

黃大仙區議會轄下
關注黃大仙區醫療設施專責小組
第五次會議紀要

日期：二零一五年八月十七日(星期一)

時間：下午三時三十分

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：

袁國強議員

黃大仙區議會議員

組員：

李德康議員, 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

何漢文議員, MH

黃大仙區議會議員

何賢輝議員

黃大仙區議會議員

簡志豪議員, BBS, MH, JP

黃大仙區議會議員

莫仲輝議員, MH, JP

黃大仙區議會議員

蘇錫堅議員

黃大仙區議會議員

丁志威議員

黃大仙區議會議員

因事缺席者：

陳安泰議員

黃大仙區議會議員

陳偉坤議員, MH

黃大仙區議會議員

許錦成議員

黃大仙區議會議員

黎榮浩議員, MH

黃大仙區議會議員

李達仁議員, BBS, MH

黃大仙區議會議員

莫健榮議員

黃大仙區議會議員

沈運華議員

黃大仙區議會議員

譚美普議員

黃大仙區議會議員

黃國恩博士

黃大仙區議會議員

黃逸旭議員

黃大仙區議會議員

胡志偉議員, MH

黃大仙區議會議員

列席者：

陳肇始教授	副局長	食物及衛生局
李泳嘉先生	署理首席助理秘書長(衛生)2	食物及衛生局
董秀英醫生	九龍西醫院聯網總監	醫院管理局
莊義雄醫生	九龍西醫院聯網總行政經理	醫院管理局
蔡馬安琪女士, JP	黃大仙民政事務專員	黃大仙民政事務處
凌伯祺先生	黃大仙民政事務助理專員	黃大仙民政事務處
丁天生先生	高級聯絡主任(1)	黃大仙民政事務處
彭淑華女士	高級聯絡主任(2)	黃大仙民政事務處
林詠詩女士	高級行政主任(區議會)	黃大仙民政事務處

秘書：

徐佳佳女士	行政主任(區議會)1	黃大仙民政事務處
-------	------------	----------

開會辭

主席歡迎組員出席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)第五次會議。特別歡迎食物及衛生局(食衛局)副局長陳肇始教授、署理首席助理秘書長(衛生)2李泳嘉先生、醫院管理局(醫管局)九龍西醫院聯網總監董秀英醫生及九龍西醫院聯網總行政經理莊義雄醫生出席是次會議。

- 一 通過黃大仙區議會轄下關注黃大仙區醫療設施專責小組二零一四年九月二十六日第四次會議紀要
2. 組員對第四次會議紀要沒有任何修訂建議，會議紀要獲得通過。

二 討論事項

黃大仙區的醫療服務

(專責小組文件第 1/2015 號)

(i) 跟進醫療聯網檢討的進展

(ii) 聖母醫院重建計劃

- 利用毗鄰聖母醫院的臨時停車場空地及伍若瑜健康院用地的可能性
- 在啟德醫院的急症室未落成之前的過渡安排

3. 主席表示專責小組已於二零一四年九月二十六日第四次會議上就有關醫療聯網檢討的進度及聖母醫院重建的時間表進行討論，並同意於二零一五年中再召開會議，跟進上述事宜的進展。同時，組員得悉政府已就醫管局檢討發表報告，該報告包含檢討聯網劃界的建議，而就聖母醫院重建事宜亦已定出初步計劃。

4. 食衛局副局長陳肇始教授介紹文件。

5. 醫管局九龍西醫院聯網總監董秀英醫生運用簡報就文件作補充介紹。

6. 蘇錫堅組員介紹題為「要求改善黃大仙區醫療服務、儘快重建聖母及加設急診服務」的意見書(附件一)。

7. 簡志豪組員代表十八位黃大仙區議員及七位社區幹事介紹題為「要求盡快落實重建聖母醫院及檢視重建方案確切回應黃大仙區的醫療訴求」的意見書(附件二)。

8. 組員就議程所表達的其他意見綜合如下：

- (i) 現時黃大仙區居民的急症服務需求分別由九龍東醫院聯網的聯合醫院、九龍中醫院聯網的伊利沙伯醫院及九龍西醫院聯網的廣華醫院分擔，因此黃大仙區議會及居民一直爭取於區內興建一所屬於黃大仙區的急症醫院，惟當局的計劃未能滿足黃大仙區議會及居民的訴求；
- (ii) 香港人口老化問題嚴重，對急症服務的需求不斷上升，雖然政府指啟德醫院落成後可為黃大仙區居民提供急症服務，惟啟德發展區本身已容納相當多的人口，因此質疑啟德醫院是否有足夠能力照顧黃大仙區居民的需要。相反，政府應把握重建聖母醫院的機會，整合聖母醫院周邊土地以增加地盤面積，把聖母醫院重建為一所急症醫院，這不但能回應黃大仙區居民要求於區內建設一所屬於本區的急症醫院的訴求，亦能紓緩全港整體的急症服務需要；
- (iii) 政府表示聖母醫院的樓面面積將由目前的約八千平方米擴展至重建後的約一萬六千平方米，惟只增加了十六張血液透析日間病床及二十二間門診診症室，詢問擬增加的一倍樓面面積主要用以提供何種服務，及當局透過何種方法預測區內居民對普通科門診的需求殷切，繼而把聖母醫院定位為一所非緊急和提供日間醫療服務為主的醫院，同時要求當局提供黃大仙區居民跨區接受急症服務的數據；及
- (iv) 啟德醫院第一期工程預計於二零二一年完成，惟尚未能提供急症服務，詢問政府在此期間有何過渡安排。

9. 陳肇始教授感謝組員的意見和提問，回應綜合如下：

- (i) 食衛局及醫管局一直細心聆聽黃大仙區議會及居民對醫療服務的意見，亦明白區議會及居民對重建聖母醫院的期望。惟經醫管局及其聘請的顧問研究後，認為聖母醫院較適合定位為一所非緊急和提供日間醫療服務為主的醫院。至於組員建議整合聖母醫院周邊土地增加地盤面積，把聖母醫院重建為一所急症醫院，局方經研究後發現，該些土地一方面並不全部屬於食衛局的相關部門或機構，另一方面該些土地分散，倘若將一所急症醫院分散建於這些土地之上，其急症服務所需的連貫性便無從建立，難以保障急症病人的安全和服務水準，所以該等用地在地理位置上並不符合醫院運作需要，難以將其整合並納入聖母醫院的重建計劃之內；
- (ii) 醫管局一直密切監察和檢討整個九龍區各項醫療服務的使用和需求趨勢，亦為黃大仙區的醫療服務需求訂定了短、中和長期的計劃。因應黃大仙區人口老化的情況，醫管局會以於啟德發展區新建的急症醫院，以及原有的聖母醫院、佛教醫院和黃大仙醫院組成一個網絡，為區內居民提供全面的醫療服務；
- (iii) 由於啟德新急症全科醫院規模龐大，整個建築工程需要分期進行，預計第一期工程將於二零二一年完成並提供住院以及腫瘤科相關的服務。醫管局和有關政府部門已就興建新醫院展開籌劃工作，並會因應第一期工程的進度，適時開展第一期以後的工程。食衛局亦會全力支援有關工程的撥款申請；
- (iv) 急症服務雖然重要，但加強日間醫療服務是現代醫療服務發展的趨勢，可有效應付因人口老化所帶來

的醫療服務需求。因此，醫管局會循此方向更新聖母醫院重建計劃的詳細內容，以期盡快落實聖母醫院重建計劃。由於程序上當局需要申請撥款以聘請專業人士撰寫聖母醫院重建的詳細計劃書，因此須於撥款落實並完成計劃後方能向區議會匯報；

- (v) 明白當局所計劃的聖母醫院重建方向未必與區議會及居民的想法完全吻合，但仍希望區議會及居民能接受有關方案，因為該方案可大幅改善及提升聖母醫院的服務水準。而當局亦會適時就增設夜間或二十四小時門診服務作出研究；及
- (vi) 澄清雖然黃大仙區居民的急症服務由三個醫院聯網共同承擔，但黃大仙區的醫院管理隸屬九龍西醫院聯網，並非組員所理解的分屬三個醫院聯網。就組員要求將黃大仙區劃入九龍中醫院聯網，政府已於醫管局檢討督導委員會報告中提出有關建議。同時鑑於現時不少黃大仙居民會到伊利沙伯醫院的急症室求診，九龍中醫院聯網於二零一四至一五年度工作計劃中，會增加伊利沙伯醫院急症室的支援診症節數，處理第四及第五類別分流個案，以紓緩急症室的工作壓力。

10. 董秀英醫生感謝組員的意見和提問，回應綜合如下：

- (i) 醫管局明白黃大仙區議會及居民希望能於區內興建急症醫院，但她亦希望組員及居民理解，政府提供的醫療服務是以團隊為單位，不同醫院有不同的定位並發揮不同的角色，相輔相承。因此，當局認為將來的啟德醫院、將於二零一九年完成整修及增加一百三十張病床的佛教醫院、將於二零二二年完成重建及提升服務水平的聖母醫院與原有的黃大仙醫院能組成一個有效的醫療網絡，屆時區內的醫療服務將有一個全新的面貌；
- (ii) 黃大仙區的居民有一班全心全意為他們爭取改善醫療服務的區議員實屬幸福，興建啟德醫院如此大規模的計劃可以得到政府的撥地及撥款支持，相信與黃大仙區議會一直爭取密切相關；
- (iii) 就組員擔心啟德醫院需要安置因伊利沙伯醫院重建所轉移的服務及聖母醫院重建後所增加的十六張血液透析日間病床是否需要承擔全港的服務需求，而不只是提供給黃大仙區居民專用，董醫生澄清伊利沙伯醫院重建後仍會存在並提供適切的醫療服務，而聖母醫院重建後所增加的血液透析日間病床服務規模不大，雖然無法保證百分之百給予黃大仙區居民使用，但相信大部分使用者會是黃大仙區居民；
及

- (iv) 除急症服務外，市民亦需要普通科門診、專科門診、復康及外展等服務，因此當局在規劃聖母醫院重建時，除增加二十二間門診診症室，亦增加日間手術、社區健康中心及各種檢查服務，同時提升醫院設施的標準及提供更寬敞的環境，因此，希望組員支持聖母醫院的重建方案，讓當局可在二零一五年內向政府申請撥款以制定有關聖母醫院重建的詳細計劃，並於二零一六年展開重建醫院的預備工作，以期二零二二年完成整個重建計劃。

11. 就食衛局及醫管局的回應，組員提出以下意見和提問：

- (i) 政府對香港醫療服務需求的策劃缺乏前瞻性，現時香港的急症及醫療服務的供應嚴重不足，隨著人口老化問題日益嚴重，憂慮當局規劃興建啟德醫院及重建聖母醫院也未必能切合未來的需要。就政府指未能整合聖母醫院周邊土地以擴闊地盤面積將聖母醫院重建成一所急症醫院，組員指出曾多次與食衛局及醫管局代表到聖母醫院周邊進行實地視察並就如何整合土地提出建議，政府仍然認為無法將該些土地納入發展是不願聆聽區議會意見及尋求區議會協助的表現；
- (ii) 醫管局應就聖母醫院重建計劃的可行性研究諮詢區議會的意見，而非倉促在聖母醫院管治委員會尋求通過後隨即向政府申請撥款。質疑政府在就聖母醫院重建進行諮詢時沒有考慮用家的意見，因為區議會及居民的意見均清楚地表示要求政府整合聖母醫院周邊土地，擴闊地盤面積將聖母醫院發展成一所切合黃大仙區居民需要的急症醫院，因此要求政府解釋計劃的內容及申請撥款的程序。組員憂慮如撥

款獲得通過，聖母醫院重建的計劃將缺乏再修改的空間，表示如政府無法將區議會及居民的意見納入聖母醫院重建的計劃，區議會難以支持現時的重建方案；相信立法會在審議撥款時亦會考慮區議會的意見；

- (iii) 醫管局在規劃醫療服務和設施時，是以整個聯網的醫療服務供求為基礎，正顯示政府從來沒有真正考慮黃大仙區居民的需要，要求政府提供黃大仙區居民因要跨區到不同醫院急症室求診而造成延誤診治的數據。由於啟德醫院第一期工程於二零二一年完成時尚未能提供急症服務，詢問之後的工程何時才能完成，而政府又能否保證工程不會延期；及
- (iv) 即使政府未能即時在黃大仙區內提供急症服務，亦應提供二十四小時門診作為過渡安排。

12. 陳肇始教授感謝組員的意見和提問，回應綜合如下：

- (i) 進行顧問研究的原則是考慮不同持份者的意見。政府明白區議會希望整合聖母醫院周邊土地發展的訴求，惟醫管局及其聘請的顧問在檢視整個九龍區醫療服務供求後，建議將聖母醫院定位為一所非緊急和提供日間醫療服務為主的醫院，政府會循此方向進行聖母醫院重建計劃的可行性研究，以配合啟德醫院的發展。政府就整體醫療服務供求的建議具有適當的前瞻性；
- (ii) 醫管局檢討督導委員會報告已就急症輪候時間過長的問題提出改善措施，醫管局會增撥資源聘請退休醫生投入服務，以縮短急診及門診的輪候時間。政

府已就啟德醫院的後續工程積極展開預備工作，惟現時未能提供具體的時間表。啟德醫院的落成將有效提升整個九龍區的醫療服務；

- (iii) 雖然現時聖母醫院的重建方案未必能百分之百符合區議會及居民的心意，但此方案是由醫管局及其聘請的顧問經長時間的仔細研究，和衡量各方面的因素後所作出的建議，並非一個倉促的決定，希望區議會及居民理解及接納有關方案。如該方案不能獲得議會的支持，政府亦不會強行尋求通過，而醫管局尚有很多醫院等待重建，政府會因應情況調整優次。如醫管局要就聖母醫院的重建重新作研究，恐怕未必能趕及於二零一六年展開工程並於二零二二年完成重建。政府會就組員的建議再作研究，並在適當時候向區議會匯報；及

- (iv) 就延長夜趁服務時間作為過渡安排的建議，醫管局會作出研究。

13. 董秀英醫生感謝組員的意見和提問，回應指醫管局一直聆聽並尊重黃大仙區議會及居民對重建聖母醫院所提出的意見，並有將地區人士的訴求納入考慮範圍。雖然現時的重建方案與區議會及居民的想法未必完全吻合，但她希望組員及居民能相信醫管局的研究及重建方案，強調當局絕非敷衍了事。局方希望能盡快將計劃提交政府考慮，而可行性研究在提交政府後的修改空間不大。至於諮詢的內容及申請撥款的程序，醫管局有專責同事負責醫院興建或重建的事宜，她會請有關同事於會後向組員提供資料。

14. 主席總結，組員與政府就聖母醫院的角色定位及重建計劃未能達成共識，希望專責小組在下屆區議會能繼續運作及跟進有關事宜，並提出以下幾點要求：

- (i) 秘書處於會後整理組員提出的意見和提問，交由食衛局及醫管局審閱並提供進一步資料；
- (ii) 秘書處邀請食衛局及醫管局派代表到聖母醫院附近視察是否有合適的用地作聖母醫院擴建之用；
- (iii) 食衛局及醫管局考慮試行延長聖母醫院夜診服務，經檢討後再決定是否不合乎成本效益；及
- (iv) 食衛局及醫管局待聖母醫院重建計劃有更詳細的內容時，諮詢區議會及其他持份者的意見。

(會後補註：秘書處已於二零一五年九月十四日就組員提出的意見和提問去信食衛局，並於二零一五年九月二十九日收到食衛局的回覆，隨即轉發給組員參閱，並上載到黃大仙區議會網頁。另外，秘書處已於二零一五年九月二十一日安排食衛局及醫管局的代表與組員一同到聖母醫院附近進行實地視察。)

三 其他事項

15. 組員並無提出其他事項。

四 下次會議日期

16. 主席感謝組員出席本屆區議會最後一次專責小組會議。

17. 會議於下午六時十分結束。

黃大仙區議會秘書處

檔案編號：HAD WTSDC 13-35/5/31 Pt.3

二零一五年九月

蘇錫堅 區議員辦事處

議員辦事處地址：九龍黃大仙翠竹街8號翠竹商場404A舖
九龍黃大仙竹園北邨蕙園樓106號地下

電話：2155 1199

傳真：2155 0707

電郵地址：sosikkin@yahoo.com.hk

檔案編號：WTSDC/SSK/029-15

敬啟者：

要求改善黃大仙區醫療服務、儘快重建聖母及

加設急症服務

現時黃大仙區嚴重缺乏急症服務，區內亦欠缺24小時急症服務醫院，居民往往需前往伊利沙伯醫院，旺角廣華醫院或觀塘聯合醫院就診，十分不便。有鑑於改善黃大仙區醫療服務，本議員辦事處有以下的建議：

1. 黃大仙區未來人口增加，而人口老化又是不爭的事實，黃大仙區是香港數一數二的「老區」。根據政府規劃處的人口推算，黃大仙區人口由2013年的428 700人增至2023年的433 100，而長者人口比例由2013年的17.9%增加至2023年的22.9%，屆時每五個人當中便有一個是長者。

目前聖母醫院的住院病人，大約六成是65歲或以上的長者，預期區內的長者比例不斷上升，黃大仙區居民未來醫療需求只會有增無減，絕對有加設急症服務及增加住院病床數目的急切性。政府應該有長遠的醫療服務計劃，未雨綢繆，藉著聖母醫院重建的機會，一併加設急症服務及增加住院病床數目，以應付未來的醫療需要。

2. 在醫管局網站上，重建的醫院(例如廣華醫院、瑪麗醫院)都會有臨床服務計劃書，醫管局是否都會為黃大仙區醫療服務或聖母醫院重建撰寫臨床服務計劃書呢？如有，甚麼時候會諮詢黃大仙區議會及社區的意見？諮詢的形式如何？

3. 政府當初指啟德醫院落成後，會照顧到黃大仙區居民的需要，但啟德醫院第一期預計於2021年投入服務，啟用初期未必提供急症室服務。黃大仙居民爭取在區內增設急症室已經有二十多年，現在又要多等十幾年等待啟德醫院建成，但都未有急症室服務，恐怕有很多長者都未必等到這一天。另外，聽聞伊利沙伯醫院會重建或將服務遷至啟德醫院，即是說，整體的醫療服務只是搬來搬去，實質是沒有增加過的。
4. 醫管局經常以黃大仙土地有限和聖母醫院原址的面積限制為理由，拒絕在黃大仙區內增設急症室。事實上，醫管局若有心在區內增設急症室，是可以諮詢城規會並尋找合適發展的土地或改變土地用途以增設急症室。醫管局亦可以考慮在聖母醫院原址或周邊土地進行加建，以配合增設急症室的設備及空間需求。
5. 急症室服務中，相信大型的創傷性或危急的個案佔少數，當晚上的普通科門診服務或私家診所服務暫停後，如居民遇上有醫療需要的居民，縱使病症較輕微，在沒有選擇下會前往急症室求診，以致急症室不勝負荷，很多居民動輒要等候三個小時或以上才獲診治。

黃大仙區居民如遇有急症的需要，主要是送往伊利沙伯醫院、聯合醫院及廣華醫院的急症室診治。以伊利沙伯醫院為例，根據醫管局2013/14年報上顯示，該院2013/14年急症室總求診人次為195 280，即平均每日要處理535個急症個案，或平均每小時要處理約22個急症個案，工作量非常之沉重，有前綫醫護人員壓力持續高企。

2015年7月5日東方日報亦有報導，伊利沙伯醫院有如「戰地醫院」，非常擠迫，病人要長時間輪候，未能適時得到診治。

<u>醫院</u>	<u>急症室</u> <u>2013/14年度</u> <u>總求診人次</u>	<u>急症室</u> <u>2013/14年度</u> <u>每日求診平均</u> <u>人次</u>	<u>急症室</u> <u>2013/14年度</u> <u>每小時求診平</u> <u>均人次</u>
伊利沙伯醫院	195 280	535	22
聯合醫院	188 433	516	22
廣華醫院	140 983	386	16

來源：醫管局2013-2014年報(附錄9)

6. 希望醫管局積極考慮在新建的聖母醫院設立急症室或廿四小時急診服務及增加病床數目，讓區內居民能在原區就醫，此舉一方面方便居民，另一方面可以紓緩區外急症室的壓力。我們相信政府真心真意注重民生問題，以區內無小事精神，幫助黃大仙區居民解決長久的醫療問題。

醫療服務不足一直是黃大仙區最大問題，希望政府有關部門能正視問題，為區內居民解決醫療服務不足問題情況。如有任何查詢，致電2155 1199與本人聯絡。

此 致

關注黃大仙區

醫療設施專責小組

袁國強主席及全體委員

副本抄送：政務司林鄭月娥司長

醫院管理局梁智仁教授

食物及衛生局陳肇始副局長

黃大仙民政事務處蔡馬安琪專員

黃大仙區議會李德康主席及全體議員

黃大仙區議員

蘇錫堅 謹啟

二零一五年八月十七日

敬啟者：

要求盡快落實重建聖母醫院及檢視重建方案 確切回應黃大仙區的醫療訴求

就要求改善黃大仙區醫療服務，我們已爭取多時，但一直未見政府積極回應，我們過往多次提出黃大仙區的醫療問題及關鍵訴求，久久未有解決方案，亦未有顯著的改善，對此，我們表示失望。

而對於食物及衛生局及醫院管理局向貴會提交的第 1/2015 號 (17.8.2015) 文件中，終於提及聖母醫院的重建時間表，我們表示歡迎，可說是爭取多時，初見曙光。但對於文件內容極其簡單地講述聖母醫院的初步重建方案，重建內容亦未見回應我們過往提出的訴求，對此我們並不滿意，並有以下意見：

- 第一、我們要求政府盡快提供重建聖母醫院的詳細方案、具體工作計劃及時間表；
- 第二、對於初步重建方案，未有提及增設急症服務及 24 小時門診服務，亦未有擷取重建的機遇，充份擴建聖母醫院及擴展服務，根本未能回應黃大仙區的居民對急症服務及其他醫療服務的需求，對此我們表示失望；
- 第三、對於政府否定整合鄰近聖母醫院的土地以作擴建之用，包括伍若瑜普通科門診診所、雙鳳街臨時停車場用地、鑽石山配水庫用地等，我們並不認同，我們要求政府提交有關檢視報告及支持理據；與此同時，我們亦要求政府繼續研究聖母醫院鄰近的政府用地，例如亦是位於龍鳳街的慈雲山綜合家庭服務中心用地，改變相關土地用途，作為擴建之用，以改善黃大仙區整體的醫療服務。

正如文件提及，黃大仙區將面臨嚴峻的人口老化問題，我們必須未雨綢繆，才能減輕香港的醫療系統壓力，真正讓區內居民的基本醫療需要得到滿足。

此致

黃大仙區議會轄下關注黃大仙區醫療設施專責小組
主席暨全體委員

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
黃錦超	黃金池	李達仁
陳安泰	陳偉坤	蘇錫堅
莫健榮	莫仲輝	丁志威

社區幹事

蔡子健	李美蘭	潘卓斌
雷啟蓮	黃鎮健	李炎雄
		李東江

二零一五年八月十七日