

大埔区议会
医疗、教育及社会服务委员会
2021年第三次会议记录

日期： 2021 年 7 月 12 日(星期一)
时间： 上午 9 时 41 分至下午 12 时 07 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>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	上午 10 时 16 分	会议完毕
区镇桦议员	会议开始	会议完毕
陈振哲议员	会议开始	会议完毕
何伟霖议员	会议开始	会议完毕
林奕权议员, MH	上午 10 时 05 分	会议完毕
刘勇威议员	会议开始	会议完毕
毛家俊议员	上午 10 时 35 分	会议完毕
苏达良议员	会议开始	会议完毕
谭尔培议员	上午 9 时 52 分	会议完毕
黄兆健议员	会议开始	上午 11 时 50 分
姚钧豪议员	上午 10 时 07 分	会议完毕

<u>秘书</u>		
刘仲轩先生	会议开始	会议完毕
行政主任(区议会)3 / 大埔民政事务处 / 民政事务总署		

列席者

蔡宇思医生	处长 / 基层医疗健康办事处 / 食物及卫生局
胡仰基先生	地区康健中心总监 / 基层医疗健康办事处 / 食物及卫生局
黎相笑医生	副顾问医生(基层医疗健康办事处)1A / 基层医疗健康办事处 / 食物及卫生局
陈励德女士	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
伍恩琪女士	社会工作主任 2(策划及统筹) / 社会福利署
凌慧姿女士	高级廉政教育主任(新界东) / 廉政公署
蔡兆强先生	房屋事务经理(大埔、北区及沙田八) / 房屋署
冼艺泉医生	医院行政总监 / 雅丽氏何妙龄那打素医院及大埔医院
梁堃华医生	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
黄虹堃女士	大埔警区警民关系主任 / 大埔警区警民关系组 / 香港警务处
欧志强先生	副总干事 / 基督教联合那打素社康服务 / 基督教联合医务协会
刘碧珊女士	高级服务经理 / 基督教联合那打素社康服务 / 基督教联合医务协会
苏家裕先生	署理高级行政主任(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

缺席者

文念志议员

开会辞

陈蔚嘉副主席(下称“署理主席”)欢迎与会者出席医疗、教育及社会服务委员会(“医教会”)2021年第三次会议，并宣布以下事项：

- (i) 由于医教会主席周炫玮先生在 2021 年 7 月 12 日辞任区议员，故她会代为主持是次会议。
- (ii) 感谢已辞任的区议员，包括关永业先生、周炫玮先生、任启邦先生、林名溢先生及姚跃生先生在过去 1 年半对医教会的贡献。
- (iii) 由于时间不足，未能完成医教会主席选举的提名工作，故该选举将在 9 月的医教会会议上进行，请委员备悉。
- (iv) 欢迎雅丽氏何妙龄那打素医院(“那打素医院”)及大埔医院行政总监冼艺泉医生接替已退休的文志贤医生出席今后的医教会会议。

I. 通过医疗、教育及社会服务委员会 2021 年 5 月 10 日第二次会议记录
(大埔区议会文件 HES 16/2021 号)

2. 秘书处¹在会议前并无收到会议记录的修订建议。署理主席询问委员有没有修订建议。
3. 委员没有修订建议，故上述会议记录获通过作实。

II. 医院管理局一报告在大埔区提供医疗服务的情况

4. 署理主席欢迎那打素医院及大埔医院行政总监冼艺泉医生、传讯及小区关系经理郑家欣女士，以及新界东医院联网家庭医学部部门主管梁堃华医生就是项议程出席会议。

5. 冼艺泉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(见附件一)，详情如下：

- (i) 那打素医院急症室在 2021 年 7 月 2 日至 8 日的每日服务人次为 254 至 320 人。
- (ii) 内科病房入住率为 99%至 116%。
- (iii) 儿科病房入住率为 25%至 36%。
- (iv) 骨科病房入住率为 72%至 89%。
- (v) 由于疫情关系，不少家长倾向在情况许可下让子女在家中休养，并只在有需要时到医院求诊，令儿科病房入住率较低。
- (vi) 院方员工均尽力医治病人，让病人尽快出院，令内科病房保持高流转率。
- (vii) 急症室的轮候人数维持稳定。
- (viii) 在上次医教会会议上，委员要求医管局定期汇报那打素医院扩建工程进度。扩建计划是局方第二个十年医院发展计划，目前仍在初步规划阶段。局方已委托顾问公司进行初步评估，例如估算医院交通流量及服务量等，暂时未有确实时间表及进展。院方将配合顾问公司探讨不同方案和开展可行性研究，如有进展，会向医教会报告。

6. 陈振哲议员表示，院方曾在 6 月 8 日进行演习。他希望院方报告该演习的流程、目的及结果。

7. 冼艺泉医生响应说，医院急症室会定期进行演习，以检视分流病人和协调部门的流程。经过该演习后，院方认为整体流程畅顺。

8. 刘勇威议员询问院方可否提供更多数据，例如概念方案、图则、建筑范围及层数等，让委员了解扩建计划。

9. 冼艺泉医生回应如下：

- (i) 扩建计划现时仍然属于初期阶段，并正拟备概念方案。顾问公司须先了解医院目前的交通流量及人流等数据，才可作进一步技术可行性研究。
- (ii) 扩建计划拟在那打素医院与大埔医院之间的停车场用地上兴建新医疗大楼，并希望以该大楼作为主座，联系两者，但暂时未有图则可供参考。
- (iii) 如有进一步资料，他会向委员会汇报。

10. 刘勇威议员表示，扩建计划如有进展，希望院方及早通知委员会。

11. 冼艺泉医生备悉委员意见。

12. 陈振哲议员的意见如下：

- (i) 冼艺泉医生未必掌握 6 月 8 日的大型灾难事故演习，故希望大埔民政事务处(“大埔民政处”)补充资料。
- (ii) 如大埔民政处未能作补充，希望院方能在会议后提供相关资料。

13. 李静仪女士响应说，6 月 8 日的演习以跨部门形式进行，大埔民政处、香港警务处、香港消防处及医管局等部门亦参与其中。当日演习内容为模拟山火发生时，相关部门如何启动应变机制，例如大埔民政处协助设立紧急协调中心，并模拟收到求助时通知其他部门和将伤者送到医院的情境。演习旨在让各部门了解应变程序，对灾难事件保持警觉，从而迅速应对。

14. 陈振哲议员表示，该演习为大型事故演习，并非一般急症室演习，故希望院方详细报告过程和分享对流程及安排等方面的意见。此外，他认为在区内进行大型演习前，应事先通知区议会。

15. 刘勇威议员表示，参与该演习的部门并非全为医教会常设部门。如委员希望了解演习内容，他建议交由区议会大会跟进。

16. 陈振哲议员认为无须交由区议会大会跟进。他主要是希望医管局报告演习内容，并认为在医教会讨论议题较合适，但会尊重署理主席的决定。

17. 署理主席表示，相信并非所有委员都了解陈振哲议员所查询的演习内容，加上演习牵涉部门众多，故认为应在区议会大会跟进。院方如就演习有其他报告，亦可向医教会提交。

18. 区镇桦议员询问哪个部门负责统筹演习。他认为如进行大型事故演习，应通知区议会，并安排区议员在旁视察和了解状况。由于在发生大型事故时，区议员会参与协调和联系居民的工作，故他认为应让区议员参与演习。他希望统筹部门能详细解说当日演习情况，并对于在医教会或区议会大会讨论议题没有意见，但指出如在大会讨论，应邀请医管局及其他参与演习的非常设部门出席会议。

19. 署理主席表示，由于部分参与演习的部门并非恒常出席医教会会议，故认为交由区议会大会跟进较合适。

20. 陈振哲议员表示，区议会大会将在 9 月 7 日举行会议。他询问院方能否预留时间出席会议。

21. 署理主席表示，将交由秘书处在会议后邀请院方出席区议会会议。

22. 陈振哲议员表示，希望院方响应能否出席在 9 月 7 日举行的区议会会议。

23. 冼艺泉医生表示，须在会议后查看日程才可告知能否出席区议会会议。

24. 陈振哲议员表示，如院方未能确保出席下次区议会会议，则难以在会议上讨论演习事宜。

25. 署理主席表示，由于并非所有参与演习的部门均列席是次会议，故无法响应其他委员的查询，加上大部分相关部门都是区议会大会的常设部门，故认为在大会讨论不但省时，亦能让委员更深入了解演习事宜。

III. 食物及卫生局—地区康健中心计划大埔「地区康健站」 (大埔区议会文件 HES 17/2021 号)

26. 署理主席欢迎食物及卫生局(“食卫局”)基层医疗健康办事处处长蔡宇思医生、地区康健中心总监胡仰基先生、副顾问医生(基层医疗健康办事处)1A 黎相笑医生，以及基督教联合医务协会(“协会”)基督教联合那打素社康服务副总干事欧志强先生和高级服务经理刘碧珊女士就是项议程出席会议。

27. 胡仰基先生以简报形式介绍地区康健中心计划大埔“地区康健站”(详见附件二)。

28. 刘碧珊女士续介绍上述简报中有关大埔“地区康健站”的服务。

29. 委员第一轮的意见及问题如下：

- (i) 谭尔培议员询问，除大埔乡事委员会辖下乡公所外，会否考虑在同属大埔区的西贡北乡事委员会辖下乡公所设立大埔“地区康健站”服务点。
- (ii) 刘勇威议员的意见及问题如下：
 - a. 大埔“地区康健站”的项目团队包括注册护士、社工及物理治疗师等专业人士。他估计团队将在主中心提供服务，并询问项目团队人员会否在服务站当值，抑或服务站提供的服务与主中心有所不同。
 - b. 建议与其他服务站的负责团体商议可否增加服务日数，尤其是部分服务站每周只服务 1 天，无法方便附近居民使用基层医疗服务。
- (iii) 署理主席查询位于富善商场的主中心面积。

30. 刘碧珊女士回应如下：

- (i) 部分服务点的服务时间暂定为每周 1 天。协会正与各中心磋商调整服务时间，以期在可行情况下，尽量涵盖 3 层服务范畴。
- (ii) 仍在磋商在乡公所提供服务的详情，故地点及内容待定。

31. 欧志强先生补充说，位于富善商场的主中心实用面积约为 2 000 平方呎。

32. 委员第二轮的意见及问题如下：

- (i) 陈振哲议员表示，局方未有在简报中就乡公所的服务点提供详细数据。由于医教会委员林奕权议员是大埔乡事委员会主席，他建议局方向林奕权议员反映任何困难。
- (ii) 刘勇威议员的意见及问题如下：
 - a. 询问服务站的医护人员编配是否与主中心相同，还是类似普通科门诊诊所般只有 1 名全科医护人员。如服务站只有 1 名医护人员，而每周亦只有 1 天提供服务，则不足以服务附近居

民。

- b. 大埔“地区康健站”主要提供控制糖尿病及高血压方面的服务。由于现时中风病人年龄有下降趋势，而基层医疗旨在预防疾病，故建议加入预防中风服务，以便市民及早发现中风征兆并接受治疗。

(iii) 何伟霖议员的意见及问题如下：

- a. 葵青地区康健中心启用初期的使用率不高，他询问该中心最近的使用率有否提升。他担心大埔区“地区康健站”使用率亦会偏低，故询问局方将如何吸引市民使用服务。
- b. 市民轮候专科门诊需时颇长，故询问“地区康健站”能否协助分流病人，以缩短轮候时间。

33. 蔡宇思医生回应如下：

- (i) 专科医疗已超出基层医疗范畴，但基层医疗有助预防疾病和减缓病情，避免情况恶化。“地区康健站”希望通过糖尿病及高血压筛查，及早识别隐性患者，在基层医疗的层面控制病情，让患者尽量避免不必要的专科治疗或依赖药物。
- (ii) 糖尿病患者及高血压人士中风风险甚高，故基层医疗中预防糖尿病及高血压亦可有预防中风的效果。另外，不良嗜好(如吸烟)亦会增加中风机会，故“地区康健站”的第一层预防服务包括健康推广，推动健康生活模式。
- (iii) 葵青地区康健中心的整体使用率正逐渐上升。
- (iv) 受疫情影响，地区康健中心启用初期有一定程度上影响使用率，然而，遥距模式对市民使用地区康健中心服务有正面的帮助，她相信将成为基层医疗的发展趋势。
- (v) 难以在所有服务点全时间安排整个项目团队当值，但主中心的医护人员可通过遥距模式先提供初步意见。
- (vi) 规模较小的服务点未必适合提供治疗服务，故中心会按市民需要安排到主中心接受服务。
- (vii) 透过遥距模式，例如手机应用程序、视像软件等，各个服务点亦能为市民提供咨询服务。如需接受物理治疗等医疗护理服务，市民则需前往主中心。

34. 胡仰基先生补充如下：

- (i) 到目前为止，全港只有葵青区及深水埗区设有地区康健中心，故在

地区宣传方面的确事倍功半。大埔“地区康健站”预计于本年 10 月投入服务，局方将与营运机构合作，在今年第四季进行全港推广活动，介绍地区康健中心计划及基层医疗知识，并在不同媒体宣传。

- (ii) 大埔“地区康健站”亦会与不同地区团体合作，让大埔区居民认识相关服务和接收健康生活信息。

35. 刘碧珊女士补充如下：

- (i) 协会已制订一系列宣传计划及策略，包括张贴宣传品和设置街站等，让居民知悉大埔“地区康健站”的启用日期及服务地点。
- (ii) 人手编配方面，协会将按照团队人数，在主中心提供面对面的医疗服务，而部分空间有限的服务点则会以遥距模式提供服务。协会亦会利用各种机制及人手调配，安排团队人员前往服务点提供服务。
- (iii) 手机应用程序亦可为市民提供信息，例如小区资源等。
- (iv) 协会正与乡公所磋商，如有进一步消息会再作跟进。

36. 委员第三轮的意见及问题如下：

- (i) 林奕权议员表示，如协会有意与西贡北乡事委员会合作，他可协助联络该委员会主席李耀斌议员，而他亦会继续与协会商讨在大埔乡事委员会辖下乡公所提供服务的详情。
- (ii) 刘勇威议员表示，简报指服务站可因应服务需求及课程安排调整开放时间，故询问有关课程是否指健康讲座。如是，他认为区议员能协助宣传活动。
- (iii) 黄兆健议员的意见及问题如下：
 - a. 题述文件第 14 段指，“凡为香港市民、居于当区及同意使用电子健康纪录互通系统，并愿意把其数据共享在康健中心电子纪录系统以应服务需要的人士，均符合资格参与康健中心所提供的服务”，故查询电子纪录系统存放的数据类别，以及何人有权阅览数据。
 - b. 题述文件第 18 段指，在永久选址准备就绪后，局方将以公开招标方式批出大埔康健中心的营运合约。他询问康健中心会否与“地区康健站”提供相若服务，抑或两者定位不同。

37. 胡仰基先生响应如下：

- (i) 电子健康纪录互通系统(即“医健通”)是共享平台。计划要求市民同意把数据储存在康健中心电子纪录系统内，是为了让康健中心的

医护人员阅览市民在医管局辖下机构接受服务的纪录以确保服务的持续性和安全性。由于任何人阅览数据前都必须获得市民同意，而每当数据被取览时，市民亦会收到短讯通知，因此市民私隐得以保障。

- (ii) 只会存放与医疗服务相关的数据。
- (iii) 并非所有医护人员皆能阅览市民的所有数据，例如物理治疗师只能阅览与其专业相关的资料，故市民私隐会获得保障。
- (iv) 在大埔“地区康健站”完成历史任务后，局方会以公开招标方式批出大埔康健中心的营运合约。康健中心将提供更多第一层及第三层预防服务，如慢性疾病管理及小区复康计划等，无论在规模、人手或服务内容方面亦较“地区康健站”为全面。

38. 蔡宇思医生补充说，由于筹备大埔康健中心的永久选址需时，故大埔“地区康健站”的服务不会只停留在现有范畴，而基层医疗健康发展督导委员会亦会持续讨论扩阔服务涵盖范畴。随着各区设立“地区康健站”，局方将探讨逐步扩阔服务涵盖范畴，以满足市民的需要。

39. 姚钧豪议员的意见及问题如下：

- (i) 询问市民是否必须同意使用“医健通”，才可使用“地区康健站”或地区康健中心服务和进入有关处所。
- (ii) 由于认知障碍症在香港渐趋普遍，而基本认知障碍症测试简单快捷，故建议大埔“地区康健站”提供相关测试。

40. 胡仰基先生响应如下：

- (i) 要求市民同意使用“医健通”的做法有其必要，否则服务点的医护人员便难以知悉市民的病历，例如药剂师无法准确得知病人所服用的药物。因此，有关要求是为了病人安全及治疗需要而提出。
- (ii) “地区康健站”提供一般教育及健康推广服务，欢迎所有市民使用，但难以向不同意使用“医健通”的市民提供任何涉及个人医疗咨询或介入式服务。
- (iii) 除提供健康信息和预防疾病外，第一层预防服务亦包括预防中风和介绍认知障碍症等内容，并会视乎服务需要，提供不同信息。

41. 刘碧珊女士补充如下：

- (i) 第一层预防服务包括主题讲座及健康小组等。由于主中心及服务点将提供各项课程，故将因应课程内容及时段调整开放时间。

- (ii) 现正考虑提供轻度认知障碍症的增值服务。

42. 委员第四轮的意见及问题如下：

- (i) 苏达良议员的问题如下：

- a. 查询 3 层预防服务是否相等于简报中市民共付额的咨询及教育服务，即是免费服务。
- b. 询问大埔“地区康健站”的服务是否需要预约。
- c. 询问市民共付额是否指用者自付。

- (ii) 黄兆健议员的意见及问题如下：

- a. 询问大埔“地区康健站”主中心以外的服务点是否不一定有医生或专业医护人员当值，而主中心则必定有专业医护人员在场。
- b. 大埔区拟设 7 个服务点，如均有医生间歇当值，是否代表该 7 个服务点均有系统或仪器阅览市民的电子健康纪录，还是系统只存放在富善商场的主中心。
- c. 如纪录并非以云端形式储存，他询问是以甚么技术储存数据，并担心如以硬盘储存数据，一旦遗失便会造成病人数据外泄。
- d. 由于“地区康健站”并非由医管局辖下医院或普通科门诊诊所负责，而是由私人或商业机构提供服务，故关注病人数据的储存方式。

43. 胡仰基先生响应如下：

- (i) “地区康健站”的电子纪录系统与“医健通”使用的系统相同，由医管局设计，食卫局负责管理。阅览数据的人士须登入系统，而系统会纪录该人士的身分及阅览时间，病人亦会收到短讯通知，知悉何人阅览其资料。此外，医护每次阅览病人资料亦须征询病人同意。
- (ii) 在服务点当值的医护人员在有需要时登入系统，阅览有关数据。
- (iii) “地区康健站”计划以公私合营方式推行，参与计划的医生会在其诊所提供服务。由病人主动选择到参与计划的医生诊所求诊。
- (iv) 第三层预防服务除病人自强计划外，例如物理治疗师或营养师的个别服务，须由医生转介。
- (v) “地区康健站”的医务咨询服务由政府补贴，以 250 元为上限，市民只需支付共付额，即如医生收费超过 250 元，市民只需支付差额。根据香港医学会早前统计，全港普通科医生的基本医疗咨询收费平均为大约 250 元，而参考葵青及深水埗地区康健中心的经验，

绝大部分使用服务的市民无须另行付费。

- (vi) 物理治疗等专职医疗服务划一收费 150 元，即市民在私营机构接受服务，亦只须支付 150 元，差额由政府补贴，而医疗券及医疗费用减免机制亦适用于支付费用。

44. 刘碧珊女士补充说，所有登记会员基本上均需要预约以接受服务。护士统筹员会视乎情况，转介病人至医生或专职医疗服务。

45. 署理主席的意见如下：

- (i) 其选区(即太和)有部分居民早在 40 至 50 岁已出现脑退化症。由于“地区康健站”将提供各项预防服务，故希望局方考虑提供脑退化症检查，让市民及早发现并接受治疗。
- (ii) 服务点的开放时间有限，而部分有需要长者未必懂得自行预约，故她建议局方为没有预约人士预留部分名额，并平衡预约人士及没有预约人士的需要。
- (iii) 她举办的健康讲座在短时间内满额，可见公共屋邨居民对医疗和健康信息的需求殷切，故希望局方考虑增加人手和延长开放时间，以服务更多居民。

46. 何伟霖议员建议大埔“地区康健站”涵盖更多与慢性疾病相关的服务，从而减轻公营医疗系统的压力。

IV. 有关安邦路前大埔赛马会泳池用地拟议发展大纲进展 **(大埔区议会文件 HES 18/2021 号)**

47. 署理主席表示，在上次医教会会议上，有委员查询安邦路前大埔赛马会泳池用地兴建小区医疗服务中心的进展，并希望食卫局派员报告有关事宜。秘书处已于会议前邀请食卫局出席是次会议，局方表示未能派员出席，并作书面回复，详见大埔区议会文件 HES 18/2021 号。

48. 区镇桦议员的意见如下：

- (i) 根据局方回复，因应工程造价及其他因素，难以在地库同时设置停车场及图书馆，故建议区议会考虑放宽楼宇高度限制。他不同意该建议，并认为议员当初就计划咨询居民时已告知居民拟建大楼高度，如更改高度，或会对附近居民造成影响，甚至招致反对。
- (ii) 以大埔综合大楼为例，最初拟设 2 层地下停车场，但最终因造价及

工程困难而仅兴建 1 层地下停车场，因而无法提供足够停车位，更导致大埔墟一带交通严重挤塞。

- (iii) 虽然无法确保设置地下停车场能根治区内交通问题，但相信有助纾缓区内交通。
- (iv) 他对于无法同时设置图书馆及停车场表示可惜，并表示如在兴建图书馆或停车场之间只能二择其一，他会选择图书馆。大埔北居民对图书馆有一定需求，相比位于宝湖花园的旧图书馆，位于大埔综合大楼的图书馆并不方便大埔北居民使用。故此，设置分区图书馆较能满足区内居民需要。

49. 陈振哲议员表示，局方回复指考虑到相应的可建车位数目，认为方案未必能通过成本效益测试。他要求局方进行成本效益测试，并向医教会提交有关报告、测试方法及结论。

50. 署理主席向秘书查询该工程计划的进展。

51. 秘书表示，根据食卫局的书面回复，委员建议在地库同时设置图书馆及公众停车场的方案未必能通过成本效益测试。由于局方未有派员出席是次会议，故秘书处会向局方反映委员的意见，包括就兴建图书馆与停车场之间的取舍，以及提交成本效益测试报告的要求，委员亦可考虑再次邀请食卫局出席会议。

52. 陈振哲议员表示，现阶段不会就保留图书馆或停车场作决定，并坚持同时设置图书馆及停车场的方案。至于局方表示方案未必能通过成本效益测试，他认为这反映局方尚未进行成本效益测试，故要求局方先进行测试。他认为委员会应待局方提供测试报告后，才决定保留图书馆还是停车场。此外，他要求再次邀请食卫局出席会议。

53. 署理主席表示，她会向食卫局反映委员意见，及邀请局方出席下次会议。

(会后补注：上文第 53 段所述的函件已在 2021 年 8 月 18 日发出。)

V. 社会福利署一大埔及北区福利办事处 2021-22 年度工作计划 (大埔区议会文件 HES 19/2021 号)

54. 陈倩仪女士介绍大埔区议会文件 HES 19/2021 号。

55. 毛家俊议员的意见及问题如下：

- (i) 工作计划提及将协助新落成公共屋邨居民认识区内服务。据他所

知，富蝶邨快将落成，亦不时有社会福利机构以电邮邀请区议员成为合作伙伴，故查询该邨社会福利服务的最新情况。

- (ii) 计划亦提及集结小区力量，善用现有的“官、民、商、社”合作沟通平台，以支持弱势家庭及照顾者，故查询商界支持弱势家庭的具体措施。

56. 陈倩仪女士回应如下：

- (i) 劳工及福利局通过小区投资共享基金，资助邻舍辅导会赛马会大埔北青少年综合服务中心推行屋邨地区支持网络计划，为期3年及入伙期3个月，以支持富蝶邨居民入伙期间以及入住后的福利服务需要。
- (ii) 负责机构将向富蝶邨居民提供支持服务，包括准备入伙资源套、设立街站介绍小区信息、筹组居民聚会及互助小组等，并培训富亨邨及富蝶邨居民作为楼长，鼓励他们参与义工活动、筹组事务小组和探访居民。此外，机构亦会推动跨界别协作。
- (iii) 富蝶邨将设有严重肢体伤残人士综合支持服务、长者日间护理中心、幼儿中心、早期教育及训练中心及安老院舍，预计于今年内发出入住许可证，启用日期则待定。
- (iv) 社会福利署(“社署”)一直与商界推行不同计划，例如考虑到劏房住户及低收入家庭的营养需要，署方计划与商界、青少年及家庭服务单位合作，由商界资助有需要家庭为子女购买有机蔬菜。此外，署方亦与商界合作推行“愿望快车”计划，由商界义工驾驶汽车，接载平日甚少外出的低收入家庭到处游玩，藉此认识小区。
- (v) 除商界外，署方亦一直与不同地区组织、义工团体及议员合作，举办不同活动。

57. 刘勇威议员表示，社署曾向医教会介绍购置处所以提供福利设施计划，但本年度的工作计划并无提及该计划，故查询署方在大埔区购置物业以提供福利设施的进度。

58. 陈倩仪女士回应如下：

- (i) 署方会先向房屋署查询有否合适处所可用作社会福利设施，解决地区服务短缺问题。如没有，署方便会在市场物色合适处所。
- (ii) 署方总部负责购置物业，而地区办事处则负责留意区内有否合适处所，但联络业主和安排购置并非地区层面的工作。
- (iii) 据她所知，除购置物业外，总部亦会通过不同途径寻找合适处所，

满足各区社会福利服务需求。如委员发现区内有合适的单位，亦可告知她，以转达予总部考虑。

- (iv) 目前没有相关计划的确实资料，但她会密切留意区内服务需要，适时向总部报告。

59. 刘勇威议员表示，社署介绍购置处所以提供福利设施计划时已交代大埔区所需要的福利设施，例如幼儿中心等。他希望署方能在下次会议上报告有关计划的进展，例如是否仍在物色合适物业。他指出大埔区的福利配套不足，故希望署方尽快购置物业增设福利设施。

60. 陈倩仪女士响应说，她会向总部查询购置处所的情况和反映区内服务需要。

VI. 社会福利署—报告大埔区主要社会服务数据 **(大埔区议会文件 HES 20/2021 号)**

61. 陈倩仪女士请委员备悉大埔区议会文件 HES 20/2021 号。

62. 刘勇威议员的问题如下：

- (i) 有关今晨大埔墟发生 1 宗劏房单位火警导致伤亡的不幸事件，他询问社署有没有最新信息。
- (ii) 询问署方是否掌握大埔区劏房住户的数字，例如大埔墟哪栋楼宇有较多劏房住户。

63. 陈倩仪女士回应如下：

- (i) 火警发生后，有 7 个家庭疏散至大埔小区中心，当中 6 个家庭表示将自行安排住所，不会继续入住有关小区中心，只有 1 个家庭仍需协助，社署南大埔综合家庭服务中心社工已联络该家庭，并会提供適切援助。同时，社署亦已向 7 个家庭提供早餐及食物援助。
- (ii) 署方已就事件通知 2 名离世女童就读的学校，校方将召开紧急会议，而署方亦会与学校保持紧密联系。此外，署方已于会议前联络相关社会服务机构，为涉事单位附近居民提供协助。
- (iii) 署方未备有区内劏房住户的确实数字，但知悉大埔墟一带有较多劏房住户，而其家庭服务中心与地区组织亦一直为该区居民提供支持服务。

64. 刘勇威议员询问大埔墟内哪里有较多劏房住户。

65. 陈倩仪女士回应说，署方未备有区内劏房住户的数字，但根据过往处理的个案，署方留意到大埔墟一带有较多劏房住户。然而，署方难以得知未有个案纪录的劏房住户情况，因此需要地区人士提供数据。

66. 黄兆健议员表示，有关事件造成 3 死 1 伤，死者包括 2 名女童。根据最新报道，3 名死者身上均有刀伤，亦有邻居表示曾在火警发生前听到起火单位传出争吵声，故估计或属家庭伦常惨剧。他对署方在是次事件的迅速应对予以肯定，并认为 2 名女童的同学将难以接受事件，希望署方与学校保持紧密联系。

67. 陈倩仪女士响应说，署方已在今早联络 2 名女童就读的中学及小学，并联系驻校社工及教育局，以向学童提供辅导及其他支持服务。

68. 署理主席表示对事件感到痛心，并询问署方除提供早餐及辅导外，有否为该 7 个家庭提供紧急经济援助。

69. 陈倩仪女士回应说，大埔民政处已实时联络该 7 个家庭，其中 6 个家庭表示无需协助，只有 1 个家庭需要协助。署方社工将跟进事件，并提供适当援助。

70. 署理主席表示，期望署方日后留意区内劏房住户数目，并认为没有人希望居住劏房，只是碍于个人能力及经济压力。她指出，劏房住户是署方主要服务对象之一，但署方却不了解他们的居住地点及环境。因此，她建议署方调整年度计划，主动接触劏房住户以提供更多支持，长远改善他们的生活，而非只限于为劏房家庭儿童提供有机蔬菜。

71. 陈倩仪女士回应如下：

- (i) 事件反映及早识别有需要家庭十分重要，而署方的工作计划正是希望通过不同小组及地区工作，凝聚小区力量，找出有需要但不愿意求助的家庭。
- (ii) 工作计划中的活动并非单纯饮食活动，购买有机蔬菜只是其中一个例子。署方期望通过各项活动接触弱势家庭及劏房住户，以及早提供適切服务。
- (iii) 有关事件或牵涉家庭沟通问题，但涉事家庭并非署方辖下保护家庭及儿童服务课或综合家庭服务中心的跟进个案。假如该家庭属于署方跟进个案，署方或能及早提供协助。
- (iv) 署方致力加强邻里支持，并通过与议员及地区团体合作，从不同途径接触有需要家庭。

- (v) 署方同意有需要掌握区内劏房住户的位置及情况，故设有弱势家庭支持工作小组，向劏房住户、弱势家庭及低收入家庭提供协助，而事件亦反映有关工作十分重要。
- (vi) 强调署方推行的活动并非纯康乐活动，而是早期介入工作手法，从不同途径接触居民，让不愿接受服务的人士知道可在有需要时向署方求助。署方亦希望与社会各界携手合作，预防类似事件再次发生。

72. 署理主席表示，相信所有委员都希望与署方保持紧密合作，并勉励各方继续努力。

73. 区镇桦议员分享他在会议前于福利办事处门外目睹的事件。他表示，有 1 名年长轮椅使用者到社署辖下的社会保障办事处查询消费券计划详情，该处职员则指示她到福利办事处；但当该名长者到达福利办事处后，该办事处职员却表示消费券计划与署方无关，故无法解答其查询，最终他须联络福利专员解决问题。他认为，虽然消费券计划并非由社署主导，但署方是社会福利部门，其职员面对弱势长者查询时却态度推搪，实在令人难以接受。他指出，其他技术部门无法解答有关查询或情有可原，但署方作为社会服务单位，却不时出现职员不愿服务市民的情况，故希望在会议上向署方反映。他表示，署方无须派员专责解答市民疑难，但希望该署职员能以同理心简单响应市民查询。

74. 陈倩仪女士响应说，会提醒包括社工及非专业职系同事，在处理市民查询时，以认真态度为市民提供服务。

VII. 社会福利署及廉政公署一报告 2021 年 5 月及 6 月在大埔举办的各项小区活动的参与情况及拟于 2021 年 7 月及 8 月在大埔举办的各项小区活动
(大埔区议会文件 HES 21/2021 号)

75. 陈倩仪女士请委员备悉大埔区议会文件 HES 21/2021 号中有关 2021 年 5 月及 6 月社署在大埔举办的各项小区活动的参与情况，以及该署拟在 2021 年 7 月及 8 月在区内举办的小区活动。

76. 凌慧姿女士请委员备悉大埔区议会文件 HES 21/2021 号中有关 2021 年 5 月及 6 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 2021 年 7 月及 8 月在区内举办的小区活动。此外，本年度廉政公署新界东办事处将以“点亮我城”为主题，在大埔区举办以青年人为主要对象的活动，并已于 5 月邀请大埔区议会成为支持机构之一。署方正陆续邀请区内校长会及相关政府部门等机构支持活动，并已去信区内学校及地区团体，以宣传活动和鼓励参与。

77. 委员没有提出意见或问题。

VIII. 教育局一报告大埔区教育事项

78. 主席欢迎教育局高级学校发展主任(大埔)³ 陈励德女士就相关议程出席会议。

79. 陈励德女士报告大埔区教育事项，表示全港中小学、幼儿园及提供非正规课程的私立学校已由 5 月 24 日起全面恢复面授课堂，而上课时间则继续以半日为限。

80. 委员第一轮的意见及问题如下：

(i) 毛家俊议员的问题如下：

- a. 查询区内学校开班情况是否已经确定。
- b. 询问局方有否收到区内学校反映近期教师严重流失的情况。

(ii) 姚钧豪议员的意见及问题如下：

- a. 询问局方能否就报告区内教育事项提供书面文件。
- b. 查询近月区内学校教师离职人数、原因及学生流失的数据。
- c. 询问局方对于教师接种疫苗的态度，如教师未有接种疫苗是否不能授课。他亦关注如教师接种疫苗后因出现副作用而死亡，相关责任是否由局方承担。

(iii) 刘勇威议员表示，期望局方在下次会议报告区内学校开班的具体数字，以及师生流失的情况。

81. 陈励德女士回应如下：

- (i) 区内学校开班情况已经大致确定。
- (ii) 局方会在新学年点算学生人数，以确定该学年各校开办班级的数目。由于局方尚未开始点算，故未能提供确实数字。
- (iii) 局方未有规定教师必须接种疫苗后才可授课，教师可选择接种疫苗或定期进行检测。
- (iv) 会考虑提供书面文件。

82. 委员第二轮的意见及问题如下：

(i) 姚钧豪议员的意见及问题如下：

- a. 因应局方指示，位于大埔综合大楼附近的德萃小学以往会安排教职员劝喻家长驶走其停泊在巴士站附近的车辆，但他最近接获投诉，表示该校近期未有安排教职员协助疏导交通，故希望局方跟进。
- b. 委员曾多次要求局方报告时提供书面文件，故希望局方认真考虑委员意见。
- c. 虽然局方表示未有强逼教师接种疫苗，但未有接种疫苗的教师须定期自费进行检测，他认为此举变相强逼教师接种疫苗。

(ii) 毛家俊议员的问题如下：

- a. 查询富蝶邨附近新校舍的最新进度。
- b. 有关位于运头塘邨的幼儿园经营权变更事宜，他查询最新情况。

(iii) 刘勇威议员询问局方能否在 9 月医教会会议时提交委员查询的数据。

83. 陈励德女士回应如下：

- (i) 她需研究能否公开区内学生数字。她明白委员查询区内学生人数是希望了解开班情况是否稳定，以及开班情况如不稳定，局方将如何跟进。

(会后补注：教育局表示，由于负责有关政策的部门尚未有公布任何修订安排，故此分区未能提供有关资料。)

- (ii) 有关富蝶邨附近新校舍进度及位于运头塘邨的幼儿园经营权事宜，她目前没有相关资料。
- (iii) 违泊问题需要公众人士、警方及运输署等持份者共同努力才能有效解决，单靠学校教职员劝喻违泊人士难以彻底解决学校附近的交通问题。

84. 姚钧豪议员表示，根据早前医教会会议记录，局方曾指德萃小学会安排人手在校门实施分流措施。然而该校最近未有执行相关措施，故他要求局方跟进并了解个中原因。

85. 陈励德女士响应说，备悉委员意见，并会向校方了解有关情况。

IX. 续议事项一有关大埔匡智松岭第二校的报导 (大埔区议会文件 HES 22/2021 号)

86. 署理主席表示，在上次的医教会会议上，委员同意续议是项议题并致函匡智会，邀请团体出席是次会议和提交专责委员会的调查报告。匡智会表示未能派员出席会议，并作出书面回复指无法提交调查报告，详见大埔区议会文件 HES 22/2021 号。

87. 何伟霖议员表示，匡智会未有派员出席会议，亦没有进一步交代调查进度。他询问教育局有关个案的调查进度，并指出学校曾向委员反映人手不足的情况，故希望局方确保该校雇用足够人手照顾学童，以免事件再次发生。

88. 姚钧豪议员表示，匡智会的书面回复指如资料能令读者间接确定身分，即属披露个人资料，故未能提供调查报告。他询问甚么资料能让委员得知相关人士的身分，并认为这只是团体拒绝公开报告的借口。他表示，即使未能公开完整报告，亦希望团体让委员阅览报告，并认为双方可签署协议，确保不公开报告内容。此外，文件指学校将增设护士长一职，故他关注该职位空缺是否一直存在，并询问措施如何有助照顾学童。

89. 陈励德女士响应说，护士长职位是新学年新增职位，而非学校以往未有善用的职位空缺。此外，团体早前已向局方提交调查报告，但由于调查工作复杂，相关工作仍在进行中，预计稍后或会向学校发出信件。

90. 何伟霖议员建议续议是项议题，并希望局方留意学校是否有足够照顾人员(包括护士长及照顾员)。

91. 署理主席表示，团体回复指由于私隐问题，未能提交调查报告。由于教育局将继续调查有关报告，故希望局方在下次会议续议是项议题时，向医教会交代调查的最新进度，并善用其身分监督团体改善运作问题，以免日后发生同类事件。

X. 选举关怀社群工作小组主席

92. 署理主席表示，由于关怀社群工作小组(“工作小组”)主席林名溢先生已在 2021 年 5 月 12 日辞任区议员，因此是次会议须选出新任工作小组主席。她请委员提名人选。

93. 陈振哲议员自荐出任工作小组主席。苏达良议员和议。

94. 由于委员没有其他提名，署理主席宣布陈振哲议员当选为工作小组主席。

XI. 其他事项

95. 委员没有提出其他事项。

XII. 下次会议日期

96. 下次会议订在 2021 年 9 月 13 日(星期一)上午 9 时 30 分举行。

97. 议事完毕，会议在下午 12 时 07 分结束。

大埔区议会秘书处

2021 年 9 月

雅麗氏何妙齡那打素醫院服務量統計

2021 年 7 月 2 日至 8 日	
急症室	254 人次 – 320 人次
內科	99% – 116%
兒科	25% – 36%
骨科	72% – 89%

地區康健中心計劃 大埔「地區康健站」

大埔區議會
醫療、教育及社會服務委員會
(2021年7月12日)



背景

- 扭轉現時「重治療，輕預防」的醫療體制和觀念
- 政府正逐步在18區設立康健中心，致力提升地區為本的基層醫療健康服務
- 行政長官在二零一七年的施政報告公布設立康健中心的計劃



背景 – 施政報告

2017

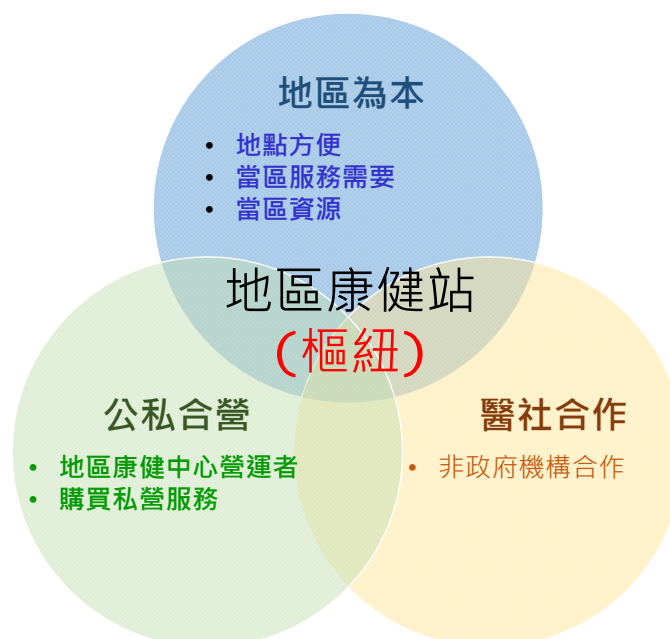
- 政府將在全港各區設立康健中心，以加強基層醫療健康服務。
- 首個康健中心於2019年9月底於葵青區投入服務。

2019

- 預期於本屆政府任期內在(葵青、深水埗、黃大仙、南區、荃灣、屯門及元朗)成立康健中心。
- 在其餘11區設立屬過渡性質的「地區康健站」，為區內居民提供健康推廣、諮詢及慢性病護理服務。



3



4

地區康健中心選址

- 大埔康健中心的永久選址已於2019年7月諮詢區議會
- 選址為安邦路前大埔賽馬會泳池用地



5

地區康健站營運機構

- 已於4月30日公布基督教聯合醫務協會為大埔「地區康健站」的營運者



6

主要服務

第一層預防服務

- 健康推廣和疾病預防活動
- 提供護理協調、諮詢和輔導服務

第二層預防服務

- 健康風險基本評估及健康風險因素管理
- 慢性疾病篩查 - 糖尿病、高血壓

第三層預防服務

- 病人自強計劃-糖尿病及高血壓患者
- 提供指導和支援



7

合資格人士

• 香港市民

持有根據《人事登記條例》(第177章) 所簽發香港身份證的人士，但若該人士是憑藉其已獲入境或逗留准許而獲簽發香港身份證，而該准許已經逾期或不再有效則除外；或身為香港居民的11歲以下兒童。

• 該區居民

- 同意使用電子健康紀錄互通系統，並願意把其資料透過互通系統共享予康健中心服務提供者。



8

市民共付額

服務	用者付款（港幣/每節）
醫務諮詢	醫生基本費用減\$250
單獨專職醫療服務，例如： ➢ 物理治療 ➢ 營養學服務 ➢ 視光學評估 中醫服務	\$150
醫學化驗服務	\$70 / \$150
護理諮詢及教育 藥物諮詢 社工服務/諮詢 健康教育/推廣活動	\$0



容許使用醫療券。
在公立醫院及診所費用減免機制下獲得費用減免的受惠人士，可享有政府的額外補貼。

9

大埔「地區康健站」的服務

其他服務，包括：

- 第三層預防服務：
 - 腰背痛及退化性膝關節痛症病人自強計劃；及
 - 糖尿病/ 高血壓/ 腰背痛及退化性膝關節痛症的個人專職醫療服務。



10

大埔「地區康健站」的服務

其他服務，包括：

- 長者防跌工作
- 地區康健站身心健康應用程式



11

主中心地址及服務時間*

地址：大埔安埔路12號富善商場一樓F115-116號鋪(待定)

服務時間：每星期開放時間不少於54小時；每週6天，
當中至少2天開放至晚上9時。



*中心開放時間可因服務需求及課程安排而調整

12

服務點地址及服務時間*

服務點	地址(待定)	服務時間
(一)	基督教銘恩堂 大埔大元邨多層停車場1號地下	每週1天(公眾假期除外)早上9時至下午1時, 及下午2時至5時。
(二)	大埔浸信會欣悅天地 大埔墟懷義街14-18 號地下	每週1天(公眾假期除外)早上9時至下午1時, 及下午2時至5時。
(三)	中華基督教會基道大埔堂 大埔汀角路麗和閣地下H舖	每週1天(公眾假期除外)早上9時至下午1時, 及下午2時至5時。



*中心開放時間可因服務需求及課程安排而調整

13

服務點地址及服務時間*

服務點	地址(待定)	服務時間
(四)	雅麗氏何妙齡那打素醫院院牧部 大埔全安路11號A座1樓	逢星期一至五(公眾假期除外), 早上9時至下午1時, 及下午2時至5時。
(五)	基督教聯合那打素社康服務 - 廣福愛鄰網絡 新界大埔廣福邨廣仁樓地下19號	逢星期一至六(公眾假期除外), 早上9時至下午1時, 及下午2時至5時。
(六)	香港婦女中心協會賽馬會太和中心 大埔太和邨福和樓地下102-107室	每週1天(公眾假期除外)早上9時至下午1時, 及下午2時至5時。
(七)	不同服務點 大埔鄉事委員會轄下之鄉公所 (確實之服務點需與大埔鄉事委員會及各鄉公所洽談後確認)	每週1天(公眾假期除外)早上9時至下午1時, 及下午2時至5時。



*中心開放時間可因服務需求及課程安排而調整

14

大埔「地區康健站」的項目團隊

- 註冊護士
 護理統籌主任（註冊護士）
 註冊護士
- 社工
- 物理治療師
- 職業治療師
- 註冊營養師
- 其他行政或支援人員



15

~謝謝~



16