

## 設立黃大仙地區康健中心

### 目的

本文件旨在向委員介紹政府於鑽石山第一期公共房屋發展中設立黃大仙地區康健中心（康健中心）的計劃，請委員就計劃提供意見。

### 背景

2. 食物及衛生局（食衛局）已在房屋署於鑽石山第一期公共房屋發展中預留位置用以設置康健中心。有關鑽石山第一期公共房屋發展的位置請參閱附件 A。

### **基層醫療健康服務**

3. 一個全面和協調的基層醫療健康系統，能更便捷在社區內照顧個人健康需要，有助提升整體人口健康情況，以及減少可避免的專科及住院服務。多年來，政府一直透過加強衛生署和醫院管理局（醫管局）的服務，資助非政府機構提供基層醫療健康服務，及進行公眾教育等，發展香港的基層醫療健康系統。

4. 為有效扭轉目前以治療為主的醫療服務和減輕對公營醫院的壓力，政府銳意加強以地區為本的基層醫療健康服務。我們認為有需要推動個人和社區參與，促進醫社界別多方面協作，並需設立一個更具系統性和協調的平台，鼓勵市民管理自身的健康，推廣注重基層醫療健康服務的意識，以及加強與地區上的其他基層醫療健康服務及設施的協調，更便捷在社區內照顧居民個人健康需要。

## 康健中心

5. 行政長官在 2017 及 2018 年的《施政報告》公佈，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。全港首個康健中心將於 2019 年 9 月底前於葵青區投入服務。繼葵青區後，黃大仙區將成為第二批設立康健中心的地區。政府計劃在鑽石山第一期公共房屋發展中設立黃大仙地區康健中心。我們將參考葵青康健中心的模式，通過招標物色非公營機構去營運康健中心，並於黃大仙及鄰近區內建立私營基層醫療服務網絡，以醫社合作、公私營協作及地區為本為原則，提供健康推廣、健康評估、慢性疾病管理及社區復康等服務。

6. 設立康健中心的目的，是要鼓勵市民建立健康生活模式，以預防疾病，和及早識別健康問題，妥善管理慢性疾病，及／或透過復康計劃增加自我照顧的能力。政府將參考葵青區的藍本，向康健中心營運者支付服務費，並就網絡服務提供者所提供的服務給予補貼，資助市民在社區的私營基層醫療服務網絡內接受服務。

## 康健中心的服務

### 健康服務重點

7. 在制定康健中心的服務範圍時，基層醫療健康發展督導委員會（督導委員會）檢視了以下四個大規模調查／數據來源的結果，以了解整體及各區人口的健康狀況：

- (a) 醫院管理局慢性疾病病人資料庫；
- (b) 衛生署人口健康調查；
- (c) 政府統計處主題性住戶調查；及
- (d) 由香港大學公共衛生學院推行、香港賽馬會資助的「愛+人：賽馬會和諧社會」計劃（「愛+人」計劃）<sup>1</sup>。

---

<sup>1</sup> 「愛+人」計劃涵蓋一項大規模的全港住戶調查，並設有一系列家庭支援項目和公眾教育活動，宣傳健康、快樂及和諧家庭的訊息。該住戶調查是一項群體研究，按地區收集涵蓋六年的資料，追蹤的人群約佔香港住戶的 1%。該計劃涵蓋以地區為本、與康健中心最為相關的健康數據，因此督導委員會認為該調查具參考價值。

8. 督導委員會認為康健中心應集中資源處理最普遍和最消耗醫療資源的慢性疾病，並研究如何通過健康風險管理和及早介入控制病情，以減少病人不必要地使用醫院服務的情況。社區護理有助病患者管理慢性疾病，減低他們對醫院服務的依賴。此外，針對有吸煙或飲酒習慣的人士的教育和輔導可作為康健中心服務的重點。

9. 參考上述四個大規模調查／資料來源的結果，慢性疾病於黃大仙區人口的普遍性與全港人口相若。根據「愛+人」計劃，經檢視各區的體格健康，於全港及黃大仙區皆為首四位最普遍的慢性疾病分別是 —

- (a) 肥胖和過重；
- (b) 高血壓；
- (c) 糖尿病；及
- (d) 骨骼肌肉疾病。

10. 就健康風險因素而言，黃大仙區人口中「曾吸煙」及「偶爾及經常飲酒」的比率高於全港整體人口。詳情見附件 B。

11. 因應上述的資料，黃大仙康健中心會優先處理以下慢性疾病及健康風險因素：

- (a) 高血壓；
- (b) 糖尿病；
- (c) 肥胖／過重；
- (d) 跌倒風險；及
- (e) 健康風險因素，如吸煙、飲酒、缺乏體能活動、不健康飲食等。

### **善用網絡 提供服務**

12. 我們建議的康健中心為一個設有多個位置方便的服務渠道的樞紐，並能提供一系列經協調的護理和支援服務，作為使用醫院服務的另一選擇。康健中心的有效運作建基於地區服務網絡的概念，配合資訊科技基礎設施，連繫各實體場地、服務提供者。康健中心未來會致力加強與地區上其他基層醫療健康服務及設施的協調。

13. 康健中心的服務會專注於第一、第二及第三層預防。健康管理建議以至復康服務皆為健康護理生態系統內不可或缺的部分。為應對人口老化，亦必須加強醫社合作。

14. 我們會透過公開招標物色一個非政府單位營運康健中心。康健中心營運者將要營運主中心和四個附屬中心、聘請核心團隊，以及建立康健中心服務提供者網絡。營運者亦要與社區內的非政府機構合作，成為夥伴，以加強地區支援網絡。

### **主中心和附屬中心**

15. 康健中心於鑽石山第一期公共房屋發展的主中心為其總部。另外，我們亦會參考黃大仙分區委員會的劃分，要求營運者於黃大仙的四個分區各設附屬中心，以提供一個具多個服務渠道及服務點的網絡：

- (a) 黃大仙中；
- (b) 黃大仙西南；
- (c) 黃大仙東；以及
- (d) 黃大仙北。

16. 主中心將由護士、專職醫療人員、藥劑師、社工及支援人員所組成的團隊提供健康評估及相關服務。每個附屬中心將由一名註冊護士帶領，並會設置活動室，按所屬分區需要安排活動或提供服務。

### **康健中心核心團隊和網絡服務提供者**

17. 就所需人手而言，康健中心營運者需組成一支核心團隊，包括執行總監、總護理統籌主任、護理統籌主任、營養師、藥劑師、物理治療師及職業治療師、社工，以及負責行政、資訊科技及財務的支援人員。

18. 即便如此，單靠上述團隊仍未足夠；現時，地區層面已有不少家庭醫生、專職醫療人員提供基層醫療服務，不過他們的服務並不一定有所協調，提供服務的渠道亦可能有限。康健中心營運者須建立一個服務提供者網絡。這網絡涵蓋醫生、護士、專職醫療人員（例如物

理治療師、職業治療師、視光師、營養師)及中醫師等。為方便服務使用者，我們亦會考慮邀請於黃大仙鄰近地區，包括九龍城、觀塘、西貢及沙田區執業的服務提供者加入網絡，以提供更多服務選擇及渠道。康健中心營運者需要自行與網絡服務提供者簽訂合約。

19. 我們會根據需要，要求康健中心營運者提供到位的服務予有特別需要的人士，例如為少數族裔或有感官障礙的人士提供協助。我們亦會建議有意投標者進行外展活動，以加強康健中心與公眾、特別是「難以接觸」的居民的聯繫。

### **合資格享用康健中心服務的人士**

20. 凡為香港市民<sup>2</sup>、居於黃大仙區及同意使用電子健康紀錄互通系統，並願意把其資料共享在康健中心電子紀錄系統以應服務需要的人士，均合資格參與康健中心所提供的服務。市民可親臨中心或經由康健中心網絡服務提供者、社區夥伴支援網絡、附屬中心轉介，或經康健中心職員於外展活動時識別，以享用康健中心服務。

### **建議的服務計劃**

#### **(a) 健康推廣**

21. 康健中心將發揮資源樞紐的功能，透過實體及網上渠道擴大接觸面，為社區提供個人化的健康資訊。中心將為參與者舉辦活動，協助市民改善生活習慣及預防慢性疾病；亦會安排跨專業醫護人員，為市民提供健康諮詢及輔導服務。健康推廣活動包括戒煙輔導、預防酗酒建議、運動班、防跌訓練、健康飲食講座、糖尿病及高血壓風險管理等。市民可自由參加這些活動而無需經醫生轉介。

---

<sup>2</sup> 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。

22. 康健中心亦將扮演資源中心的角色，向服務使用者提供健康護理服務的資訊，教育他們健康生活守則。如有需要，康健中心亦會就需要其他個人化服務的市民（例如戒煙、疫苗注射等）轉介至網絡服務提供者或其他社區夥伴。

23. 康健中心將提供基本健康風險評估，以期及早發現目標的慢性疾病（即糖尿病及高血壓）的健康風險因素。如有需要，有關人士會被轉介接受飲食建議、藥物諮詢及／或其他有關服務。

#### (b) 健康風險評估及篩查

24. 經康健中心進行基本健康風險評估後被發現有目標慢性疾病的健康風險的市民，會被轉介至康健中心網絡醫生，按需要作進一步檢查及化驗，以確立是否患有糖尿病或高血壓。

#### (c) 慢性疾病管理

25. 經由康健中心網絡醫生診斷的高血壓、糖尿病或肌肉骨骼問題（包括膝關節痛症、腰背痛症）的病人，可參加政府經參考臨床準則而制定的服務計劃，涵蓋跟進醫務諮詢、醫學化驗、個人專職醫療服務、中醫針灸及穴位按壓等服務。

#### (d) 社區復康

26. 此服務計劃針對已完成醫院復康服務返回社區的中風、髖骨折及／或心肌梗塞病患者，並需要在社區延續護理和復康的病人。康健中心將接受醫管局及康健中心網絡醫生轉介病人參與此計劃，預計大多數個案會由醫管局轉介。

27. 醫生向康健中心作轉介時會擬訂復康治療計劃及治療目標。在治療過程中，轉介醫生將定期審視治療進展，以促進病人達致復康目標。除專職醫療服務外，中風復康計劃亦涵蓋中醫（針灸及穴位按壓）服務。

## **政府提供的資助**

28. 由康健中心核心團隊提供的第一層預防服務，包括護理、藥劑、社工諮詢服務、健康推廣及教育活動等，均為免費。為提供誘因鼓勵市民建立健康生活模式，以預防疾病，和及早識別健康問題，妥善管理慢性疾病，及／或透過復康計劃增加自我照顧的能力，政府將向康健中心營運者支付服務費，並就網絡服務提供者所提供的服務給予補貼，資助市民在社區的私營基層醫療服務網絡內接受服務。為鼓勵市民管理自身的健康，他們亦需分擔服務的部分成本。

29. 就每個經康健中心轉介的慢性病健康風險評估及篩選服務，政府會為病人提供劃一的補貼。病人需要支付網絡醫生既定收費及政府補貼的差額。

30. 至於慢性疾病管理及社區復康服務，如物理治療、職業治療等，政府將訂立康健中心營運者或康健中心網絡服務提供者可向病人收取的收費上限。該收費上限將參考非政府機構收取的服務費用水平。

31. 康健中心將容許服務使用者使用醫療券。此外，目前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，亦可享有政府的額外補貼。

## **建議的管治架構及監察**

32. 為確保康健中心（及其服務網絡）的服務水平、效率和公帑的運用符合成本效益，我們將成立管治委員會，由食衛局基層醫療健康辦事處處長擔任主席，成員包括黃大仙區議會代表，以指導和監督康健中心營運者。

33. 管治委員會將向食衛局局長匯報有關康健中心的運作情況，範圍包括檢視康健中心的服務，特別在地區網絡運作上是否有效及維持暢順；能否提供及發展至專業水平的服務；以及能否達到成立的預設目標等。管治委員會亦會定期進行公眾諮詢，收集區內服務使用者及公眾對康健中心的意見。

34. 此外，康健中心營運者需遵守食衛局的指引，有效和負責任地進行康健中心的行政和財務管理，並須定期及因應要求向食衛局報告其表現和財務狀況。我們將制定有關報告和處理醫療事故的指引，包括服務使用者受傷及投訴的處理。我們亦會就康健中心的服務成效進行評估。

### 推行時間表

35. 房屋署預計鑽石山第一期公共房屋發展於 2020/2021 年度落成。我們會於公共房屋發展項目落成後就設立黃大仙康健中心進行內部裝修工程，預計可在發展項目落成後一年內啟用康健中心。

36. 食衛局會遵照政府《物料供應及採購規例》適時進行公開招標，邀請投標者遞交關於康健中心運作和提供指定服務的計劃書。我們審視標書時會同時考慮計劃書的內容和質素（佔總分 70%）和價錢（佔總分 30%）。

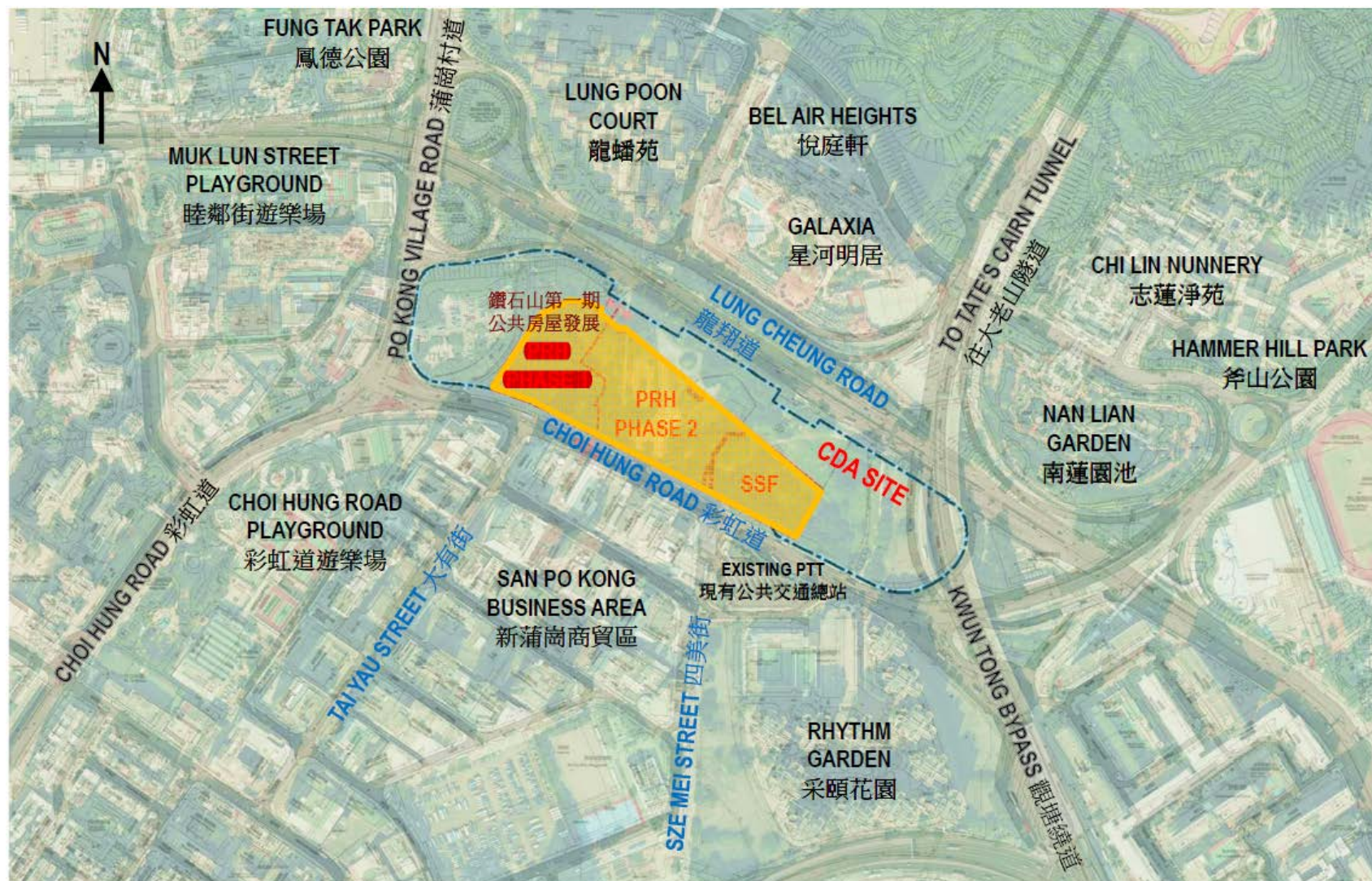
### 徵詢意見

37. 歡迎各委員就黃大仙康健中心的計劃提供意見。

食物及衛生局  
二零一九年六月

檔案編號：HAD WTSDC 13-5/5/53 Pt.53





黃大仙區的健康風險因素

慢性疾病

慢性疾病	全港人口(百分比)	黃大仙區人口(百分比)
1. 肥胖及過重	54.4	55.3
2. 高血壓	28.5	33.6
經量度而未經診斷高血壓	13.0	15.5
3. 肌肉骨骼疾病	3.7	5.1
4. 糖尿病	6.5	8.1
5. 冠狀動脈心臟病	2.5	2.9

資料來源：香港大學公共衛生學院「愛+人：賽馬會和諧社會」計劃 (2011 – 2014)

健康風險行為

健康風險行為	全港人口(百分比)	黃大仙區人口(百分比)
1. 少吃水果和蔬菜	75.7	64.7
2. 缺乏體能活動	19.8	14.8
3. 飲酒(偶爾及經常)	24.6	32.7
4. 有吸煙史	16.8	19.6
5. 每日吸煙	11.3	12.0

資料來源：香港大學公共衛生學院「愛+人：賽馬會和諧社會」計劃 (2011 – 2014)