



港島區域諮詢委員會 第 110 次會議紀錄

日期：2022 年 1 月 10 日（星期一）

時間：下午 2 時 30 分

地點：醫院管理局大樓 2 樓會議廳(202S)

出席者：親身出席 (主席)

岑浩強教授
(醫管局大會成員)

楊諦岡醫生
聯網服務總監
(代表醫管局行政總裁)

蘇潔瑩醫生
港島東聯網總監
黃竹坑醫院行政總監
(代表黃竹坑醫院)

以視像會議形式出席
龐定宇先生
(代表大口環根德公爵夫人兒童醫院)

陳麗雲教授, JP
(代表麥理浩復康院)

池丕恩醫生
長洲醫院副醫院行政總監
(代表長洲醫院)

鄭錦鐘博士, BBS, MH, JP
(代表東區尤德夫人那打素醫院)

藍義方先生, MH
(代表葛量洪醫院)

梁永鏗博士, BBS, JP
(代表律敦治及鄧肇堅醫院)

謝偉財教授
(代表香港大學醫學院)

曹禮先生
社區成員

曾偉剛醫生
衛生署高級醫生(應急準備及地區關係)¹
(代表衛生署署長)

韋浩文先生
(代表東華醫院／東華東院／馮堯敬醫院)

余嘯天先生, BBS, JP
(代表瑪麗及贊育醫院)

因事缺席者：王志釗醫生
(代表春磡角慈氏護養院)

黃秋萍女士
(離島區議會)

列席者：黃立己醫生
總行政經理(聯網運作)
[參與討論港島區域諮詢委員會文件第
313號]

劉家獻醫生
總行政經理(質素及標準)
[參與討論港島區域諮詢委員會文件第
314號]

高日藍醫生
瑪麗醫院 副顧問醫生(矯形及創傷外科)
[參與討論港島區域諮詢委員會文件第
315號]

黃一華醫生
瑪麗醫院副醫院行政總監 (規劃)暨
瑪麗醫院部門主管(矯形及創傷外科)
[以視像會議形式參與討論港島區域諮詢
委員會文件第 315 號]

李德麗醫生
港島西聯網總監

劉國昌先生
總行政經理 (醫院管理局秘書處)

梁潔瑤女士
高級行政經理 (醫院管理局秘書處) 1

林志凌先生
高級中文主任 (醫院管理局秘書處) (秘書)

列席者：以視像會議形式參與

(醫管局內
部培訓計劃) 陳筱清先生
北區醫院 部門經理(藥劑部)

何淑娟女士
律敦治醫院及鄧肇堅醫院 顧問護師

李國燊先生
屯門醫院 高級藥劑師

黃樂欣女士
醫管局總辦事處 一級財政經理 (庫務)3

主席致歡迎詞及謝詞

1. 蘇潔瑩醫生接替李夏茵醫生出任港島東醫院聯網總監，並代表黃竹坑醫院出任本委員會成員。主席及成員歡迎蘇醫生加入，並多謝李醫生對委員會工作的支持和參與。

利益申報

2. 在會議開始前，主席詢問各成員是否需要就是次會議討論事項申報利益，並提醒成員如在會議過程中出現利益衝突，即予申報。並無成員申報任何利益。

通過會議紀錄

3. 成員通過 2021 年 10 月 25 日的第 109 次會議紀錄。

總監簡報

4. 聯網服務總監楊諦岡醫生向成員簡介醫院管理局（醫管局）的最新動向。

（相關討論詳情另行載錄。）

5. 主席多謝楊諦岡醫生出席會議。

疫情下醫院管理局冬季服務高峰期應對計劃 （港島區域諮詢委員會文件第 313 號）

6. 總行政經理（聯網運作）黃立己醫生介紹醫管局 2021-22 年度於疫情下冬季服務高峰期的工作。一般來說，冬季期間的寒冷天氣，加上人口老化、流感流行及長假期等因素，會導致服務需求急增，預計 2021-22 冬季更會同時面對冬季服務高峰期和 2019 冠狀病毒病的挑戰。
7. 醫管局於 2021-22 年度向各醫院聯網分配超過 7 億元的撥款，以計劃及執行 2021-22 冬季服務高峰期的措施（包括政府防疫注射計劃）。醫管局的「服務需求高峰期專

責小組」亦於 2021 年 7 月開始籌備工作，並參考過往經驗制定了一系列於疫情下應對冬季服務高峰期的措施，包括增加病床、增聘人手和按需要使用中介護士及支援人員。其他應對服務需求的措施包括推動醫護人員接種流感疫苗、加強化驗服務、加強巡房及相關支援服務、加強出院及轉院支援、增加普通科門診服務名額、加強老人科及其他對急症室的支援，以及加強護士及支援職系夜更人手。此外，醫管局與不同的政府部門及其他機構協作，以加強整體醫療服務。醫管局會透過不同的宣傳活動，讓公眾及員工了解有關冬季服務高峰期的措施。

8. 主席詢問本年度流感疫苗注射的情況。黃立己醫生表示，醫管局過去會提早為同事注射流感疫苗。本年度由於需要調撥人手到社區疫苗接種中心，故未能提前為同事提供流感疫苗注射。另一方面，普通科門診診所因先前提供科興新冠疫苗接種，由 10 月下旬才陸續改為提供流感疫苗注射。因此，目前整體流感疫苗注射數字低於往年同期，希望隨着計劃開展和加強宣傳可提高接種率。
9. 主席多謝黃立己醫生的報告。

改善專科門診新症輪候時間措施 (港島區域諮詢委員會文件第 314 號)

10. 總行政經理（質素及標準）劉家獻醫生向成員介紹醫管局持續發展專責小組所制定有關於改善專科門診新症輪候時間的最新進展。醫管局大會於 2019 年 12 月成立持續發展專責小組，重點檢視與醫管局持續發展有關的挑戰，並制定策略性方向以迎接公共醫療服務的挑戰及需求。
11. 醫管局專科門診壓力沉重，必須採取有效的分流策略，按求診病人的病情緩急分類處理，以確保最有迫切需要的病人得到適時診治。為改善專科門診新症輪候時間的問題，醫管局在整體及聯網層面制定並實行不同的策略，並根據專科門診服務供求的框架制定了三大策略，即截上游、中間分流、放下流，配合聯網推行的中短期措施，致力令專科門診服務長遠達至供求平衡。
12. 謝偉財教授反映曾有專科門診的穩定個案轉介至普通

科門診管理後，發現普通科門診並無提供個別病人慣常服用的藥物，因而需要轉介回專科門診。劉家獻醫生表示留意到有相關情況，並會將有關意見帶到家庭醫學統籌委員會再作討論，並指文件中提及的專科會診有助減少同類情況。港島西醫院聯網（港島西聯網）總監李德麗醫生補充說各普通科門診診所的藥物名單可能在長年發展之下而出現差異。隨着普通科門診與專科門診擴大協作，聯網將研究相應調整藥物名單。除此之外，聯網亦會研究發展相關工作程序，讓普通科門診亦可進行專科門診的部分檢驗。

13. 回應曹禮先生有關公私營協作的查詢，劉家獻醫生指全港目前有逾 600 名服務提供者參加普通科門診公私營協作計劃。李德麗醫生以港島西聯網的情況為例，表示病人參與數目有限，有需要進一步加強相關宣傳，讓病人更有信心參加公私營協作計劃。

[會後備註：下表載列各區參與普通科門診公私營協作計劃的服務提供者數目，以供參考。]

地區	服務提供者數目
	2021-22 年度 (截至 2021 年 12 月底)
東區	41
南區	10
灣仔	18
中西區	34
九龍城	20
觀塘	68
深水埗	35
黃大仙	30
油尖旺	64
離島	12
葵青	34
北區	17
西貢	38
沙田	35
大埔	18
荃灣	33
屯門	54
元朗	43
總數	604

]

14. 主席多謝劉家獻醫生的報告。

港島西醫院聯網－

21 世紀脊髓損傷復康新發展－外骨骼機械人服務 (港島區域諮詢委員會文件第 315 號)

15. 瑪麗醫院副顧問醫生(矯形及創傷外科)高日藍醫生向成員介紹港島西聯網為矯形及創傷外科(骨科)復康病人開拓的新科技復康發展項目。麥理浩復康院在 2018 至 2021 年期間，率先推行「脊髓損傷復康先導計劃」，引入骨骼機構腳等多種高科技復康設施，為脊髓損傷病人進行加快復康療程，成效顯著，更計劃由 2022 年起分階段擴展應用範圍，惠及其他病人群組。
16. 主席讚揚計劃有助促進病人復康，並關注設備的成本。高日藍醫生表示各項設備成本不一。總體而言，隨着市場發展，內地廠商投入市場，相關技術日趨普及，產品售價亦逐步下降。高醫生指部分設備已納入綜合社會保障援助計劃(綜援)的保障範疇，令綜援申領人亦可受惠。他又表示越來越多非政府機構開始引入有關科技，有助進一步提高應用率和降低成本。李德麗醫生感謝香港大學與瑪麗醫院骨科部門合作啟動這個先導計劃，現時醫管局轄下的麥理浩復康院、九龍醫院的社區復康中心及大埔醫院均會引入有關復康科技。她表示除了購置設備的成本外，在開展服務時亦要衡量需要投入的人力資源。
17. 主席多謝高日藍醫生的報告。

下次開會日期

18. 議事完畢，會議在下午 3 時 45 分結束。下次會議將於 2022 年 4 月 11 日在醫管局總辦事處舉行。