

屯門區議會
2018-2019 年社會服務委員會
第七次會議記錄

日期：2018 年 11 月 13 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>
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	上午 10:31
蘇炤成先生	屯門區議員	上午 9:30	會議結束
陶錫源先生, MH	屯門區議員	上午 9:34	上午 10:45
陳有海先生, BBS, MH, JP	屯門區議員	上午 9:30	會議結束
黃麗嫦女士	屯門區議員	上午 9:31	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 10:31
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	上午 9:31	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 9:32	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 9:30	上午 11:55
余大偉先生, MH	增選委員	上午 9:30	上午 10:21
朱偉明先生	增選委員	上午 9:30	會議結束
曾慶忠先生	增選委員	上午 9:30	下午 12:14
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 9:31	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

陳可風醫生	醫院管理局總辦事處總行政經理(財務規劃及成本分析)
陳永輝先生	醫院管理局總辦事處高級行政經理(財務規劃)
王耀忠醫生	醫院管理局屯門醫院副行政總監
關慧敏醫生	醫院管理局新界西醫院聯網服務總監(質素及安全)
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)
許穎秀女士	醫院管理局新界西醫院聯網助理院務經理(公共事務及籌募)
吳珏翹醫生	衛生署衛生防護中心監測及流行病學處醫生(疾病預防) ⁴
吳立行女士	衛生署衛生防護中心監測及流行病學處助理經理(策略及行動計劃) ¹
羅麗婷醫生	衛生署高級醫生(社區聯絡) ¹
張志強先生	民政事務總署屯門民政事務處高級行政主任(地區管理)

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
李偉明先生	香港警務處屯門警區警民關係組社區聯絡主任
華莉珍女士	廉政公署高級廉政教育主任

缺席者

蘇嘉雯女士 (主席)	屯門區議員
江鳳儀女士	屯門區議員
曾嘉麗女士	增選委員

I. 歡迎詞

副主席歡迎各與會者出席社會服務委員會（下稱「社委會」）第七次會議。他表示社委會主席因剛分娩未能出席會議，故是次會議由他代為主持。

2. 副主席提醒各委員，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。他會根據《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. 副主席續表示，醫院管理局（下稱「醫管局」）代表因在早上另有公務，需稍後才可到達，故希望將議程III(C)項「新界西醫院聯網資源及服務規劃」、III(F)項「促請交代重建屯門診所及提供區內各診所設施的時間表」及II(A)項「要求醫管局定期向屯門區議會通報嚴重事故及更新醫護人手空缺數字」延後至其他續議及討論事項後才討論。委員同意此項安排。

II. 委員請假事宜

4. 副主席表示，社委會主席剛於日前分娩，需要休息，故向社委會提交缺席申請。

〔會後補註：社委會主席已於2018年11月13日提交醫生證明書。根據《屯門區議會會議常規》第42(1)條，其是次缺席已獲社委會同意。〕

5. 秘書報告沒有收到其他委員的告假申請。

III. 通過上次會議記錄

6. 蘇炤成議員表示，社委會第六次會議的會議記錄未有記錄他的出席情況。秘書應副主席要求覆核該會議的出席情況，確認蘇議員曾出席該會議，並就會議記錄未有記錄他的出席情況致歉。

7. 沒有委員對會議記錄提出其他修改建議，副主席遂宣布通過社委會2018-2019年第六次會議記錄，並請秘書處修正蘇議員的出席情況，再把會議記錄上載至屯門區議會網頁。

秘書處

〔會後補註：上述會議記錄已上載至屯門區議會網頁。〕

IV. 續議事項

(A) 要求改善長者醫療券的使用情況及提高透明度

杜絕濫用長者醫療券

(社委會文件 2018 年第 47 號)

(社委會 2018-2019 年度第六次會議記錄第 25 至 36 段)

8. 副主席歡迎衛生署高級醫生（社醫聯絡）1 羅麗婷醫生出席會議。

9. 副主席表示，社委會於上次會議就長者醫療券計劃（下稱「計劃」）提出多項建議，包括加強監察參與計劃的醫療服務提供者及擴闊醫療券的適用範圍，例如讓長者使用醫療券向註冊藥劑師購買藥物。他請衛生署就上述建議作出回應。

10. 衛生署羅醫生就社委會的建議作出回應，有關內容綜述如下：

- (i) 表示本港的醫療專業人員須完成法定註冊才能在港執業，而在專業自主的原則下，政府會根據法例為各醫療專業成立獨立的法定管理局或委員會，並賦權這些管理局和委員會，就其規管的專業制定註冊規定、處理和調查投訴，以及對違規的醫療專業人員進行紀律處分等，從而保障病人、促進專業操守及提升業界的道德標準。相關指引由各管理局及委員會按需要在其醫療專業守則內加以訂明；
- (ii) 指出為了讓長者更方便及靈活地使用醫療券，選擇合適的醫療服務，計劃並沒有限制長者每次向參與計劃的醫療服務提供者求診時可使用的醫療券金額，亦沒有限制在不同醫護服務類型之間如何分配使用醫療券金額；
- (iii) 表示署方會定期向參與計劃的醫療服務提供者發放有關使用醫療券的守則，並提醒他們必須提高其服務收費的透明度。在提供服務前，必須向長者清楚說明所需費用，以及容許長者經醫護人員講解後，就收取不同費用的醫療方案作出選擇。此外，署方已將計劃在2015至2018年9月期間的主要統計數字（包括由不同註冊醫護專業人員開列的醫療券申報金額的中位數），上載至計劃的網頁，供市民參考；
- (iv) 表示為確保妥善運用公帑，署方就計劃制訂了檢查及審核措施和程序，包括對參與計劃的醫療服務提供者作出例行查核、監察及偵測使用醫療券的異常交易模式情況；
- (v) 指出在2015至2018年9月底，署方接獲約200宗有關參與計劃的醫療服務提供者的投訴，並已採取跟進行動，包括發出三十多封勸喻或警告

信、就九宗個案不向醫療服務提供者發還款項或向其討回款項、取消十名醫療服務提供者參與計劃的資格，以及分別轉介了16宗個案予警方及九宗個案予相關的专业管理委員會跟進；

- (vi) 表示如懷疑有醫療服務提供者違反計劃的規定（例如在使用醫療券時向長者收取行政費），市民可將個案具體資料交予署方的醫療券組跟進；
 - (vii) 表示就懷疑有視光師游說沒有需要的長者配處眼鏡，署方會加強宣傳，提醒長者在同意使用醫療券前，應向醫療服務提供者查詢收費情況及小心衡量利弊。如長者不確定應否配處眼鏡，可先與家人商量，切勿急於簽署醫療券同意書；
 - (viii) 表示署方會加強宣傳教育，教導長者精明使用醫療券。例如在各區的長者中心舉辦講座、在以長者為對象的刊物提醒長者有關使用醫療券的注意事項，以及繼續透過電台及電視台，播出有關精明使用醫療券的聲帶及宣傳短片，提醒長者在使用醫療券前必須清楚了解服務收費詳情；
 - (ix) 表示因應有醫療服務提供者不接受長者使用醫療券求診，署方已在向他們定期發放的守則中，建議他們在診所內展示已登記參與計劃的醫療服務提供者的名字，好讓長者識別，並已提供告示式樣以供參考；
 - (x) 表示有關替假或兼職醫生不接受長者使用醫療券的情況，署方要求參與計劃的醫療服務提供者須先向衛生署登記，讓長者使用醫療券更有保障，同時應在其執業地點張貼計劃標誌。如有多於一名醫生在同一地點提供服務，衛生署則建議列明已參與計劃的醫生，以便長者識別；以及
 - (xi) 表示計劃的目的是加強照顧長者的基層醫療需要，因此醫療券不能用作純粹購買藥物或醫療儀器，以減低被濫用的機會。如長者需自行購買藥物或醫療用品，長者及其家人須加倍小心處理。
11. 委員就衛生署的回應提出不同意見及查詢，有關內容綜述如下：
- (i) 認為註冊藥劑師及註冊視光師均受其專業管理委員會監管，足以確保醫療券不會被濫用。另指出有長者是按醫生的建議到藥房配藥，並獲醫生處方相關藥物，促請衛生署檢討及擴闊醫療券的使用範圍，容許長者使用醫療券購買藥物；

- (ii) 認為衛生署採取的措施（例如向參與計劃的醫療服務提供者發放有關守則及宣傳等）十分被動；另查詢醫療券近年的使用總數、負責處理醫療券投訴個案的人手，以及會否進行突擊檢查，了解醫療服務提供者有否濫用醫療券；
- (iii) 建議衛生署要求參與計劃的醫療服務提供者列明收費安排；另指出有診所向使用醫療券求診的長者收取行政費用，或拒絕發出收據，令病人無法向保險公司提出索償，促請衛生署加強監管；以及
- (iv) 查詢由衛生署轉介予警方的16宗與醫療服務提供者有關的投訴個案，為何沒有提出起訴。

12. 副主席表示，有居民反映有診所要求病人簽署醫療券同意書後，方始診症及告知應繳付的金額，查詢衛生署有否收到類似的投訴。

13. 衛生署羅醫生就委員的建議及查詢作出以下回應：

- (i) 表示就是否容許長者使用醫療券購買藥物或醫療儀器的安排上，必須平衡保障病人的權益，而長者由醫療服務提供者經會診後提供其專業範圍內的醫療服務，可確保醫療券是用於該長者身上，並能切合其基層醫療需要。但會向部門反映有關建議，以進一步優化計劃；
- (ii) 指出署方在2015年至2018年9月底共接獲約200宗關於參與計劃的醫療服務提供者的投訴，而在同一時間，使用醫療券的長者超過113萬人。該200宗個案中，署方分別轉介了16宗個案予警方及九宗個案予相關的專業管理委員會跟進，由於沒有證據顯示有個案涉及詐騙行為，並沒有醫療服務提供者被檢控；
- (iii) 重申署方希望透過教育及宣傳，教導市民如何精明使用醫療券。如市民懷疑醫療服務提供者違犯計劃規定，可向醫療券組報告詳情，以便跟進；
- (iv) 表示各專業管理局及委員會會按其需要，在有關的專業守則內訂明醫療服務收費指引。以醫生為例，香港醫務委員會（下稱「醫委會」）在《香港註冊醫生專業守則》對醫生的收費定下一般指引，要求收費須具透明度及不能定價過高。如有個別醫生違反專業守則，可能會面對醫委會的紀律處分；
- (v) 解釋在自由經濟的原則下，政府相信私人醫療機構會按其服務特色及範疇自行定價，因此不會干預其收費水平。另一方面，政府亦希望透

過提高私營醫療機構的收費透明度，讓病人掌握充分資料，選擇合適自己的醫療服務。就此，署方已在計劃的網頁列載有關醫療券申報金額的數據，供市民參考；以及

- (vi) 表示為確保妥善運用公帑，署方制定了檢查及審核措施和程序，如懷疑個別醫療服務提供者有不恰當的申報，署方會安排跟進查核，而巡查的次數及頻率會以風險為本的原則而定。假如某醫療服務提供者在短時間內被接連投訴，署方可能會增加巡查次數。有關處理醫療券投訴個案的人手安排及巡查行動的資料，會於會後提供。

14. 有委員不同意衛生署以需要取得平衡為理由而不讓長者使用醫療券向註冊藥劑師購買藥物的做法，並指出診所或會因藥物存貨不足而建議病人到藥房購買藥物，而醫療券戶口的記錄亦有效防止濫購藥物。另有委員指出此議題已是續議事項，不滿衛生署需於會後才能提供有關處理醫療券投訴個案的人手安排及巡查行動的資料，認為部門代表出席會議前，應作充足準備。

15. 主席查詢衛生署可否在兩星期內，透過書面回應向社委會提供有關處理醫療券投訴個案的人手安排及巡查行動的資料。

16. 衛生署羅醫生感謝委員的意見，並表示會於指定時間內提供有關資料。

衛生署

〔會後補註：衛生署於2018年11月20日向社委會提供上述資料，其後秘書處於2018年11月21日將資料電郵予委員參閱，詳見附件四。〕

V. 討論事項

(A) 2019-2020 年度康復服務公眾教育／宣傳活動 （社委會文件 2018 年第 53 號）

17. 副主席表示，勞工及福利局早前致函區議會主席，表示將在2019-2020年度，繼續向十八區每區撥款53,000元，資助各區籌辦各類有關康復服務的公眾教育活動，包括「國際復康日」的慶祝活動，並以「全方位推廣《殘疾人權利公約》精神，跨界別齊建平等共融社會」為總主題。經屯門區議會主席同意，有關事宜現交由社委會跟進。他請委員考慮是否接納此項撥款。

18. 有委員表示支持題述計劃，認為計劃很有意義及關愛弱勢社群。副主席遂請委員考慮是否按照以往的安排，將撥款交由醫療及復康服務工作小組跟進。

19. 沒有委員提出反對意見，社委會遂通過由醫療及復康服務工作小組跟 醫療及復

進2019-2020年度康復服務公眾教育活動的撥款。

(B) 《邁向 2025：香港非傳染病防控策略及行動計劃》社區參與資助計劃
（社委會文件 2018 年第 54 號）

20. 副主席歡迎衛生署醫生（疾病預防）4吳珏翹醫生及助理經理（策略及行動計劃）1吳立行女士出席會議。

21. 衛生署吳醫生及吳女士透過投映片（附件一）向委員介紹題述資助計劃的詳情。署方計劃於2019-2020財政年度內提供25萬元予屯門區議會，資助區議會或其轄下的委員會／工作小組、當區「健康城市」組織／協會、地區團體／組織及非政府機構等，於2019-2020年度舉辦促進社區健康的項目，協力防控非傳染病。

22. 副主席請委員考慮是否接納此項撥款及是否將撥款交由醫療及復康服務工作小組跟進。

23. 沒有委員提出反對意見，社委會遂通過由醫療及復康服務工作小組跟進《邁向2025：香港非傳染病防控策略及行動計劃》社區參與資助計劃的撥款。醫療及復康服務工作小組

24. 有委員指出，衛生署的簡介引述一所中學使用撥款在校內推廣健康飲食，認為該例子非常全面，並查詢舉辦有關活動所需的金額。就此，衛生署吳醫生回應表示，該活動只是模擬例子，活動申請會由各區區議會審批。

25. 副主席表示，醫療及復康服務工作小組在運用題述撥款時，可考慮邀請屯門區的學校合辦活動。

26. 有委員表示，此資助計劃歡迎所有合資格的地區團體提交申請，她查詢可從何處了解申請詳情，以便鼓勵合適的團體提交申請。

27. 副主席回應表示，工作小組會按撥款指引邀請相關的地區團體提交申請。

(C) 要求將臨時庇護中心改設於體育館
（社委會文件 2018 年第 56 號）
（康樂及文化事務署的書面回應）

28. 副主席歡迎屯門民政事務處（下稱「屯門民政處」）高級行政主任（地區管理）張志強先生出席會議。

29. 文件第一提交人表示，現時臨時庇護中心、臨時避寒中心或夜間臨時避暑中心（下稱「中心」）均設於社區中心或社區會堂。屯門的中心設於蝴蝶灣社區中心，該中心的面積很小而且沒有浴室，並不適合市民入住。颱風山竹襲港期間，政府在鯉魚門體育館設立臨時庇護中心，供有需要的市民入住。她認為此安排較為理想，故建議日後將中心設於體育館，並認為在酷熱或寒冷天氣期間使用體育館的市民不多，康樂及文化事務署（下稱「康文署」）可以只開放體育館的部分範圍作為臨時避寒中心或夜間臨時避暑中心，以減少影響市民使用康樂設施。另外，由於市民不會在颱風懸掛期間使用體育館，將臨時庇護中心改設於體育館並不會對市民構成影響，希望相關部門考慮上述建議。

30. 委員就題述議題提出不同意見及查詢，有關內容綜述如下：

- (i) 指出政府在颱風山竹襲港期間，開放了數間體育館供有需要的市民入住，而中心只會在有需要時開放，運作時間並不長，不會嚴重影響其他市民使用康樂設施，促請相關部門積極考慮有關建議；
- (ii) 支持善用社區設施，並認為體育館的淋浴設施較社區會堂優勝，更適合作為臨時庇護中心；
- (iii) 指出康文署的書面回應表示，屯門區內四個體育館的使用率達百分之八十，認為除非有指引列明體育館的使用率低於某個百分比才會開放為臨時庇護中心，否則該署以此回應並沒有意義。另認為即使體育館的使用率高達百分之一百，颱風期間亦不會有市民使用體育館；
- (iv) 認為私人樓宇的結構較堅固，居住於鄉郊的居民會有較大需要入住臨時庇護中心。另認為屯門民政處應有所準備，適時與康文署協調，按需要開放體育館為臨時庇護中心；以及
- (v) 認為未來會有愈來愈多強度與山竹類似的颱風襲港，而臨時庇護中心是由民政事務總署負責的，建議該署與康文署商討，把體育館開放為臨時庇護中心的安排恆常化。

31. 屯門民政處張先生回應表示，屯門區臨時庇護中心、臨時避寒中心或夜間臨時避暑中心現設於蝴蝶灣社區中心，在天氣寒冷、天氣酷熱或發生天災或特別事故時開放給有需要的市民使用。根據過往經驗，使用中心的人數不多，蝴蝶灣社區中心已足以容納有需要的市民。若發生重大事故，屯門民政處會按需要同時開放多個社區中心作為臨時庇護中心，以供有需要的市民使用。因應委員的意見，處方正與建築署研究在蝴蝶灣社區中心加設淋浴設

施的可行性。他續指出，當緊急事故協調中心啟動時，當值人員會安排職員在臨時庇護中心當值並在有需要時聯絡相關政府部門提供協助。

32. 文件第一提交人歡迎屯門民政處在蝴蝶灣社區中心增設淋浴設施，並希望處方適時交代有關進展。她另查詢是否只為蝴蝶灣社區中心增設淋浴設施，或會為所有社區中心增設淋浴設施。如是前者，她建議在發生重大事故時，政府仍應考慮開放體育館作為臨時庇護中心。

33. 屯門民政處張先生回應表示，如有重大事故發生，屯門民政處會與相關政府部門商討處理方法。屯門區臨時庇護中心會設於蝴蝶灣社區中心，而井財街社區會堂則是後備方案。若有需用，處方會視乎實際情況，開放區內其他社區會堂／社區中心作為臨時庇護中心。

34. 副主席請屯門民政處適時向社委會匯報有關進展。

屯門民政
處

（會後補註：建築署經實地視察後，認為蝴蝶灣社區中心並無合適位置設置淋浴設施，現時中心內的洗手間包括男、女洗手間、後台更衣室洗手間及暢通易達洗手間均因面積所限，不適宜安裝有關設施。）

(D) 有關學童子宮頸癌疫苗注射安排
（社委會文件 2018 年第 57 號）
（衛生署的書面回應）

35. 文件第一提交人表示，她得悉衛生署在2019-2020學年只會為小五女生注射子宮頸癌疫苗，而不會為小六女生注射。她查詢有關安排是否屬實，並指出2018年的施政報告提及政府會為小五及小六女生注射子宮頸癌疫苗，故希望衛生署同時為小五及小六女生注射子宮頸癌疫苗。

36. 有委員表示她所屬政黨轄下的婦女事務委員會多年來要求衛生署為所有適齡女童注射子宮頸癌疫苗，並歡迎該署積極回應有關建議。她另查詢署方是否有足夠人手，為所有小五及小六女生進行注射，以及何時會檢討有關安排。

37. 衛生署羅醫生回應表示，根據衛生署衛生防護中心轄下「疫苗可預防疾病科學委員會」和「愛滋病及性病科學委員會」共同發表的建議，注射人類乳頭瘤病毒疫苗（即「子宮頸癌疫苗」）可有效及安全地為婦女提供個人保護，避免特定類型的人類乳頭瘤病毒所引致的子宮頸感染及癌症。上述兩個科學委員會經檢視香港大學的成本效益研究，並集合世界衛生組織對子宮頸癌疫苗的最新立場、各地衛生當局的經驗及建議、國際間的相關科學實證，以及全球與本地的最新流行病學情況後，建議政府將子宮頸癌疫苗納入「香港兒童

免疫接種計劃」，作為預防子宮頸癌的公共衛生策略之一。此計劃會提供九價子宮頸癌疫苗接種，可涵蓋大部分本地引致子宮頸癌的人類乳頭瘤病毒的基因型，預期可預防約九成的子宮頸癌。

38. 衛生署羅醫生續指出，子宮頸癌疫苗接種計劃會在2019-2020年度開始，為全港就讀小五的合資格本地女童注射首劑子宮頸癌疫苗，而第二劑會安排在她們就讀小六時接種。疫苗適用於九歲或以上的女童，十四歲及以下女童需接種兩劑，相隔6至12個月。現時衛生署轄下的學童免疫注射小組每年均會到訪全港小學，為學童提供疫苗注射。子宮頸癌疫苗接種計劃將沿用一貫安排，以確保覆蓋率達至高水平。實施接種計劃的細節（包括相關人手的安排）仍在商討中。

39. 副主席查詢衛生署會否考慮為合資格的小六女童在2019-2020年度接種第一劑或第二劑子宮頸癌疫苗。

40. 衛生署羅醫生回應表示，在「香港兒童免疫接種計劃」下，女童會在就讀小五時接種首劑子宮頸癌疫苗。由於她們需接種兩劑疫苗，第二劑須於6至12個月內接種，故第二劑會安排在女童就讀小六時接種。在此計劃下，於2019-2020年度就讀小六的女童並不會透過此計劃接種子宮頸癌疫苗。

41. 委員就衛生署的回應提出以下意見及查詢：

- (i) 指出眾多癌症中，只有子宮頸癌可透過疫苗預防，認為愈早為女童接種子宮頸癌疫苗愈能為她們提供保護，建議衛生署研究為在2019-2020年度就讀小六的女童一併接種子宮頸癌疫苗；
- (ii) 重申2018年的施政報告提及政府會為小五及小六女生注射子宮頸癌疫苗，認為衛生署只需安排小六女童在上學期初接種首劑子宮頸癌疫苗，以及於下學期末接種第二劑子宮頸癌疫苗，便可符合兩劑疫苗須相隔6至12個月的要求；以及
- (iii) 認為如衛生署是因為資源或人手不足而未能為在2019-2020年度就讀小六的女童接種子宮頸癌疫苗，可考慮向立法會申請額外撥款或與私家醫生合作。

42. 副主席請衛生署代表反映委員的意見，以「治未病」的原則，為適齡女童接種子宮頸癌疫苗。

43. 衛生署羅醫生感謝委員的意見及關注，並表示會向相關服務單位反

映。

(E) 查詢 2018 施政報告對社區保姆服務的優化內容及落實時間表
(社委會文件 2018 年第 59 號)
(社會福利署的書面回應)

44. 身兼文件第一提交人的副主席表示，2018年的施政報告提出了改善「鄰里支援幼兒照顧計劃」的建議，他認為社會福利署可考慮調整社區保姆的獎勵金，從而改善「鄰里支援幼兒照顧計劃」的服務質素。他遂請該署就文件的建議作出回應。

45. 社會福利署黎寶儀女士回應表示，署方委託香港大學進行的「幼兒照顧服務的長遠發展研究」快將完成，家庭及兒童福利科正準備與業界召開會議，商討有關優化「鄰里支援幼兒照顧計劃」的推行細節及落實措施的時間表。署方會適時向委員及公眾滙報有關進展。

46. 副主席請社會福利署適時向社委會滙報有關進度。

(F) 新界西醫院聯網資源及服務規劃
(社委會文件 2018 年第 55 號)

47. 副主席歡迎醫管局總辦事處總行政經理（財務規劃及成本分析）陳可風醫生、總辦事處高級行政經理（財務規劃）陳永輝先生、屯門醫院副行政總監王耀忠醫生、新界西醫院聯網聯網經理（公共事務及籌募）姚健文先生及新界西醫院聯網助理院務經理（公共事務及籌募）許穎秀女士出席會議。

48. 醫管局陳醫生及王醫生透過投映片（附件二）向委員簡介醫管局委託中文大學公共衛生及基層醫療學院顧問團隊協助建構的「優化以人口為基礎的資源分析模型」（下稱「模型」）及「新界西醫院聯網服務規劃」。

49. 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) 表示新界西所獲的醫療資源一直比其他聯網少，因此屯門區議會及公眾均十分期待模型的研究結果，並希望此研究有助醫管局更有效地分配資源。然而，醫管局卻表示此模型並不是計算分配資源的方程式，只能作參考，故認為此模型無助屯門區議會及公眾監察醫管局的工作，以及了解屯門所獲的資源是否達標；
- (ii) 認為博愛醫院、天水圍醫院及屯門醫院的硬件設備雖好，但人手不足，隨著天水圍醫院即將提供24小時服務，希望醫管局因應情況增加資源；

- (iii) 認為醫管局應將模型落實為分配資源的準則；另要求醫管局提供其他聯網的數據，以比較新界西醫院聯網的情況；
- (iv) 指出新界西人口老化情況嚴重，而且以基層市民為主，故倚賴公營醫療服務的人口亦較多，認為醫管局單以人口數目分配各聯網的資源並不合理；
- (v) 指出新界西醫院聯網多年來均無法爭取更多資源，醫護人手及病床與人口的比例均比其他聯網低，本期望模型有助新界西爭取更多資源，但醫管局表示該模型並非資源分配的基礎，故對此感到失望；
- (vi) 認為模型所包含的方程式十分影響它的參考價值，但醫管局的簡介並未有交代方程式所涵蓋的因素及比例，亦未有提及急症室跨區住院及求診的人數；
- (vii) 認為醫管局分配資源的透明度低，從未提及新界西醫院聯網應獲多少資源，而無論醫管局每年增撥多少資源予新界西，亦未能應付新界西的需求；以及
- (viii) 認為公營醫院的工作量大，醫管局應思考如何有效挽留人手在新界西服務。

50. 醫管局陳醫生表示，因應新界西人口增長和老化所帶來的服務壓力，新界西聯網的資源在過去幾年一直有增長，並且較各聯網的平均增幅為高。醫管局分配資源時會考慮不同因素，如政府政策、影響服務量增長的限制（如人手）、優先考慮有助紓緩備受壓力範疇的措施等，模型下的資源分析亦是其中一個重要的參考。他重申，雖然此模型並不是分配資源的方程式，但分析可作為醫管局長遠服務及設施規劃的參考。

51. 醫管局陳醫生補充表示，醫院聯網的服務和工作量不單與地區人口有關，與不同聯網向全港市民提供「指定服務」的差異，和市民跨網求診對不同聯網產生不同程度影響亦有關。因此，簡單將聯網資源除以聯網的服務區域人口去比較聯網資源並不合適，容易產生誤解。陳先生補充表示，中文大學的團隊亦透過參考外國經驗，從38個可能影響地區人口對醫療服務需求的因素，當中識別了適用於香港的16個因素，如人口數字/年齡分佈、社會經濟狀況等，從而綜合分析地區人口醫療的需要。

52. 醫管局王醫生，新界西醫院聯網轄下醫院的急症室求診人次在2017年增加了百分之五，然而屯門醫院急症室求診人次卻減少了超過百分之九，相

信是由於天水圍醫院啟用，有助為屯門醫院分流。因應天水圍醫院即將投入24小時服務，相關的醫護人員會先在博愛醫院及屯門醫院接受訓練，以便天水圍醫院急症室開展24小時服務後運作更為暢順。他續指出，新界西醫院聯網醫護人員的流失情況在過去一年比醫管局의 平均流失率低，支援職系人員的流失率則與醫管局의 平均值相約，局方會繼續加強挽留及增聘支援職系的人手，以協助前線的醫護人員。招聘醫護人手方面，本港去年共有420名醫科畢業生可供招聘，新界西醫院聯網招聘了其中66位，在七個聯網中的比例算高。為挽留年輕醫生服務新界西醫院聯網，局方已成立專責委員會，以了解前線醫生的需要及支援他們進行科研。

53. 副主席查詢醫管局在提升醫護人員待遇的安排上，是否包括中高層職位，並請醫管局針對屯門應獲多少醫療資源作出回應。

54. 其他委員就醫管局的回應提出以下意見及查詢：

- (i) 查詢新界西醫院聯網應獲多少資源，並指如新界西醫院聯網需要增加百分之十五的資源才達標，但只獲增加百分之九，即使所獲的增幅比其他聯網多亦沒有意義；
- (ii) 指出博愛醫院擴建完成後，需要長達十年才全面投入服務，查詢天水圍醫院是否也要十年才能做到，以及要求醫管局提供目標及時間表；以及
- (iii) 認為模型沒有提及各聯網的需求增長，查詢醫管局會否檢視新界西的需要，並作出針對性的規劃。

55. 醫管局陳醫生回應表示，除了急症住院的需求外，基層醫療的需求亦相對較高，因此局方在過去數年已增加了約63 000個普通科門診名額。他重申該模型是醫管局分配資源時會參考的因素之一。

56. 醫管局王醫生回應表示，局方已因應新界西的需要進行初步的臨床服務規劃，考慮到屯門醫院的腎科服務並不足以應付新界西居民的需要，天水圍醫院將擴充現有的腎科透析服務。此外，屯門醫院手術室大樓擴建後會增加20個手術室，天水圍醫院主要會在日間進行簡單的手術，博愛醫院則負責進行預防項目的手術。天水圍醫院會於2018年11月21日起提供24小時急症服務，並計劃於2019年增加老人科及內科病床，相關的醫護人員現時正在博愛醫院接受訓練，局方預計天水圍醫院可在三至四年內全面投入服務。此外，新界西醫院聯網會繼續與總部商討，爭取部分職位的晉升機會，以挽留年輕的醫生在聯網服務。

57. 副主席查詢除了急症室及臨床服務的需求較大外，是否尚有其他醫療服務正面對壓力，以及是否已制定解決措施。

58. 醫管局王醫生回應表示，因應泌尿科專科門診的輪候時間較長，局方透過聘請兼職顧問及利用特別籌金開設門診部，順利將輪候時間由三年縮短至一年多。此外，婦科專科門診亦面對人手緊張的情況，局方會與相關醫生商討縮短輪候時間的措施。

59. 副主席表示，位於屯門第29區的社區健康中心預計於2024年落成，當中設有護士診所，社委會希望有關項目有助屯門醫院增聘護士，並期望各個項目能產生協同效應，持續改善新界西醫院聯網的發展。

60. 有委員希望醫管局就屯門第29區社區健康中心的初期規劃諮詢社委會，而非待計劃落實後才作匯報。另有委員指出屯門人口會持續增長，查詢醫管局的規劃有否考慮此因素。

61. 醫管局王醫生回應表示，第二個「十年建院計劃」仍屬初步階段，在考慮地區人口增長的情況後，局方已在洪水橋預留地方興建醫療設施，並會在落實有關計劃後再諮詢屯門區議會的意見。

62. 副主席請醫管局適時匯報有關進度，並表示如有需要，社委會亦會致函該局查詢。

(G) 促請交代重建屯門診所及提供區內各診所設施的時間表
(社委會文件 2018 年第 58 號)
(食物及衛生局與衛生署的綜合回應)

63. 副主席歡迎醫管局新界西醫院聯網總經理（行政事務）陳志強博士出席會議。

64. 文件第一提交人表示，政府於2014年向醫管局提供了130億元的一次性撥款，為公立醫院及診所進行小型改善工程。他查詢醫管局在過去四年有否善用撥款，提升屯門區或新界西醫院聯網轄下醫院與診所的設施，以及相關項目的詳情。他另指出屯門診所、仁愛普通科門診診所及屯門湖康診所的設施已相繼出現老化，因此歡迎政府在2018年的施政報告中建議分階段改善衛生署轄下的診所。此外，他表示屯門區議會一直關注重建屯門診所的安排，而施政報告建議「一地多用」，為重建項目引入不同政府機構及社區服務，希望相關部門就計劃諮詢社委會的意見及盡快回應相關細節。

65. 醫管局陳博士透過投映片（附件三）向委員簡介新界西醫院聯網小型工

程的概況，以及交代屯門區的工程項目及進度。

66. 衛生署羅醫生回應表示，食物及衛生局與衛生署已就重建屯門診所及區內各診所的設施提供綜合回應，局方希望將現時位於屯門診所用地的原有設施及其他診所遷入重建的大樓。就重建屯門診所的用地方案，相關部門仍在積極探討，並會就土地的應用進行評估。待有進一步消息，政府將適時諮詢屯門區議會的意見。

67. 副主席查詢相關政策局及部門何時會進行第一階段諮詢。就此，衛生署羅醫生表示署方暫時未有相關的時間表。

68. 副主席感謝醫管局及衛生署代表的回應，並表示如社委會有進一步查詢，會再邀請部門出席會議匯報有關進度。

VI. 續議事項（續）

(B) 要求醫管局定期向屯門區議會通報嚴重事故及更新醫護人手空缺數字（社委會文件 2018 年第 46 號） **（社委會 2018-2019 年度第六次會議記錄第 12 至 24 段）**

69. 副主席歡迎醫管局新界西醫院聯網服務總監（質素及安全）關慧敏醫生出席會議。

70. 副主席表示，社委會於上次會議要求醫管局定期向屯門區議會匯報人手及醫療事故的數字，並請醫管局代表就此作出回應。

71. 醫管局關醫生表示明白委員關注嚴重醫療事故及重大風險事故，並指出局方每年會有周年報告，整體檢視該年的醫療事故，以採取改善措施。由於每個個案均有其獨立性，亦有機會涉及不同聯網或職系，因此會用整體數字作為分析基礎，亦不會與個別聯網比較。局方亦會因應個案的性質，透過政府新聞處向公眾交代事故的情況，並會在考慮病人的私隱、家屬的意願及職員的情況後，在合適的渠道公布事故的詳情。她會向總辦事處質素及安全部反映委員的意見。人手安排方面，新聘的醫生會安排在服務需求較大的部門，而為了進一步紓緩人手緊張的情況，局方會招聘退休醫生及兼職醫生，以及透過「自選兼職招聘網站」，吸引私家醫生加入。

72. 有委員認為醫管局沒有回應查詢，並重申社委會只希望查詢屯門醫院及新界西聯網的醫療事故數字，與病人私隱無關，促請醫管局盡快提供有關數據。

73. 醫管局關醫生回應表示沒有相關資料可以提供，但會繼續向總部反映委員的意見。

74. 有委員認為社委會應續議此議題，直至醫管局提供有關數據。

75. 副主席請醫管局考慮在下次會議透過書面回應提供人手及醫療事故的數字或安排合適的人士出席會議。 醫管局

VII. 報告事項

(A) 「全城·傳誠」屯門區倡廉活動 2018-2019 進度報告 (社委會文件 2018 年第 60 號)

76. 委員備悉廉政公署有關報告的內容。

(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 61 號)

(i) 醫療及復康服務工作小組

77. 委員備悉上述工作小組報告的內容。

(ii) 社區關懷工作小組

78. 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

79. 委員備悉上述工作小組報告的內容。

80. 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 62 號)

81. 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 63 號)

82. 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 64 號)

83. 委員備悉香港警務處有關報告的內容。

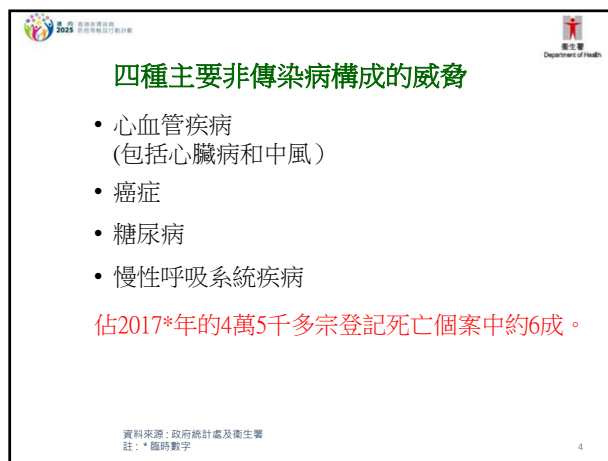
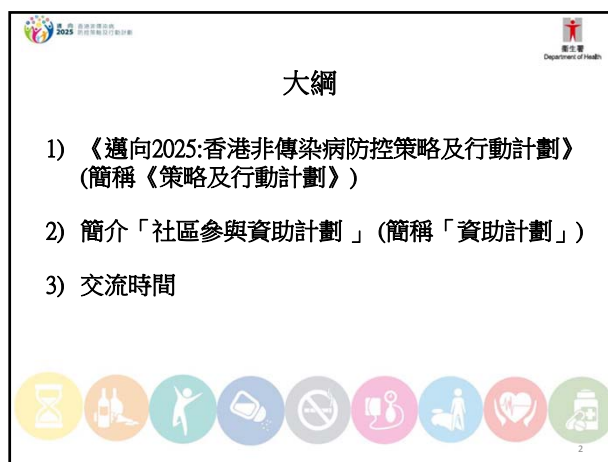
VIII. 下次會議日期

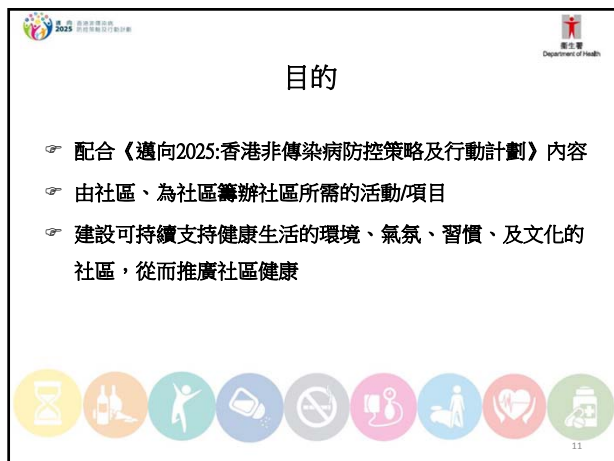
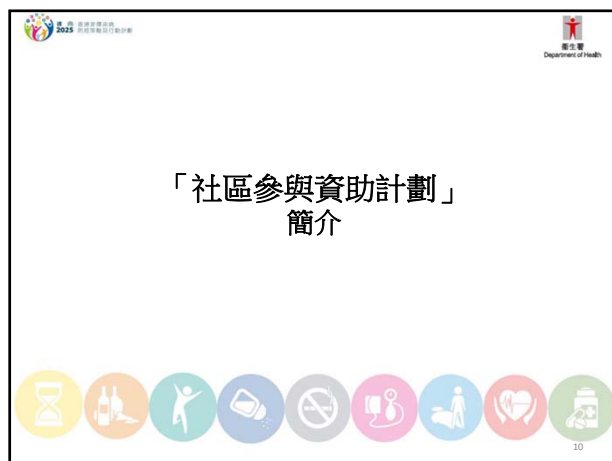
84. 議事完畢，主席在下午12時30分宣布會議結束。下次會議日期為2019年1月15日。

屯門區議會秘書處

日期：2019年1月3日

檔號：HAD TM DC/13/25/SSC/18





2025 香港健康指數

項目內容

針對一個或多個行為風險因素

四種行為風險因素	活動/項目內容
不健康飲食	選擇健康飲食： - 食用低鹽低糖的食物 - 烹調低鹽低糖和少油的菜式 - 每日進食最少兩份水果和三份蔬菜等
缺乏體能活動	增加日常體能活動： - 成人每週進行至少150分鐘中等強度體能活動 5-17歲兒童和青少年每天進行至少60分鐘中等至劇烈強度的體能活動
吸煙	不吸煙或戒煙
飲酒	不飲酒或戒酒

13

2025 香港健康指數

項目特色

必須包括下列所有元素：

1. 落實有利健康的政策
2. 動員跨界別行動的組織、架構及行政系統
3. 創造條件使環境更能支援健康的選擇及行為
4. 鼓勵社區參與；及
5. 提高參加者的健康意識及健康生活的技能

14

2025 香港健康指數

例子

某服務青少年的非政府機構獲得一位中學校長邀請，與校內德育及公民教育／家政課老師合作(2)，申請本資助計劃，聘請專業營養師為該校老師和學生設計及舉辦一系列工作坊，目的是透過學習如何閱讀營養標籤(5)，了解食物的營養成分、計算能量和比較營養價值，讓學校選購預先包裝食物時，配合同學的營養需要而作出更健康的食物選擇。

為延續活動的效果，校長(1)要求受訓師生學以致用，負責為其他同學和社區人士設計和安排類似工作坊，又為學校食堂和售賣機(3)提供的預先包裝食物檢視營養標籤，再與校內人士分享(4)，提高朋輩對食物營養的關注。

必須包括下列所有元素：

1. 落實有利健康的政策
2. 動員跨界別行動的組織、架構及行政系統
3. 創造條件使環境更能支援健康的選擇及行為
4. 鼓勵社區參與；及
5. 提高參加者的健康意識及健康生活的技能

15

2025 香港健康指數

不適用或不恰當的元素

- 由煙草公司、酒商、不健康食品(包括含糖飲料)／奶粉(包括配方奶及相關產品)和預先包裝嬰兒食物*／藥物或同時承辦計劃中某項服務或設備的機構，以現金或實物贊助或捐贈的活動／項目
- 滲入不符合本計劃主題及原意的元素的活動／項目，(包括提供、直接或間接鼓勵、推銷、推廣或宣傳導致非傳染病的四種共通的行為風險因素)。

詳情請參考<http://hkcode.gov.hk/tc/aim-and-scope.html>

16

2025 香港健康指數

不適用或不恰當的元素

- 內容涉及一次性純屬娛樂消費的活動／項目（如聚餐、飲宴、野營、旅遊、運動班等）
- 團體／機構舉辦獲本計劃資助的活動／項目時，同時舉辦其他如就職典禮、畢業禮或週年會慶等活動／項目
- 對個別人士、商業機構、政黨或政治團體讚揚或宣傳的活動／項目
- 擬為個別人士提供專享或個人利益的活動

17

2025 香港健康指數

不適用或不恰當的元素

- 屬於經常性質的項目，如團體本身的基本設備、辦公室租金和保養費用等
- 發放定額現金津貼款項及／或救濟款項的活動／項目
- 以牟利或籌款為主要目的之活動
- 有商業、政治或宗教宣傳元素的活動／項目

18

時間表	
區議會主席/副主席知悉有關計劃	2018年9月20日
衛生署代表出席區議會委員會 (或其工作小組)介紹計劃詳情	2018年10月至2019年1月
衛生署安排簡介會予非政府機構與地區組織	2018年11月至2019年1月
開始接受申請日期	建議由各區議會訂定
截止申請	2019年2月28日或之前(由各區議會訂定) 逾期提交的申請, 將不獲考慮
區議會審核申請	2019年3月
通知接納申請結果	2019年5月或之前
遞交總結報告	活動/項目完成後30天內 或2020年2月28日(以日期較前者為準)
完成申領有關費用	2020年3月9日

「社區參與資助計劃」4場簡介會詳情			
地區	日期及時間	地點	報名回條送交衛生署日期
新界東	2018年11月5日 下午2時30分至下午4時	景林鄰里社區中心	2018年10月29日前
港島區	2018年11月7日 上午10時30分至中午12時	上環文娛中心(演講廳)	2018年10月31日前
新界西	2019年1月3日 上午10時30分至中午12時	荃灣大會堂(文娛廳)	2018年12月24日前
九龍區	2019年1月11日 下午1時30分至3時	太空館演講廳	2019年1月4日前

報名回條, 可以於「活出健康新方向」網頁下載:
https://www.chp.gov.hk/files/pdf/saptowards2025_communityfundingscheme_replyslip_tc.pdf

填妥簡介會報名表格交予衛生署(電郵: pe_ncd@dh.gov.hk 或 傳真: 2575 4110)

監測和評估機制

- 主辦單位/機構須在活動/項目完成後30天內或2020年2月28日(以日期較前者為準), 呈交總結報告予所屬區議會, 於10個工作天內轉交衛生署備份
- 獲資助項目須預留名額供衛生署人員出席考察
- 獲資助的主辦機構/單位必須應衛生署邀請, 派員出席交流會, 概述舉辦的活動/項目以便分享過程、心得和成果

項目指導/資源共享

- 如對申請/審批程序有疑問, 須經所屬區議會向衛生署查詢
- 衛生署一般會在10個工作天內處理, 再由區議會回覆申請人或單位
- 衛生署印備健康教育資訊, 歡迎免費索取



計劃聯絡人

衛生署 衛生防護中心
 監測及流行病學處 非傳染病部

吳立行小姐
 助理經理(策劃及行動計劃)1
 電話: 2961 8561
 傳真: 2575 4110
 電郵: pe_ncd@dh.gov.hk
 地址: 香港灣仔皇后大道東213號胡忠大廈18樓

《健康香港2025》宣傳活動

衛生署將策動為期12個月全港性大型宣傳活動, 旨在加強市民對健康生活的關注、認同和參與, 特別鼓勵市民恆常運動, 達致身心健康。

- 2018年12月8日「健康香港2025 | 郁一郁·健康啲」啟動禮(邀請司容後送上)
- 社交媒體宣傳
- 地區性宣傳及推廣行動
- 快閃活動

誠意邀請各區議會參與上述活動, 協力推廣社區健康!

交流時間
謝謝!



新界西醫院聯網資源及服務規劃

陳可風醫生
總行政經理(財務規劃及成本分析)
醫院管理局總辦事處(財務部)

王耀忠醫生
屯門醫院副行政總監
新界西醫院聯網

社會服務委員會
2018-19年第七次會議
2018年11月13日

議程

(一) 優化以人口為基礎的
資源分析模型

(二) 新界西醫院聯網服務規劃

背景

- 醫管局檢討督導委員會在2015年7月發表報告
- 要求醫管局檢討聯網資源分配的做法(建議三) §25
- 優化模型所涉及的學術理論和技術相當複雜，醫管局於2016年4月委託中文大學公共衛生及基層醫療學院顧問專家團隊協助建構模型



香港中文大學專家顧問團隊

名稱及現任職位	角色	資歷
楊永強教授 醫務局公共衛生及基層醫療學院院長 教授	團隊主席 監督和首席顧問	- 醫療體系、政策及管理 - 內科及行政醫學專科醫生 - 第一任醫管局行政總裁 - 前任食物及衛生局局長
徐仲傑教授 教授	資源分配模型構建	生物統計學家
黃至生教授 教授	模型的應用	家庭醫學專科醫生
黃麗儀教授 副教授	模型設計	護理專家
羅智健教授 助理教授	整體協調、模型構建和服務成本計算方法	醫療衛生經濟學家
鍾一諾教授 助理教授	模型設計	公共衛生專家

以人口去估算醫療開支需要

2000年

以人口為基礎的整體撥款分析



傳統分析應用於
國家或州/省層面，
不適用於細小地域

優化以人口為基礎的資源分析模型

- 中大顧問團隊運用歷史數據建立模型以仔細分析地區醫療服務需求
- 模型的四個重要元素
 - 提高地區分析的細緻度 §26
 - 加入影響市民使用醫療服務的因素 §27
 - 分析跨網求診情況 §29
 - 分開處理指定聯網的特殊服務(指定服務) §30

優化人口模型的服務類別

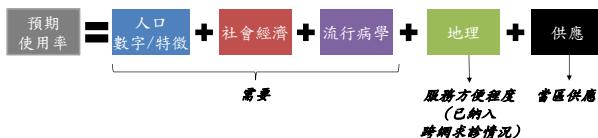
推算社區對不同服務的需求：



優化以人口為基礎的資源分析模型

小規劃統計區層面

(指定服務已分開處理)



Two-level generalised linear mixed effect model (GLMM):

First stage in TPU levels:

$$g(y_{ij}) = \beta_{0,j} + \sum \beta_{demo} x_{demo,i,j} + \sum \beta_{socio} x_{socio,i,j} + \sum \beta_{epi} x_{epi,i,j} + \beta_{dist} x_{dist,i,j} + \beta_{year} Year$$

Second stage in hospital levels:

$$\beta_{0,j} = \gamma_0 + \gamma_{supply} x_{supply,j} + u_{0,j}$$

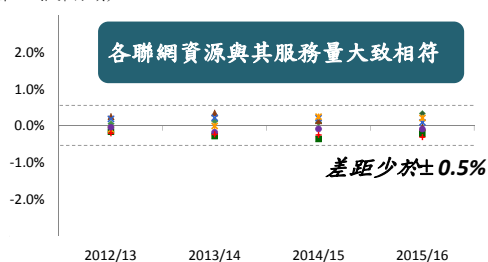
優化模型下的資源分析

- 雖然優化模型並非資源分配方程式，但分析可作為長遠服務容量及設施規劃的參考
- 聯網資源分析
 - 各聯網的資源與其服務量大致相符 (於2012/13至2015/16年度差距不超過±0.5%)

趨勢分析：2012/13 to 2015/16

聯網差距

(實際 - 推算份額)

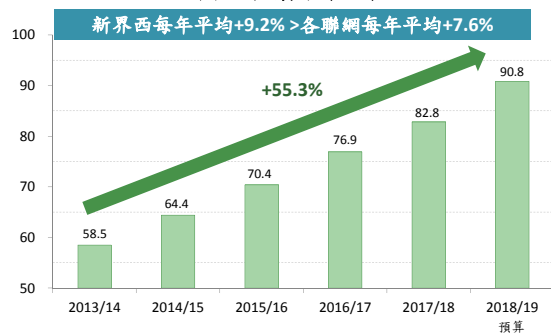


優化模型下的資源分析

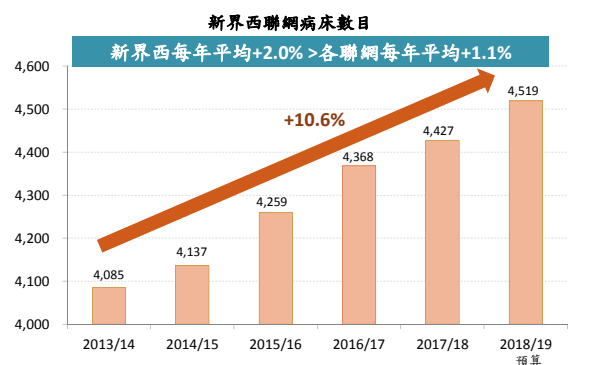
- 聯網服務使用率分析
 - 透過分析服務容量使用率，可反映個別聯網對需求增長的相對彈性
 - 例如：新界西急症住院服務的壓力相對較大
 - 有助長遠規劃以配合地區人口的需要

新界西聯網資源

新界西聯網資源 (億元)



新界西聯網的病床數目



議程

(一) 優化以人口為基礎的資源分析模型

(二) 新界西醫院聯網服務規劃

新界西醫院聯網新增服務 (2013/14 - 2017/18)

增加病床

- 聯網在過去五年共增加了460張病床，以紓緩區內居民的住院需求
 - 屯門醫院：210張
 - 博愛醫院：230張
 - 小欖醫院：20張



新界西醫院聯網新增服務 (2013/14 - 2017/18)

增設溶栓治療服務

- 屯門醫院已提供24小時靜脈溶栓治療服務，並會透過以聯網為基礎的網絡，進一步支援急性缺血性中風病人

增加普通科門診名額

- 聯網在過去五年共增加了逾63,000個診症名額

加強放射診斷服務

- 屯門醫院增設電腦斷層掃描儀器，增加服務名額

新界西醫院聯網新增服務 (2013/14 - 2017/18)

加強基層醫療服務

- 啟用天水圍（天業路）社區健康中心

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11月21日起急症室服務將延長至每日24小時，並開設32張急症綜合專科病床

新界西醫院聯網新增服務 (2013/14 - 2017/18)

加強手術服務

- 博愛醫院增設緊急手術服務，增加手術室節數

增設全關節置換中心

- 博愛醫院增設全關節置換中心，加強關節置換服務

新界西醫院聯網新增服務 (2013/14 - 2017/18)

加強放射診斷服務

- 博愛醫院裝設數碼磁力共振掃描造影機，每週增加十個磁力共振掃描造影節數

加強人手

- 除每年不斷增聘人手外，聯網亦透過一億元額外撥款，增聘超過100名員工，減輕醫護人員工作壓力



19

新界西醫院聯網未來發展

屯門醫院手術室大樓擴建計劃

- 預計於2021年完成
- 手術室將增至20間
- 擴建急症室、放射科及其他醫療設施



20

新界西醫院聯網未來發展

屯門第二十九區社區健康中心

- 預計於2024年落成
- 提供普通科門診、護士診所、專職醫療服務及其他基層醫療服務



21

新界西醫院聯網未來發展

第二個十年醫院發展計劃

- 重建屯門醫院
- 已預留用地於洪水橋興建醫療設施
- 已預留用地擴展天水圍醫院



22

多謝



23

連結投影片



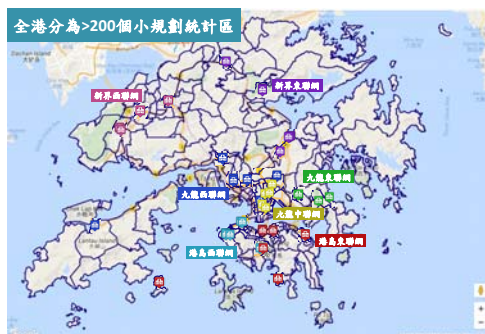
24

醫院管理局檢討 - 建議三

- 醫管局應……採用一個優化的以人口為基礎的資源分配模式……模式應考慮選定醫院和聯網組織第三層和第四層服務的提供及發展，以至由此引致的所需額外資源，以及因病人跨網求診而產生的服務需求；以及
- 醫管局應在合理時間內發展優化的……模式，並透過服務計劃和財政預算分配予以推行。對於在新模式下需要額外資源的個別聯網，醫管局應考慮以適當方法處理其經費的需求，並同時維持其他聯網現時的基線撥款。

55

提高地區分析細緻度



56

加入影響市民使用醫療服務的因素

- 透過國際文獻參考其他國家或地區，綜合了38個潛在因素
- 因應香港適用性及數據可用性，中大顧問團隊甄選出16個適用於本港醫療體系的因素
- 運用歷史數據建立統計模型，確立各因素與地區醫療需要的相關程度

27

以統計分析研究的16個因素

人口特徵	社會經濟
年齡分佈	家庭入息
性別分佈	教育程度
種族	就業狀況
婚姻狀況	獨居長者人數
	房屋類型
	居所租住權：分間樓宇單位
流行病學	
標準化死亡率	
慢性疾病	
居於安老院人數	
地理	
求診距離	醫護專業人員供應
	醫院病床

56

分析跨網求診情況

- 聯網服務地域對市民來說，沒有硬性的分界
- 交通網絡發達、人口流動性高
 - 例如：居住人口不等於工作人口
- 聯網的服務區域劃界只是一個參考，以配合營運及規劃需要
- 簡單將聯網資源除以聯網的服務區域人口並不合適
- 模型已納入考慮病人跨網求診對個別聯網資源的影響

56

分開處理指定服務



56

新界西醫院聯網小型工程概況

陳志強博士
新界西醫院聯網總經理(行政事務)

新界西醫院聯網小型工程總覽

2014年4月1日至2018年10月31日

小型工程項目 143個

小型工程金額 約4億8千萬

屯門醫院部分已完成工程項目

- 增設病床



屯門醫院部分已完成工程項目

- 心導管實驗室擴建工程



屯門醫院部分進行中的工程項目

- 病房翻新工程



屯門醫院部分進行中的工程項目

- 電力供應系統改善工程



屯門醫院部分進行中的工程項目

- 升降機改善及更換工程



聯網其他重點工程項目

- 屯門醫院手術室大樓擴建計劃
- 屯門第29區興建社區健康中心



謝謝！

香港特別行政區政府
衛生署
衛生防護中心
社區聯絡部
九龍亞皆老街 147C 號 4 樓



THE GOVERNMENT OF THE HONG KONG
SPECIAL ADMINISTRATIVE REGION
DEPARTMENT OF HEALTH
CENTRE FOR HEALTH PROTECTION
COMMUNITY LIAISON DIVISION
4/F, 147C Argyle Street, Kowloon.

本署檔號Our Ref.: (77) in DH CL/1-55/1/17/2 Pt. VIII

來函檔號Your Ref.: HAD TMDC 13/10/SSC/18

電話Tel.: (852) 2125 2069

圖文傳真Fax: (852) 2601 4209

傳真號碼：2451 1598 (共2頁)

新界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
(經辦人：何翠雲女士)

蘇主席：

屯門區議會2018-2019年社會服務委員會第七次會議

續議事項 - 「要求改善長者醫療券的使用情況及提高透明度 杜絕濫用長者醫療券」

就屯門區議會社會服務委員會於 2018 年 11 月 13 日會議委員對上述議題的跟進查詢，謹提交有關的回應文件 (附件)。

3. 如有任何查詢，請與本人聯絡(電話：2125 2069)。

衛生署署長

(周秀貞



代行)

2018年11月20日

附件：回應「有關長者醫療券的跟進查詢」

屯門區議會 2018-2019 年社會服務委員會第七次會議(2018 年 11 月 13 日)
續議事項 - 「要求改善長者醫療券的使用情況及提高透明度 杜絕濫用長者醫療券」
衛生署就委員的查詢提供補充資料如下：

衛生署會按風險為本的原則進行例行查核，模式包括預約及突擊查核。衛生署進行查核時，會要求已登記醫療服務提供者提供相關的醫療券同意書及記錄以供檢視和核對。

2018-19 年度衛生署醫療券組的核准編制為 48 個職位，負責執行計劃的行政和監察工作，包括向長者及私營醫療服務提供者推廣計劃，處理醫療服務提供者登記參加計劃的申請和他們所作的醫療券申報，處理關於計劃的查詢及投訴，以及執行計劃的檢查及審核措施等。

在發現任何懷疑詐騙的行為，衛生署會轉介警方跟進。衛生署於 2015 年至 2018 年 9 月共轉介了 16 宗個案予警方，在警方已完成跟進的個案當中，並沒有醫療服務提供者被檢控，但警方已向其中一宗個案的相關人士發出書面警告。

衛生署
2018 年 11 月