

香港特別行政區
第七屆元朗區議會
第十七次會議

有關推動設立新界北醫院聯網事宜
醫務衛生局的回覆

就元朗區議會於 2026 年 9 月 8 日致函醫務衛生局，轉達有議員對於即將籌建的「新界北醫院聯網」及區內醫院發展的關注。本局經諮詢醫院管理局（醫管局）後，現綜合回覆如下：

新界西醫院聯網的服務分工

醫管局在規劃和發展各項公營醫療服務時會以醫院聯網為基礎，並綜合考慮多項因素，包括人口增長和人口結構變化所導致的服務需求上升、慢性疾病日漸普及、醫療科技發展、人手供應，以及各聯網的服務安排。

現時，元朗區屬新界西聯網服務範圍，聯網內的五間醫院，即屯門醫院、博愛醫院、天水圍醫院、青山醫院及小欖醫院，各有不同服務角色及定位，能夠互相合作和支援，盡可能便利病人在整個治療過程中，由發病、急症治理、療養以至復康和出院後的社區護理，均能在同一地區內獲得持續、適切及全面的醫療服務。

就急症救治而言，新界西醫院聯網內的三間急症醫院，即屯門醫院、博愛醫院、天水圍醫院，各有不同定位，分工明確。天水圍醫院主力提供一些使用量高、複雜性較低的一般專科服務，方便大部分區內居民就診；博愛醫院設有服務整個聯網的專科中心，包括新界西糖尿病中心、新界西乳腺專科中心、風濕病評估及治療中心和全關節置換中心等；屯門醫院為聯網的急症全科醫院，可集中資源、提供需要複雜配套設備的專科服務。病情複雜的病人於博愛醫院及天水圍醫院接受初步治療

後，如有需要會轉送到屯門醫院接受進一步治療。

上述分工模式能令市民透過聯網的服務網絡獲得全面的醫療服務，亦能理順區內的醫院服務，避免服務重疊，令資源獲得妥善分配、合乎效益。另外，醫管局與消防處自 2025 年 12 月起在新界西聯網率先推行「院前中風分流計劃」，避免患者需轉院及重複評估的情況，進一步縮短整體治療時間，為患者爭取更多黃金時間，減低腦損傷和長期殘疾的風險。

醫管局會持續監察各項醫療服務的使用情況，適時評估區內居民對各項醫療服務未來的需求，並與相關持份者保持緊密聯繫，以作服務規劃，更切合區內的人口增長及發展。

籌建新界北醫院聯網及加強元朗區醫療資源

隨着本港人口結構、規劃及發展情況轉變，醫務衛生局及醫管局現正根據規劃署公布的全港及區域規劃發展策略（例如《香港 2030+：跨越 2030 年的規劃遠景與策略》）、北部都會區不同新發展區的建設進度，以及相應香港人口推算（包括總量、分布及結構）的最新變化，檢視「第二個醫院發展計劃」的項目規模及優次。《行政長官 2026 年施政報告》明確提出，政府將在本屆任期內公布「第二個醫院發展計劃」並有序推展，同時在 2027 年起籌建新界北聯網，推進牛潭尾綜合醫教研醫院的建設，以及評估興建洪水橋醫院的需要及可行性。

醫管局已於今年第二季開展規劃新界臨床服務計劃，首階段集中研究聯網內各醫院的角色定位及服務範疇。新界臨床服務計劃會一併為整個新界的醫療服務作出長遠規劃，調整聯網服務配置。根據現時初步計劃，牛潭尾綜合醫教研醫院將聯同北區醫院和博愛醫院成為新界北醫院聯網的發展基石。

在推動醫院發展計劃的同時，醫管局亦致力於優化醫院的公共交通配套及無障礙行人接駁，方便居民求醫。醫務衛生局及醫管局會積極與運輸署等相關政府部門保持緊密聯繫，因

應項目的進度、當區整體發展情況、服務需求等因素，適時與相關政府部門商討及研究接駁醫院的公共交通服務配置等安排，以方便市民及醫院職員往返醫院。

縮短專科門診輪候時間

醫管局一直透過不同措施，縮減專科門診新症的輪候時間，包括就專科門診的新轉介個案實施分流制度，確保病情緊急而且有需要及早介入的病人會優先獲得治療，並引入綜合模式專科門診服務，讓合適的病人盡快獲得診治。

現時，在專科門診診所分流制度下，醫管局的目標是把緊急及半緊急新症的輪候時間中位數，分別維持在兩個星期和八個星期之內。新界西醫院聯網所有專科門診緊急及半緊急的新症輪候時間中位數，均能達到醫管局訂立的目標。

《行政長官 2026 年施政報告》提出五年內把指定專科門診穩定新症輪候時間縮短一半的目標，首階段於 2027-28 年度把指定專科輪候時間縮短 10%。醫管局會繼續透過「截上游、放下游、中間分流」，減少不必要轉介，分流穩定舊症至基層醫療等跟進，擴展跨專業綜合臨床服務，優化預約安排，持續提升服務量。

醫管局會持續監察新界西醫院聯網各項醫療服務的使用情況，按區內人口變化及服務需求，並因應整體資源分配、運作情況和人手供應等因素，定期檢視服務安排，採取各項可行措施優化服務，提升病人的就診體驗。

醫務衛生局
2026 年 9 月