悉教育局有關報告的內容。

**(D) 社會福利署報告
(社委會文件 2018 年第 43 號)**

78. 委員備悉社會福利署有關報告的內容。

**(E) 報告屯門區罪案數字
(社委會文件 2018 年第 44 號)**

79. 委員備悉香港警務處有關報告的內容。

VIII. 下次會議日期

80. 議事完畢，主席在下午12時55分宣布會議結束。下次會議日期為2018年9月18日。

屯門區議會秘書處

日期：2018年9月11日

檔號：HAD TM DC/13/25/SSC/18

新界西醫院聯網 2018-19年度工作計劃

鄧耀鏗醫生 新界西醫院聯網總監

屯門區議會
社會服務委員會
2018年7月



過去數年落實的措施

增加病床

- 聯網在過去五年 (由2013-14至2017-18年度) 共增加了460張病床
 - 屯門醫院：210張
 - 博愛醫院：230張
 - 小欖醫院：20張

天水圍醫院開展服務

- 於2017年初啟用，提供日間急症室、專科門診、放射科、藥劑、血液透析及專職醫療等服務
- 今年3月起延長急症室服務至每日12小時



過去數年落實的措施(續)

增加普通科門診名額

- 聯網在過去六年 (由2012-13至2017-18年度) 共增加了逾83,000個診症名額

物理治療

- 增加物理治療服務名額，並擴展康復服務至周末及公眾假期



過去數年落實的措施(續)

加強手術服務

- 屯門醫院手術室大樓擴建計劃地基工程已完成，現正進行第二階段主要建築工程，預計2021年完成

新增設施

- 博愛醫院裝設磁力共振掃描造影機，2018年初開始提供服務

開展新服務

- 博愛醫院藥房開展24小時服務
- 博愛醫院及屯門醫院開展「住院病人藥物處方系統」



過去數年落實的措施(續)

增聘人手 挽留人才

- 聯網整體員工數目持續增加，過去幾年的淨增長約3-4%
- 聯網亦積極透過聘請新員工、退休後重聘計劃、聘請兼職員工及發放特別酬金，以增加人手
- 屯門醫院護士學校每年招收100名學生，增加護士供應



2018-19 年度工作計劃

主要措施

- 優化需求管理
- 改善服務質素
- 加強員工培訓及發展



優化需求管理：增加病床



22張急症病床



38張急症病床



32張急症病床

7 of 16

優化需求管理：加強急症及門診服務

急症室

- 天水圍醫院急症室服務時間延長至24小時及開設急症住院服務



普通科門診

- 增加16,500個普通科門診診症名額



8 of 16

優化需求管理：加強門診及其他服務

磁力共振

- 於博愛醫院每星期增加10個磁力共振掃描造影節數



專科門診

- 為一般精神病成人患者提供額外450個專科門診新症就診人次



9 of 16

優化需求管理：加強其他服務

靜脈溶栓治療

- 透過以聯網為基礎的網絡，為急性缺血性中風病人提供24小時靜脈溶栓治療服務

青光眼病人

- 增加光學相干斷層掃描和視野測試名額



10 of 16

優化需求管理：加強其他服務(續)

血液透析

- 為末期腎病患者提供額外醫院血液透析服務名額



靜脈化療

- 提升癌症服務的服務量，增加750個靜脈化療服務人次



11 of 16

改善服務質素

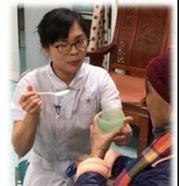
物理治療

- 擴展週末及公眾假期的康復服務，額外提供1,150個物理治療服務人次



家居探訪

- 為晚期病人提供額外善終服務家居探訪



12 of 16

改善服務質素(續)

嚴重精神病人

- 增聘一名朋輩工作員支援嚴重精神病人，以加強社區精神科服務

有精神健康需要的學生

- 與教育局及社會福利署合作，透過以學校為本的計劃，為該類學生提供護理支援



NTWC

13 of 16

加強員工培訓與發展

增聘資深護師

- 增聘11名資深護師擔任兼職導師，支援初級護士

急救訓練

- 提供150個名額，為臨床及保安人員提供正規心肺復甦及急救訓練



14 of 16

「善心醫療基金 - 醫社同心慈善行暨嘉年華會」活動

日期：2018年11月11日 (星期日)

時間：上午9時30分至下午1時正

地點：屯門天后廟廣場起步

經屯門河畔返回天后廟廣場



主禮嘉賓：

陳肇始教授 食物及衛生局局長

梁智仁教授 醫院管理局主席

鍾逸傑爵士 善心醫療基金信託委員會主席

15 of 16

謝謝



NTWC

16 of 16



1 基線研究摘要 (2017年5月至9月)

| 範疇 | 平均值 | 最高平均值項目 | 最低平均值項目 |
|---------|------|--|--|
| 社會參與 | 4.30 | 活動可以由一個人或者同朋友一齊參加。(4.56) | 對少接觸外語人士提供可靠額外支援服務 (包括經濟和情緒支援, 例如探訪活動)。(4.01) |
| 交通 | 4.30 | 交通網絡良好, 讓公共交通可以去到市內所有地區同埋服務地點。(4.71) 公共交通服務費用可以負擔得起, 而且價錢清晰, 無須擔心欠交, 繁忙時間有假日, 收費亦像一般。(4.71) | 士可以增加輪椅同步行器, 獲得負擔得起, 司機有禮貌, 並且樂於助人。(3.85) |
| 尊重和社會包容 | 4.12 | 服務人員有禮貌, 樂於助人。(4.54) | 區內的公屋服務提供者定期與長者溝通, 重視長者建立的信心和建議, 鼓勵長者關注社區事務。(3.64) |
| 室外空間和建築 | 4.03 | 商業服務 (好似購物中心、超市、銀行) 地點點中環方便使用。(4.20) | 有安插特別客戶服務有需要人士, 例如長者專用樓位。(3.67) |
| 信息交流 | 4.02 | 資訊發佈方式 (包括電視、收音機、告示板、報紙) 簡單有效, 適合向長者人士接收。(4.42) | 電話服務系統顯示清楚, 又會提供打去老人聽點樣可以隨時重播內容。(3.67) |
| 公民參與和就業 | 3.83 | 長者有彈性或兼職工作選擇, 而且得到訓練、表揚、指導同鼓勵提高。(4.22) | 有足夠具彈性的工作機會支持長者再就業, 並有合理的報酬。(3.21) |
| 房屋 | 3.59 | 房屋租金合理, 價錢可負擔, 而且地點安全, 又近其他社區服務地方。(3.80) | 區內有充足同可負擔廉租單位提供長期租約或短期租約, 亦有適合信譽服務。(3.31) |
| 社區與健康服務 | 3.50 | 市民唔啱因為經濟困難, 而唔得唔到醫療社區支援服務。(4.17) | 基地 (包括土庫同停泊處) 數量足夠同容易獲得。(2.33) |

2 地區計劃 (第一期) 優先工作範疇

因應基線研究的結果, 屯門區議會討論後決定的優先工作範疇為

- 社區與健康服務
- 房屋
- 公民參與和就業

3 地區計劃 (第一期) 獲批計劃內容

| 項目名稱 | 賽馬會齡活城市計劃 - 齡活「屯」、「長」 | 賽馬會齡活城市計劃 - 無障齡齡活 | 賽馬會齡活城市計劃 - 無障長者安居樂業 | 賽馬會齡活城市計劃 - 「屯」結鄰友、守護長者 |
|--------|--|--|---|---|
| 申請機構 | 基督教香港信義會屯門長者綜合服務 | 路德會及安長者中心 | 聯合輔導會屯門區綜合康齡服務 | 仁愛堂忠孝長者地區中心 |
| 項目主要元素 | <ul style="list-style-type: none"> 向區內長者及婦女提供家居照顧服務訓練課程, 增加他們再就業能力 由區內長者及婦女提供諮詢獨居老人, 並為其提供陪診出外及清潔等服務 為行動不便的長者提供家居環境評估及基本維修服務 成立由長者主導的領袖小組研究長者及方案, 利用社交媒體發放資訊, 並舉辦社區教育活動及與持份者商討方案 | <ul style="list-style-type: none"> 針對屯門區內有需設社區及健康服務的需, 於各中心提供物理治療評估和運動訓練 舉辦教育講座和癌症支援小組, 介紹長者及年齡友善城市概念, 舒緩病症方法等資訊 招募義工及齡活大使探訪受癌症影響的長者, 推廣年齡友善城市及健康資訊 | <ul style="list-style-type: none"> 探訪長者進行初步家居評估, 並為有需要長者提供居家照顧服務 透過活動、講座及小組的形式, 讓長者的照顧者建立互助網絡和了解社會上的支援 協助長者成為「齡齡活大使」、舉手沖咖啡及拉花, 於屯門區的咖啡小店實習, 完成訓練的長者會於中心旁設的安產高質持續發展所學技能 | <ul style="list-style-type: none"> 聯絡及邀請政府機構、社區機構、學校、議員辦事處及區區組, 加入「鄰友團」, 協助建設長者及認知及鄰社區 為長者義工提供訓練, 涵蓋長者安老社區概念, 以及認知障礙症和其患者的需要和支援技巧 製作「屯」結鄰友流動應用程序, 推廣齡活文化, 認知障礙症患者家屬及社區內關注人士, 流動應用程序或能GPS定位, 搜尋走失長者和介紹社區資源等功能 舉行「鄰友團」委任禮和成果分享會 |
| 直接受惠人數 | 205人 | 500人 | 537人 | 640人 |
| 申請款項 | \$150,000 | \$65,000 | \$93,529 | \$190,000 |

3 地區計劃 (第一期) 獲批計劃內容

| 項目名稱 | 賽馬會齡活城市計劃 - 齡活「屯」、「長」 | 賽馬會齡活城市計劃 - 無障齡齡活 | 賽馬會齡活城市計劃 - 無障長者安居樂業 | 賽馬會齡活城市計劃 - 「屯」結鄰友、守護長者 |
|-------------|---|---|--|--|
| 申請機構 | 基督教香港信義會屯門長者綜合服務 | 路德會及安長者中心 | 聯合輔導會屯門區綜合康齡服務 | 仁愛堂忠孝長者地區中心 |
| 長者及年齡友善社區範疇 | <ul style="list-style-type: none"> 公民參與和就業 房屋 尊重和社會包容 社區與健康服務 社會參與 | <ul style="list-style-type: none"> 社區與健康服務 社會參與 | <ul style="list-style-type: none"> 公民參與和就業 房屋 社區與健康服務 | <ul style="list-style-type: none"> 信息交流 尊重和社會包容 社區與健康服務 社會參與 |
| 直接受惠人數 | 205人 | 500人 | 537人 | 640人 |
| 申請款項 | \$150,000 | \$65,000 | \$93,529 | \$190,000 |

4 地區計劃 (第二期) 建議涵蓋範疇



7

| 範疇 | 平均值 | 最高平均值項目 | 最低平均值項目 |
|---------|------|--|--|
| 社會參與 | 4.30 | 活動可以俾一個人或者同朋友一齊參加。(4.56) | 對少接觸外間人士提供可選擇外展支援服務 (包括經濟和情緒支援, 例如探訪活動)。(4.01) |
| 交通 | 4.30 | <ul style="list-style-type: none"> 交通網絡良好, 透過公共交通可以到市內所有地區到達各個地點。(4.71) 公共交通經費用後可以負擔得起, 而且價錢清晰, 無須擔心多天氣, 繁忙時間或假日, 收費都係一致嘅。(4.71) | 的士可以擺放輪椅助行器, 費用負擔得起, 司機有禮貌, 並且樂於助人。(3.85) |
| 尊重和社會包容 | 4.12 | 服務人員有禮貌, 樂於助人。(4.54) | 區內的私營服務提供者會定期諮詢長者, 重視長者提出的意見和建議, 鼓勵長者關注社區事務。(3.64) |
| 室外空間和建築 | 4.03 | 商業服務 (好似購物中心、超市、銀行) 嘅地點係中間方便使用。(4.20) | 有安排特別客戶服務俾有需要人士, 例如長者專用禮堂。(3.67) |
| 信息交流 | 4.02 | 資訊發佈方式 (包括電視、收音機、告示板、報紙) 簡單有效, 係咁樣啱老人士都樂於收。(4.42) | 電話連繫系統唔係按示服務同溝通, 交響話俾佢去聽人語點樣可以聽到聲音內容。(3.67) |
| 公民參與和就業 | 3.83 | 長者有彈性或兼職工作選擇, 而且得到訓練、裝備、指導同提供備用支。(4.22) | 有足夠彈性的工作機會支持長者再就業, 並有合理的報酬。(3.31) |
| 房屋 | 3.59 | 房屋數量足夠, 價錢可負擔, 而且地點安全, 又近其他社區服務同地方。(3.80) | 區內有充足可負擔經濟房屋俾住唔啱而唔係有殘疾者, 亦有適合自理照顧者。(3.21) |
| 社區與健康服務 | 3.50 | 市民唔會因為經濟困難, 而得唔到醫療同社區支援服務。(4.17) | 基地 (包括士群同耆友會) 嘅數量足夠同埋容易獲得。(2.33) |

Initiated and funded by: 香港長者事務委員會
The Aging Society of Hong Kong

Project partner: Lingnan 嶺南大學
UNIVERSITY OF THE PACIFIC