

黃大仙區議會轄下  
社區建設及社會服務委員會  
第二十三次會議記錄

日期：二零一五年七月十四日（星期二）  
時間：下午二時三十分  
地點：九龍黃大仙龍翔道 138 號龍翔辦公大樓 6 樓  
黃大仙區議會會議室

出席者：

主席：

何賢輝先生 黃大仙區議會議員

副主席：

莫仲輝先生, MH, JP 黃大仙區議會議員

委員：

李德康先生, BBS, MH, JP	黃大仙區議會主席
黃錦超博士, MH	黃大仙區議會副主席
陳安泰先生	黃大仙區議會議員
簡志豪先生, BBS, MH, JP	黃大仙區議會議員
黎榮浩先生, MH	黃大仙區議會議員
李達仁先生, BBS, MH	黃大仙區議會議員
莫健榮先生	黃大仙區議會議員
沈運華先生	黃大仙區議會議員
蘇錫堅先生	黃大仙區議會議員
譚美普女士	黃大仙區議會議員
黃國桐先生	黃大仙區議會議員
袁國強先生	黃大仙區議會議員
王康先生	社區建設及社會服務委員會增選委員
姚金培先生	社區建設及社會服務委員會增選委員

因事缺席者：

何漢文先生, MH	黃大仙區議會議員
丁志威先生	黃大仙區議會議員
王吉顯先生	黃大仙區議會議員
黃國恩博士	黃大仙區議會議員
鄭麗卿女士	社區建設及社會服務委員會增選委員
王惠成先生	社區建設及社會服務委員會增選委員
王潔玲女士	社區建設及社會服務委員會增選委員

列席者：

丁天生先生	高級聯絡主任(1)	黃大仙民政事務處
侯淑君女士	黃大仙及西貢區助理福利專員(3)	社會福利署
盧燕文女士	房屋事務經理(黃大仙二)	房屋署
單丹醫生	高級醫生(社區聯絡)2	衛生署
梁明泉先生	黃大仙警區助理警民關係主任	香港警務處
彭德成先生	高級學校發展主任(黃大仙)3	教育局

秘書：

朱家瑋先生	行政主任(區議會)4	黃大仙民政事務處
-------	------------	----------

為議程三(i)出席會議

屈銘伸醫生	行政總監	)廣華醫院及東華三院黃大仙
李曼微女士	行政事務總經理	)醫院
黃德祥醫生	行政總監	)
許江餘先生	高級經理	)聖母醫院
石穎儀女士	行政事務總經理	香港佛教醫院

為議程三(ii)出席會議

朱偉康先生	項目籌劃高級經理	香港吸煙與健康委員會
-------	----------	------------

為議程四(i)出席會議

吳漢昌先生	高級廉政教育主任	廉政公署東九龍及西貢辦事處
-------	----------	---------------

為議程四(ii)出席會議

金文婷女士	主席	黃大仙慧蘭婦女會有限公司
-------	----	--------------

為議程四(iii)出席會議

金文婷女士	主席	黃大仙慧蘭婦女會有限公司
陳韻宜醫生	家庭醫學統籌	聖母醫院

為議程四(iv)出席會議

莫建成先生	總幹事	康年社會服務處
-------	-----	---------

為議程四(v)出席會議

雷啟蓮女士	主席	一家人
-------	----	-----

為議程四(vi)出席會議

施孝烽先生	社區幹事	)
羅惠敏女士	社區幹事	)東九龍居民委員會

## 主席致歡迎詞

主席歡迎委員及政府部門代表出席黃大仙區議會轄下社區建設及社會服務委員會(社建會)第二十三次會議。

一 通過黃大仙區議會轄下社區建設及社會服務委員會二零一五年五月二十六日第二十二次會議記錄

2. 社建會二零一五年五月二十六日第二十二次會議記錄獲得通過，無需修改。

二 黃大仙區議會轄下社區建設及社會服務委員會二零一五年五月二十六日第二十二次會議進展報告  
(黃大仙區議會轄下社區建設及社會服務委員會文件第 33/2015 號)

3. 委員對進展報告並無意見。

三 討論 / 報告事項

(i) 醫院管理局、九龍西醫院聯網、九龍中醫院聯網、東華三院黃大仙醫院、聖母醫院及香港佛教醫院 2015-2016 年度工作計劃  
(黃大仙區議會轄下社區建設及社會服務委員會文件第 34/2015 號)

4. 主席歡迎為此項議程出席會議的廣華醫院及東華三院黃大仙醫院行政總監屈銘伸醫生、行政事務總經理李曼微女士、聖母醫院行政總監黃德祥醫生、高級經理許江餘先生及香港佛教醫院行政事務總經理石穎儀女士。

5. 屈銘伸醫生、黃德祥醫生以及石穎儀女士逐一以簡報輔助介紹其工作計劃。

6. 主席表示席上放有由民建聯黃大仙支部九位議員及三位社區幹事提交的意見書(附件)，由袁國強議員代表介紹。

7. 委員的意見及查詢綜合如下：

- (i) 黃大仙區內沒有提供急症室服務的醫院，問題持續多年也沒有改善，令人失望；
- (ii) 黃大仙現時人口已達四十二萬，未來數年區內將會有不少重建項目(如大磡村綜合發展區)相繼落成，預期區內人口會進一步上升。惟區內醫療服務分散，如區內居民需接受急症室服務，便要橫越九龍東、九龍中及九龍西三個醫院聯網，認為安排失當；
- (iii) 規劃中的啟德醫院將來會為黃大仙區居民提供急症室服務，但有關當局預計需待二零二一年才能完成該院的第一期工程，未能解決本區居民的燃眉之急；
- (iv) 聖母醫院已經運作多年，設施和配套發展方面都面對不少限制，希望了解有關當局何時提出聖母醫院重建計劃的詳細內容及時間表，以及會否重新考慮在聖母醫院增設急症服務。如有關當局不擬在聖母醫院增設急症服務，希望能就此作出解釋；
- (v) 早前曾有年近六十歲的末期癌症病患者因未能入住療養院而向委員尋求協助，幸獲香港佛教醫院(佛教醫院)照顧，就此向佛教醫院致謝；
- (vi) 黃大仙區議會早前已向食物及衛生局表達對聖母醫院重建計劃的關注。有見區內老年人口比例偏高，希望藉重建聖母醫院及佛教醫院，有關當局能提供急症室或二十四小時門診服務；
- (vii) 早前水務署表示擬搬遷鑽石山食水及海水配水庫往岩洞。由於有關用地鄰近東華三院黃大仙醫院，希望能用作改善黃大仙區醫療服務之用，使區內居民能夠受惠；

- (viii) 黃大仙區內並沒有牙科診所，建議有關當局在重建聖母醫院及佛教醫院時考慮加設；
- (ix) 認為工作計劃未能回應區內市民的訴求，成效存疑；及
- (x) 擬建之「竹園北邨行人通道系統」能讓聖母醫院的使用者前往黃大仙公共交通總站，惟協調方面遇上困難。就此，希望聖母醫院能與有關持份者協商，尋求解決辦法。

8. 黃德祥醫生就委員的意見回應內容綜合如下：

- (i) 就未能如期提出聖母醫院詳細的重建計劃向委員致歉；
- (ii) 啟德醫院臨床服務計劃書已於去年年中完成。當中聖母醫院的定位為社區醫院，急症服務將由啟德醫院提供；
- (iii) 根據現時規劃，聖母醫院重建後提供的服務大致相同，當中將增設一所洗腎中心，接收伊利沙伯醫院重建後重置的病人；及
- (iv) 相關政府/政策局部門已多次就聖母醫院未能提供急症室或二十四小時門診服務作出解釋，主要因為聖母醫院空間不足，以及啟德醫院將能夠照顧黃大仙區居民的需要。院方明白及了解區內市民的訴求，惟需遵循有關政府/政策局部門訂下的發展方向。

9. 屈銘伸醫生補充指，區內醫院於本年度工作計劃的主要方向是為區內市民提供針對性的醫療服務，例如讓區內市民能夠於本區接受治療。

10. 就局方的回應，委員的進一步意見及查詢綜合如下：

- (i) 聖母醫院重建是區內市民多年來一直關注的議題，黃大仙區議會亦就此討論多時，要求有關當局就聖母醫院詳細的重建計劃諮詢區議會的意見，並聆聽區內市民的訴求。區議會將提出建議，希望能協助完善計劃；

- (ii) 希望向衛生署了解伍若瑜健康院的用途，認為該用地應用作重建聖母醫院或建設連結不同醫院院舍的行人通道之用；
- (iii) 根據《醫院管理局檢討督導委員會報告》，黃大仙區將被納入九龍中聯網。然而，聯網內的啟德醫院仍在初步規劃階段，而伊利沙伯醫院現時已非常繁忙。就此，希望了解有關當局的解決方案，以及聖母醫院能否增設床位；及
- (iv) 了解聖母醫院管治委員會(管治委員會)將討論重建計劃的技術可行研究說明書，會向管治委員會反映區議會的意見。黃大仙區議會轄下關注黃大仙區醫療設施專責小組(專責小組)亦於八月舉行會議，希望院方屆時能諮詢區議會的意見。

11. 就委員的進一步意見，黃德祥醫生及屈銘伸醫生的回應內容綜合如下：

- (i) 根據現時規劃，聖母醫院將使用原有地方進行重建，而重建後將不會增設病床；
- (ii) 有關醫院重建方面，院方需遵從政策方向，並不能單方面作主；
- (iii) 牙科服務由衛生署負責提供；
- (iv) 醫院重建的規劃一般由硬件方面出發，主要內容為翻新設施或擴闊現有空間，再就服務方面作出規劃。由於聖母醫院重建計劃以原有地方作基礎，增設病床的空間不大。然而，院方會著力於提升硬件及系統，進而改善服務的水平；及
- (v) 院方將循現有渠道反映委員的意見。

12. 委員認為如醫院的現有服務水平足夠，實行重建以翻新設施及改善服務是可以接受的。然而，黃大仙區的醫療服務不足，若只重建現址並不能滿足提升服務的需要，故希望有關當局能考慮擴建區內的醫院。區議會可提供意見，協助物色土地供重建之用。

13. 就建議擴建醫院一事，委員進一步表示伍若瑜健康院非常殘舊，加上鄰近的停車場及政府宿舍，有關用地應能被用作擴建聖母醫院或東華三院黃大仙醫院之用。惟區議會曾多次向有關當局反映意見不果，令人失望。

14. 主席表示雖然本屆黃大仙區議會的任期即將完結，惟文件提出的工作計劃及聖母醫院重建計劃未能回應委員及區內市民的訴求，令人失望，希望下一屆區議會能夠繼續跟進。

15. 委員建議將委員的意見轉交專責小組跟進及討論，並希望黃德祥醫生向管治委員會反映委員要求有關當局就聖母醫院重建計劃諮詢區議會的意見。另外，委員建議邀請衛生署代表出席專責小組會議，交代伍若瑜健康院的用途。

16. 部分委員建議去信有關當局反映區議會的關注。另有委員認為與會代表會向有關當局及管治委員會轉達委員的意見。主席表示由於秘書處已於二零一五年六月二十九日去信聖母醫院，現階段不必再去信有關當局。

17. 主席總結，感謝三所醫院為區內居民提供的服務，並期望院方及醫管局能夠充分考慮委員的建議，令黃大仙區的醫療服務質素更加提升，從而令區內市民受惠。

(秘書處會後註：秘書處已安排於二零一五年八月十七日專責小組第五次會議上討論有關事項。)

(ii) 香港吸煙與健康委員會無煙推廣計劃  
(黃大仙區議會轄下社區建設及社會服務委員會文件第 35/2015 號)

18. 主席歡迎為此項議程出席會議的香港吸煙與健康委員會(委員會)項目籌劃高級經理朱偉康先生。

19. 朱偉康先生介紹文件。

20. 委員的意見及查詢綜合如下：

- (i) 吸煙是全球最大的公共衛生威脅之一。香港政府在推動禁煙和戒煙的工作方面已有一定成效，吸煙率顯著下降；
- (ii) 很多吸煙人士的吸煙習慣由青少年時期開始，加上他們容易受朋輩影響，建議委員會及有關當局加強針對青少年的教育及宣傳，例如與學校合作，將有關訊息納入公民教育課程，灌輸反吸煙的意識；
- (iii) 關注近年市民吸食電子煙的趨勢，並得悉政府正研究加強規管電子煙銷售。就此，希望了解委員會對電子煙方面的立場及應變方法；及
- (iv) 希望了解電子煙的售價。

21. 朱偉康先生就委員的意見回應內容綜合如下：

- (i) 委員會關注近年電子煙的興起，尤其於青少年之間流行。根據外國經驗，中、小學生電子煙使用率正急速上升，美國有官方調查指出當地使用電子煙的中學生人數在一年內上升近三倍。本地情況方面，根據委員會及香港大學的調查，中學生的電子煙使用率約為百份之一。雖然現況未算嚴重，委員會仍憂慮電子煙使用率會急速上升；
- (ii) 近年愈來愈多研究發現電子煙內含有危害物質及致癌物，影響不遜於傳統煙草產品，但現時仍未有確實的研究結果。香港亦有研究發現，使用電子煙的學生出現呼吸系統不適症狀會明顯增加；
- (iii) 委員會於本年三月跟隨世界衛生組織(世衛)建議各國加強管制電子煙的呼籲，向政府作出相關建議。政府已於二零一五年五月就全面禁止電子煙諮詢立法會；

- (iv) 如日後發現電子煙有幫助戒煙的成效，委員會建議在現有法律框架下，將電子煙註冊為戒煙藥物。否則，委員會建議全面禁止電子煙，以免學生及非吸煙人士接觸這類產品；  
(會後補充：委員會指現時未有足夠的科學研究證明電子煙能幫助戒煙，世衛亦指出電子煙並非認可的戒煙工具。)
- (v) 根據委員會的理解，電子煙產品的售價差距頗大。電子煙產品一般可分為電子儀器及煙彈兩部分，兩者可獨立購買。如整套購買，價錢平均為三百至四百元。煙彈為可更換的部分，每個份量相等於數包香煙，價錢平均為六十至七十元；及
- (vi) 根據委員會的調查，從網上及外地和國內購入電子煙的人各佔約三份之一。如果從國內購入電子煙產品，煙彈的價錢可低至十多元。另外，有外國研究發現煙彈的味道有逾七千種。就此，委員會憂慮電子煙會成為青少年吸煙的門檻。

22. 主席表示傳統煙草產品的禍害眾所周知，但大眾對新興的電子煙產品認識較淺。就此，希望委員會繼續監察電子煙的影響及流行情況，以免學生及非吸煙人士因誤解或好奇心而使用電子煙。

23. 主席總結，黃大仙區議會多年來與香港吸煙與健康委員會保持緊密合作。自二零一二年起，黃大仙區議會及地區服務團體皆有與委員會合作，在社區推廣無煙訊息，希望委員會能夠備悉委員的意見，並繼續與黃大仙區議會保持合作。

#### 四 審議撥款申請

24. 主席請各申請機構代表逐一介紹其區議會撥款申請。委員經過討論後，委員通過文件第 36/2015 號至第 42/2015 號共七項由地區團體就「廉政公署倡廉活動」、「婦女領袖訓練」、「醫療及社區健康」、「長幼共融計劃」、「資助婦女發展計劃」、「2015-2016 年度康復服務公眾教育活動」及「黃大仙區送暖活動」七項活動主題提交的協作活動撥款申請。撥款詳情及委員意見綜合如下：

	<u>區議會撥款申請</u>	<u>通過的撥款</u> (元)
(i)	<p>黃大仙區廉潔選舉推廣活動 (社建會文件第 36/2015 號)</p> <p><u>主辦機構</u>： 廉政公署東九龍及西貢辦事處</p> <p><u>委員意見</u>：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 委員對計劃並無其他意見。</li> </ul>	20,000
(ii)	<p>健康美食節 2015 (社建會文件第 37/2015 號)</p> <p><u>主辦機構</u>： 黃大仙慧蘭婦女會有限公司</p> <p><u>委員意見</u>：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 黃錦超博士申報為黃大仙慧蘭婦女會有限公司創會會長，而譚美普議員申報為黃大仙慧蘭婦女會有限公司執行委員。</li> <li>- 基於活動的實際需要，活動的紀念品總開支超出《2015-2016 財政年度申請黃大仙區議會撥款推行社區參與計劃的規則及程序》(《規則及程序》)指引，即超過預算總支出的十分之一，但並無違反《運用區議會撥款守則》(《守則》)。委員同意上述項目的預算開支。</li> </ul>	29,000

	<u>區議會撥款申請</u>	<u>通過的撥款</u> (元)
(iii)	<p>金色年華工作坊 (社建會文件第 38/2015 號)</p> <p><u>主辦機構</u>： 黃大仙慧蘭婦女會有限公司</p> <p><u>委員意見</u>：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 黃錦超博士申報為黃大仙慧蘭婦女會有限公司創會會長，而譚美普議員申報為黃大仙慧蘭婦女會有限公司執行委員。</li> <li>- 委員對計劃並無其他意見。</li> </ul>	43,390
(iv)	<p>承傳關愛 互信共融 (社建會文件第 39/2015 號)</p> <p><u>主辦機構</u>： 康年社會服務處</p> <p><u>委員意見</u>：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 基於活動的實際需要，活動的禮物總開支及獎品總開支分別超出《規則及程序》指引，即超過預算總支出的十分之一，但並無違反《守則》。委員同意上述項目的預算開支。</li> </ul>	200,000

	<u>區議會撥款申請</u>	<u>通過的撥款</u> (元)												
(v)	<p>靚太做 Super (婦女領袖訓練課程) (社建會文件第 40/2015 號)</p> <p><u>主辦機構</u>：</p> <p>一家人</p> <p><u>委員意見</u>：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 委員建議增強宣傳方面的工作，以更有效宣揚計劃的信息，並令更多市民能夠認識計劃及參與其中。委員請秘書處轉達有關意見，希望申請機構在日後推行有關活動時考慮採納。</li> </ul>	<p>83,050</p> <p>(其中 53,000 元 由婦女事務委員 會資助)</p>												
(vi)	<p>2015 黃大仙區國際復康日 (社建會文件第 41/2015 號)</p> <p><u>主辦機構</u>：</p> <p>東九龍居民委員會</p> <p><u>委員意見</u>：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 委員申報在東九龍居民委員會的職位詳情如下：</li> </ul> <table border="1" data-bbox="512 1592 1043 1928" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">姓名</th> <th style="text-align: center;">職位</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">李德康先生</td> <td style="text-align: center;">會長</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">黃錦超博士</td> <td style="text-align: center;">副會長</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">簡志豪先生</td> <td style="text-align: center;">副會長</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">黎榮浩先生</td> <td style="text-align: center;">副主席</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">袁國強先生</td> <td style="text-align: center;">秘書長</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 委員對計劃並無其他意見。</li> </ul>	姓名	職位	李德康先生	會長	黃錦超博士	副會長	簡志豪先生	副會長	黎榮浩先生	副主席	袁國強先生	秘書長	<p>125,000</p> <p>(其中 53,000 元 由勞工及福利局 資助)</p>
姓名	職位													
李德康先生	會長													
黃錦超博士	副會長													
簡志豪先生	副會長													
黎榮浩先生	副主席													
袁國強先生	秘書長													

<u>區議會撥款申請</u>		<u>通過的撥款</u> (元)
(vii)	<p>2016 黃大仙區送暖行動敬老粵劇欣賞會 (社建會文件第 42/2015 號)</p> <p><u>主辦機構</u>： 黃大仙區文娛協會</p> <p><u>委員意見</u>：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 李德康先生申報為黃大仙區文娛協會主席。</li> <li>- 基於活動的實際需要，活動的舞台及舞台裝飾開支超出《規則及程序》指引，即資助限額超過 5,500 元。另外，活動的背幕及場地佈置開支預算亦超出《規則及程序》指引，即資助限額超過 8,000 元。上述兩項都沒有違反《守則》，委員同意有關預算開支。</li> <li>- 委員接納主辦機構以執業會計師報告為申請發還款項的有效證明文件。</li> <li>- 委員通過社建會方面的撥款。</li> </ul>	<p>420,000</p> <p>(其中 380,000 元由社建會撥款；40,000 元由財務會撥款)</p>
<b>總數</b>		<b>920,440</b>

(秘書處會後註：秘書處已於二零一五年七月二十日向第(i)至(vi)項活動的申請機構發出批核信，並將委員的意見轉達申請機構。另外，秘書處已於二零一五年七月二十二日向財務會提交文件，建議通過第(vii)項活動於財務會方面的撥款。財務會已於二零一五年八月三日以緊急傳閱文件方式，通過有關撥款。秘書處已於二零一五年八月十一日向黃大仙區文娛協會發出批核信。)

## 五 報告事項

- (i) 黃大仙區議會轄下社區建設及社會服務委員會 2015-16 年度已定用途款項及支出報告(截至二零一五年六月十九日)  
(黃大仙區議會轄下社區建設及社會服務委員會文件第 43/2015 號)

25. 委員對支出報告並無意見。

## 六 其他事項

26. 委員並無提出其他事項。

## 七 致謝辭

27. 主席表示，是次會議為本屆社建會的最後一次會議。他感謝各位委員及政府部門代表過去四年來的合作，並祝各位工作順利。

28. 會議於下午四時四十分結束。

黃大仙區議會秘書處  
二零一五年八月

檔案編號：HAD WTSDC 13-15/5/3 Pt. 12

敬啟者：

## **強烈要求改善黃大仙區醫療服務** **盡快落實重建聖母醫院、增設急症室及檢討黃大仙區聯網問題**

過去，我們已多次向政府反映區內醫療需要，強烈要求政府改善黃大仙區醫療服務，但一直未得到局方積極的回應。最近，有傳媒再次大篇幅報導本港醫療服務不足及醫院聯網制度的現存問題，其中包括：

第一、多間醫院的急症室服務未能滿足市民的需要，其中包括服務黃大仙區居民的三間跨區醫院－伊利沙伯醫院、廣華醫院及聯合醫院的急症室也面對龐大及不同的診症壓力：據傳媒報導，根據醫管局數據顯示，截至去年12月31日，伊利沙伯醫院及聯合醫院急症室求診人次排列全港首五名之內；另外，急症室的第三級病人，即情況較穩定但一般需入院的個案，伊利沙伯醫院及廣華醫院平均等候時間為37分鐘，全港並列第二；還有，九龍東聯網因將軍澳區陸續發展，人口漸增，卻只得兩間急症室醫院，其中聯合醫院的壓力沉重（資料來源：東方日報）。由上述數據可見，醫管局雖然經常強調有三間急症室醫院服務黃大仙區的居民，但事實上三間醫院的診症壓力極龐大，根本未能為黃大仙區居民提供完善的急症服務；

第二、據傳媒報導，醫院管理局檢討督導委員會即將出爐的檢討報告中，委員會認為醫管局聯網制度行之有效，但劃界不理想而導致問題出現，包括病人跨區求診情況嚴重，特別是九龍區三大聯網，這是我們一直向醫管局提出黃大仙區醫療問題的重點，以黃大仙區為例，由於沒有一個專屬的醫院聯網，每當居民遇到緊急事故時，區內居民必須跨區求診，有機會被送至九龍西醫院聯網的廣華醫院、九龍中醫院聯網的伊利沙伯醫院、或九龍東醫院聯網的聯合醫院，而非一定送往最就近的醫院。另外，醫管局亦未能就人口結構變化協調資源分配，導致某些聯網的資源分配與人口結構變化及增加不成正比。

為此，我們再次向局方提出現時黃大仙區醫療服務所存在的不足及問題，並要求積極考慮我們的建議及居民的訴求，讓黃大仙區的居民得到所需要的醫療保障。

## 1) 在過去已多次提出黃大仙區醫療服務的不足及問題

### 1.1) 欠缺急症室服務

黃大仙區內雖然設有三間醫院（包括聖母醫院、黃大仙醫院及佛教醫院），但卻沒有一間醫院提供急症室服務，每當居民遇到緊急事故時，區內居民必須跨區求診，但由於這些醫院並非設在黃大仙區，加上位於鬧市中，稍稍有交通擠塞的情況發生，便會延誤搶救病患者的工作，直接增加因延遲送院而導致死亡的風險，這樣的安排對黃大仙區的居民，尤其是長者病患者來說，極不合理。

### 1.2) 醫院聯網問題

現時，黃大仙區分屬三個醫院聯網，區內居民對此安排並不清晰，往往不知自己屬於哪一個醫院聯網或應該到哪間醫院接受診治，既混亂，亦不公平，就急症室服務而言，黃大仙區內居於不同地域的居民，也會被送到不同聯網的醫院，而被送往的醫院又未必是距離最近或最快可抵達的醫院；

另外，現時黃大仙區內的三間醫院均提供不同的醫療或專科服務，但有關服務是按醫院所屬聯網的需要而定位。因此，在缺乏溝通和協調的情況下，三間醫院所提供的醫療或專科服務未能達至最大成效，互補不足，亦未能最有效服務本區居民，因此局方必須解決黃大仙區分別隸屬三個聯網這個癥結問題。

### 1.3) 普通科門診服務不足

現時區內雖然設有六間普通科門診診所，但很多居民均向我們表示，由於每天的名額不足，令他們經常未能及時地預約門診服務，或輪候時間過長，這反映需求與供給之間未能達到平衡的情況。雖然在過去局方給我們的覆信中，表示過去幾年已於區內陸續增加五千個門診名額，但由於區內以基層市民為主，加上長者數目眾多，對門診服務的需求甚般，因此，仍必須進一步加強普通科門診服務。

### 1.4) 專科服務不足

區內三間醫院的服務性質為護理醫院或社區醫院，主要提供普通科及康復治療等服務，並只提供有限的專科服務，如內科、肺科、外科、婦科、兒科、老人科等，專科門診服務遠遠追不上居民求診的需求，病患者往往需要輪候數年時間才能得到診治的機會，以輪候耳鼻喉專科為例，九龍東聯網的輪候時間需要差不多三年；另

---

黃大仙支部 九龍黃大仙鳳凰村環鳳街18號2樓 Tel : 2351 4771 Fax : 2351 8014  
1/F., No 18, Wan Fung Street, Wong Tai Sin, Kowloon

橫頭磡辦事處 九龍黃大仙橫頭磡邨宏顯樓平台104-105室 Tel : 2336 8192 Fax : 2336 1592  
Flat 104-105, Wang Hin Hse., Wang Tau Hom Est., Wong Tai Sin, Kowloon

新蒲崗辦事處 九龍新蒲崗彩虹道60號衍慶大廈1字樓C10 Tel : 2321 8111 Fax : 2321 8081  
C10, 1/F., Yin Hing Bldg., 60 Choi Hung Road, San Po Kong, Kowloon

真誠為香港

外，外科門診的穩定新症亦以九龍東聯網等最久，截至去年十二月三十一日，平均輪候時間一百四十六周（資料來源：東方日報），情況根本不能接受，這反映區內醫院提供的專科服務根本未能滿足現時居民的需要，區內醫療資源嚴重不足。

### 1.5) 跨區求診情況嚴重

由於黃大仙區欠缺急症室及專科服務不足，黃大仙區居民跨區求診情況嚴重，經常需要舟車勞頓接受上述醫療服務，對居民造成極大不便。根據黃大仙區健康安全城市進行的黃大仙區社區診斷計劃進度報告－「醫療文檔 2012」的資料顯示，無論到急症室求診、需要留院進行治療或是到專科門診求診的人次，均顯示出本區居民跨區求診的情況嚴重，例如在 2011 年 4 月至 2012 年 3 月期間，本區居民住院入院人次達 74,598，只有約 10%(7,648 人次)入住本區三間醫院，其餘約 90%(66,950 人次)入住其他醫院；又例如在同一時期，本區專科門診求診人次達 488,367，但只有 12%(57,102 人次)往本區兩所醫院求診(黃大仙醫院未設專科門診服務)，由此可見，縱使本區有三間醫院，本區居民仍極依賴其他地區的醫療服務，這樣的安排並不合理。

### 1.6) 救護車送院安排欠缺彈性

現時，本區居民在召喚救護車時，被送往哪間醫院急症室，並不清晰，往往會被安排送到一些較遠的聯網醫院診治，而非按召車的位置被送到最近的醫院接受治療。據了解，救護車一律送往該區指定的「屬區醫院」，但是「屬區醫院」有可能不是最接近傷病者的醫院，兩者相距可長達 10 分鐘，如以慈雲山為例，往「屬區醫院」－伊利沙伯醫院需時 21 分鐘，而往最近醫院－聯合醫院則只需 11 分鐘（資料來源：過往的救護車行車測試報告），對危殆的傷病者影響極大。

## 2) 我們的要求及改善建議

### 2.1) 加強投放資源改善醫院設備及盡快落實重建聖母醫院

據悉，早於 2010 年食物及衛生局已批准聖母醫院重建計劃，院方亦已完成有關技術可行書，唯重建計劃遲遲未落實。我們認為，聖母醫院已有 52 年歷史，無論醫療設備及設施、醫療服務範疇等方面，亦有急切重建的需要，以解決區內醫療服務不足的問題。**在 2014 年 9 月 26 日召開的黃大仙區醫療設施專責小組中，食衛局副局長陳肇始教授及九龍西醫院聯網總監董秀英醫生均表示醫管局將於 2014 年**

底與聖母醫院管理層商討醫院未來的發展及服務內容，並會在 2015 年上半年內再到區議會匯報進展，為聖母醫院重建後的服務做好準備，我們希望了解現時的進度及情況，並要求盡快落實聖母醫院重建計劃及提供重建時間表。

另外，對於醫管局在聖母醫院加強了日間手術中心及全方位的電腦斷層掃描服務，並動用約 4 億元在佛教醫院進行翻新工程及成立了全香港首個關節置換中心，我們表示歡迎，但與此同時，我們希望在未落實聖母醫院重建計劃前，局方應繼續加強投放資源進行維修保養，及改善醫院設備，使聖母醫院的服務得以加強。

## 2.2) 增設急症室

盡快於區內醫院增設急症室，為黃大仙區居民提供最基本的緊急救援服務，保障生命安全，我們認為局方應擷取重建聖母醫院的機遇，於規劃藍本增添急診及專科門診服務，拓展服務範疇及增加服務量，以應付黃大仙區居民對急症室服務的急切需求。

## 2.3) 檢討黃大仙區分別隸屬三個醫院聯網問題

由於黃大仙區分別隸屬三個醫院聯網，以致難於整體統籌本區的醫療服務，這亦是黃大仙區醫療問題的其中一個癥結；現時，政府已成立檢討醫管局運作的督導委員會，包括檢討醫管局的管理、聯網運作及資源分配等，我們認為督導委員會必須盡快公佈檢討結果，解決本區的聯網界分問題。

## 2.4) 提供 24 小時門診服務

正如上述所言，黃大仙區長者人數眾多，對於普通科門診的需求甚殷，加上黃大仙區沒有急症室服務和夜診服務，以致基層居民於晚上必須跨區求診，奔波勞碌，影響病情，因此，我們強烈要求聖母醫院普通科門診服務時間延長至 24 小時，並繼續增加區內門診診所每日的預約名額，讓區內居民的基本醫療需要得到滿足。

## 2.5) 加強救護車送院安排的彈性

對於現時安排將「心跳停頓」或「呼吸停頓」的危殆病人送往最就近的急症室，我們對此表示歡迎，但認為局方應進一步加強救護車送院安排的彈性，定期進行檢討各區指定的「屬區醫院」劃分，靈活作出調配，務求讓各種類型的傷病者也可在最短的時間被送往最就近的醫院接受緊急治療。

## 2.6) 加強整合黃大仙區三間醫院以發展不同的專科服務

我們認為局方應充分發揮三間醫院的現有資源，以進一步加強三間醫院的服務範疇。現時，黃大仙醫院及聖母醫院位於毗鄰位置，兩間醫院之間可研究設置無障礙通道，以促進協同效益；而三間醫院所提供的醫療服務，亦可作進一步的檢視及整合，相輔相成，以發展不同的專科服務，滿足區內居民的醫療需要。至於之前我們建議可興建天橋、升降機及扶手電梯等無障礙通道設施接駁黃大仙港鐵站，以進一步提高兩間醫院的可達度，據了解，醫管局已申請撥款，計劃於龍鳳街加設電梯塔，我們對此表示歡迎，並要求盡快進行技術可行性研究。

## 2.7) 盡快交代及落實啟德發展計劃中的區域醫院規劃詳情

由政府公佈於啟德發展計劃中興建區域醫院至今，已有數年時間，並曾表示將於2014年內完成服務規劃工作及技術可行性研究，因此，我們要求盡快交代及落實啟德發展計劃中的區域醫院規劃詳情，並要求有關的醫院服務必須全面惠及黃大仙區的居民。

現要求 貴會再次向局方反映，希望局方認真聆聽我們的訴求及積極回應，讓區內居民的基本醫療需要得到滿足，並進一步提供完善的醫療服務。

此致

黃大仙區議會轄下社區建設及社會服務委員會  
主席暨全體委員

**民建聯黃大仙支部**

**黃大仙區議員**

簡志豪 李德康 何賢輝

陳曼琪 黎榮浩 何漢文

黃國恩 袁國強 譚美普

**社區幹事**

蔡子健 潘卓斌 李美蘭

二零一五年七月十日