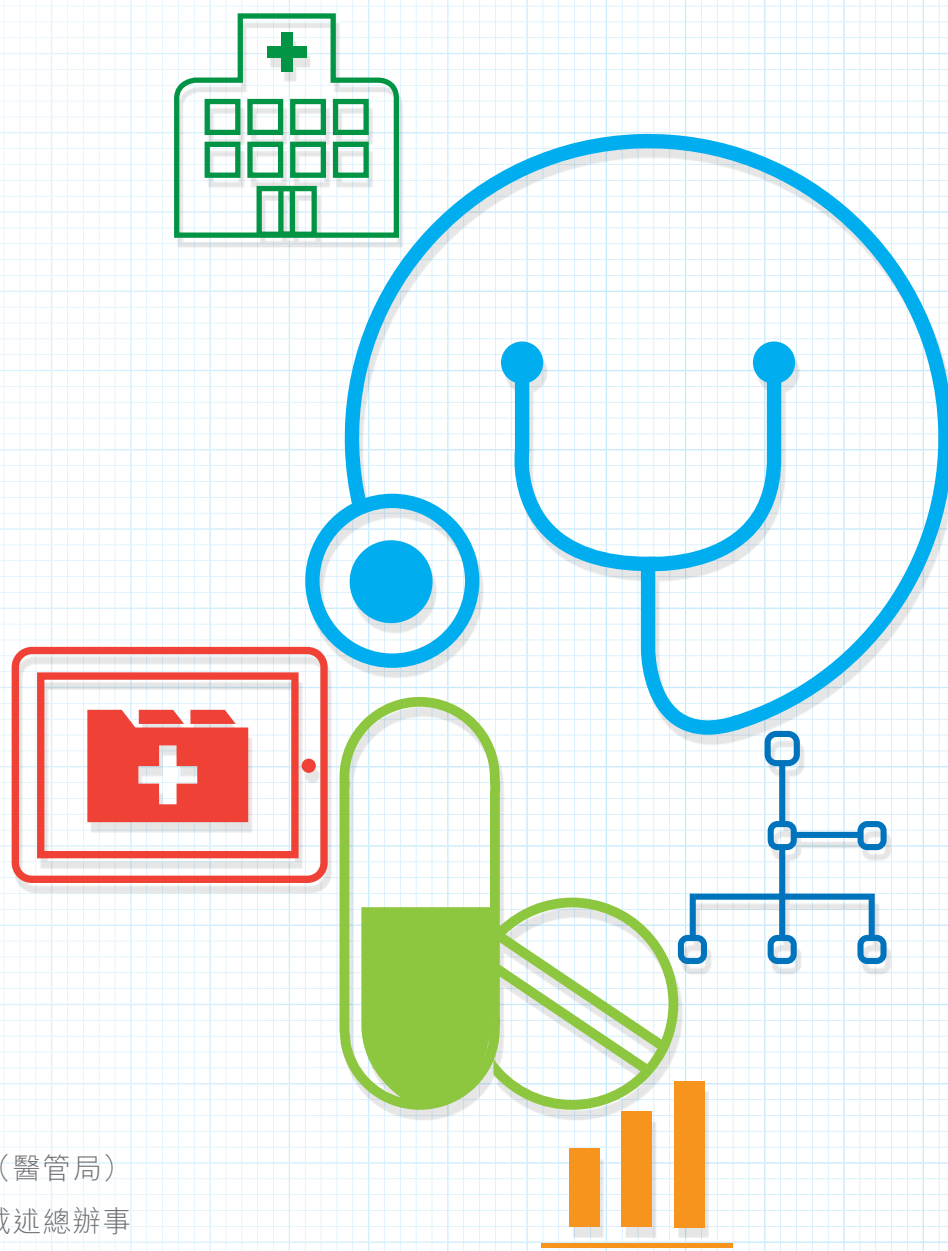


2016-17

醫院管理局

年度工作計劃



關於本工作計劃

本計劃書概列了醫院管理局（醫管局）的主要目標及措施，並扼要載述總辦事處及各醫院聯網的周年工作計劃。

計劃書列出醫管局的服務目標及服務量，以便公眾監察我們的表現；同時，工作計劃亦載列了人手及財政預算概況，闡明推行有關工作所需的資源。

願景

- 市民健康
- 員工開心
- 大眾信賴

使命

- 與民攜手 保健安康

核心價值

- 以人為先
- 專業為本
- 敬業樂業
- 群策群力

目錄

004

行政總裁的話

006

規劃背景

007

規劃過程

010

周年工作計劃框架

012

策略意向及工作項目

- 紓緩人手短缺和職員流失
- 更有效管理日增的服務需求
- 確保服務質素及安全
- 加強與病人和社區的夥伴關係
- 確保具備足夠資源應付服務需要
- 強化企業管治

032

服務目標及所需資源

- 服務目標
- 人手預算
- 財政預算

038

總辦事處計劃

- 總辦事處
- 業務支援服務
- 基建工程
- 資訊科技及醫療信息服務

054

聯網計劃

- 港島東聯網
- 港島西聯網
- 九龍中聯網
- 九龍東聯網
- 九龍西聯網
- 新界東聯網
- 新界西聯網

092


附錄

附錄一：主要服務統計

附錄二：各聯網的服務目標

行政總裁的話

近年，隨著本港人口老化，醫療科技日益進步，疾病日趨複雜，以及公眾期望日漸提高，香港對公共醫療的需求正持續增長。為回應日增的服務需求和確保公共資源用得其所，醫院管理局（醫管局）依循《2012至2017年策略計劃》的方針擬訂周年工作計劃，而2016-17年度工作計劃將是五年期策略計劃的最後一份工作方案。同時，我們亦已著手擬備《2017至2022年策略計劃》。

2016-17年度工作計劃將繼續著力於滿足服務需求，同時亦會涵蓋多項措施回應醫院管理局檢討督導委員會報告(檢討報告)中提出的建議。在本計劃中，與檢討報告相關的工作目標將以「」符號標示，以資識別。在2016-17年度，醫管局計劃在各聯網增設共231張病床，以及在普通科門診提供額外27 000個診症名額。為提升長者服務，我們除增加社區老人評估組外展探訪安老院舍的服務人次，也計劃於港島西聯網開設香港第五間關節置換中心。醫管局計劃於來年增聘420名醫生、1 720名護士及480名專職醫療人員。另一方面，我們將推行多項涵蓋外科、內窺鏡和急症室服務的改善計劃，以進一步縮短服務的輪候時間。

作為全港最大的公共醫療服務供應者，醫管局十分感謝政府一直以來的財政支持。2016-17年度，政府對醫管局的經常性撥款合計達到508億元。醫管局將運用撥款和內部資源應付營運開支。我們預期醫管局來年提供的服務量將達到160萬個住院及日間住院病人出院人次、220萬個急症室就診人次、720萬個專科門診（臨床）就診人次和620萬個基層醫療就診人次。

展望將來，醫管局會繼續努力為市民提供優質的醫療服務，滿足日增的服務需求。我謹在此向所有同事致謝，感謝各位不辭勞苦，參與制訂與推行醫管局2016-17年度工作計劃。



梁栢賢醫生

醫院管理局行政總裁

規劃背景

這份周年工作計劃載列醫管局根據《2012至2017年策略計劃》，在第五年落實推行的具體措施。

2012至2017年策略計劃

《2012至2017年策略計劃》臚列醫管局為應付各項挑戰而制定的方針和策略，以作為這五年內服務及發展規劃的總體綱領。

醫管局以策略計劃為藍本，訂定周年工作計劃的優次，並透過周年規劃的過程分配資源，將策略計劃的重點方案落實為具體工作。

2016-17年度工作計劃是落實《2012至2017年策略計劃》的第五份工作方案。



規劃過程

周年工作計劃由醫管局上下各級人員廣泛參與，透過制定優次、申請撥款及分配資源等程序，對服務及財政預算進行規劃。

2016-17年度工作計劃所載列的項目和措施，經由醫管局各級人員就服務及財政預算進行多月的詳細規劃。周年規劃是一個廣泛參與、集思廣益的過程，由不同的臨床專科、醫院聯網及總辦事處各部門攜手合作，制定醫管局下一個財政年度的服務項目。

整體而言，醫管局大會及各委員會就周年工作計劃的項目提出意見及指引，包括：

- ▶▶ 臨床項目乃根據**醫療服務發展委員會**建議的發展優次而制訂
- ▶▶ 業務支援項目，包括設備和基本建設工程項目，均參考**支援服務發展委員會**的意見而制訂
- ▶▶ 有關資訊科技發展的項目經由**資訊科技服務管治委員會**通過
- ▶▶ 與員工相關的措施經**人力資源委員會**商議釐定
- ▶▶ 各聯網的計劃項目在各**醫院管治委員會**的指引下制訂

此外，病人組織透過會議及以書面建議提出寶貴意見；我們亦透過以下的平台，收集前線同事、聯網管理人員和總辦事處行政人員的建議：

- ▶▶ **臨床統籌委員會及中央委員會周年規劃論壇**於2015年3月13日舉行，前線同事在會上介紹各項臨床計劃。這些計劃由總辦事處的專責人員統籌
- ▶▶ **總辦事處周年規劃論壇**於2015年3月25日舉行，由總辦事處的專責人員根據機構的整體方針或總辦事處的服務範疇提出建議項目
- ▶▶ **聯網周年規劃論壇**於2015年5月7日舉行，由聯網管理人員因應個別聯網的服務需要，尤其是主要壓力點，提出建議

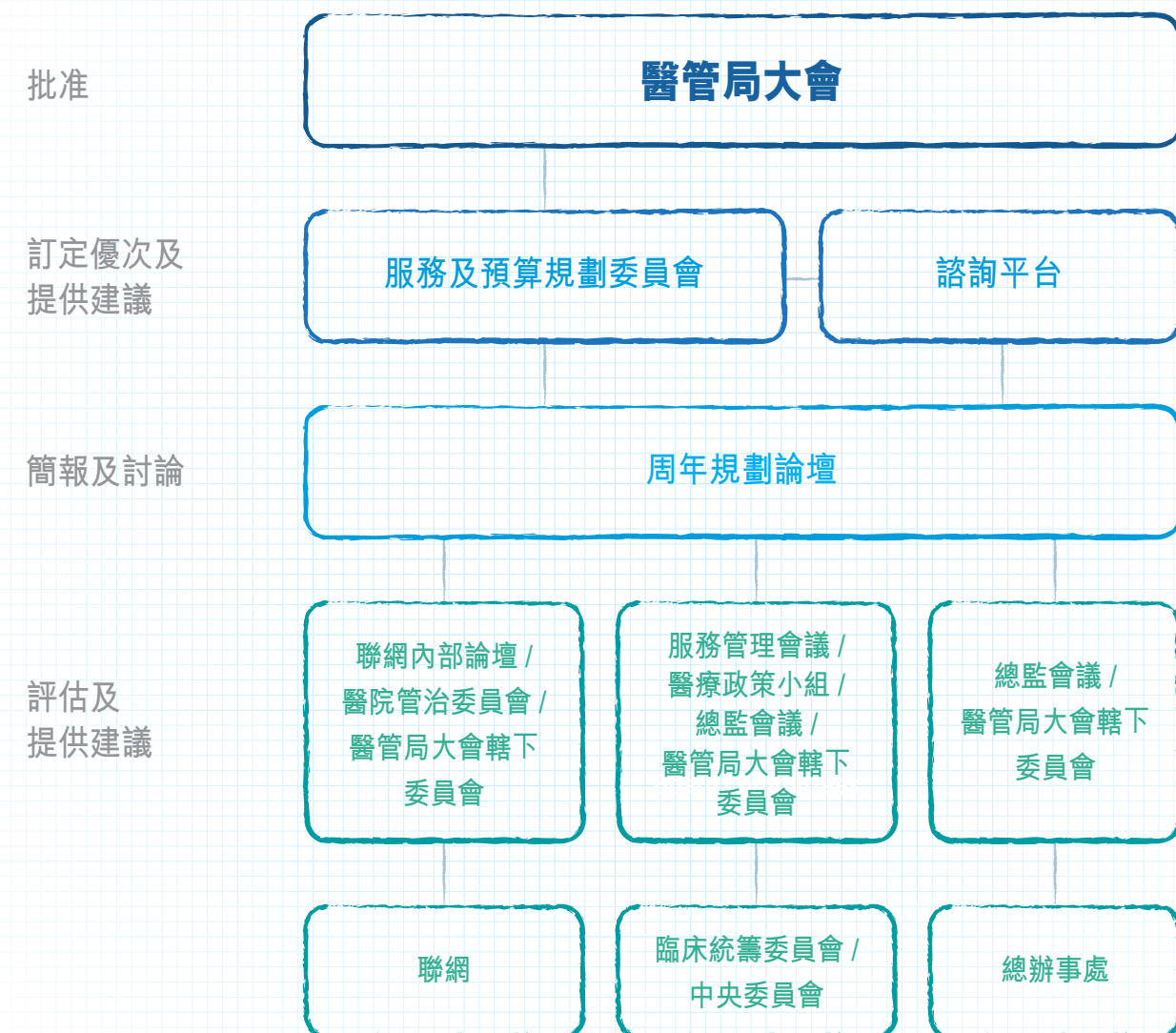
論壇採用互動交流形式，與會人士可提出問題，由主講者闡釋。

論壇上提出的各項建議均呈交「服務及預算規劃委員會」審議。委員會由醫管局行政總裁領導，成員包括所有總監、主管及聯網行政總裁。委員會根據醫管局的服務優次和方針、建議項目是否準備就緒，以及政府的醫療政策詳加考慮。下列的諮詢平台亦就這些建議書向委員會提供了意見：

- ▶▶ **醫療政策小組**就臨床建議書的臨床價值提出意見，包括臨床的實證、影響和需要。小組成員包括所有臨床統籌委員會的主席。
- ▶▶ **周年工作計劃籌備會議**就建議項目是否準備就緒提出意見。與會者包括臨床統籌委員會及中央委員會的專責人員，以及總辦事處的總行政經理和行政人員。
- ▶▶ **藥事管理委員會**就建議書中有關藥物的重新定位或擴大《醫管局藥物名冊》的涵蓋範圍排列優次。
- ▶▶ **資訊科技委員會**負責商討需要資訊科技支援的建議書。

經「服務及預算規劃委員會」選取需要優先推行的項目後，獲批的新項目及醫管局其他核心項目，皆列作「工作項目」，載於周年工作計劃內。經由醫管局大會審批後，周年工作計劃方能定稿和付印。醫管局大會將於2016年4月至2017年3月期間，每季監察周年工作計劃內各工作項目的進度。

周年工作計劃的規劃、審批過程及管治架構，整體列於下表：



周年工作計劃框架

2016-17年度工作計劃的框架涵蓋策略意向和方向、策略重點、工作項目和目標。

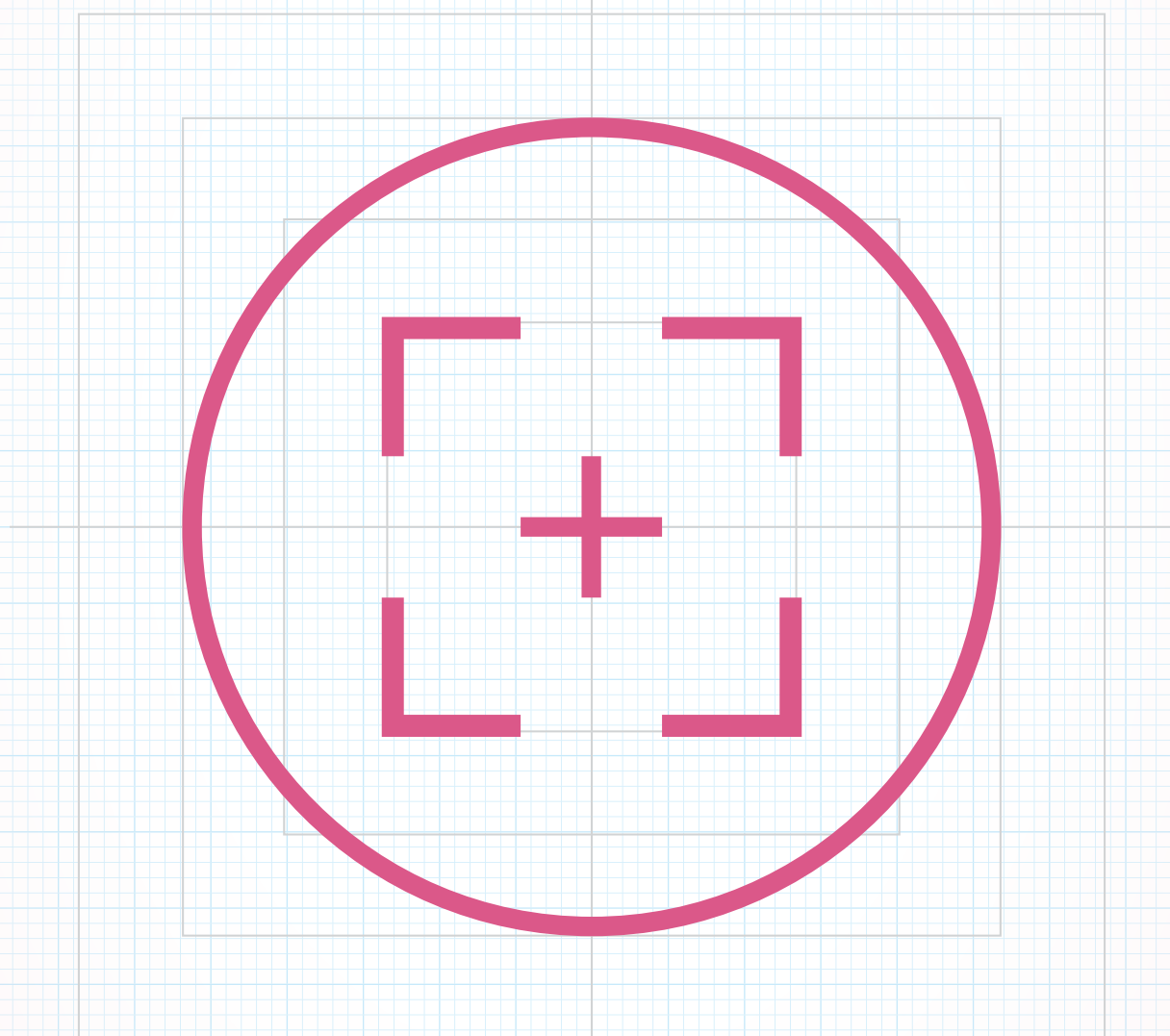
各項策略意向、方向和重點皆載於《2012至2017年策略計劃》。策略意向是醫管局在五年內希望達到的目標；策略方向是朝著預定目標邁進的大方向；策略重點則列明達成預定目標所需採取的行動。各工作項目是醫管局推行策略重點的具體方案，而工作目標則是可量度的指標，以便對有關項目進行監察和匯報。

2016-17年度工作計劃的策略意向如下：


- ▶▶ 紓緩人手短缺和職員流失
- ▶▶ 更有效管理日增的服務需求
- ▶▶ 確保服務質素及安全
- ▶▶ 加強與病人和社區的夥伴關係
- ▶▶ 確保具備足夠資源應付服務需要
- ▶▶ 強化企業管治


策略意向 (要達致什麼)	策略方向 (向何處邁進)	策略重點 (要做什麼)
紓緩人手短缺和職員流失	挽留人才	改善前線員工的工作條件
		加強培訓及發展
		加強職業發展及職系管理
	吸引人才	增加人手供應
	推動員工	促進良好管理和領導能力
		加強員工溝通及歸屬感
更有效管理日增的服務需求	加強服務能力	於高需求的社區加強服務能力
		加強對高需求危疾的服務
		擴充輪候時間及便捷度極需處理的服務
	提高服務效率	發展更有效率的服務模式
	減低需求	減少不必要或可避免的個案
		加強慢性疾病的管理及中層預防
	分擔需求	將用量大及複雜性低的服務轉由社區夥伴處理
確保服務質素及安全	加強臨床風險管理	發展更安全的服務模式
	提供現代化服務	採納現代科技和新的治療方法
		保持醫療設備和設施的水準
	改善臨床實踐	強化臨床管治
		推行持續質素改善系統
加強與病人和社區的夥伴關係	建立醫護夥伴	讓病人團體和社區夥伴參與提供服務
		邀請病人及社區夥伴參與改善服務
	加強與病人溝通	以病人為中心的方式，與病人和照顧者溝通
確保具備足夠資源應付服務需要	確保財政可持續發展	提高資源運用效率和檢討政府撥款
		發展公平和具透明度的資源分配系統
	加強支援部門職能	加強業務支援服務
		改善基建和設施
		改進資訊科技服務
強化企業管治	加強問責性及監督	鞏固醫管局大會的管治架構和程序
		加強對醫管局大會的行政支援


策略意向 及工作項目



在**2016-17年度工作計劃**中，我們制定了**六項策略意向**及**28項策略**，有近**100個**相應的工作目標，展示我們為實踐五年期策略計劃而進行的工作。

本章臚列其中89項工作目標。其他由個別聯網或總辦事處部門負責的特定工作目標則載列於「**聯網計劃**」和「**總辦事處計劃**」的部分。本章所列出的工作項目約五分之一為新加入的項目，其餘則是持續推行的措施或過往工作的延續。新加入的項目會以  符號標示，方便識別。

政府委託醫管局推行的項目，包括醫療改革相關措施會以  符號標示，當中涵蓋提升基層醫療服務、促進公私營醫療合作、加強公共醫療安全網，以及發展電子健康紀錄系統等措施。

醫管局檢討督導委員會於2015年七月完成並公布檢討報告，就五個檢討範疇提出十項建議。為推行報告的各項建議，醫管局計劃在三年內陸續推行相應行動計劃，而有關工作目標會以  符號標示。

紓緩人手短缺和職員流失

2016-17年度的策略重點

- ▶▶ 改善前線員工的工作條件
- ▶▶ 加強培訓及發展
- ▶▶ 加強職業發展及職系管理
- ▶▶ 增加人手供應
- ▶▶ 促進良好管理及領導能力
- ▶▶ 加強員工溝通及歸屬感

改善前線員工的工作條件

工作	目標
改善支援人員薪酬待遇，以繼續吸引和挽留人才	繼續為在24小時病房工作的病人服務助理推行年度晉升機制 (2017年第一季)

加強培訓及發展

工作	目標
繼續資助醫生、護士、專職醫療人員到海外接受培訓	提供約260個海外培訓獎學金名額 (2017年第一季)
為修讀與服務相關認可深造課程的護士及專職醫療人員提供進修津貼	為約355名護士及225名專職醫療人員提供進修津貼 (2017年第一季)
為醫生、護士、專職醫療人員及藥劑專業人員提供更多培訓機會，以促進服務和專業發展	在五個聯網中，為不同專科的醫生和護士資助近210個模擬訓練班次，為護士提供26項專科課程和130項提升課程，為專職醫療人員提供65項專科培訓及提升課程，為藥劑專業人員提供一項專科課程和11項能力提升課程，為精神科及基層醫療服務提供兩個跨專業課程，以及為導師提供一項培訓課程 (2017年第一季)

工作	目標
提供更多的受訓醫生職位，為有培訓需要的專科推行跨聯網和跨專科的輪調安排	提供39個受訓醫生職位 (2017年第一季)
繼續在醫管局轄下的護士學校培訓更多護士，舉辦為期18個月的助產士課程，推出為期兩年的啟導計劃，以及鼓勵登記護士提升技能及能力，晉升為註冊護士	為300名註冊護士和100名登記護士新學員提供培訓；舉辦新一期的助產士課程，培訓80至100名學員；為1 100名新入職註冊護士畢業生提供啟導計劃；為約90名自願參加轉職註冊護士計劃的登記護士提供培訓資助 (2017年第一季)
通過應用調解技巧培訓，提升醫護人員在病人協作、調解衝突和處理投訴等方面的能力	繼續為300名學員提供調解技巧培訓課程 (2017年第一季)
繼續提供跨聯網協作的機械臂輔助手術培訓	於瑪麗醫院、伊利沙伯醫院及瑪嘉烈醫院進行共44次的機械臂輔助手術 (2017年第一季)

加強職業發展及職系管理

工作	目標
改善前線醫生的晉升機會	為駐院醫生額外提供85個副顧問醫生的晉升機會 (2017年第一季)

增加人手供應

工作	目標
加強臨床醫護人員的人手，提升服務能力	聘請共約420名醫生、1 720名護士、480名專職醫療人員（包括藥劑人員） (2017年第一季)

促進良好管理及領導能力

工作	目標
透過醫療服務管理培訓課程(HSMT)，為高級行政人員提供重要機構知識，以提升管理和領導能力	與不同部門合作，為總辦事處及聯網的1 600名高級領導人員推出20個網上學習課程，以提供重要機構知識 (2017年第一季)

加強員工溝通及歸屬感






工作	目標
引入人力資源應用程式，加強員工溝通	 推出有關員工健康、電子處理假期申請、員工福利和內部空缺通告的人力資源應用程式 (2017年第一季) 
進行員工意見調查，加強員工歸屬感	 在醫管局內進行全面的員工意見調查，加強員工歸屬感及挽留人才 (2016年第三季) 

更有效管理日增的服務需求

2016-17年度的策略重點

- ▶▶ 於高需求的社區加強服務能力
- ▶▶ 加強對高需求危疾的服務
- ▶▶ 擴充輪候時間及便捷度極需處理的服務
- ▶▶ 發展更有效率的服務模式
- ▶▶ 減少不必要或可避免的個案
- ▶▶ 加強慢性疾病的管理及中層預防
- ▶▶ 將用量大複雜性低的服務轉由社區夥伴處理

於高需求的社區加強服務能力




工作	目標
加強港島東聯網的住院服務	 東區尤德夫人那打素醫院增設20張急症病床 (2016年第四季)
加強九龍中聯網的住院服務	 伊利沙伯醫院增設24張急症病床 (2017年第一季)
加強九龍東聯網的住院服務	 基督教聯合醫院增設10張日間病床 (2016年第三季)
於新界東聯網提供更多住院病床，以應付日增的服務需求	 威爾斯親王醫院增設七張日間病床及25張急症病床； (2017年第一季) 雅麗氏何妙齡那打素醫院增設10張急症病床；沙田醫院增設20張康復病床 (2016年第三季)
提升新界西聯網的臨床服務	 屯門醫院增設37張康復病床和14張日間病床；博愛醫院增設38張康復病床；小欖醫院增設20張智障科病床；新建的天水圍醫院開始提供服務 (2017年第一季)

加強對高需求危疾的服務

工作	目標
繼續加強心臟科服務，增加心臟科加護病床，以及加強心臟超聲波檢查服務	將軍澳醫院增設兩張心臟科加護病床以及增加心臟手術節數；通過培訓護士加強心臟超聲波檢查服務 (2017年第一季)
加強對短暫性腦缺血病人的支援，以改善中風管理	於新界西聯網加強支援短暫性腦缺血病人的服務 (2017年第一季)
通過提升放射性治療及化療服務的支援，加強癌症護理	延長瑪麗醫院和伊利沙伯醫院的放射性治療服務時間，以應付日增的服務需求 (2017年第一季)； 於明愛醫院開展化療服務 (2016年第三季)
改善呼吸護理，為需要使用呼吸機的病人提供專業支援及護理，並集中照顧需長期使用呼吸機的病人	在兩間醫院的特定病房內，為四名病人(兩名在雅麗氏何妙齡那打素醫院、兩名在仁濟醫院)提供呼吸機護理服務，並分別在葛量洪醫院及黃大仙醫院提供四張指定病床，服務需要長期使用呼吸機的病人 (2017年第一季)
繼續加強對愛滋病病毒感染個案的臨床管理，為合適的病人提供高效能抗愛滋病病毒療法	伊利沙伯醫院和瑪嘉烈醫院為更多的愛滋病新症提供跨專科護理服務，以及為合適的病人提供高效能抗愛滋病病毒療法 (2017年第一季)
繼續為末期腎病患者加強血液透析服務，以提高治療成效	增加24個醫院血液透析名額、40個家居自動腹膜透析名額、50個夜間家居血液透析名額、16個公私營協作血液透析名額 (2017年第一季)
加強腹膜透析服務，以應付末期腎病病人日益增加的服務需求，改善服務質素	將軍澳醫院、仁濟醫院、北區醫院、博愛醫院設立新的腹膜透析服務中心 (2017年第一季)

工作	目標
加強人手支援，以便在香港爆發疫症  的早期能及時作出應變	伊利沙伯醫院和瑪嘉烈醫院增聘人手，在疫症爆發時提供支援 (2017年第一季)

擴充輪候時間及便捷度極需處理的服務

工作	目標
繼續增加急症室支援診症節數，處理第四(次緊急)和第五類別(非緊急)個案，減輕急症室的工作壓力 	於急症室提供支援診症節數，處理部分第四(次緊急)及第五類別(非緊急)個案 (2017年第一季)
加強服務能力，以改善關節置換手術的輪候時間	在港島西聯網設立關節置換中心，進行260個手術 (2017年第一季)
增加外科病床和手術室節數，以加快處理手術輪候名單	將軍澳醫院增設四張日間外科病床，於各個聯網增加手術室節數 (2017年第一季)
加強服務能力和改善設施，提升內窺鏡服務和加快處理輪候名單，以配合推行政府的大腸癌篩檢計劃	在不同聯網增加約22個內窺鏡檢查節數，並在威爾斯親王醫院進行設施改善工程 (2017年第一季)
增加角膜的供應，以減少角膜性失明  的情況	加強審視及處理捐贈個案的人手，以望增加可供移植的角膜數量 (2017年第一季)
加強放射診斷服務，提升便捷度	提升新界東聯網的磁力共振服務，增加檢查量 (2017年第一季)； 瑪麗醫院提供骨質密度檢測服務 (2016年第四季)
通過增加醫生診症節數及加強家庭醫學分流診所服務，改善專科門診輪候情況 	瑪嘉烈醫院新增兩個診症節數 (2016年第三季)； 九龍東聯網和九龍西聯網共增加約4 500個家庭醫學專科門診診症名額 (2017年第一季)

工作	目標
繼續加強藥房服務的便捷度	雅麗氏何妙齡那打素醫院聘請更多的藥劑人員，以推行24小時藥房服務 (2017年第一季)
加強普通科門診的服務能力，使目標病人更快獲得基層醫療服務	 港島西聯網、九龍東聯網、九龍西聯網、新界東聯網、新界西聯網合共增加約27 000個普通科門診診症名額 (2017年第一季)

發展更有效率的服務模式

工作	目標
繼續改善為性別認同障礙症病人提供的服務	於新界東聯網集中為性別認同障礙症病人提供精神科服務 (2017年第一季)



減少不必要或可避免的個案

工作	目標
加強社區老人評估小組的服務，涵蓋更多護養安老院舍，並加強評估小組對居於安老院舍的末期病人的支援	 為港島西聯網、九龍中聯網、九龍西聯網、新界西聯網的安老院舍增加約21 000個社區老人評估小組外展服務人次 (2017年第一季)
擴展「護訊鈴」服務，向內科專科門診的糖尿病病人提供有關疾病管理的電話諮詢和支援	 在九龍東聯網、新界東聯網、新界西聯網的內科專科門診推出慢性疾病管理服務，支援糖尿病病人 (2017年第一季)

加強慢性疾病的管理及中層預防

工作	目標
加強兒童及青少年精神科門診服務，  縮短新症輪候時間	港島西聯網及新界西聯網額外處理共約370個新症 (2017年第一季)
招募精神病康復者擔任朋輩工作員，支援社區的嚴重精神病患者	港島東聯網、港島西聯網、九龍東聯網及新界東聯網招聘合共五個朋輩工作員 (2017年第一季)
專科門診的跨專業團隊加強對一般精神病患者的支援 	九龍東聯網增加1 500個一般精神科新症名額 (2017年第一季)
為患有長期痛症病人加強跨專業團隊管理 	在麥理浩復康院設立痛症診所及雅麗氏何妙齡那打素醫院加強跨專業團隊管理，以推行痛症管理計劃 (2017年第一季)

將用量大複雜性低的服務轉由社區夥伴處理


工作	目標
繼續向合資格的服務提供者包括私營機構和非政府機構購買血液透析服務，使醫管局病人能更快受惠，同時提供更多選擇及改善病人的生活質素 	在公私營協作計劃下提供204個病人服務名額 (2017年第一季)
持續推行公私營協作計劃，為合資格的醫管局病人提供白內障手術、基層醫療服務和放射診斷服務 	透過公私營協作計劃，讓9 000名病人受惠 (2017年第一季)
通過公私營協作計劃，與非政府機構/其他醫療機構合作，提供更多療養服務的選擇 	受委託的非政府機構開始提供療養服務 (2017年第一季)

確保服務質素及安全

2016-17年度的策略重點

- ▶▶ 發展更安全的服務模式
- ▶▶ 採納現代科技和新的治療方法
- ▶▶ 保持醫療設備和設施的水準
- ▶▶ 強化臨床管治
- ▶▶ 推行持續質素改善系統

發展更安全的服務模式

工作	目標
使用資訊科技系統支援臨床流程，減少處方及抄寫藥物時出錯，以加強藥物安全	東區尤德夫人那打素醫院、明愛醫院、雅麗氏何妙齡那打素醫院、北區醫院、博愛醫院實施「住院病人藥物指令輸入系統」 (2017年第一季)
依據國際標準，進一步改善手術室的消毒方法	瑪麗醫院設立消毒服務部，支援六個再處理場所，以及為葛量洪醫院提供消毒服務；東區尤德夫人那打素醫院繼續中央手術室消毒服務部的翻新工程 (2017年第一季)
加強護理支援、改善臨床設施和環境，以配合在醫管局轄下醫院推廣初生嬰兒母乳餵哺	東區尤德夫人那打素醫院及屯門醫院設立母乳餵哺支援團隊 (2017年第一季)
改善輸血服務為全港提供服務	增加白細胞過濾的紅血球及濃縮血小板的供應 (2017年第一季)
開發知情同意書系統，以改善工作流程和病人體驗 	優化知情同意書系統，以配合外科及麻醉科醫生的工作 (2017年第一季)

採納現代科技和新的治療方法

工作	目標
擴闊《醫管局藥物名冊》的涵蓋範圍，以改善提供予醫管局病人的藥物質素 	擴闊《醫管局藥物名冊》內相關專用藥物的臨床應用範圍，並把名冊內相關的自費藥物納入為專用藥物，用以治療糖尿病、中風、骨質疏鬆及乳癌。 (2016年第二季)
加強實驗室服務，以預防乙型肝炎在癌症病人身上復發	增加額外15 600次乙型肝炎基因測試，為目標病人提供服務 (2017年第一季)
加強人工受孕服務，以應付日增的服務需求	瑪麗醫院提供額外100個人工受孕治療周期 (2017年第一季)
採用引導性更高的生物標記技術，協助診斷前列腺癌 	額外為2 800名病人提供8 400次檢測 (2017年第一季)
引入高壓氧氣治療服務	繼續為開展高壓氧氣治療服務進行準備工作及培訓 (2017年第一季)

保持醫療設備和設施的水準

工作	目標
繼續更換及提供臨床服務所需的醫療設備，包括放射診斷儀器、手術儀器、內窺鏡設備、病理學設備及生理檢測儀器	動用非經常性整筆撥款及指定基金撥款共約七億港元，完成購置或更換約800件醫療設備 (2017年第一季)

強化臨床管治

工作	目標
加強人手協助推行全醫管局的臨床審核計劃，以監察神經外科的手術成果	  增聘人手，以協助神經外科中央統籌委員會籌劃和執行審計工作 (2017年第一季)
在各個聯網實施醫管局推展的醫院認證計劃	  設立機制及發展資訊科技，以便各個聯網實施醫管局的醫院認證活動 (2016年第四季)

推行持續質素改善系統

工作	目標
監察專科門診及外科的服務能力和效率	  採用專科門診服務量、服務能力、手術室服務能力及使用率，作為醫管局的主要表現指標 (2017年第一季)



加強與病人及社區的夥伴關係

2016-17年度的策略重點

- ▶▶ 讓病人團體及社區夥伴參與提供服務
- ▶▶ 邀請病人及社區夥伴參與改善服務
- ▶▶ 以病人為中心的方式，與病人和照顧者溝通

讓病人團體及社區夥伴參與提供服務

工作	目標
在特殊學校為有特殊護理需要的兒童提供綜合護理及加強社區支援	東區尤德夫人那打素醫院、伊利沙伯醫院、廣華醫院、明愛醫院聘用個案經理，以便提供外展探訪、教育講座和制定相關指引 (2017年第一季)
葵涌醫院為有學習障礙的病人改善服務	每月增加兩個外展節數 (2016年第二季)； 增加額外8 670個精神科學習障礙外展探訪人次 (2017年第一季)
通過非政府組織提供的自強計劃，增強對長期病患者的支援	繼續在病人自強計劃下支援14 000名醫管局病人 (2017年第一季)

邀請病人及社區夥伴參與改善服務

工作	目標
進行病人經驗及服務滿意度調查	發表住院服務的病人經驗及服務滿意度調查報告 (2016年第四季)； 展開急症服務的病人經驗及服務滿意度調查 (2017年第一季)

以病人為中心的方式，與病人和照顧者溝通

工作	目標
增聘文職人員，改善專科門診的電話查詢服務	香港眼科醫院、將軍澳醫院、明愛醫院、廣華醫院、仁濟醫院、雅麗氏何妙齡那打素醫院設立電話查詢系統 (2017年第一季)
為專科門診提供電子預約服務，使新症病人有更多跨聯網的服務選擇	  試行婦科專科門診新症預約的手機應用程式 (2016年第二季)
提供一個具備全面的電子資訊平台，以改善病人溝通、加強教育，以及鼓勵孕婦在懷孕期間做好準備	 推出產科手機應用程式 (2016年第三季)
在為病人／護理人員提供支援的過程中，通過給予朋輩支持、提供關於疾病管理和病人自強活動的資訊，與病友組織建立協作關係	  在各聯網醫院制定、推出有病人組織、臨床團隊、病人資源中心參與的先導性合作項目 (2017年第一季)
通過灌輸健康知識和透過“薈智力量—病人領袖培訓計劃”，推動病人投入服務改善工作，繼續培養病人作為健康夥伴	繼續組織“薈智力量—病人領袖培訓計劃” (2017年第一季)

確保具足夠資源應付服務需要


2016-17年度的策略重點

- ▶▶ 提高資源運用效率及檢討政府撥款
- ▶▶ 發展公平和具透明度的資源分配系統
- ▶▶ 加強業務支援服務
- ▶▶ 改善基建和設施
- ▶▶ 改進資訊科技服務

提高資源運用效率及檢討政府撥款

工作	目標
採納雙管齊下的財務規劃方法： (i) 對人口分佈、各聯網的人口特徵和不同聯網的醫療服務使用模式，評估醫療服務的需求以及所需資源； (ii) 同時參考醫管局在現行資源分配模式下的醫療需求，例如人手供應及基本設施的限制，以估算所需開支。此外，還將研究內部資源調動的可行方案以應付營運開支	 向政府就醫管局未來五年公營醫療服務所需的資源提出建議 (2017年第一季)

發展公平和具透明度的資源分配系統

工作	目標
根據醫管局檢討督道委員會提出建議，就比較聯網之間資源運用的情況，制定一個“以人口為基礎的資源分配模式”，評估平等的資源分配及充分運用企業智慧為短期至長期的設施與服務規劃提供指引	 為“以人口為基礎的資源分配模式”定案 (2017年第一季)

加強業務支援服務

工作	目標
繼續擴展中央統籌病房醫療用品及被服用品補充服務	向港島東聯網、港島西聯網、九龍東聯網、九龍西聯網、新界西聯網的16間醫院推出中央統籌病房醫療用品及被服用品補充服務 (2017年第一季)
繼續並擴充外判病人膳食服務，採用改良的項目管理架構以及保證食物品質的措施	為五間醫院(屯門醫院、青山醫院、小欖醫院、博愛醫院及伊利沙伯醫院)改善外判病人膳食服務，並將該服務擴展至北大嶼山醫院及天水圍醫院 (2017年第一季)； 聘用第外部機構對食物安全、環境衛生、實驗室試驗進行定期檢查 (2016年第二季)

改善基建和設施

工作	目標
為陸續興建的新醫院提供服務和設施籌劃工作的支援	建立及擴大專責小組，以統籌大型基建項目，例如在啟德發展區的香港兒童醫院和新急症全科醫院 (2017年第一季)
籌備位於伊利沙伯醫院的新油麻地專科診所的啟用	加強支援團隊，為油麻地專科診所的啟用作準備 (2017年第一季)
為已獲得批准的醫院重建項目加強人手支援，以確保籌劃過程順利 	增加資源，以準備第一階段，第一期的瑪麗醫院重建計劃 (2017年第一季)

改進資訊科技服務

工作	目標
提升資訊科技系統，改善小型工程項目訂單的處理過程 	完成75%的相關資訊科技系統發展工作，令處理工程訂單的工作流程自動化(2017年第一季)
繼續根據醫管局2012-2017年臨床系統策略，開發第三代臨床管理系統	繼續開發、推出住院病人藥物指令輸入系統；另繼續第二階段發展計劃，包括開發全新臨床功能(2017年第一季)
提升臨床系統	繼續發展手術室中使用的X光影像數碼科技，致力改善外科服務；改善器官捐贈登記及移植系統，加強服務安全；繼續研發衛生署及醫管局的藥物處方系統連接介面，改善醫管局藥房的配藥服務；為臨床員工研發其他流動應用程式，方便他們提供臨床病人護理服務(2017年第一季)
加強企業問責報告系統 	開展研發醫管局管理資訊系統平台，為企業問責報告、主要表現指標及相關管理資訊匯報服務提供一個綜合平台(2017年第一季)
提供資訊科技基建及系統，支援新興建的醫院、醫院大樓及病房	在新醫院及醫院大樓實施網絡基建及資訊系統，包括北大嶼山醫院、天水圍醫院、新油麻地專科門診診所；並開展香港兒童醫院資訊科技服務的準備工作(2017年第一季)
繼續提升所有資訊科技服務及系統質素，並加強風險管理	繼續審視各個監控程序，並進一步標準化資訊科技程序及工具，以提升所有資訊科技設施及系統，並加強風險管理(2017年第一季)
配合傳染病管理及電子健康紀錄系統項目，繼續提升臨床系統及提供資訊科技支援	為配合全港性電子健康紀錄互通系統及傳染病管理服務的需要，繼續提升有關臨床系統及提供技術支援(2017年第一季)

工作	目標
推行企業資產管理系統	為醫療設備推行企業資產管理系統 (2016年第三季)
更新資訊科技，以支援醫院服務	繼續更換老化的資訊科技網絡、伺服器、電腦、相關設備及過時的軟件 (2017年第一季)
為食物及衛生局和衛生署提供資訊科技代理服務，以支援由政府領導的各項電子健康措施	繼續為食物及衛生局和衛生署提供資訊科技支援服務，以推展電子健康紀錄系統、電子醫療券計劃、疫苗注射計劃、基層醫療指南計劃、大腸癌篩檢計劃、開發傳染病資訊系統介面及化驗資訊系統 (2017年第一季)
在醫管局轄下醫院為特定疾病試行發展中、西醫結合的治療模式	繼續監察第二期中西醫協作先導計劃包括對中風護理、癌症紓緩治療及痛症護理的病人情況，並完成中期評估 (2017年第一季)

強化企業管治

2016-17年度的策略重點

- ▶ 鞏固醫管局大會的管治架構和程序
- ▶ 加強對醫管局大會的行政支援

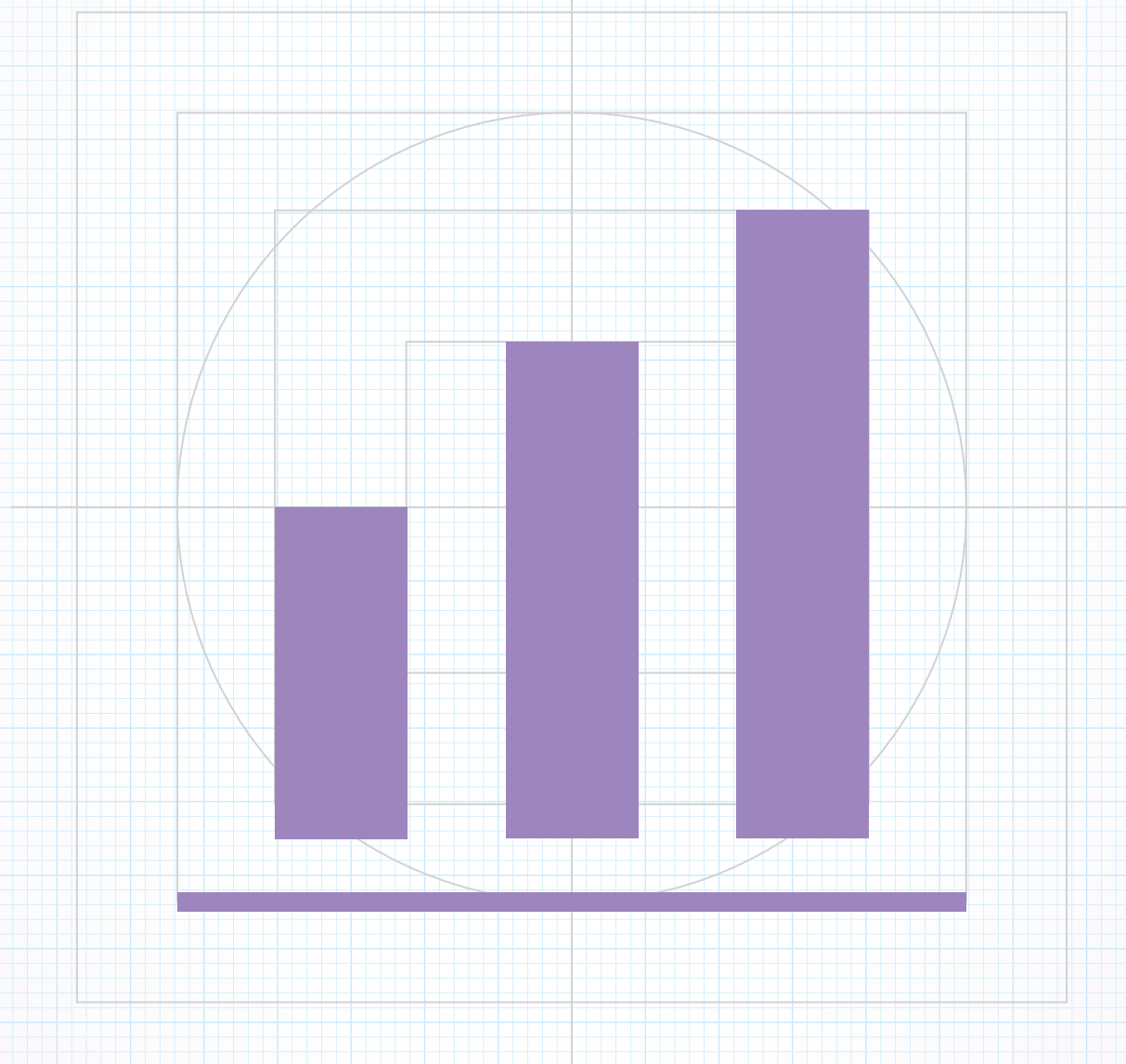
鞏固醫管局大會的管治架構和程序

工作	目標
支援醫管局大會監督施行醫管局檢討建議的情況	就實施醫管局檢討行動計劃的各項建議，主動邀請醫管局大會及其各個專責委員會參與檢討、給予認可和批准，並透過行政委員會定期監察進程
鞏固醫管局大會的職能	為醫管局大會成員舉辦分享會及機構探訪 (2017年第一季)

加強對醫管局大會的行政支援

工作	目標
加強醫管局大會的運作，提高工作效率、加強管治和提高透明度	加強醫管局大會及其各個專責委員會議程管理、文件準備與會議記錄的工作，並採納劃一的安排 (2016年第二季)； 審視更新醫管局大會及其各個專責委員會在文件管理的政策、指引及慣例，特別是關於文件分類及披露 (2017年第一季)

服務目標及 所需資源估算



醫管局設有27 895張病床，每年處理約820萬病人住院日次。

醫管局提供涵蓋預防、治療及康復範疇的全面醫療服務，確保每位市民都能夠在可負擔費用的情況下獲得適當的醫療服務。截至2015年12月31日，醫管局轄下共有42間公立醫院/醫療機構、47間專科門診診所及73間普通科門診診所。這些設施按地域劃分為七個聯網。

服務目標

現時服務量

1 600 000

住院及日間住院病人出院人次
約160萬

2 200 000

急症室就診人次 約220萬

7 200 000

專科門診（臨床）就診人次
約720萬

2 400 000

專職醫療（門診）就診人次
約240萬

6 200 000

基層醫療就診人次 約620萬

2 000 000

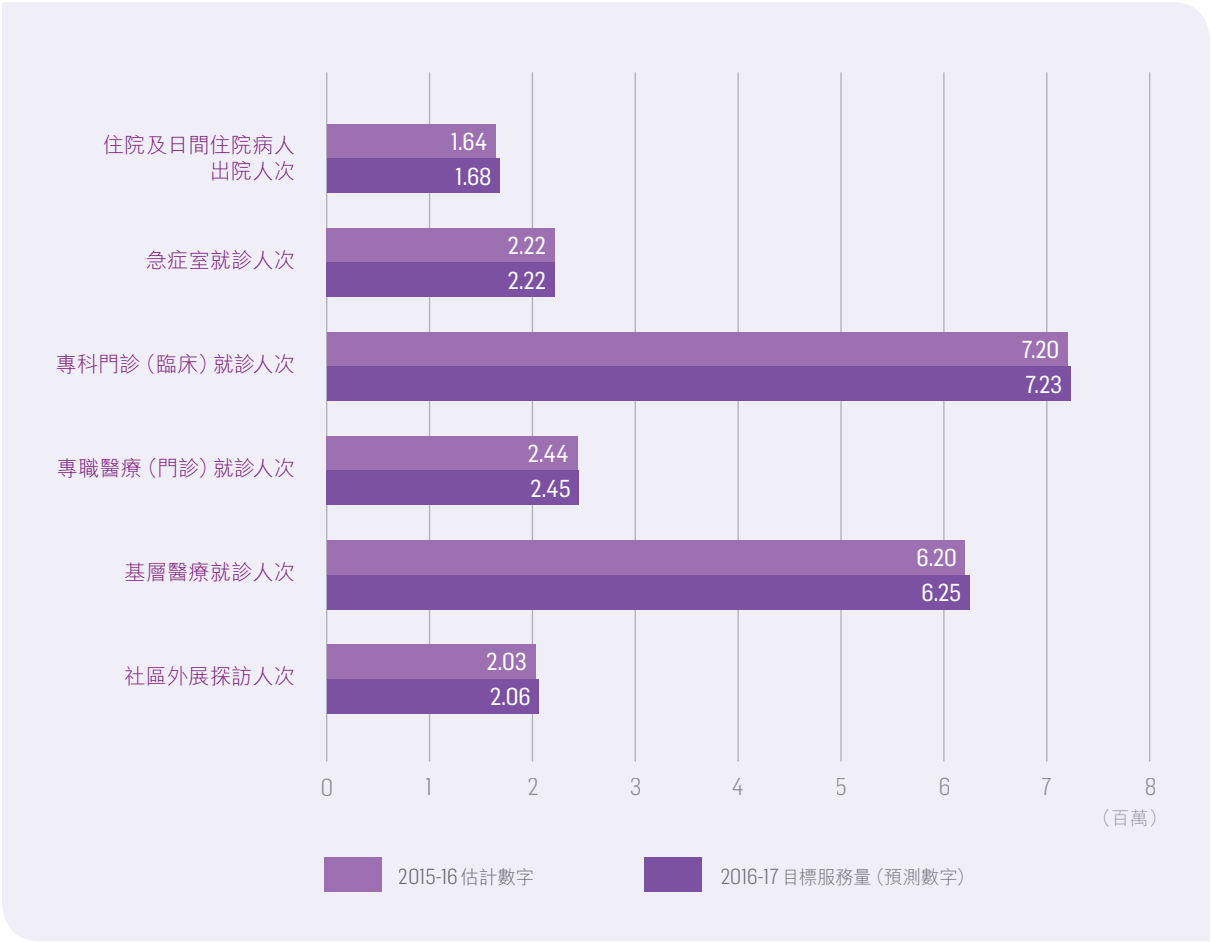
進行達200萬次社區外展探訪，
為出院病人，特別是在社區的
長者及精神科病人，提供
醫療、護理及專職醫療外展服務

2016-17年度目標服務量

為滿足因人口增長及老化問題而日增的醫療服務需求，醫管局計劃在未來一年增加醫院服務量約2.5%，即額外增加合共40 500個住院及日間住院病人出院人次。為加強長者及長期病患者的醫療服務和疾病管理，我們同時計劃增加基層醫療服務量0.9%，即額外增加53 500個就診人次。

醫管局2015-16年度預計服務量與2016-17年度各項目標服務量的比較見圖一。有關數字連同其他主要服務的統計數字詳列於附錄一，各聯網服務量的分項數字則列於附錄二。

圖一：2015-16年度服務量與2016-17年度目標服務量比較



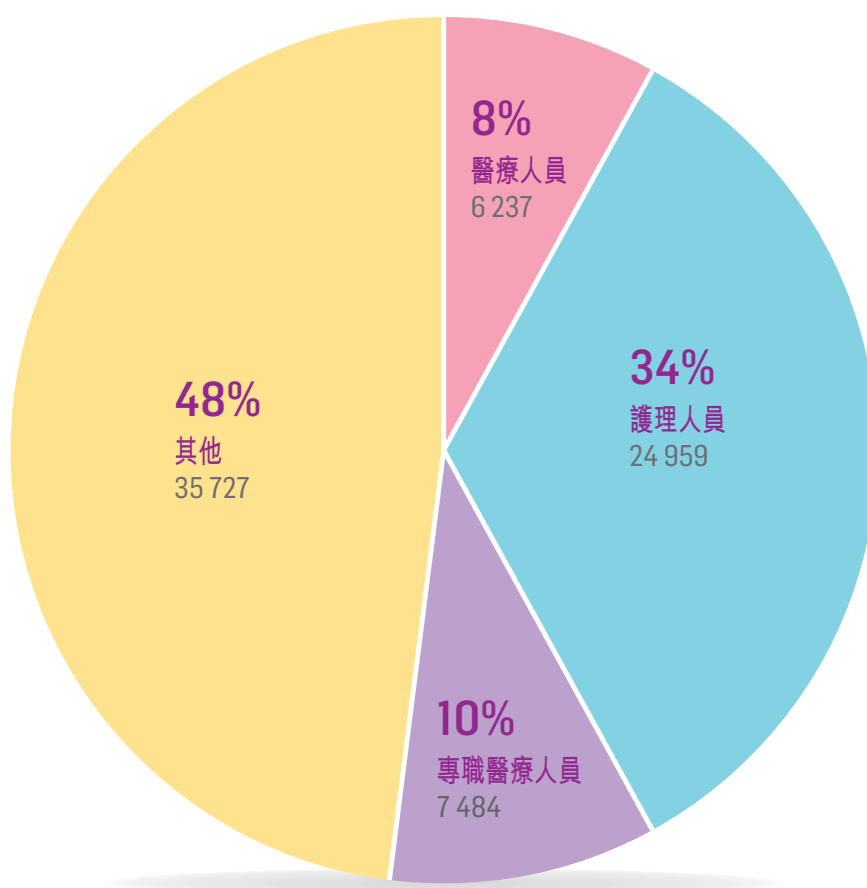
人手預算

醫管局現有僱員人數逾71 900人（全職等值），其中約70%人手直接參與病人護理工作，其餘則負責提供病人紀錄管理、維持病人醫護設施正常運作等必要支援服務。

為順利推行各項新計劃，同時加強現有服務及提升醫療質素，我們預計來年需要增聘2.5%人手，範圍涵蓋各個服務組別。與此同時，我們亦需聘請新同事以替補離職或退休同事的空缺。

我們預計於2016-17年度可聘請約420名醫生、1 720名護士及480名專職醫療人員。圖二列出醫管局在未來一年預計人手編制的分項數字，而附錄一則列出2015-16與2016-17年度人手預算詳細數字比較。

圖二：2016-17年度預計職員編制



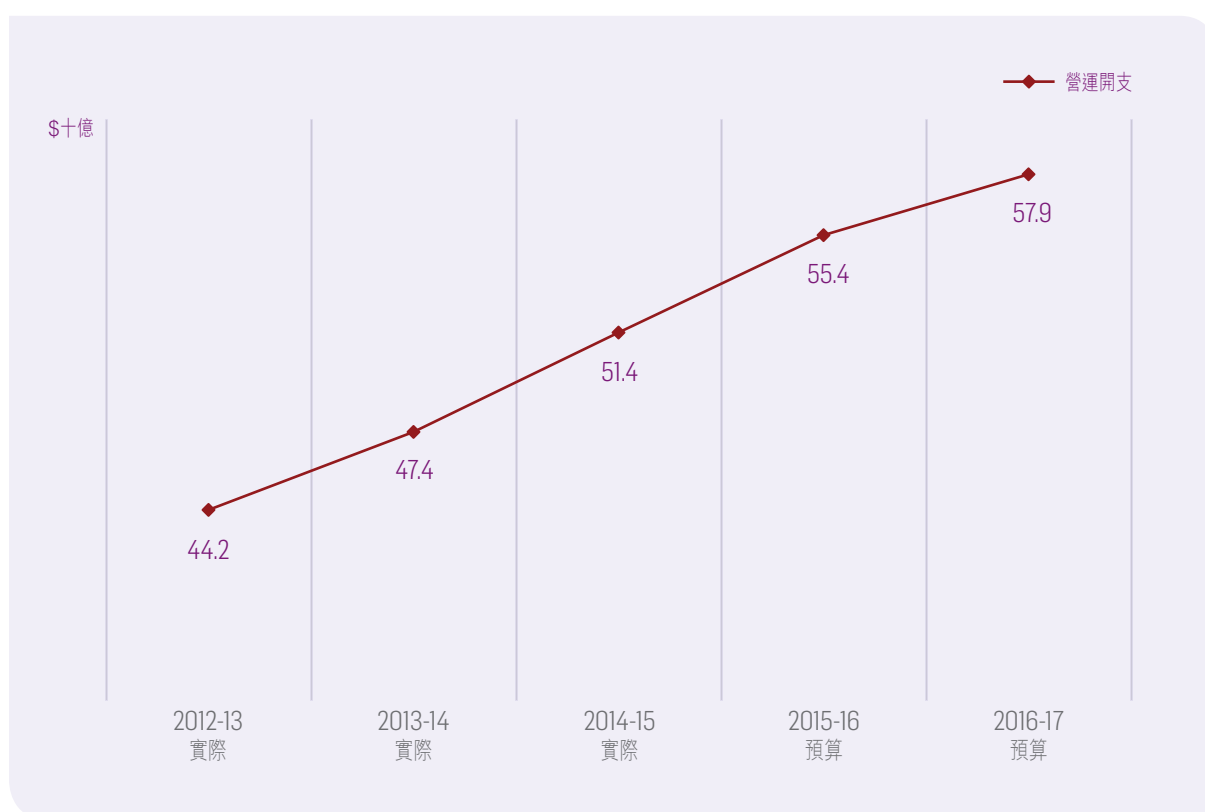
*包括支援人員及管理/行政人員。

財政預算

營運開支

前文概述的公營醫療服務，需求與日俱增，醫管局預計2016-17年度的營運開支達580億元，較2015-16年度增加約4%。

以下圖表顯示醫管局近年營運開支的趨勢：



政府補助仍然是醫管局的主要經費來源。在2016-17年度，政府向醫管局提供508億經常性撥款，約佔醫管局總營運開支的90%。連同運用內部資源，醫管局將能夠應付因人口增長和老化而愈增的服務需求。

資本開支

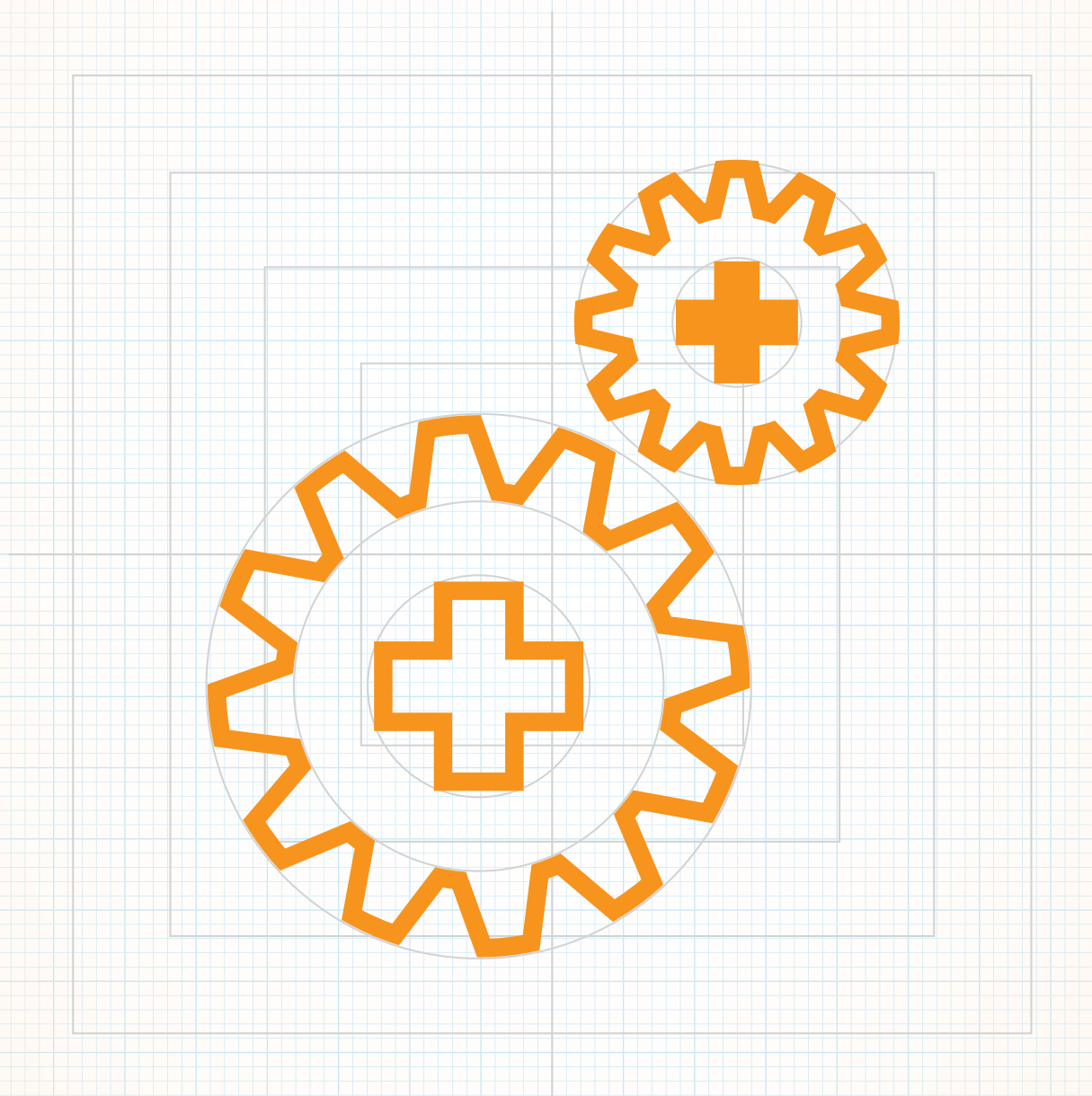
除了營運開支，醫管局亦要就發展醫療服務應付不同類別的資本開支，有關開支主要由政府的資本撥款支付，具體支出如下：

1. 購置設備及發展資訊科技系統，透過科技促進醫院服務現代化（8億元）；
2. 開展各項小型工程，包括改善工程、定期維修及大型基本工程項目的準備工作（12億元）。政府於2013-14年度一筆過向醫管局提供合共130億元撥款，用於其後10年的小型工程項目；及
3. 開展醫管局未來發展計劃所涵蓋的各項大型基本工程，例如興建新醫院及醫院重建（47億元）。

展望未來

醫管局是香港主要的公營醫療服務提供者，其主要經費來自政府補助，有責任向政府就公營醫療服務所需的資源提出建議。醫管局將繼續與政府協商，制訂一套持續穩定的財務安排，以應對與日俱增的服務需求，並繼續恪守審慎理財，致力確保有效運用資源。

總辦事處計劃



本部分列出醫管局總辦事處2016-17年度的工作計劃

本部分概述2016-17年度由總辦事處人員協調的主要措施，同時亦涵蓋由總辦事處負責，對醫管局服務舉足輕重的三大關鍵工作範疇，當中包括業務支援服務、基建工程，以及資訊科技及醫療信息服務。

總辦事處工作計劃內容

- ▶▶ 總辦事處
- ▶▶ 業務支援服務
- ▶▶ 基建工程
- ▶▶ 資訊科技及醫療信息服務

總辦事處

醫管局總辦事處設有七個部門，分別為：

- ▶▶ 聯網服務部
- ▶▶ 機構事務部
- ▶▶ 財務部
- ▶▶ 人力資源部
- ▶▶ 資訊科技及醫療信息部
- ▶▶ 質素及安全部
- ▶▶ 策略發展部

主要挑戰

醫管局是香港公共醫療服務的主要提供者。人口老化、慢性病患者數目持續上升、大眾對醫療服務的期望越來越高等因素，均促使服務需求不斷增加。此外，醫管局亦需要面對人手不足（尤其是醫生）及以有限資源進一步提升服務能力等多項挑戰。一如既往，肩負管理職能的總辦事處將致力帶領服務發展，確保為社會提供安全和質素兼備的醫療服務。醫管局會恪守審慎、透明和符合成本效益的原則，善用醫管局的可用資源。

主要措施

總辦事處每年舉行的醫管局研討大會，是醫護人員、行政人員、本地和海外專家交流知識與分享經驗的一個重要平台。透過大會，與會者可就臨床技術最新發展與現代醫護服務等議題各抒己見。2015年的研討大會共有超過5 000名本地和海外代表參與。2016年的醫管局研討大會將於5月3及4日舉行。

醫管局總辦事處各個部門會根據2016-17年度工作計劃的六個策略意向，帶領推行各項工作目標。這些目標大部分已在前文「策略意向及工作項目」中闡述，其中要點概列如下：

- ▶▶ **為紓緩人手短缺和職員流失**，我們會積極推行措施，改善前線人員的職業發展和工作條件，並減輕臨床人員的工作量：
 - » 改善病人服務助理的晉升機會
 - » 透過臨床人員的模擬訓練、高級管理人員的管理培訓、機構獎學金計劃、中央託辦培訓課程及實習培訓課程，加強培訓支援
- ▶▶ **為更有效管理日增的服務需求**，我們會擴充重點範疇的服務，包括對高需求危疾的治理、改善現時服務的輪候時間及便捷度，並研究引入更有效率的服務模式：
 - » 加強心臟超聲波掃描服務能力，以提升心臟科服務
 - » 透過先導計劃，在瑪麗醫院及伊利沙伯醫院為癌症病人延長放射性治療服務時間
 - » 加強兒童及青少年精神科門診服務
 - » 增加普通科門診的就診名額，以加強基層醫療服務
 - » 加強安老院舍的社區老人評估小組服務
- ▶▶ **為確保服務質素及安全**，我們會致力推行多項措施，建立安全文化、發展更安全的服務模式，以及採納現代科技和新的治療方法：
 - » 加強人工受孕的服務能力
 - » 採用引導性更高的生物標志技術，協助診斷前列腺癌
 - » 根據國際標準，進一步改善手術室的消毒方法
 - » 繼續在醫院推行住院病人藥物指令輸入系統，協助提升藥物安全
 - » 擴闊《醫管局藥物名冊》內相關專用藥物的臨床應用範圍，並把名冊內相關的自費藥物納入為專用藥物，用以治療糖尿病、中風、骨質疏鬆及乳癌。

- ▶▶ **持續加強與病人和社區的夥伴關係**，主要措施包括：
 - » 進行病人滿意度調查，蒐集病人對急症室服務的意見
 - » 增聘文書人員，以改善專科門診的電話查詢服務
 - » 繼續與非政府機構合作推行病人自強計劃，支援慢性疾病患者
- ▶▶ **為確保具備足夠資源應付服務需求**，除以更靈活方式調度資源外，我們亦將向政府匯報醫管局未來五年在推行公營醫院服務上所需要的營運資源。與此同時，我們將比較聯網之間資源運用的情況，制定一個“以人口為基礎的資源分配模式”，評估平等的資源分配及充分運用企業智慧為短期至長期的設施與服務規劃提供指引
- ▶▶ 此外，我們亦會**強化企業管治**，具體措施包括支持醫管局大會監督實施檢討督導委員會的建議；鞏固醫管局大會作為監管部門的角色、提升其管治技能，以提升效率、管治與營運的透明度。



業務支援服務

業務支援及發展處是醫管局總辦事處聯網服務部轄下的一個多技能部門，核心職能和領導工作涵蓋各種非臨床支援活動，以及確保醫院和診所運作暢順。其職能包括：

- ▶▶ 醫院支援服務 — 包括提供病人膳食、安排病人載送、洗衣、保安及廢物管理等
- ▶▶ 採購、物流及供應管理
- ▶▶ 設備管理及保養
- ▶▶ 生物醫學工程服務

主要挑戰

更新設備

截至2015年12月，醫管局的醫療設備總值約111億2 600萬元。當中約36%為大型設備，每項價值超過100萬元；另有31%屬小型設備，每項價值15萬元至100萬元不等。醫管局自2007-08年度起獲政府額外撥款，至今已合共投放約55億7 200萬元更換老化醫療儀器，增添或購置額外設備，以維持公營醫院的安全水平及促進醫療設備現代化。除了要應付增長的採購服務需求，亦有大量醫療設備建議書需要訂定優次；這些工作由業務支援及發展處與中央科技辦事處合作，以加強設備規劃及技術配合。隨著生物醫學工程服務於近年加強，部門亦提供優質醫療設備保養服務，以助提升病人安全。

病人膳食服務

位於青山醫院的中央供應組已簽訂新合約，為新界西聯網四間醫院及伊利沙伯醫院提供病人膳食服務，合約已於2015年12月1日生效。除以上五間醫院，新合約亦將於未來數年為四所新醫院提供病人膳食服務，包括北大嶼山醫院、天水圍醫院、香港兒童醫院及位於啟德發展區的新急症全科醫院。為確保病人膳食的質素與安全，醫管局將聘用第三方機構就食物安全、環境衛生及樣本檢測進行定期審查。

中央統籌的醫療用品及被服用品補充服務

因應公眾對服務質素的要求不斷提升、病人數量與日俱增，醫管局一直致力加強支援服務以應需求。具體措施包括在餘下16間醫院推出由中央統籌的醫療用品及被服用品補充服務，以盡量減省前線人員的非臨床職務，同時更有效控制及監察臨床服務所需的病房庫存。

2016-17年度的主要措施

業務支援及發展處在2016-17年度的主要措施如下：

- ▶ 更換及添置重要醫療服務設備，包括放射診斷儀器、手術儀器、內窺鏡設備、化驗分析儀或病理學設備及生理檢測儀器，該措施共涉及約800件醫療設備，估計總開支為7億元。
- ▶ 繼續在五間醫院（新界西聯網及伊利沙伯醫院）採用外判病人膳食服務，並將該服務擴展至北大嶼山醫院及天水圍醫院；推出更完善的項目管理架構及質素保證措施。
- ▶ 繼續推展中央統籌的醫療用品及被服用品補充服務至其他醫院

業務支援服務目標

▶ 完成更換或購置約800項醫療設備	2017年第一季
▶ 加強五間醫院的外判病人膳食服務（屯門醫院、青山醫院、小欖醫院、博愛醫院及伊利沙伯醫院），並將服務進一步擴展至北大嶼山醫院和計劃於2016-17年度落成的天水圍醫院	2017年第一季
▶ 聘請第三方機構就食物安全、環境衛生及樣本檢測進行定期審查	2016年第二季
▶ 於港島東聯網、港島西聯網、九龍東聯網、九龍西聯網及新界西聯網內16間醫院推出由中央統籌的醫療用品及被服用品補充服務	2017年第一季

基建工程

醫管局的基建工程，由醫管局總辦事處策略發展部轄下的基本工程規劃組統籌，該組分為五個支部，負責開展不同範疇工作：

- ▶▶ 規劃及發展
- ▶▶ 基本工程
- ▶▶ 建造
- ▶▶ 工程
- ▶▶ 行政及營運

基本工程規劃組透過跨專業合作，負責規劃、發展及保養醫療設施，其主要職能如下：

- ▶▶ 規劃和發展各項兼顧安全和效益的設施，確保設計符合環保原則，並能靈活提供最佳醫療服務
- ▶▶ 規劃、安排及管理資源，確保大型基本工程在預算內依期完成
- ▶▶ 對設施和硬件提供優質保養服務，以為市民提供以人為先的醫療服務
- ▶▶ 確保能適時提供安全可靠、品質與成本效益兼備的現代化實用醫療工程設施及硬件



主要挑戰

醫管局擁有約300幢建築物，總樓面面積超過2 600 000平方米，是全港擁有建築物數量最多、種類最複雜的機構之一。展望2016-17年，基本工程規劃組在更新、提升及保養這些設施方面將面對不少機遇和挑戰。

為應付日增的醫療需求，19項耗資共1 820億元的大型基建工程項目經已展開，分別處於不同的規劃及發展階段；其中七個項目已經獲政府批准，總預算為230億元；另有六項已獲批准進入下一個階段；其餘六個項目則仍處於規劃階段。此外，約1 450項為現有樓宇進行改善及保養的小型工程亦將展開，全年總開支達12億2 500萬元。

鑑於本港多個大型基建項目陸續展開，預料來年醫管局基建工程的投標價會進一步攀升。

2016-17年度的主要措施

作為醫管局服務的主要支援部門之一，基本工程規劃組將於2016-17年度推行下列主要措施，確保醫管局轄下醫療設施能配合滿足市民對優質服務的期望：

- ▶▶ 透過各項基建項目擴充服務，包括興建全新的天水圍醫院與香港兒童醫院；開展伊利沙伯醫院油麻地專科診所的重置項目；擴建靈實醫院及屯門醫院手術室大樓；興建位於啟德發展區的新急症醫院
- ▶▶ 開展醫管局天水圍支援服務中心的規劃工作，以加強支援服務能力
- ▶▶ 繼續進行現代化改善工程，包括為瑪麗醫院及葵涌醫院重建項目進行籌備工作；進行基督教聯合醫院擴建工程的拆卸及底層結構工作；推展廣華醫院重建計劃
- ▶▶ 開展香港佛教醫院的大型翻新工程，加強建築物的安全性
- ▶▶ 完成在26間非急症醫院及醫管局其他建築物的無障礙設施工程，令病人出入更方便

基建工程目標

› 完成天水圍醫院的建築工程	2016年第二季
› 完成伊利沙伯醫院油麻地專科診所重置項目的建築工程	2016年第二季
› 開展葵涌醫院第一期重建工程	2016年第二季
› 開展屯門醫院手術室大樓擴建計劃的底層結構及公用設施遷移工程	2016年第二季
› 完成基督教聯合醫院擴建工程的拆卸工作	2016年第二季
› 完成香港佛教醫院翻新工程的拆卸工作	2016年第二季
› 開展廣華醫院重建項目的地基工程	2016年第三季
› 開展靈實醫院擴建工程	2016年第三季
› 於雅麗氏何妙齡那打素醫院完成安裝可提升能源效益的電熱聯供發電系統的先導計劃	2016年第三季
› 開展為14間醫院更換可提升能源效益之無油式製冷機的第二期工作	2016年第三季
› 完成香港兒童醫院的上層結構工程	2016年第四季
› 完成於26間非急症醫院及醫管局其他建築物開展的無障礙設施改善工程	2016年第四季
› 完成輸血服務中心總部擴建項目的打樁工程	2016年第四季

資訊科技及醫療信息服務

為滿足市民對公營醫療服務日增的需求，並確保醫療服務能夠與時並進，資訊科技應用絕對是不可或缺的。醫管局的資訊科技支援由資訊科技及醫療信息部提供，被視為一項可以提高日常醫療服務效率和質素的策略性投資，當中包括提供科技基建（網絡及硬件等），以及臨床及業務支援系統。

在資訊科技應用方面，醫管局已獲公認為敢於創新的同業典範。鑑於現今科技發展一日千里，市民對存取醫療信息的期望亦不斷提升，醫管局資訊科技的未來發展政策必須著眼於持續提供更多安全有效的資訊獲取渠道，提升有關數據價值。

在擬訂2017-2022年策略計劃的過程中，資訊科技及醫療信息部繼續與各主要持份者緊密合作，協助辨識資訊科技在醫管局未來服務方針所能發揮的支援作用：例如透過發展遙距醫療系統和流動電腦及數據分析服務，醫管局即可藉著善用處理資訊能力，為前線醫護人員提供更多有效選擇。此舉亦有助醫管局向病人提供更多資訊，並加強為個別目標病人群組的服務。



資訊科技及醫療信息部在管理、發展、保養及處理機構對資訊科技的投資上擔任多重角色，包括：

- ▶▶ **管理及制訂資訊科技框架** — 資訊科技及醫療信息部致力配合醫管局的資訊科技發展方針，在資訊科技策略、政策、程序及流程等方面提供支援。為保障醫管局資訊資產及病人資料安全，部門積極透過採取系統化監控措施防範不良事故，確保行動符合一貫政策規定及作業守則，全力減低資訊保安及私隱方面的相關風險。
- ▶▶ **提供機構內部服務** — 資訊科技及醫療信息部擁有一隊集豐富知識與經驗的跨專業團隊，提供涵蓋資訊科技系統發展、支援及保養等各項服務，其中包括醫療信息系統、臨床及業務行政支援資訊科技系統、資料性及協作性資訊科技系統、數據保安及私隱，以及數據中心及資訊科技基建。資訊科技及醫療信息部將繼續在資訊科技系統上推陳出新，研發更多有效系統。在此方面，前線人員的參與是不可或缺的。透過各方通力合作，部門方能以有效及具透明度方式，將經改良的應用系統完善整合到前線工作流程之中。
- ▶▶ **提供技術代理服務** — 資訊科技及醫療信息部以政府技術顧問身份，協助推行多項由政府領導的計劃。資訊科技及醫療信息部更獲政府委任，就電子健康紀錄系統制訂相關標準、方案及設施規劃。

醫管局設立了健全的管治架構，以確保資訊科技投資的優次能配合臨床和業務需要。資訊科技及醫療信息部的工作由醫管局大會轄下的資訊科技服務管治委員會監察，並由資訊科技諮詢小組就資訊科技及設施發展提出意見。資訊科技委員會亦會按業務需要，為各個相關發展項目訂定優次，並會在正式推行前將有關資料提交資訊科技服務管治委員會審批。為密切監督項目進度，各主要發展項目均設有相應的工作目標及主要表現指標，並需定期向資訊科技服務管治委員會匯報有關進度。



主要挑戰

醫管局日益倚重資訊科技應用，藉以確保協調醫療服務的供應、減少可避免的醫療失誤。資訊科技及醫療信息部正面對以下多項主要挑戰：

- ▶▶ 因應員工需求研發更多創新及流動技術；
- ▶▶ 維持穩定的系統服務及服務水平，確保使用者能適時存取資訊；
- ▶▶ 提升監控措施的效率，確保醫管局敏感資訊（包括病人資料）的安全和私隱受到保障；
- ▶▶ 因應醫管局服務策略及前線工作優次，加強資訊科技的配合支援；
- ▶▶ 積極善用各種科技及技術，應付醫管局內外對完善服務的需求；
- ▶▶ 籌措所需資金，以持續開展各項資訊科技計劃以滿足服務需要；
- ▶▶ 確保維持項目管理能力，有效管理資訊科技投資及實施，滿足各持份者需要；
- ▶▶ 確保資訊科技團隊具備專業能力和技能，以滿足進步變化的服務需求，包括發掘更多可用資源；及
- ▶▶ 確保資訊科技企業架構可提供健全及可持續發展的框架，以支援醫管局的系統及服務；另需確保在技術方面與時並進，提供質素的保證。

我們的主要挑戰是要透過優質可靠的資訊科技方案（包括與其他系統及醫療設備的配合）持續滿足業務需求，同時確保日常工作運作穩定暢順。此外，時刻確保敏感資料的安全和準確，及資料得以適時備用，亦是我們提供高效醫療服務的關鍵。隨著流動科技技術急速發展，前線使用者對資訊科技服務的要求亦不斷提高，醫管局須謹慎處理相關的訴求。如何透過善用現有資源，積極評估、更新及引進嶄新流動技術，料將繼續為部門帶來挑戰。

2016-17年度的主要措施

資訊科技及醫療信息部在2016-17年度肩負推行多項措施的責任，包括為內外持份者的服務計劃提供支援，而大部分計劃均橫跨多個年度。主要措施如下：

提供機構內部服務

- ▶▶ 繼續在五間醫院（北區醫院、雅麗氏何妙齡那打素醫院、東區尤德夫人那打素醫院、博愛醫院及明愛醫院）推行住院病人藥物指令輸入系統
- ▶▶ 持續研發臨床管理系統第三階段第二期發展計劃的全新臨床功能
- ▶▶ 繼續發展手術室中使用的X光影像數碼科技，致力改善外科服務
- ▶▶ 改善器官捐贈登記及移植系統，加強服務安全
- ▶▶ 繼續研發衛生署及醫管局的藥物處方系統連接介面，改善醫管局藥房的配藥服務
- ▶▶ 為臨床員工研發其他流動應用程式，方便他們提供臨床病人護理服務
- ▶▶ 開展研發醫管局管理資訊系統平台，為企業問責報告、主要表現指標及相關管理資訊匯報服務提供一個綜合門戶網站
- ▶▶ 提供資訊科技基建與系統，以支援新醫院、新醫院大樓和新病房開幕時的運作
- ▶▶ 加強所有資訊科技服務和系統的質素保證及風險管理
- ▶▶ 為配合全港性電子健康紀錄互通系統及傳染病管理服務的需要，繼續提升有關臨床系統及提供技術支援
- ▶▶ 擴展企業資源管理系統的應用，進一步涵蓋醫療設備
- ▶▶ 更換老化的資訊科技設備及過時的應用軟件，以減少支援醫院服務的運作風險

提供技術代理服務

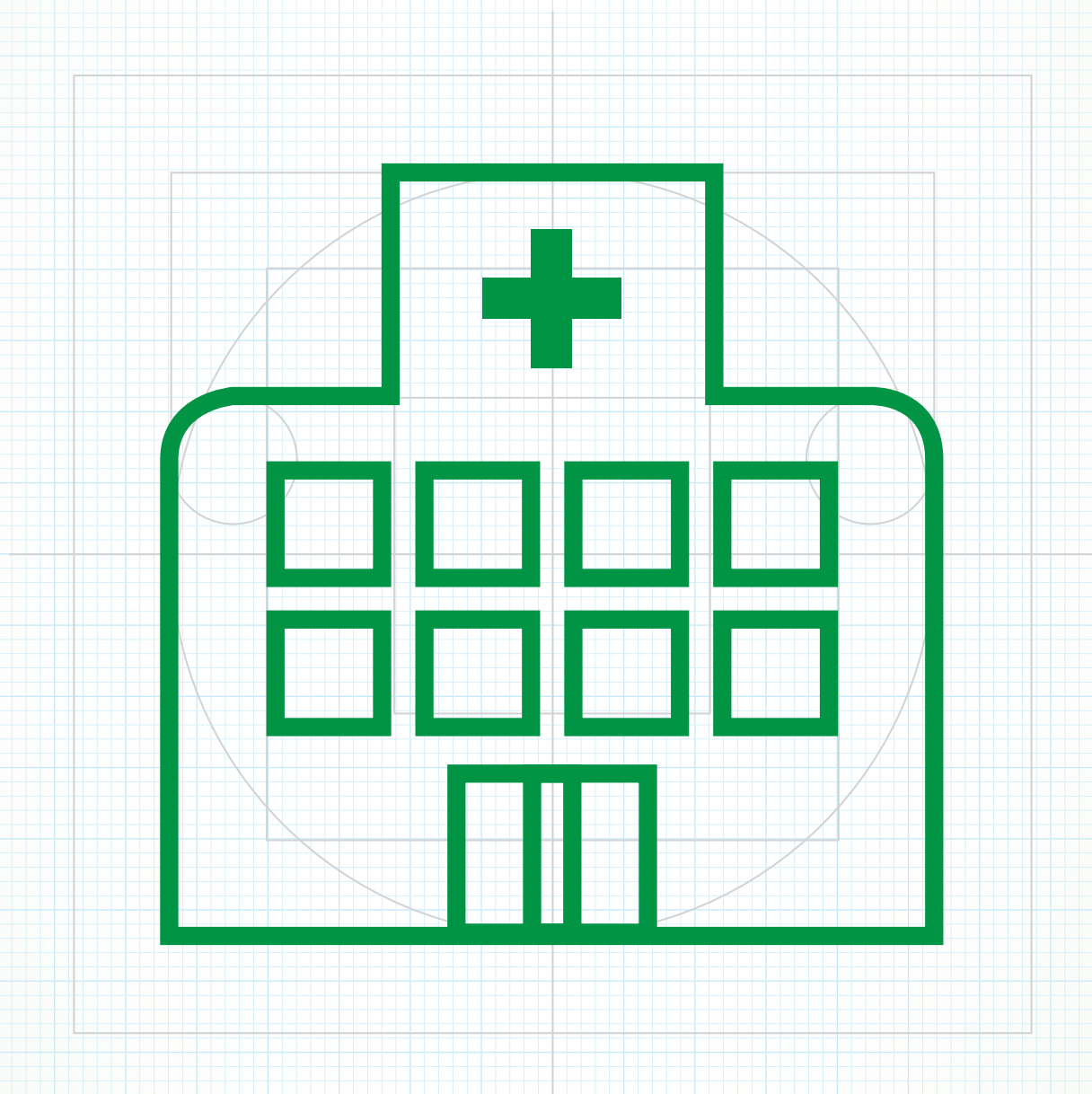
- ▶▶ 繼續為電子健康紀錄互通系統第一階段的持續運作及第二階段的規劃工作提供技術代理服務，並為其他由政府領導推行的相關電子健康計劃提供支援
- ▶▶ 繼續為衛生署傳染病資訊系統的系統連接介面提供持續的資訊科技支援
- ▶▶ 繼續為推行衛生署臨床病理化驗中心的新版化驗資訊系統提供資訊科技支援
- ▶▶ 為衛生署提供資訊科技支援，協助推行大腸癌篩檢計劃

資訊科技及醫療信息服務目標

提供機構內部服務	
<p>研發臨床管理系統第三階段</p> <ul style="list-style-type: none"> › 繼續在五間醫院推行住院病人藥物指令輸入系統（北區醫院、雅麗氏何妙齡那打素醫院、東區尤德夫人那打素醫院、博愛醫院及明愛醫院），並在另外四間醫院展開前期工作 › 繼續推行第二期計劃，包括研發全新臨床功能（例如護士應用、臨床成像、專職醫療應用、臨床工作流程、臨床支援服務） 	<p>2017年第一季</p>
<p>提升臨床系統</p> <ul style="list-style-type: none"> › 繼續發展手術室中使用的X光影像數碼科技，致力改善外科服務 › 繼續改善器官捐贈登記及移植系統，加強服務安全 › 繼續研發衛生署及醫管局的藥物處方系統連接介面，改善藥房的配藥服務 › 繼續研發其他流動應用程式，方便為臨床員工提供病人護理 	<p>2017年第一季</p>
<p>加強企業問責報告系統</p> <ul style="list-style-type: none"> › 開展研發醫管局管理資訊系統平台，為企業問責報告、主要表現指標及相關管理資訊匯報服務提供一個綜合門戶網站 	<p>2017年第一季</p>
<p>新醫院 / 醫院大樓項目</p> <ul style="list-style-type: none"> › 在新醫院 / 醫院大樓實施網絡基建及資訊系統，包括北大嶼山醫院、天水圍醫院、油麻地新專科門診診所 › 開展香港兒童醫院資訊科技服務的準備工作 	<p>2017年第一季</p>
<p>品質保證及風險管理</p> <ul style="list-style-type: none"> › 繼續提升所有資訊科技服務及系統質素及風險管理效益 	<p>2017年第一季</p>

電子健康紀錄項目臨床系統的資訊科技支援 〉 為配合全港性電子健康紀錄互通系統及傳染病管理服務的需要，繼續提升有關臨床系統及提供技術支援	2017年第一季
資產管理系統 〉 擴展企業資源管理系統應用，進一步涵蓋醫療設備	2016年第三季
更新資訊科技 〉 繼續更換老化的資訊科技網絡、伺服器、個人電腦工作站、相關設備及過時的軟件	2017年第一季
提供技術代理服務	
電子健康紀錄計劃 〉 為電子健康紀錄互通系統第一階段的持續運作及第二階段的規劃工作提供技術代理服務支援	2017年第一季
醫療券計劃及防疫注射計劃 〉 繼續為醫療券、防疫注射及基層醫療指南提供資訊科技支援	2017年第一季
衛生署的資訊系統 〉 繼續為衛生署傳染病資訊系統的連接介面提供資訊科技支援 〉 繼續為推行新版化驗資訊系統提供持續資訊科技支援 〉 為推行大腸癌篩檢計劃提供資訊科技支援	2017年第一季

聯網計劃



本部份概述七個聯網於2016-17年度的工作計劃。

各聯網工作計劃的首頁載有該聯網內各醫院、專科門診診所及普通科門診診所的分布地圖。設有急診室服務的醫院以✚符號標示，以資識別。另有醫療設施和病人數目表顯示該聯網在2014-15年度按區域曾服務的實際病人數目。此外，各聯網計劃亦列出該聯網的主要挑戰及2016-17年度的主要措施和目標。

工作計劃排列次序

- ▶▶ 港島東聯網
- ▶▶ 港島西聯網
- ▶▶ 九龍中聯網
- ▶▶ 九龍東聯網
- ▶▶ 九龍西聯網
- ▶▶ 新界東聯網
- ▶▶ 新界西聯網

HKEC

港島東聯網



		醫院	專科門診診所	普通科門診診所
1	東區尤德夫人那打素醫院 +	✓	✓	
2	律敦治醫院 +	✓	✓	
3	鄧肇堅醫院 / 鄧肇堅醫院社區日間醫療中心 / 貝夫人普通科門診診所	✓	✓	✓
4	東華東院	✓	✓	✓
5	長洲醫院 +	✓	✓	✓
6	春磡角慈氏護養院	✓	✓	
7	黃竹坑醫院	✓		
8	西灣河普通科門診診所		✓	✓
9	柏立基夫人普通科門診診所			✓
10	柴灣普通科門診診所			✓
11	北南丫普通科門診診所			✓
12	坪州普通科門診診所			✓

	醫院	專科門診診所	普通科門診診所
13	筲箕灣賽馬會普通科門診診所		✓
14	索罟灣普通科門診診所		✓
15	赤柱普通科門診診所		✓
16	環翠普通科門診診所		✓

醫療設施

港島東聯網有七間醫院，截至2015年3月31日共提供3 071張病床，當中有2 044張為急症及康復病床；627張為療養病床；400張為精神科病床。此外，聯網亦設有七間專科門診診所及12間普通科門診診所。

實際病人數目

於2014-15年度，使用港島東聯網服務的病人總數為391 600人，當中約82%來自東區、灣仔區、南區及離島區。

2014-15年度使用港島東聯網服務的病人數目及分佈比率（按居住地區分類）

居住地區	病人數目 [^]	分佈比率 [#]
東區	235 300	60%
灣仔	42 200	11%
南區	22 900	6%
離島區	20 100	5%
其他 [*]	71 100	18%
港島東聯網總數	391 600	100%

^{*} 包括居於海外及住址不明的病人

[^] 數字進位至最接近的百位數；四捨五入後，個別數字之和可能不等於其總數

[#] 四捨五入後，比率總和可能非 100%

主要挑戰

由於人口老化及持續的冬季流感高峰期，港島東聯網正面臨著與日俱增的醫療服務需求，同時醫院空間不足及人手持續短缺，亦為聯網帶來沉重壓力。

港島東聯網服務的人口當中，65歲或以上長者的比例高於平均數，同時他們對醫療服務的需求和其疾病的複雜程度，亦無疑高於其他病人。按推算，東區及灣仔區的長者比例在未來10年仍會是香港比例最高的其中兩個社區。

面對未來的挑戰，港島東聯網除積極加設病床、改善醫院設施和服務外，亦致力確保人手穩定充足，確保維持一貫服務質素、效率和可持續性。自2008年以來，港島東聯網的員工流失率一直高於醫管局平均水平，其中護士和醫護支援人員的流失率尤高。儘管情況已有改善，但由於新入職的年輕醫護人員經驗尚淺，資深員工在處理日常工作外，亦需承擔指導及培訓後輩的職責。

港島東聯網將繼續應付與日俱增的服務需求，特別是高壓力範疇和危疾方面；除加強跨專業協作、提升病人護理質素及安全文化意識，亦會營造更具凝聚力和更和諧的工作環境，以挽留更多人才。聯網亦會繼續努力加強日間及外展服務，積極與社區合作，減少不必要的住院需求。

2016-17年度的主要措施

配合機構的整體目標，港島東聯網在2016-17年度將會推行下列主要措施：

- ▶▶ 繼續為在24小時病房工作的病人服務助理推行年度晉升機制，並增加醫生的晉升機會，以挽留人才
- ▶▶ 增加急症外科病床、手術室和內窺鏡檢查節數，以縮短病人輪候時間，滿足服務需求
- ▶▶ 加強對高需求危疾的服務，包括加強心臟超聲波檢查，改善心臟科服務；及為末期腎病患者加強洗腎治療服務，提供更多醫院血液透析、家居自動腹膜透析及家居血液透析名額
- ▶▶ 增加額外的急症室支援診症節數，同時翻新兩個普通科門診診所，以提升服務能力、效率和便捷度
- ▶▶ 招募精神病康復者擔任朋輩工作員，為社區嚴重精神病患者提供支援，以加強精神健康服務

- ▶▶ 透過多項措施提升服務質素及安全水平，包括推行「住院病人藥物指令輸入系統」以提升藥物安全；設立中央手術室消毒服務部；透過母乳餵哺支援團隊，繼續推廣新生嬰兒母乳餵哺
- ▶▶ 提供額外基因測試，以預防癌症病人乙型肝炎復發；使用新的生物標記，提升對前列腺癌的診斷準確度；繼續為高壓氧氣治療服務進行準備工程及技術培訓
- ▶▶ 透過個案經理，為有特別護理需要的兒童提供綜合護理和加強社區支援
- ▶▶ 在醫院病房推展中央統籌醫療用品及被服用品補充服務，以加強業務支援

港島東聯網目標

紓緩人手短缺和職員流失		
▶ 繼續為在24小時病房工作的病人服務助理推行年度晉升機制		2016年第四季
▶ 增設副顧問醫生職位，為駐院醫生提供額外晉升機會		2017年第一季
更有效管理日增的服務需求		
▶ 於東區尤德夫人那打素醫院增設20個急症外科病床		2016年第四季
▶ 培訓額外護士，提供心臟超聲波檢查，以加強心臟科服務		2017年第一季
▶ 增加三個醫院血液透析名額、四個家居自動腹膜透析名額及10個家居血液透析名額，以加強對末期腎病人的洗腎治療		2017年第一季
▶ 增加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		2017年第一季
▶ 東區尤德夫人那打素醫院每週增加10個手術室節數，以縮短手術輪候時間		2016年第四季
▶ 改善東區尤德夫人那打素醫院設施，以提升內窺鏡檢查服務；同時增設七個內窺鏡檢查節數，以應付日增的服務需求		2017年第一季
▶ 展開貝夫人普通科門診診所的翻新工程，並繼續進行筲箕灣賽馬會普通科門診診所的翻新工程，提升服務效率		2017年第一季
▶ 招募一名精神病康復者擔任朋輩工作員，支援社區的嚴重精神病患者		2017年第一季

確保服務質素及安全		
›	於東區尤德夫人那打素醫院推行「住院病人藥物指令輸入系統」，以支援臨床工作流程，減少處方及抄寫藥物時出錯	2017年第一季
›	繼續推行東區尤德夫人那打素醫院中央手術室消毒服務部的工程	2017年第一季
›	於東區尤德夫人那打素醫院設立母乳餵哺支援團隊，推廣新生嬰兒母乳餵哺	2017年第一季
›	加強實驗室服務，為癌症病人提供額外1 700個基因測試，以預防乙型肝炎復發	2017年第一季
›	於港島東聯網引入新的生物標記以提升偵測前列腺癌的準確度，額外為2 800名醫管局病人提供8 400次檢測	2017年第一季
›	繼續於東區尤德夫人那打素醫院為高壓氧氣治療服務進行準備工程及技術培訓	2017年第一季
加強與病人和社區的夥伴關係		
›	於東區尤德夫人那打素醫院招募個案經理，為特殊學校中需特別護理的兒童提供綜合護理和加強社區支援	2017年第一季
確保具備足夠資源應付服務需要		
›	在醫院病房推展中央統籌醫療用品及被服用品補充服務	2017年第一季

HKWC

港島西聯網



	醫院	專科門診診所	普通科門診診所
1	瑪麗醫院 +	✓	
2	東華醫院	✓	✓
3	葛量洪醫院	✓	
4	大口環根德公爵夫人兒童醫院	✓	
5	贊育醫院	✓	
6	東華三院馮堯敬醫院	✓	
7	麥理浩復康院	✓	
8	戴麟趾康復中心	✓	
9	香港仔賽馬會普通科門診診所		✓
10	鴨脷洲普通科門診診所		✓
11	中區健康院普通科門診診所		✓
12	堅尼地城賽馬會普通科門診診所		✓
13	西營盤賽馬會普通科門診診所		✓

醫療設施

港島西聯網有七間醫院，截至2015年3月31日共提供3 142張病床，當中有2 860張為急症及康復病床；200張為療養病床；82張為精神科病床。此外，聯網亦設有八間專科門診診所及六間普通科門診診所。

實際病人數目

於2014-15年度，使用港島西聯網服務的病人總數為316 900人，當中約59%來自南區及中西區。

2014-15年度使用港島西聯網服務的病人數目及分佈比率（按居住地區分類）

居住地區	病人數目 [^]	分佈比率 [#]
南區	108 000	34%
中西區	79 600	25%
東區	29 200	9%
離島區	12 100	4%
灣仔	10 700	3%
其他 [*]	77 300	24%
港島西聯網總數	316 900	100%

^{*} 包括居於海外及住址不明的病人

[^] 數字進位至最接近的百位數；四捨五入後，個別數字之和可能不等於其總數

[#] 四捨五入後，比率總和可能非 100%

主要挑戰

人口老化、醫療設施老化

港島西聯網面對人口老化與醫療設施老化的雙重挑戰。南區及中西區人口結構上的長者比例高於其他地區，意味醫療服務需求將會有增無減。然而，本聯網卻同時面對種種限制及挑戰，包括醫院空間不足，和各種設施分散於多幢老化和古舊醫院建築物內。

重建及服務重組計劃

針對上述情況，本聯網制訂了多項重建及服務重組計劃。這些計劃不僅需要在所有部門持份者與員工之間進行大量內部統籌工作，對外亦需在適當時與不同政府部門、工程顧問和承建商、區議會，以及與鄰近居民委員會合作。以眼科服務為例，透過與各方面的緊密協商，服務將於2016年第二季起由葛量洪醫院提供。

瑪麗醫院重建

為應付空間不足和設施老化等問題，港島西聯網早於2012-13年展開為期10年的瑪麗醫院重建項目。瑪麗醫院重建帶來了獨特機遇，讓該院進一步鞏固其作為香港大學李嘉誠醫學院教學醫院的地位，以及帶領服務發展進程，整合聯網的服務。在這階段的重建工程完成之前，聯網內各醫院將緊密合作，確保環境設計能同時滿足服務要求和使用者需求，以全面提升醫院營運效率和服務效益。

市民期望有充足及便捷的醫療服務

使用港島西聯網服務的病人當中約有59%來自南區和中西區。與其他區的病人一樣，他們均期望港島西聯網醫院能長期提供高質素、可予信賴的醫療服務，並確保在需要時能充足和便捷地提供各種服務。

擁有多重角色及夥伴關係

港島西聯網醫院擁有不同的母機構，它們在歷史、文化和傳統上各具特色，在不同範疇作出重大貢獻。聯網與香港大學李嘉誠醫學院的獨特夥伴關係帶來不少機遇，令聯網各醫院均具學術特質；院內的醫管局員工同時肩負服務、教學、研究三重職責。此外，隨著院內的醫科學生不斷增加，醫院需要提供更多空間和更佳設施。

2016-17年度的主要措施

配合機構的整體目標，港島西聯網在2016-17年度將會推行下列主要措施：

- ▶▶ 繼續改善支援人員薪酬待遇，為在24小時病房工作的病人服務助理推行年度晉升機制，以吸引及挽留人才
- ▶▶ 增設副顧問醫生職位，為駐院醫生提供額外晉升機會
- ▶▶ 繼續提供機械臂輔助手術的跨聯網協作培訓
- ▶▶ 提供心臟超聲波檢查以加強心臟科服務；延長瑪麗醫院放射治療的服務時間以加強癌症服務；及於葛量洪醫院提供四張指定病床以加強呼吸護理服務
- ▶▶ 透過提供更多醫院血液透析及家居自動腹膜透析名額，繼續加強對末期腎病人的洗腎治療，以提高治療成效
- ▶▶ 為擴充服務能力，縮短輪候時間和提升便捷度，港島西聯網將設立關節置換中心；普通科門診診所的服務能力亦會增加；及瑪麗醫院將提供骨質密度測定服務
- ▶▶ 加強社區老人評估組對安老院舍的外展服務，以減少不必要或可避免的入院個案
- ▶▶ 推行多項措施提升慢性疾病的管理及中層預防，包括加強兒童及青少年精神科服務，減少專科門診的新症輪候時間；招募精神病康復者擔任朋輩工作員，以支援社區的嚴重精神病患者；並於麥理浩復康院開設痛症診所，推行痛症管理計劃
- ▶▶ 透過多項措施以發展更安全的服務模式，包括根據國際標準改善手術室的消毒方法，為預防癌症病人乙型肝炎復發加強實驗室測試，加強人工受孕的服務，及於瑪麗醫院推行化療與放射治療的護士診所
- ▶▶ 在醫院病房推展中央統籌醫療用品及被服用品補充服務，加強業務支援
- ▶▶ 改善基建和設施，加強人手以支援已獲准進行的醫院重建工程，確保工程順利過渡及在規劃過程期間能持續提供服務

港島西聯網目標

紓緩人手短缺和職員流失	
➤ 繼續為在24小時病房工作的病人服務助理推行年度晉升機制	2017年第一季
➤ 增設副顧問醫生職位，為駐院醫生提供額外晉升機會	2017年第一季
➤ 繼續提供跨聯網協作培訓，於瑪麗醫院進行22個跨聯網機械臂輔助手術	2017年第一季
更有效管理日增的服務需求	
➤ 培訓額外護士以提供心臟超聲波檢查服務，及進行額外30個結構性心臟病介入治療，加強心臟科服務	2017年第一季
➤ 延長瑪麗醫院放射治療的服務時間，以應付日增的需要	2017年第一季
➤ 於葛量洪醫院為長期使用呼吸機的病人提供四張指定病床，並提供跨專業護理	2017年第一季
➤ 為末期腎病患者加強洗腎服務，增加四個家居自動腹膜透析名額及五個家居血液透析名額	2017年第一季
➤ 於港島西聯網設立關節置換中心，為港島區額外提供260個手術，以加強服務能力及縮短關節置換手術的輪候時間	2017年第一季
➤ 於瑪麗醫院設立骨質密度測定服務，以提升放射診斷服務的便捷度	2016年第四季
➤ 在普通科門診增加3 270個診症名額，讓目標病人更快獲得基層醫療服務	2017年第一季
➤ 加強社區老人評估組外展服務以覆蓋聯網內更多安老院舍，並額外提供約6 200個外展服務人次	2017年第一季
➤ 提供額外188個新症名額，以加強兒童及青少年精神科服務，縮短輪候時間	2017年第一季
➤ 招募一名精神病康復者擔任朋輩工作員，支援社區的嚴重精神病患者	2017年第一季
➤ 於麥理浩復康院開設痛症診所，推行痛症管理計劃，為病人提供跨專業護理服務	2017年第一季

確保服務質素及安全	
› 成立消毒服務部，以支援瑪麗醫院六個消毒處理場所，及為葛量洪醫院提供消毒服務	2017年第一季
› 加強實驗室測試服務，提供額外2 400個基因測試，以預防乙型肝炎復發	2017年第一季
› 於瑪麗醫院提供額外100個人工受孕周期，以加強服務能力應付日增的需求	2017年第一季
› 於瑪麗醫院推行化療與放射治療護士診所，以確保腫瘤科服務的安全和效率	2017年第一季
確保具備足夠資源應付服務需要	
› 於瑪麗醫院和贊育醫院的醫院病房推展中央統籌醫療用品及被服用品補充服務	2017年第一季
› 為瑪麗醫院第一期重建工程第一階段提供額外資源	2017年第一季

KCC

九龍中聯網



		醫院	專科門診診所	普通科門診診所
1	伊利沙伯醫院 +	✓	✓	
2	九龍醫院	✓	✓	
3	香港佛教醫院	✓	✓	✓
4	香港眼科醫院	✓	✓	
5	復康專科及資源中心	✓	✓	
6	香港紅十字會輸血服務中心	✓		
7	中九龍診所			✓
8	油麻地賽馬會普通科門診診所			✓
9	油麻地專科診所新翼		✓	
10	紅磡診所			✓
11	李基紀念醫局			✓
12	順德聯誼會梁銑琚診所			✓

醫療設施

九龍中聯網有六間醫院，截至2015年3月31日共提供3 572張病床，當中有3 029張為急症及康復病床；118張為療養病床；425張為精神科病床。此外，聯網亦設有六間專科門診診所及六間普通科門診診所。

實際病人數目

於2014-15年度，使用九龍中聯網服務的病人總數為478 900人。當中約有40%來自九龍城區及油尖旺區，亦即是九龍中聯網醫療設施的主要集中地。其餘60%病人居於其他地區，其中有大部分（31%）來自附近的黃大仙區及觀塘區。

2014-15年度使用九龍中聯網服務的病人數目及分佈比率（按居住地區分類）

居住地區	病人數目 [^]	分佈比率 [#]
九龍城	124 600	26%
黃大仙	96 500	20%
油尖旺區	67 400	14%
觀塘區	50 600	11%
其他*	139 800	29%
九龍中聯網總數	478 900	100%

* 包括居於海外及住址不明的病人

[^] 數字進位至最接近的百位數；四捨五入後，個別數字之和可能不等於其總數

[#] 四捨五入後，比率總和可能非 100%

主要挑戰

九龍中聯網服務區域覆蓋九龍城、油尖旺、黃大仙及觀塘區。因人口老化、病症日益複雜及服務需求持續增加，聯網要維持優質服務實屬一大挑戰。持續的流感高峰期，更令醫院擁擠情況惡化、病床需求大增，情況尤以冬季為甚。

九龍中聯網位於人口密集、交通便捷的九龍區，並一直為其他地區的居民提供優質的第三層醫療服務。聯網各醫院將繼續推行醫院認證計劃及明智培訓計劃，簡化工作流程，以提升服務質素及安全水平。聯網亦將進一步鞏固員工發展及挽留人才，以提高專業實力及增加員工歸屬感，從而維持穩定的醫護團隊。油麻地專科診所大樓的服務將於2016年底前遷往伊利沙伯醫院。

為配合政府規劃啟德發展區新急症醫院的最新方針，九龍中聯網已積極與內部及外部持份者一同推行相關準備工作。

為推行醫管局檢討督導委員會建議的行動計劃，聯網亦正與鄰近聯網及持份者合作，優化聯網界線，希望整合長遠的醫療服務供應情況。

2016-17年度的主要措施

九龍中聯網配合整體機構的主要目標，制定廣泛的措施，致力發展優質、以病人為本的醫療服務。九龍中聯網在2016-17年度將會推行下列主要措施：

- ▶▶ 為紓緩人手短缺的問題，九龍中聯網將繼續為病人服務助理推行年度晉升計劃，保持24小時住院病房有穩定的人手支援前線臨床醫護人員的護理工作。聯網亦將增設副顧問醫生職位，為駐院醫生提供額外晉升機會。於伊利沙伯醫院進行的12個跨聯網機械臂輔助手術將以特別津貼計劃提供
- ▶▶ 為更有效管理日增的服務需求，聯網將增聘人手，協助處理分流個案，以縮短急症室的輪候時間。此外，伊利沙伯醫院將招募額外醫療人員，以在香港爆發重大傳染病時，能在早期迅速啟動應變措施；每週增加兩個手術室節數及四個手術室外的麻醉節數，以縮短輪候時間；設立24張骨科急症病床；內科部設立跨專業心臟團隊進行額外的心臟介入治療，以加強心臟科護理；同時為更多愛滋病病毒新感染個案提供跨專業護理，並為合適的病人提供高效能抗愛滋病病毒療法。與此同時，本聯網將繼續加強對末期腎病病人的洗腎治療服務，包括提供醫院血液透析、家居血液透析及家居自動腹膜透析治療。聯網亦將加強社區老人評估組對居於安老院舍的末期病患者的支援，增加約700個外展服務人次，改善護理質素。伊利沙伯醫院將延長放射治療的服務時間，以應付日益增加的需求。聯網並將增加人手，以望增加可供移植的角膜數量

- ▶▶ 為確保服務質素及安全，白細胞過濾的紅血球及濃縮血小板的供應將會增加，以加強全港的輸血服務。實驗室測試服務將會加強，為癌症病人提供額外3 200個基因測試，以預防乙型肝炎復發
- ▶▶ 加強與病人和社區的夥伴關係，九龍中聯網將招募一名個案經理，在特殊學校為需特別護理的兒童提供綜合護理及加強社區支援
- ▶▶ 為確保具備足夠資源應付服務需要，香港眼科醫院將設立電話系統，以改善及簡化專科門診查詢服務。聯網將透過更佳的項目管理架構和質量保證措施改善伊利沙伯醫院的外判病人膳食服務；亦會成立專職規劃小組，負責統籌啟德發展區新急症醫院的計劃及準備工作；同時增聘文職及支援人員，以在油麻地專科診所遷往伊利沙伯醫院新大樓時支援其服務啟用

九龍中聯網目標

紓緩人手短缺和職員流失

- | | |
|--------------------------------------|----------|
| ▶ 繼續為在24小時病房工作的病人服務助理推行年度晉升機制 | 2017年第一季 |
| ▶ 增設副顧問醫生職位，為駐院醫生提供額外晉升機會 | 2017年第一季 |
| ▶ 繼續提供跨聯網協作培訓，於伊利沙伯醫院進行12個跨聯網機械臂輔助手術 | 2017年第一季 |

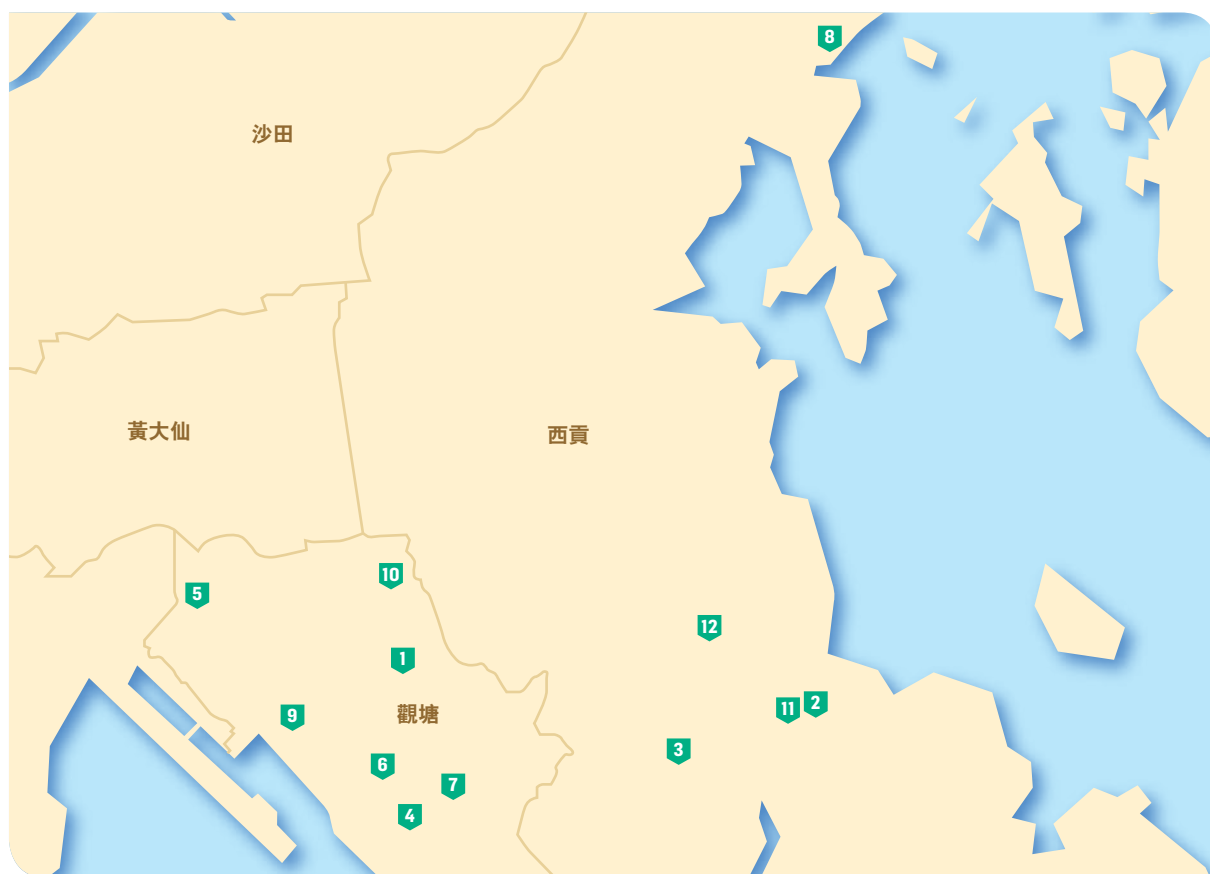
更有效管理日增的服務需求

- | | |
|--|----------|
| ▶ 於伊利沙伯醫院設立24張骨科急症病床 | 2017年第一季 |
| ▶ 於伊利沙伯醫院設立跨專業心臟團隊進行額外的結構性心臟介入治療，以加強心臟科服務 | 2017年第一季 |
| ▶ 延長伊利沙伯醫院放射治療的服務時間，以應付日增的需要 | 2017年第一季 |
| ▶ 在伊利沙伯醫院為更多愛滋病病毒新感染個案提供跨專業護理，並為合適的病人提供高效能抗愛滋病病毒療法 | 2017年第一季 |
| ▶ 增加三個醫院血液透析名額、三個家居自動腹膜透析名額及五個家居血液透析名額，以加強對末期腎病病人的洗腎治療 | 2017年第一季 |
| ▶ 在伊利沙伯醫院增聘醫療人員，以在爆發重大傳染病時，能在早期迅速啟動應變措施 | 2017年第一季 |

<ul style="list-style-type: none"> ➤ 增加急症室的支援診症節數，處理第四及第五類別分流個案，並於伊利沙伯醫院引入快速評估及治療團隊，以紓緩急症室的工作壓力 	2017年第一季
<ul style="list-style-type: none"> ➤ 伊利沙伯醫院將於每週增加兩個手術室節數及四個手術室外的麻醉手術節數，以縮短輪候時間 	2017年第一季
<ul style="list-style-type: none"> ➤ 增聘人手，以望增加可供移植的角膜數量，治療角膜性失明 	2017年第一季
<ul style="list-style-type: none"> ➤ 為聯網的安老院舍內的末期病患增加社區老人評估組外展服務支援，並額外提供約700個外展服務人次 	2017年第一季
確保服務質素及安全	
<ul style="list-style-type: none"> ➤ 增加白細胞過濾的紅血球及濃縮血小板的供應，以加強全港的輸血服務 	2017年第一季
<ul style="list-style-type: none"> ➤ 加強實驗室測試服務，為癌症病人提供額外3 200個基因測試，以預防乙型肝炎復發 	2017年第一季
加強與病人和社區的夥伴關係	
<ul style="list-style-type: none"> ➤ 於伊利沙伯醫院招募一名個案經理，在特殊學校為需特別護理的兒童提供綜合護理及加強社區支援 	2017年第一季
確保具備足夠資源應付服務需要	
<ul style="list-style-type: none"> ➤ 於香港眼科醫院設立電話系統，以改善及簡化專科門診查詢服務 	2017年第一季
<ul style="list-style-type: none"> ➤ 透過更佳的项目管理架構和質量保證措施，改善伊利沙伯醫院的外判病人膳食服務 	2017年第一季
<ul style="list-style-type: none"> ➤ 成立規劃小組，統籌啟德發展區新急症醫院的計劃及準備工作 	2017年第一季
<ul style="list-style-type: none"> ➤ 為油麻地專科診所遷往伊利沙伯醫院新大樓的啟用工作及服務開展提供支援 	2017年第一季

KFC

九龍東聯網



		醫院	專科門診診所	普通科門診診所
1	基督教聯合醫院 +	✓	✓	
2	將軍澳醫院 +	✓	✓	
3	靈實醫院	✓	✓	
4	容鳳書紀念中心		✓	
5	九龍灣健康中心 普通科門診診所			✓
6	觀塘社區健康中心			✓
7	藍田分科診所 普通科門診診所			✓
8	方逸華 普通科門診診所			✓
9	牛頭角賽馬會 普通科門診診所			✓
10	順利 普通科門診診所			✓
11	將軍澳（寶寧路） 普通科門診診所			✓
12	將軍澳賽馬會 普通科門診診所			✓

醫療設施

九龍東聯網有三間醫院，截至 2015年3月31日共提供2 491張病床，當中有2 295張為急症及康復病床；116張為療養病床；80張為精神科病床。此外，聯網亦設有四間專科門診診所及八間普通科門診診所。

實際病人數目

於2014-15年度，使用九龍東聯網服務的病人總數為499 300人，當中約85%來自觀塘和西貢區。

2014-15年度使用九龍東聯網服務的病人數目及分佈比率（按居住地區分類）

居住地區	病人數目 [^]	分佈比率 [#]
觀塘	261 500	52%
西貢	165 300	33%
黃大仙	25 800	5%
其他*	46 700	9%
九龍東聯網總數	499 300	100%

* 包括居於海外及住址不明的病人

[^] 數字進位至最接近的百位數；四捨五入後，個別數字之和可能不等於其總數

[#] 四捨五入後，比率總和可能非 100%

主要挑戰

在醫院空間有限和人手持續短缺的情況下，九龍東聯網正面對服務需求不斷增加、病症日益複雜所帶來的重重挑戰。本聯網致力透過理順和優先管理壓力範疇、及提高工作效率以增加服務量。為應付長期以來的醫院空間不足，基督教聯合醫院已展開擴建計劃；靈實醫院的擴建工程亦已在規劃當中。估計上述計劃除可提高服務能力，也將有望進一步整合臨床及支援服務資源，以提升服務效率與質素。

於2016-17年，九龍東聯網將繼續管理日增的服務需求，並透過提升服務和加強不同專科與聯網醫院的合作，改善醫療服務的便捷度。我們會繼續加強職業發展，以保持人手穩定。本聯網將致力確保服務的質素和安全，並將與病人及社區共建富凝聚力及互助的夥伴合作關係。

2016-17年度的主要措施

配合機構的整體目標，九龍東聯網在2016-17年度將會推行下列主要措施：

- ▶ 繼續為在24小時病房工作的病人服務助理推行年度晉升機制，並透過增設副顧問醫生職位，為駐院醫生提供額外晉升機會，以紓緩人手短缺和職員流失問題
- ▶ 在基督教聯合醫院增設10張日間病床，及於將軍澳醫院增設兩張心臟科加護病床，以更有效管理日增的服務需求；將軍澳醫院亦會設立新的腹膜透析服務中心，並同時增加內窺鏡檢查節數，以加快處理輪候名單；增加基層醫療服務名額，以改善便捷度；加強家庭醫學分流診所服務，改善專科門診輪候情況；加強專科門診的跨專業團隊對一般精神病患者的支援；招募一名精神病康復者擔任朋輩工作員，支援社區的嚴重精神病患者
- ▶ 為確保服務質素及安全，實驗室測試服務將會加強，為癌症病人提供額外基因測試，以預防乙型肝炎復發
- ▶ 在將軍澳醫院設立電話查詢系統，藉以促進與病人和社區的夥伴關係；在靈實醫院增聘專職醫療人員和支援人員，以提升康復服務及加強病人照護者的培訓
- ▶ 於基督教聯合醫院醫院病房推展中央統籌醫療用品及被服用品補充服務，以確保具備足夠資源應付服務需要

九龍東聯網目標

紓緩人手短缺和職員流失

- | | |
|-------------------------------|----------|
| ▶ 繼續為在24小時病房工作的病人服務助理推行年度晉升機制 | 2017年第一季 |
| ▶ 增設副顧問醫生職位，為駐院醫生提供額外晉升機會 | 2017年第一季 |

更有效管理日增的服務需求

- | | |
|--|----------|
| ▶ 在基督教聯合醫院增設10張日間病床以擴充服務能力 | 2016年第三季 |
| ▶ 於將軍澳醫院增設兩張心臟科加護病床，及增加80個心臟手術名額，以加強心臟科護理 | 2017年第一季 |
| ▶ 增加六個醫院血液透析名額、五個家居自動腹膜透析名額及10個家居血液透析名額，以加強對末期腎病人的洗腎治療 | 2017年第一季 |

➤ 提升腹膜透析服務，以應付末期腎病病人與日俱增的服務需求，並於將軍澳醫院設立新的服務中心，改善現有腹膜透析服務質素	2017年第一季
➤ 增加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	2017年第一季
➤ 於將軍澳醫院增設四張日間手術病床，並額外增加五個手術室節數，以擴充日間手術服務	2016年第四季
➤ 在將軍澳醫院增加每週四個內窺鏡檢查節數，以加快處理輪候名單	2017年第一季
➤ 加強家庭醫學分流診所服務，增設2 000個診症名額，以改善專科門診輪候情況	2017年第一季
➤ 增加2 750個普通科門診診症名額，使目標病人更快獲得基層醫療服務	2017年第一季
➤ 招募一名精神病康復者擔任朋輩工作員，支援社區的嚴重精神病患者	2017年第一季
➤ 增加1 500個新症名額，加強專科門診跨專業團隊對一般精神病患者的支援	2017年第一季
確保服務質素及安全	
➤ 加強實驗室測試服務，為癌症病人提供額外1 000個基因測試，以預防乙型肝炎復發	2017年第一季
加強與病人和社區的夥伴關係	
➤ 在將軍澳醫院設立電話系統，以改善及簡化專科門診查詢服務	2017年第一季
➤ 在靈實醫院增聘專職醫療人員和支援人員，以提升康復服務及加強病人照護者的培訓	2017年第一季
確保具備足夠資源應付服務需要	
➤ 於基督教聯合醫院病房推展中央統籌醫療用品及被服用品補充服務	2017年第一季

KWGC 九龍西聯網



		醫院	專科門診診所	普通科門診診所
1	瑪嘉烈醫院 +	✓	✓	
2	廣華醫院 +	✓	✓	✓
3	明愛醫院 + / 明愛醫院家庭醫學診所	✓	✓	✓
4	仁濟醫院 + / 仁濟醫院普通科門診診所	✓	✓	✓
5	聖母醫院 / 聖母醫院家庭醫學診所	✓	✓	✓
6	葵涌醫院	✓	✓	
7	東華三院黃大仙醫院	✓	✓	
8	北大嶼山醫院 + / 北大嶼山社區健康中心	✓	✓	✓
9	東九龍分科診所 / 東九龍普通科門診診所		✓	✓

	醫院	專科門診診所	普通科門診診所
10	下葵涌分科診所 / 下葵涌普通科門診診所	✓	✓
11	油麻地兒童精神科中心	✓	
12	戴麟趾夫人普通科門診診所		✓
13	李寶椿普通科門診診所		✓
14	伍若瑜夫人普通科門診診所		✓
15	梅窩普通科門診診所		✓
16	南山普通科門診診所		✓
17	北葵涌普通科門診診所		✓
18	長沙灣賽馬會普通科門診診所		✓
19	柏立基普通科門診診所		✓
20	石硤尾普通科門診診所		✓
21	南葵涌賽馬會普通科門診診所		✓
22	大澳賽馬會普通科門診診所		✓
23	青衣長康普通科門診診所		✓
24	青衣市區普通科門診診所		✓
25	橫頭磡賽馬會普通科門診診所		✓
26	西九龍普通科門診診所		✓
27	伍若瑜普通科門診診所		✓

醫療設施

九龍西聯網有八間醫院，截至2015年3月31日共提供6 652張病床，當中有5 244張為急症及康復病床；328張為療養病床；160張為智障科病床；920張為精神科病床。此外，聯網亦設有11間專科門診診所及23間普通科門診診所。

實際病人數目

於2014-15年度，使用九龍西聯網服務的病人總數為 920 300 人，當中約 83% 來自葵青、深水埗、黃大仙、荃灣、油尖旺及離島區。

2014-15年度使用九龍西聯網服務的病人數目及分佈比率（按居住地區分類）

居住地區	病人數目 [^]	分佈比率 [#]
葵青	230 600	25%
深水埗	156 300	17%
黃大仙	139 900	15%
荃灣	107 700	12%
油尖旺區	73 100	8%
離島區	51 000	6%
其他*	161 700	18%
九龍西聯網總數	920 300	100%

* 包括居於海外及住址不明的病人

[^] 數字進位至最接近的百位數；四捨五入後，個別數字之和可能不等於其總數

[#] 四捨五入後，比率總和可能非 100%

主要挑戰

九龍西聯網是醫管局轄下最大的醫院聯網。與全港平均人口比較，該區人口經濟狀況較差，年齡亦較大。一如既往，聯網於2016-17年度面對的主要挑戰是如何在服務需要不斷增加的情況下，持續加強服務能力及醫療服務的便捷度，並確保服務質素維持一貫水平。此外，本聯網將聯同總辦事處和九龍中聯網，分階段為聯網重新劃界。

2016-17年度的主要措施

我們在2016-17的主要策略是維持熟練和優秀的工作團隊，同時加強服務能力，提高醫療服務的便捷度，並確保服務質素及病人安全。九龍西聯網在2016-17年度將會推行下列主要措施：

- ▶▶ 為紓緩員工大量流失和人手短缺的問題，九龍西聯網將增設副顧問醫生職位，為駐院醫生提供額外晉升機會。我們將繼續為在24小時病房工作的病人服務助理推行年度晉升機制。為維持優質病人護理質素，九龍西聯網將繼續提供機械臂輔助手術的跨聯網協作培訓
- ▶▶ 為更有效管理日增的服務需求，瑪嘉烈醫院將增加冠狀動脈介入治療的能力，及為愛滋病新症提供跨專業護理服務。在仁濟醫院及黃大仙醫院提供指定病床，服務需要長期使用呼吸機的病人。聯網亦將改善末期腎病病人的洗腎服務。癌症護理服務將延伸至明愛醫院，以管理日益增加的服務需求
- ▶▶ 為提升醫療服務的便捷度，九龍西聯網將提供急症室支援診症節數，處理第四和第五類別分流個案。瑪嘉烈醫院的內科及老人科日間病房服務、神經康復服務將有所提升。明愛醫院將增加小型手術及聽力學服務節數。專科與普通科門診的名額均將增加。聯網將加強社區老人評估小組服務，提供更多外展服務人次
- ▶▶ 葵涌醫院將為有學習障礙的病人提供更多外展服務名額，以加強精神科服務能力。九龍西聯網亦將於廣華醫院及明愛醫院額外招募一名個案經理，在特殊學校為需特別護理的兒童提供綜合護理和加強社區支援
- ▶▶ 為持續提升服務質素和安全，我們將把「住院病人藥物指令輸入系統」延伸至明愛醫院。我們並將繼續加強實驗室服務，為癌症病人提供更多基因測試，以預防乙型肝炎復發

九龍西聯網目標

紓緩人手短缺和職員流失	
➤ 繼續為在24小時病房工作的病人服務助理推行年度晉升機制	2017年第一季
➤ 增設副顧問醫生職位，為駐院醫生提供額外晉升機會	2017年第一季
➤ 繼續提供跨聯網協作培訓，於瑪嘉烈醫院進行10個跨聯網機械臂輔助手術	2017年第一季
更有效管理日增的服務需求	
➤ 於瑪嘉烈醫院增加冠狀動脈介入治療的服務能力，以加強心臟科護理	2017年第一季
➤ 在明愛醫院設立化療服務，每星期額外提供兩個門診節數，以改善癌症護理	2016年第三季
➤ 在仁濟醫院的指定病房內增加兩名需要呼吸機護理的病人名額，並於黃大仙醫院提供四張跨專業護理的指定病床，服務需要長期使用呼吸機的病人	2017年第一季
➤ 於瑪嘉烈醫院為更多愛滋病新症提供跨專業護理服務，並為合適的病人提供高效能抗愛滋病毒療法	2017年第一季
➤ 增加三個醫院血液透析名額、10個家居自動腹膜透析名額及五個家居血液透析名額，以加強對末期腎病人的洗腎治療	2017年第一季
➤ 提升腹膜透析服務，以應付末期腎病病人日俱的服務需求；於仁濟醫院設立新的服務中心，改善現有腹膜透析服務質素	2017年第一季
➤ 為瑪嘉烈醫院增聘醫療人員，以在香港爆發重大傳染病時，能夠在早期迅速啟動應變措施	2017年第一季
➤ 增加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	2017年第一季
➤ 明愛醫院將每週增加10個日間手術室節數，以縮短手術輪候時間	2016年第三季
➤ 為應付服務需求，於瑪嘉烈醫院的內科及老人科的日間病房服務在星期一至六每日加至兩個輪班	2016年第四季
➤ 瑪嘉烈醫院在星期六提供全日綜合神經康復服務，並在每週加設四個專職醫療節數，以加強服務	2016年第三季

<ul style="list-style-type: none"> 在瑪嘉烈醫院增設兩個門診節數，及在本聯網增設2 500個家庭醫學分流診所服務的診症名額，以加快處理專科門診診所的輪候名單 	2017年第一季
<ul style="list-style-type: none"> 在明愛醫院新增的日間護理大樓提供額外小型手術及聽力學服務節數，以提升門診服務 	2016年第三季
<ul style="list-style-type: none"> 在北葵涌普通科門診診所提供額外的夜間節數，使目標病人更快獲得基層醫療服務 	2016年第二季
<ul style="list-style-type: none"> 加強社區老人評估組外展服務以覆蓋聯網內更多安老院舍，為末期病患增加支援，並額外提供約6 900個外展服務人次 	2017年第一季
確保服務質素及安全	
<ul style="list-style-type: none"> 於明愛醫院推行「住院病人藥物指令輸入系統」，以支援臨床工作流程，並減少處方及抄寫藥物時出錯 	2017年第一季
<ul style="list-style-type: none"> 加強實驗室測試服務，為癌症病人提供額外2 400個基因測試，以預防乙型肝炎復發 	2017年第一季
<ul style="list-style-type: none"> 於廣華醫院及明愛醫院額外招募一名個案經理，在特殊學校為需特別護理的兒童提供綜合護理及加強社區支援 	2017年第一季
<ul style="list-style-type: none"> 在葵涌醫院為有學習障礙的病人改善服務，每月增加兩個外展服務節數，及增加額外8 670個精神科學習障礙外展服務人次，以提升服務能力 	2017年第一季
加強與病人和社區的夥伴關係	
<ul style="list-style-type: none"> 在明愛醫院、廣華醫院及仁濟醫院設立電話系統，以改善及簡化專科門診查詢服務 	2017年第一季
加強與病人和社區的夥伴關係	
<ul style="list-style-type: none"> 於葵涌醫院、廣華醫院、北大嶼山醫院、聖母醫院、瑪嘉烈醫院及黃大仙醫院的醫院病房推展中央統籌醫療用品及被服用品補充服務 	2017年第一季

NTEC

新界東聯網



		醫院	專科門診診所	普通科門診診所
1	威爾斯親王醫院 +	✓	✓	
2	北區醫院 +	✓	✓	
3	雅麗氏何妙齡那打素醫院 +	✓	✓	
4	大埔醫院	✓	✓	
5	沙田醫院	✓	✓	
6	沙田慈氏護養院	✓	✓	
7	白普理寧養中心	✓	✓	
8	粉嶺家庭醫學中心			✓
9	瀝源普通科門診診所			✓
10	馬鞍山家庭醫學中心			✓
11	沙頭角普通科門診診所			✓
12	沙田（大圍）普通科門診診所			✓
13	石湖墟賽馬會普通科門診診所			✓

	醫院	專科門診診所	普通科門診診所
14	打鼓嶺普通科門診診所		✓
15	大埔賽馬會普通科門診診所		✓
16	王少清家庭醫學中心		✓
17	圓洲角普通科門診診所		✓

醫療設施

新界東聯網有七間醫院，截至 2015年3月31日共提供4 580張病床，當中有3 539張為急症及康復病床；517張為療養病床；524張為精神科病床。此外，聯網亦設有七間專科門診診所及10間普通科門診診所。

實際病人數目

於2014-15年度，使用新界東聯網服務的病人總數為602 000人，當中約84%來自沙田、北區及大埔區。

2014-15年度使用新界東聯網服務的病人數目及分佈比率（按居住地區分類）

居住地區	病人數目 [^]	分佈比率 [#]
沙田	246 400	41%
北區	134 600	22%
大埔區	128 000	21%
其他*	93 000	15%
新界東聯網總數	602 000	100%

* 包括居於海外及住址不明的病人

[^] 數字進位至最接近的百位數；四捨五入後，個別數字之和可能不等於其總數

[#] 四捨五入後，比率總和可能非 100%

主要挑戰

新界東聯網一直致力於管理日增的醫療服務需求，但聯網面對的挑戰仍然有增無減。新界東聯網服務覆蓋全港17.5%的人口，加上需要為跨境尋求治療的病人提供服務，令本聯網在應付服務需求上百上加斤。同時，本聯網長者人口比例較高，因而急症、康復與專科門診的服務尤為沉重，而滯留等候入院及專科門診服務的輪候時間過長的問題亦愈加嚴重。此外，聯網急需為人口眾多的大埔區加強外科服務特別是緊急手術，以應付需要。隨著服務需求愈加龐大、科技發展、病人對公共醫療服務的期望與日俱增，為確保醫療服務安全的需要，聯網亟需重新審視現時的服務模式。人手短缺仍然是我們的一大問題。醫生人手有限，加上醫護人員不足，均影響了我們改善服務的步伐。

面對上述種種挑戰，我們需要協力各方，同心應對。《新界東聯網臨床服務計》的出版為應對上述挑戰制訂了藍圖和方針。以上計劃均根據下列醫管局策略意向制訂：

1. 紓緩人手短缺
2. 更有效管理日增的服務需求
3. 確保服務質素及安全

新界東聯網希望員工能同心協力，秉持勇於創新的精神持續改善服務，以應付聯網服務範圍內病人的醫療服務需要。

2016-17年度的主要措施

配合機構的整體目標，新界東聯網在2016-17年度將會推行下列主要措施：

▶▶ 紓緩人手短缺

為挽留有經驗的員工，新界東聯網將繼續為在24小時病房工作的病人服務助理推行年度晉升機制，增設副顧問醫生職位，為駐院醫生提供額外晉升機會。我們有望以上措施幫助挽留人才以提供優質病人服務

▶▶ 更有效管理日增的服務需求

本聯網將推出一系列計劃以應付沉重的醫療服務需求

威爾斯親王醫院將增設25張急症病床及七張日間病床。雅麗氏何妙齡那打素醫院將加設10張急症病床，而沙田醫院將增加20張康復病床。為加強心臟科護理，我們將透過培訓更多護士以加強心臟超聲波檢查服務能力。雅麗氏何妙齡那打素醫院另會同時在指定病房增加兩個呼吸機護理病人的名額。聯網內針對末期腎病病人的洗腎治療服務將會有所提升，包括將額外提供三個醫院血液透析名額、八個家居自動腹膜透析名額，及五個家居血液透析名額。腹膜透析服務也將改善，北區醫院亦會設立新的腹膜透析服務中心，以改善現有服務質素

在新界東聯網提供支援診症節數，處理第四及第五類別分流個案處理，以減輕急症室的工作壓力。雅麗氏何妙齡那打素醫院將加強緊急手術和麻醉服務，增加五個緊急手術節數。同時，威爾斯親王醫院的圍手術期麻醉服務也將會提升，額外提供五個手術室以外的鎮靜服務節數。為加快處理內窺鏡服務的輪候名單，雅麗氏何妙齡那打素醫院提供一個額外的內窺鏡檢查節數，並於威爾斯親王醫院的內窺鏡中心展開設施翻新工程。雅麗氏何妙齡那打素醫院將增設約400個放射影像服務名額，並提供24小時藥房服務，加強服務便捷度。本聯網將在普通科門診增加8 250個診症名額，讓目標病人更快獲得基層醫療服務

本聯網並將開始為性別認同障礙症病人提供集中的精神科服務，及招募兩名精神病康復者擔任朋輩工作員，支援社區的嚴重精神病患者。另一方面，我們將為患有長期痛症的病人加強跨專業團隊管理，包括提供早期物理治療，和在門診推行為期六周的痛症管理計劃

▶▶ 確保服務質素

於雅麗氏何妙齡那打素醫院、北區醫院及威爾斯親王醫院推行「住院病人藥物指令輸入系統」，以支援臨床工作流程，並減少處方及抄寫藥物時出錯。加強實驗室測試服務，為癌症病人提供額外3 200個基因測試，以預防乙型肝炎復發

新界東聯網目標

紓緩人手短缺和職員流失

- 繼續為在24小時病房工作的病人服務助理推行年度晉升機制 2017年第一季
- 增設副顧問醫生職位，為駐院醫生提供額外晉升機會 2017年第一季

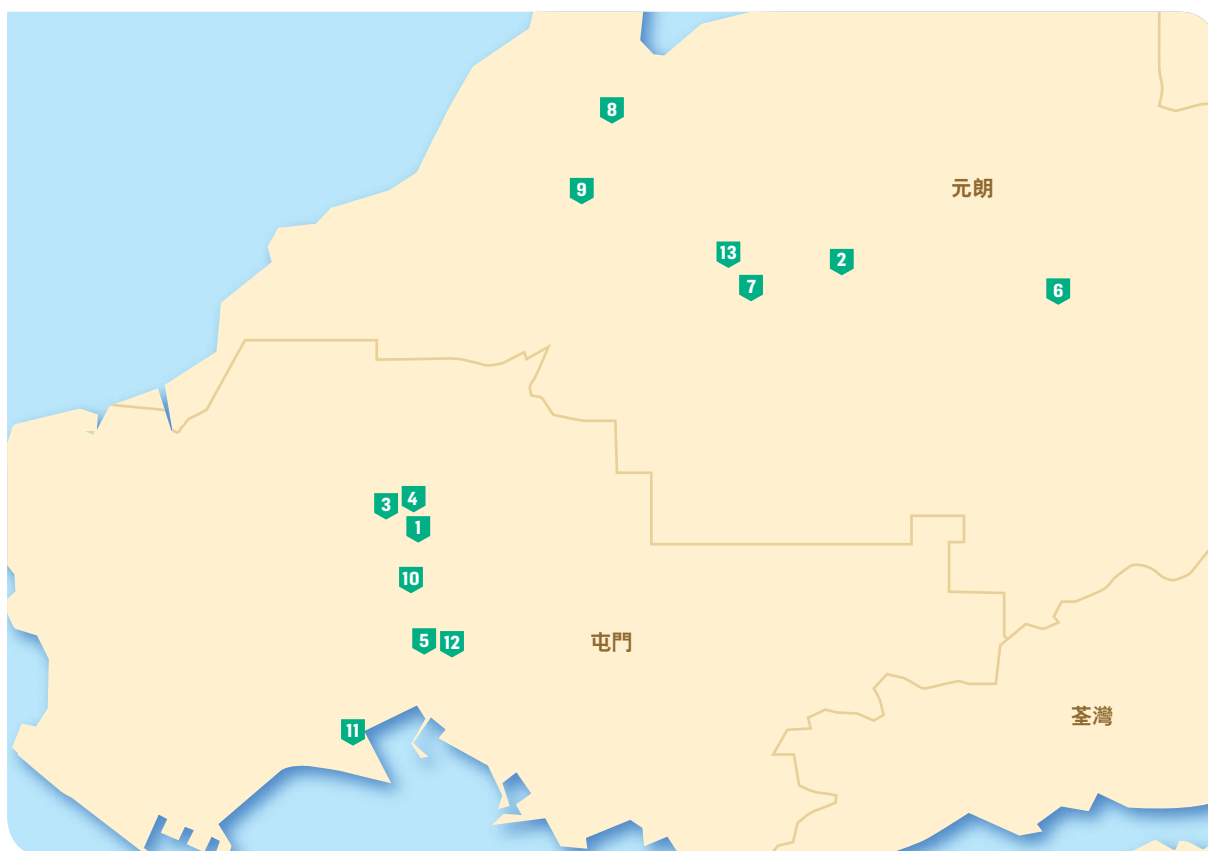
更有效管理日增的服務需求

- 威爾斯親王醫院將增設25張急症病床及七張日間病床，雅麗氏何妙齡那打素醫院將加設10張急症病床，沙田醫院將增加20張康復病床 2017年第一季
- 額外培訓護士，提供心臟超聲波檢查服務，以加強心臟科服務 2017年第一季
- 雅麗氏何妙齡那打素醫院在指定病房增加兩個呼吸機護理病人的名額 2017年第一季
- 增加三個醫院血液透析名額、八個家居自動腹膜透析名額及五個家居血液透析名額，以加強對末期腎病人的洗腎治療 2017年第一季
- 提升腹膜透析服務，以應付末期腎病病人日增的服務需求，並於北區醫院設立新的服務中心，改善服務質素 2017年第一季
- 增加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 2017年第一季
- 加強雅麗氏何妙齡那打素醫院的緊急手術及麻醉服務，增加五個緊急手術節數 2017年第一季
- 提升威爾斯親王醫院的圍手術期麻醉服務，並額外提供五個手術室外的鎮靜服務節數 2017年第一季
- 於雅麗氏何妙齡那打素醫院提供一個額外的內窺鏡檢查節數，並於威爾斯親王醫院展開翻新工程，以加快處理內窺鏡檢查服務的輪候名單 2017年第一季
- 在雅麗氏何妙齡那打素醫院將增設約400個放射影像的服務名額，加強便捷度 2017年第一季
- 在雅麗氏何妙齡那打素醫院提供24小時藥房服務，加強服務便捷度 2017年第一季

› 在普通科門診增加8 250個診症名額，讓目標病人更快獲得基層醫療服務	2017年第一季
› 開始為本聯網的性別認同障礙症病人提供集中的精神科服務	2017年第一季
› 招募兩名精神病康復者擔任朋輩工作員，支援社區的嚴重精神病患者	2017年第一季
› 為患有長期痛症的病人加強跨專業團隊管理，包括提供早期物理治療，和在門診推行為期六周的痛症管理計劃	2017年第一季
確保服務質素及安全	
› 於雅麗氏何妙齡那打素醫院、北區醫院及威爾斯親王醫院推行「住院病人藥物指令輸入系統」，以支援臨床工作流程，並減少處方及抄寫藥物時出錯	2017年第一季
› 加強實驗室測試服務，為癌症病人提供額外3 200個基因測試，以預防乙型肝炎復發	2017年第一季
加強與病人和社區的夥伴關係	
› 在雅麗氏何妙齡那打素醫院設立電話系統，以改善及簡化專科門診查詢服務	2017年第一季

NTW/C

新界西聯網



		醫院	專科門診診所	普通科門診診所
1	屯門醫院 +	✓	✓	
2	博愛醫院 +	✓	✓	
3	青山醫院	✓	✓	
4	小欖醫院	✓		
5	屯門眼科中心		✓	
6	錦田診所			✓
7	容鳳書健康中心			✓
8	天水圍（天業路）社區健康中心			✓
9	天水圍健康中心（天瑞路）			✓
10	屯門診所			✓
11	屯門湖康診所			✓
12	仁愛普通科門診診所			✓
13	元朗賽馬會健康院			✓

醫療設施

新界西聯網有四間醫院，截至 2015年3月31日共提供4 137張病床，當中有2 326張為急症及康復病床；135張為療養病床；500張為智障科病床；1 176張為精神科病床。此外，聯網亦設有四間專科門診診所及八間普通科門診診所。

實際病人數目

於2014-15年度，使用新界西聯網服務的病人總數為479 900人，當中約92%來自元朗及屯門區。

2014-15年度使用新界西聯網服務的病人數目及分佈比率（按居住地區分類）

居住地區	病人數目 [^]	分佈比率 [#]
元朗	240 300	50%
屯門	203 600	42%
其他*	36 000	8%
新界西聯網總數	479 900	100%

* 包括居於海外及住址不明的病人

[^] 數字進位至最接近的百位數；四捨五入後，個別數字之和可能不等於其總數

[#] 四捨五入後，比率總和可能非 100%

主要挑戰

新界西聯網面對的挑戰來自不斷上升的服務需求、人手短缺，以及本聯網服務範圍內的多項新發展工程。

由於長者人口急增，本地居民對服務的使用率增多，本聯網面對的服務需求持續攀升，而市民對醫療服務期望亦日漸提高。聯網內提供的各類服務，從社區基層醫療到第三層醫療服務，均備受壓力。於2014-15年度，本聯網的住院服務、日間病人服務、日間醫院服務與門診服務的人次全面上升。

在公共醫療服務需求急速增加的同時，本聯網正面對嚴重的人手短缺，而醫生尤其不足。近年私營醫療服務的擴張亦導致聯網流失部分富經驗的醫生，令情況雪上加霜。

隨著未來數年屯門至赤蠟角連接路、屯門區藍地的新大型安老院舍，以及洪水橋的新發展區相繼落成，預料服務發展將有所影響。

2016-17年度的主要措施

新界西聯網根據機構的主要目標，制訂了各種改善質素和提供以病人為中心的醫療服務計劃。2016-17年度將會推行下列主要措施：

- ▶▶ 紓緩人手短缺和職員流失，透過提升前線醫療人員的晉升機會和專業能力，以及增加病人服務助理的數目，減輕24小時病房服務的工作負擔
- ▶▶ 更有效管理日增的服務需求，在新建的天水圍醫院開始提供服務，並於屯門醫院增設37張康復病床和14張日間病床，在博愛醫院增加38張康復病床，及在小欖醫院增加20張智障科病床。推行加強運作、日間病人、門診及外展服務能力的計劃，包括在博愛醫院增加手術室節數；增加普通科門診診症名額；增加專科門診診症節數；及提供更多外展服務。與此同時，為目標病人群組（包括短暫性腦缺血病人及末期腎病病人）改善服務，以及提升急症室服務便捷度
- ▶▶ 確保服務質素及安全，於博愛醫院推行「住院病人藥物指令輸入系統」，在屯門醫院設立母乳餵哺支援團隊，及改善癌症病人的實驗室測試
- ▶▶ 確保具備足夠資源應付服務需要，於青山醫院、小欖醫院和博愛醫院的醫院病房推展中央統籌醫療用品及被服用品補充服務，及改善新界西聯網內所有醫院的外判病人膳食服務

新界西聯網目標

紓緩人手短缺和職員流失		
▶	繼續為在24小時病房工作的病人服務助理推行年度晉升機制	2017年第一季
▶	增設副顧問醫生職位，為駐院醫生提供額外晉升機會	2017年第一季
更有效管理日增的服務需求		
▶	新建的天水圍醫院開始提供服務	2017年第一季
▶	屯門醫院增設37張康復病床和14張日間病床，博愛醫院增加38張康復病床，及小欖醫院增加20張智障科病床。	2017年第一季
▶	額外培訓護士，提供心臟超聲波檢查，以加強心臟科服務	2017年第一季

➤ 加強新界西聯網的對短暫性腦缺血病人的支援，以改善中風管理	2017年第一季
➤ 增加六個醫院血液透析名額、六個家居自動腹膜透析名額及10個家居血液透析名額，以加強對末期腎病人的洗腎治療	2017年第一季
➤ 提升腹膜透析服務，以應付末期腎病病人日俱的服務需求；於博愛醫院設立新的服務中心，改善現有腹膜透析服務質素	2017年第一季
➤ 增加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	2017年第一季
➤ 在博愛醫院增加每星期六個手術室節數，並於週末及公眾假期支援緊急手術，以加快處理手術輪候名單	2016年第四季
➤ 在博愛醫院額外提供10個內窺鏡檢查節數，以縮短內窺鏡檢查服務的輪候名單	2016年第四季
➤ 增加11 000個普通科門診診症名額，使目標病人更快獲得基層醫療服務	2017年第一季
➤ 加強社區老人評估組外展服務以覆蓋聯網內更多安老院舍，並額外提供約7 600個外展服務人次	2017年第一季
➤ 提供額外188個新症名額，以加強兒童及青少年精神科服務，改善輪候時間	2017年第一季
確保服務質素及安全	
➤ 於博愛醫院推行「住院病人藥物指令輸入系統」，以支援臨床工作流程，並減少處方及抄寫藥物時出錯	2017年第一季
➤ 在屯門醫院設立母乳餵哺支援團隊，推廣初生嬰兒母乳餵哺	2017年第一季
➤ 加強實驗室測試服務，為癌症病人提供額外1 700個基因測試，以預防乙型肝炎復發	2017年第一季
確保具備足夠資源應付服務需要	
➤ 於青山醫院、小欖醫院、博愛醫院的醫院病房推展中央統籌醫療用品及被服用品補充服務	2017年第一季
➤ 透過更佳的项目管理架構和質量保證措施改善屯門醫院、青山醫院、小欖醫院和博愛醫院的外判病人膳食服務，並將此服務延伸至將啟用的天水圍醫院	2017年第一季

附錄一 主要服務統計

目標及指標	2014-15 實際	2015-16 預計	2016-17 目標
I. 服務提供			
住院服務			
醫院病床數目			
普通科 (急症及康復)	21 337	21 587	21 798
療養科	2 041	2 041	2 041
精神科	3 607	3 607	3 607
智障科	660	660	680
總計	27 645	27 895	28 126
日間及外展服務			
急症室服務			
在目標輪候時間內獲處理的急症病人的百分率			
第一類別 (危殆個案: 0分鐘) (%)	100	100	100
第二類別 (危急個案: 15分鐘) (%)	97	95	95
第三類別 (緊急個案: 30分鐘) (%)	75	90	90
專科門診服務			
專科診所新症輪候時間中位數			
第一優先就診病人	少於 11 星期	2 星期	2 星期
第二優先就診病人	5 星期	8 星期	8 星期
康復及老人科服務			
社康護士數目	468	468	468
老人科日間醫院名額	639	659	659
精神科服務			
精神科社康護士數目	129	135	135
精神科日間醫院名額	889	889	889
II. 服務量			
住院服務			
住院人次			
普通科 (急症及康復)	1 035 951	1 039 400	1 052 800
療養科	3 501	3 500	3 500
精神科	17 140	17 100	17 100
智障科	531	540	540
總計	1 057 123	1 060 540	1 073 940
病人住院日次			
普通科 (急症及康復)	5 937 588	5 974 000	6 047 000
療養科	510 633	510 000	510 000
精神科	935 336	971 000	971 000
智障科	201 122	204 000	206 000
總計	7 584 679	7 659 000	7 734 000

目標及指標	2014-15 實際	2015-16 預計	2016-17 目標
病床住用率 (%)			
普通科 (急症及康復)	88	88	88
療養科	88	88	88
精神科	71	71	71
智障科	85	85	85
總計	85	85	85
平均住院時間(日)^(註1)			
普通科 (急症及康復)	5.7	5.7	5.7
療養科	141	141	141
精神科	57	57	57
智障科	420	420	420
總計	7.3	7.3	7.3
日間及外展服務			
日間住院病人服務			
出院人次	571 563	582 000	609 100
急症室服務			
就診人次	2 222 901	2 222 000	2 222 000
每千人口的就診人次	307	307	307
首次就診人次分流			
第一類別	19 353	19 300	19 300
第二類別	41 344	41 300	41 300
第二類別	677 457	677 400	677 400
專科門診服務			
專科門診 (臨床) 新症就診人次	712 500	714 000	720 000
專科門診 (臨床) 舊症覆診人次	6 479 280	6 486 000	6 510 000
專科門診 (臨床) 就診總人次	7 191 780	7 200 000	7 230 000
基層醫療服務			
普通科門診就診人次	5 905 262	5 913 000	5 962 000
專科門診 (臨床) 舊症覆診人次	289 048	283 200	287 700
基層醫療就診總人次	6 194 310	6 196 200	6 249 700
康復及紓緩護理服務			
康復及紓緩護理日間服務就診人次	87 250	88 700	88 700
社康護士家訪次數	861 961	863 000	866 000
專職醫療 (社區) 就診人次	33 165	33 400	33 400
專職醫療 (門診) 就診人次	2 428 470	2 439 000	2 445 000
老人科服務			
接受外展服務人次	642 176	642 100	666 600
接受療養服務評核的長者人數	1 637	1 670	1 670
老人科日間醫院就診人次	144 138	145 100	144 400
接受到診醫生治療人次	113 591	111 000	111 000
精神科服務			
接受精神科外展服務人次	280 120	280 100	280 500
精神科日間醫院就診人次	219 163	222 400	223 200
接受老人精神科外展服務人次	95 219	97 800	97 800

目標及指標	2014-15 實際	2015-16 預計	2016-17 目標
III. 服務質素			
每千人口中病人在醫院死亡人數 ^[註2]	3.1	3.1	3.1
普通科住院病人在出院28 天內未經預約再入院率 (%)	10.4	10.4	10.4
IV. 服務成本			
成本分布			
按服務類別劃分的成本分布百分率 (%)			
住院服務	54.5	54.7	54.7
日間及外展服務	45.5	45.3	45.3
每千人口按服務類別劃分的服務成本 (百萬元)			
住院服務	3.9	4.2	4.3
日間及外展服務	3.2	3.5	3.6
65 歲或以上人士的服務成本			
服務所佔總成本的百分率 (%)	46.2	47.8	47.8
每千人口的服務成本 (百萬元)	22.3	23.9	23.8
單位成本			
住院服務			
每名出院病人的成本 (元)			
普通科 (急症及康復)	23 830	25 920	26 580
療養科	214 440	229 010	237 870
精神科	134 820	144 090	149 660
智障科	530 550	568 770	584 270
病人每日成本 (元)			
普通科 (急症及康復)	4 600	5 000	5 110
療養科	1 470	1 570	1 630
精神科	2 470	2 550	2 650
智障科	1 400	1 500	1 540
日間及外展服務			
急症室每次診症的成本 (元)	1 140	1 240	1 290
專科門診每次診症的成本 (元)	1 130	1 210	1 250
普通科門診每次診症的成本 (元)	410	445	455
家庭醫學專科門診每次診症的成本 (元)	1 100	1 200	1 220
社康護士每次外展服務的成本 (元)	490	525	540
精神科外展服務每次的成本 (元)	1 440	1 540	1 600
老人科日間醫院每次服務的成本 (元)	1 900	2 060	2 150
收費減免^[註3]			
綜合社會保障援助 (綜援) 收費減免百分率 (%)	19.2	19.2	19.2
非綜援收費減免百分率 (%)	5.8	5.8	5.8

目標及指標	2014-15 實際	2015-16 預計	2016-17 目標
V. 人手（截至3月31日相當於全職人員的員工數目）			
醫務人員			
醫生	5 475	5 694	5 822
專科醫生數目	3 209	3 317	3 362
受訓醫生 / 非專科醫生數目	2 266	2 377	2 460
駐院實習醫生	401	390	407
牙醫	8	8	8
醫務人員總數	5 884	6 092	6 237
護理人員			
合資格人員	23 138	23 898	24 309
見習人員	653	650	650
護理人員總數	23 791	24 548	24 959
專職醫療人員	6 888	7 250	7 484
其他	33 730	34 695	35 727
總計	70 293	72 585	74 407

註1 按住院病人住院時間總數除以相對的住院病人出院及接受治療人數計算。

註2 指某一年度涵蓋醫管局轄下醫院住院及日間病人死亡人數的標準化死亡率。有關標準化死亡率是將醫管局在該年度各個年齡組別的醫院病人死亡率，套用於二零零一年年中的「標準」人口而計算出來的。這是一個標準的統計方法，有助比較不同年份的死亡率。

註3 指減免款額佔總收費的百分率。

附錄二 各聯網的服務目標

2016-17所提供服務目標							
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
住院服務							
出院人次							
普通科（急症及康復）	110 450	113 410	128 470	128 740	268 050	168 170	135 510
療養科	2 010	100	330	180	540	330	10
精神科	1 780	750	3 110	520	4 160	3 990	2 790
智障科	-	-	-	-	40	-	500
病人住院日次							
普通科（急症及康復）	575 600	651 700	925 100	672 000	1 411 300	1 062 100	749 200
療養科	167 100	52 000	34 900	38 300	93 500	93 500	30 700
精神科	97 200	22 600	136 200	23 900	268 800	141 800	280 500
智障科	-	-	-	-	29 300	-	176 700
日間及外展服務							
日間住院病人服務							
出院人次	70 530	110 200	81 250	53 650	114 240	102 510	76 720
急症室服務							
就診人次	236 600	128 800	190 300	319 900	621 400	379 900	345 100
專科門診服務							
專科門診（臨床）就診人次	806 300	860 200	1 028 000	805 400	1 686 200	1 123 500	920 400
基層醫療服務							
基層醫療就診人次	655 210	411 140	583 470	1 013 290	1 702 780	1 006 520	877 290
康復及紓緩護理服務							
康復及紓緩護理日間服務就診人次	38 030	27 220	3 780	4 420	6 310	6 340	2 600
社康護士家訪次數	107 600	58 100	80 300	166 400	247 400	123 500	82 700
專職醫療（社區）就診人次	2 830	3 550	4 220	1 850	5 200	10 650	5 100
專職醫療（門診）就診人次	265 900	195 900	425 600	339 700	535 700	348 400	333 800
老人科服務							
接受外展服務人次	122 060	48 500	72 600	43 070	196 720	78 530	105 120
日間醫院就診人次	29 470	8 270	10 120	17 550	38 900	27 510	12 580
接受到診醫生治療人次	22 260	11 970	12 980	9 790	25 790	20 420	7 790
精神科服務							
接受外展服務人次	23 220	19 400	19 740	30 150	85 530	42 000	60 460
日間醫院就診人次	30 050	20 550	10 220	31 850	65 790	45 290	19 450
接受老人精神科外展服務人次	11 090	13 780	9 100	10 030	27 370	13 510	12 920
服務質素 (普通科住院)							
病人在出院後28天內未經預約再入院率 (%)	10.1	8.6	9.6	10.7	11.4	9.2	11.6



醫院管理局出版

© 2016 醫院管理局版權所有

歡迎就醫院管理局工作計劃提出意見，
請將意見傳達至：

醫院管理局

香港九龍亞皆老街147號B

醫院管理局大樓

電話：(852) 2300 6555

電郵：enquiry@ha.org.hk

網址：www.ha.org.hk

本計劃全文亦可於醫院管理局網站下載。

