醫院管理局

2014-15
年度工作計劃



醫院管理局
HOSPITAL AUTHORITY

關於本工作計劃

本工作計劃概列了醫院管理局（醫管局）下一個財政年度的主要目標及措施，並扼要載述總辦事處及各醫院聯網的工作計劃。

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分配概況，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

4 行政總裁的話

6 規劃背景

12 策略意向及工作項目

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

30 服務目標及所需資源

30 服務目標
33 人手預算
34 財政預算分配

96 附錄

96 附錄一：主要服務統計
100 附錄二：各聯網的服務目標

7 規劃過程

10 周年工作計劃框架

38 總辦事處計劃

40 總辦事處
44 業務支援服務
46 基建工程
48 資訊科技服務

54 聯網計劃

56 港島東聯網
60 港島西聯網
66 九龍中聯網
72 九龍東聯網
78 九龍西聯網
84 新界東聯網
90 新界西聯網

行政總裁的話

我們的社會瞬息萬變，醫院管理局（醫管局）作為香港主要的公營醫療服務機構，既要提供優質服務，亦要顧及社會大眾的負擔能力，面對的挑戰可謂與年俱增。

為了恰當地分配資源，以滿足不斷增長的服務需求，並確保服務安全及質素，我們必須顧及各持份者的需要和關注。因此，我們在擬定這份周年工作計劃時，向多方廣納意見，包括醫管局各委員會，以及臨床和管理人員；亦在規劃過程當中，積極諮詢病人的意見。

總括而言，醫管局的周年規劃聯繫了多個範疇的服務規劃和資源分配，是一個綜合的過程，當中涵蓋的範疇包括服務運作、醫療器材、設施改善工程、新藥物需求、資訊科技支援及人手安排等。為配合整個規劃過程，我們開發了一套自動化的網上「周年規劃系統」。此系統不但能夠提升數據的準確性及工作流程的效率，更能化繁為簡，將大量有關資源和人手的資料即時簡化為清晰的摘要數據及圖表，有助高級行政人員訂定各項目的優次。

我們感謝政府多年來大力支持醫管局的工作，特別是立法會於 2013 年底通過了政府的建議，向醫管局作一次過整筆撥款 130 億元，作為轄下多間公立醫院及診所於未來十年進行小型改善工程之用。此外，政府亦再次增加對醫管局的經常性撥款，由 2013-14 年度的 455 億元增加至 2014-15 年度的 472 億元，增長率為 3.7%。

醫管局將運用新增的經常性撥款，在未來 12 個月加強服務，應付高壓力範疇的需求。例如，我們在 2014-15 年度將增設 205 張病床，主要設於港島東、九龍中、新界東及新界西聯網等高需求地區。此外，新落成的北大嶼山醫院將分階段開設更多服務，而仁濟醫院及明愛醫院的重建設施亦會投入服務。

與此同時，我們將持續提升服務能力，改善輪候時間過長的問題，讓病人更快獲得所需服務，包括急症室服務、普通科及專科門診服務、非緊急手術、放射診斷服務及藥房服務。藉著香港佛教醫院及仁濟醫院的經驗，我們將於博愛醫院開設醫管局轄下的第三間關節置換中心，進一步縮短病人輪候關節置換手術的時間。

來年其他重點的服務項目包括：擴大《醫院管理局藥物名冊》的涵蓋範圍，以加強為思覺失調、腦退化症及前列腺癌病人提供的藥物；並促進精神科的住院、日間及社區護理服務。其中，個案管理計劃將推廣至全港所有地區，以便為嚴重精神病患者提供更深入的社區支援。

我們亦會繼續推行一系列加強治理危疾的計劃。有關措施包括：擴展緊急冠狀動脈介入治療服務，以加強心臟科護理；於更多醫院提供 24 小時溶栓治療服務，以改善治理急性中風；為末期腎病患者加強血液透析服務；並將癌症個案管理服務推展至所有聯網。

另外，我們會進一步透過各項公私營協作計劃，加強與私營醫療機構的合作，以分擔需求，並讓病人有更多選擇。其中，我們將於觀塘、黃大仙及屯門推行全新的普通科門診公私營協作計劃，讓患有高血壓的病人可選擇於私家診所接受跟進治療。同時，其他公私營協作計劃亦會繼續進行，例如為末期腎病病人提供血液透析服務，為特定癌症病人提供放射診斷服務，以及資助白內障病人進行手術。

為紓緩醫院人手短缺和前線人員的工作壓力，醫管局將持續推行一系列措施以吸引和挽留人才。當中包括改善員工的工作條件及環境、加強培訓和增加晉升機會。我們計劃於 2014-15 年度聘請 350 名醫生、1 680 名護士以及 530 名專職醫療人員。此外，視乎市場的人手供應，我們計劃額外增聘 300 名護士，以加強應付冬季流感高峰期的能力。

在政府及市民大眾的鼎力支持下，醫管局團隊定必竭盡所能，履行我們「與民攜手　保健安康」的使命，繼續為市民提供優質的服務。



醫院管理局行政總裁
梁栢賢醫生

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》，在第三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。

2014-15 年度工作計劃是落實《2012 至 2017 年策略計劃》的第三份工作方案。

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。

2014-15 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 2013 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 2013 年 3 月 27 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 2013 年 5 月 9 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。

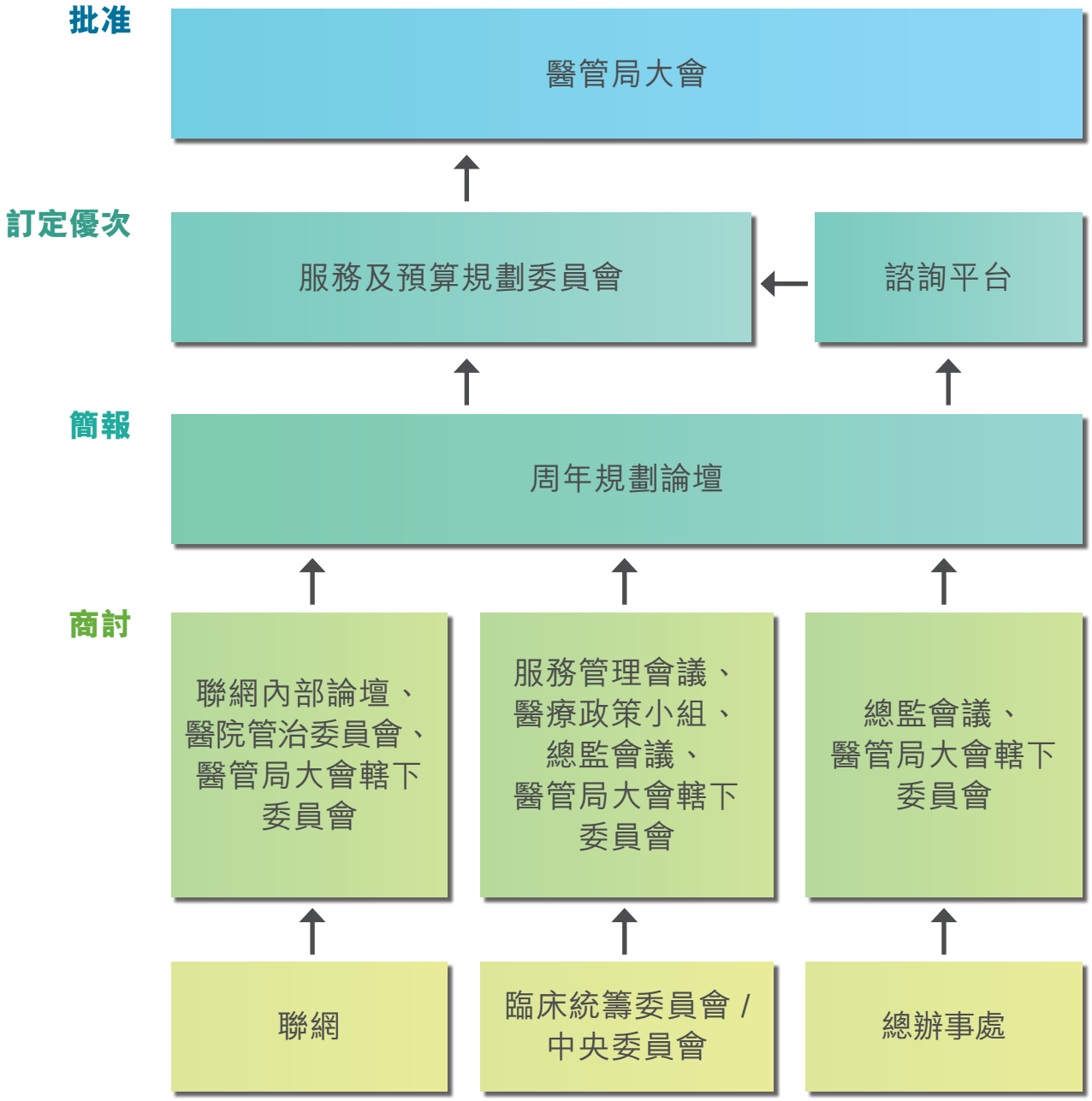
- **周年工作計劃籌備會議**就建議項目是否準備就緒提出意見。與會者包括臨床統籌委員會及中央委員會的專責人員，以及總辦事處的總行政經理和行政人員。

- **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。

- **資訊科技統籌委員會**負責商討需要資訊科技支援的建議書。

由「服務及預算規劃委員會」選取需要優先推行的項目，並透過政府或內部的資源分配安排撥款。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 2014 年 4 月至 2015 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

2014-15 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、方向和策略重點皆載於《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。

2014-15 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**

2014–15年度工作計劃

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	減輕臨床人員的工作量
		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
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	建立安全文化
		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	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	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
	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

策略意向及工作項目

2014-15 年度工作計劃列出六個策略意向、25 個策略重點，以及約 120 項相應的工作目標，展示我們為實踐五年期策略計劃所進行的工作。

本章臚列其中 90 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三分一為新加入的項目，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 Y 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，當中涵蓋加強基層醫療服務、促進公私營醫療合作、強化公共醫療安全網，以及發展電子健康紀錄系統。

紓緩人手短缺和職員流失

1

2014-15 年度的策略重點

- 減輕臨床人員的工作量
- 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
- 促進良好管理和領導能力

減輕臨床人員的工作量

工作	目標
增聘支援人員，以紓緩專職醫療人員的文書工作及簡單的臨床工作	為專職醫療服務增聘 60 名病人服務助理（2015 年第一季）

改善前線員工的工作條件

工作	目標
改善支援職系員工的工作條件，減低及統一其工作時數至與其他醫管局員工看齊	減低支援職系員工的工作時數至每週 44 小時，包括用膳時間；並持續補聘員工以應付減低時數後的人手需要（2015 年第一季）
改善職員的醫療福利，加強為員工提供放射診斷服務，包括電腦斷層掃瞄、磁力共振掃描及乳房造影	推行先導計劃，以合作支付形式，為醫管局員工提供私營機構的放射診斷服務（2014 年第三季）

工作	目標
加強員工的「職安健」服務，並促進各聯網員工的職業安全管理	委聘一位主任，並訂立聘用契約，適時提供職安健顧問服務 （2014 年第二季）
改善醫生的輪值系統，以便有效統計前線醫生的工作時數及編排當值時間，使輪值安排更透明和公平	於各臨床部門推行網上醫生工時系統 （2015 年第一季）

加強培訓及發展

工作	目標
繼續加強實習醫生的培訓	安排及資助所有實習醫生參與復甦法、資訊科技及溝通技巧之培訓課程 （2015 年第一季）
資助臨床人員參與模擬訓練，以持續提高臨床技術	資助醫生參與約 100 個普通外科、骨科、婦科、泌尿科、兒科及麻醉科的模擬訓練課程 （2015 年第一季）
繼續資助醫生、護士和專職醫療人員接受海外培訓，增進專門知識和技能以配合醫管局的發展優次	提供約 180 個海外培訓獎學金名額 （2015 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 235 名專職醫療人員提供進修津貼 （2015 年第一季）
繼續推展為期兩年的護士啟導計劃，鞏固新畢業護士的核心才能	為 1 300 名新入職護士畢業生提供啟導計劃 （2015 年第一季）
為護士、專職醫療人員及藥劑人員提供更多培訓機會，以促進服務及專業發展	為護士提供 26 項專科課程及 130 項提升課程；為專職醫療人員提供兩項專科課程及 60 項提升課程；為藥劑人員提供一項專科課程及 11 項提升課程 （2015 年第一季）
加強訓練前線專業人員及主管的溝通技巧，以改善服務質素及工作效率	推行改善與病人溝通的培訓課程，方式以培訓導師為主，令課程在醫院能持續推行。同時繼續為前線員工的主管提供「在職指導」課程 （2015 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 48 個副顧問醫生的晉升機會 （2015 年第一季）
加強對醫務社工服務的監督	增聘五名社會工作主任 （2015 年第一季）
鼓勵登記護士提升技術和才能，以晉升為註冊護士	為約 100 名自願參加轉職註冊護士計劃的登記護士提供培訓資助 （2015 年第一季）
透過員工派駐實習 / 輪調的方式，促進員工發展及繼任規劃	為總辦事處及各聯網的財務專業人員提供十個見習機會及特設的培訓 （2015 年第一季）

增加人手供應

工作	目標
繼續於醫管局的護士學校培訓更多護士	為 300 名註冊護士和 100 名登記護士新學員提供培訓 （2015 年第一季）
繼續提供為期 18 個月的助產士課程，以增加助產士供應量	提供助產士課程，培訓約 80 至 100 名見習助產士 （2015 年第一季）
增加臨床醫護人員的人手，以應付工作量及滿足服務需求	聘請共約 350 名醫生、1 680* 名護士及 530 名專職醫療人員，當中包括以下三項工作目標所述之人手 （2015 年第一季） * *此外，視乎市場的人手供應，計劃額外聘請 300 名護士，以增強應付流感高峰期的能力*

工作	目標
增聘專職醫療人員，以應付日增的工作量，及加強支援需要跨專業護理和復康服務的病人	增聘 60 名專職醫療人員 （2015 年第一季）
訂立病房工作量標準，以改善護士編制，紓緩急症和延續護理病房的工作量	額外聘請 100 名護士，紓緩醫院病房的護士人手壓力 （2015 年第一季）
增加前線醫生的人手，以滿足服務需要	增聘約 290 名駐院見習醫生 （2015 年第一季）

促進良好管理和領導能力

工作	目標
為高級行政人員及臨床主管提供企業培訓課程，培養良好的管理文化及繼任規劃	安排 90 名繼任人選參與行政領袖計劃；為高級行政人員尋找合適的海外培訓計劃，以開拓視野，觀察不同的管理文化；並籌辦本地及海外的行政人員見習計劃 （2015 年第一季）
提升無論是新晉升或有經驗的一線經理之管理能力	安排 1 500 位經理參與「管理學 101」及「管理學 202」課程 （2015 年第一季）

更有效管理日增的服務需求

2014-15 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
擴充港島東聯網的住院服務	東區尤德夫人那打素醫院增設 40 張急症病床（2014 年第三季）
擴充九龍中聯網的住院服務	伊利沙伯醫院增設 24 張急症病床，包括一張深切治療病床及四張加護病床（2015 年第一季）
加強九龍西聯網的臨床服務	全新的仁濟醫院社區健康中心開始投入服務；並於新建的北大嶼山醫院開設 20 張療養病床及提供更多臨床服務，包括復康服務及日間手術（2014 年第四季）
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 62 張急症病床，當中包括 12 張血液腫瘤科病床，以加強癌症護理（2014 年第三季）
繼續加強新界西聯網的臨床服務	於屯門醫院增設 14 張日間病床，及於博愛醫院增設 38 張急症病床（2014 年第四季）

加强對高需求危疾的服務

工作	目標
繼續加強心臟科服務，包括擴展緊急冠狀動脈介入治療，以及增設心臟加護病床	擴展緊急冠狀動脈介入治療服務至屯門醫院；並在將軍澳醫院增設兩張心臟科加護病床 （2015 年第一季）
提供 24 小時溶栓治療，以改善治理急性中風	擴展 24 小時溶栓治療服務至瑪麗醫院及聯合醫院 （2015 年第一季）
設立短暫性腦缺血診所，讓短暫性腦缺血病人及早接受腦科醫生覆檢	將短暫性腦缺血診所服務推展至九龍西的瑪嘉烈醫院 （2015 年第一季）
為末期腎病患者加強血液透析服務，以提高治療成效	增加 30 個醫院血液透析名額、20 個家居血液透析名額及 30 個家居自動腹膜透析名額 （2015 年第一季）
加強呼吸護理，為需要使用呼吸機的病人提供跨專業支援，以提升服務質素	於東區尤德夫人那打素醫院、伊利沙伯醫院、基督教聯合醫院、廣華醫院及北區醫院的普通科病房提供共 10 張指定病床，為需要使用呼吸機的病人加強護理 （2015 年第一季）
以個案管理方式提供病人為本的護理服務，以提升癌症服務質素	將癌症個案管理計劃推展至港島西、九龍東、新界東及餘下的九龍西聯網，為更多患複雜乳癌和大腸癌的病人提供綜合癌症護理服務 （2015 年第一季）
加強愛滋病病毒感染個案的臨床管理，包括為合適病人提供高效能抗愛滋病病毒療法，並在醫管局開展抗藥性基因分型測試，以便對症下藥及監測病毒抗藥性	在伊利沙伯醫院及瑪嘉烈醫院為愛滋病病毒新感染個案提供跨專業護理、為合適的病人提供高效能抗愛滋病病毒療法，以及在醫管局開展抗藥性基因分型測試 （2015 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
增加急症室於傍晚、週末及公眾假期的支援診症節數，處理第四（次緊急）及第五類別（非緊急）分流個案，以減輕急症室的工作壓力	於急症室合共提供約 3 800 個支援診症節數（2015 年第一季）
增加門診的應診時段，以加強管理專科門診服務的輪候名單	處理九龍東、九龍西及新界西聯網共 4 700 個專科門診服務輪候名單上的新症（2015 年第一季）
加強服務能力，以改善關節置換手術的輪候時間	於博愛醫院開設關節置換中心，進行 160 個手術（2015 年第一季）
額外增加手術室節數，以加快處理手術輪候名單	每星期額外增加約 40 個手術室節數（2015 年第一季）
加強內窺鏡及肺功能實驗室服務，改善診斷服務的輪候情況	於九龍東及新界東聯網每星期額外增加 35 個內窺鏡服務時段，並加強瑪麗醫院的肺功能實驗室服務（2015 年第一季）
加強放射診斷服務，包括電腦掃描及超聲波服務	增加共 11 500 個電腦掃描及超聲波檢查名額（2015 年第一季）
加強藥房服務的便捷度，縮短專科門診藥房服務的輪候時間	專科門診藥房增聘 24 名配藥人員；明愛醫院及仁濟醫院提供 24 小時藥房服務；東華東院、東華醫院、葛亮洪醫院、九龍醫院及大埔醫院的藥房延長服務時間兩小時（2015 年第一季）

工作	目標
增強各個聯網應付流感高峰期的能力	加強急症及療養病房的緩衝能力，並對外溝通，公布醫管局於流感高峰期的安排（2015 年第一季）
加強兒童及青少年精神科門診服務，以更快治理自閉症及專注力失調 / 過度活躍症的病童	於葵涌醫院及雅麗氏何妙齡那打素醫院額外提供共 550 個新症名額（2015 年第一季）
加強普通科門診的服務能力，讓目標病人更快獲得基層醫療服務	九龍東、九龍西及新界西聯網的普通科門診共增加 32 000 個偶發性疾病診症名額（2015 年第一季）

發展更有效率的服務模式

工作	目標
集中為長期需要呼吸器輔助的兒童提供跨專業護理服務及專科設施	明愛醫院新增三張兒科病床，集中護理長期需要呼吸器輔助的兒童（2014 年第四季）

減少不必要或可避免的個案

工作	目標
擴充「護訊鈴」服務，以支援更多慢性病及嚴重精神病患者	「護訊鈴」處理共 140 000 個電話通訊（2015 年第一季）
於急症室為可能出現精神健康問題的病人提供適時評估及盡早介入治療，以減少不必要的住院個案	北區醫院急症室提供精神科諮詢會診服務（2014 年第二季）

加強慢性疾病的管理及中層預防

工作	目標
擴展為嚴重精神病患者推行的社區個案管理計劃至最後三區，即荃灣（包括北大嶼山）、油尖旺及大埔，令服務覆蓋全港 18 區	為額外約 1 950 名嚴重精神病患者提供社區個案管理服務 （2015 年第一季）
繼續改善精神科病房的護理服務	為住院精神科病人提供復元為本的治理計劃，並改善九龍醫院精神科三間病房的設施 （2015 年第一季）
為患有老年黃斑病變、糖尿病視網膜病變及青光眼的年老病人，提供適時和適切的護理	為青光眼患者提供額外 4 650 個視野檢查及 4 650 個眼球結構斷層掃描服務，並為糖尿病視網膜病變而視力受威脅的患者提供 160 個玻璃體視網膜手術名額。 （2015 年第一季）
加強老人科日間復康服務，為出院後的長者病人提供跨專業護理	於博愛醫院開設老人科日間醫院，提供 20 個老人科日間服務名額 （2014 年第四季）

將用量大複雜性低的服務轉由社區夥伴處理

工作	目標
Y R 向私營醫療服務提供者購買服務，為患有特定慢性疾病的病人提供基層醫療服務	於觀塘、黃大仙及屯門推行全新的普通科門診公私營協作計劃 （2014 年第二季）
R 持續推行公私營協作計劃，為合適的醫管局病人提供白內障手術、放射診斷服務，以及天水圍地區的基層醫療服務	透過公私營協作計劃，讓 3 500 名病人受惠 （2015 年第一季）
R 繼續向合資格的服務提供者，包括私家醫院和非政府機構，購買血液透析服務	根據公私營協作計劃，為額外 20 名公營系統的病人提供血液透析治療 （2015 年第一季）

確保服務質素及安全

3

2014-15 年度的策略重點

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

建立安全文化

工作	目標
繼續推行「優化醫療團隊管理」，加強於高風險環境工作的前線人員的安全文化	於各聯網推展共約 120 個「優化醫療團隊管理」訓練課程 （2015 年第一季）
加強醫護人員的心理支援，以增強他們對危機的準備及應變能力	於港島西、九龍中、新界東及新界西聯網設立危急事故心理服務辦公室，並提供外展臨床心理服務 （2014 年第三季）

發展更安全的服務模式

工作	目標
運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	成立推行團隊，以協助威爾斯親王醫院及將軍澳醫院推行「住院病人藥物指令輸入系統」 （2015 年第一季）
依據國際標準，進一步改良手術室消毒方法	於瑪麗醫院及仁濟醫院設立中央手術室消毒服務部；改善伊利沙伯醫院手術室的洗滌設施及更換老化器材；進一步推行手術器具追查系統 （2015 年第一季）
繼續減少重複使用「一次性醫療器材」	根據臨床優次，逐步停止重用指定類別之第二級別中度及中高度風險的「一次性醫療器材」 （2015 年第一季）
處理解剖病理學樣本時，確保能正確識別樣本	在 14 間有解剖病理學實驗室的醫院推行條碼式追蹤及存檔系統 （2015 年第一季）
為住院病童加強臨床藥劑服務的支援，確保用藥的質素及安全	於大口環根德公爵夫人兒童醫院、伊利沙伯醫院、九龍醫院、明愛醫院、仁濟醫院及雅麗氏何妙齡那打素醫院推行兒科臨床藥劑服務 （2014 年第三季）
於醫管局醫院推廣新生嬰兒母乳餵哺，包括加強護士支援，及改善醫院的設施及環境	於瑪麗醫院，伊利沙伯醫院及廣華醫院設立母乳餵哺支援團隊 （2015 年第一季）

保持醫療設備和設施的水準

工作	目標
繼續更換或添置醫療設備，包括放射診斷儀器、手術儀器、內窺鏡設備、化驗室分析儀或病理學設備，以及生理檢測儀器	動用非經常性整筆撥款及指定基金撥款共約七億港元，完成更換及購置約 900 件醫療設備 （2015 年第一季）

採納現代科技和新的治療方法

工作	目標
R 擴大《醫院管理局藥物名冊》的涵蓋範圍及引入更多具療效實證的藥物，改善提供予醫管局病人的藥物質素	擴大《醫院管理局藥物名冊》的涵蓋範圍，用以治療思覺失調、腦退化症及前列線癌 （2014 年第二季）
引入新技術，以加快辨識微生物，為病人提供及時的診斷和治療	於瑪麗醫院，威爾斯親王醫院，瑪嘉烈醫院及基督教聯合醫院裝設「基質輔助激光解析電離飛行時間質譜儀器」（MALDI-TOF） （2015 年第一季）
改善實驗室和眼庫 / 組織庫的服務，以加強器官移植服務	加強移植服務，包括準備約 100 塊羊膜；為約 220 名接受器官移植的病人提供抑制免疫系統的藥物劑量測試及指引；並為約 200 名接受幹細胞移植的病人進行植入分析 （2015 年第一季）
為符合手術準則的婦科病人，以微創外科技術進行子宮切除手術	為合適的婦科病人進行微創子宮切除手術，並達致 70% 的整體目標 （2015 年第一季）
提升手術室的設施及儀器水平，以加強微創手術服務	於伊利沙伯醫院及屯門醫院設立微創外科手術室 （2015 年第一季）
為多項手術引入高科技的機械臂輔助外科手術技術	在伊利沙伯醫院設立一個機械臂輔助外科手術室 （2015 年第一季）

推行持續質素改善系統

工作	目標
在全醫管局推行臨床成效監察計劃，提升臨床服務質素	聘用三名護士評審員，並開發數據收集範本，以監察臨床成效 （2015 年第一季）

4 加強與病人和社區的夥伴關係

2014-15 年度的策略重點

- **以病人為中心的方式，與病人和照顧者溝通**
- **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

工作	目標
為有特殊護理需要的兒童（例如智力遲緩或肢體殘障）提供綜合護理及加強社區支援	於屯門醫院、基督教聯合醫院、雅麗氏何妙齡那打素醫院、瑪麗醫院 / 大口環根德公爵夫人兒童醫院聘用個案經理，以支援有特殊需要的病童 （2015 年第一季）

邀請病人及社區夥伴參與改善服務

工作	目標
與非政府機構合作推行病人自強計劃，加強對糖尿病及高血壓等慢性病患者的支援	繼續推行病人自強計劃，讓約 14 000 名病人受惠 （2015 年第一季）
透過醫院內的自助小組及病人資訊中心，舉辦支援活動及計劃，促進社區夥伴關係	於所有聯網舉辦巡迴展覽，介紹與病人小組有關的社區夥伴 （2015 年第一季）
參考有關義工培訓需要的分析報告，建立義工培訓架構，以便加強義工在提供病人服務方面的能力	推行義工培訓架構，並推廣至各聯網及醫院 （2014 年第四季）

5 確保具備足夠資源應付服務需要

2014-15 年度的策略重點

- 提高資源運用效率及檢討政府撥款
- 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
因應醫管局與日俱增的資源需要，與政府磋商制訂較長期的撥款安排，以確保醫管局獲得穩定增長的撥款	與政府磋商醫管局未來數個年度的財政需要 （2015 年第一季）

加強業務支援服務

工作	目標
將深灣洗衣工場的服務外判予供應商，以增強醫管局的洗衣服務	延展深灣洗衣工場的外判洗衣服務至東華醫院及葛量洪醫院 （2015 年第一季）
提升醫學工程服務，以協助公營醫院改善醫療設備及維持安全水平	提升醫學工程服務，外判部份高端超聲波掃瞄器的維修服務 （2015 年第一季）
擴展病房的醫療用品及被服用品自動補充服務	推展自動補充服務至九龍中聯網的香港佛教醫院和香港眼科醫院，以及新界東聯網的雅麗氏何妙齡那打素醫院、白普理寧養中心、大埔醫院及北區醫院 （2015 年第一季）

改善基建和設施

工作	目標
支援基督教聯合醫院的設備遷移工作，以便進行重建工程（項目預計於 2021 年完成）	擴充聯合醫院重建項目的規劃小組，支援設備遷移工作，以便進行重建工程及確保交接暢順 （2015 年第一季）
為葵涌醫院的重建工程提供服務及設施規劃方面的支援	成立策劃團隊，以便統籌及規劃葵涌醫院的重建工程 （2014 年第二季）

改進資訊科技服務

工作	目標
根據醫管局 2012 至 2017 年臨床系統策略，繼續發展第三代臨床資訊管理系統	推展臨床資訊管理系統及其他臨床系統的更新模組，包括病人管理系統、化驗室資訊系統、放射學資訊系統、藥物管理系統及住院病人藥物指令輸入系統；同時展開第二階段發展計劃，包括全新臨床功能及全新數據平台 （2015 年第一季）
加強醫院發展項目的資訊科技支援	於新建的醫院大樓設立基礎建設及資訊系統，包括北大嶼山醫院、仁濟醫院社區健康中心及明愛醫院的日間和復康大樓 （2015 年第一季）
加強資訊科技系統的質素保證，以及風險管理流程	檢討資訊科技系統的質素保證監控程序 （2015 年第一季）
更新資訊科技系統，以支援醫療服務	繼續更換老化的企業資訊科技系統、伺服器、電腦、相關的設備及過時的應用軟件 （2015 年第一季）
推行業務情報及資產管理系統	推出先導階段的「報告及業務情報」計劃，處理人力資源及病人帳單數據；同時為管理資訊科技資產，繼續開發企業資源管理系統，並為正式推行作最後準備 （2014 年第四季）
提升醫管局臨床資訊科技系統，以支援在全港推行的電子健康紀錄系統	提升醫管局臨床資訊科技系統，以配合開展全港性的電子健康紀錄系統 （2015 年第一季）

強化企業管治

2014-15 年度的策略重點

- **鞏固醫管局大會的管治架構和程序**

鞏固醫管局大會的管治架構和程序

工作	目標
強化醫管局大會層面的企業管治，就有關事項提供詳細及具透明度的參考指引	制定及公布最新的「企業管治守則」（2014 年第二季）
監察「企業管治檢討報告」第二階段建議的執行項目，以強化聯網和醫院層面的企業管治	制定及公布修訂後的「醫院管治委員會運作指南」（2014 年第三季）

服務目標及所需資源

醫管局設有 27 440 張病床，每年處理約 790 萬病人日數。

醫管局以市民可負擔的收費提供綜合性預防、治療及復康服務，確保市民可獲得適當的醫療服務。現時，醫管局轄下共有 42 間公立醫院 / 醫療機構、48 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

1 500 000
住院 / 日間病人出院人次約 150 萬，服務約 70 萬香港居民

2 200 000
急症室診症人次約 220 萬，服務約 120 萬香港居民

9 100 000
專科門診診症人次約 910 萬，服務約 180 萬名病人

5 900 000
基層醫療服務診症人次約 590 萬，服務約 140 萬名病人

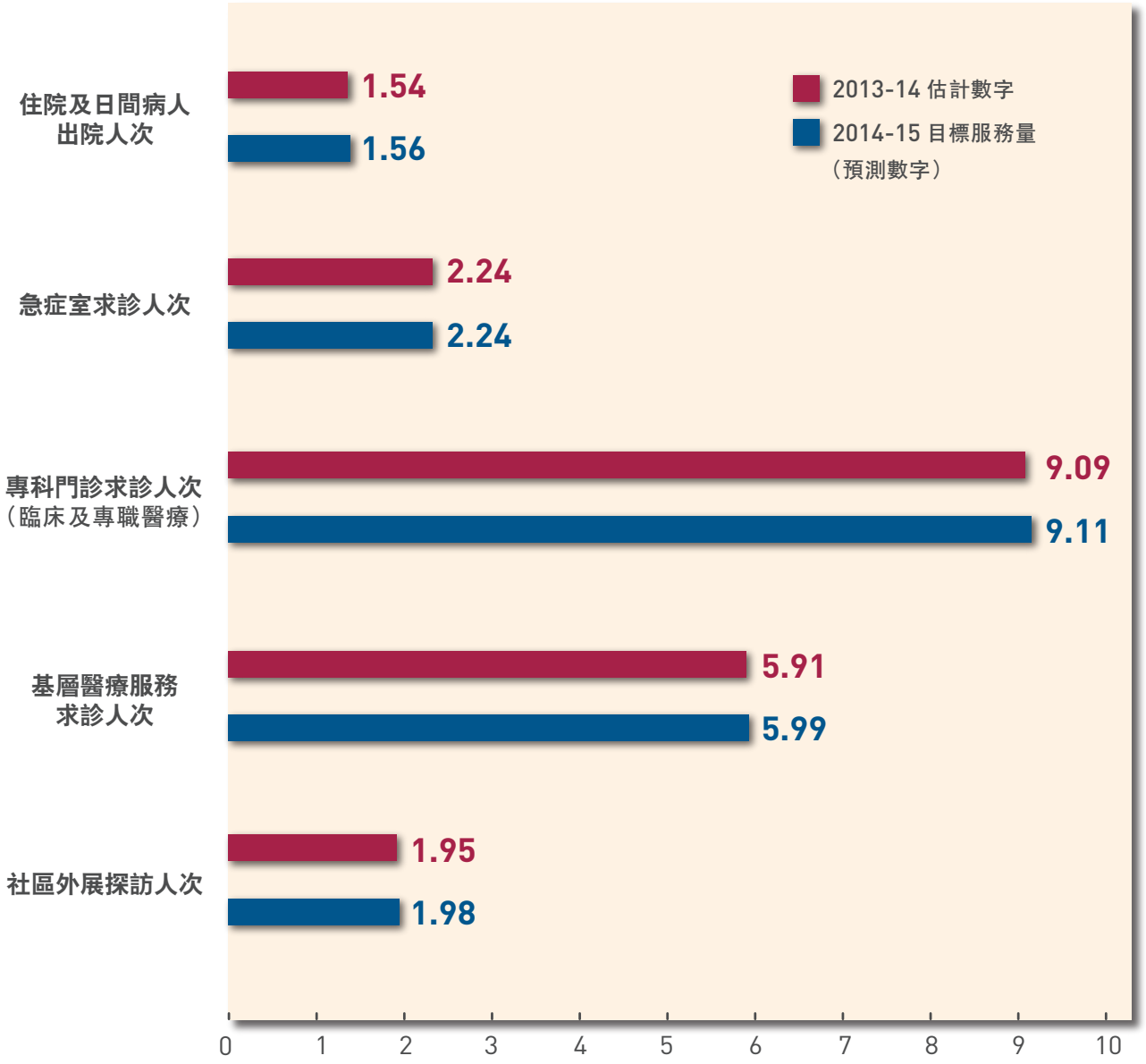
2 000 000
進行 200 萬次社區外展探訪，為出院病人，特別是在社區復康的長者及精神科病人，提供醫療、護理及專職醫療外展服務

2014-15 年度目標服務量

為滿足因人口增長及老化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 0.9%，即額外增加共 13 800 住院及日間病人出院人次。我們亦打算增加基層醫療服務量 1.4%，即額外增加 80 100 診症人次，為長者及長期病患者加強醫療服務和疾病管理。

醫管局 2013-14 年度預計服務量與 2014-15 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。

圖一：2013-14 年度服務量與 2014-15 年度目標服務量比較



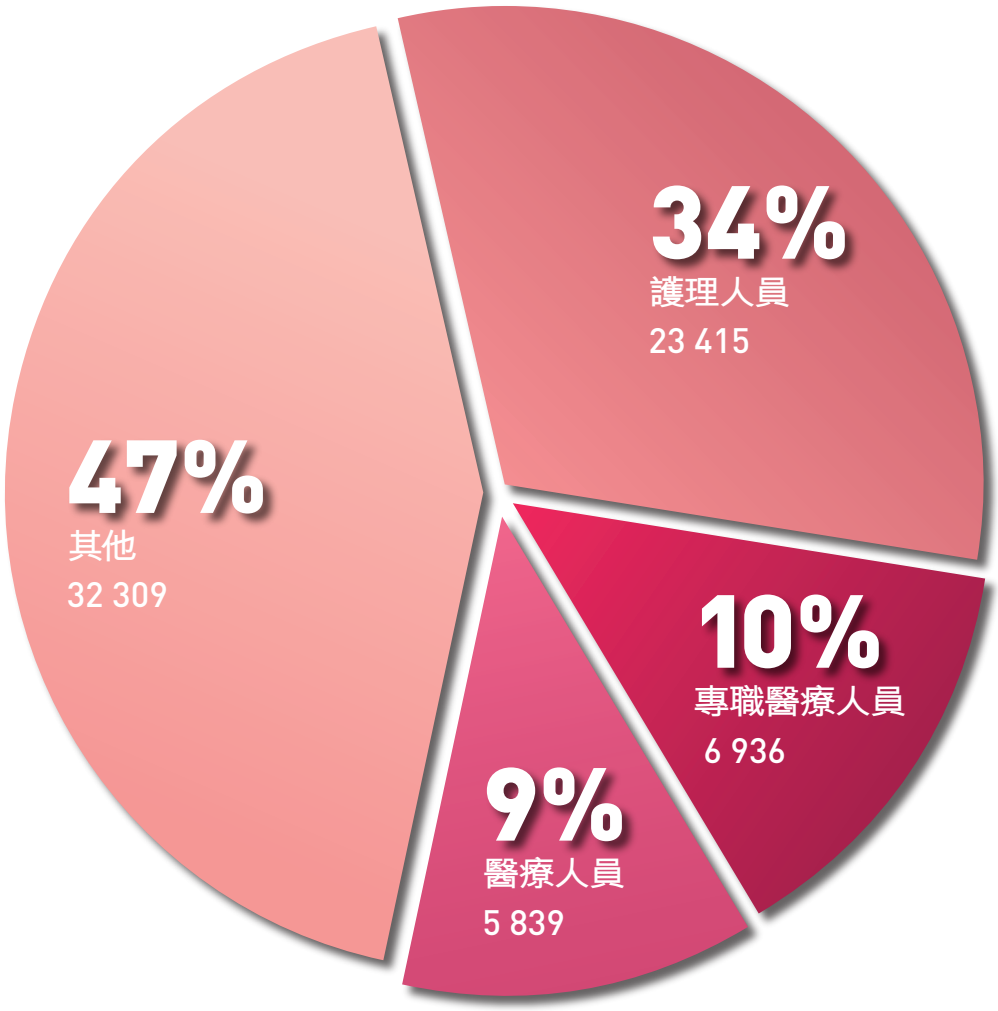
人手預算

醫管局現的僱員逾 67 000 人（全職等值），約 70% 直接照料病人，其餘則提供必要的支援服務，例如管理病人紀錄、維持病人設施正常運作等。

為應付增加的服務量及推行各項新計劃和改善措施，我們預計來年需要增加人手 2.5%，包括所有僱員組別。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 2014-15 年度可聘請約 350 名醫生、1 680 名護士及 530 名專職醫療人員。此外，視乎市場的人手供應，我們計劃額外聘請 300 名護士，以增強應付流感高峰期的能力。圖二列出醫管局在未來一年預計人手編制的分項數字，而附錄一則詳列 2013-14 與 2014-15 年度人手預算的比較。

圖二：2014-15 年度預計職員編制



財政預算分配

政府來年為醫管局提供的撥款將增加 17 億 9,000 萬元。

政府在 2014-15 年度向醫管局提供的撥款

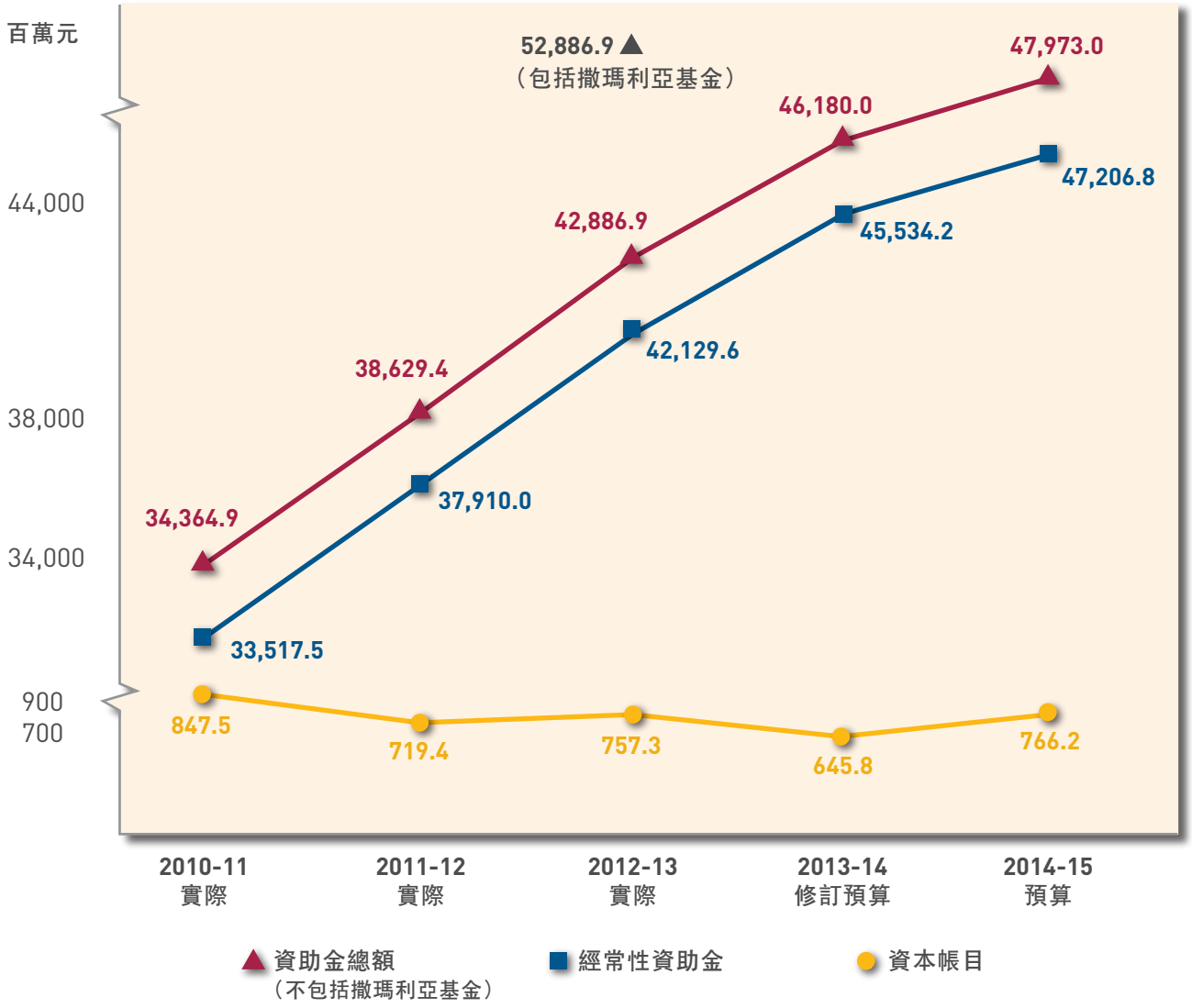
在 2014-15 財政年度，政府預計向醫管局提供 479 億 7,300 萬元撥款，較 2013-14 年度的修訂預算 461 億 8,000 萬元增加 3.9%。兩個財政年度的撥款分項數字列於圖三。

圖三：2013-14 與 2014-15 年度政府撥款

	2013-14 （修訂預算）百萬元	2014-15 （預算）百萬元
營運帳目		
經常性資助金	**45,534.2**	**47,206.8**
經常性資助金增長		*1,672.6*
		3.7%
資本帳目		
設備及資訊系統	**645.8**	**766.2**
資本帳目增加		*120.4*
		18.6%
撥款	**46,180.0**	**47,973.0**
撥款增長		*1,793.0*
		3.9%

整體而言，圖四顯示在過去數年，政府持續增加對醫管局之撥款。

圖四：2010-11 至 2014-15 年度政府撥款



撥款分配

醫管局將繼續運用新增的撥款加強各項重點服務，應付香港人口的醫療需求及提高服務質素。主要的計劃項目臚列如下：

營運帳目

(1) 在政府的撥款安排下，我們將運用新增的 12 億元經常性撥款，在下列各主要範疇加強服務，以滿足服務需求及提升服務質素：

- 為仁濟醫院與明愛醫院第二期重建項目投入服務作準備，並於北大嶼山醫院提供更多臨床服務，包括加開 20 張療養病床
- 加強為未來的醫院重建項目進行服務規劃和工程策劃，並為管理基建工程不同範疇的工作提供更多支援
- 於東區尤德夫人那打素醫院、伊利沙伯醫院、威爾斯親王醫院、屯門醫院及博愛醫院增設共約 160 張急症病床，並透過調配病床及增加人手，紓緩急症醫院病房的壓力
- 增設共 24 張急症病床加強對危疾的治療，包括在伊利沙伯醫院和聯合醫院增設共三張深切治療部病床及四張加護病床；在將軍澳醫院增設兩張心臟科加護病床；在威爾斯親王醫院開設 12 張血液腫瘤科病床，強化癌症服務；以及在明愛醫院加設三張兒科病床，集中護理長期需要呼吸器輔助的兒童
- 增加藥物供應，應付日增的服務需求
- 在微生物科、婦科及外科服務方面引用先進技術及新治療方法
- 減少重用指定類別之第二級別中度及中高度風險的「一次性醫療器材」，並進一步改善手術室的消毒服務
- 主動辨識、評估及減低引致醫療事故的風險因素，以加強臨床風險管理
- 加強業務支援服務，以支持醫療服務的發展和推進

(2) 增撥 9 億 200 萬元推行多項醫療措施，例如：

- 改善管理輪候時間
  - > 增加急症室的支援診症節數，以處理第四及第五類別分流個案
  - > 增加診症時段，以處理專科門診輪候名單上的新症
  - > 設立第三個關節置換中心
  - > 增設額外的手術室節數
  - > 提供額外的內窺鏡服務時段
  - > 加強放射診斷服務
- 於明愛醫院及仁濟醫院提供 24 小時配藥服務，並延長東華東院、東華醫院、葛量洪醫院、九龍醫院及大埔醫院的藥房服務時間
- 加強社區及醫院的精神健康服務
- 增加九龍東、九龍西及新界西聯網普通科門診的偶發性疾病診症名額
- 為政府的「電子健康記錄互通系統」提供系統保養、資訊科技、業務支援等服務；並協助訂立使用標準、編寫相關程式，以及進行有關的宣傳和推廣活動

資本帳目

(3) 在考慮整體財政狀況及其他相關因素之後，政府於 2014-15 年度注資 7 億 6,620 萬元，協助醫管局更新和提升醫療設備及科技，較 2013-14 年度的 6 億 5,480 萬元增加 18.6% 。有關撥款的分配如下：

- 5 億 8,000 萬元用作購置新設備，以更換及增設重要的醫療設備，例如放射診斷儀器、手術儀器、化驗分析儀及生理檢測儀器等
- 1 億 8,620 萬元用作發展資訊科技及資訊系統

展望未來

醫管局與世界各地的醫療服務提供者一樣，持續以有限資源滿足日益增長的服務需求。我們必須與政府磋商，制訂一套可持續的撥款安排，方能長期維持財政穩健，應付未來的挑戰。面對香港人口增長及老化的問題，我們藉著穩定的資金來源，將能迎難而上，應付服務需求並繼續為市民提供優質和現代化的醫療服務。

總辦事處計劃

本部分列出醫管局總辦事處 2014-15 年度的工作計劃

總辦事處計劃包括四個部分：第一部分概述由總辦事處人員帶領及協調的主要措施；其餘三個部分列出由總辦事處負責，並對醫管局服務舉足輕重的支援工作，包括業務支援服務、基建工程及資訊科技服務。

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
- 資訊科技部
- 質素及安全部
- 策略發展部

主要挑戰

醫管局與眾多醫療服務提供者一樣面對著不少挑戰。其中，人口老化、持續上升的慢性疾病患者數目、科技進步等因素，都促使服務需求不斷增加。此外，專業臨床人員持續短缺，當中以醫生尤甚。總辦事處當前的重大挑戰是帶領各部門，進一步提升服務量和質素，以應付市民的醫療需求，並確保在審慎、透明和符合成本效益的原則下運用資源。

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和分享經驗的平台，亦是醫管局一年一度的盛事。在 2013 年的研討大會，共有 4 500 人參與其中。第 20 屆醫管局研討大會將於 2014 年 5 月 7 及 8 日舉行。

醫管局總辦事處各個部門會根據 2014-15 年度工作計劃的六個策略意向，帶領推行約 89 項工作目標。這些目標大部份已在前文「**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前景和工作條件，並減輕臨床人員的工作量：

- 繼續增設更多副顧問醫生職位，改善前線醫生的晉升機會
- 改善醫生的輪值系統，以便統計前線醫生的工作時數及編排當值時間，使輪值安排更透明和公平
- 改善支援人員的工作條件，減低支援職系員工的工作時數至每週 44 小時，與其他醫管局員工看齊
- 改善職員的醫療福利，透過推行先導計劃，以合作支付形式，為醫管局員工提供私營機構的放射診斷服務
- 增聘支援人員，紓緩專職醫療人員的文書工作和簡單的臨床工作

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、改善輪候時間和便捷度極需處理的服務，以及發展更有效率的服務模式：

- 加強心臟科護理，進一步擴展緊急冠狀動脈介入治療服務，並為急性中風病人擴展 24 小時溶栓治療服務
- 擴充「護訊鈴」服務，支援更多慢性疾病及嚴重精神病患者
- 擴展為嚴重精神病患者提供的社區個案管理計劃至最後三區，令服務能覆蓋全港 18 區
- 增加普通科門診診所的偶發性疾病診症名額及推行普通科門診公私營協作計劃，以加強基層醫療服務
- 在急症醫院提供 24 小時配藥服務，並分階段延長其他非急症醫院的藥房服務時段

為**確保服務質素及安全**，我們致力建立安全文化、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。

- 加強醫護人員的心理支援，以增強他們應對危機的準備及緊急應變能力
- 根據臨床優次，減少重用指定類別之第二級別中度及中高度風險的「一次性醫療器材」
- 根據國際標準，進一步改善手術室的消毒方法
- 於醫院的病理學實驗室推行條碼式追蹤及存檔系統
- 擴闊《醫管局藥物名冊》的涵蓋範圍，用以治療前列腺癌、腦退化症及思覺失調

繼續**加強與病人和社區的夥伴關係**，主要措施包括：

- 為有特殊護理需要的兒童（例如智力遲緩或肢體殘障）提供綜合護理及加強社區支援
- 加強與病人自助小組的合作，以支援慢性疾病患者
- 繼續與非政府機構合作推行病人自強計劃，加強對慢性疾病患者的支援

我們會提高資源運用的效率，並與政府磋商制定較長期的撥款安排，以**確保具備足夠資源應付服務需要**。同時，我們會加強支援部門的職能，包括業務支援服務、基建工程和資訊科技服務，有關的工作方案載於下文各個部分。

此外，我們亦會**強化企業管治**，包括制定及公布最新的「企業管治守則」及修訂後的醫院管治委員會運作指南

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，主要負責非臨床的各種支援工作，以確保醫院和診所的運作暢順。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、廢物管理
- 採購、物流及供應管理
- 設備管理及保養
- 醫學工程服務

主要挑戰

截至 2013 年 7 月，醫管局的醫療設備總值約 95 億 5,000 萬元，當中約 38% 為大型設備，每項價值超過 100 萬元，而 35% 為小型設備，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，至今已共投放約 35 億 4,300 萬元更換老化的醫療儀器，及新添或購置額外設備，以維持公營醫院的安全水平及改善醫療設備。除了對採購服務的需求隨之提高外，亦有大量醫療設備之建議書需要訂定優次。業務支援及發展處將與中央科技辦事處緊密合作，以加強設備規劃及技術配合。

另外，由於公眾期望日益提高，病人數量與日俱增，服務需求不斷增加，支援服務之配合亦隨之而日趨重要。當中包括在醫院擴展醫療用品及被服用品自動補充服務，以盡量減省臨床人員處理非臨床職務的時間及人力，同時更有效控制及監察臨床服務所需的病房庫存。

除此之外，隨著醫療設備數目日增，醫學工程服務同樣需要提升，才能應付各項保養及改善工作。

2014-15 年度的主要措施

業務支援及發展處在 2014-15 年度的主要措施如下：

- 繼續更換及添置醫療服務的重要設備，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，以及生理檢測儀器，約共 700 項，估計總開支為 7 億元
- 繼續擴展病房的醫療用品及被服用品自動補充服務
- 擴展深灣洗衣工場的外判洗衣服務
- 提升醫學工程服務，改善醫療設備及維持安全水平

業務支援服務目標

完成更換或購置約 700 項醫療設備	2015 年第一季
增聘四名醫學工程師及三名電氣技術員以加強醫學工程服務	2015 年第一季
推展自動補充服務至九龍中（香港佛教醫院及香港眼科醫院）及新界東聯網（雅麗氏何妙齡那打素醫院、白普理寧養中心、北區醫院及大埔醫院）	2015 年第一季
擴展外判的洗衣服務至東華醫院及葛量洪醫院	2015 年第一季

基建工程

醫管局的基建工程由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，負責不同的工作：

- 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：

- 規劃和發展各項設施，確保有關設施安全及具效益、設計靈活、奉行環保原則，以配合醫療服務的需要
- 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，以便為市民提供以人為先的醫療服務
- 確保適時提供安全、可靠、實用、具成本效益、優質及現代化的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 2014-15 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，21 項耗資共 950 億元的大型基建工程項目已經展開，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 232 億元，另外六項已獲批准進入下一個階段，其餘八個項目正在審批中。此外，約 1 400 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 7 億 5000 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。

2014-15 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 2014-15 年度推行下列主要措施，確保醫管局的醫療設施符合市民對優質服務的要求：

- 擴充服務能力，包括興建全新的天水圍醫院與香港兒童醫院，以及開展伊利沙伯醫院的油麻地專科診所的重置項目
- 繼續進行現代化改善工程，並為各醫院的工程項目，包括為基督教聯合醫院、廣華醫院及瑪麗醫院的重建項目進行籌備工作
- 加強建築物的安全性，例如開展香港佛教醫院的大型翻新工程，以及完成葵涌醫院的病房裝修工程
- 在 16 間急症醫院及所有普通科門診設置無障礙設施，令病人出入更方便

基建工程目標

開始為廣華醫院重建項目進行設備遷移工作	2014年第二季
開始為瑪麗醫院第一期重建項目進行設備遷移工作	2014年第二季
展開香港佛教醫院的大型翻新工程	2014年第三季
完成香港兒童醫院的基礎工程	2014年第四季
完成天水圍醫院的下層結構工程	2014年第四季
完成伊利沙伯醫院油麻地專科診所重置項目的下層結構工程	2014年第四季
在16間急症醫院及所有普通科門診完成設置無障礙設施	2014年第四季
完成擴充基督教聯合醫院的設備遷移工作	2015年第一季
完成葵涌醫院的病房裝修工程	2015年第一季
完成仁濟醫院重建項目的主要工程	2015年第一季

資訊科技服務

為滿足市民對公營醫療服務日增的需求及應付相關挑戰，資訊科技乃是不可或缺的一部分。醫管局的資訊科技支援由資訊科技服務處提供，被視為一項可以提高日常醫療服務整體效率和質素的策略性投資。

在資訊科技應用方面，醫管局一直被業界公認走在前端和帶領創新。醫管局在策略規劃及周年工作規劃的過程中，因應資訊科技在臨床及業務需要方面的最高成效而訂立優次。

資訊科技服務處除了持續支援及加強臨床系統與業務支援系統外，亦開始積極探索及應用行動通訊等新興科技。此外，隨著日趨上升的服務需求及複雜性，資訊科技服務處將會更緊貼業務發展趨勢，在制定策略時把握新科技帶來的機遇。

總括來說，醫管局資訊科技服務處擔任多重角色，包括管理、發展、保養及處理機構對資訊科技的投資。其主要角色如下：

- 管理及制訂資訊科技框架 — 資訊科技服務處致力配合醫管局的資訊科技發展方針，包括資訊科技策略、政策、標準及程序。此外，透過有系統的監控，預防不良事故，並確保和遵循守則，務求在減低風險的基礎上，保障醫管局的資訊安全，及保護病人資料。

- 提供機構內部服務 — 資訊科技服務處擁有知識和經驗豐富的跨專業團隊，為醫管局內部提供各項服務，以發展、支援及保養資訊科技系統：包括醫療信息系統、臨床及業務支援資訊科技系統、資料性及協作性資訊科技系統、數據保安設施、私隱加密系統、數據中心及資訊科技設施。資訊科技服務處會繼續透過與前線人員保持溝通，確保更新的系統能有效及清晰地應用於各項前線工作流程。

- 提供技術代理服務 - 擔任政府的技術顧問或提供技術支援，協助推行多項由政府領導的措施，包括研發電子健康紀錄系統所需的標準、方案和設施。

醫管局設立健全的管治架構，以確保資訊科技投資的優次能配合臨床和業務需要。資訊科技服務處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的發展提出意見。資訊科技統籌委員會亦會就各發展項目的業務需要定立優次，並經由資訊科技服務管治委員會通過。各主要發展項目均訂有工作目標及成效指標，並會定期向管治委員會匯報進度。

主要挑戰

為了推行更協調一致的優質服務，以及減少可避免的醫療失誤，醫管局需要增加對資訊科技的投資。資訊科技的重要性與日俱增，管理這方面的投資亦愈趨複雜，資訊科技服務處正面對以下多項主要挑戰：

(1) 確保系統編碼可靠無誤，並提供高質素的系統功能

(2) 維持穩定系統及表現，確保使用者能適時取得資訊

(3) 有效提升控制系統的保安度，保障醫管局的隱私及敏感資料，包括病人資料

(4) 為醫管局訂立的資訊科技策略作準備，提供善用科技的未來路向，從而改善服務，應付醫管局內外對資訊科技服務日趨提升的需要

(5) 確保項目管理能力的持續性，並有效運用資源，以配合不同持份者的需要

(6) 維持資訊科技團隊的專業能力，以滿足瞬息萬變的服務需求

(7) 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，同時在技術方面與時並進，提供質素的保證

(8) 採用創新技術及設備，將人手工序轉型至網上資訊科技系統

為滿足不同的業務需要，加上日常業務營運亦倚重資訊科技，醫管局其他系統及醫療設備與資訊科技網絡的銜接因而日趨複雜，更成為維持相關方案優質可靠的主要挑戰。再者，確保敏感資料的安全和準確，並讓獲授權人士在需要時可取用資料，是確保醫療服務水平的重要關鍵。此外，流動科技和應用模式急速發展，前線同事期望亦不斷提高；要滿足他們的期望，必須要不斷更新相關的科技，並在有限的資源下評估它們在醫管局的應用狀況。

2014-15 年度的主要措施

資訊科技服務處在 2014-15 年度將推行多項措施，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

(1) 繼續推行臨床管理系統第三階段發展計劃，以加強對病人護理的支援，同時支援並配合威爾斯親王醫院與將軍澳醫院的住院病人藥物系統，此外亦繼續新臨床功能第二階段發展計劃和開發新的數據平台

(2) 為開設新醫院及醫院大樓提供資訊科技支援

(3) 繼續提升資訊科技系統的質素及風險管理

(4) 為推出全港性電子健康紀錄系統提升臨床系統

(5) 推出先導階段的「報告及業務情報」計劃，處理人力資源及病人帳單數據

(6) 為管理資訊科技資產，繼續開發企業資源管理系統並為正式推行作最後準備

(7) 更換機構的老化資訊科技設備及過時的應用軟件，以減少醫院資訊科技系統運作的風險

提供技術代理服務

(1) 繼續為政府推行的電子健康紀錄系統及其他相關的電子健康措施提供技術代理服務

(2) 就開發政府傳染病資訊系統的連接介面提供資訊科技支援

(3) 為推行衞生署公共衞生化驗服務處的新版化驗資訊系統提供資訊科技支援

資訊科技服務目標

提供機構內部服務

臨床管理系統第三階段發展計劃	2015年第一季

- 繼續更新現有的臨床系統，包括臨床管理系統、病人管理系統、化驗資訊系統、放射資訊系統及藥物管理系統
- 繼續推行住院病人藥物指令輸入系統至威爾斯親王醫院與將軍澳醫院，及為另外三間醫院展開籌備工作
- 展開新臨床功能第二階段發展計劃（護理應用、臨床影像、專職醫療程式及臨床工作流程），同時開發新的數據平台

新醫院 / 醫院大樓發展項目	2015年第一季

- 繼續為新的醫院大樓建立資訊設施及系統，包括北大嶼山醫院、仁濟醫院社區健康中心及明愛醫院全新日間醫療及復康大樓

質素保證及風險管理	2015年第一季

- 檢討控制程序及制定機制，加強開發資訊科技系統時的質素保證

為電子健康紀錄系統提升臨床系統	2015年第一季

- 為配合推出全港性電子健康紀錄系統提升醫管局的臨床系統

業務情報及資產管理系統	2014年第四季

- 推出先導階段的「報告及業務情報」計劃，處理人力資源及病人帳單數據
- 為管理資訊科技資產，繼續開發企業資源管理系統並為正式推行作最後準備（2015年4月正式推出）

更新資訊科技	2015年第一季

- 繼續更換醫管局的老化資訊科技網絡、伺服器、個人電腦、相關的設備及過時的應用軟件

提供技術代理服務

電子健康紀錄系統	2015年第一季
• 完成及推行電子健康紀錄互通系統第一階段	
電子醫療券計劃及疫苗注射計劃	2015年第一季
• 為電子醫療券計劃、疫苗注射計劃及基層醫療指南計劃提供資訊科技支援	
衞生署傳染病資訊系統	2015年第一季
• 為開發衞生署傳染病資訊系統提供資訊科技支援	
衞生署化驗資訊系統	2015年第一季
• 為推行衞生署公共衞生化驗服務處的新版化驗資訊系統提供資訊科技支援	

聯網計劃

本部分概述七個聯網於 2014-15 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。設有急症室服務的醫院以✚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 2012-13 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 2014-15 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

港島東聯網



	名稱	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	坪洲普通科門診診所			√
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 2013 年 3 月共提供 3 031 張病床，當中有 2 004 張為急症、療養及復康病床；627 張為護養病床；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 2012-13 年度，使用港島東聯網服務的病人總數為 388 500 人。當中約 76% 來自東區、灣仔區及離島區。

於 2012-13 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	東區	灣仔區	離島區	南區	其他*	港島東聯網總數
病人數目 ('000)	232.3	43.3	19.8	23.0	70.1	388.5
分佈比率#	60%	11%	5%	6%	18%	100%

* 包括海外及不明住址
# 四捨五入後，比率總和可能非100%

主要挑戰

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；按推算，東區及灣仔區的長者比例仍然會高於全港整體。老年病人與日俱增，疾病亦愈見複雜，加上醫院空間不足，人手短缺，對醫護人員構成不少壓力。由 2008 年至今，港島東聯網員工的流失率一直高於醫管局的平均數。新入職的年輕醫護人員經驗尚淺，令資深員工在處理日常工作外，亦需要肩負指導的職責，負擔不輕。醫護服務需求日增，急需籌劃增開床位；港島東聯網在應付這些挑戰的同時，亦致力保障醫護人員身心健康，確保服務更具持續性。

港島東聯網將繼續管理高壓力範疇日增的服務需求，同時加強安全文化、改善服務質素，並致力建立具凝聚力、和諧的工作環境，以挽留更多人才。

2014-15 年度的主要措施

配合整體機構的目標，港島東聯網在2014-15年度將會推行下列主要措施：

- 增聘護士及前線專職醫療人員，以應付日增的服務需求，同時聘請額外的支援人員，減輕專業人員的工作量；
- 因應住院服務需求而增設急症病床，並翻新急症病房，及提供指定病床為需要使用呼吸機的病人加強護理；
- 增加支援診症節數，處理第四及第五類別的分流個案，以減輕急症室的工作壓力；增設額外的手術室節數，以加快處理手術輪侯名單；延長藥房服務時間及提升內窺鏡檢驗部之設施，以增加服務量；
- 加強對危疾病人的治理，包括增設醫院血液透析名額及家居自動腹膜透析名額；
- 繼續透過復元為本的治理計劃，以及改善精神科病房的設施，加強精神健康服務；
- 採用微創外科手術，減少傳統子宮切除手術對病人造成的創傷及併發症的風險；
- 推行手術器具追查系統，確保能安全使用已消毒之醫療用具，同時逐步減少重用「一次性醫療器材」；
- 於解剖病理學實驗室推行條碼式追蹤及存檔系統，確保能正確識別樣本；及
- 按照醫管局的應變措施應付冬季流感高峰期，透過臨時調配額外床位，及應用特別津貼計劃與超時工作津貼增聘人手，提升內部服務量。同時加強對社區的支援，與社區夥伴合作推廣健康訊息及預防措施，盡量減低非必要的住院及再度入院個案。

港島東聯網目標

紓緩人手短缺和職員流失	
• 增加聘請護士，以紓緩醫院病房人手短缺問題	2015年第一季
• 增聘專職醫療人員，以應付日增的工作量，及加強支援需要跨專業護理和復康服務的病人	2015年第一季
• 增聘病人服務助理，以紓緩專職醫療人員的文書工作及簡單的臨床工作	2015年第一季
更有效管理日增的服務需求	
• 東區尤德夫人那打素醫院增設40張急症病床	2014年第三季
• 於急症室增加支援診症節數，處理第四及第五類別分流個案，以減輕急症室的工作壓力	2015年第一季
• 東區尤德夫人那打素醫院每週增設五個手術室節數，以加快處理手術輪侯名單	2014年第四季
• 延長東華東院平日的藥房服務兩小時，以加強便捷度，並為聯網內的專科門診藥房增聘配藥人員	2014年第三季
• 增設十個醫院血液透析名額及三個家居自動腹膜透析名額，以加強對末期腎病病人的洗腎治療	2015年第一季
• 東區尤德夫人那打素醫院提供兩張指定病床，為需要使用呼吸器的病人提供跨專業護理服務	2014年第二季
• 加強精神健康服務，為精神科的住院病人提供復元為本的治理計劃	2015年第一季
確保服務質素及安全	
• 於解剖病理學實驗室推行條碼式追蹤及存檔系統，確保能正確識別樣本	2015年第一季
• 於東華東院推行手術器具追查系統，以支援手術室消毒方法之改善工作	2015年第一季
• 根據臨床優次，逐步減少重用指定第二級別中度及中高風險的「一次性醫療器材」	2015年第一季
• 用微創外科技術為合適的婦科病人進行子宮切除手術，以達致70%之整體目標	2015年第一季
確保具備足夠資源應付服務需要	
• 提升東區尤德夫人那打素醫院內窺鏡檢驗部的設施	2015年第一季
• 於律敦治醫院進行裝修工程及籌備開設急症科病房	2015年第一季

港島西聯網



	名稱	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 2013 年 3 月共提供 3 135 張病床，當中有 2 853 張為急症、療養及復康病床；200 張為護養病床；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 2012-13 年度，使用港島西聯網服務的病人總數為 306 000 人。當中約 60% 來自南區及中西區。

於 2012-13 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	南區	中西區	東區	灣仔區	其他*	港島西聯網總數
病人數目 ('000)	105.7	78.5	28.4	10.4	83.0	306
分佈比率#	35%	26%	9%	3%	27%	100%

* 包括海外及不明住址
# 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 - 南區及中西區的長者人數比香港其他地區為高，對醫療服務需求因而有增無減。同時，聯網亦面對多項挑戰，除了醫院空間不足外，設施亦分散於多幢老化和古舊的醫院建築物內。

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 60% 來自南區和中西區，他們期望聯網能夠長期提供充足、便捷的醫療服務。然而，要滿足大眾的期望，實有賴各醫護範疇、專業人才和尖端科技的一致配合。

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、研究這三重任務。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的設施。透過相關各方更緊密的聯繫和合作，聯網會進一步強化服務、精益求精，以達致更卓越的臨床成效。

2014-15 年度的主要措施

配合整體機構的目標，港島西聯網在 2014-15 年度將會推行下列主要措施：

- 增聘護士及專職醫療人員，以應付日增的服務需求，同時額外聘請病人服務助理，紓緩專職醫療人員的工作量；
- 提升治理末期腎病、癌症、中風及血液疾病等高需求危疾的服務能力，措施包括提升科技、加強醫護合作、改善移植，及為長期依賴呼吸器病人加強護理服務；
- 加強手術室的服務能力，以進行更多眼科及骨科手術；
- 加強內窺鏡、電腦掃描、肺功能測試及風濕科服務，以改善對慢性疾病的治理；
- 進一步推行手術器具追查系統、逐步減少重用「一次性醫療器材」，並加強解剖病理學實驗室的樣本追蹤系統，以建立更安全的服務模式；
- 加強老人科服務，以應付日增的服務需求；
- 採用現代化科技，以加強移植相關的化驗支援及提升外科技術；
- 以個案管理模式為有特殊需要的兒童提供綜合護理及社區支援；及
- 加強聯網的運送服務，改善醫院間的臨床運作。

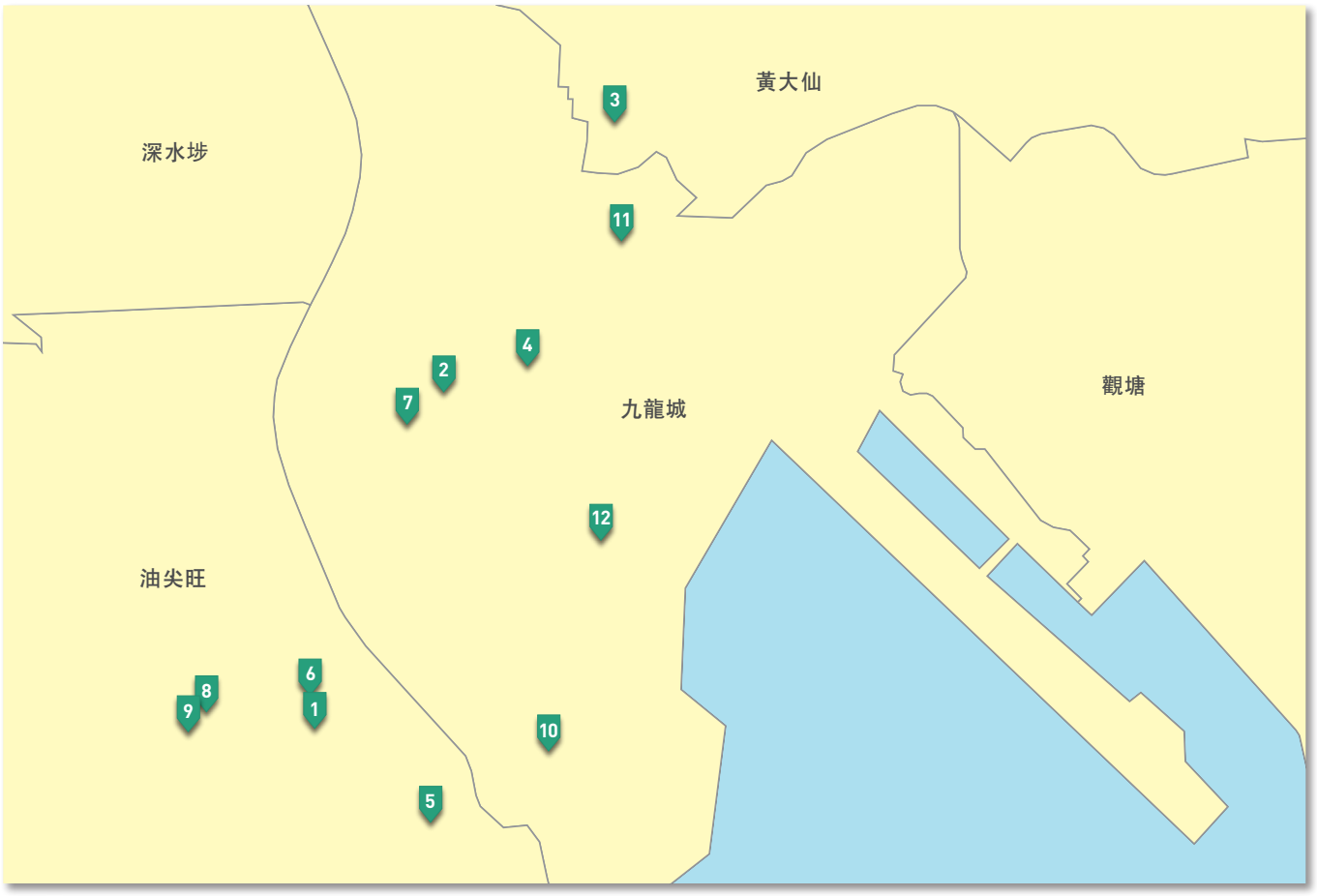
港島西聯網目標

紓緩人手短缺和職員流失	
• 增加聘請護士，以紓緩病房的人手短缺問題	2014年第二季
• 增聘專職醫療人員，以應付日增的工作量，及加強支援需要跨專業護理和復康服務的病人	2015年第一季
• 增聘病人服務助理，以紓緩專職醫療人員的文書工作及簡單的臨床工作	2015年第一季
更有效管理日增的服務需求	
• 大口環根德公爵夫人兒童醫院每週增設十個骨科手術室節數，提升外科手術服務能力	2014年第四季
• 瑪麗醫院的眼科服務改由葛量洪醫院提供，並於葛量洪醫院設立三個眼科手術室，以進一步加強及整合眼科服務	2015年第一季
• 加強侯召及緊急內窺鏡檢查的護理支援，以提升瑪麗醫院的內窺鏡服務	2015年第一季
• 擴充瑪麗醫院的電腦掃描服務，每年額外提供3 000個檢查名額	2015年第一季
• 加強瑪麗醫院的肺功能實驗室服務，額外提供150個測試	2015年第一季
• 將老人科病人轉送至東華三院馮堯敬醫院及葛量洪醫院，以紓緩瑪麗醫院病房擁擠的情況	2014年第四季
• 延長東華醫院及葛量洪醫院平日的藥房服務兩小時，以加強便捷度，並為聯網內的專科門診藥房增聘配藥人員	2015年第一季
• 提升瑪麗醫院的移植服務，包括加強器官捐贈者的成人深切治療護理服務、改善肝臟移植病人的術前服務，及加強對造血幹細胞移植病人的日間護理服務	2015年第一季
• 加強治理急性中風，於瑪麗醫院為急性缺血性中風病人提供24小時溶栓治療服務	2015年第一季

• 增設兩個醫院血液透析名額、六個家居血液透析名額及三個家居自動腹膜透析名額，以加強對末期腎病病人的洗腎治療	2015年第一季
• 於麥理浩復康院提供四張指定病床，為長期依賴呼吸器的脊骨神經科病人提供護理支援	2014年第四季
• 為患複雜乳癌和結腸癌的病人提供癌症個案管理服務，並加強骨科腫瘤個案的綜合護理	2015年第一季
• 加強精神健康服務，為精神科的住院病人提供復元為本的治理計劃	2015年第一季
• 提升瑪麗醫院護士門診服務，透過有效的分流，改善護理風濕科病人	2015年第一季
確保服務質素及安全	
• 大口環根德公爵夫人兒童醫院推行兒科臨床藥劑服務，確保用藥的質素及安全	2014年第三季
• 於瑪麗醫院裝設「基質輔助激光解析電離飛行時間質譜儀器」(MALDI-TOF)，以加快辨識微生物，為病人提供及時的診斷及治療	2015年第一季
• 於解剖病理學實驗室推行條碼式追蹤及存檔系統，確保能正確識別樣本	2015年第一季

• 於東華醫院推行手術器具追查系統，以支援手術室消毒方法的改善工作	2015年第一季
• 根據臨床優次，逐步減少重用指定第二級中度及中高風險的「一次性醫療器材」	2015年第一季
• 用微創外科技術為合適的婦科病人進行子宮切除手術，以達致70%之整體目標	2015年第一季
• 於瑪麗醫院設立母乳餵哺支援團隊，推廣新生嬰兒母乳餵哺	2015年第一季
• 改善移植服務的化驗支援，為約220名接受器官移植的病人提供能指引抑制免疫系統藥物劑量的試劑；並為約200名接受幹細胞移植的病人進行植入期分析測試	2015年第一季
加強與病人和社區的夥伴關係	
• 於瑪麗醫院/大口環根德公爵夫人兒童醫院聘用個案經理，為有特殊護理需要的兒童（例如智力遲緩或肢體殘障）提供綜合護理及加強社區支援	2015年第一季
確保具備足夠資源應付服務需要	
• 延展深灣洗衣工場的外判洗衣服務至東華醫院及葛量洪醫院	2015年第一季
• 加強聯網的運送服務，以改善醫院間的臨床運作	2015年第一季

九龍中聯網



	名稱	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 & 9	油麻地賽馬會普通科門診診所 / 油麻地專科診所新翼		√	√
10	紅磡診所			√
11	李基紀念醫局			√
12	順德聯誼會梁銶琚診所			√

醫療設施

九龍中聯網有六間醫院，截至 2013 年 3 月共提供 3 547 張病床，當中有 3 004 張為急症、療養及復康病床；118 張為護養病床；425 張為精神科病床。此外，聯網亦設有七間專科門診診所及六間普通科門診診所。

實際病人數目

於 2012-13 年度，使用九龍中聯網服務的病人總數為 473 400 人。當中約 39% 來自油尖旺區及九龍城區，亦即是九龍中聯網醫療設施的主要集中地。雖然其餘 62% 病人居於其他地區，但仍有 32% 來自附近的黃大仙區及觀塘區。

於 2012-13 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	油尖旺區	九龍城區	黃大仙區	觀塘區	其他*	九龍中聯網總數
病人數目 ('000)	67.0	118.9	97.2	50.4	139.9	473.4
分佈比率#	14%	25%	21%	11%	30%	100%

* 包括海外及不明住址
# 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油麻地、尖沙咀及九龍城區。由於人口老化、病症日漸複雜，服務需求持續增加，但人手卻愈趨短缺，聯網要提供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，尤以冬季為甚。

九龍中聯網位於人口密集的九龍區，交通便捷，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 WISER 培訓計劃，簡化工作流程，以改善服務質素及安全。另一方面，聯網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。

伊利沙伯醫院為九龍中聯網唯一的急症醫院，於 2013 年欣逢金禧紀念，成功舉辦了連串的慶祝活動，有助增進員工歸屬感，及促進與社區的關係。

2014-15 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。主要措施如下：

- 為紓緩人手短缺的問題，聯網除於病房及高壓力範疇增聘護士之外，亦在伊利沙伯醫院護士學校額外培訓 100 名註冊護士，以增加護理人員的供應。此外，聯網將增聘專職醫療人員，為需要跨專業護理和復康服務的病人加強支援，同時增聘病人服務助理，分擔專職醫療人員的文書工作及簡單的臨床工作；

- 為更有效管理日增的服務需求，聯網將加強住院服務，包括於伊利沙伯醫院增設 19 張急症病床、一張深切治療病床、四張外科加護病床及提供兩張為需要使用呼吸器的病人而設的指定病床。在急症及創傷護理服務方面，急症室將提供支援診症節數，以減輕次緊急個案的輪候時間。同時，將增設六個手術室節數，應付緊急創傷服務的需求。聯網也將加強臨床服務能力，提升對末期腎病病人的洗腎治療。與此同時，伊利沙伯醫院將為愛滋病病毒新感染個案提供跨專業護理，並開展抗藥性基因分型測試。另一方面，九龍醫院會為 200 名居於油尖區的嚴重精神病患者提供個案管理服務，以加強對精神病患者的社區支援，並為精神科病人提供復元為本的治理計劃。此外，九龍醫院平日的藥房服務將延長兩小時，而聯網內的專科門診藥房亦會增聘配藥人員，以加強服務的便捷度；

- 為確保服務質素及安全，聯網將於解剖病理學實驗室推行條碼式追蹤及存檔系統，確保能正確識別樣本。伊利沙伯醫院及九龍醫院將推行兒科臨床藥劑服務，確保用藥的安全。此外，婦產科部門將為合適的婦科病人進行微創子宮切除手術，以達致 70% 之整體目標；亦會設立母乳餵哺支援團隊，推廣新生嬰兒母乳餵哺。另一方面，伊利沙伯醫院會設立一個機械臂輔助腹腔鏡外科手術室及微創外科手術室，加強微創外科手術服務。除此之外，聯網將改善伊利沙伯醫院手術室的洗滌設施及更換老化器材，以改良手術室的消毒方法。伊利沙伯醫院及香港佛教醫院亦會裝設手術器具追查系統。聯網同時會根據臨床優次，逐步減少重用指定第二級中度及中高度風險的「一次性醫療器材」；

- 聯網為確保具備足夠資源應付服務需要，會加強香港輸血服務的血庫資訊系統，令日常營運更有效率。此外亦會推展醫療用品及被服用品自動補充服務至香港佛教醫院和香港眼科醫院；及

- 為應付冬季流感高峰期的服務需求，聯網會應用特別津貼計劃，加強不同臨床部門的人手。同時，會調派家庭醫學及普通科門診診所的人手到急症科部門，協助處理第四及第五類別分流個案的病人。此外，伊利沙伯醫院、九龍醫院及香港佛教醫院會攜手合作，積極監察聯網各醫院的病床供應情況。鄰近聯網的醫院亦會協力，為治理病人靈活調配床位。伊利沙伯醫院將開設臨時應急病房及急症室臨時觀察病房，應付大量求診的病人；並劃分指定區域用作提供跟進護理服務，以紓緩急症病床的需求壓力。如有需要，九龍醫院及香港佛教醫院亦會額外增設病床。整體上，將加強化驗室、放射科、藥房及非緊急救護運送服務的支援，以便及早診斷、轉送及安排病人出院。除此之外，非緊急手術會按臨床需要而暫停。聯網亦會加強社區老人評估服務，支援居於安老院的年長病人。

九龍中聯網目標

紓緩人手短缺和職員流失	
• 增加聘請護士，以紓緩醫院病房人手短缺問題	2015年第一季
• 伊利沙伯醫院護士學校額外培訓100名註冊護士	2014年第三季
• 增聘專職醫療人員，以應付日增的工作量，及加強支援需要跨專業護理和復康服務的病人	2015年第一季
• 增聘病人服務助理，以紓緩專職醫療人員的文書工作及簡單的臨床工作	2015年第一季
更有效管理日增的服務需求	
• 伊利沙伯醫院增設19張急症病床	2015年第一季
• 伊利沙伯醫院開設一張深切治療病床及四張外科加護病床	2015年第一季
• 於急症室增加支援診症節數，處理第四及第五類別分流個案，以減輕急症室的工作壓力	2015年第一季
• 增設六個手術室節數，提升服務量以應付緊急創傷個案	2015年第一季
• 延長九龍醫院平日的藥房服務兩小時，以加強便捷度，並為聯網內的專科門診藥房增聘配藥人員	2015年第一季
• 增設兩個醫院血液透析名額、兩個家居血液透析名額及兩個家居自動腹膜透析名額，以加強對末期腎病病人的洗腎治療	2015年第一季
• 伊利沙伯醫院提供兩張指定病床，為需要使用呼吸器的病人提供跨專業護理服務	2015年第一季
• 在伊利沙伯醫院為愛滋病病毒新感染個案提供跨專業護理，並開展抗藥性基因分型測試	2015年第一季
• 為200名居於油尖區的嚴重精神病患者提供個案管理服務，加強對精神病患者的社區支援	2015年第一季
• 加強精神健康服務，為精神科的住院病人提供復元為本的治理計劃	2015年第一季

確保服務質素及安全	
• 在伊利沙伯醫院設立一個機械臂輔助腹腔鏡外科手術室及微創外科手術室	2015年第一季
• 用微創外科技術為合適的婦科病人進行微創子宮切除手術，以達致70%之整體目標	2015年第一季
• 改善伊利沙伯醫院手術室的洗滌設施及更換老化器材，改良手術室的消毒方法；同時於九龍中聯網推行手術器具追查系統	2015年第一季
• 伊利沙伯醫院及九龍醫院推行兒科臨床藥劑服務，確保病童用藥的質素及安全	2014年第三季
• 於解剖病理學實驗室推行條碼式追蹤及存檔系統，確保能正確識別樣本	2015年第一季
• 根據臨床優次，逐步減少重用指定第二級中度及中高風險的「一次性醫療器材」	2015年第一季
• 於伊利沙伯醫院設立母乳餵哺支援團隊，推廣新生嬰兒母乳餵哺	2015年第一季
確保具備足夠資源應付服務需要	
• 推展醫療用品及被服用品自動補充服務至香港佛教醫院和香港眼科醫院	2015年第一季
• 加強血庫管理資訊系統，以支援香港紅十字會輸血服務中心的運作	2015年第一季

九龍東聯網

KEC



	名稱	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	觀塘賽馬會健康院普通科門診診所			√
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 2013 年 3 月共提供 2 371 張病床，當中有 2 175 張為急症、療養及復康病床；116 張為護養病床；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 2012-13 年度，使用九龍東聯網服務的病人總數為 469 000 人。當中約 86% 來自觀塘區及西貢區。

於 2012-13 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	觀塘區	西貢區	黃大仙區	其他*	九龍東聯網總數
病人數目 ('000)	247.0	155.6	25.1	41.3	469.0
分佈比率#	53%	33%	5%	9%	100%

* 包括海外及不明住址
# 四捨五入後，比率總和可能非100%

主要挑戰

九龍東聯網當前面對的主要挑戰，包括因人口老化而不斷增加的醫療服務需求、日趨複雜的病症、病床不足及醫院空間有限等。為維持服務的可持續性及保障病人的安全，聯網必須有足夠人手。為了加強服務便捷度，九龍東聯網已錄得醫管局最高的專科門診新症比率，而急症及療養病人的平均住院時間亦相對短。

在 2014-15 年度，聯網將會繼續按服務的緩急優次，處理高壓力範疇的服務需求。此外，隨著將軍澳醫院於 2013 年完成設施升級、改建及翻新工程，預計九龍東聯網的醫療服務量亦會有所提升。另一方面，有關基督教聯合醫院的擴充計劃及相關的設備遷移工作，醫院將繼續與總辦事處的基本工程規劃組緊密合作，共同策劃及發展安全和高效率的設施，以便提供最優質的醫護服務。

2014-15 年度的主要措施

在 2014-15 年度，九龍東聯網將因應整體機構的方向推行下列主要措施：

- 加強對前線醫療人員的支援、增加護理人員、改善員工的晉升機會及加強其專業能力，以紓緩人手短缺和職員流失的問題；

- 為有效管理日增的服務需求，採取的措施包括：於基督教聯合醫院開設兩張深切治療病床及將軍澳醫院開設兩張心臟加護病床；提升專科門診診所及內窺鏡服務；加強中風治理及血液透析服務；於將軍澳醫院推出心導管化驗服務及為患有複雜癌症的病人提供個案管理服務。與此同時，聯網為促進基層護理服務，將會增加普通科門診診所的偶發性疾病診症名額，及設立社區健康中心，以提供全面的綜合服務；

- 確保服務質素及安全的措施包括：加強實驗室支援及樣本追蹤系統；採用微創技術為合適的婦科病人進行子宮切除手術；進一步改善手術室的消毒方法及推行一系列提升藥物安全的措施；

- 為有特殊需要的病童提供綜合護理服務及加強社區支援，從而促進與病人及社區的伙伴關係；及

- 為確保具備足夠資源應付服務需要，擴充基督教聯合醫院重建項目的規劃小組，支援大規模的調遷，以便進行重建工程，及確保交接暢順；同時，為將軍澳醫院設立急症科病房進行裝修工程及籌備工作。九龍東聯網將密切監察各項大型工程，包括靈實醫院及基督教聯合醫院的擴建工程。

另一方面，為應付冬季流感高峰期的服務需求，九龍東聯網將採取分階段通報系統，以代表不同的流感規模，使相關部門能按預設的應對計劃採取相應行動。聯網會視乎流感高峰期的嚴重程度考慮暫停非緊急手術，及調配額外的急症及療養病床，進一步應付需求。除此之外，聯網亦會加強其他範疇的支援，包括延長化驗室與放射科的服務時間，及按目標增加病人運送服務。總體來說，聯網於冬季流感高峰期的重點策略在於加強把關，及透過特別津貼計劃提升服務量。

九龍東聯網目標

紓緩人手短缺和職員流失	
• 增加聘請護士，以紓緩醫院病房人手短缺問題	2015年第一季
• 增聘專職醫療人員，以應付日增的工作量，及加強支援需要跨專業護理和復康服務的病人	2015年第一季
• 增聘病人服務助理，以紓緩專職醫療人員的文書工作及簡單的臨床工作	2015年第一季
更有效管理日增的服務需求	
• 基督教聯合醫院增設兩張深切治療病床	2014年第三季
• 增加急症室支援診症節數，處理第四及第五類別分流個案，以減輕急症室的工作壓力	2015年第一季
• 加強骨科專科門診服務，提供額外的診症節數，以處理輪候名單上共730個新症個案	2015年第一季
• 每週提供額外10個內窺鏡服務時段，進行食道胃十二指腸內窺鏡及結腸鏡檢查	2014年第二季
• 增聘配藥人員，以縮短專科門診藥房的輪候時間	2014年第三季
• 於普通科門診診所增加11 000個偶發性疾病診症名額，讓目標病人更快獲得基層醫療服務	2015年第一季
• 加強心臟科服務，於將軍澳醫院提供心導管服務及增設兩張心臟加護病床	2015年第一季
• 加強治理急性中風，於基督教聯合醫院為急性缺血性中風病人提供24小時溶栓治療服務	2015年第一季
• 分別增設四個醫院血液透析名額及三個家居自動腹膜透析名額，加強對末期腎病病人的洗腎治療	2015年第一季
• 於基督教聯合醫院提供兩張指定病床，為需要使用呼吸器的病人提供跨專業護理服務	2014年第二季
• 為患複雜乳癌和結腸癌的病人提供癌症個案管理服務	2015年第一季
• 加強精神健康服務，為精神科的住院病人提供復元為本的治理計劃	2015年第一季
• 提供義肢服務，支援復康治療及持續護理	2015年第一季

確保服務質素及安全	
• 成立推行團隊，協助將軍澳醫院推行住院病人藥物指令輸入系統，以加強藥物安全	2015年第一季
• 於解剖病理學實驗室推行條碼式追蹤及存檔系統，確保能正確識別樣本	2015年第一季
• 於基督教聯合醫院裝設「基質輔助激光解析電離飛行時間質譜儀器」（MALDI-TOF），以加快辨識微生物，為病人提供及時的診斷及治療	2015年第一季
• 根據臨床優次，逐步減少重用指定第二級中度及中高風險的「一次性醫療器材」	2015年第一季
• 用微創外科技術為合適的婦科病人進行子宮切除手術，以達致70%之整體目標	2015年第一季
加強與病人和社區的夥伴關係	
• 於基督教聯合醫院聘用個案經理，為有特殊護理需要的兒童（例如智力遲緩或肢體殘障）提供綜合護理及加強社區支援	2015年第一季
確保具備足夠資源應付服務需要	
• 擴充基督教聯合醫院重建項目的規劃小組，支援大規模的調遷，以便進行重建工程，及確保交接暢順	2015年第一季
• 於將軍澳醫院進行裝修工程及籌備開設急症科病房	2015年第一季

九龍西聯網



	名稱	醫院	專科門診診所	普通科門診診所
1	瑪嘉烈醫院 ✚ / 西九龍精神科中心	√	√	
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 ✚	√	√	√
5	聖母醫院	√	√	√
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		√	√
10	下葵涌分科診所 / 下葵涌普通科門診診所		√	√
11	油麻地分科診所新翼		√	
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	伍若瑜普通科門診診所			√

	名稱	醫院	專科門診診所	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	伍若瑜夫人普通科門診診所			✓

醫療設施

九龍西聯網有八間醫院，截至 2013 年 3 月共提供 6 587 張病床，當中有 5 179 張為急症、療養及復康病床；328 張為護養病床；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 2012-13 年度，使用九龍西聯網服務的病人總數為 873 800 人。當中約 78% 來自葵青區、深水埗區、黃大仙區、荃灣區及油尖旺區。

於 2012-13 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	葵青區	深水埗區	黃大仙區	荃灣區	油尖旺區	其他*	九龍西聯網總數
病人數目 ('000)	223.9	148.5	135.6	105.1	71.7	189.1	873.8
分佈比率#	26%	17%	16%	12%	8%	22%	100%

* 包括海外及不明住址
\# 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，該區人口年齡較大，經濟狀況亦較差，居民對公營醫療服務的需求因而較高。聯網於 2014-15 年度面對的主要挑戰是繼續滿足與日俱增的需求，為有需要的病人提供適時治理，同時維持安全而優質的醫護服務。

2014-15 年度的主要措施

我們的主要策略是維持足夠及具實力的工作團隊，致力提高服務能力和效率，並確保服務質素及安全。2014-15 年度的主要措施如下：

- 為紓緩人手短缺問題，及改善前線人員工作環境，聯網將增聘護士、專職醫療人員及病人服務助理。此外，明愛醫院護士學校亦將額外培訓 100 名註冊護士；
- 新建的北大嶼山醫院將供更多服務，而全新的仁濟醫院社區健康中心及明愛醫院的日間和復康大樓亦會投入運作；
- 為增加服務能力，九龍西聯網將開設更多手術室節數，提供更多腎科透析治療，並為長期需要呼吸器輔助的兒童增設兒科病床；

- 為縮短輪候時間，改善服務便捷度，聯網將投放更多資源於專科門診及普通科門診，並重新設計工作流程，提升工作效率。合適的專科門診新症會交由家庭醫學專科診所處理，而需要基層護理的病人會於普通科門診診所接受治理。此外，我們亦會增加電腦掃描的服務，並於更多聯網醫院提供 24 小時藥房服務；

- 進一步加強精神健康服務，除了為嚴重精神病患者提供社區個案管理服務外，亦為住院病人提供復元為本的治理計劃，並擴充兒童及青少年的精神科門診服務；

- 為應付冬季流感高峰期的服務需求，九龍西聯網將盡用空間，並重新調配人手，以改善住院人流及疏導病房。同時加強與社區伙伴合作，令出院安排更順利。聯網亦會按緩急優次處理急症及非緊急工作，同時延長普通科門診診所服務時間，尤其於公眾假期時段；及

- 聯網致力提供優質及安全的服務，仁濟醫院與瑪嘉烈醫院將參與醫管局的醫院認證計劃，分別進行差距分析及全局性問卷調查。此外，九龍西聯網將持續推行住院病人藥物指令輸入系統及提供兒科臨床藥劑服務，確保用藥的質素及安全。而聯網亦會更新相關系統，減低錯誤識別樣本的機會，並改善對手術器具的追蹤和消毒方法。

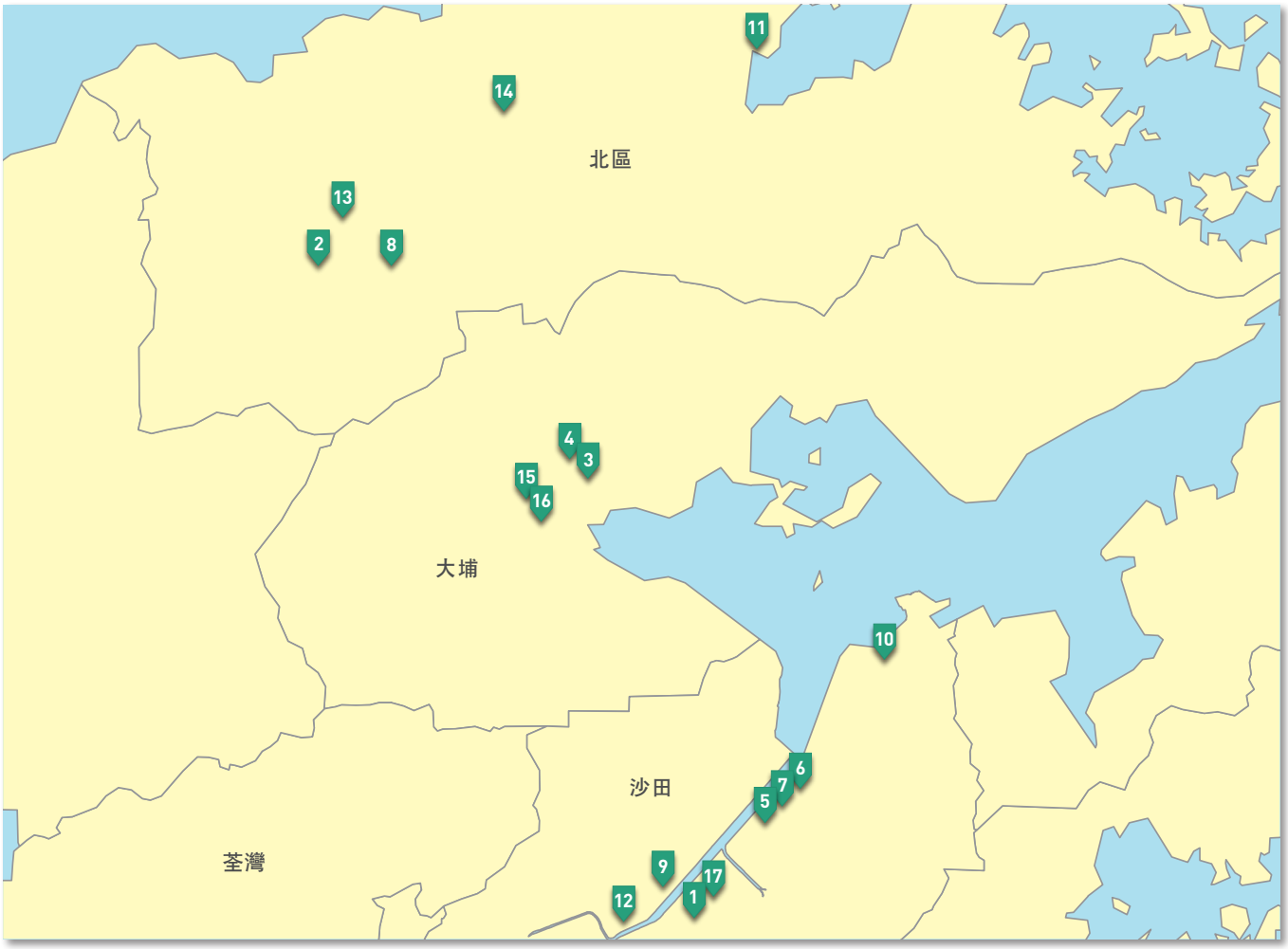
九龍西聯網目標

紓緩人手短缺和職員流失	
• 增加聘請護士，以紓緩醫院病房人手短缺問題	2015年第一季
• 明愛醫院護士學校額外培訓100名註冊護士	2014年第三季
• 增聘專職醫療人員，以應付日增的工作量，及加強支援需要跨專業護理和復康服務的病人	2015年第一季
• 增聘病人服務助理，以紓緩專職醫療人員的文書工作及簡單的臨床工作	2015年第一季
更有效管理日增的服務需求	
• 於新建的北大嶼山醫院提供更多臨床服務，包括復康服務及日間手術，並開設20張療養病床	2014年第四季
• 全新的仁濟醫院社區健康中心開始投入服務	2014年第四季
• 於急症室增加支援診症節數，處理第四及第五類別分流個案，以減輕急症室的工作壓力	2015年第一季
• 加強骨科專科門診診所及家庭醫學專科診所的服務，處理共約4 000個新症，以縮短輪候時間	2015年第一季
• 於瑪嘉烈醫院每週增設六個手術室節數，提升手術服務能力	2014年第四季
• 擴充聖母醫院的電腦掃描服務，提供額外750個檢查	2015年第一季
• 明愛醫院及仁濟醫院提供24小時藥房服務，以加強便捷度；並為聯網內的專科門診診所增聘配藥人員	2015年第一季
• 於普通科門診診所增加13 750個偶發性疾病診症名額，讓目標病人更快獲得基層醫療服務	2015年第一季
• 將短暫性腦缺血診所服務推展至瑪嘉烈醫院，讓病人及早接受治理	2015年第一季
• 增設六個醫院血液透析名額、六個家居血液透析名額及七個家居自動腹膜透析名額，以加強對末期腎病病人的洗腎治療	2015年第一季
• 於廣華醫院提供兩張指定病床，為需要使用呼吸器的病人提供跨專業護理服務	2014年第二季
• 明愛醫院增設三張兒科病床，集中護理長期需要呼吸器輔助的兒童	2014年第四季

• 為患複雜乳癌和結腸癌的病人提供個案管理服務	2015年第一季
• 為1 150名居於旺角區、荃灣區及北大嶼山的嚴重精神病患者提供個案管理服務，加強對精神病患者的社區支援	2015年第一季
• 加強精神健康服務，為精神科的住院病人提供復元為本的治理計劃	2015年第一季
• 加強兒童及青少年精神科門診服務，於葵涌醫院額外提供300個新症名額，以加快治理自閉候群症和專注力失調及過度活躍症的病童，縮短其輪候時間	2015年第一季
確保服務質素及安全	
• 明愛醫院及仁濟醫院推行兒科臨床藥劑服務，確保用藥的質素及安全	2014年第三季
• 瑪嘉烈醫院裝設「基質輔助激光解析電離飛行時間質譜儀器」（MALDI-TOF），以加快辨識微生物，為病人提供及時的診斷及治療	2015年第一季
• 於解剖病理學實驗室推行條碼式追蹤及存檔系統，確保能正確識別樣本	2015年第一季
• 加強仁濟醫院中央手術室消毒用品供應部的服務標準；並於瑪嘉烈醫院、明愛醫院及北大嶼山醫院推行手術器具追查系統	2015年第一季
• 根據臨床優次，逐步減少重用指定第二級中度及中高風險的「一次性醫療器材」	2015年第一季
• 用微創外科技術為合適的婦科病人進行子宮切除手術，以達致70%之整體目標	2015年第一季
• 於廣華醫院設立母乳餵哺支援團隊，推廣新生嬰兒母乳餵哺	2015年第一季
確保具備足夠資源應付服務需要	
• 成立策劃小組，以便統籌葵涌醫院重建工程的規劃、調遷及服務策劃事宜	2014年第二季
• 為瑪嘉烈醫院設立的第二個心導管化驗室展開籌備工程	2015年第一季

新界東聯網

NTEC



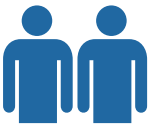
	名稱	醫院	專科門診診所	普通科門診診所
1	威爾斯親王醫院 ✚	√	√	
2	北區醫院 ✚	√	√	
3	雅麗氏何妙齡那打素醫院 ✚	√	√	
4	大埔醫院	√	√	
5	沙田醫院	√	√	
6	沙田慈氏護養院	√	√	
7	白普理寧養中心	√	√	
8	粉嶺家庭醫學中心			√
9	瀝源普通科門診診所			√
10	馬鞍山家庭醫學中心			√
11	沙頭角普通科門診診所			√
12	沙田（大圍）普通科門診診所			√

	名稱	醫院	專科門診診所	普通科門診診所
13	石湖墟賽馬會普通科門診診所			√
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 2013 年 3 月共提供 4 515 張病床，當中有 3 474 張為急症、療養及復康病床；517 張為護養病床；524 張為精神科病床。此外，聯網亦設有七間專科門診診所及十間普通科門診診所。



實際病人數目

於 2012-13 年度，使用新界東聯網服務的病人總數為 588 500 人。當中約 84% 來自沙田區、北區及大埔區。

於 2012-13 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	沙田區	北區	大埔區	其他*	新界東聯網總數
病人數目 ('000)	241.0	130.9	124.9	91.8	588.5
分佈比率#	41%	22%	21%	16%	100%

* 包括海外及不明住址
# 四捨五入後，比率總和可能非100%

主要挑戰

新界東聯網的服務需求一直上升，除了人口老化外，我們的服務人口亦與日俱增，當中包括跨境人士。不但病人數目上升，要處理的個案更愈趨複雜，涉及的手術種類亦隨之遞增，病床的需求更是有增無減。在這情況下，前線員工的工作量極為沉重，尤其在冬季需要嚴格執行監控措施，防止流感爆發。與此同時，我們正面對前線醫生短缺的問題，當中以威爾斯親王醫院的急症服務最受影響。雖然病床及醫生短缺問題能夠逐漸紓緩，但由於聯網服務區域較大，而且位近邊境，因此專科門診診所的輪候時間過長，及急症服務便捷度極需處理等問題，仍然是重大挑戰。

聯網在 2014-15 年度將重點處理四項挑戰：

(1) 處理日增的醫療服務需求，尤其在冬季的流感高峰期

(2) 改善便捷度及病人在急症室等候上病房時間過長的問題

(3) 減少人手流失，確保維持穩定可靠的醫護團隊

(4) 加強病人安全及提高服務質素

2014-15 年度的主要措施

為應付未來的挑戰，新界東聯網將重點推行以下六項主要策略：

- **管理日增的服務需求**
  威爾斯親王醫院將增設 50 張急症病床，及一間提供 12 張病床的血液腫瘤科病房，以應付服務需求。雅麗氏何妙齡那打素醫院及北區醫院將進行工程，籌備開設新病房。此外，北區醫院的急症部門會提供精神科諮詢會診服務；而各急症室亦會增加支援診症節數，處理第四及第五類別分流個案，以減輕急症室的工作壓力；

- **改善輪候時間**
  加強兒童及青少年精神科門診服務，以加快治理自閉候群症和專注力失調及過度活躍症的病童，縮短其輪候時間。於威爾斯親王醫院每週增設手術室節數，進行結腸癌手術，及支援腎臟透析病人的手術需要。此外，聯網會提供額外 25 個內窺鏡服務時段，讓市民更容易獲得服務。與此同時，雅麗氏何妙齡那打素醫院的電腦掃描及超聲波服務將會提升，提供額外 3 000 個電腦掃描及 2 250 個超聲波檢查名額；

- **改善慢性疾病管理**

  北區醫院將提供兩張指定病床，為使用呼吸器的病人提供跨專業護理服務。此外，聯網將為 600 名居於大埔區的嚴重精神病患者提供個案管理服務，以加強對精神病患者的社區支援；而末期腎病病人的洗腎治療服務亦會提升；

- **加強病人安全及提高服務質素**

  聯網將於威爾斯親王醫院推行住院病人藥物指令輸入系統，亦會延長大埔醫院平日的藥房服務，以加強便捷度，並會為聯網內的專科門診藥房增聘配藥人員。此外，聯網會為合適的婦科病人進行微創子宮切除手術，以達致 70% 之整體目標；

- **挽留人手，維持穩定可靠的醫護團隊**

  為減輕醫護人員的工作量，聯網將增聘護士，以應付運作需要，同時增聘專職醫療人員，為需要跨專業護理和復康服務的病人加強支援，並增聘病人服務助理，分擔專職醫療人員的文書工作及簡單的臨床工作；及

- **推行臨時措施應付 2014-15 年度冬季流感高峰期**

  流感高峰期通常為每年冬季的一月至三月，使用急症服務及入院的病人數目會大幅增加，因此我們需要採取臨時措施加以應付。於流感高峰期間，聯網將開設額外病床，增加服務量，縮短病人輪候時間。如有需要，我們會靈活安排，開設更多病床。除此之外，聯網在此期間會加強日間服務，幫助病人及早出院，以便加快病人流程，並應用特別津貼計劃增加人手，爭取員工配合。

新界東聯網目標

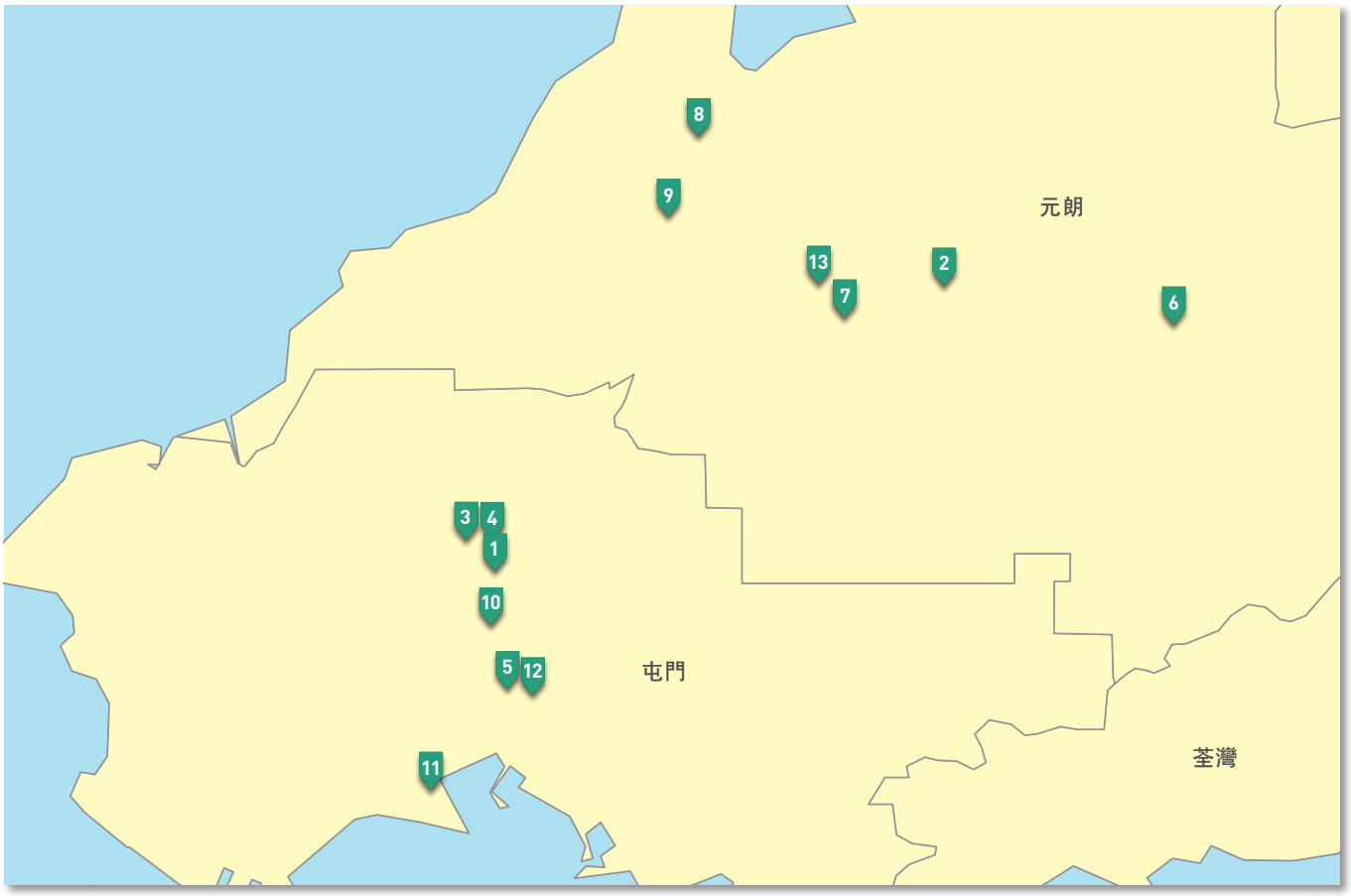
紓緩人手短缺和職員流失	
• 增加聘請護士，以紓緩醫院病房人手短缺問題	2015年第一季
• 增聘專職醫療人員，以應付日增的工作量，及加強支援需要跨專業護理和復康服務的病人	2015年第一季
• 增聘病人服務助理，以紓緩專職醫療人員的文書工作及簡單的臨床工作	2015年第一季

更有效管理日增的服務需求	
• 威爾斯親王醫院增設50張急症病床	2014年第三季
• 威爾斯親王醫院開設血液腫瘤科病房，提供12張病床	2014年第三季
• 於急症室增加支援診症節數，處理第四及第五類別分流個案，以減輕急症室的工作壓力	2015年第一季
• 威爾斯親王醫院及北區醫院每週增設三個手術室節數，進行結腸癌手術；於雅麗氏何妙齡那打素醫院每週增設一個手術室節數，支援腎臟透析病人的手術需要	2014年第四季
• 提升雅麗氏何妙齡那打素醫院的電腦掃描及超聲波服務，提供額外3 000個電腦掃描及2 250個超聲波檢查名額	2015年第一季
• 提供額外25個內窺鏡服務時段，進行食道胃十二指腸內窺鏡及結腸鏡檢查	2015年第一季
• 延長大埔醫院平日的藥房服務兩小時，以加強便捷度，並為聯網內的專科門診藥房增聘配藥人員	2015年第一季
• 提升冠狀動脈手術的服務能力，額外提供40個心臟冠狀動脈搭橋手術名額	2015年第一季
• 增設六個醫院血液透析名額、六個家居血液透析名額及六個家居自動腹膜透析名額，以加強對末期腎病病人的洗腎治療	2015年第一季
• 於北區醫院提供兩張指定病床，為需要使用呼吸器的病人提供跨專業護理服務	2014年第二季
• 為患複雜乳癌和結腸癌的病人提供個案管理服務	2015年第一季
• 為600名居於大埔區的嚴重精神病患者提供個案管理服務，加強對精神病患者的社區支援	2015年第一季
• 加強精神健康服務，為精神科的住院病人提供復元為本的治理計劃	2015年第一季
• 加強兒童及青少年精神科門診服務，於雅麗氏何妙齡那打素醫院提供250個新症名額，以加快治理自閉候群症和專注力失調及過度活躍症的病童，縮短其輪候時間	2015年第一季
• 北區醫院的急症部門提供精神科諮詢會診服務	2014年第二季

確保服務質素及安全	
• 成立推行團隊，以協助威爾斯親王醫院推行住院病人藥物指令輸入系統，加強藥物安全	2014年第二季
• 雅麗氏何妙齡那打素醫院推行兒科臨床藥劑服務，確保病童用藥的質素及安全	2014年第三季
• 於解剖病理學實驗室推行條碼式追蹤及存檔系統，確保能正確識別樣本	2015年第一季
• 威爾斯親王醫院裝設「基質輔助激光解析電離飛行時間質譜儀器」(MALDI-TOF)，以加快辨識微生物，為病人提供及時的診斷及治療	2015年第一季
• 雅麗氏何妙齡那打素醫院推行手術器具追查系統，以支援手術室消毒方法的改善工作	2015年第一季
• 根據臨床優次，逐步減少重用指定第二級中度及中高風險的「一次性醫療器材」	2015年第一季
• 用微創外科技術為合適的婦科病人進行子宮切除手術，以達致70%之整體目標	2015年第一季
• 加強組織庫服務，增加約100塊羊膜，以改善移植服務	2015年第一季
加強與病人和社區的夥伴關係	
• 雅麗氏何妙齡那打素醫院聘用個案經理，為有特殊護理需要的兒童（例如智力遲緩或肢體殘障）提供綜合護理及加強社區支援	2015年第一季
確保具備足夠資源應付服務需要	
• 推展醫療用品及被服用品自動補充服務至雅麗氏何妙齡那打素醫院、 白普理寧養中心、大埔醫院及北區醫院	2015年第一季
• 為雅麗氏何妙齡那打素醫院及北區醫院開設額外病房展開工程及籌備工作	2015年第一季

新界西聯網

NTWC



	名稱	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	屯門分科診所		√	
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 2013 年 3 月共提供 3 967 張病床，當中有 2 156 張為急症、療養及復康病床；135 張為護養病床；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 2012-13 年度，使用新界西聯網服務的病人總數為 463 400 人。當中約 93% 來自元朗區及屯門區。

於 2012-13 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	元朗區	屯門區	其他*	新界西聯網總數
病人數目 ('000)	231.3	198.0	34.1	463.4
分佈比率#	50%	43%	7%	100%

* 包括海外及不明住址
# 四捨五入後，比率總和可能非100%

主要挑戰

新界西聯網面對的主要挑戰包括：(i) 服務需求急增；(ii) 病房擠迫；(iii) 人手短缺。

新界西聯網的服務需求劇增，除了因為人口增長及老化外，亦源於區內低收入家庭人口高於整體平均數。與其他聯網相比，新界西聯網的居民較為依賴公共醫療服務，因此令病房更為擁擠。我們的重點應對策略包括開設新病房，增加服務量，並盡量減少可避免的入院個案。

醫管局上下均面對醫護人員短缺的問題；新界西聯網採取多項措施以挽留及吸引人才。當中包括改善就業前景、提供更多培訓機會，同時聘請兼職醫生、護士、海外專職醫療人員，以及為超時工作的員工提供特別津貼等。

2014-15 年度的主要措施

新界西聯網在 2014-15 年度的主要措施如下：

擴充住院及日間服務能力，以應付日增的服務需求。屯門醫院及博愛醫院將於 2014-15 年度開設 52 張病床，而博愛醫院更會開設老人科日間醫院，提供 20 個老人科日間服務名額，為元朗區與日俱增的長者人口提供護理服務。

在門診服務方面，聯網會提供額外的泌尿科診症節數，處理泌尿科專科門診輪候名單的新症，同時於普通科門診診所增加診症名額。

與此同時，聯網會加強多個目標病人群組的服務，包括關節置換、洗腎及冠狀動脈介入治療服務。博愛醫院將設立關節置換中心，進行額外的關節置換手術，我們亦把握此機會，加強博愛醫院的手術室服務量，支援更多手術。屯門醫院也將延長緊急冠狀動脈介入治療的服務時間，以加強心臟科服務。此外，為加強末期腎病病人的洗腎治療，聯網將增設家居自動腹膜透析名額。

屯門醫院將設立微創外科手術室，確保手術服務質素及安全。聯網亦會為更多合適的婦科病人進行微創子宮切除手術。除此之外，青山醫院會為精神科住院病人提供復元為本的治理計劃。

最後，為維持穩定的醫護團隊，新界西聯網已訂下招聘及培訓專業醫護人員與支援員工的計劃。

應付 2014-15 年度冬季流感高峰期的臨時措施

屯門醫院及博愛醫院將開設兩間臨時病房，提供療養病床，以應付冬季流感高峰期。此外，按手術成效監察及改善計劃報告的建議，新界西聯網主動於屯門醫院開設四張外科加護病床，作為加強手術全期護理的第一步。報告的其他建議亦將於 2015-16 年度落實。

新界西聯網目標

紓緩人手短缺和職員流失	
• 增加聘請護士，紓緩醫院病房人手短缺問題	2015年第一季
• 屯門醫院護士學校額外培訓100名註冊護士	2014年第三季
• 增聘專職醫療人員，以應付日增的工作量，及加強支援需要跨專業護理和復康服務的病人	2015年第一季
• 增聘病人服務助理，以紓緩專職醫療人員的文書工作及簡單的臨床工作	2015年第一季
更有效管理日增的服務需求	
• 博愛醫院增設38張急症病床，及屯門醫院增設14張日間病床	2014年第四季
• 博愛醫院開設老人科日間醫院，提供20個老人科日間服務名額	2014年第四季
• 於急症室增加支援診症節數，處理第四及第五類別分流個案，以減輕急症室的工作壓力	2015年第一季
• 博愛醫院設立關節置換中心，進行160項關節置換手術	2015年第一季
• 博愛醫院增加六個手術室節數，提升手術服務量	2015年第一季
• 屯門醫院增設一部電腦斷層掃描器，提供額外3 000個檢查名額	2015年第一季
• 加強博愛醫院的日間泌尿科服務，提供額外的診症節數，以處理專科門診輪候名單上80個新症	2015年第一季
• 增聘配藥人員，縮短專科門診藥房的輪候時間	2014年第三季
• 普通科門診診所增加7 300個偶發性疾病診症名額，讓目標病人更快獲得基層醫療服務	2015年第一季

• 延長屯門醫院緊急冠狀動脈介入治療的服務時間，以加強心臟科服務	2015年第一季
• 增設五個家居自動腹膜透析名額，以加強對末期腎病病人的洗腎治療	2015年第一季
• 加強精神健康服務，為精神科的住院病人提供復元為本的治理計劃	2015年第一季
確保服務質素及安全	
• 於解剖病理學實驗室推行條碼式追蹤及存檔系統，確保能正確識別樣本	2015年第一季
• 於屯門醫院推行手術器具追查系統，以支援手術室消毒方法的改善工作	2015年第一季
• 根據臨床優次，逐步減少重用指定第二級中度及中高風險的「一次性醫療器材」	2015年第一季
• 屯門醫院設立微創外科手術室，改善手術室的設施及器材	2015年第一季
• 用微創外科技術為合適的婦科病人進行子宮切除手術，以達致70%之整體目標	2015年第一季
加強與病人和社區的夥伴關係	
• 屯門醫院聘用個案經理，為有特殊護理需要的兒童（例如智力遲緩或肢體殘障）提供綜合護理及加強社區支援	2015年第一季
確保具備足夠資源應付服務需要	
• 加強業務及行政支援，以協助博愛醫院擴充臨床服務	2014年第四季

附錄一 主要服務統計

目標及指標	2012-13 實際	2013-14 預計	2014-15 目標
I. 服務提供			
住院服務			
醫院病床數目			
普通科（急症及療養）	20 845	21 132	21 337
護養科	2 041	2 041	2 041
精神科	3 607	3 607	3 607
智障科	660	660	660
合計	**27 153**	**27 440**	**27 645**
日間及外展服務			
急症室服務			
在目標等候時間以內獲處理的急症室個案百分率			
第一分流類別（危殆個案：0分鐘）(%)	100	100	100
第二分流類別（危急個案：15分鐘）(%)	97	95	95
第三分流類別（緊急個案：30分鐘）(%)	84	90	90
專科門診服務			
專科門診診所首次求診輪候時間中位數			
第一優先就診病人	< 1 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
復康及老人科服務			
社康護士數目	446	447	450
老人科日間名額	619	619	639
精神科服務			
精神科社康護士數目	127	131	144
精神科日間名額	889	889	889
II. 服務量			
住院服務			
出院人次			
普通科 （急症及療養）	1 005 918	1 002 900	1 009 100
護養科	3 364	3 300	3 300
精神科	17 155	17 000	17 000
智障科 Δ	568	390	390
合計	**1 027 005**	**1 023 590**	**1 029 790**
病人日數			
普通科 （急症及療養）	5 605 576	5 618 000	5 670 000
護養科	504 845	510 000	511 000
精神科	979 880	1 000 000	1 000 000
智障科	207 909	207 000	207 000
合計	**7 298 210**	**7 335 000**	**7 388 000**

目標及指標	2012-13 實際	2013-14 預計	2014-15 目標
病床住用率（%）			
普通科（急症及療養）	85	85	85
護養科	86	86	86
精神科	75	75	75
智障科	87	87	87
合計	**84**	**84**	**84**
平均住院日數 [註1]			
普通科（急症及療養）	5.6	5.6	5.6
護養科	128	128	128
精神科	63	63	63
智障科 Δ	838	654	654
合計	**7.5**	**7.5**	**7.5**
日間及外展服務			
日間住院病人服務			
出院人次	516 127	520 100	527 700
急症室服務			
求診人次	2 253 310	2 237 000	2 237 000
每千人求診人次	315	311	309
首次求診人次			
第一分流類別	19 593	20 400	20 400
第二分流類別	38 832	33 400	33 400
第三分流類別	660 086	637 000	637 000
專科門診服務			
專科門診（臨床服務）新症求診人次	682 055	689 000	691 000
專科門診（臨床服務）舊症求診人次	6 203 400	6 166 000	6 176 000
專科門診（臨床服務）總求診人次	**6 885 455**	**6 855 000**	**6 867 000**
基層醫療服務			
普通科門診求診人次	5 633 407	5 636 000	5 709 000
家庭醫學專科門診求診人次	277 897	273 300	280 400
基層醫療服務總求診人次	**5 911 304**	**5 909 300**	**5 989 400**
復康及紓緩護理服務			
復康及紓緩護理日間求診人次	80 653	81 900	83 400
社康護士家訪次數	843 144	843 000	845 000
專職醫療（社區）求診人次	31 850	30 900	30 900
專職醫療（門診）求診人次	2 268 187	2 235 000	2 244 000
老人科服務			
外展服務人次	620 068	623 800	627 300
接受療養服務評估的長者人數	1 723	1 550	1 550
日間醫院求診人次	139 585	138 200	140 000
「到訪醫生計劃」求診人次	111 529	108 500	108 500
精神科服務			
外展服務人次	238 796	252 600	269 900
日間醫院求診人次	219 069	220 400	220 900
老人精神科外展服務人次	96 437	95 900	96 800

目標及指標	2012-13 實際	2013-14 預計	2014-15 目標
III. 服務質素			
每千病人在醫院死亡人數 [註2]	3.2	3.2	3.2
普通科病人28日內未經預約再入院率（%）	10.2	10.2	10.2
IV. 服務成本			
成本分布			
按服務類別成本分布（%）			
住院	54.8	54.9	55.0
日間及外展	45.2	45.1	45.0
每千人的服務成本（百萬元）			
住院	3.4	3.6	3.7
日間及外展	2.8	3.0	3.0
65歲或以上老人服務成本			
服務成本所佔比率（%）	45.5	46.3	46.4
每千人的服務成本（百萬元）	20.6	21.4	21.3
單位成本			
住院服務			
每名出院病人成本（元）			
普通科（急症及療養）	21 140	22 580	23 390
護養科	204 200	217 730	223 190
精神科	122 570	130 690	134 420
智障科	445 090	678 110	696 060
病人每日成本（元）			
普通科（急症及療養）	4 180	4 440	4 590
護養科	1 360	1 410	1 440
精神科	2 150	2 220	2 290
智障科 Δ	1 220	1 280	1 310
日間及外展服務			
急症室每次診症成本（元）	935	1 010	1 040
專科門診每次診症成本（元）	1 050	1 110	1 150
普通科門診每次診症成本（元）	360	385	390
家庭醫學專科門診每次診症成本（元）	975	1 050	1 080
社康護士每次外展探訪成本（元）	425	450	455
精神科外展服務每次成本（元）	1 350	1 400	1 430
老人科日間醫院每次服務成本（元）	1 730	1 810	1 920
減免 [註3]			
綜合社會保障援助（綜援）減免百分比（%）	20.3	20.1	20.1
非綜援減免百分比（%）	4.2	4.8	4.8

目標及指標	2012-13 實際	2013-14 預計	2014-15 目標
V. 人手（按3月31日等同全職人員數目）			
醫療人員			
醫生	5 260	5 335	5 459
專科醫生	2 940	3 070	3 208
受訓 / 非專科醫生	2 320	2 265	2 251
駐院實習醫生	280	325	374
牙醫	6	6	6
醫療人員合計	5 546	5 666	5 839
護理人員			
符合資格職員	21 379	22 435	23 015
受訓人員	437	427	400
護理人員合計	21 816	22 862	23 415
專職醫療人員	6 302	6 650	6 936
其他	30 549	31 648	32 309
合計	**64 213**	**66 826**	**68 499**

註1 *按住院病人住院日數總和除以相應的住院病人出院 / 經治理的住院病人數目釐定。*

註2 *涵蓋醫管局醫院所有住院及日間病人死亡個案的標準死亡率，根據醫管局在有關年份按年齡分布的死亡率乘以「標準」人口計算。*

註3 *指減免數額佔總收費的百分比。*

Δ *與2013-14年度修訂預算的相應數字相比，2012-13年度實際的智障科病人出院人次及死亡人數和平均住院時間均顯著較高，而智障科每名出院病人的成本則顯著較低。這是因為新界西聯網重組服務，把屯門醫院的智障科病人遷往小欖醫院後，2012-13年度錄得的住院病人出院人次特別多（因此平均單位成本較低）。*

附錄二 各聯網的服務目標

2014-15服務量目標	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（急症及療養）	108 130	112 580	127 290	122 290	249 840	162 660	126 310
護養科	1 920	100	200	160	640	270	10
精神科	1 850	780	3 020	670	4 040	3 880	2 760
智障科	-	-	-	-	100	-	290
病人日數							
普通科（急症及療養）	540 800	646 500	886 400	631 800	1 337 400	980 200	646 900
護養科	169 900	54 200	30 900	32 700	93 100	99 500	30 700
精神科	111 400	20 900	136 300	22 100	268 900	131 800	308 600
智障科	-	-	-	-	31 000	-	176 000
日間及外展服務							
日間住院服務							
出院人次	59 920	72 560	76 700	48 780	105 340	95 920	68 480
急症室服務							
求診人次	256 500	127 800	217 900	312 700	569 900	393 600	358 600
專科門診服務							
專科門診 (臨床) 求診人次	768 100	809 500	1 018 600	749 800	1 617 900	1 045 200	857 900
基層醫療服務							
基層醫療求診人次	619 280	395 690	554 370	956 750	1 634 780	987 630	840 900
復康及紓緩護理服務							
復康及紓緩護理服務日間求診人次	36 650	25 380	3 370	3 870	5 130	6 540	2 460
社康護士家訪次數	102 800	57 900	67 300	158 700	249 700	127 400	81 200
專職醫療（社區）求診人次	2 630	2 850	4 240	1 930	5 010	9 480	4 760
專職醫療（門診）求診人次	235 000	188 800	408 400	321 800	475 900	333 300	280 800
老人科服務							
外展服務人次	120 690	38 050	70 940	38 110	185 730	78 330	95 450
日間醫院求診人次	28 890	8 030	10 130	20 190	34 160	26 310	12 290
「到訪醫生計劃」求診人次	21 530	10 740	12 990	9 190	25 820	20 430	7 800
精神科服務							
外展服務人次	23 100	18 620	19 460	28 100	83 100	39 610	57 910
日間醫院求診人次	30 050	19 650	11 210	30 430	65 810	45 530	18 220
老人精神科外展服務人次	11 090	13 460	9 100	9 940	25 500	15 240	12 470
服務質素（普通科住院）							
病人28日內未經預約再入院率（%）	10.3	8.5	9.8	10.9	10.7	9.5	11.5

醫院管理局出版
©2014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：www.ha.org.hk



與民攜手 Helping People Stay Healthy
保健安康