

第五屆黃大仙區議會轄下
關注黃大仙區醫療設施專責小組
第一次會議記錄

日期：二零一六年十二月十九日(星期一)

時間：上午十時正

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：

袁國強先生

黃大仙區議會議員

委員：

李德康先生, 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

陳偉坤先生, MH

黃大仙區議會議員

蔡子健先生

黃大仙區議會議員

何漢文先生, MH

黃大仙區議會議員

許錦成先生

黃大仙區議會議員

李東江先生

黃大仙區議會議員

雷啟蓮女士

黃大仙區議會議員

譚美普女士

黃大仙區議會議員

丁志威先生

黃大仙區議會議員

胡志健先生

黃大仙區議會議員

因事缺席者：

簡志豪先生, BBS, MH, JP	黃大仙區議會議員
莫健榮先生, MH	黃大仙區議會議員
譚美普女士	黃大仙區議會議員
黃逸旭先生	黃大仙區議會議員

列席者：

紀麗婷女士	助理秘書長(衛生)	食物及衛生局
張子峯醫生	總行政經理(聯網服務)	醫院管理局
盧志遠醫生	九龍中醫院聯網總監	醫院管理局
何曉輝醫生	副行政總監(專業服務)	伊利沙伯醫院
莊義雄醫生	行政總監	香港佛教醫院/ 東華三院黃大仙醫院
江潤珊女士	黃大仙民政事務專員	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
傅申女士	高級行政主任(區議會)	黃大仙民政事務處

秘書：

潘嘉詠女士	行政主任(區議會)1	黃大仙民政事務處
-------	------------	----------

主席致開會辭

主席歡迎各與會者出席黃大仙區議會轄下關注黃大仙區醫療設施專責小組第一次會議。他特別歡迎食物及衛生局(食衛局)助理秘書長(衛生)紀麗婷女士、醫院管理局(醫管局)總行政經理(聯網服務)張子峯醫生、九龍中醫院聯網總監盧志遠醫生、伊利沙伯醫院副行政總監(專業服務)何曉輝醫生，以及香港佛教醫院/東華三院黃大仙醫院(黃大仙醫院)行政總監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職權範圍及參加專責小組的區議員名單

(黃大仙區議會轄下關注黃大仙區醫療設施專責小組文件第 1/2016 號)

2. 組員備悉文件。

二. 報告及討論事項

二(i) 九龍中及九龍西醫院聯網重組的實施詳情

(黃大仙區議會轄下關注黃大仙區醫療設施專責小組文件第 2/2016 號)

3. 醫管局總行政經理(聯網服務)張子峯醫生以電腦投影片輔助介紹文件第 2/2016 號。

4. 組員就議程所表達的意見綜合如下：

- (i) 感謝醫管局及食衛局接納黃大仙區議會的意見，透過聯網重組解決跨區求診的問題。組員查詢黃大仙區內各醫院在聯網重組後獲分配的病床及醫護人手數目；

- (ii) 查詢聯網重組後市民需要面對哪些轉變，及市民可否按個人意願選擇到就近或慣常前往的醫院及診所求醫；
- (iii) 查詢聯網重組會否影響長期病患者的覆診安排；
- (iv) 查詢為何醫管局在文件上預計在聯網重組後，仍會出現一些跨區求診的情況。另外，組員查詢醫管局會否按實際需要安排病人到其他聯網接受專科服務；
- (v) 規劃署在今年十月發表啟德發展檢討研究時，建議提高啟德發展區發展密度及增加居住人口數目。組員查詢醫管局會否相應增加啟德發展區新急症全科醫院(啟德醫院)的床位數目；
- (vi) 啟德醫院雖然屬於九龍中聯網，但由於位置鄰近觀塘及九龍灣一帶，相信該區的居民及上班人士有需要時亦會選擇到啟德醫院接受醫療服務。組員請醫管局審慎評估啟德發展區新急症全科醫院是否有足夠容量服務居住在啟德發展區、九龍城區、黃大仙區及觀塘區的病人，同時接收伊利沙伯醫院的服務；
- (vii) 啟德醫院位置偏遠，而且通往醫院的路面亦較為狹窄。組員請醫管局就啟德醫院附近的交通情況進行評估，確保救護車在繁忙時間亦能如常運作，同時不會為區內人流及車流帶來壓力；

- (viii) 引述過往某醫院曾拒絕接收一位在醫院門外暈倒的病人，以致病人延誤就醫的事件，組員查詢除了啟德醫院及廣華醫院外，九龍中聯網內的其他醫院會否繼續接收急症；
- (ix) 查詢在啟德醫院落成前，九龍中聯網的醫療供應會否特別緊張，而醫管局又會如何紓緩這個過渡期的醫療需要；及
- (x) 認為黃大仙區在聯網重組後仍要依賴廣華醫院及伊利沙伯醫院的急症服務並不理想，亦恐怕啟德醫院未有足夠容量服務龐大人口，因此請醫管局認真研究在聖母醫院提供急症服務的可行性。

5. 張子峯醫生感謝各位組員的提問及意見。他表示醫院各專科已成立專責小組，評估將二零一七年四月一日後接收的黃大仙區新症安排到九龍中聯網所需的資源。在九龍中聯網未從九龍西聯網接收任何資源之前，除了少量需要盡早理順的服務外，病人接受的醫療服務會維持不變。長期病患者會繼續按其居住地區被安排到就近醫院覆診。就組員查詢為何醫管局預計在聯網重組後仍有跨網求診的情況出現，他解釋因為部分較尖端的服務如肝臟移植個案必需由瑪麗醫院處理，因此跨網求診仍是必需的。他表示醫管局會小心處理聯網重組的安排，並會適時諮詢區議會的意見。另外，他表示無論病人來自哪個醫院聯網，前線醫護同事都會以病人的利益為首要依歸，即時為病人安排合適的醫療服務。如果病人前往求診的醫院缺乏所需醫療設備，醫院會將病人轉介往合適的醫院接受治療。

6. 九龍中醫院聯網總監盧志遠醫生補充有關臨床服務的最新安排。第一，他表示現在約百分之五十由救護車送往伊利沙伯醫院急症室的病人為黃大仙區居民。如果醫護人員確認這些病人沒有即時的住院需要，伊利沙伯醫院會以專車即時將這些病人送往聖母醫院接受治療，讓他們能

在居住地區就醫。這項試驗計劃暫時運作順利，因此醫管局會在二零一七年四月一日後繼續深化這個安排。第二，他表示以往黃大仙區病人在入住伊利沙伯醫院內科後如需接受康復治療，一般會被送往九龍醫院及佛教醫院。現在醫管局改為在黃大仙醫院預留十六張病床，接收這些病人接受康復治療。經過一年的試驗後，效果十分理想，因此亦會繼續進行。第三，他表示聯網重組後，七間普通科門診診所會由九龍西聯網轉到九龍中聯網，使九龍中聯網的普通科門診診所數目由原來的五間大幅增加至十二間。因應黃大仙區對普通科門診的龐大需求，醫管局將會持續強化有關服務。另外，他表示醫管局留意到九龍中聯網內部分醫院專科門診的輪候時間較其他醫院長。以骨科為例，聖母醫院的骨科非緊急病人需要輪候超過一百星期才能接受治療，遠比伊利沙伯醫院的輪候時間長。醫管局會在聯網重組後理順專科門診服務，讓病人能到聯網內輪候時間較短的醫院接受治療。就組員查詢資源分配事宜，他表示聖母醫院、黃大仙醫院、廣華醫院，以及七間普通科門診診所的預算開支都會在聯網重組後轉移到九龍中聯網。病床方面，他舉例由於明愛醫院用作末期癌症病人紓緩治療的病床數目不足，目前這些病人會被轉送到聖母醫院接受治療。在聯網重組後，明愛醫院會透過周年工作計劃增加這類病床，並將原來借用聖母醫院的病床還給九龍中聯網。他表示這個做法雖然不會增加九龍中聯網的病床數目，但既可確保九龍西醫院聯網的服務不受影響，亦可增加九龍中聯網的實際可用病床數目。

7. 盧志遠醫生續稱，醫管局檢討督導委員會已為九龍中聯網未來五至十年的服務發展訂立方向，屆時聯網內將會有兩個組合。第一個組合在油尖旺區，廣華醫院會作為急症醫院，而九龍醫院則會在康復治療上提供支援。啟德醫院會在另一個組合中作為急症醫院，而由於它的規模較大，屆時將需要黃大仙醫院、聖母醫院及佛教醫院一同在康復治療上提供支援。他表示將在會後與醫管局總辦事處策略發展部同事聯絡，了解醫管局在規劃啟德醫院的承載量時是否已考慮啟德發展區最近獲批增加的人口。

8. 主席請醫管局在會後跟進組員的建議。

二(ii) 啟德發展區興建新急症全科醫院

(黃大仙區議會轄下關注黃大仙區醫療設施專責小組文件第 3/2016 號)

9. 伊利沙伯醫院副行政總監(專業服務)何曉輝醫生以電腦投影片輔助介紹文件第 3/2016 號。

10. 盧志遠醫生補充，啟德醫院將會設有一些尖端醫療設備。例如現時醫管局沒有高壓氧治療中心，以致醫院要轉介有需要的病人到消防處的高壓氧治療中心才能接受有關治療。此外，由於缺乏儀器，現時醫管局需向私家醫院訂購方便掃描器鎖定癌細胞位置的同位素藥物。當啟德醫院落成後，它將會設有醫管局第一間高壓氧治療中心，以及第一部用作製造同位素藥物的迴旋加速器(Cyclotron)，使治療更加到位。

11. 組員就議程所表達的意見綜合如下：

(i) 市民期望啟德醫院投入服務後可以彌補黃大仙區醫療設施不足的情況。然而，伊利沙伯醫院的醫療需求經已過盛，而且人口老化問題只會進一步增加醫療需求，單靠啟德醫院接收伊利沙伯醫院提供的所有服務並不理想。組員查詢醫管局在規劃啟德醫院的床位數目時有沒有將啟德發展區、九龍城區、黃大仙區、油尖旺區的人口及服務需求列入計算；

(ii) 查詢伊利沙伯醫院目前需要服務的人口數目以及醫院現時提供的床位數目。另外，組員希望了解伊利沙伯醫院現址日後的發展方向；及

- (iii)查詢香港兒童醫院(兒童醫院)落成後將會提供的服務範疇，例如會否包括兒童精神科，以及會否開設資源中心，支援有特殊教育需要的兒童。

12. 何曉輝醫生回應，伊利沙伯醫院現時有一千八百多張病床，扣除日間病床後，實際有一千六百多張住院病床。至於啟德醫院落成後將有二千一百張住院病床。另外，現時伊利沙伯醫院的服務人口主要來自油尖旺區、九龍城區及黃大仙區約八十萬名市民。醫管局預計當啟德醫院落成及廣華醫院增加三百張病床後，啟德醫院及廣華醫院合共將會服務約一百一十萬名市民(即比現時伊利沙伯醫院的服務人口多三十萬)，而住院病床數目則會較現時增加約九百張。他表示醫管局現正與政府商討伊利沙伯醫院座落的京士柏用地的發展方向，期望可以將該處發展作醫療用途，進一步改善香港的醫療服務。另外，他表示現時有些醫療服務如內視鏡檢查仍需病人住院，但其實這項服務可於日間中心進行而無需住院。他表示醫管局會檢視哪些醫療服務的住院需要較少，以騰出更多住院病床。

13. 盧志遠醫生表示醫管局一直關注人口老化帶來的醫療需要，因此在規劃啟德醫院時會致力提升其服務質量。他舉例現時伊利沙伯醫院只有兩間用作「通波仔」手術的心導管檢查室，但由於心臟病患者的數目會隨著人口老化增加，因此啟德醫院計劃將會設有三至四間心導管檢查室。

14. 就組員查詢兒童醫院的服務方向，盧志遠醫生表示這所醫院的管理將會自二零一七年四月一日起由九龍中聯網負責，並預計在二零一八至二零一九年度開始投入服務。兒童醫院會集中處理全港七個醫院聯網轄下醫院兒科中需要最尖端醫療服務的病人，例如患有心臟病、腎病、癌症等的兒童。兒童醫院與啟德醫院在醫療設施上將會互補不足，例如啟德醫院可按需要借用兒童醫院的尖端實驗室。他表示兒童醫院的定位為提供高端服務，因此兒童精神科的服務仍會由葵涌醫院、青山醫院及威爾斯親王醫院提供。然而，兒童醫院會為入住的兒童及其父母提供心理輔導。他表示會在會後向負責精神健康服務的同事跟進組員的建議。

15. 組員提出的跟進意見和查詢綜合如下：

(i) 啟德醫院只比伊利沙伯醫院增加數百張床位，卻要服務更多地區及人口，擔心醫院開業初期已經無法應付龐大的醫療需求，使香港的醫療服務陷入惡性循環。組員促請醫管局日後在伊利沙伯醫院現址提供醫療服務，以紓緩與日俱增的醫療需求；及

(ii) 伊利沙伯醫院佔地達七公頃，而啟德醫院和廣華醫院分別佔地約四點六公頃及約二公頃，即啟德醫院和廣華醫院的總面積才勉強等於伊利沙伯醫院的面積。政府現正進行「香港2030：規劃遠景與策略」公眾諮詢，但當中始乎忽略了醫療服務，因此組員建議醫管局策略發展部的同事向政府爭取增加啟德醫院的面積，為醫院日後的發展作準備。另外，組員查詢醫管局是否已盡用啟德醫院的地積比率。

16. 何曉輝醫生表示，相比起其他醫院，設有二千多張病床的啟德醫院的規模其實已經相當大。另外，廣華醫院及聯合醫院的床位數目在重建後亦會有所增加。伊利沙伯醫院雖然佔地面積較大，但由於醫院在五十多年前興建，當時未有用盡地積比例，相反醫管局在規劃啟德醫院時已盡用其地積比例，因此啟德醫院的實際可用樓面面積會比伊利沙伯醫院大。

17. 香港佛教醫院/東華三院黃大仙醫院行政總監莊義雄醫生補充，啟德醫院是政府推行涉及二千億元的《十年醫院發展計劃》的其中一個項目，因此在規劃上是按照二零二六年的預計醫療需求量作參考。醫管局會持續就醫療需求檢視服務。他在會後會向醫管局總辦事處策略發展部反映組員關注啟德醫院是否有足夠床位的問題。

18. 主席請醫管局跟進組員的建議。

二(iii) 黃大仙區醫療服務

(黃大仙區議會轄下食物環境衛生事務委員會文件第 4/2016 號)

(a) 跟進延長聖母醫院夜診服務的研究

(b) 跟進聖母醫院重建計劃進度

19. 莊義雄醫生以電腦投影片輔助介紹文件第 4/2016 號。

20. 組員就議程所表達的意見綜合如下：

(i) 市民對於聖母醫院重建充滿期望，不希望重建後的聖母醫院只是原地踏步，在服務上沒有顯著改進。既然要增加啟德醫院的床位數目有一定困難，組員認為應該藉著聖母醫院重建尚在規劃階段，探討如何持續發展黃大仙區現有的醫療設施，例如增加聖母醫院的病床數目、開設急症或延長夜診服務等，以紓緩九龍中聯網的醫療需求；

(ii) 如果醫管局最近建議將公立醫院急症室收費由一百元加至二百二十元的方案獲得通過，相信有不少非緊急及次緊急病人會轉往普通科門診求醫，因此請醫管局以一年時間試驗延長聖母醫院夜診服務，以紓緩伊利沙伯醫院急症室的壓力及回應市民的訴求；

(iii)請醫管局研究將聖母醫院、黃大仙醫院及伍若瑜母嬰健康院合併發展的可行性；

(iv)雖然聖母醫院及黃大仙醫院只隔一段路程，但現時需要依靠救護車才能接送病人來往兩間醫院。組員建議醫管局在兩間醫院之間興建連接橋；

(iii)建議醫管局擴闊聖母醫院南門，並請聯同香港警務處商討解決聖母醫院入口斜路問題的方案，以確保市民能安全地進出醫院；及

(iv)建議醫管局申請改變鑽石山廣蔭老人院的土地用途，並研究利用搬遷黃大仙配水庫所騰出的空地，將有關土地納入聖母醫院重建項目。

21. 莊義雄醫生感謝各位組員的意見。他表示會向醫管局總辦事處反映聖母醫院的交通出入問題並作研究。另外，由於在黃大仙醫院及聖母醫院之間加建連接橋會牽涉其他持份者的利益，他會向總部轉達有關建議並適時與持份者商討。他表示如果立法會通過醫管局提升公立醫院急症室收費，屆時醫管局會考慮增加公立醫院門診、夜診及假日門診數目。然而，他粗略估計醫管局現時尚欠約三百位醫生及一千位護士，數目之多足以營運一所中型至大型醫院。他表示醫管局預計在二零一八至二零一九年起醫護人員會較為充裕，希望屆時能安排更多同事到普通科門診。

22. 莊義雄醫生表示雖然黃大仙醫院已有五十多年歷史，但幸得醫管局總部、東華三院，以及香港賽馬會慈善信託基金投放資源，內部已進行多項翻新工程。他表示最近在黃大仙醫院落成的香港賽馬會復康醫療中心設有多項先進的設備，絕不遜色於新落成的醫院。他表示醫管局希望能持

續改善黃大仙醫院的設施，為區內市民提供適切的服務。他表示雖然暫時未收到有關發展鑽石山配水庫用地作醫療用途的進一步消息，但會對這個方案持開放態度。

23. 盧志遠醫生補充，黃大仙區市民現時可到伊利沙伯醫院急症室求診。他表示知悉組員希望現階段能審慎規劃聖母醫院重建項目的細節，亦會向總部反映有關將聖母醫院夜診服務由晚上十時延長至十二時的建議。他表示醫管局未來會重點關注長者及長期病患人士的醫療需要。另外，以往由於聖母醫院的規模較其他醫院小，難以吸引醫生人才。因此聖母醫院將與伊利沙伯醫院合作，一同聘請醫生，讓這些醫生能在兩間醫院的不同臨床部門輪替調職，增加他們接觸不同專科的機會，相信這安排可有助解決聖母醫院現時面對的招聘困難。

24. 組員提出的跟進意見和查詢綜合如下：

(i) 希望醫管局能聆聽黃大仙區議會的訴求，藉重建增加聖母醫院的病床數目、開設急症或延長夜診服務，以改善黃大仙區的醫療服務；及

(ii) 透過分享過往地區團體成功申請改變區內土地用途作興建東華三院青少年全人成長中心及孔廟的經驗，認為既然鑽石山廣蔭老人院原址已空置多時，醫管局可提出更改該處土地用途的建議，並與相關持份者商討其可行性。醫管局亦可在重建聖母醫院時先預留位置，待日後成功發展鑽石山廣蔭老人院原址作醫療用途後加設連接橋接駁聖母醫院及黃大仙醫院大樓。至於伍若瑜母嬰健康院則可留待日後重建黃大仙醫院時才一併發展。另外，組員請醫管局研究發展鑽石山配水庫用地作醫療用途的可行性，以解決未來的醫療需求。

25. 盧志遠醫生表示醫管局會積極考慮組員的意見。

三 其他事項

26. 組員並無提出其他事項。

四 下次會議日期

27. 專責小組下次會議的日期和時間容後公布。

28. 會議於下午十二時十五分結束。

黃大仙區議會秘書處

檔案編號：HAD WTSDC 13-35/5/31 Pt.3

二零一七年四月