



## 九龍區域諮詢委員會 第 111 次會議紀錄

日期：2022 年 1 月 26 日（星期三）

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

高拔陞醫生  
醫管局行政總裁

（署任主席）

以視像會議形式出席

曾偉剛醫生  
高級醫生(應急準備及地區關係)1  
（代表衛生署署長）

趙宗義先生  
（代表靈實醫院）

周恩慈女士  
（代表基督教聯合醫院）

何德心居士, MH  
（代表香港佛教醫院）

許麗華女士  
（代表葵涌醫院及瑪嘉烈醫院）

葉恭正博士  
（代表仁濟醫院）

黎寶桂女士  
（觀塘區議會）

梁志成先生  
(葵青區議會)

梁健平博士  
(代表九龍醫院及香港眼科醫院)

盧惠銓牧師  
(社區成員)

雷操爽教授  
(代表明愛醫院)

蕭觀明先生  
(代表香港紅十字會輸血服務中心)

黃焯強博士  
(代表將軍澳醫院)

葉兆光先生  
(代表伊利沙伯醫院)

袁海文先生  
(深水埗區議會)

袁銘輝先生, GBS, JP  
(代表香港兒童醫院)

**因事缺席者：** 方文雄先生, BBS, JP  
(醫院管理局大會成員)

劉賴筱韞女士, SBS  
(代表聖母醫院)

羅致廉醫生  
(代表北大嶼山醫院)

馬清揚先生  
(代表廣華醫院及東華三院黃大仙醫院)

莫仲輝先生, BBS, MH, JP  
(社區成員)

列席者：親身列席（另行注明者除外）

黃立己醫生  
總行政經理（聯網運作）  
[參與討論九龍區域諮詢委員會文件第  
354 號]

劉家獻醫生  
總行政經理（質素及標準）  
[參與討論九龍區域諮詢委員會文件第  
355 號]

李卓廣醫生  
香港紅十字會輸血服務中心 行政及醫務  
總監  
[參與討論九龍區域諮詢委員會文件第  
356 號]

馮瑞安先生  
行政經理(聯網運作及服務)  
[以視像會議形式參與討論九龍區域諮詢  
委員會文件第 354 號]

黃健先生  
高級行政經理(質素及標準)  
[以視像會議形式參與討論九龍區域諮詢  
委員會文件第 355 號]

張復熾醫生  
代理九龍中醫院聯網總監

譚錦添醫生  
九龍東聯網總監

羅振邦醫生  
九龍西醫院聯網總監

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)

江少斌先生  
仁濟醫院 部門經理 (職業治療)

黃碧華女士  
廣華醫院 部門經理

林翠明女士  
屯門醫院 高級職業治療師

趙婉貞女士  
醫管局總辦事處 高級行政主任(電子健康  
紀錄)申請及諮詢中心

熊玉茜女士  
醫管局總辦事處 醫療信息經理

## 委任署任主席

1. 由於主席方文雄先生未克出席會議，經成員同意，委任醫院管理局（醫管局）行政總裁高拔陞醫生署任主席，主持本次會議。

## 利益申報

2. 在會議開始前，署任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 18 日的第 110 次會議紀錄。

## 行政總裁簡報

4. 高拔陞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。）

## 疫情下醫院管理局冬季服務高峰期應對計劃 （九龍區域諮詢委員會文件第 354 號）

5. 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。
6. 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。

7. 署任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 (九龍區域諮詢委員會文件第 355 號)

8. 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。
9. 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。
10. 梁健平博士就專科門診服務供求框架的三大策略提出意見和查詢。就截上游方面，梁博士關注轉介把關措施或會令病情較輕的病人難以獲得專科門診服務。劉家獻醫生解釋，這項措施是讓提出轉介的醫生事先與有關專科醫生商討及進行初步檢驗，以決定是否有需要轉介至專科治理。此舉可縮短整體病人輪候時間，並確保病人在等候轉介期間可持續獲得適當評估和治理。劉醫生又回應梁博士就跨專業團隊綜合診所所需人手的提問，表示綜合診所的團隊包括資深的專科護士和專職醫療人員，能處理部分檢驗和治理工作，減輕醫生的負擔，大幅提高服務量和縮短病人的輪候時間。對於梁博士關注加強結束已康復個案的措施會否影響病人在

病情復發時獲得專科服務的機會，劉醫生解釋說該措施旨在結束情況穩定而毋需再覆診的個案。病人如需持續接受簡單診治或取得藥物，可透過公私營協作計劃的「共同治醫治模式」獲得所需服務。對於容易復發的癌症個案，會另有配套計劃處理。他表示明白病人對於自己的個案被結束容易感到憂慮，因此需要多加推廣和教育。隨著專科門診輪候情況日益改善，相信市民會更易接納和有信心結束個案。

11. 署任主席多謝劉家獻醫生的報告。

**九龍中醫院聯網－血液安全  
(九龍區域諮詢委員會文件第 356 號)**

12. 香港紅十字會輸血服務中心行政及醫務總監李卓廣醫生向成員介紹醫管局)轄下香港紅十字會輸血服務中心(中心)為保障病人臨床輸血安全而採取的血液安全措施。中心作為香港唯一供應血液的機構，負責供應血液製品到各公立和私家醫院作臨床輸血治療。中心一直參考歐美先進國家血液中心的監管標準，引入並應用於本港的捐血者篩選、血液處理、化驗和儲存。此外，醫管局於 1997 年 10 月成立了血液及血製品安全專家小組(專家小組)，以確保血液和血製品達致最高安全標準。中心只招募無償自願捐血者，透過風險評估去保障捐血者及血液安全。血液收集後，會分離成不同血液製品和進行必須的血型檢測，並進行一系列常規血液傳染病篩查。中心自 1998 年開始實施世界首創的自動化血小板短期細菌培養檢測，並於 2002 年和 2007 年分別引入核酸檢測和全自動核酸檢測系統，全面與國際接軌。此外，中心亦先後引進了不同的病原體滅活技術，減低血液傳染病風險。在臨床輸血治療對接方面，中心為每袋血製品編配唯一的編碼，確保每袋血製品均可追溯。展望未來，中心將於 2022 年全面引入戊型肝炎核酸檢測，進一步提升血液安全。

13. 黃焯強博士關注有捐血人士確診感染 2019 冠狀病毒病，而且所涉部分血液製品已作臨床使用。李卓廣醫生表示黃博士所述的個案均是在有關人士通過現行篩選、成功捐血、血液經處理及化驗，及至相關血液製品使用後才獲悉其確診消息。倘若中心在血液製品分發前獲悉其確診結果，中心絕不會向醫院提供相關血液製品。此外，根據醫學文獻及中心過去的經驗，透過血液

傳染的機會是微乎其微，而個案中接受輸血病人經跟進後，目前亦無異常情況。李醫生強調，中心現行各項感染控制及預防、捐血者篩選及傳染病風險評估等措施，均與世界各地血液中心一致。黃博士建議多加宣傳有關訊息，以釋除公眾疑慮。

14. 就黃焯強博士問及新冠疫情對血液收集的影響，李卓廣醫生表示中心最近兩年在捐血站和流動捐血活動方面大受限制，學校停止面授課亦對招募新捐血者構成重大挑戰，而近日氣溫下跌更降低市民的捐血意欲。他指中心會積極呼籲市民踴躍捐血，以維持血庫存量。
15. 署任主席多謝李卓廣醫生的報告。

### 下次開會日期

16. 議事完畢，會議在下午 3 時 58 分結束。下次會議將於 2022 年 4 月 25 日在醫管局總辦事處舉行。