

大埔区议会  
医疗、教育及社会服务委员会  
2020年第三次会议记录

日期： 2020年5月11日(星期一)  
时间： 上午9时30分至下午1时34分  
地点： 大埔区议会会议室

| <u>出席者</u> | <u>出席时间</u> | <u>离席时间</u> |
|------------|-------------|-------------|
| <u>主席</u>  |             |             |
| 周炫玮议员      | 会议开始        | 会议完毕        |
| <u>副主席</u> |             |             |
| 陈蔚嘉议员      | 会议开始        | 会议完毕        |
| <u>委员</u>  |             |             |
| 区镇濠议员      | 会议开始        | 会议完毕        |
| 区镇桦议员      | 下午12时30分    | 会议完毕        |
| 陈振哲议员      | 会议开始        | 会议完毕        |
| 何伟霖议员      | 上午9时38分     | 会议完毕        |
| 关永业议员      | 会议开始        | 会议完毕        |
| 林名溢议员      | 会议开始        | 会议完毕        |
| 林奕权议员      | 会议开始        | 会议完毕        |
| 刘勇威议员      | 会议开始        | 会议完毕        |
| 连楠璋议员      | 会议开始        | 会议完毕        |
| 文念志议员      | 会议开始        | 会议完毕        |
| 毛家俊议员      | 会议开始        | 会议完毕        |
| 苏达良议员      | 会议开始        | 会议完毕        |
| 谭尔培议员      | 会议开始        | 会议完毕        |
| 黄兆健议员      | 会议开始        | 会议完毕        |
| 胡耀昌议员      | 会议开始        | 会议完毕        |
| 任启邦议员      | 会议开始        | 会议完毕        |
| 姚钧豪议员      | 上午9时38分     | 会议完毕        |
| 姚跃生议员      | 上午9时37分     | 会议完毕        |

秘书

刘仲轩先生  
行政主任(区议会)3 /  
大埔民政事务处 /  
民政事务总署

会议开始

会议完毕

列席者

|       |                                |
|-------|--------------------------------|
| 黄美贤女士 | 总学校发展主任(大埔) / 教育局              |
| 梁秀雯女士 | 高级学校发展主任(大埔)3 / 教育局            |
| 陈倩仪女士 | 大埔及北区助理福利专员 1 / 社会福利署          |
| 李德建先生 | 大埔及北区高级社会保障主任 / 社会福利署          |
| 钟怀诗女士 | 高级廉政教育主任(新界东) / 廉政公署           |
| 叶瑞霞女士 | 房屋事务经理(大埔、北区及沙田八) / 房屋署        |
| 文志贤医生 | 医院行政总监 / 雅丽氏何妙龄那打素医院及大埔医院      |
| 许明通医生 | 部门主管 / 家庭医学部 / 新界东医院联网         |
| 郑家欣女士 | 传讯及小区关系经理 / 雅丽氏何妙龄那打素医院及大埔医院   |
| 黄宇涛先生 | 大埔警区警民关系主任 / 大埔警区警民关系组 / 香港警务处 |
| 何贵英女士 | 总经理 / 赛马会耆智园                   |
| 林咏妮女士 | 助理社会工作主任 / 赛马会耆智园              |
| 吴碧筠女士 | 公共关系经理 / 赛马会流金汇                |
| 李卫棠先生 | 经理 / 赛马会老年学研究所 / 香港中文大学        |
| 容洁莹女士 | 项目经理 / 赛马会老年学研究所 / 香港中文大学      |
| 张曦彤女士 | 研究助理 / 赛马会老年学研究所 / 香港中文大学      |
| 李裕修先生 | 高级行政主任(区议会) / 大埔民政事务处 / 民政事务总署 |
| 李静仪女士 | 高级联络主任(1) / 大埔民政事务处 / 民政事务总署   |

开会词

主席欢迎与会者出席是次医疗、教育及社会服务委员会(“医教会”)2020年第三次会议。

**I. 通过医疗、教育及社会服务委员会 2020 年 4 月 1 日第二次会议记录**  
**(大埔区议会文件 HES 12/2020 号)**

2. 秘书处 在会议前收到陈振哲议员提出的修订建议如下：在第 33 段的会后补注(i)后加上会后补注(ii)“有关上述会后补注，陈振哲议员表示，院方于 2 月

12 日不可能回答他 2 月 13 日及以后日期的提问，他们的内容变相承认 2 月 13 至 27 日局方没有回应过他由 2 月 13 至 27 日的所有提问。另外，他提出 2 月 13 至 27 日的所有提问均未被响应，而上述会后补注指 2 月 12 日已经响应了 12 日以后日子的提问，实为本末倒置，逻辑不通。此外，上述会后补注指的 2 月 11 日的信件未有在会上讨论或交付到会，突然的被提出来作白纸黑字的记录，对所有与会者都不公平，是完全自说自话，让其他人没有机会讨论”。

3. 主席询问委员有没有其他修订建议。

4. 委员没有其他修订建议，故上述会议记录按陈振哲议员的建议修订后获通过作实。

## II. 医院管理局报告在大埔区提供医疗服务的情况

5. 文志贤医生报告医院管理局(“医管局”)在大埔区提供医疗服务的情况，详情如下：

- (i) 最近 2019 冠状病毒病本地感染个案数目为零，主要为输入个案。
- (ii) 截至 5 月 11 日为止，雅丽氏何妙龄那打素医院(“那打素医院”)合共接收了 68 名 2019 冠状病毒病的确诊者，其中 3 名病人仍在医院留医。3 人均情况稳定，待连续 2 个化验报告结果呈阴性，便可安排出院。
- (iii) 由于市民在疫情期间不敢前往医院求诊，故那打素医院急症室的求诊人数在此期间有所下跌。初期每天的求诊人数约 400 人次，在 5 月初跌至约 200 人次，而现时每天求诊人数则稍微回升至约 220 人次。院方相信随着疫情纾缓，求诊人数将陆续增加至以往水平。
- (iv) 内科除了要照顾 2019 冠状病毒病的确诊病人外，亦需照顾不少病情反复的慢性病病人。内科病房入住率最高为 5 月 2 日的 111%，现时虽然回落至 106%，但仍需增加病床才可以接收病人。
- (v) 由于学校现时停课，儿童之间互相感染的情况减少，令儿科病房入住率降至约 30%。
- (vi) 骨科病房的入住率约 60%至 70%，而深切治疗部病房则约 80%。
- (vii) 隔离病房的入住率约 85%，此等病房用作照顾患有感染性及传染性疾病的病人，包括 2019 冠状病毒病、肺炎及肺结核。此外，儿科隔离病房的入住率则约 10%。
- (viii) 疫情期间医院提供的非紧急服务有所减少，而随着疫情纾缓，院方正按部就班恢复非紧急服务，包括门诊服务、非紧急手术等。医院

各部门将协调商讨，订立服务优次，原则上将优先处理紧急及创伤手术，以及按照可安排入住的病房数目考虑。

- (ix) 安排非紧急手术需要仔细考虑病房的入住情况，例如现时内科病房入住率超过 100%，如接收病人入院进行非紧急手术，有机会影响急症室的紧急入院病人。
- (x) 院方将密切留意疫情，以期尽快恢复非紧急服务。

6. 主席表示是项议程将以一问一答形式进行。

7. 姚钧豪议员表示，有医护人员向他反映，需要当值 4 小时才获发半天的“紧急应变特别津贴”，认为并不合理。如急症室当天没有接收武汉肺炎患者，院方并不会把病房界定为高风险工作环境，而当值的医护人员将不获发津贴。此外，如有怀疑或确诊武汉肺炎的病人在病房出现，则该病房内只有 2 名护士获发津贴。不过，照顾怀疑或确诊病人的人员不单是 2 名护士，还包括抽血员及其他医护人员。他询问院方上述情况是否合理，并查询津贴的相关安排。

8. 文志贤医生回应如下：

- (i) 医管局通过实施“紧急应变特别津贴”安排，向在紧急应变级别下执行高风险职务的员工表达感谢及认同。医管局将按照员工在高风险范围工作的日数计算津贴，当中包括监察病房及第二线隔离病房。每日津贴为有关员工每日基本薪酬的 2 成或每日港币 500 元，以较高者为准。
- (ii) 院方按照医管局制订的计划准则向合资格员工发放津贴。有委员曾经质疑是以病人数目为计算基础，院方表示并无此事。
- (iii) 那打素医院的深切治疗部设有 2 间隔离病房，2 间病房都被界定为高风险工作区。当有病人入住时，部门将按照新界东医院联网深切治疗部的既定人手编制和病人需要，安排员工当值。每更通常为 2 名护士及 1 名病人服务助理照顾 1 名病人。原则上，深切治疗部隔离病房如有病人留医，不论该名病人是否 2019 冠状病毒病确诊者，在该病房工作至少 2 周的员工都符合资格获发津贴。申领资格与病人数目无关，而院方亦不会就领取津贴的员工数目及职系设立限额，只会按照临床服务需要安排人手，以及避免非必要地安排员工在高风险地区工作。
- (iv) 为提升津贴计划的弹性，新界东医院联网容许员工工作 4 小时便视作半个工作日计算，其工时累积至 1 个工作日便可获发津贴。新界东医院联网的其他深切治疗部隔离病房亦采用相同计算方法。
- (v) 急症室被界定为高风险地区，在该处工作的员工即使未有接触任何确诊病人，亦被视作在高风险地区工作，符合资格领取津贴。



9. 任启邦议员的意见及问题如下：

- (i) 关注院方的防疫物资库存量，认为保障医护人员至为重要。他表示，曾经传出那打素医院防疫物资紧张的消息，而院方亦就防疫物资的使用设立限制，因此向院方查询现时防疫物资的库存量足够多少个月使用，并期望院方在目前疫情缓和期间作好准备。
- (ii) 由于市民不愿意前往医院急症室求诊，改往大埔区内 2 间普通科门诊诊所求诊(即王少清家庭医学中心及大埔赛马会诊所)，故他询问医管局现时 2 间普通科门诊诊所的服务情况，以及查询诊所将如何处理接收的发烧病人。
- (iii) 询问医院有没有提供外展服务，例如安排医护人员前往长者院舍为长期病患的长者或复康人士检查身体状况。如果没有，他建议院方加强相关服务。
- (iv) 留意到儿科病房的压力较小，而内科病房的压力较大。他询问能否调动病床或病房，以期纾缓内科的病房压力。

10. 文志贤医生回应如下：

- (i) 根据医管局关于防疫物资库存量的数据，截至 5 月 8 日为止，外科口罩约有 2 700 万个、保护衣约有 350 万件、全面罩约有 530 万个，而 N95 呼吸器则约有 230 万个。根据局方统计，各项个人防护装备可以使用 2 个多月。此外，医管局亦正在全球采购防疫物资，以期补充库存量。
- (ii) 社康护理服务方面，社康护士及探访医生在疫症期间未有停止工作，持续跟进长者或慢性疾病病人的情况。
- (iii) 由于儿科病床与成人病床的尺寸不同，各专科的医护人员接受的培训亦不相同，以及不同年龄的病人住在同一病房有潜在风险，因此院方及医管局未有考虑调动儿科病床作其他专科病床之用。
- (iv) 为减轻现时内科病房的压力，院方将尽量安排情况稳定的病人转往大埔医院或通过特别措施提早出院，以期腾空病床接收急症室的病人。考虑到冬季时病房入住率经常超过 100%，目前的情况尚能应付。

11. 许明通医生补充如下：

- (i) 在疫情期间，大埔区 2 间普通科门诊诊所的服务时间及整体服务量与疫情前相若，未有减少服务。不过，由于冬季流感季节提早完结、市民卫生意识提高，以及病人避免到诊所，令门诊服务的需求相对

减少。

- (ii) 在疫情初期，为减少诊所人流，局方削减了小部分服务，例如糖尿病的风险评估。随着疫情缓和，相关服务已经恢复。
- (iii) 普通科门诊诊所除了诊治一直跟进的病人外，亦服务通过电话预约的病人，以及近期不愿前往医院求诊的病人。诊所将一如既往，按照病人的需要治理和配药。
- (iv) 2 间普通科门诊诊所一直服务不同症状的病人，当中包括发烧病人，而 2 间诊所均设有发烧房，分流处理发烧病人。病人经诊断后如被怀疑感染 2019 冠状病毒病，院方将安排救护车直接送病人到那打素医院作进一步测试。如属非怀疑个案，例如痛风或感冒，则会按照一般情况，交由医生治疗。
- (v) 过去 1 周，普通科门诊的求诊量明显增加，但门诊筹额的用量仍然只是 70%至 80%，尚有空间服务大埔区内市民。

12. 陈振哲议员表示，局方曾经书面回复他的查询，表示受聘于医管局的学护，在工作期间会受到雇员补偿保险保障。他指出，尚未毕业的护士并非注册或登记护士，并以学护身分在医院实习。他询问院方，尚未毕业的护士获医管局聘任为兼职员工，是以护士的身分在医院工作还是以其他身分工作，以及工作范围是否包括护理工作。如是，他查询学护的保险内容包括多少项目。

13. 文志贤医生回应如下：

- (i) 护理学学生到医院协助是多年的安排，主要分为到病房学习及到病房工作 2 个类别，而只有即将毕业的护士才获安排到病房工作。
- (ii) 实习的护理学学生主要协助注册护士处理病房工作，其工作由指导的注册护士分配，工作内容相对较低风险及容易。为免发生意外，院方不会分配高风险的工作予护理学学生。如相关学生在进行低风险工作时发生意外，医管局将通过教育及指导，向大学反映个案，并检讨课程内容，以期避免事件再次发生。
- (iii) 医管局有为到医院工作的护理学学生购买保险。

14. 陈振哲议员表示，他希望知悉学护如未正式登记为注册护士，并获聘在医院工作时，医管局为其购买的劳工保险的涵盖内容，例如是否与注册护士的保险内容相同。

15. 文志贤医生补充说，暂时未有相关保险内容的数据，可在会议后提供。

(会后补注：医管局表示，局方安排的雇员补偿保险对员工因工受伤作出保障，而受聘于医管局的护理学学生和护士均受到相同保障。)

16. 黄兆健议员的意见及问题如下：

- (i) 他曾经在上次医教会会议上查询“紧急应变特别津贴”的安排，并在 4 月 5 日通过社交媒体反映医护人员的意见。院方及医管局其后在 4 月 6 日发表新闻稿，澄清相关津贴的实际安排，并呼吁公众人士谨慎发布帖文，以免影响医护人员的士气。
- (ii) 他希望院方明白，他的网上帖文或会议上的问题并非针对院方或医护人员，而是有前线医护人员向他反映，有部门根据确诊个案数目而决定获得津贴的医护人员数目。
- (iii) 虽然并非全部医护人员的津贴是以上述方式计算，但确实存在此问题，而背后原因可归咎于当时部门主管的决定令前线医护人员感到派发津贴的准则有欠清晰。他表示此情况只属医院问题的冰山一角，并询问院方将如何挽回前线医护人员的士气。
- (iv) 即使目前疫情稍为纾缓，医护人员日后仍需维持医疗服务，因此询问院方会否考虑向医护人员加薪，或制订相关政策提升医护人员的士气。
- (v) 夏天将至，疫症数字应会减少。他询问院方将如何利用目前疫情稍为纾缓的时间，准备应付即将来临的冬季流感高峰期。

17. 文志贤医生回应如下：

- (i) 如个别员工对院方的措施不了解或不满，需要他解释，可经由他的秘书安排与他单独会面。员工通过议员反映意见的做法较为间接，而议员亦未必掌握医院的实际工作情况。因此，他建议议员呼吁医护人员直接联络他，让他向相关员工直接解释。
- (ii) 认为前线医护人员的整体士气良好，员工各自紧守岗位。此外，不少市民不断鼓励医护人员，例如有团体来信赞赏医护人员，向医护人员送上心意卡等。院方亦把信件及心意卡张贴在餐厅内，以及通过新闻稿赞扬员工。
- (iii) 医院员工的加薪安排属医管局的整体政策，并非院方所能决定。
- (iv) 每年都会于冬季流感高峰期来临前向委员讲解医院如何应对，因此会留待日后会议再向委员仔细解释相关安排。

18. 姚钧豪议员的意见及问题如下：

- (i) 院方每次编订更表时，通常安排 2 名护士及 1 名病人服务助理照顾 1 名病人。他询问如高风险病房当日没有任何怀疑或确诊武汉肺

炎病人，当值员工是否不可申领相关津贴。

- (ii) 院方表示员工在高风险区工作 2 周便可获发津贴，此安排是否适用于在隔离病房工作的所有人员，例如插喉的员工、协助较低风险工作的护士及文职人员？
- (iii) 院方刚才提及员工在高风险地区工作 4 小时便可作半天计算。他询问员工如只是照顾怀疑或确诊武汉肺炎病人 2 至 3 小时，是否便不可以作半天计算。此外，该 4 小时可否累积计算，以及是否以同一天为计算标准？
- (iv) 有消息指由于院方希望员工共同抗疫，因此拆去医院内的“连依墙”。他查询此事是否属实，以及院方的用意为何。
- (v) 有不同团体在医护人员罢工期间到医院抗议，甚至指骂医护人员。他询问院方将如何应付那些团体，确保医护人员的士气不受影响。

19. 文志贤医生回应如下：

- (i) 如有病人入住隔离病房，不论是否确诊 2019 冠状病毒病，在该隔离病房工作的员工工作 4 小时会被视作半个工作日计算，其工时累积至一个工作日即可获发津贴。如隔离病房当天没有病人，当值员工将不获发津贴。此外，长期在隔离病房工作的员工，亦符合资格申领津贴。
- (ii) 工作时间只有 2 至 3 小时的特殊情况需要个别讨论。
- (iii) 医院安排各部门在指定位置张贴告示或海报，主要旨在确保到访的公众人士、员工及病人适时获得由院方发布的重要信息，例如防疫信息。对于与医院服务无关的告示或海报，或未经批准张贴在院内的海报，院方将按既定程序处理。院方希望员工专心工作，因此移走了“连依墙”。

20. 刘勇威议员的意见及问题如下：

- (i) 院方在会议上提及各项医疗服务数据，建议考虑提早向委员会提交相关资料，或以呈台文件方式处理。
- (ii) 得悉最近的求诊人数稍为回落，故向院方查询医院急症室的平均轮候时间。

21. 文志贤医生回应如下：

- (i) 备悉刘勇威议员的意见，会考虑在下次会议前提交数据。
- (ii) 急症室实施分流制度，共分为 5 级。第一级为危殆类别，例如心跳

停止的病人，他们会实时获得诊治。第二级为危急类别，医护人员会在 15 分钟内处理。第三级为紧急类别，医护人员会在 30 分钟内处理。第四及第五级则分别为次紧急及非紧急类别，情况相对较不急切。医管局有既定准则处理分流病人，确保病人能在合理时间内得到诊治。因此，轮候时间难以一概而论，需要视乎病人的分流级别。不过，在求诊人数减少的情况下，平均轮候时间必然相对缩短。如有需要，他可以在会议后补充轮候时间的数据。

22. 陈振哲议员表示，有殡仪业界人士向他反映，由于疫情原故，在医院旁边平日借用作“院祭”的入殓室或小礼堂不予借用，令家属无法在医院进行简单仪式，然后直接把遗体送往火葬场出殡。由于入殓室不予借用，家属需要领走遗体，并在殡仪馆进行仪式。他表示，新安排导致人群聚集，实属本末倒置。他明白院方希望尽量减少市民在医院逗留的时间，但入殓室是相对独立的地方，因此希望院方改善此措施。

23. 文志贤医生响应说，以往的确有小部分家属在上述地点进行简单仪式后，再把遗体送往火葬场。他个人亦希望能够恢复以往的安排，并将密切留意医管局总部的最新指示，以期尽快执行。

24. 陈振哲议员表示，希望文志贤医生向医管局总部反映他的意见，以期改善相关的政策安排。

25. 林名溢议员表示，文志贤医生刚才响应指因为担心“连依墙”令医护人员难以专心工作，因此移走。他询问这是文医生的个人看法，还是其他医护人员的意见。他认为“连依墙”的内容主要为医护人员加油，正如其他团体为医护人员送上鼓励信件般，因此不理解“连依墙”如何影响医护人员工作。

26. 文志贤医生响应说，移走“连依墙”的目的是为了让医院员工在疫情高峰期间专心工作。

27. 林名溢议员再次询问，“连依墙”令医护人员难以专心工作的说法是文志贤医生的意见，还是医护人员向他反映的意见。

28. 文志贤医生响应说，上述说法是他的意见。

29. 陈蔚嘉副主席表示，虽然现时武汉肺炎的疫情稍为缓和，但香港大学感染及传染病中心总监何柏良医生指出，武汉肺炎很大机会在冬季再临。她认为冬季亦是流感高峰期，故询问院方有否制订武汉肺炎及流感同时发生的应对策略。

30. 文志贤医生响应说，不论处理 2019 冠状病毒病，还是处理流感，院方都

有应变措施。假如 2 种疾病同时发生，医管局总部将制订相应的政策及方向，并征询专家的意见。院方将按照医管局制订的政策及方向执行，如需额外支持，亦会向医管局适时反映。

31. 区镇濠议员表示，文志贤医生刚才响应说，移走“连依墙”是他的决定。他询问文医生外间或其他部门有否向院方施压，要求拆去“连依墙”。他认为“连依墙”的内容为鼓励医护人员，激励他们的士气，因此不明白为何需要移走。

32. 文志贤医生响应说，不少员工向他投诉“连依墙”上的内容，而他亦看过“连依墙”的内容，不认为能为医护人员加油，甚至在某程度上造成分化。为了让院方员工专心工作，故决定移走“连依墙”。

33. 陈振哲议员的意见及问题如下：

(i) 文志贤医生刚才响应指因为疫情缘故，希望员工专心工作而决定移走“连依墙”。此即代表疫情纾缓后，文医生将同意恢复“连依墙”，他对此表示欢迎。

(ii) 询问院方的男员工会否贸然进入女洗手间。

34. 文志贤医生重申，医院员工如欲张贴传讯物品，需要向院方申请，按既定程序处理。此外，医院的男员工进入女洗手间的情况不会发生。他表示，议员如有确实证据，请向他告知，以作严肃处理。

(会后补注：院方表示，从未曾同意于疫情纾缓后会恢复“连依墙”。)

35. 陈振哲议员表示，感谢院方的响应，并认同正常情况下男士不会进入女洗手间，此乃必须报告的事项。他接着询问警务处代表，为何有男警员在 5 月 10 日无故进入女洗手间，并请处方严肃跟进。

36. 胡耀昌议员的意见及问题如下：

(i) 认为医护人员士气高昂，是因为医护人员质素高，与院方的管理方法或要求员工专心工作而实行的措施无关。

(ii) 医护人员正是因为专心工作，担心香港的疫情会否扩散，才以罢工方式迫使医管局管理层响应，包括确保提供足够的防疫装备予前线医护人员使用。

(iii) 在上次医教会会议中，院方承认医疗装备的库存量只足够 1 个月使用，甚至有机会因为疫情扩散而跌至不足 1 个月的存量。他表示，要求恒常储备 3 个月医疗装备的指引是经历 2003 年“沙士”后检

讨所得的结果。不过，准则一改再改，院方甚至未能解释足够 3 个月使用的存量实际为多少医疗装备。

- (iv) 院方在上次会议表示医管局正努力在全球采购医疗装备，但仍然不足够。他询问在现时疫情未有大爆发的情况下，医管局有否检讨为何自 2 月上旬起，一直没有办法把医疗装备存量提升至 3 个月的水平。
- (v) 由于疫情随时再次复发，不论是因为内地或外地的关口重开，还是冬季来临所致。因此，他询问院方预计那打素医院的医疗装备何时能够回复至足够 3 个月使用的水平。
- (vi) 希望了解政府对那打素医院的支持。行政长官在医疗物资最短缺、疫情最严峻时，多次表示政府存库的口罩优先留给医护人员使用，并表示掌握医管局每日消耗的口罩量，故无法向市民提供口罩。他询问那打素医院自本年 2 月起，有否接收过任何由政府提供的医疗物资，以及政府有否通知院方将会在 5 月或之后向院方提供任何医疗物资。如有，数量为多少。

37. 文志贤医生回应如下：

- (i) 同意医护人员表现良好是因为他们专业，而他亦曾经在不同场合表达对医院人员的赞赏。此外，他亦认同医护人员士气好是因为他们紧守岗位。
- (ii) 恒常储备 3 个月医疗装备的指引是 2003 年“沙士”后制订的，但现时疫情的发展未必是当时所能估计的，原因之一是现时的疫症在全球大爆发，导致医疗物资供应紧张。
- (iii) 相信医管局日后将检讨存量指引。虽然指引在每次疫情后都有所改进，但认为目前并非合适时候检讨。
- (iv) 那打素医院的防疫物资由医管局提供，未有直接从政府获取防疫物资。

38. 胡耀昌议员询问院方，预计何时医院的医疗装备库存量才能回复至 3 个月的水平。他表示，院方需要掌握医疗装备库存量，并应向医管局反映其库存状况，确保局方提供足够 3 个月使用的装备，以给予医护人员信心，维持他们的士气。

39. 文志贤医生回应说，院方的防疫物资由医管局总部提供，而总部需要统筹和分配资源予医管局辖下的所有医院，不能单单照顾个别医院。他承认院方能做的事有限，因为医院的所有防疫物资包括保护衣均由医管局提供，但院方一直与总部保持密切沟通，确保保护衣足够医护人员照顾病人之用。

40. 何伟霖议员的意见及问题如下：

- (i) 曾经询问院方前线医护人员及外判清洁工的防疫装备是否足够，而文志贤医生回复表示足够。不过，他却收到大量前线医护人员及外判清洁工投诉，表示装备不足，有清洁工甚至需要在防护衣不足的情况下在高风险地区工作。
- (ii) 院方提供的数据是截至 5 月 8 日为止，故询问在 5 月 8 日前的防疫装备是否足够。
- (iii) 由于疫症有机会再爆发，故要求院方积极储存不少于 3 个月的防疫装备，以备不时之需。

41. 文志贤医生响应说，需要进行高风险程序或到高风险范围执行职务的员工，院方必定会为其提供防护衣。议员如收到相关投诉，可以建议投诉人直接联络他，让他协助解决问题。

42. 何伟霖议员表示，投诉人担心被辞退，才通过议员向院方反映。他希望院方积极储存医疗装备，并关心前线医护人员的工作情况。

43. 姚钧豪议员的意见及问题如下：

- (i) 有医护人员向他反映，韦尔斯亲王医院与那打素医院的情况并不相同。在韦尔斯亲王医院工作的医护人员只要被编入抗疫队伍，即使没有任何病人，都会获得津贴。他询问为何 2 间医院虽然在同一联网，但情况却不相同。
- (ii) 对于院长遇到不同意见时，选择消灭反对意见而非尝试沟通的做法表示不满。
- (iii) 认为“连侬墙”提供机会让员工向院方表达意见，以供院方参考，移走“连侬墙”反而减少医院员工表达意见的空间。此外，他表示让医院所有员工直接联络文志贤医生，向他反映意见的做法并不可行。
- (iv) 有团体曾经到医院示威，要求惩处罢工的医护人员。他询问院方将如何处理，以确保那些团体不会影响医护人员的士气。
- (v) 知悉有个别部门经理指责医护人员使用过多个人防护装备，例如防护衣。他表示医护人员是因为有需要才使用个人防护装备，并希望院方备悉情况。

44. 文志贤医生回应如下：

- (i) 韦尔斯亲王医院与那打素医院最大的分别是其深切治疗部有 2 层，



其中 1 层全层被编为高风险区，而那打素医院的深切治疗部则设有 2 间隔离病房照顾隔离病人，因此性质并不相同。

- (ii) 将跟进姚钧豪议员提及有关部门经理指责医护人员使用过多医疗装备一事。他认为医疗装备只要用得其所，医护人员便可使用，特别是在高风险病房。

45. 毛家俊议员查询院方容许武汉肺炎患者出院的条件。他表示，据他所知，出院条件原本是所有化验样本，包括粪便及深喉唾液等必须全部呈阴性。不过，有消息指医管局已经修订出院准则，故询问院方最新的要求为何。

46. 文志贤医生响应说，以往的出院要求是患者在没有病征的情况下，相隔 24 小时进行的 2 次化验样本均呈阴性。最近的要求则更改为，除了上述情况外，患者如血液验出 2019 冠状病毒病抗体，亦可出院。此安排是由于文献研究显示如患者的血液有病毒抗体，即使化验样本呈阳性，亦不会传染其他人。

47. 陈振哲议员询问文志贤医生，他在医管局担任什么位置。

48. 文志贤医生表示，他是医管局的一名员工。

49. 陈振哲议员补充说，他希望知道文志贤医生作为医院的行政总监，在医管局的架构担任什么位置。

50. 文志贤医生回应说，他在医管局召开的大会并无位置。

51. 陈振哲议员询问，这是否代表文志贤医生只是医管局联网辖下的一名成员，无法在医管局管理层的会议上，向局方提出意见或质询。

52. 文志贤医生响应说，院方与医管局总部有联系，委员在会议上提出的意见，例如确保防疫装备有一定的库存量，会在会议后向医管局总部转达。

53. 陈振哲议员询问文志贤医生，他除了作为医管局的一名员工、一名部门主管外，有否在医管局管理层或医管局总部会议上占一席位。他补充说，医管局辖下有多个医院联网，各个联网的总监理应在医管局占有相当位置，而医管局作为管理机构，亦应听取联网总监关于其辖下医院的意见。不过，文医生表示他只是医管局的一名员工，无法出席医管局管理层会议表达意见，他对此感到诧异，并认为医管局的沟通欠缺效率。

54. 文志贤医生响应说，如委员有意见提出，他会向医管局总部反映。

55. 陈振哲议员表示，希望院方提供医管局的行政架构图，让委员了解局方的

架构。此外，他指出“下医治病，中医治人，上医治心”，并解释最好的医生是医治和了解人心。文志贤医生刚才响应，表示医院员工如有意见可以直接联络他。他认为，要求前线基层员工约见医院院长，向他表达意见，并非可行及有效的管理方法。他询问院方有没有途径让基层员工放心表达意见，向院方反映面对的困难。

56. 文念志议员表示，委员查询医管局的行政架构是希望了解文志贤医生如何向上级反映意见。他认为，如有联系机制联络各医院的行政总监，医管局便可更迅速应对其他疫情。他指出，院方给予委员的印象是较为被动，例如院方多次表示医疗装备由医管局统一安排，无法个别处理。他认为，文医生可以尝试向上级争取增加库存，并询问他有否向上级反映医院的情况。如文医生曾经向上级反映意见，但只是遇到阻力，委员可以直接向其上级表达意见。

57. 文志贤医生响应说，委员在每次会议上提出的意见或问题，院方均如实向医管局总部汇报，因此不存在医管局总部不知道委员意见的情况。

( 会后补注：医管局表示，有关局方管理架构，可浏览网页 [https://www.ha.org.hk/visitor/ha\\_visitor\\_index.asp?Content\\_ID=10033&Lang=CHIB5&Dimension=100&Parent\\_ID=10004](https://www.ha.org.hk/visitor/ha_visitor_index.asp?Content_ID=10033&Lang=CHIB5&Dimension=100&Parent_ID=10004) )

58. 胡耀昌议员的意见如下：

- (i) 新界东医院联网有 4 名医院行政总监，文志贤医生为其中一人，而韦尔斯亲王医院的行政总监则同时兼任新界东医院联网总监，直接隶属医管局行政总裁。因此，文医生在医管局的架构中绝对有角色向局方提出建议。
- (ii) 希望文医生不只是向总部反映意见，而是提出建议，以期改善医管局的措施及政策。他认为，正因为措施及政策不足，才导致前线医护人员感到紧张及愤怒。
- (iii) 希望院方了解中层医护人员士气低落的原因。医护人员紧守岗位，不是因为士气高昂，而是因为他们质素高，尽忠职守。
- (iv) 寄语文医生不要只做“下医”，只为应对疫情，忽略员工面对的问题。文医生作为医院之首，应向新界东医院联网总监及医管局行政总裁提出切实建议。

59. 林名溢议员表示，文志贤医生响应指“连依墙”的内容会分化医护人员。他询问有没有具体例子或字眼可以提供。

60. 文志贤医生响应说，在医院内张贴传讯物品，需要经院方批准。有关医院员工就“连依墙”作出的投诉，由于属于医院内部事务，故不会在会议上公开。

61. 陈振哲议员的意见如下：

- (i) 他引用的文句原文为“下医治病，中医治人，上医治国”，但由于文志贤医生在上次医教会会议中表示不希望医护人员涉及政治，故改为“上医治心”。
- (ii) 委员关心那打素医院及大埔医院的前线员工，根本原因是他们在现机制下无法发声。虽然这属于医院的内部事务，但亦关乎大埔居民的福祉。前线员工选择向区议员求助，而非向院长反映，是因为前线员工在职场架构难以直接向管理层反映意见，特别是院方无法接受“连依墙”的设立。
- (iii) 希望院方善用区议员能接收前线员工声音的机制，加强院方与区议员的沟通，让区议员向院方反映前线员工的意见。前线员工往往需要通过中层及高层主管，才可以向院长反映意见，当中面对不少阻碍，因此希望院方思考如何改善沟通机制。

62. 文志贤医生响应说，他定期与医院前线员工聚餐，而各部门主管并不会在场，因此前线员工可以畅所欲言，向他反映意见。前线员工亦可通过他的秘书安排时间与他会面。如员工因各种理由不敢与他会面，他亦会考虑不同方法改善沟通。

63. 主席表示，备悉各委员对医院内“连依墙”所表达的关注，建议院方参考各大学管理民主墙的方式，让员工甚至公众人士以匿名方式向院方表达意见，令院方有更多途径接收各方意见。

64. 文志贤医生补充说，新界东医院联网有平台让员工以匿名方式向院方表达意见，而院方亦需要响应。

### **III. 续议安邦路前大埔赛马会泳池用地拟议发展大纲跟进建议**

65. 主席表示，在上次的医教会会议上，委员同意把“安邦路前大埔赛马会泳池用地拟议发展大纲跟进建议”列为是次会议的续议事项，并同意以委员会名义致函食物及卫生局(“食卫局”)，邀请局方派员出席是次会议。秘书处已经在会议前邀请食卫局派员出席是次会议，但局方表示由于工程研究需时，故未能派员出席会议，并作出书面回复，详见呈台文件(见附件一)。

66. 刘勇威议员询问局方的回复是否只有桌上的函件，并无其他附件。他表示，据他记忆所及，关于在医疗大楼地库设置图书馆的建议早已在去年讨论，局方当时回复指工程将因而延误，但未有提及确实的延误时间。他认为，局方单

回复指未有进一步资料可以提供，是难以接受的。

67. 秘书表示，已经按委员会上次会议的要求，在 2020 年 4 月 20 日致函食卫局，邀请局方出席是次会议。局方在 4 月 28 日回复，表示由于工程研究需时，故政府暂时未有进一步资料提供，并会在完成可行性研究后再次就工程计划向区议会汇报。他在 4 月 29 日向委员转发局方的回复当天，亦再次以电邮邀请局方出席是次会议。局方在 5 月 7 日以电邮回复，表示由于可行性研究尚未完成，故未能派员出席会议，但承诺在完成可行性研究后适时向区议会汇报。

68. 刘勇威议员询问局方有没有提及何时向区议会汇报。他指出，是项工程已经延误多时，故不满局方只是简单回复未有进一步资料可以提供，并表示难以接受局方未有交代地积比率、图书馆设施等信息。他希望医疗大楼尽快落成，令大埔区的诊所及图书馆等硬件配套尽快提供予市民使用。

69. 任启邦议员表示，难以接受局方的回复。他认为，政府任何部门在推行计划时，理应有相关的路线图及时间表。对于局方未有公开相关的时间表，他表示不能接受。他希望主席致函要求局方出席医教会会议交代工程进度。如局方上次汇报的方案已是最终方案，亦应向委员会交代，让委员向市民收集意见。

70. 刘勇威议员表示，是项工程对大埔居民影响甚大，故他希望针对是项议题召开临时会议讨论。

71. 关永业议员表示，同意召开临时会议的安排，亦建议委员前往政府总部与局方讨论是项工程及其他相关议题，并希望在信中提及此建议。此外，他表示往年大埔区议会会前往立法会讨论重要的地区议题，故询问今年有没有此等安排。

72. 文念志议员表示，他在上次会议要求局方在覆函中提供各项资料，包括造价或可行性研究进度，但局方的覆函却未有提供。此外，他表示关注大埔区内 2 间普通科门诊诊所，即王少清家庭医学中心及大埔赛马会诊所的长远规划，期望局方正视区内普通科门诊服务饱和的问题。

73. 李裕修先生表示，秘书处暂时未收到立法会邀请大埔区议员出席会议的通知。如收到通知，将实时联络议员。

74. 主席表示备悉各委员的意见，将再次以委员会名义致函食卫局，要求与负责相关工程项目的官员会面，讨论医疗中心的情况。会面形式可以是局方出席区议会会议，或委员前往政府总部，以集中讨论相关事项。

75. 区镇桦议员表示，文念志议员刚才提出在该会议上应一并讨论大埔区 2 间普通科门诊诊所日后的安排。他指出，大埔区理应有 3 间普通科门诊诊所，即

使日后兴建了医疗中心，现有的 2 间普通科门诊诊所空间其实亦不足。他认为，应考虑重建 2 间普通科门诊诊所，并希望邀请医管局及卫生署出席该会议，共同商讨大埔区整体的医疗系统发展。

76. 主席表示，会在信中要求医管局及卫生署派员出席会议，讨论大埔区的整体医疗系统。

77. 文念志议员表示，以区议会名义与局方会面，讨论内容应包括大埔区的整体医疗系统发展，而限于医疗中心项目。

78. 主席表示，将按照委员的建议致函食卫局。

(会后补注：上文第 78 段所述的函件已在 2020 年 6 月 24 日发出。)

#### **IV. 要求劳工处于大埔设立劳资关系科办事处**

(大埔区议会文件 HES 13/2020 及 13a/2020 号)

79. 主席简介文件 HES 13/2020 号，并表示此文件原本安排在 2020 年 2 月 10 日的医教会会议上讨论，但最终因为议程修订而延至是次会议讨论。他表示，秘书处曾经数次邀请劳工处派员出席会议，但处方均表示未克派员出席。他对于处方未有派员出席会议，因而无法直接响应委员的查询表示不满，并希望秘书处致函处方，就处方未有派员出席会议表示失望及遗憾。

80. 陈振哲议员表示，处方回复表示“未克派员出席”，意即处方希望出席会议，但因事无法出席，故希望处方尽快派员出席下次会议。

(会后补注：上文第 79 段所述的函件已在 2020 年 6 月 24 日发出。)

#### **V. 关注认知障碍病患者及其家属的照顾及支援**

(大埔区议会文件 HES 14/2020 号)

81. 主席欢迎赛马会耆智园总经理何贵英女士、助理社会工作主任林咏妮女士，以及赛马会流金汇公共关系经理吴碧筠女士就是项议程出席会议，并请姚钧豪议员介绍文件 HES 14/2020 号。

82. 姚钧豪议员介绍文件 HES 14/2020 号。

83. 林咏妮女士以简报形式介绍赛马会“友里踪迹”小区计划(简报详见附件二)。

84. 林名溢议员表示，简报建议议员在办事处放置已经下载计划应用程序的旧智能手机，以期建立手机之间的追踪系统。他询问是否只能用旧智能手机。

85. 林咏妮女士回复说，鼓励议员在经常使用的手机下载计划的应用程序，以期建立蓝芽追踪网络。如议员及其助理离开大埔区，放置在办事处的旧手机便能继续长时间维持手机之间的追踪系统。

86. 委员第一轮的意见及问题如下：

(i) 刘勇威议员的意见及问题如下：

- a. 查询下载计划应用程序的手机是否需要长期开启该应用程序及蓝芽，才可维持手机之间的网络。
- b. 关注手机蓝芽能够侦测的范围，担心如特定范围内无人安装或开启该应用程序，便无法侦测到附近配戴追踪器的长者。

(ii) 陈蔚嘉副主席的意见如下：

- a. 欣赏团体推行的计划，认为能够帮助患有脑退化症的长者。
- b. 希望安排议员到访赛马会耆智园及赛马会流金汇，让他们更深入了解机构提供的服务，以便转介居民个案。

(iii) 苏达良议员的意见及问题如下：

- a. 查询电子认知能力测试筛查的具体详情。
- b. 认为脑退化症的症状并不明显，患者或会讳疾忌医，故希望团体提供合适的转介途径。

(iv) 任启邦议员的意见及问题如下：

- a. 认为除了鼓励市民下载计划的应用程序外，团体亦可考虑与政府部门或私人机构合作，例如商场、食肆及巴士公司等，以期扩大侦测网络的覆盖率。
- b. 希望通过公私营机构合作，在保障患者私隐的同时，扩大蓝芽侦测的范围，从而更快找到走失的长者。

(v) 谭尔培议员的意见及问题如下：

- a. 表示欣赏团体所推行的计划。
- b. 查询计划推行时会否覆盖西贡北地区。
- c. 计划的手机应用程序虽然提供了详细数据，但建议增加图片，方便用户了解计划内容。
- d. 关注配戴追踪器的长者的私隐，询问他们是否在任何情况下外

出时，包括与家人外出而非走失，其位置亦可被侦测。

- e. 询问放置作蓝芽网络的旧手机有没有其他系统方面的要求。
- f. 计划拟订在 2020 年第四季推行。他询问有没有确实时间表，以及追踪器将如何派发，例如是由议员在小区派发，还是由议员把个案转介至有关机构，然后由机构安排。

87. 林咏妮女士回应如下：

- (i) 蓝芽的覆盖范围约 30 米，因此需要众多市民下载计划的应用程序，以期提升侦测的准确度。不过，相比于全球定位系统，蓝芽定位在某些情况下更为准确，例如在室内空间。
- (ii) 现时为计划的试行阶段，希望在日后争取拨款，推行下一阶段，以期完善计划，例如在商场放置手机作侦测点。
- (iii) 欢迎议员参观赛马会耆智园及赛马会流金汇，让议员更深入了解机构提供的服务。
- (iv) 如欲进行电子认知能力测试筛查，检查有否患上脑退化症，可以联络赛马会耆智园，以作评估及跟进。
- (v) 现正与巴士及电讯公司商讨能否合作，但详情待定。
- (vi) 有关私隐事宜，走失事件发生时，照顾者需要于应用程序内按“走失”功能，以追踪该名脑退化症人士。走失人士的位置只可供其照顾者知悉，其他已经下载应用程序的市民只看到走失消息和照顾者于应用程序内同意分享的脑退化症人士数据，以期协助寻找该名脑退化症人士，同时保障脑退化症人士的私隐。
- (vii) 视乎情况，照顾者亦可长期追踪脑退化症人士，以期实时知道他们的位置。
- (viii) 计划暂时未有安排在西贡北推行，而是希望先观察计划的反应。有关与谭尔培议员合作在西贡北推行计划，机构表示欢迎。
- (ix) 由于现时的应用程序为试用版，会在进行技术测试后推出新版本。
- (x) 有关议员的参与，除了简报所述，鼓励居民使用程序和放置旧智能手机外，亦欢迎议员与机构合办地区活动，共同推广关注脑健康，而合作形式则可以在会议后讨论。
- (xi) 用作侦测点的手机除了需要具备蓝芽功能外，其 Android 系统亦需为 6.0 或以上，或 IOS 系统需为 9.0 或以上。
- (xii) 有关派发追踪器的方式，机构欢迎议员协助派发，但强调计划主要希望协助脑退化症人士。未确诊人士如经社工评估后符合领取资格，机构亦会提供追踪器。至于已确诊脑退化症人士，议员可以协

助他们申领装置。此外，机构亦会联络区内的长者中心安排派发。

- (xiii) 计划设有 2 个服务器，分别为 Database 服务器及 Application 服务器。2 个服务器均设有防火墙，而且只有经香港科技大学编写的程序才可以进入服务器，以期保障用户的资料。至于下载应用程序的市民，其位置不会被知悉。

88. 姚钧豪 议员的意见及问题如下：

- (i) 认为照顾者的情绪亦需要关注及支持。
- (ii) 使用无线耳机及智能手表时，一般已经开启蓝芽，因此只需下载计划的手机应用程序，便能作为流动侦测点。
- (iii) 不建议由议员派发追踪器，因为社福机构才能评估长者是否有需要使用。
- (iv) 查询动用区议会拨款赞助机构购买设施是否可行。
- (v) 早前曾经与陈振哲议员、连栢璋议员及文念志议员参观赛马会耆智园，并开设了通讯群组与耆智园代表联络。其他委员如有兴趣，亦可以加入该通讯群组，以便沟通和转介个案。

89. 林咏妮 女士回应如下：

- (i) 由于计划由赛马会拨款推行，因此暂时未有需要申请其他拨款资助。
- (ii) 希望日后与区议会合作推行公众教育活动，加深市民对脑退化的认识，并让他们认识如何分辨走失的脑退化症人士。
- (iii) 脑退化症人士的需要不可能单靠院舍服务满足，特别是他们的日常生活面对不同困难，因此需要所有市民的参与及协助。

## **VI. 大埔区赛马会龄活城市计划跟进工作**

(大埔区议会文件 HES 15/2020 号)

90. 主席 欢迎香港中文大学(“中大”)赛马会老年学研究所(“研究所”)经理李卫棠先生、项目经理容洁莹女士及研究助理张曦彤女士就是项议程出席会议。

91. 容洁莹 女士报告大埔区赛马会龄活城市计划(“龄活城市计划”)的跟进工作，并介绍文件 HES 15/2020 号。



92. 委员第一轮的意见及问题如下：

(i) 谭尔培议员的意见及问题如下：

- a. 文件提及龄活城市计划包括基线研究、地区计划、宣传及公众教育等。他查询地区计划的具体内容。
- b. 认为计划中由伸手助人协会樟木头老人度假中心举办的“故事人生 精彩一生”活动概念有趣。通过与长者倾谈其人生经历，之后制作故事册，极具意义，并希望类似活动能继续举办。

(ii) 刘勇威议员的意见及问题如下：

- a. 留意到不同团体在龄活城市计划中获赛马会拨款，推行各项长者友善活动。他询问研究所有没有权力监督赛马会拨款的使用。
- b. 据他印象所及，计划在 2015 年获赛马会拨款资助，举办为期 5 年半的活动。他关注计划能否延续举办，并询问赛马会是否会继续拨款支持是项计划。
- c. 认为计划中多为一次性活动，建议研究所向赛马会反映，增加拨款让团体举办各种形式及具延续性的活动。
- d. 询问研究所提出建议编订长者生活指南，是建议由区议会或合作团体编订，还是只是向赛马会报告，并表示暂时尚未看见有关大埔区的长者生活指南。

93. 容洁莹女士回应如下：

- (i) 大埔区的地区计划详情已载述于赛马会龄活城市计划的网页上。在 2015 年至 2018 年期间，赛马会透过龄活城市计划拨款资助了大埔区多个团体，在区内合共举办 7 项活动，当中包括伸手助人协会樟木头老人度假中心举办的“故事人生 精彩一生”活动。
- (ii) 地区活动的拨款申请由计划的委员会审批，委员会成员包括研究所代表及区议员。
- (iii) 龄活城市计划中受资助的项目内容及拨款额，已上载至计划的网页予公众知悉。团体在项目完结时，亦须向赛马会及研究所提交报告。
- (iv) 研究所未来可继续为大埔区提供专业支持，如为区议会提供专业意见，就有关地区活动策划给予意见，以期持续提升大埔区的长者及年龄友善程度。
- (v) 就龄活城市计划的延续性方面，赛马会及研究所现正筹备多项工作，例如制作刊物及宣传物品等，以期整理及总结计划经验，以供其他机构及其他地区的人士参考。

94. 刘勇威议员再次询问编订长者生活指南的进展。

95. 李卫棠先生响应说，编订长者生活指南是行动方案提出的三大方向(即重视长者的专长及贡献、提升长者生活质素，以及促进长者参与小区活动)中的其中一项建议，形式及方向可再商榷。他补充曾经有非政府机构在地区计划中制作单张及刊物，综合介绍大埔区内的长者服务及活动。

96. 委员第二轮的意见及问题如下：

(i) 谭尔培议员的意见及问题如下：

- a. 查询研究所是否负责审阅其他团体提交的计划书拨款，然后批出赛马会的拨款，让团体举办各类活动。
- b. 建议研究所日后与其他团体一同商讨举办各类长者活动，以期惠及大埔区的长者。

(ii) 刘勇威议员的意见及问题如下：

- a. 明白长者生活指南为研究所的建议，但尚未制作。
- b. 建议研究所联络团体或善用赛马会基金，以制作大埔区长者生活指南。

97. 容洁莹女士回应如下：

- (i) 研究所的角色，主要就提升大埔区的长者及年龄友善程度提供专业意见及支持，审批地区计划拨款申请只是其中一环。
- (ii) 龄活城市计划中大埔区地区计划的活动已全部完成。如觉合适，研究所乐意为其他非政府机构所举办的长者活动提供专业意见及支持，合作模式可以容后再议。

98. 李卫棠先生补充如下：

- (i) 龄活城市计划由多个部分组成。研究所主要担任支持角色，协助审批款项、与非政府机构合办活动、评估地区的长者及年龄友善程度、为区议会提供个案上载至世界卫生组织(“世卫”)的全球长者及年龄友善城市小区网络，以及培训龄活大使等。
- (ii) 是项计划中由赛马会拨款给地区团体举办活动的工作已经在 2018 年完结。因此，赛马会再没有拨款资助团体举办活动。
- (iii) 地区团体获赛马会拨款开展长者及年龄友善活动，有助其日后持续举办类似活动。以“故事人生 精彩一生”活动为例，团体在申请

赛马会拨款举办第一次活动后，便累积了相关经验举办类似活动。

- (iv) 研究所可运用相关经验，为区议会活动以至非政府机构活动提供专业意见及支持，而具体的合作方式可以再与委员商讨。

99. 委员第三轮的意见及问题如下：

- (i) 谭尔培议员询问研究所上述回应是否指能为有兴趣举办长者及年龄友善活动的区议员或团体，提供专业意见及参考个案。
- (ii) 刘勇威议员的意见及问题如下：
  - a. 认为计划中的大埔区基线研究十分珍贵，亦认同研究报告中的建议值得推行。
  - b. 同意团体可延续举办曾获赛马会拨款的活动。
  - c. 认为既然研究所现正探讨计划可否持续举办，亦可以考虑为大埔区的长者编订生活指南，形式可以是刊物或手机应用程序，让大埔区的长者受惠。

100. 李卫棠先生响应如下：

- (i) 非政府机构或其他地区的团体如欲举办类似活动，可以在计划网页找到详细数据，而研究所亦乐意为有兴趣举办长者友善活动的团体提供意见。
- (ii) 现正与赛马会讨论会否延续计划，但仍在磋商当中，因此未能披露细节。

101. 主席询问委员是否同意大埔区继续参与世卫“全球长者及年龄友善城市及小区网络”计划。

102. 委员同意上述建议。

103. 主席表示，如同意维持网络成员资格，大埔区每年需要向世卫提交已推行的长者及年龄友善措施。由于去届是由长者及医疗服务工作小组讨论和决定提交什么项目，故他建议继续由长者及医疗服务工作小组跟进。

104. 委员同意上述建议。

105. 主席表示，加入世卫“全球长者及年龄友善城市及小区网络”需要委出联络人，负责联络世卫及其他网络成员。他建议由本届长者及医疗服务工作小组主席区镇濠议员担任联络人。

106. 区镇濠议员同意担任世卫“全球长者及年龄友善城市及小区网络”的联络人。

107. 主席表示，有关与中大赛马会老年学研究所的合作，将会在长者及医疗服务工作小组日后的会议继续跟进和讨论。

## **VII. 教育局报告大埔区教育事项**

108. 主席欢迎教育局总学校发展主任(大埔)黄美贤女士及高级学校发展主任(大埔)梁秀雯女士就是项议程出席会议。

109. 有关大埔区的教育事项，梁秀雯女士报告如下：

- (i) 本年度小一统一派位结果将以邮寄方式通知家长，家长无须亲身前往统一派位中心领取派位结果。局方会在 6 月 3 日至 4 日把印有统一派位结果的小一注册证经香港邮政的本地邮递速递，以上门形式通知家长。派件时如无人领取，亦会留下领取邮件通知卡，方便家长日后前往指定邮政局领取。家长如在 6 月 5 日仍未收到小一注册证或领取邮件通知卡，可在 6 月 6 日至 7 日期间前往指定的领取中心领取注册证，而局方亦已在 4 月 24 日通知家长有关安排。
- (ii) 为幼儿园提供的一笔过“支持津贴”，以及为协助全港学校支付与防疫抗疫相关的额外支出而提供的一笔过“防疫特别津贴”，经已在 4 月发放予区内学校。
- (iii) 局方在 5 月 5 日公布全港学校将分阶段逐步复课的安排，并在同日分别致函全港中小学、幼儿园、特殊学校、私立学校及国际学校，通知复课安排。学校将以半日上课为原则逐步复课。中三至中五学生会于 5 月 27 日复课，小四至中二学生会于 6 月 8 日复课，而幼儿园高班至小三学生则会在 6 月 15 日复课。局方现正准备详细的复课指引，以供学校参考，并希望在本星期内(5 月 13 日前)向学校公布，让学校有充足时间准备。
- (iv) 大埔区学校发展组会在 5 月下旬陆续探访区内学校，以期了解学校在防疫措施、课堂及活动安排、时间表及预防工作等各方面的准备情况，并在有需要时提供意见及支持。局方希望学生能顺利回校上课。

110. 委员第一轮的意见及问题如下：

- (i) 关永业议员的意见及问题如下：
  - a. 关注学校的复课安排，询问局方会否直接向学校提供防疫物资，例如口罩及酒精搓手液等。
  - b. 查询跨境学童的详细复课安排。
- (ii) 毛家俊议员的意见及问题如下：
  - a. 有家长向他反映现时难以购买中童及小童口罩，故询问局方有否收到大埔区学校的类似求助。
  - b. 局方对学校的每年留班率设有约 5% 的上限，故询问局方有没有学校提出放宽相关限制的意见。
- (iii) 姚钧豪议员的意见及问题如下：
  - a. 询问局方如“限聚令”在复课时仍然生效，将有何安排。
  - b. 有消息指行政长官将检视通识科课程，故询问局方有没有收到相关消息，并查询是否因为留意政治的人士增加而考虑取消通识科。他表示，自己参与政治和参选议员的原因正是因为通识科，故希望局方解释为何关心政治的人士增加便需要取消通识科。
- (iv) 姚跃生议员询问跨境学童的复课安排。
- (v) 刘勇威议员的意见及问题如下：
  - a. 同意关永业议员的意见，担心中童及小童口罩供应不足将影响小学的复课安排。
  - b. 询问局方会否取消本学年的暑假。如会，希望局方尽快通知家长，让家长作出相应安排。
- (vi) 文念志议员表示，即使学校复课，学生亦需要适当休息，因此询问局方有没有课程或教学方面的具体蓝图，能在不影响学生休息的情况下，保持合适的教学进度。

111. 梁秀雯女士回应如下：

- (i) 有关学校的防疫物资安排，局方已提供一笔过“防疫特别津贴”，协助学校支付与防疫物资相关的开支，包括购买口罩及酒精搓手液等。此外，局方亦留意到近期市面上的防疫物资供应渐趋稳定，故学校的防疫物资亦应准备妥当。
- (ii) 局方在 5 月 6 日致函全港学校，通知将会向全港小学及幼儿园的每名学生派发 2 个清洗后可重用的“铜芯抗疫口罩”。首批口罩会在本周派发，而第二批则会在 5 月底至 6 月上旬向学校派发。
- (iii) 局方暂时没有收到区内学校有关中童及小童口罩供应不足的求助

或意见。

- (iv) 约有 4 000 名跨境学童在大埔区就读，他们主要经落马洲支线、罗湖及文锦渡管制站出入境。有关跨境学童的复课安排，局方需要考虑香港的卫生风险情况，相关口岸的安排，以及两地的检疫措施等，因此现正积极与内地部门研究可行方案。教育局局长亦会在 5 月 12 日与大埔及北区有较多跨境学童就读的学校代表会面，商讨跨境学童的复课事宜，以及研究持续在家学习的安排。
- (v) 升留班的机制属于校本专业决定。局方虽然订立了小学的留班生比率上限，但未曾收到区内校长或老师要求放宽相关安排。
- (vi) 在校内上课应不受“限聚令”下群组聚集的规限，但局方将继续留意“限聚令”的最新安排。
- (vii) 暂时没有关于是否取消高中通识教育科的相关资料，但局方有专责小组现正全面检视通识教育科课程框架。
- (viii) 就暑假安排，由于学校在停课期间仍维持“停课不停学”，学生持续学习，因此局方认为无需特别改动暑假安排，学校可以按照原定安排暑假。此外，学校亦可视乎学生的学习需要及进度而调整暑假安排，或进行补课。暑假安排由校本决定。局方正准备详细的复课指引，以供学校参考。学校可以在参考复课指引后筹划暑假安排，并尽快向家长公布。

112. 委员第二轮的意见及问题如下：

(i) 谭尔培议员的意见及问题如下：

- a. 颂雅苑近日发生 16 岁少女堕楼事件，因此他表示关注学童开学所面对的压力，并希望局方关心学生复课的心理状况。
- b. 同意姚钧豪议员的意见，表示通识科十分重要，能让学生多了解社会时事。此外，他认为学习不限于课堂内，例如最近 1 名 13 岁学生记者采访社会运动，便是课外学习的机会。不过，警方最终拘捕该名学生记者，损害其学习机会。他表示，通识科有其必要，而学生亦应该有机会了解社会事件，局方不应扼杀这些机会。

(ii) 任启邦议员的意见及问题如下：

- a. 有家长向他反映忧虑子女的学习进度，特别是小五学生要面对呈分试，而中五学生则要面对中学文凭试。
- b. 1 月至今，学生有 4 至 5 个月未有回校上课。虽然局方指学校在停课期间未有停止教学，但有教育界人士及家长质疑网上授课的成效。

- c. 明白学校可以自行决定暑假安排，但询问局方有否就上学日数设限，例如要求学校在 7 月内完成整个学期。
  - d. 除了小五及中五学生面对考试压力外，其他年级的学生亦面对教学进度的压力。举例来说，数学科的课程内容是环环相扣的，需要循序渐进地教授。他希望局方就学校的暑假安排提供方向，容许学校补课，以维持各级的学习进度。
  - e. 担心由学校自行决定暑假安排，例如在暑假照常上课，将受到政策或保险方面的限制。虽然暑期补课在公开试的年级并不罕见，但规模相对较小，而且属于个别学校的安排。不过，教学进度的压力并非个别学校面对的问题。在学生数月未有回校上课，以及各方质疑网上教学的成效的情况下，实体教学有其必要。他希望局方为学校提供指引，容许学校在暑假补课，以免有学校因为没有清晰指引，而未能为学生安排补课。
- (iii) 陈蔚嘉副主席表示，局方会在复课后向学童派发“铜芯抗疫口罩”，但有研究测试显示该口罩有 6 层厚，一般人戴上后难以呼吸。她担心学童难以长时间戴上该口罩上课，而且该口罩没有铁线固定位置，学童未必能够戴上。她询问如有学童因家境贫困或其他原因未能购买中小童口罩，局方将如何处理，例如会否向学童提供其他口罩。

113. 梁秀雯女士回应如下：

- (i) 局方会在复课前后与学校保持紧密联系，密切留意学生的情绪状况。此外，局方建议学校应关注学生在停课期间的经历和复课后情绪，避免过分急于追赶教学进度。
- (ii) 局方需要平衡学生的复课压力及教学进度，特别是小五及中五年级学生需要为升学或评核作准备，因此，局方安排相关年级的学生在较早阶段复课。
- (iii) 学校可以在复课后评估学生在停课期间的学习进度及成效，并按照实际情况和学生需要决定是否安排补课。
- (iv) “铜芯抗疫口罩”属于创新科技署负责的项目，局方亦未有该口罩的实际样本。然而，局方知悉学校会为有需要的学生提供口罩。

114. 黄美贤女士补充如下：

- (i) 跨境学童的复课安排较为复杂，现时只有深圳湾口岸开通，但大埔区的跨境学童主要经由罗湖及落马洲管制站到香港上学，因此局方有关组别除了与本港相关的政府部门商讨外，亦需与深圳方面的出

入境、海关、卫生部门等达成共识，然后才可落实各项相关安排。

- (ii) 局方不断聆听区内校长的意见，并会在本周与有较多跨境学童就读的 4 区学校代表会面，以期探讨跨境学童复课及交通等具体安排，并尝试就特定措施达成共识。
- (iii) 局方十分关注 5 月 9 日在区内发生的学童自杀事件，正与该名学童就读的学校保持紧密联络，向学校提供适切建议，以期辅导其他学生的情绪，并提升学童的抗压能力。此外，局方代表亦会在今天下午探访该校，与学校讨论后续安排，以期支持在校同学的情绪。
- (iv) 局方对学校在停课期间的网上教学安排及“停课不停学”的措施表示欣赏，亦知道不少学校曾经详细研究如何进行网上教学，例如进行实时课程、安排个别老师辅导及网上测验等，以期维持教学进度。
- (v) 局方希望以循序渐进方式，分阶段复课，因此在复课后实行半天上课，而学校亦会审慎编排时间表，以期涵盖每个科目及学习领域，并在复课后继续利用网上教学，以作补足。此外，局长亦透过不同途径赞扬本港教育界在停课期间的努力。
- (vi) 明白学校关注暑假的情况。在正常情况下，局方将计算学校在每个学年的上课日数。由于今年的情况特殊，虽然学校在停课期间没有实体课堂，但仍通过多元学习模式，包括网上教学，维持教学进度，因此局方原则上认为学校无须把暑假延迟过多。
- (vii) 不少学校表示待正式复课后，将根据实际情况检视教学进度，以评估能否按原定 7 月份安排暑假，让老师及同学调整身心灵，准备新学期。暑假安排属校本决定，而局方亦不断与学校商讨和响应查询。局方希望在大原则下，容许学校弹性处理。
- (viii) 本周内透过邮政局派发“铜芯抗疫口罩”，局方明白议员关注该口罩的情况。此外，由于口罩属于个人物品，故建议家长为学童自备口罩上课。据了解，大埔区内学校已有充足的口罩存货，可供有需要的学生使用。

115. 委员第三轮的意见及问题如下：

- (i) 刘勇威议员的意见如下：
  - a. 市面上的小童及中童口罩供应短缺。对于局方安排向小学生每人派发 2 个“铜芯抗疫口罩”，他认为该口罩需要清洗及风干，故 2 个口罩未必足够学童整周上课之用。他要求局方密切留意学校的口罩存量，确保小学有足够口罩供应予有需要的学童。
  - b. 忧虑网上教学的成效，认为年幼学童或有特殊学习需要的学生



难以在计算机前保持专注，而老师亦难以如在课室授课般监察他们的学习进度。他担心在实行网上教学期间，学习能力较差的学生未必能够跟上课程。他要求局方按照实际情况，留意学习能力较差的学生的进度，妥善准备复课后的后续工作。

(ii) 毛家俊议员的意见及问题如下：

- a. 据他了解，莲塘及香园围口岸预计会在本年落成。由于经莲塘口岸前往大埔所需时间较短，他询问局方会否与区内学校商讨在通车后安排跨境学童利用该口岸出入境。
- b. 建议局方在检讨通识课程期间，考虑统一准备通识课程教材，免却其他团体或组织对坊间或学校通识教材的质疑，特别是学校未必掌握教材的准则，以及教材质素良莠不齐。

(iii) 陈蔚嘉副主席表示，关注跨境学童的复课安排，担心跨境学童的家长会因为忧虑出席率影响子女升学，要求身体不适的子女如常上课。此外，由于现时内地仍然有新增个案，跨境学童经内地口岸入境有机会受到感染，因此询问局方有没有相应政策处理跨境学童复课，例如采取分班安排。她担心内地疫情会令香港再次出现感染个案，故建议局方以学童健康为上，弹性处理跨境学童的出席率。

(iv) 姚跃生议员的意见及问题如下：

- a. 由于学童有一段时间未有回校上课，而部分面对升学评核的学级，例如小五及中五学生，有机会在7月进行紧密补课，故询问局方会否加派驻校社工，检测学童的心理状况。
- b. 询问如就读课程压力相对较小年级的跨境学童，例如小一、小二及幼儿园学生，在复课后缺席，局方会否酌情处理其出席率。

116. 黄美贤女士回应如下：

- (i) 区内校长亦十分关注委员提及的跨境学童安排，包括即日来回的防疫措施、卫生情况及出席率等情况。局方现正就上述事项商讨细节，因此暂时未能公布相关安排。
- (ii) 跨境学童的复课安排较为复杂，局方会在本周与数区的校长商讨措施，而这些校长原则上倾向弹性处理跨境学童的出席率，但暂时尚未有进一步细节可以公布。
- (iii) 就读大埔区的跨境学童主要经由罗湖及落马洲管制站出入境。学童会否利用莲塘及香园围口岸上学，需要视乎其居住地点邻近哪个口岸而定。局方了解学校会根据学童的居住地点，与跨境校巴营办商研究合适的校车路线。
- (iv) 局方的专责小组现正检讨高中通识教育科的课程，欢迎委员就课程

范围、内容要求、教材等提出建议。局方一直鼓励通识教育科设计校本教材，并提供课程框架及学与教资源，让学校参照。通识教育科的检讨将从多方面进行，委员如有查询或建议，可与局方进一步讨论。

117. 梁秀雯女士补充如下：

- (i) 关于跨境学童使用莲塘口岸上学的安排，除了需要考虑其居住地点外，局方的专责小组及运输署亦需根据实际情况及核实的学生人数，考虑是否向跨境校巴营办商发出牌照。
- (ii) 局方设有一次过的专业咨询服务，教科书出版社可以按需要自愿参与。局方会依照课程宗旨和目标，对通识教育科教材给予意见，期望教材能切合学生学习需要，培养学生多角度思维及明辨性思考。
- (iii) 局方人员(质素保证组及课程发展处通识教育组)会在复课后继续通识教育科课程探访和视学工作，以检视课程落实的现况。
- (iv) 局方明白能力稍逊或有特殊学习需要的学生在停课期间的情况，并已向学校提供相关建议。
- (v) 网上授课或电子学习并非学校在停课期间的唯一教学方式。学校会因应学童的年龄及学习需要，采用多元学习模式，例如邮寄纸本教材、上载教学视频、为患有读写障碍或专注力不足的学童调适学习材料等。局方亦会特别留意学校复课后对能力稍逊或有特殊学习需要的学生的照顾。
- (vi) 复课日子渐近，学童的压力将逐渐浮现，因此局方呼吁学校关注学生的的情绪健康。学校可以在复课首周让驻校社工、教育心理学家或班主任先安排班主任课、生命教育或德育课程，让学生有机会抒发情绪或表达感受。

**VIII. 社会福利署报告 2020 年 1 月至 3 月大埔区主要社会服务数据**  
(大埔区议会文件 HES 16/2020 号)

118. 主席欢迎大埔及北区助理福利专员陈倩仪女士及高级社会保障主任李德建先生就是项议程出席会议。

119. 陈倩仪女士请委员备悉文件 HES 16/2020 号。

120. 委员第一轮的意见及问题如下：

- (i) 关永业议员表示，署方的社会保障办事处有一段时间停止对外开

放。他查询社会保障办事处处理综合社会保障援助(“综援”)、长者生活津贴及伤残津贴积压申请个案的情况。

(ii) 任启邦议员的问题如下：

- a. 同意关永业议员的意见，并表示知道部分申请个案已经积压数周，但署方尚未有进一步响应，因此希望了解目前情况。
- b. 大埔区新申请综援个案数目在 2 月及 3 月均上升，特别是 3 月的个案数目较 2 月增加了 75%，而与 1 月相比，更有超过 1 倍的增长。他希望署方提供 4 月的数据，以观察个案数目的趋势。
- c. 有居民向他求助，表示即使政府放宽失业人士领取综援的资格，包括资产、入息及自住物业方面的限制，仍然存在家庭成员因不能协调而无法申请综援的情况。他询问如家庭中的儿子失业，希望以个人名义申请综援，而并非以家庭为单位，署方将如何处理其申请。
- d. 查询北大埔及南大埔社会保障办事处处理以个人名义申请综援的个案数据，以及署方处理相关个案的考虑条件。
- e. 在 5 月 5 日的区议会大会上，曾经提出希望政府设立失业援助金，以帮助失业人士解决燃眉之急。他询问署方除了放宽综援条件外，有没有其他措施协助失业人士。

(iii) 刘勇威议员表示，署方最近放宽了申请综援的资产限制，故希望署方在日后的报告上能分别提供按原有条件符合申请资格的个案数目，以及条件放宽后的个案数目，以检视有多少人因受疫情影响而需要申请综援。

121. 李德建先生响应如下：

- (i) 社会保障办事处虽然在疫情期间只作有限度对外开放，但职员仍然如常工作。部门有指引要求尽快处理若干申请工序，例如在无需家访的情况下审批综援申请，以及采取综援自动续期的安排等，以期省却处理申请的时间。
- (ii) 受疫情影响，申请综援个案数目最近有所上升，3 月的大埔区新申请综援个案数目较 2 月增加了 75.73%。此外，4 月的新申请个案为 245 宗，较 3 月上升了 35.36%，升幅低于上月。
- (iii) 现阶段难以估计综援个案数目的趋势，但由于下半年的经济状况亦有机会未如理想，因此认为数目或会增加。
- (iv) 一般而言，署方一直以家庭为单位处理综援申请，以入息补助协助有需要的家庭。如家庭中的其中一名成员申请综援，署方审批时亦

会以整个家庭为基础。

- (v) 暂时未有以个人名义申请综援的个案数目。
- (vi) 设立失业援助金并非署方的工作范畴，但知悉劳工及福利局曾经就相关事宜作出回应。署方暂时以综援计划作为社会保障制度的支柱，配合长者生活津贴及其他福利金计划，以期协助市民。
- (vii) 由于综援个案数据由总部整理及发放，因此需要向总部查询有关综援申请个案数目。

(会后补注：社会福利署代表表示，经查询后，总部没有提供有关综援申请个案数据。)

122. 任启邦议员表示，署方报告社会服务数据的文件中，一直以 3 个月为单位。他希望署方提供 6 个月的数据，让委员了解整体情况。此外，他建议报告除提供每月与前一个月的增减百分比外，亦比较 2020 年 1 月的数字，以了解疫情后的升幅。

123. 陈倩仪女士响应说，备悉任启邦议员的意见，可以在会议后与秘书处商讨日后的报告是否改以 6 个月为基础。此外，署方亦可以在报告加上附注，比较每月数据及 2020 年 1 月的数字。

124. 任启邦议员表示，以后的报告未必需要全部以 6 个月为基础，但由于现时在疫情影响下，许多商户及公司相继结业，直接影响大埔居民的经济情况，因此希望署方在未来 2 至 3 次会议提供较多数据。待疫情过去或失业率改善时，可以恢复原有安排，但目前希望比较当月的情况及疫情前的数据。

125. 李德建先生询问任启邦议员，他的意思是否希望署方在下次提交的文件上，提供当月与疫情发生前的比较数据。

126. 任启邦议员表示，李德建先生的理解正确。他希望署方除了提供与上月比较的数据外，亦提供与 1 月或略为正常时比较所得的数据。举例来说，1 月的 87 宗新申请个案与 4 月的 245 宗个案相比，差别接近 3 倍。

127. 陈振哲议员表示，认为署方日后应继续以 6 个月为单位报告社会服务数据。

128. 委员同意上述建议。

**情况及拟于 2020 年 5 月及 6 月在大埔举办的各项小区活动**  
**(大埔区议会文件 HES 17/2020 号)**

129. 陈倩仪女士请委员备悉文件 HES 17/2020 号中有关 2019 年 9 月至 2020 年 4 月社会福利署在大埔举办的各项小区活动的参与情况，以及该署拟在 2020 年 5 月及 6 月在区内举办的小区活动。

130. 钟怀诗女士请委员备悉文件 HES 17/2020 号中有关 2019 年 9 月至 2020 年 4 月廉政公署在大埔举办的各项小区活动的参与情况，以及该署拟在 2020 年 5 月及 6 月在区内举办的小区活动。

**X. 其他事项**

**(一) 香港吸烟与健康委员会第十一届“戒烟大赢家”无烟小区计划**  
**(大埔区议会文件 HES 18/2020 号)**

131. 主席表示，第十一届“戒烟大赢家”无烟小区计划即将展开，医教会将协助邀请区内的地区服务团体与香港吸烟与健康委员会合办上述计划，并推荐有意申请的团体所提交的计划书。届时如没有地区服务团体参与上述计划，他建议由香港吸烟与健康委员会自行联络区内团体，作为地区伙伴机构参与计划。

132. 委员同意上述建议。

(会后补注：秘书处已经在 2020 年 5 月 13 日致函邀请区内的地区服务团体与香港吸烟与健康委员会合办上述计划，并在 2020 年 5 月 27 日的截止日期前收到东华三院改善家居及小区照顾服务(沙田 / 大埔 / 北区)的申请。医教会其后在 2020 年 6 月 3 日以传阅文件方式，通过向香港吸烟与健康委员会提名东华三院改善家居及小区照顾服务(沙田 / 大埔 / 北区)，作为第十一届“戒烟大赢家”无烟小区计划的大埔区地区合作伙伴。)

**(二) 妇女事务委员会“资助妇女发展计划(区议会组别)”**  
**(大埔区议会文件 HES 19/2020 号)**

133. 主席表示，妇女事务委员会在 2020/21 年度继续拨款 53,000 元资助地区妇女团体及非政府机构举办有助促进妇女发展的活动。他建议邀请区内以妇女为主要服务对象的团体参加上述计划，待下次会议时再作审阅，并推荐有意申请拨款的团体所提交的计划书。

134. 委员同意上述建议。

(会后补注：秘书处已经在 2020 年 5 月 14 日致函邀请区内以妇女为主要服务对象的团体参加上述计划。)

## **XI. 下次会议日期**

135. 下次会议订在 2020 年 7 月 13 日(星期一)上午 9 时 30 分举行。

136. 议事完毕，会议在下午 1 时 34 分结束。

大埔区议会秘书处  
2020 年 7 月



中華人民共和國香港特別行政區政府總部食物及衛生局  
Food and Health Bureau, Government Secretariat  
The Government of the Hong Kong Special Administrative Region  
The People's Republic of China

本函檔號: FHB/H/33/101/18/1

電話號碼: 3509 8934

來函檔號: (32) in HAD TPDC 13/30/50/1/20

傳真號碼: 2840 0467

新界大埔  
鄉事會街 8 號  
大埔綜合大樓 4 樓  
大埔區議會  
醫療、教育及社會服務委員會主席  
周炫璋先生

周主席:

邀請出席大埔區議會醫療、教育及社會服務委員會會議

謝謝你4月20日的來函，邀請本局出席5月11日的大埔區議會醫療、教育及社會服務委員會會議。

本局已在2020年4月1日向委員會提交了有關安邦路前大埔賽馬會泳池用地擬議發展大綱跟進建議的文件。我們正積極跟進在地庫設置圖書館及公眾停車場的事宜。但由於研究需時，政府暫未有進一步資料可提供。政府會在完成可行性研究後就工程計劃再向區議會匯報。此外，有關王少清診所用地的長遠規劃，政府亦會適時審視和諮詢區議會。

感謝閣下的邀請及對工程進展的關注。

食物及衛生局局長

(羅福英



代行)

2020年4月28日



賽馬會耆智園  
Jockey Club Centre for Positive Ageing



捐助機構



香港賽馬會慈善信託基金  
The Hong Kong Jockey Club Charities Trust  
同心兩步同躍 RIDING HIGH TOGETHER



賽馬會友里蹤跡社區計劃  
JOCKEY CLUB CARING COMMUNITIES  
FOR DEMENTIA CAMPAIGN

主辦機構



賽馬會耆智園  
Jockey Club Centre for Positive Ageing



合辦機構



聖雅各福群會  
St. James' Settlement



香港科技大學  
THE HONG KONG  
UNIVERSITY OF SCIENCE  
AND TECHNOLOGY



這是一個90後區議員  
送認知障礙婆婆回家  
的小故事



車駛進了宏福苑範圍，  
婆婆笑著說我好厲害，  
居然知道她住哪裡。  
她認得路。

——陳鈺琳《回家》



回家 25/3/2020



腦退化翁忘隔離令出門遠征 19/2/2020



上白泥紅樹林老婦被困 陷泥池昏迷 送院後不治 16/4/2020

## 認知障礙症在香港的情況

70歲或以上長者



85歲以上長者



香港將面對人口老齡化  
認知障礙症患者將隨之劇增

2009年  
103,433名患者<sup>2</sup>

上升3倍

2039年  
約30萬名患者<sup>2</sup>

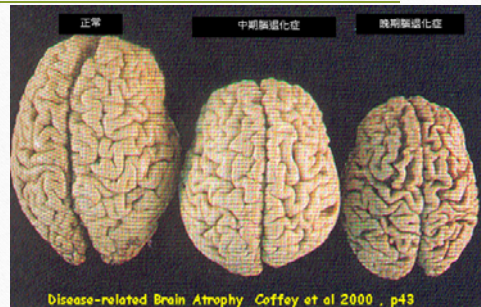
資料來源：  
1. Department of Health, HKSAR, Dementia Care Seminar cum Kick-off Ceremony for Dementia Care Campaign 2006. Available from: <http://www.dh.gov.hk/english/press/2006/061013.html>. Accessed on 21 August 2013.  
2. Yu, R., et al. (2012). International Journal of Alzheimer's Disease. doi:10.1155/2012/406852



# 腦退化症

腦退化症是一種會逐漸變化的大腦疾病

- 腦部功能不正常地衰退，成因不明
- 腦部功能逐漸失去，如: **記憶、判斷力、理解、學習能力**
- **自理**能力會逐漸減弱，日常生活也需要別人協助



# 腦退化症

## 失智症症狀

疾病類型

| 早期                                                                                                                                                   | 中期                                                                                                                                                    | 晚期                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• 想不起剛剛的事</li> <li>• 容易迷路</li> <li>• 忘東忘西</li> <li>• 難以集中注意力</li> <li>• 情緒低落或暴躁</li> <li>• 生活起居可自理</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 想不起過去的事</li> <li>• 難以分辨人、時、地</li> <li>• 尿失禁</li> <li>• 生活作息混亂</li> <li>• 產生幻想</li> <li>• 生活需要他人協助</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 無法分辨人、時、地</li> <li>• 喪失溝通能力</li> <li>• 大小便失禁</li> <li>• 活動力降低</li> <li>• 出現不適當行為</li> <li>• 生活完全依賴別人照顧</li> </ul> |

### 阿茲海默症

佔個案總數五至七成，女性較為普遍

最常見的腦退化症種類，約佔所有個案的 50% 至 70%，在女性中較為普遍。這類腦退化症通常病情進展緩慢，最早出現的常見徵狀是短期記憶、儲存資料和學習新事物出現困難。

### 血管性腦退化症

65 歲或以上較為普遍，佔個案總數三成

是 65 歲或以上人士中第二常見的腦退化症種類，約佔所有個案的 30%，在男性中較為普遍，因記憶及其他能力的受損狀況而定。它與中風、心臟病和血液循環問題有密切關係。

### 額顳葉型腦退化症

35-75 歲人士第二常見種類

是 35 至 75 歲人士中第二常見的腦退化症種類。最早出現的徵狀並非記憶力衰退，反而是難以安排日常生活、處理事件之優先次序出現問題、情緒控制方面出現困難等。

### 路易氏體型腦退化症

此類腦退化症人士可能會出現幻覺，他們的判斷力或會較弱，情感上或會表現冷漠。正確地分辨「路易氏體型腦退化症」與「阿茲海默症」十分重要，因為方能對症下藥。

# 腦退化症



- .記憶力
- .分析能力
- .思考能力
- .方向感
- .理解能力
- .計算能力

- .學習能力
- .語言
- .判斷力
- .積極性
- .情緒控制
- .難作出恰當表現

腦退化症人士診斷後平均壽命：**8-10年**

於患病初期已獲正確診斷及治療的腦退化症人士平均壽命：**15至20年**



居住在**社區**的腦退化症人士, 他們面對什麼**困難**?

捐助機構



香港賽馬會慈善信託基金  
The Hong Kong Jockey Club Charities Trust  
同心同步齊飛 RIDING HIGH TOGETHER



賽馬會友里蹤跡社區計劃

JOCKEY CLUB CARING COMMUNITIES  
FOR DEMENTIA CAMPAIGN

主辦機構



賽馬會耆智園  
Jockey Club Centre for Positive Ageing



合辦機構



聖雅各福群會  
St. James' Settlement



香港科技大學  
THE HONG KONG  
UNIVERSITY OF SCIENCE  
AND TECHNOLOGY



賽馬會友里蹤跡社區計劃

JOCKEY CLUB CARING COMMUNITIES  
FOR DEMENTIA CAMPAIGN

- 年期：2019年9月至2022年8月期間
- 由賽馬會慈善信託基金捐助
- 主辦：賽馬會耆智園
- 合辦：聖雅各福群會、香港科技大學
- 區域劃分：
  - 耆智園：黃大仙、觀塘、大埔、北區、沙田、九龍城、深水埗、油尖旺
  - 聖雅各福群會：香港島、荃葵青、屯元天





## 賽馬會友里蹤跡社區計劃

JOCKEY CLUB CARING COMMUNITIES  
FOR DEMENTIA CAMPAIGN

### 本計劃期望...

1. 建立腦退化症**關愛**社區
2. 加強**公眾**人士對腦退化症的認識和關注預防**走失**
3. 建立**網絡定位**系統，提供多一個尋找走失腦退化症人士的途徑



## 賽馬會友里蹤跡社區計劃

JOCKEY CLUB CARING COMMUNITIES  
FOR DEMENTIA CAMPAIGN

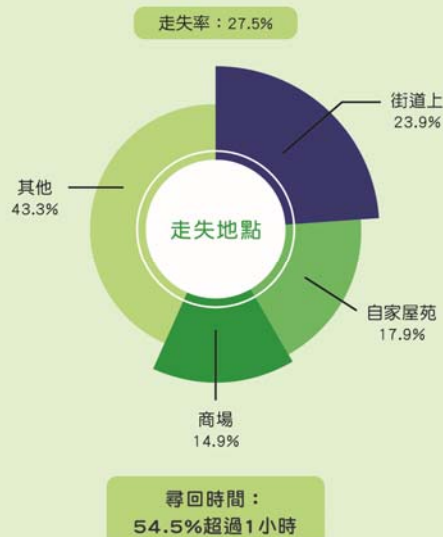
### 公眾教育

- **免費講座**
  - 認識腦退化症、如何辨別及幫助腦退化症走失人士等
- 大型**公眾教育活動**

### 建立網絡定位系統

- 鼓勵大眾下載「友里蹤跡」**APP**
- 向腦退化症人士的照顧者派發「**守護蹤**」裝置

### 走失的情況



## 走失後的處理

| 走失後的處理    | 比率    |
|-----------|-------|
| 禁止自行外出    | 29.9% |
| 鎖上大門      | 3.0%  |
| 給予手提電話    | 9.0%  |
| 製作資料名牌及手鍊 | 22.4% |
| 通知保安員     | 3.0%  |
| 請工人或個別護理員 | 13.4% |
| 不做任何改變    | 1.5%  |
| 覆診醫生      | 9.0%  |
| 向親友求助     | 7.5%  |

影響社區及社交生活



幫助尋回腦退化症走失人士



需顧及長者意願



(Kwok, Yuen, Ho, & Chan, 2010)

## 預防走失工具（外出）

- G P S 技術耗電量大，需頻密充電，且有時未能準確定位
- 需要配合網絡、SIM卡才可使用，帶來額外經濟負擔
- 腦退化症人士不願佩戴 / 攜帶物品
- 部分產品價錢昂貴，也需要每月繳交月費



## 網絡定位系統

### A. 「守護蹤」裝置

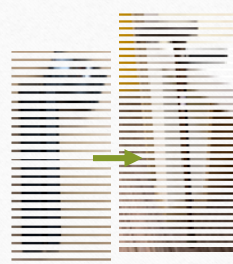
特色：

1. 輕便
2. 無需充電
3. 無需上網
4. 免費
5. 藍牙科技 
6. 三種設計配合日常習慣

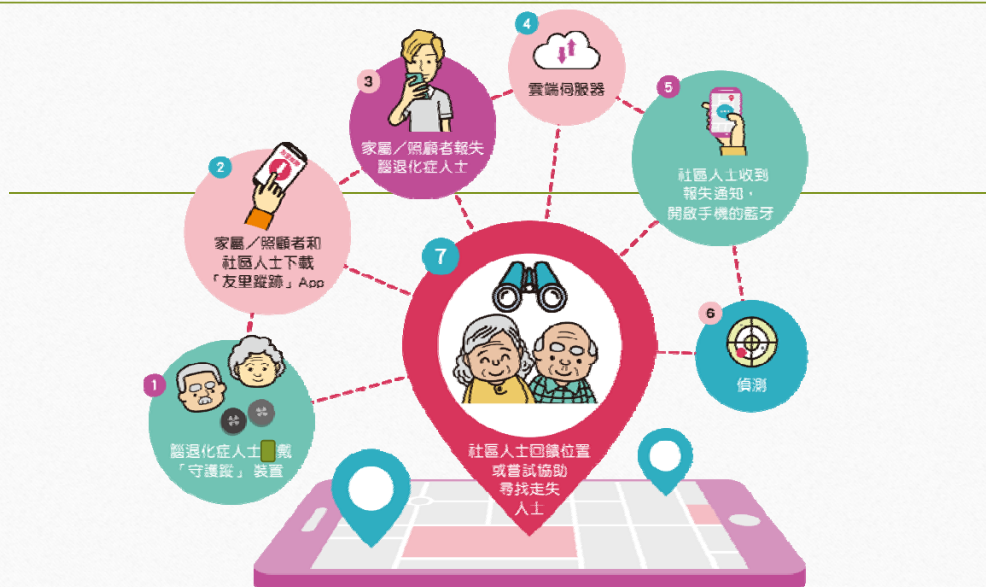
### B. 「友里蹤跡」APP

特色：

1. 發動全民守望及協尋







## 邀請你參與。。

- 下載「友里蹤跡」App，並恆常地使用
- 於議員辦事處
  - 放置已下載App的舊智能手機
    - ( ≥ iOS 9.0 & Android 6.0 )
  - 擺放單張
- 於社交平台分享尋獲走失人士的消息



## 邀請你參與。。

- 遇到有腦退化症人士或家人時
  - 細心聆聽需要
  - 介紹本計劃，轉介申請
  - 連繫長者地區服務，如長者中心
- 邀請地區網絡，同建腦退化友善社區
  - 舉辦講座
  - 如收集舊智能手機，於商戶擺放，作為「守護點」



## 邀請你參與。。

- 於走失事件發生時，擴大資訊網
  - 於社交平台分享走失消息
  - 發動居民及義工於區內協尋











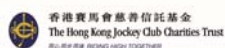
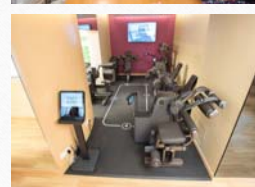
## 照顧者熱線：2636 6323



- 服務對象：照顧患有腦退化症人士之家屬
- 服務：情緒支援、腦退化症知識、照顧方法、社區資源、支援網絡、未來照顧安排等
- 費用：全免
- 服務時間：星期一至五，上午九時至下午五時正



- 一站式綜合社區健康服務中心
- 香港中文大學醫學院管理，由香港老人科權威：胡令芳教授出任總監
- 2009年9月於大埔富善邨開始提供服務
- 服務方向：以人為本、服務使用者充權、多方合作及社區參與等



## 流金匯服務

### i. 基層健康服務 (Primary Health Care Services)

#### 健康推廣 (Health Promotion)

“退休及健康人士”

- 健康講座及篩檢活動 (如：痛症、大腸癌、糖尿、衰老、視力健康及中央肥胖等)
- 小組活動 (如不同的運動班、烹飪小組、退休適應小組等)
- 營養師諮詢服務
- 理大護眼視光服務
- SMART FIT智能器械健體系統

#### 健康管理 (Health Maintenance)

“患有長期病的人士”

- 長期病管理小組
- 抗衰老活動
- 浸大中醫
- 健康策劃師
- E健樂電子健康管理計劃

#### 持續復康 (Active Rehabilitation)

“身體機能衰退人士”

- 個別治療
- 小組治療
- 物理治療：特別針對中風、肌肉及筋鍵痛症、骨折復康等

### ii. 腦退化症日間訓練中心 (Day Care Service)

- 為社會福利署社區照顧服務券的認可服務提供者