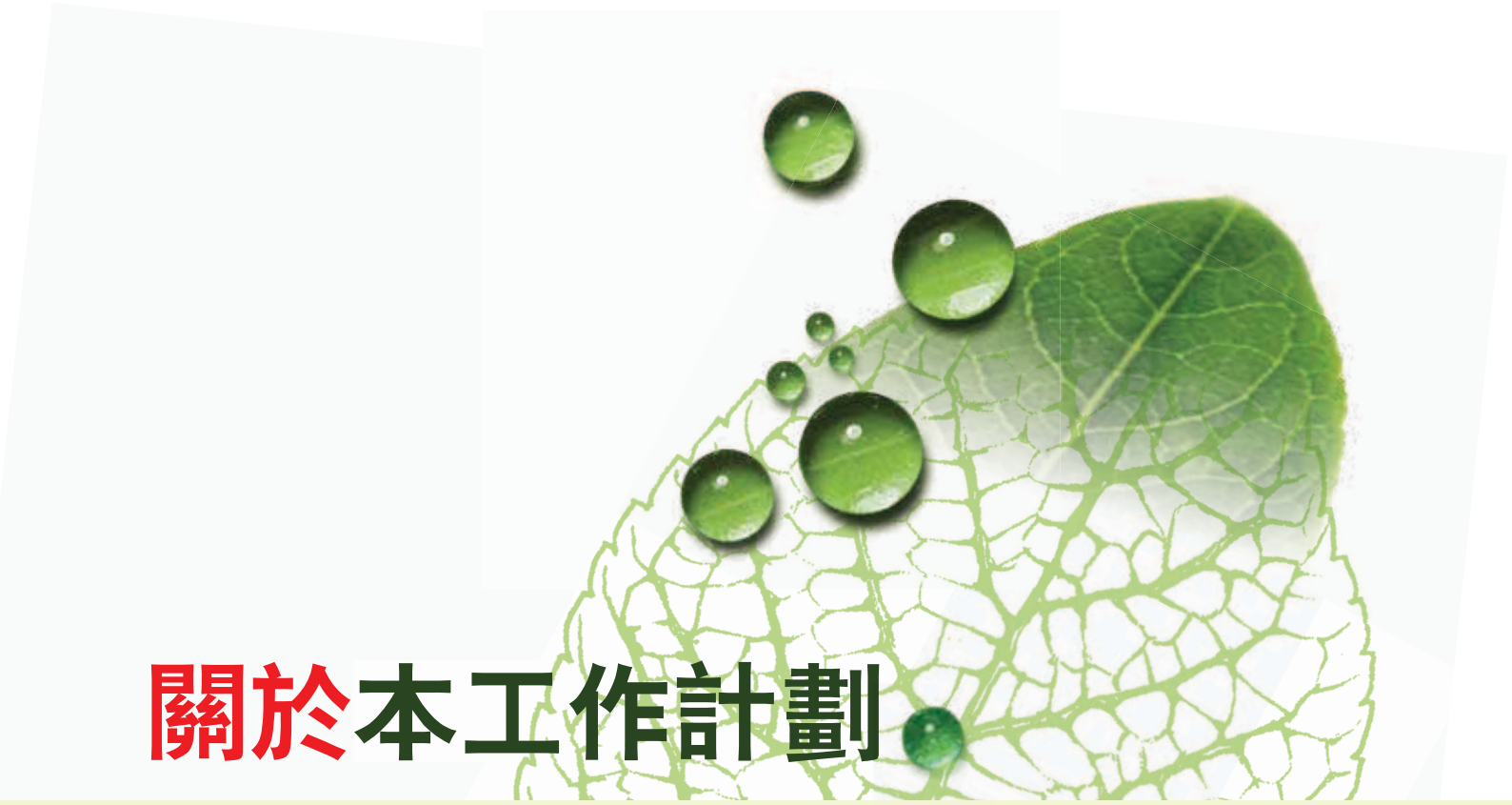
醫院管理局
2013-2014年度工作計劃

醫院管理局
HOSPITAL AUTHORITY

健・同步





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。

目錄

04 行政總裁的話

06 規劃背景

07 規劃過程

10 周年工作計劃框架

13 策略意向及工作項目

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

33 服務目標及所需資源

- 34 服務目標
- 36 人手預算
- 37 財政預算分配

43 總辦事處計劃
45 總辦事處
47 業務支援服務
49 基建工程
51 資訊科技服務
55 聯網計劃
57 港島東聯網
62 港島西聯網
67 九龍中聯網
72 九龍東聯網
77 九龍西聯網
82 新界東聯網
87 新界西聯網
91 附錄
91 附錄一：主要服務統計
95 附錄二：各聯網的服務目標

行政總裁的話

醫護服務以人為本，講求團隊精神。這團隊既包括醫院和診所的同事，也涵蓋公營和私營醫療機構，當然亦包括病人和家屬。

醫院管理局 (醫管局) 是一個龐大的機構。我們提供的服務任重道遠，需仰賴高度專業、盡心盡力的工作團隊共同努力。我們的團隊來自不同專業、不同層面、不同年代，彼此上下一心、同心協力。2013-14年度工作計劃以「**健•同步**」為主題，意味著醫管局各級人員將本著相同的理念、同步共進，為病人提供完善的服務。

擬定這分周年工作計劃時，我們費煞思量，希望能找出最佳方案，利用來年的財政預算盡量提升服務質素和效益。規劃的過程鉅細無遺、深思熟慮，並得到各級人員的廣泛參與。我們亦開發了一套電腦化系統，以便更有效整理所有建議和數據，並確保資源分配能夠與服務需要配合一致。

一直以來，政府的撥款對醫管局的工作舉足輕重。我們很高興政府在本年度為醫管局增撥23億6,000萬元，較2012-13年度上升5.5%。額外的撥款將可配合醫管局的五年策略計劃，用以改善我們的重點服務，同時紓緩人手的壓力。

以應付人手不足及職員流失為例，我們將額外招聘200名護士及60名專職醫療人員，並增加副顧問醫生職位，以挽留資深醫生。

其他主要的服務改善措施包括擴充醫院的服務能力及加強治理危疾，例如：增設約150張急症病床和130張療養病床；北大嶼山醫院分階段投入服務；擴充緊急冠狀動脈介入治療，以加強心臟科服務；分階段推行24小時溶栓治療服務，以改善治理急性中風。此外，我們將擴闊《醫管局藥物名冊》，包括加入兩種用於治療癌症的化療藥物及擴大兩組專用藥物的臨床應用範疇，用於治療柏金遜症和癌症病人。同時，我們將設立新症診

所及增加醫生診症時段，以改善管理專科門診的輪候名單，亦會增加普通科門診的偶發性疾病診症名額，為目標病人提供更快捷的服務。

病人治理流程每每牽涉不同的專業組別及服務提供者，我們將繼續與其他持份者緊密合作，包括鼓勵病人參與改善服務，以及透過多元化公私營協作計劃，加強醫管局與非政府機構及私營界別的夥伴關係。

此外，我們將致力強化企業管治，除執行「企業管治檢討報告」的建議，加強問責及監督，更會發展一套企業風險管理框架，以改善風險管理。

總括而言，醫管局上下將發揮團隊精神，團結一致應對日增的服務需求，並持守共同的信念，同步共進，繼續同心同德為病人提供優質的服務。



醫院管理局行政總裁
梁栢賢醫生



規劃背景

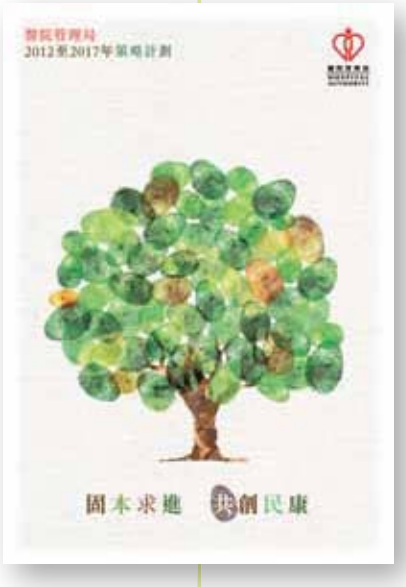
這份周年工作計劃載列醫管局根據《2012至2017年策略計劃》，在第二年落實推行的具體措施

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。

2013-14年度工作計劃是落實《2012至2017年策略計劃》的第二份工作方案。





規劃過程

醫管局上下各級人員廣泛參與制定周年工作計劃。

2013-14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詳細的規劃。周年規劃是一個廣泛參與、集思廣益的過程。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2012年3月27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2012年3月28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2012年5月11日舉行，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。

- **用藥評估委員會**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。

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。

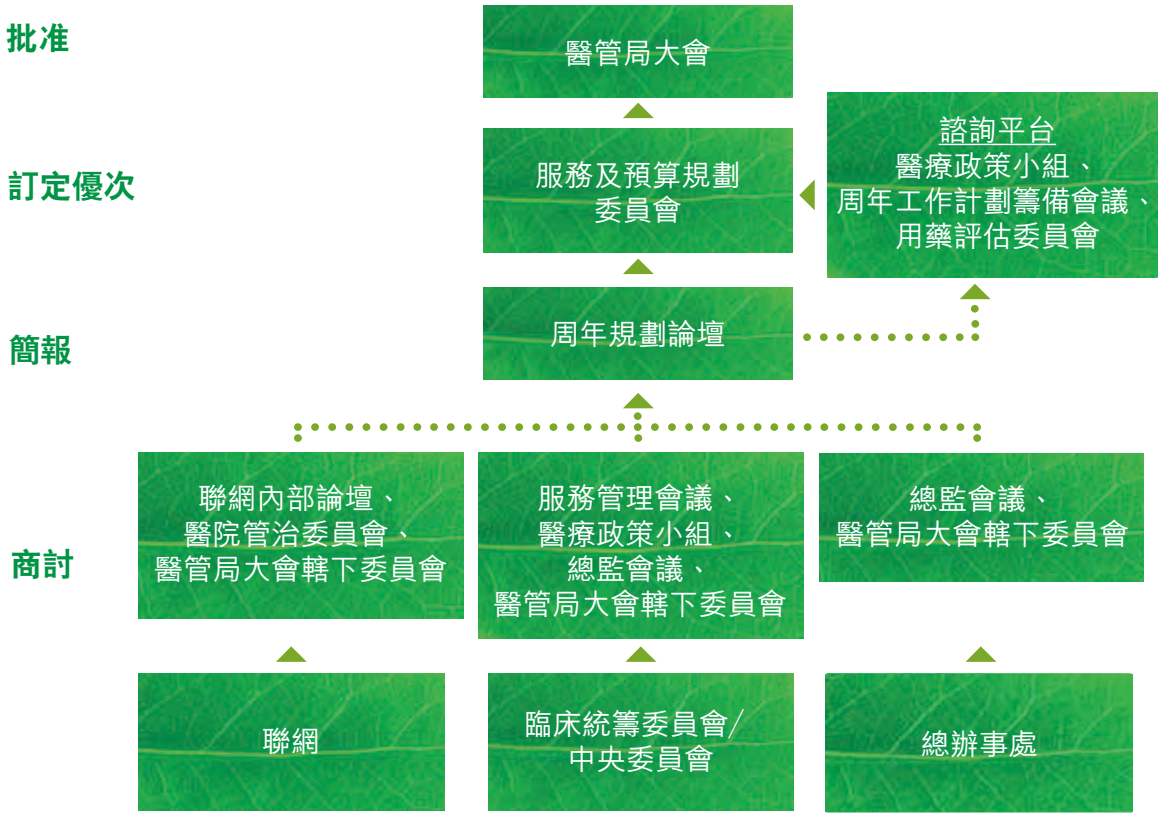


醫管局大會及各委員會亦就周年工作計劃的項目提出意見，例如：

- 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

醫管局大會將於2013年4月至2014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

2013-14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。

「健•同步」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

健・同步

策略意向 *(要達致什麼)*	策略方向 *(向何處邁進)*	策略重點 *(需要做些什麼)*
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
		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
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
		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
	加強風險管理	發展及維持綜合企業風險管理模式



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

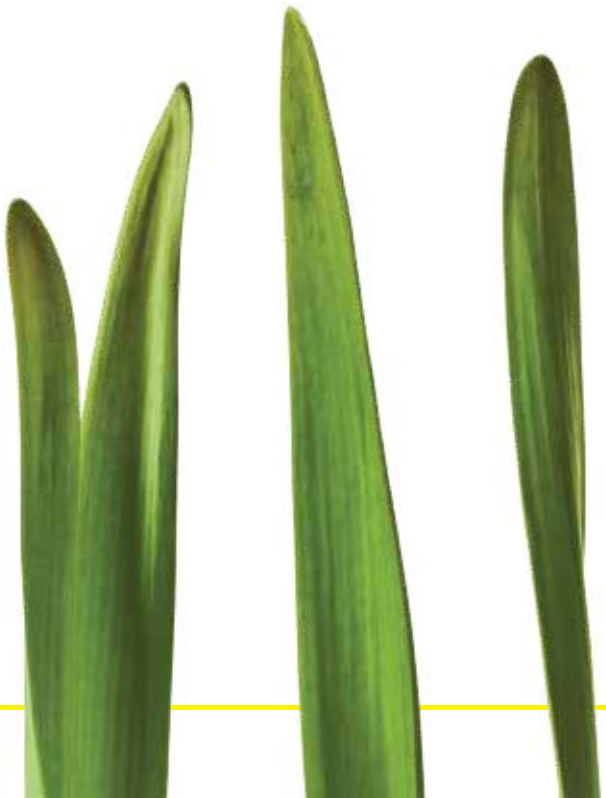
策略意向及工作項目



「健•同步」計劃書列出六個策略意向、25個策略重點，以及約125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96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一半為新加入的項目，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 R 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。



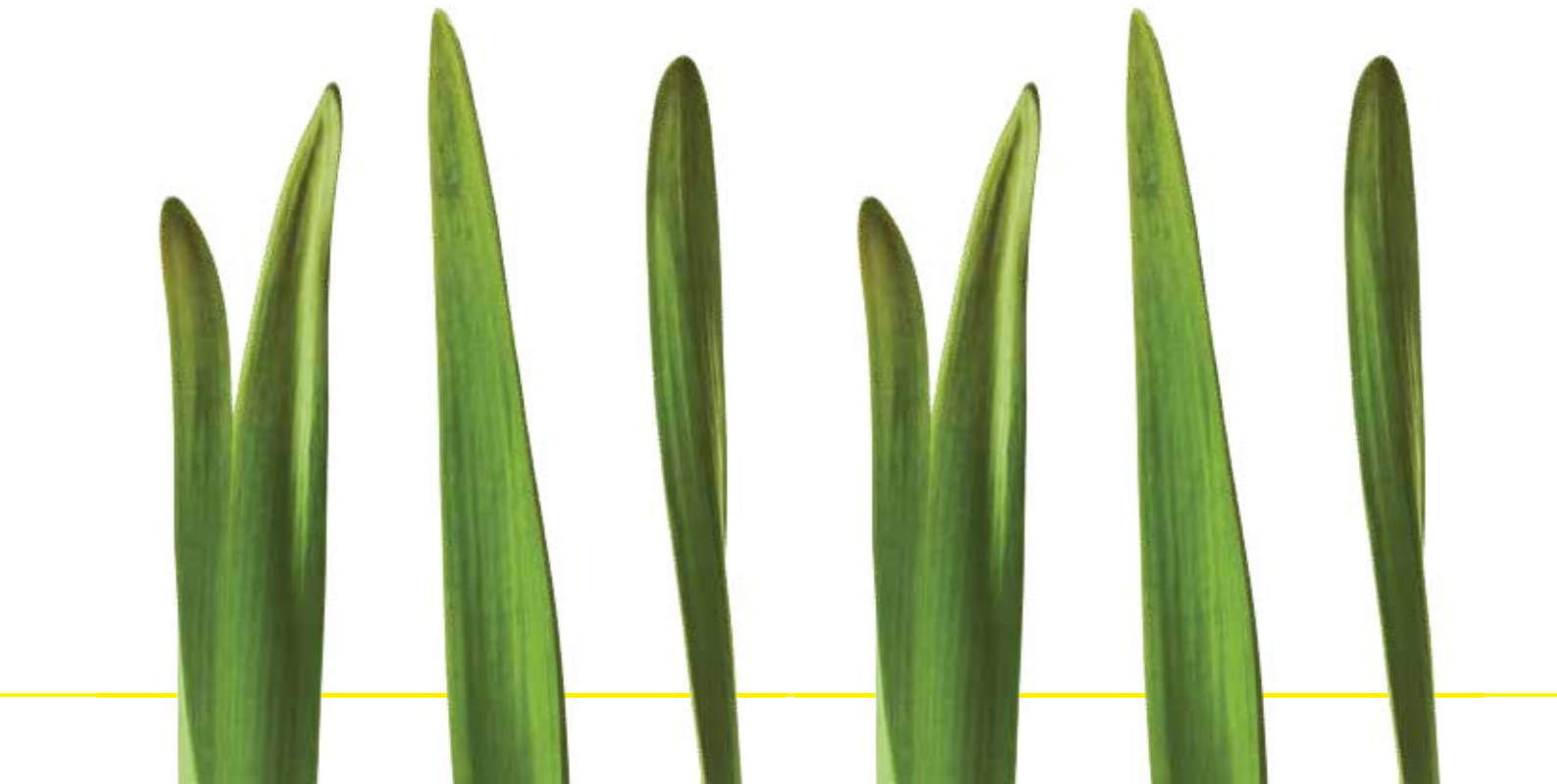
紓緩人手短缺和職員流失

2013-14年度的策略重點

- 減輕臨床人員的工作量
- 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，以紓緩專職醫護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（2014年第一季）
增加急症室的支援人員，以減輕臨床人員的工作量	為八間急症醫院的急症室增聘病人服務助理（2014年第一季）



加強培訓及發展

工作	目標
加強實習醫生的培訓，包括推行有系統的入職適應及培訓課程並提供模擬訓練	加強所有實習醫生的培訓（2014年第一季）
根據香港醫學專科學院的培訓指引，資助醫生參加強制性及高度推薦的模擬訓練，以提高臨床技術	資助醫生參與普通外科、骨科、婦科、泌尿科、兒科及麻醉科的模擬訓練課程（2014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（2014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200名專職醫療人員提供進修津貼（2014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1 600名新入職護士畢業生提供啟導計劃（2014年第一季）
為專職醫療人員及護士提供更多培訓機會，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；為藥劑人員提供一項專科課程及八項提升課程；為專職醫療人員提供60項提升課程（2014年第一季）
鞏固新入職專職醫療畢業生的核心才能	為200名新入職專職醫療人員提供三年有系統的在職培訓（2014年第一季）

加強職業發展及職系管理

工作	目標
增加管理層的培訓職位，並透過職位輪調的方式，加強高級護理人員及專職醫療職系的繼任安排	招聘兩名高級護理人員及專職醫療人員，出任管理層的培訓職位（2014年第一季）
透過建立人力資源職系管理框架、增加培訓支援、建立人才庫，加強人力資源管理及繼任規劃	聘請九名人力資源管理見習生，並在中層管理開設四個人力資源發展職位（2014年第一季）
開發有關人力資源管理的資訊科技系統，以監察職員流失狀況及辨識人手不足的主要範疇，為職系管理提供更強的支援	試行綜合人力資源管理資料存取的資訊科技系統（2014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80名自願參加轉職註冊護士計劃的登記護士提供培訓資助（2014年第一季）
增設更多顧問醫生職位，改善前線醫生的晉升機會	額外提供120個副顧問醫生職位（2013年第四季）

增加人手供應

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（2014年第一季）
增聘護士以擴充醫管局的護士團隊，並按照初級和高級護士的比例要求，增加高級護士的數目	額外聘請200名護士，紓緩急症和高壓力範疇的工作量（2014年第一季）
增加前線醫生的人手，以滿足服務需要	增聘約275名駐院見習醫生（2014年第一季）

工作	目標
位於伊利沙伯醫院、明愛醫院、屯門醫院的三間護士學校，繼續培訓更多護士	為300名註冊護士和100名登記護士新學員提供培訓（2013年第四季）
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100名見習助產士（2014年第一季）

促進良好管理和領導能力

工作	目標
為不同職級的人員提供企業培訓課程，以提升服務文化及促進良好的管理方式	為新入職的同事提供統一的入職適應計劃；為前線人員提供溝通技巧訓練；培訓初級主管的督導技巧；為繼任人選提供領導能力發展計劃（2014年第一季）
繼續透過推行全方位意見回應系統，加強臨床主管的管理能力及確立他們的培訓需要	加強為臨床主管推行以能力為本的全方位意見回應系統（2014年第一季）
建立系統化的監察及交流機制，確保醫管局上下在詮釋和執行人力資源政策時的一致性	檢討人力資源政策，並開發有關人力資源政策及程序的中央數據庫（2014年第一季）

更有效管理日增的服務需求

2013-14年度的策略重點

- 於高需求的社區加强服務能力
- 加强對高需求危疾的服務
- 擴充輪候時間和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

於高需求的社區加强服務能力

工作	目標
擴充九龍東聯網的住院服務	將軍澳醫院增設40張急症病床及36張療養病床；靈實醫院增設36張療養病床（2013年第四季）
擴充新界西聯網的住院服務	屯門醫院增設40張急症病床及38張療養病床；博愛醫院增設40張急症病床（2013年第四季）
加強九龍西聯網的臨床服務	明愛醫院全新日間醫療及復康大樓投入服務，並開設20張療養病床（2014年第一季）；北大嶼山醫院開始分階段投入服務（2013年第三季）



加强對高需求危疾的服務

工作	目標
繼續加強心臟科服務，包括擴充緊急冠狀動脈介入治療，以及增設心臟加護病床	瑪嘉烈醫院、威爾斯親王醫院及基督教聯合醫院為額外80名病人提供緊急冠狀動脈介入治療服務；瑪嘉烈醫院增設兩張心臟加護病床（2014年第一季）
提供24小時溶栓治療，以改善治理急性中風	東區尤德夫人那打素醫院、伊利沙伯醫院及威爾斯親王醫院開展為急性缺血性中風病人提供的24小時溶栓治療服務（2014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港島東及新界東聯網，服務共1 000名病人（2014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	為額外28名病人提供醫院血液透析服務（2014年第一季）
為有呼吸衰竭問題的慢性阻塞性肺病患者加強呼吸護理，包括在急症醫院為他們提供無創輔助通氣服務	於瑪麗醫院、基督教聯合醫院、瑪嘉烈醫院、威爾斯親王醫院及博愛醫院20張指定病床，加強無創輔助通氣服務（2014年第一季）
提升放射治療護理服務，以支援高科技的癌症治療技術	港島東、九龍中、九龍西、新界東及新界西聯網共增聘七名放射治療師（2014年第一季）
強化紓緩護理服務，包括為末期癌症患者、其照顧者及家人提供心理及社會服務	由社工和／或臨床心理學家為1 600名癌症患者提供心理及社會服務（2014年第一季）

擴充輪候時間和便捷度極需處理的服務

工作	目標
加強管理專科門診服務的輪候名單 ，包括透過設立新症診所和增加醫生應診時段，加快處理新症個案	處理九龍東、九龍西、新界東及新界西聯網專科門診輪候名單上13 000個新症（2014年第一季）
透過改善工作流程及增聘人手，縮短專科門診藥房服務的輪候時間	增聘八名藥劑師及16名配藥員（2014年第一季）
促進日間及同日手術，並增加手術數目，以改善輪候手術的時間	港島西、九龍中、九龍西及新界東聯網額外增加460個外科及整形外科手術（2014年第一季）
加強內窺鏡及電描診斷部服務，以提升便捷度	港島東及新界西聯網每星期額外提供27個內窺鏡及電描診斷時段（2014年第一季）
加強放射診斷服務，以改善其便捷度	律敦治醫院增設一部磁力共振掃描器，為額外2 000名病人提供服務（2014年第一季）
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（2014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	九龍東及新界西聯網的普通科門診診所共增加18 700個偶發性疾病診症名額 （2014年第一季）
為日增的糖尿病患者提高糖化血色素檢測服務	港島東、港島西、九龍東及新界西聯網額外提供15 000 個糖化血色素測試（2014年第一季）
於醫管局八個產科部門增加產前唐氏綜合症篩查名額，以應付日增的服務需求	為醫管局所有合資格的婦產科病人提供產前唐氏綜合症篩查服務（2014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	於根德公爵夫人兒童醫院為需要呼吸器輔助的兒童開設指定的護理服務，並增設三張病床（2013年第二季）

減少不必要或可避免的個案

工作	目標
擴充「護訊鈴」服務，以支援慢性病患者，並加強醫管局24小時精神健康熱線的支援服務	「護訊鈴」處理額外28 000個電話通訊（2014年第一季）
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，以減少不必要的精神科或其他科的住院個案	威爾斯親王醫院急症室提供1 500個精神科諮詢會診名額（2014年第一季）



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另外三區，包括黃大仙、西貢及北區	為約2 800名嚴重精神病患者提供社區個案管理服務（2014年第一季）
繼續改善精神科病房的設備和環境，同時提供跨專業護理服務	為住院精神科病人提供復元為本的治理計劃，並改善東區尤德夫人那打素醫院、九龍醫院及大埔醫院精神科收症病房的設施（2014年第一季）
為患有老年黃斑病變，以及與糖尿病相關眼疾，包括糖尿病視網膜病變的年老病人，提供適時和適切的護理	為約500個老年黃斑病變新症提供「抗血管內皮生長因子」治療，並為4 000個與糖尿病相關眼疾的新症，提供眼科服務（2014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
繼續推行先導計劃，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，為公營系統的末期腎病患者提供服務	根據公私營協作計劃，為20名公營系統病人提供血液透析治療（2014年第一季）
持續推行公私營協作計劃，為醫管局病人提供白內障手術、基層醫療服務及放射檢查服務	透過三個公私營協作計劃，令3 000名病人受惠（2014年第一季）

確保服務質素及安全

2013-14年度的策略重點

- 建立安全文化
- 發展更安全的服務模式
- 採納現代科技和新的治療方法
- 保持醫療設備的水準

建立安全文化

工作	目標
加強醫護人員的心理支援，以增強他們應對災難和危機的準備及緊急應變能力	建立危機心理輔導方面的管治架構，並進行相關的技巧提升培訓（2014年第一季）
根據精神病患者的暴力記錄，更仔細和清晰地界定其風險，以便提供最適當的護理	將現有的優先跟進系統提升為復元為本的「特別護理系統」，並開始分階段在各聯網推行新系統（2013年第三季）

發展更安全的服務模式

工作	目標
運用資訊科技支援臨床流程，減少處方及抄寫藥物時出錯，以加強藥物安全	於瑪嘉烈醫院推行住院病人藥物指令輸入系統（2014年第一季）
改善無菌配藥設施至符合無菌調劑程序的環境監控要求，以加強藥物安全	開始提升瑪麗醫院及瑪嘉烈醫院的無菌配藥設施（2013年第四季）

工作	目標
依據國際標準，進一步改良手術室消毒方法	減少非緊急手術使用的快速消毒方法；以防水即棄的封套取代麻質封套；並於瑪麗醫院及廣華醫院設立中央手術室消毒服務部（2014年第一季）
將射頻識別系統進一步推展至更多醫院殮房，令識別及移送遺體的過程更準確	於醫管局轄下六間醫院殮房安裝射頻識別系統（2014年第一季）
在識別、標籤人體血液及相關資料傳送等方面，均達到ISBT 128 國際標準，以提高血液管理程序之安全性	開發並更新所有醫院的病人識別系統軟件，以達到ISBT 128 標準（2014年第一季）
增加白細胞過濾血製品的生產和供應，以提升輸血的安全性及減低輸血反應的風險	準備 20 000 份白細胞過濾的紅血球及新鮮冷凍血漿，並收集4 000份成人白細胞過濾濃縮血小板（2014年第一季）
為住院病童加強藥房支援，確保用藥的質素及安全	普通科住院病童的藥物指令篩檢率達100%（2014年第一季）

採納現代科技和新治療方法

工作	目標
擴大《醫管局藥物名冊》的涵蓋範圍，引入更多具療效實證的藥物	將兩種用於治療癌症的化療藥物納入《醫管局藥物名冊》，並擴大兩組專用藥物的臨床應用範圍，用以治療柏金遜症及癌症病人（2013年第二季）
於威爾斯親王醫院、伊利沙伯醫院及瑪麗醫院等三個指定中心，擴充血癌細胞遺傳測試服務，讓癌症患者獲得更先進的診斷，並為各聯網的肺癌、乳癌及大腸癌患者，提供預測分子測試服務	為額外130名癌症患者提供血癌細胞遺傳測試，及額外提供500個預測分子測試（2014年第一季）

工作	目標
改善管理醫療裝置，以提升病人護理的水平	為47個介入程序提供醫療裝置，並制定通用目錄，以及開發追蹤醫療裝置的系統（2014年第一季）
加強統籌器官移植、化驗所支援，以及細胞和組織庫服務，以改善移植服務	於瑪麗醫院設立移植化驗統籌中心，並加強瑪麗醫院、香港眼科醫院及威爾斯親王醫院採集皮膚和眼睛組織的服務（2014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60%的整體目標（2014年第一季）
為患有良性前列腺增生的病人提供新式的治療	於16間醫管局醫院，統一為合適的病人進行雙極經尿道前列腺切除法（2014年第一季）
提升晚期柏金遜症病人的護理，為他們提供深層腦部刺激治療	為27名合適的晚期柏金遜症病人，提供深層腦部刺激治療（2014年第一季）
透過跨聯網合作，讓配備機械臂的醫院與其他聯網／醫院共同使用有關的儀器，以發展醫管局的機械臂輔助外科手術	跨聯網進行共99宗機械臂輔助外科手術（2014年第一季）

保持醫療設備的水準

工作	目標
為骨質疏鬆性骨折病人，提供新式的人工髖關節	全面採用新式的人工髖關節進行髖關節更換手術（2014年第一季）
繼續更換或添置對醫管局服務起關鍵作用的醫療設備，包括放射診療儀器、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	完成更換 / 購置約710件醫療設備（2014年第一季）



加強與病人和社區的夥伴關係

2013-14年度的策略重點

- 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

邀請病人及社區夥伴參與改善服務

工作	目標
開發資訊系統，以便更有效處理病人投訴及與病人溝通，從而鼓勵病人參與改善醫管局的服務	開發及採用資訊系統，處理病人的投訴和意見（2014年第一季）
進行個別醫院的病人滿意度調查，蒐集病人對有關醫院服務的意見	在指定醫院試行簡短的問卷調查（2014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
改善公眾投訴熱線服務，提供適時的回應	在一個工作天內回應投訴熱線的電話錄音，並在30分鐘內接待未經預約而到訪的投訴人（2014年第一季）
繼續舉辦調解技巧培訓，提高前線人員處理投訴和化解衝突的能力	為120名醫護人員提供調解技巧培訓，以培養一群訓練有素的衝突調解人員（2014年第一季）
在醫院內設立資訊站，為長期病患者提供病人團體及社區資源的資訊	於各聯網醫院當眼處設立共七個病人資訊站（2014年第一季）
針對醫管局義工的培訓需要進行分析，以便為義工制定合適的培訓計劃	匯編有關醫管局義工培訓需要的分析報告（2013年第三季）

確保具備足夠資源應付服務需要

2013-14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
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（2014年第一季）

發展公平和具透明度的資源分配系統

工作	目標
提升醫管局的內部資源分配系統及模式，以便將資源分配至有急切需要的重點範疇	開發以病人為本的資源評估方法，根據病人治理的流程及複雜程度，評估總體資源需要（2014年第一季）
開發自動化系統，以統一處理數據及提升工作效率，從而改善周年工作規劃的過程	完成自動化的「周年規劃系統」，並推出項目監察功能（2014年第一季）



加強業務支援服務

工作	目標
繼續加強非緊急救護運送服務，縮短病人等候時間及改善服務的準時標準	擴展非緊急救護運送服務團隊，聘請15名司機和29名服務員（2014年第一季）
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北大嶼山醫院、九龍醫院及靈實醫院（2014年第一季）
提升醫學工程服務，協助公營醫院改善醫療設備及維持安全水平	就18 000個醫療設備進行收貨測試，並審核5 500份報價或投標申請（2014年第一季）
擴展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伊利沙伯醫院和九龍醫院， 以及新界東聯網的威爾斯親王醫院，沙田慈氏護養院和沙田醫院（2014年第一季）

改善基建和設施

工作	目標
為快將竣工的主要基建項目，例如預計於2016年完成的仁濟醫院重建計劃，統籌準備工作，以加快其落成啟用	為仁濟醫院重建項目、新天水圍醫院興建工程及油麻地專科診所重置項目，成立籌備團隊（2013年第二季）
為獲批重建、正在進行規劃的項目，提供服務及設施規劃方面的支援	為基督教聯合醫院、廣華醫院及瑪麗醫院重建項目，於有關聯網及總辦事處成立策劃團隊（2013年第二季）

改進資訊科技服務

工作	目標
繼續推行「醫管局數碼圖像」項目，並測試在手術室使用圖像處理技術	維持中央伺服器運作正常，以支援15個手術室的圖像處理系統（2014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（2014年第一季）
提升醫管局臨床資訊科技系統，以支援將於2014年在全港推行的電子健康紀錄系統 R	提升醫管局臨床資訊科技系統，同時推動員工參與，以配合開展全港性的電子健康紀錄系統（2014年第一季）
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的更新模組，發展住院病人藥物指令輸入系統，並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（2014年第一季）
執行和推展全新病人帳務系統	分兩階段將新系統推展至其餘的聯網，包括港島東、九龍東、九龍西、新界東及新界西(2013年第二季及2014年第一季)
推行電子核證系統，方便查核香港身份證持有人享用資助醫療服務的資格	推展電子核證系統（2013年第三季）
為重組撒瑪利亞基金的運作流程，開發資訊科技系統	完成有關的資訊科技系統之開發和測試（2014年第一季）
加強醫院發展項目的資訊科技支援	繼續在各新大樓，包括將軍澳醫院新翼、明愛醫院新日間醫療及復康大樓，以及新北大嶼山醫院，設立基建設施及應用資訊科技系統（2014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（2014年第一季）
配合政府多項醫療措施，向食物及衞生局和衞生署提供資訊科技支援服務 R	繼續為電子健康紀錄系統、醫療券、傳染病資訊系統及衞生署化驗室資訊系統，提供技術支援（2014年第一季）

強化企業管治

2013-14年度的策略重點

- 鞏固醫管局大會的管治架構和程序
- 發展及維持綜合企業風險管理模式

鞏固醫管局大會的管治架構和程序

工作	目標
整合「企業管治檢討報告」第一階段建議的執行成果，以便強化醫管局大會層面的企業管治	透過綜合的「企業管治守則」記錄醫管局大會所有加強企業管治實踐的工作，以提供詳盡而具透明度的企業管治參考和指引（2013年第三季）
執行「企業管治檢討報告」第二階段的建議，務求強化聯網和醫院層面的企業管治	制定及公布全新的委員會運作指南，以整合醫院管治委員會的管治方式（2014年第一季）

發展及維持綜合企業風險管理模式

工作	目標
發展企業風險管理框架，制定穩健和全方位的風險評估及管理方案，藉此強化企業管治	發展一套企業風險管理框架（2014年第一季）

服務目標
及所需資源



醫管局設有27 153張病床，每年處理約780萬病人日數

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41間公立醫院 / 醫療機構、47間專科門診診所及74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

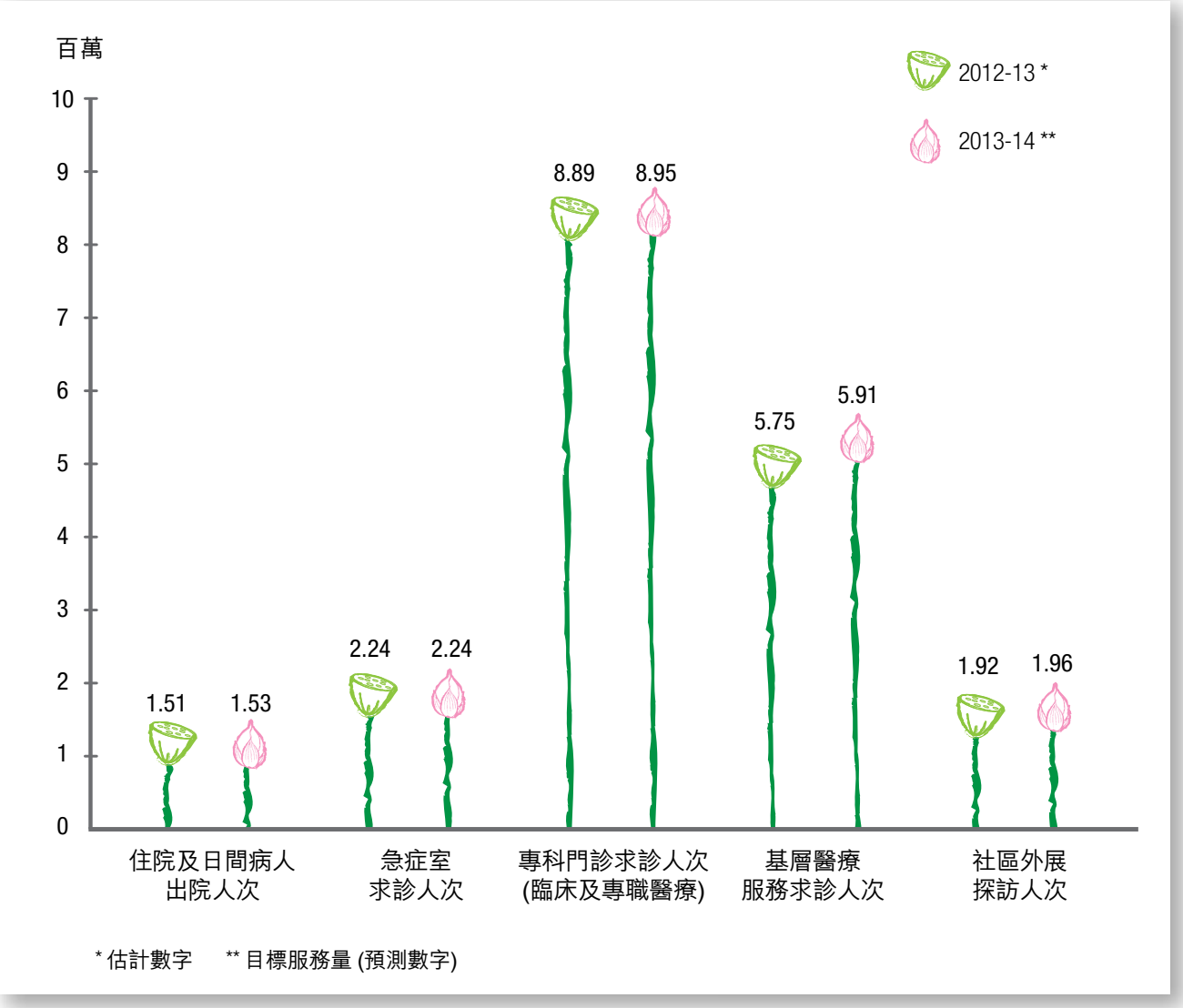
- 住院 / 日間病人出院人次約150萬，服務約70萬香港居民
- 急症室診症人次約220萬， 服務約130萬香港居民
- 專科門診診症人次約890萬，服務約180萬名病人
- 基層醫療服務診症人次約570萬，服務約140萬名病人
- 進行190萬次社區外展探訪，為出院病人，特別是在社區復康的長者及精神科病人，提供醫療、護理及專職醫療外展服務

2013-14 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1.9%，即額外增加共28 000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2.9%，即額外增加164 000診症人次， 以加強對長者及長期病患者的醫療服務和疾病管理。

醫管局2012-13年度預計服務量與2013-14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。

圖一：2012-13年度服務量與2013-14年度目標服務量比較



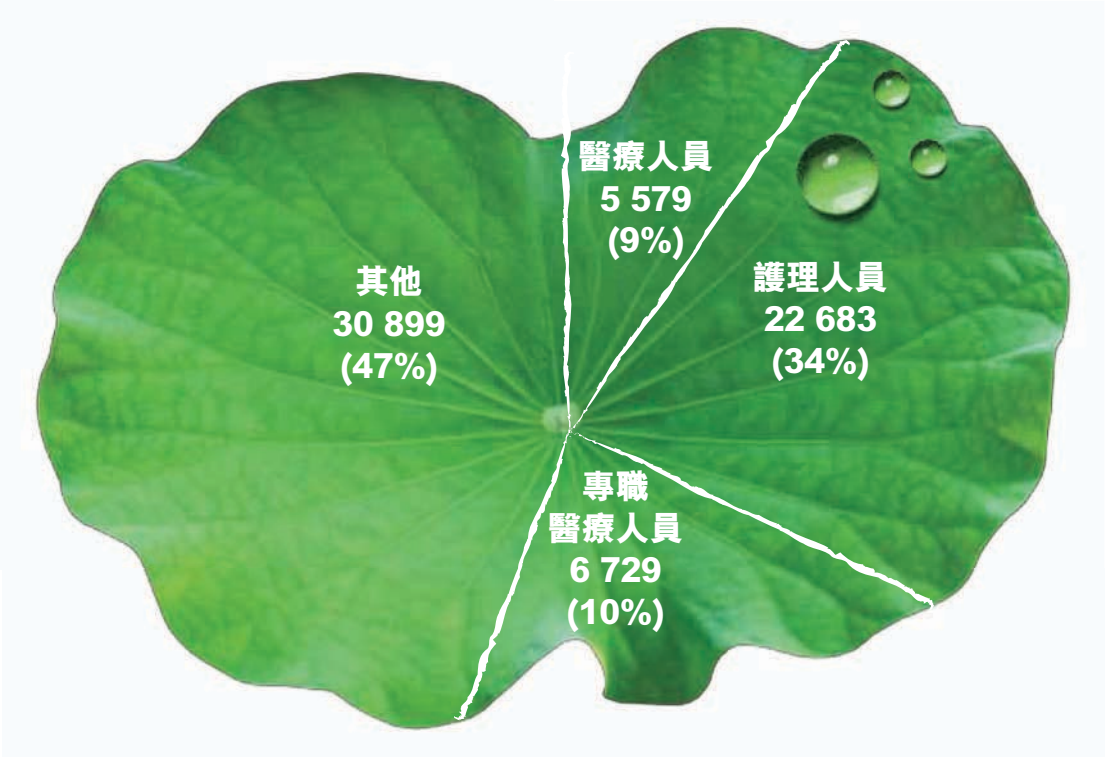
人手預算

醫管局現有僱員63 957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3.6%人手。與此同時，亦需聘請新同事以替補離職或退休同事的空缺。

為解決人手短缺的問題，我們將盡力招攬合適的醫護人才。但有鑑於本地醫護畢業生供不應求，且面對私營醫療機構的劇烈競爭，我們預計於2013-14年度可聘請約300名醫生、2 100名護士及610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，而附錄一則詳列2012-13與2013-14年度人手預算的比較。

圖二：2013-14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23億6,000萬元。

政府在2013-14年度向醫管局提供的撥款

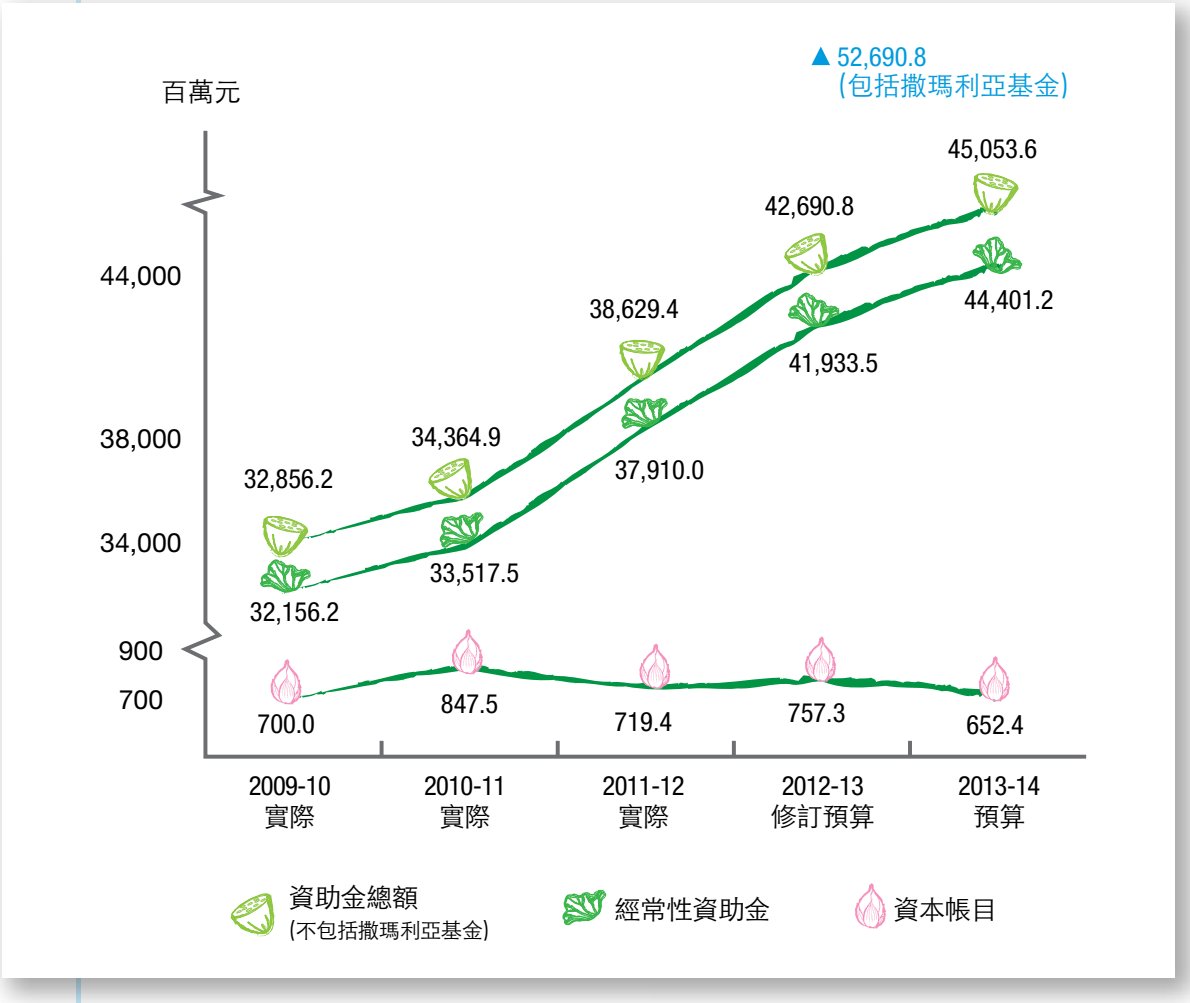
在2013-14財政年度，政府預計向醫管局提供450億5,360萬元撥款，較2012-13年度的修訂預算426億9,080萬元增加5.5%。然而，若將政府在2012-13年度向撒瑪利亞基金注資的100億元拼入計算，2013-14財政年度的撥款相對2012-13年度的修訂預算將會減少14.5%。兩個財政年度的撥款分項數字列於圖三。

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。

圖三：2012-13與2013-14年度政府撥款

	2012-13 (修訂預算)百萬元	2013-14 (預算)百萬元
營運帳目		
經常性資助金	41,933.5	44,401.2
經常性資助金增長		2,467.7 5.9%
資本帳目		
設備及資訊系統	757.3	652.4
資助帳目減少		(104.9) -13.9%
撥款（不包括撒瑪利亞基金）	42,690.8	45,053.6
撥款增長		2,362.8 5.5%
撒瑪利亞基金	10,000.0	0.0
撥款總額（包括撒瑪利亞基金）	52,690.8	45,053.6
撥款總額減少		(7,637.2) -14.5%

圖四：2009-10至2013-14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，並推行相應措施，維持足夠人手，以提供優質服務。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：

- 籌備北大嶼山醫院第一期、明愛醫院第二期重建項目、將軍澳醫院新日間醫療中心之新藥房及觀塘賽馬會普通科門診診所投入服務
- 為仁濟醫院重建項目、天水圍醫院興建工程及油麻地專科診所重置項目，成立籌備團隊，為投入服務進行統籌及準備工作
- 於高需求的社區加強服務能力，包括在將軍澳醫院、屯門醫院及博愛醫院增設共約120張急症病床
- 增設一張深切治療部病床及七張加護病床，讓有需要的病人更快接受治療
- 增強各聯網應付流感高峰期的能力
- 利用先進技術為泌尿科，婦科及腦外科病人提供新治療
- 更換過時的設備，以維持臨床及化驗服務之水準
- 改善管理醫療裝置，以提升病人護理的水平
- 改善手術室的消毒服務，包括優化有關的設施、更新設備及加強服務能力
- 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
- 強化支援部門的職能，以支持醫療服務的發展和推進

(2) 增撥8億元推行多項醫療措施，包括：

- 改善為危疾病人提供的服務，包括提高護理的便捷度，以及運用現代科技進行治療
- 加強癌症服務，讓癌症病人更快獲得適時和適切的服務
- 根據醫管局2010至2015年成人精神健康服務計劃，加強精神健康服務
- 改善老年病人的眼疾護理
- 紓緩人手短缺和醫護人員流失，以保持服務質素
- 加強醫管局護理團隊，包括增聘護士及增加他們在急症範疇的人手編制
- 優化輪候名單的管理，以改善病人使用醫療服務時的便捷度
- 增加普通科門診的偶發性疾病診症名額，讓目標病人更快獲得基層醫療服務
- 推行多項改善藥物質素的措施，包括擴大《醫管局藥物名冊》的涵蓋範圍
- 改善兒童的護理服務，包括提供產前篩查，盡量減少胎兒先天殘疾個案
- 加強移植服務

(3) 增撥5億7,500萬元用於推行多項嶄新及持續進行的措施，包括:

- 於屯門醫院、靈實醫院、將軍澳醫院及明愛醫院增設共130張療養病床
- 推展五年計劃，研究與非政府機構合作，以強化護養服務的能力
- 修葺、維修、改善醫院及診所建築物和設施
- 於醫管局各醫院、診所及建築物內，推行節約能源及相關措施，以提高電力供應系統的穩定性，以及長遠改善能源效益
- 協助政府開發、改善及維修電子健康紀錄系統及基層醫療指南，同時為電子健康紀錄計劃提供資訊科技支援服務。

資本帳目

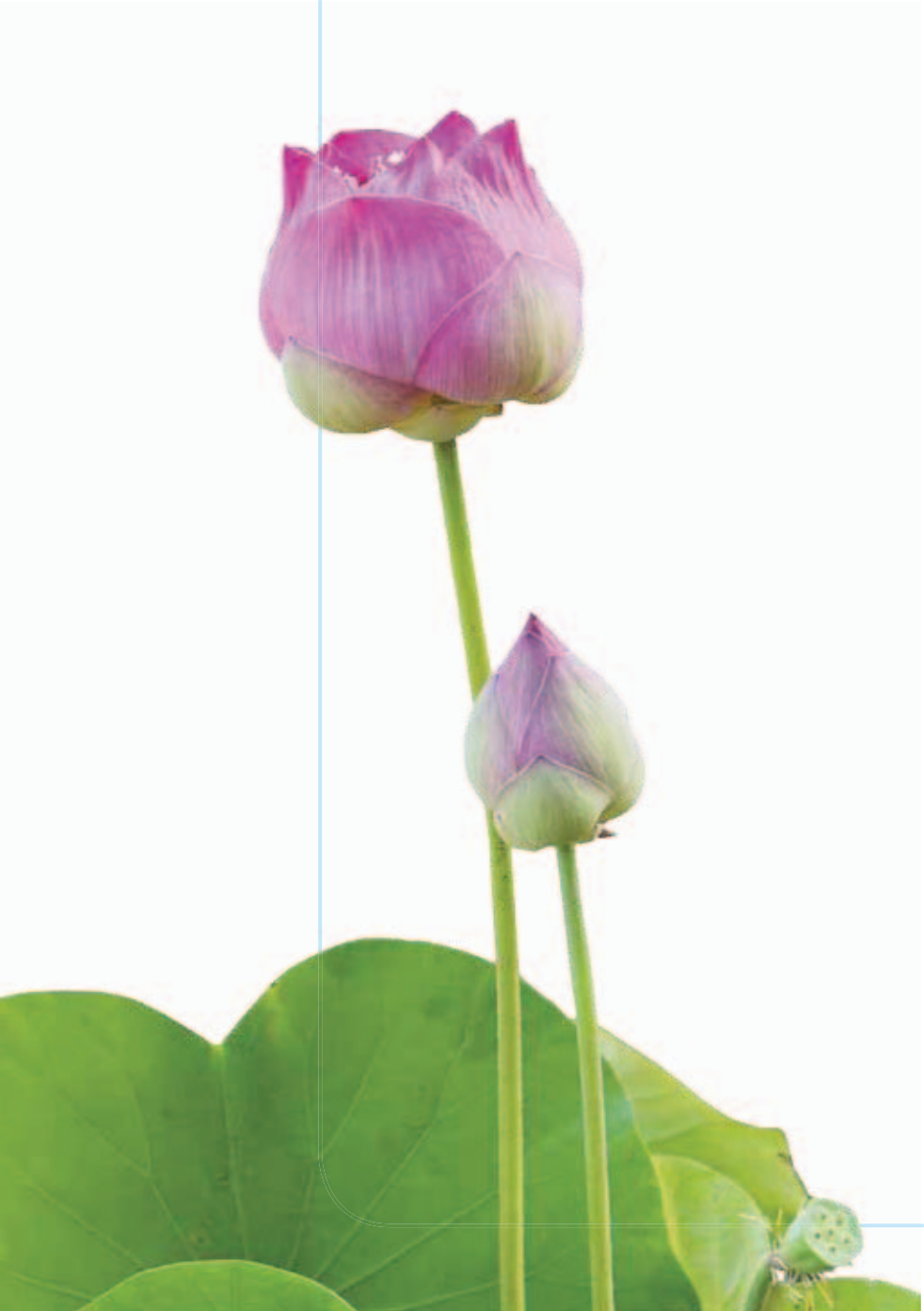
(4) 在考慮整體財政狀況及其他相關因素之後，政府注資6億5,240萬元，協助醫管局更新和提升醫療設備及科技，較2012-13年度的7億5,730萬元減少13.9% 。有關撥款的分配如下：

- 4億2,500萬元用作購置新設備，以更換及增設重要的醫療設備，例如放射診療儀器、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等
- 2億2,740萬元用作發展資訊科技及資訊系統



展望未來

作為香港主要的公營醫療服務提供者，醫管局將持續擔任市民醫療的安全網。政府撥款仍然是醫管局主要的經費來源，因此有需要繼續與政府磋商，制訂一套可持續的撥款安排，讓醫管局可以加強醫護人手、更有效管理日增的需求、改善服務質素和安全，以及確保具備足夠資源應付服務需要。



總辦事處計劃



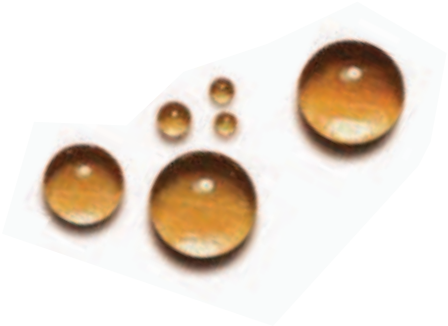


本部分列出醫管局總辦事處2013-14年度的工作計劃

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、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六個部門，分別為：

- 聯網服務部
- 機構事務部
- 財務及資訊科技部
- 人力資源部
- 質素及安全部
- 策略發展部

主要挑戰

由於人口增長、老化及跨境人口上升等因素，醫管局的服務需求不斷增加，但同時卻面對醫生人手持續短缺的問題。總辦事處的當前要務是帶領各部門，按部就班地應付挑戰，並確保服務質素及安全。此外，總辦事處將帶頭強化企業管治架構及程序，並確保資源的運用能夠公平和符合成本效益。

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。第19屆醫管局研討大會將於2013年5月15及16日舉行。

醫管局總辦事處各個部門會根據2013-14年度工作計劃的六個策略意向，帶領推行約95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，減輕臨床人員的工作量、加強培訓及發展、改善職業發展前景、增加人手，以及促進良好管理和領導能力。主要措施包括：
  - 加強實習醫生的入職適應及培訓課程，並資助醫生參加模擬訓練課程，以提高他們的臨床技術
  - 改善高級護理人員及專職醫療職系的繼任安排，並增聘200名護士及60名專職醫療人員
  - 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
  - 為不同職級的人員提供企業培訓課程，以促進良好的管理方式
  - 檢討人力資源政策，並開發有關人力資源政策及程序的中央數據庫

- 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，以及輪候時間和便捷度極需處理的服務。同時，亦會發展更有效率的服務模式，並加強管理慢性疾病。主要措施包括：
  - 加強心臟科服務，延長緊急冠狀動脈介入治療的服務時間
  - 改善治理中風病人，分階段推行24小時溶栓治療服務，並增設短暫性腦缺血診所
  - 加強管理專科門診輪候名單，包括開設新症診所及增加診症時段
  - 提高普通科門診的服務能力，增加偶發性疾病診症名額
  - 擴展為嚴重精神病患者提供的社區個案管理計劃至更多地區

- 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。主要措施包括：
  - 加強醫護人員的心理支援，以增強他們應對災難和危機的準備及緊急應變能力
  - 為住院病童加強藥房支援，確保用藥的質素及安全
  - 擴闊《醫管局藥物名冊》，包括加入兩種用於治療癌症的化療藥物，以及擴大兩組專用藥物的臨床應用範疇，用以治療柏金遜症和癌症病人
  - 提升癌症病人診斷服務，包括加強細胞遺傳及預測分子測試
  - 用微創外科技術為合適的婦科病人進行子宮切除手術

- 繼續**加強與病人和社區的夥伴關係**，主要措施包括：
  - 開發資訊系統處理病人的投訴和意見，以鼓勵病人參與改善服務
  - 進行個別醫院的病人滿意度調查，蒐集病人對有關醫院服務的意見
  - 在醫院內設立病人資訊站，提供病人團體及社區資源的資訊

- 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**。我們亦會提升醫管局的內部資源分配系統，以便將資源分配至有急切需要的重點範疇。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，我們會**強化企業管治**，包括推行「企業管治檢討報告」的建議，以加強問責及監督，並發展企業風險管理模式，為改善風險管理提供穩健和全方位的方案。

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部門，主要負責非臨床的支援工作，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、廢物管理等
- 採購、物流及供應管理
- 設備管理及保養
- 醫學工程服務

在醫管局的周年規劃過程中，業務支援及發展處的一項主要工作，是統籌向政府申撥非經常性整筆撥款，並提交撥款建議，以便購置醫療設備。在訂定購置醫療設備的優次時，該處與總辦事處質素及安全部的中央科技辦事處緊密合作，以加強設備規劃及技術配合。

此外，該處亦負責就大型基建工程所需的傢具和設備，整理相關資料，以便向政府的基本工程儲備基金申撥款項。

主要挑戰

截至2012年7月，醫管局的醫療設備總值約90億3,200萬元，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15萬元或以上。

醫管局自2007-08年度起獲政府額外撥款，至今已共投放約29億2,300萬元更換老化的醫療儀器，以及新添或購置額外設備。同時，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，支援服務的重要性與日俱增，例如加強非緊急救護運送服務。

2013-14年度的主要措施

業務支援及發展處在2013-14年度的主要措施如下：

- 分階段改善非緊急救護運送服務，縮短病人等候時間及改善服務的準時標準
- 繼續更換及添置醫療服務的輔助設備，包括放射診療儀器、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710項，估計總開支為6億2,000萬元
- 提升醫學工程服務，協助公營醫院改善醫療設備及維持安全水平
- 擴展病房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

業務支援服務目標

• 進行第二階段擴充非緊急救護運送服務團隊，聘請15名司機及29名服務員	2014年第一季
• 完成更換或購置710項醫療設備	2014年第一季
• 為18 000項醫療設備進行收貨測試，並審核5 500份報價或投標申請	2014年第一季
• 推展自動補充服務至九龍中（伊利沙伯醫院及九龍醫院）及新界東聯網（威爾斯親王醫院、沙田慈氏護養院及沙田醫院）	2014年第一季
• 擴展外判的洗衣服務至北大嶼山醫院、九龍醫院及靈實醫院	2014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，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 2013-14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，23項耗資共880億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；其中六個項目已經獲政府批准，總預算為90億元，另外六項已獲批准進入下一個階段，其餘11個項目正在審批中。此外，約1 200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7億3 000萬元。

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。

2013-14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2013-14年度推行下列主要措施，確保醫管局的醫療設施能符合市民對優質服務的要求：

- 擴充服務能力，包括開展天水圍醫院及兒童專科卓越醫療中心的興建工程、以及伊利沙伯醫院的油麻地專科診所重置項目
- 繼續進行現代化改善工程，包括為基督教聯合醫院、廣華醫院及瑪麗醫院重建項目進行籌備工作
- 加強建築物的安全性，例如葵涌醫院裝修工程及香港佛教醫院大型翻新工程

基建工程目標

• 開始為基督教聯合醫院擴建項目進行設備遷移工作	2013年第二季
• 展開廣華醫院重建項目的準備工作	2013年第二季
• 完成瑪麗醫院重建項目設備遷移工作的可行性研究	2013年第二季
• 展開天水圍醫院興建工程的設計與建築合約	2013年第二季
• 展開伊利沙伯醫院油麻地專科診所重建項目的設計與建築合約	2013年第三季
• 展開兒童專科卓越醫療中心興建工程的設計與建築合約	2013年第三季
• 展開葵涌醫院病房裝修工程	2013年第三季
• 展開香港佛教醫院大型翻新工程	2014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，醫管局需加強相關的業務支援，而資訊科技被視為可以提高整體服務效率和質素的一項策略性投資。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。

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

- **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，包括資訊科技政策、標準及策略。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，包括保護病人資料。
- **提供機構內部服務** — 為醫管局內部提供各項服務，以支援、保養及發展資訊科技系統：包括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及資訊科技設施。
- **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。

醫管局就資訊科技投資的優次，及與臨床和業務需要的配合，設立健全的管治架構。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，資訊科技諮詢小組就資訊科技及設施的發展提出建議，臨床統籌委員會亦就各發展項目的業務需要定立優次。各主要發展項目均訂有工作目標及成效指標，推行前須獲資訊科技服務管治委員會通過，並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) 提供質素保證，管理資訊科技方案的可靠性、供應量和服務能力

(2) 致力保障醫管局資料的私隱和安全

(3) 發展合適的採購策略，有效滿足日增的資訊科技需求

(4) 管理流動科技及應用模式的應用

(5) 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

(6) 應付內部及外界對資訊科技服務日增的需求

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。

2013-14年度的主要措施

資訊科技服務處在2013-14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

- 繼續為「醫管局數碼圖像計劃」 提供技術支援，並為放射影像共用平台建立科技設施
- 繼續推行臨床管理系統第三階段發展計劃，以加強對醫護服務的支援，並展開新臨床功能第二階段發展計劃和開發新的數據平台
- 完成推行新一代病人帳務系統，透過更精細的帳務機制，配合醫管局未來的業務策略
- 推行香港身份證持有人使用資助醫療服務資格的電子核證系統
- 完成推行新系統，以便更新藥物採購服務
- 完成提升及改善企業資源規劃系統
- 完成發展、測試及提升撒瑪利亞基金項目運作程序自動化軟件
- 為開設新醫院及醫院大樓提供資訊科技支援
- 為推出全港性電子健康紀錄系統提升臨床系統
- 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

- 繼續為政府推行的電子健康紀錄系統、傳染病資訊系統計劃及其他相關的電子健康措施提供技術代理服務
- 繼續為政府推行的電子醫療券計劃、疫苗注射計劃及基層醫療指南計劃提供資訊科技支援
- 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
- 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

醫管局數碼圖像計劃	2014年第一季
• 繼續在餘下12間醫管局大型醫院安裝影像閱覽設施	
臨床管理系統第三階段發展計劃	2014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	
• 繼續發展住院病人藥物指令輸入系統，並在瑪嘉烈醫院推行及為兩間醫院展開籌備工作	
• 展開新臨床功能第二階段發展計劃 (護理應用及臨床影像) ，同時開發新的數據平台	
病人帳務系統	2013年第二季及2014年第一季
• 分兩階段在其餘聯網 (新界東、港島東、九龍東、新界西及九龍西) 實施新系統	
香港身份證持有人資格核證系統	2013年第三季
• 啟用資訊科技系統，查核非香港永久居民使用資助醫療服務的資格	
更新藥劑產品採購服務	2013年第二季
• 為藥物採購改善措施提供資訊科技支援，在餘下兩個聯網 (新界西及九龍西) 完成開展企業資源規劃功能	
提升企業資源規劃系統	2013年第四季
• 完成提升所有模組	

支援撒瑪利亞基金重組項目	2014年第一季
• 完成發展、測試及提升撒瑪利亞基金項目運作程序自動化軟件，並為啟用進行籌備工作	
新醫院／醫院大樓發展項目	2014年第一季
• 繼續為新的醫院大樓建立資訊設施及系統，包括將軍澳醫院新擴建大樓、北大嶼山醫院及明愛醫院全新日間醫療及復康大樓	
為電子健康紀錄系統提升臨床系統	2014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	
更新資訊科技	2014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	2014年第一季
• 繼續發展電子健康紀錄系統的核心共用設施、私家醫院及診所的臨床管理系統延伸模組，以及試用標準及介面	
電子醫療券計劃及疫苗注射計劃	2014年第一季
• 繼續為政府的電子醫療券計劃、疫苗注射計劃及基層醫療指南計劃提供資訊科技支援	
傳染病資訊系統計劃	2014年第一季
• 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	
衞生署化驗資訊系統	2014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



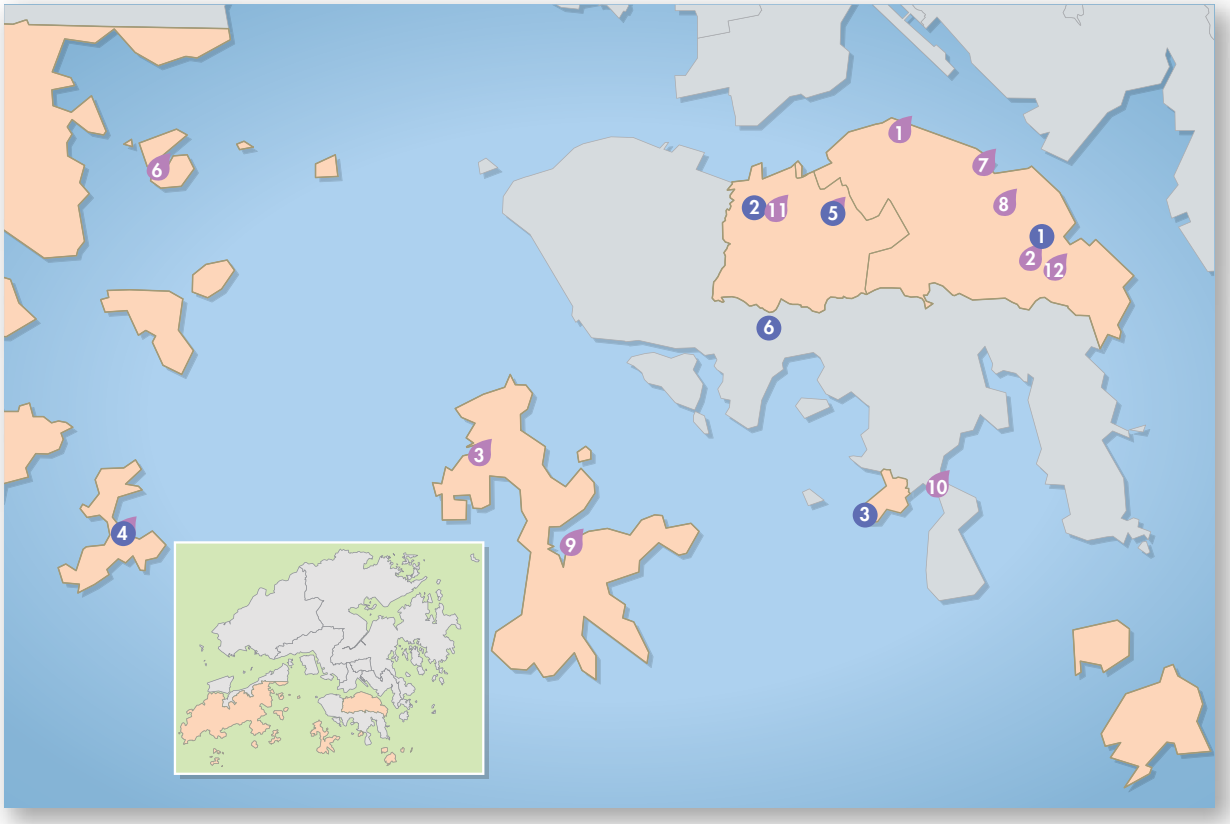
本部分概述七個聯網於2013-14年度的工作計劃。

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，另有人口狀況表顯示該聯網服務區域的人口分布及長者人口比例。

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



醫院

1. 東區尤德夫人那打素醫院 ✚
2. 律敦治及鄧肇堅醫院 ✚
3. 春磡角慈氏護養院
4. 長洲醫院 ✚
5. 東華東院
6. 黃竹坑醫院

普通科門診診所

1. 柏立基夫人普通科門診診所
2. 柴灣普通科門診診所
3. 北南丫普通科門診診所
4. 長洲醫院
5. 東華東院
6. 坪洲普通科門診診所
7. 西灣河普通科門診診所
8. 筲箕灣賽馬會普通科門診診所
9. 索罟灣普通科門診診所
10. 赤柱普通科門診診所
11. 貝夫人普通科門診診所
12. 環翠普通科門診診所

人口狀況

2011年	東區	灣仔	離島*	港島東聯網服務區域	全港人口
人口	588 100	152 600	141 300	803 500	7 071 600
65歲或以上人口比例	15.6%	15.6%	9.7%	15.4%	13.3%
2019年					
預測人口	596 200	171 000	181 700	848 400	7 658 500
65歲或以上人口比例	22.0%	22.4%	13.1%	21.6%	17.4%

**數字包括不屬於港島東聯網服務區域的北大嶼山人口*

港島東聯網的服務區域覆蓋東區、灣仔及離島（北大嶼山除外），估計人口約80萬，佔全港人口11%；超過70%的服務區域人口為東區居民。

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，比例屬全港最高之一，增長速度亦為全港之冠。聯網的主要挑戰依然是在醫院空間不足，以及流感高峰期延長等因素影響下，應付與日俱增的老年病人及愈見複雜的老人疾病。

另一項挑戰是維持團隊的穩定性，以及確保醫護人員健康愉快。自2008年至今，港島東聯網員工的平均流失率，一直高於醫管局的平均數。因醫院空間有限，致病床供應偏低，需加快病人流量，卻因此加重了醫護人員的工作量。此外，由於年輕的醫護人員經驗尚淺，資深的醫護人員需同時肩負指導的職責，亦因而增加了資深同事的工作負擔。

港島東聯網將繼續加強病人安全文化，並改善服務質素，以減低因未能滿足服務需求而衍生的風險。與此同時，聯網將致力建立具凝聚力及和諧的工作環境，以挽留更多人才。

2013-14年度的主要措施

配合整體機構的目標，港島東聯網在2013-14年度將會推行下列主要措施：

- 減輕專業人員的工作量，以挽留人才；措施包括採用條碼式病房藥物補給系統，改善病房藥物存貨的管理，並增聘護士、前線專職醫療人員及支援人員。
- 繼續為人力資本增值，包括鼓勵終生學習、加強關懷的文化、積極培養領導人才，以及提高醫護人員的職業安全及健康意識。
- 憑著港島東聯網醫療管理及臨床科技培訓中心，以及那打素臨床模擬培訓中心的支援，繼續加強臨床人員的專業深造培訓。
- 增設一部磁力共振掃描器及為癌症病人提供預測分子測試，以縮短輪候時間及確保病人獲得適時和適切的治理。
- 加強對危疾病人的治理，包括為急性腦缺血中風病人提供24小時溶栓服務，並開設全新的短暫性腦缺血診所，以及增設醫院的血液透析名額。
- 為患有常見慢性病的長者加強護理服務，包括為糖尿病患者增加糖化血色素測試，以及為老年黃斑病變病患提供「抗血管內皮生長因子」治療。
- 透過復元為本的治理計劃，以及改善精神科收症病房的設施，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。
- 改善內窺鏡及電描診斷部的服務，確保安全使用消毒醫療設備。
- 加強非緊急救護運送服務，讓病人更快獲得所需的醫療服務。



港島東聯網目標

紓緩人手短缺和職員流失

• 增加聘請護士，以紓緩急症及高壓力範疇的工作量	2014年第一季
• 增聘前線專職醫療人員，加強支援需要跨專業護理和復康服務的病人	2014年第一季
• 於專職醫療部增聘病人服務助理，紓緩專職醫療人員的文書工作及簡單的臨床工作	2014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為急性腦缺血中風病人提供24小時溶栓治療，並開設短暫性腦缺血診所，為500名病人提供服務	2014年第一季
• 加強對末期腎病患者的治療，為額外兩名病人提供血液透析服務	2014年第一季
• 加強放射診斷服務，於律敦治醫院增設一部磁力共振掃描器，為額外2 000名病人提供服務	2014年第一季
• 改善律敦治醫院內窺鏡及電描診斷部的服務，每星期額外提供三個內窺鏡檢查時段，以加強管理輪候名單	2013年第四季
• 為日增的糖尿病人額外提供3 750個糖化血色素測試	2014年第一季
• 加強精神健康服務，在東區尤德夫人那打素醫院精神科收症病房提供復元為本的治理計劃，並改善該病房的設施	2014年第一季
• 為60個老年黃斑病變新症提供「抗血管內皮生長因子」治療，及為500個與糖尿病相關眼疾的新症，包括糖尿病視網膜病變，提供眼科服務	2014年第一季

確保服務質素及安全	
• 律敦治醫院殮房採用射頻識別系統，令識別及移送遺體的過程更準確	2014年第一季
• 改善癌症診斷服務，為肺癌、乳癌及大腸癌病人提供額外70個預測分子測試	2014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60%之整體目標	2014年第一季
• 透過跨聯網的機械臂輔助外科手術合作計劃，進行20個機械臂輔助外科手術	2014年第一季
確保具備足夠資源應付服務需要	
• 繼續擴展非緊急救護運送服務團隊，增聘六名司機和服務員，以縮短病人等候時間及改善服務的準時標準	2014年第一季
• 律敦治醫院採用條碼式病房藥物補給系統，妥善處理所有病房的藥物存貨，以加強藥物安全管理及減少藥物虛耗	2013年第二季
• 律敦治醫院為應付日增的服務需求，進行裝修工程及準備開設配備42張病床的普通科病房	2014年第一季



港島西聯網



醫院

1. 瑪麗醫院 ✚
2. 東華三院馮堯敬醫院
3. 東華醫院
4. 大口環根德公爵夫人兒童醫院
5. 葛量洪醫院
6. 麥理浩復康院
7. 贊育醫院

普通科門診診所

1. 香港仔賽馬會普通科門診診所
2. 鴨脷洲普通科門診診所
3. 東華醫院
4. 中區健康院普通科門診診所
5. 堅尼地城賽馬會普通科門診診所
6. 西營盤賽馬會普通科門診診所

人口狀況

2011年	中西區	南區	港島西聯網服務區域	全港人口
人口	251 500	278 700	530 200	7 071 600
65歲或以上人口比例	13.9%	13.9%	13.9%	13.3%
2019年				
預測人口	273 900	275 100	549 000	7 658 500
65歲或以上人口比例	20.5%	19.2%	19.9%	17.4%

港島西聯網服務區域覆蓋港島中、西及南區，人口約50萬。該聯網亦為全港居民提供第三層及第四層醫療服務，包括移植服務及兒童心臟外科；其三分之一的急症服務更是為居於聯網以外的病人提供。

主要挑戰

人口老化、醫療設施老化 — 聯網的長者人口比例高於全港的平均數，對醫療服務需求因而有增無減，但聯網卻面對多項挑戰，包括醫院空間不足，以及設施分散於多幢老化和古舊的醫院建築物內。

期望服務充足及便捷 — 居於港島西聯網區域的90%公營醫院使用者正接受該聯網的服務，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。

多重任務及合作夥伴 — 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，亦各自作出重大貢獻。聯網與香港大學李嘉誠醫學院的獨特夥伴關係，衍生了不少機遇，令聯網各醫院均具學術特質，院內的醫管局員工能同時肩負服務、教育、研究這三重任務。此外，院內的醫科學生不斷增加，他們需要醫院提供更多空間和更佳的設施。憑著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。

2013-14年度的主要措施

隨著港島西聯網臨床服務計劃的制定，已勾畫出聯網未來十年將會建立的現代化醫院設施及服務。就瑪麗醫院的重建計劃，聯網將確立醫院的任務、構思理想的醫院設計概念、評估醫院建築物的複雜性，以及擬定重建藍圖，目標是將現代化的瑪麗醫院結合其他醫院，一同為病人提供一系列優質可靠的服務。

配合整體機構的目標，港島西聯網在2013-14年度將會推行下列主要措施：

- 紓緩人手短缺，包括增聘護士和專職醫療人員，並增加病人服務助理，減輕臨床人員的工作量。
- 加強治理末期或晚期腎病、肺病、心臟病及血液疾病等高需求危疾的服務能力，措施包括提升科技、改善複雜外科手術、移植服務，以及對長期依賴呼吸機病人的護理。
- 瑪麗醫院的眼科門診服務改由葛量洪醫院提供，以增加服務的便捷度，並善用瑪麗醫院騰出的空間。
- 優化慢性疾病管理，包括加強測試及護理糖尿病和晚期眼疾。
- 發展安全服務模式，於瑪麗醫院設立中央手術室消毒服務部，改善手術室消毒方法，並提升無菌配藥服務。
- 於不同範疇善用現代化科技，包括提升癌症診斷服務、加強移植相關的化驗支援及強化外科技術。

港島西聯網目標

紓緩人手短缺和職員流失

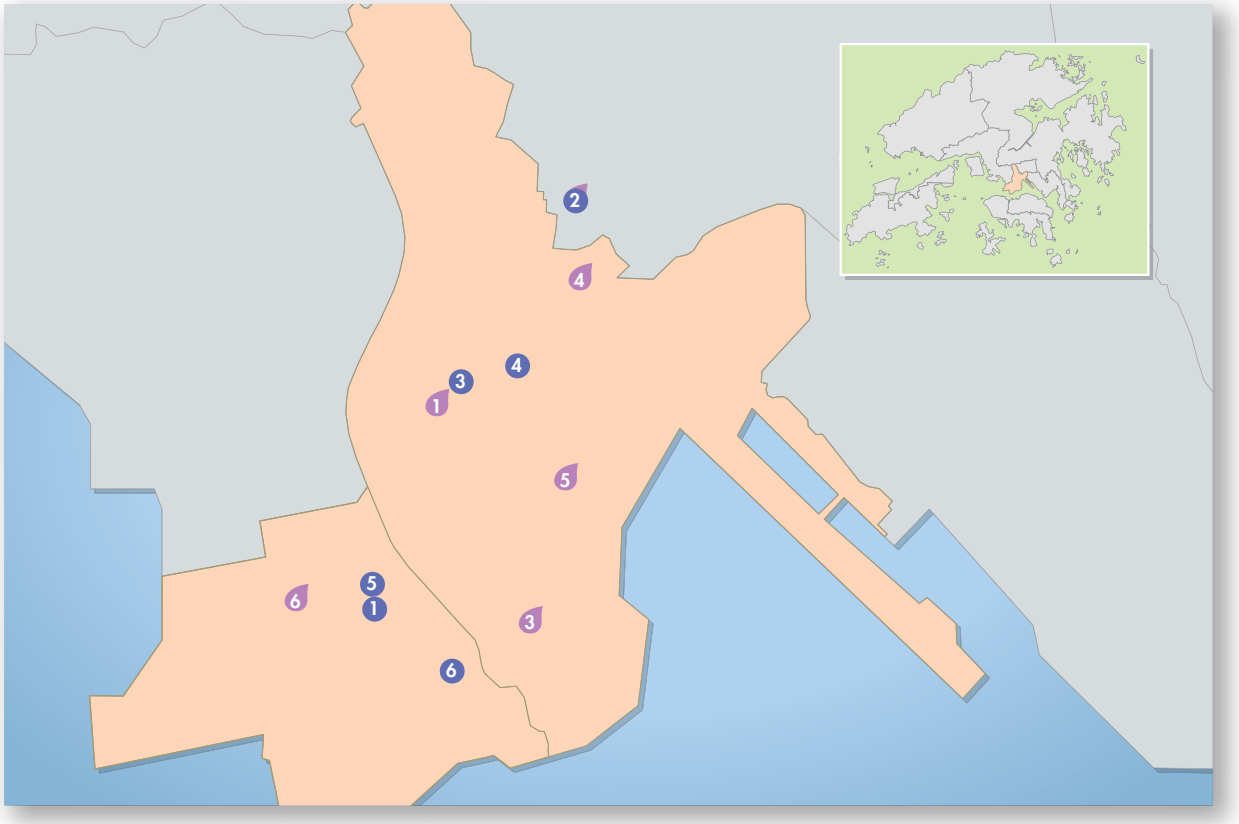
• 增加聘請護士，以紓緩急症及高壓力範疇的工作量	2014年第一季
• 增聘專職醫療人員，加強支援需要跨專業護理和復康服務的病人	2014年第一季
• 於專職醫療部增聘病人服務助理，紓緩專職醫療人員的文書工作及簡單的臨床工作	2014年第一季

更有效管理日增的服務需求

• 加強對末期腎病患者的治療，為額外三名病人提供血液透析服務	2014年第一季
• 於瑪麗醫院四張指定病床，加強無創輔助通氣服務，為有呼吸衰竭問題的慢性阻塞性肺病患者提供更優質的呼吸護理	2014年第一季
• 加強兒童深切治療及加護病房服務，以應付合資格跨境人士對複雜醫療服務的需求	2013年第二季
• 為需要骨髓移植的病人，擴充瑪麗醫院的造血幹細胞移植服務	2013年第四季
• 為需要左心室輔助裝置的成年病人，以及需要心臟外科手術和體外膜氧合治療的兒科病人，加強服務能力	2013年第二季
• 瑪麗醫院的眼科門診服務改由葛量洪醫院提供，並提升葛量洪醫院白內障手術室設施的水準，以改善眼科專科服務的便捷度	2014年第一季
• 東華醫院增加手術室節數，額外提供140個日間及同日手術	2014年第一季
• 擴充化驗服務，額外提供3 750個糖化血色素測試，以檢測糖尿病患者的治理進度	2014年第一季
• 根德公爵兒童醫院的護理中心為依賴呼吸機的病童增設三張病床，集中為有關病童提供護理及跨專業支援	2013年第二季
• 加強精神健康服務，在精神科收症病房提供復元為本的治理計劃	2014年第一季
• 為60個老年黃斑病變新症提供「抗血管內皮生長因子」治療，及為500個與糖尿病相關眼疾的新症，提供眼科服務	2014年第一季

確保服務質素及安全	
• 開始提升瑪麗醫院的無菌配藥設施，以符合無菌調劑程序的環境監控要求	2013年第四季
• 瑪麗醫院設立中央手術室消毒服務部，改善手術室消毒方法	2014年第一季
• 改善癌症診斷服務，為額外30名病人提供血癌細胞遺傳測試，並為肺癌、乳癌及大腸癌病人提供額外70個預測分子測試	2014年第一季
• 於瑪麗醫院設立移植化驗統籌中心，加強統籌化驗室及細胞 / 組織庫服務，以支援香港的器官移植	2014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60%之整體目標	2014年第一季
• 為九名晚期柏金遜症病人提供深層腦部刺激治療	2014年第一季
• 透過跨聯網的機械臂輔助外科手術合作計劃，進行20個機械臂輔助外科手術	2014年第一季
確保具備足夠資源應付服務需要	
• 為瑪麗醫院重建項目進行服務及設施規劃	2013年第二季

九龍中聯網



醫院

1. 伊利沙伯醫院 ✚
2. 香港佛教醫院
3. 九龍醫院
4. 香港眼科醫院
5. 香港紅十字會輸血服務中心
6. 復康專科及資源中心

普通科門診診所

1. 中九龍診所
2. 香港佛教醫院
3. 紅磡診所
4. 李基紀念醫局
5. 順德聯誼會梁銶琚診所
6. 油麻地賽馬會普通科門診診所

人口狀況

2011年	油尖旺*	九龍城	九龍中聯網服務區域	全港人口
人口	307 900	377 400	500 200	7 071 600
65歲或以上人口比例	14.5%	16.0%	15.5%	13.3%
2019年				
預測人口	353 600	442 400	586 800	7 658 500
65歲或以上人口比例	19.8%	19.3%	19.4%	17.4%

**數字包括不屬於九龍中聯網服務區域的旺角人口*

九龍中聯網服務區域覆蓋油麻地、尖沙咀及九龍城區，人口約50萬。

截至2012年12月31日，九龍中聯網轄下共有3 547張病床，其中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。聯網有六間普通科門診診所，其中一間設於香港佛教醫院內。

主要挑戰

老年病人持續增加，是九龍中聯網最大的挑戰。在伊利沙伯醫院2011-12年度的病床日數中，65歲或以上長者病人的住用率佔50.7%，2001-02年度則為49.3%。就聯網整體而言，雖然長者佔聯網服務人口的比例為15.5%，但在2011-12年度的病床日數中，老年病人的住用率達56.2%。

由於人口老化及醫療服務愈趨複雜，醫療服務需求持續增加；面對這個挑戰，聯網的對策是遵循「尊重互信、體恤共享、敬專業、重效率、求創新」的核心價值，為合適的病人提供適切及適時的服務。此外，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，並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計劃，旨在提高專業實力、增加員工歸屬感及締造理想的工作環境，以維持穩定的醫護團隊。2013年欣逢伊利沙伯醫院金禧紀念，聯網將進一步加強病人和社區參與改善醫療服務，繼續攜手促進民康。

2013-14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，致力發展優質及以病人為中心的醫療服務。主要措施如下：

為紓緩人手短缺和職員流失，除於急症及高壓力範疇增聘護士之外，更在伊利沙伯醫院護士學校額外培訓100名註冊護士，以增加供應護理人手。此外，將增聘前線專職醫療人員，為需要跨專業護理和復康服務的病人加強支援，亦會增聘病人服務助理，分擔專職醫療人員的工作量。

伊利沙伯醫院為更有效管理日增的服務需求，將開設配備16張病床的急性中風病房，並進一步鞏固24小時溶栓治療服務，改善對急性缺血性中風病人的治理。同時，會增加手術室節數，額外進行50個癌症手術，以縮短緊急手術及癌症外科手術的輪候時間。此外，將透過24小時駐院諮詢及緊急外科支援，加強初生嬰兒及兒童外科服務。醫院亦會增設一張深切治療病床，以強化對危急病人的治理。與此同時，九龍醫院會為50名居於西貢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；亦會改善精神科收症病房的設施及推行復元為本的治理計劃，以加強精神健康服務。另一方面，為應付老化人口的醫療需求，香港眼科醫院將為90個老年黃斑病變新症提供「抗血管內皮生長因子」治療，及為750個與糖尿病相關眼疾的新症，提供眼科服務。

聯網為確保服務質素及安全，將增加白細胞過濾血製品的製造和供應，以加強輸血的安全性及減低輸血反應的風險。香港眼科醫院將加強眼部組織庫的服務，提供優質眼部組織及額外50副眼角膜作移植用途。伊利沙伯醫院將推行以下措施：用微創外科技術為合適的婦科病人進行子宮切除手術；腦外科部門將為九名晚期柏金遜症病人，進行深層腦部刺激治療；改善癌症診斷服務，為額外60名病人提供血癌細胞遺傳測試，並為肺癌、乳癌及大腸癌病人提供額外70個預測分子測試。

為確保具備足夠資源應付服務需要，聯網將擴展非緊急救護運送服務團隊，增聘18名司機和服務員，以縮短病人等候時間及改善服務的準時標準。此外，亦會推行醫療用品及被服用品自動補充服務，以確保日常供應充足；同時，為改善被服用品的供應，深灣洗衣工場外判的洗衣服務將會擴展至九龍醫院。再者，油麻地專科診所因中九龍幹線的發展而需要重置，有關的籌備工作將繼續由伊利沙伯醫院統籌。

九龍中聯網目標

紓緩人手短缺和職員流失

• 增加聘請護士，以紓緩急症及高壓力範疇的工作量	2014年第一季
• 增聘前線專職醫療人員，加強支援需要跨專業護理和復康服務的病人	2014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年第一季
• 於專職醫療部增聘病人服務助理，紓緩專職醫療人員的文書工作及簡單的臨床工作	2014年第一季

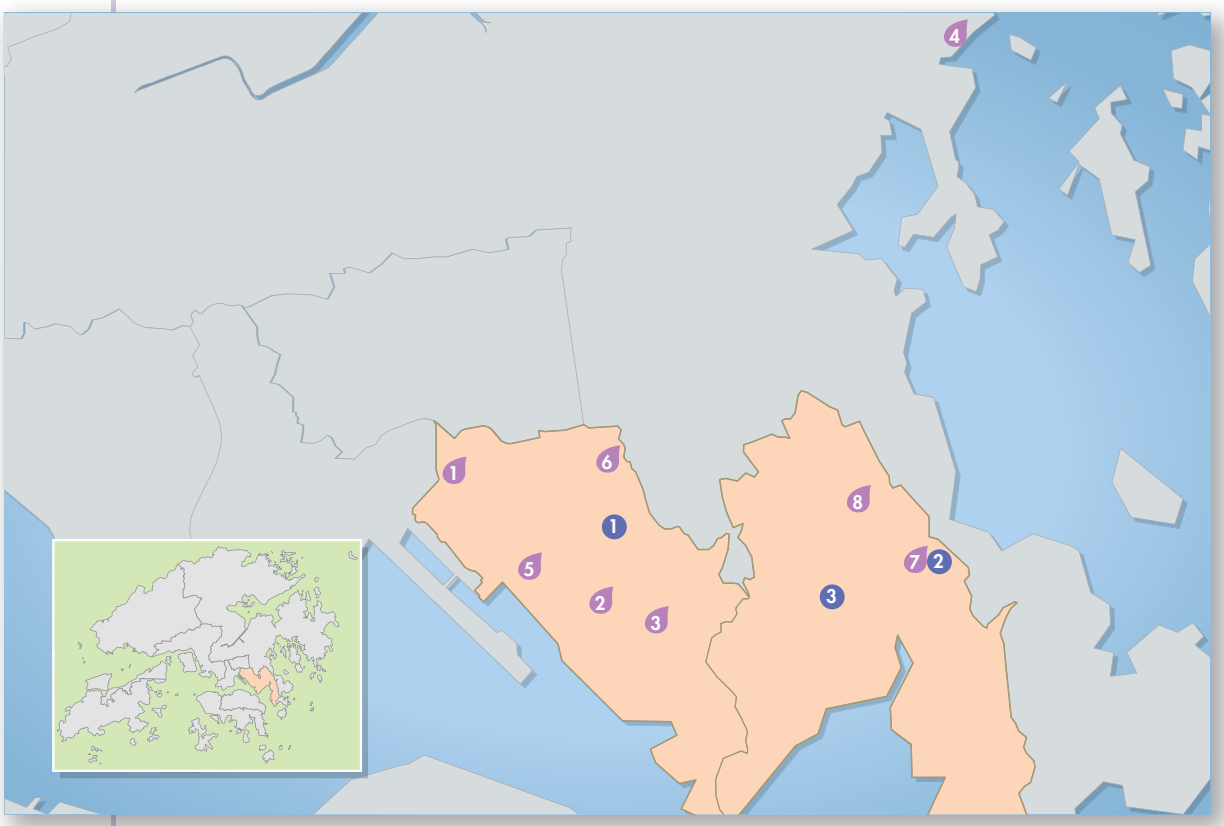
更有效管理日增的服務需求

• 伊利沙伯醫院增設一張深切治療病床	2013年第四季
• 伊利沙伯醫院開設配備16張病床的急性中風病房，並進一步鞏固為急性缺血性中風病人提供之24小時溶栓治療	2014年第一季
• 由伊利沙伯醫院的專科醫生提供24小時初生嬰兒及兒童外科駐院諮詢及緊急外科支援	2014年第一季
• 伊利沙伯醫院增加手術室節數，額外進行50個癌症手術，以縮短病人輪候癌症外科手術及緊急手術的時間	2014年第一季
• 加強對精神病患者的社區支援，為居於西貢區的50名嚴重精神病患者，提供個案管理服務	2014年第一季
• 九龍醫院將加強精神健康服務，包括於精神科收症病房推行復元為本的治理計劃，以及改善該等收症病房的設施	2014年第一季
• 為90個老年黃斑病變新症提供「抗血管內皮生長因子」治療，及為750個與糖尿病相關眼疾的新症，包括糖尿病視網膜病變，提供眼科服務	2014年第一季

確保服務質素及安全	
• 增加白細胞過濾血製品的製造和供應，以加強輸血的安全性及減低輸血反應的風險	2014年第一季
• 改善癌症診斷服務，為額外60名病人提供血癌細胞遺傳測試，並為肺癌、乳癌及大腸癌病人提供額外70個預測分子測試	2014年第一季
• 為改善移植服務，香港眼科醫院將加強眼部組織庫服務，提供優質眼部組織及額外50副眼角膜	2014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60%之整體目標	2014年第一季
• 為九名晚期柏金遜症病人，進行深層腦部刺激治療	2014年第一季
確保具備足夠資源應付服務需要	
• 繼續擴展非緊急救護運送服務團隊，增聘18名司機和服務員，以縮短病人等候時間及改善服務的準時標準	2014年第一季
• 將深灣洗衣工場外判的洗衣服務擴展至九龍醫院	2013年第二季
• 在伊利沙伯醫院及九龍醫院所有病房推行醫療用品及被服用品自動補充服務	2014年第一季
• 為油麻地專科診所重置項目成立籌備團隊，以統籌準備工作	2013年第二季



九龍東聯網



醫院

1. 基督教聯合醫院 ✚
2. 將軍澳醫院 ✚
3. 靈實醫院

普通科門診診所

1. 九龍灣健康中心普通科門診診所
2. 觀塘賽馬會健康院普通科門診診所
3. 藍田分科診所普通科門診診所
4. 方逸華普通科門診診所
5. 牛頭角賽馬會普通科門診診所
6. 順利普通科門診診所
7. 將軍澳（寶寧路）普通科門診診所
8. 將軍澳賽馬會普通科門診診所

人口狀況

2011年	觀塘	將軍澳	九龍東聯網服務區域	全港人口
人口	622 200	371 500	993 700	7 071 600
65歲或以上人口比例	16.3%	9.1%	13.6%	13.3%
2019年				
預測人口	666 900	430 100	1 097 000	7 658 500
65歲或以上人口比例	17.6%	11.9%	15.4%	17.4%

九龍東聯網服務區域包括觀塘、將軍澳區及部分西貢區，人口接近100 萬。

主要挑戰

九龍東聯網當前面對的主要挑戰，包括如何滿足因人口老化而不斷增加的醫療服務需求，以及日趨複雜的病症；但由於病床不足及醫院空間有限，聯網須提高生產力，以增加服務量。聯網專科門診服務的新症比率連續三年最高，而急症及療養病人的平均留院時間則為全醫管局最短。這亦反映了病人數量持續高企，為員工帶來沉重的工作量；因此，聯網將致力確保員工開心健康，以維持服務的可持續性。

2013-14年度，聯網將會繼續管理在高需求地區的服務增長，致力確保服務質素和安全，同時維持充足的醫護人手。聯網除加強住院服務能力之外，更會致力管理專科門診的輪候名單，以加快處理積壓的新症。再者，我們將確保分流機制有效運作，讓需求殷切的病人獲得適時的服務。

隨著將軍澳醫院日間醫療服務大樓及相關的醫療設施於2012年落成，聯網的醫療服務量將於未來數年有所提升。有關基督教聯合醫院擴建項目，該院將與醫管局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。與此同時，九龍東聯網將密切監察靈實醫院有關重置護養、社區聯繫及照顧者支援服務的計劃。

2013-14年度的主要措施

在2013-14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：

- 更有效管理日增服務需求的措施包括：將軍澳醫院將開設40張急症病床及36張療養及復康病床；靈實醫院將開設36張療養及復康病床；改善專科門診輪候名單的管理，並加強日間化療及血液透析服務；擴充緊急冠狀動脈介入治療；強化精神健康服務，以及於九龍東聯網設立自體造血幹細胞移植中心。再者，觀塘賽馬會健康院普通科門診診所將於2013-14年度，配合觀塘市中心重建項目進行擴建及改善工程，以進一步提升基層醫療服務。
- 加強對前線專職醫療人員的支援，增加員工的晉升機會及加強他們的專業能力，以紓緩人手短缺和職員流失。
- 為確保服務質素及安全，除加強癌症診斷檢查，以及用微創外科技術進行子宮切除手術外，亦推行一系列提高藥物安全的措施。
- 確保具備足夠資源應付服務需要的措施包括：改善非緊急救護運送服務、加強為靈實醫院提供洗衣服務，並強化醫院的支援服務，以應付日增的病人數量。



九龍東聯網目標

紓緩人手短缺和職員流失

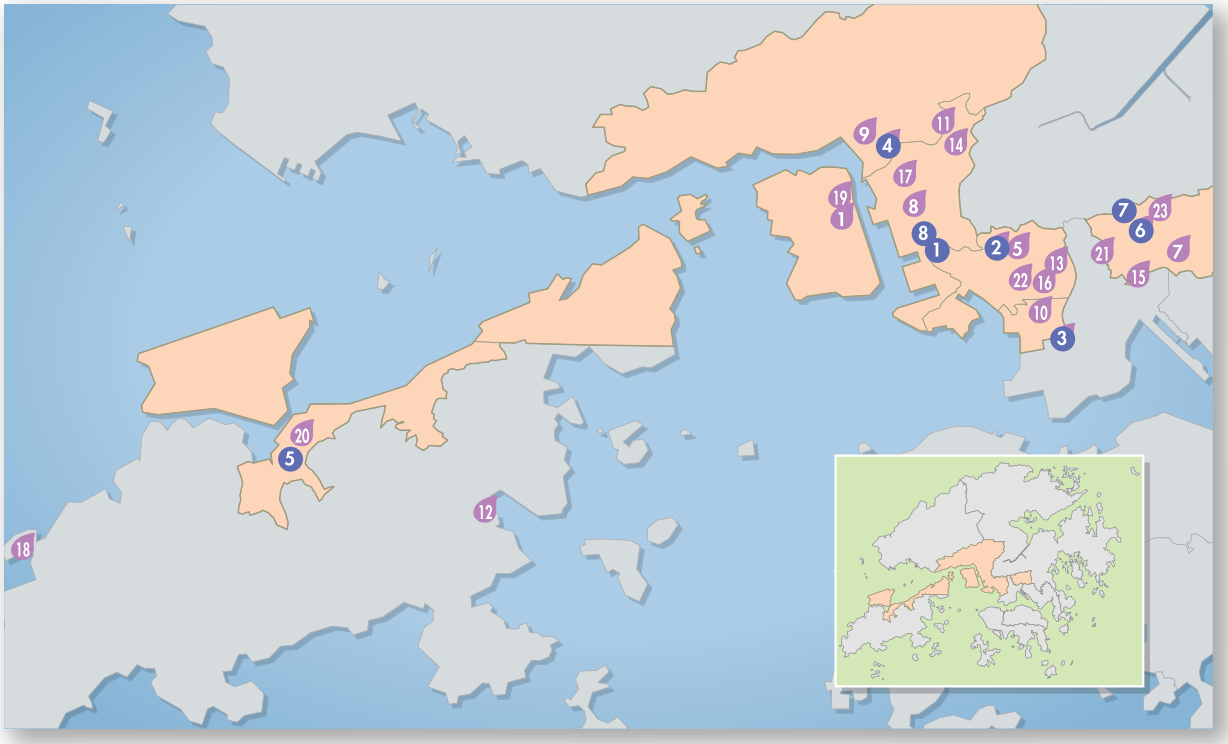
• 增加聘請護士，以紓緩急症及高壓力範疇的工作量	2014年第一季
• 增聘前線專職醫療人員，加強支援需要跨專業護理和復康服務的病人	2014年第一季
• 於專職醫療部增聘病人服務助理，紓緩專職醫療人員的文書工作及簡單的臨床工作	2014年第一季

更有效管理日增的服務需求

• 將軍澳醫院增設40張急症病床及四張加護病床	2013年第三季
• 加強療養及復康服務，於靈實醫院和將軍澳醫院各增設36張療養及復康病床	2013年第四季
• 延長基督教聯合醫院緊急冠狀動脈介入治療的服務時間，額外增加15個名額	2014年第一季
• 加強對末期腎病患者的治療，為額外六名病人提供血液透析服務	2014年第一季
• 於基督教聯合醫院四張指定病床，加強無創輔助通氣服務，為有呼吸衰竭問題的慢性阻塞性肺病患者提供更優質的呼吸護理	2014年第一季
• 為額外250名病人加強臨床腫瘤治療及日間化療服務，並提供500個日間化療名額	2014年第一季
• 透過擴充耳鼻喉團隊、開設外科新症診所，以及增加醫生診症時段，處理輪候名單上6 500個新症，以改善對專科門診輪候名單的管理	2014年第一季
• 於九龍東聯網發展自體造血幹細胞移植中心，讓需要骨髓移植的病人可更快進行造血幹細胞移植	2014年第一季
• 普通科門診診所增加6 700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	2014年第一季
• 為日增的糖尿病人額外提供3 750個糖化血色素測試	2014年第一季

• 為100名有繼發性唇裂變形問題、需要進行矯正牙齒手術的青少年病人提供矯齒支援	2014年第一季
• 加強對精神病患者的社區支援，為居於西貢區的700名嚴重精神病患者提供個案管理服務	2014年第一季
• 加強精神健康服務，在精神科收症病房提供復元為本的治理計劃	2014年第一季
• 為60個老年黃斑病變新症「抗血管內皮生長因子」治療，及為500個與糖尿病相關眼疾的新症，包括糖尿病視網膜病變，提供眼科服務	2014年第一季
• 將軍澳醫院新日間醫療大樓之新藥房開始運作，提供一站式門診服務	2013年第二季
確保服務質素及安全	
• 改善癌症診斷服務，為肺癌、乳癌及大腸癌病人提供額外70個預測分子測試	2014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60%之整體目標	2014年第一季
確保具備足夠資源應付服務需要	
• 統籌觀塘賽馬會健康院普通科門診診所重置項目，以及為診所投入服務進行籌備工作	2014年第一季
• 鞏固病人支援服務，特別是有關住院病人資料及記錄、內務工作及聯網運送方面的服務	2014年第一季
• 將深灣洗衣工場外判的洗衣服務擴展至靈實醫院	2014年第一季
• 繼續擴展非緊急救護運送服務團隊，增聘九名司機和服務員，以縮短病人等候時間及改善服務的準時標準	2014年第一季

九龍西聯網



醫院

1. 瑪嘉烈醫院 ✚
2. 明愛醫院 ✚
3. 廣華醫院 ✚
4. 仁濟醫院 ✚
5. 北大嶼山醫院 ✚
6. 聖母醫院
7. 東華三院黃大仙醫院
8. 葵涌醫院

普通科門診診所

1. 青衣長康普通科門診診所
2. 明愛醫院全科門診
3. 廣華醫院全科門診部
4. 仁濟醫院全科診所
5. 長沙灣賽馬會普通科門診診所
6. 聖母醫院家庭醫學診所
7. 東九龍普通科門診診所
8. 下葵涌普通科門診診所
9. 戴麟趾夫人普通科門診診所
10. 李寶椿普通科門診診所
11. 伍若瑜夫人普通科門診診所
12. 梅窩普通科門診診所
13. 南山普通科門診診所
14. 北葵涌普通科門診診所
15. 柏立基普通科門診診所
16. 石硤尾普通科門診診所
17. 南葵涌賽馬會普通科門診診所
18. 大澳賽馬會普通科門診診所
19. 青衣市區普通科門診診所
20. 東涌普通科門診診所
21. 橫頭磡賽馬會普通科門診診所
22. 西九龍普通科門診診所
23. 伍若瑜普通科門診診所

人口狀況

2011年	黃大仙	油尖旺*	深水埗	葵青	荃灣	北大嶼山	九龍西聯網服務區域	全港人口
人口	420 200	307 900	380 900	511 200	304 600	78 500	1 880 500	7 071 600
65歲或以上人口比例	17.6%	14.5%	17.0%	14.7%	12.9%	6.9%	15.2%	13.3%
2019年								
預測人口	416 900	353 600	442 900	491 900	301 300	100 500	1 962 700	7 658 500
65歲或以上人口比例	19.5%	19.8%	18.8%	18.4%	17.7%	9.8%	18.3%	17.4%

**數字包括不屬於九龍西聯網服務區域的油麻地及尖沙咀人口*

九龍西聯網的服務區域覆蓋黃大仙、旺角、深水埗、葵青、荃灣及北大嶼山，是醫管局轄下最大的醫院聯網，服務人口接近190萬，約佔全港人口27%。

主要挑戰

九龍西聯網乃醫管局轄下最大醫院聯網。與全港平均人口比較，該區人口經濟狀況較差，年齡亦較大，居民對公營醫療服務的需求因而較高。聯網於2013-14年度面對的主要挑戰是繼續提供安全而優質的醫護服務，達到市民的期望，同時提升服務能力及便捷度，以滿足與日俱增的需求。再者，我們會致力確保為有迫切需要的病人提供適時治理。

2013-14年度的主要措施

我們的主要策略是維持一支幹練、具實力和高效率的工作團隊，以提供綜合醫療服務，並因應日增的需求，致力提高服務能力和確保服務質素及安全。聯網在2013-14年度的主要措施如下：

- 為紓緩職員流失和人手短缺，將於不同的臨床範疇，特別是高壓力範疇，增聘護士、前線專職醫療人員及病人服務助理。此外，明愛醫院護士學校將繼續培訓更多註冊護士。
- 為更有效管理日增的服務需求，將提高下列住院服務的能力：(i) 增設心臟科病床；(ii) 延長緊急冠狀動脈介入治療的服務時間；(iii) 於指定病床為慢性阻塞性肺病患者提供護理；及 (iv) 增加血液透析服務名額。
- 為縮短醫療服務輪候時間，將增加非緊急骨科創傷手術，並將專科門診合適的預約新症，轉介到家庭醫學診所，讓病人更快獲得治療。
- 進一步加強綜合精神健康服務，在葵涌醫院精神科收症病房提供復元為本的治理計劃，並為黃大仙區的嚴重精神病患者提供個案管理服務。
- 繼續提升服務質素及安全，用微創外科技術為合適的婦科病人進行子宮切除手術，並推展跨聯網的機械臂輔助外科手術合作計劃。此外，亦會增加為肺癌、乳癌及大腸癌病人提供預測分子測試，以改善對癌症的診斷及治理。再者，我們將會在聯網其中一間醫院試行住院病人藥物指令輸入系統，以改善藥物安全。此外，我們將提升無菌配藥服務，盡量減低感染風險。

九龍西聯網目標

紓緩人手短缺和職員流失

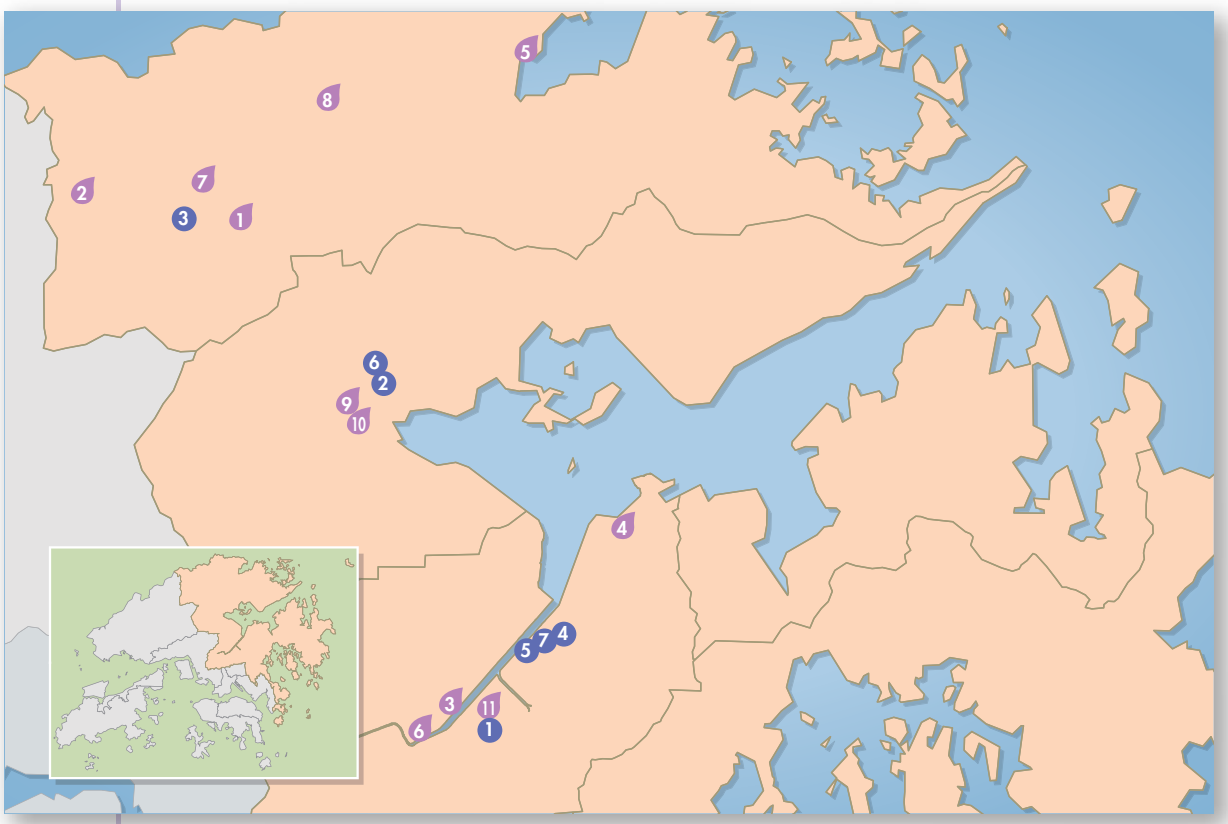
• 增加聘請護士，以紓緩急症及高壓力範疇的工作量	2014年第一季
• 增聘前線專職醫療人員，加強支援需要跨專業護理和復康服務的病人	2014年第一季
• 明愛醫院護士學校額外培訓100名註冊護士	2013年第四季
• 於專職醫療部增聘病人服務助理，紓緩專職醫療人員的文書工作及簡單的臨床工作	2014年第一季

更有效管理日增的服務需求

• 北大嶼山醫院開始分階段投入服務	2013年第三季
• 明愛醫院重建項目(第二期)新日間醫療及復康大樓投入服務	2014年第一季
• 加強療養及復康服務，於明愛醫院增設20張療養病床	2014年第一季
• 瑪嘉烈醫院增設兩張心臟科病床，並延長緊急冠狀動脈介入治療的服務時間，提供額外50個名額	2014年第一季
• 加強對末期腎病患者的治療，為額外五名病人提供血液透析服務	2014年第一季
• 於瑪嘉烈醫院四張指定病床，加強無創輔助通氣服務，為有呼吸衰竭問題的慢性阻塞性肺病患者提供更優質的呼吸護理	2013年第四季
• 加強管理專科門診輪候名單，包括增加醫生應診時段，以及將專科門診合適的2 780個新症，轉介到家庭醫學診所接受服務	2014年第一季
• 瑪嘉烈醫院增加手術室節數，額外進行75個非緊急骨科手術，以縮短輪候時間	2014年第一季
• 增加240個名額，讓甲狀腺毒症患者更快獲得放射同位素碘-131治療	2014年第一季

• 加強對精神病患者的社區支援，為居於黃大仙區的1 350名嚴重精神病患者，提供個案管理服務	2014年第一季
• 加強精神健康服務，在精神科收症病房提供復元為本的治理計劃	2013年第四季
• 為90個老年黃斑病變新症「抗血管內皮生長因子」治療，及為750個與糖尿病相關眼疾的新症，包括糖尿病視網膜病變，提供眼科服務	2014年第一季
確保服務質素及安全	
• 開始提升瑪嘉烈醫院的無菌配藥設施，以符合無菌調劑程序的環境監控要求	2013年第四季
• 廣華醫院設立手術室消毒服務部，改善手術室消毒方法，並逐步淘汰附設於手術室的儀器室	2013年第四季
• 明愛醫院及仁濟醫院殮房採用射頻識別系統，令識別及移送遺體的過程更準確	2014年第一季
• 瑪嘉烈醫院推行住院病人藥物指令輸入系統，以改善藥物安全	2014年第一季
• 改善癌症診斷服務，為肺癌、乳癌及大腸癌病人提供額外90個預測分子測試	2014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60%之整體目標	2014年第一季
• 透過跨聯網的機械臂輔助外科手術合作計劃，進行35個機械臂輔助外科手術	2014年第一季
確保具備足夠資源應付服務需要	
• 繼續擴展非緊急救護運送服務團隊，增聘八名司機和服務員，以縮短病人等候時間及改善服務的準時標準	2013年第四季
• 將深灣洗衣工場外判的洗衣服務擴展至北大嶼山醫院	2013年第三季
• 為仁濟醫院重建項目成立籌備團隊，為投入服務進行準備工作	2013年第三季
• 為廣華醫院重建項目成立策劃團隊，以支援服務及設施規劃	2013年第二季
• 下葵涌普通科門診診所展開為期兩年的裝修工程，擴大診所的空間	2014年第一季

新界東聯網



醫院

1. 威爾斯親王醫院 ✚
2. 雅麗氏何妙齡那打素醫院 ✚
3. 北區醫院 ✚
4. 沙田慈氏護養院
5. 沙田醫院
6. 大埔醫院
7. 白普理寧養中心

普通科門診診所

1. 粉嶺家庭醫學中心
2. 何東醫局（暫停服務）
3. 瀝源普通科門診診所
4. 馬鞍山家庭醫學中心
5. 沙頭角普通科門診診所
6. 沙田（大圍）普通科門診診所
7. 石湖墟賽馬會普通科門診診所
8. 打鼓嶺普通科門診診所
9. 大埔賽馬會普通科門診診所
10. 王少清家庭醫學中心
11. 圓洲角普通科門診診所

人口狀況

2011年	沙田	大埔	北區	西貢*	新界東聯網服務區域	全港人口
人口	630 300	296 900	304 100	436 600	1 296 400	7 071 600
65歲或以上人口比例	11.5%	10.7%	10.7%	9.0%	11.0%	13.3%
2019年						
預測人口	686 000	320 500	340 500	504 200	1 421 100	7 658 500
65歲或以上人口比例	16.6%	16.2%	15.1%	12.2%	16.0%	17.4%

**數字包括不屬於新界東聯網服務區域的將軍澳人口*

新界東聯網服務區域覆蓋沙田、大埔、北區及部分西貢區，人口接近130 萬。

主要挑戰

新界東聯網正面對持續增加的醫療服務需求及期望，相關的挑戰主要來自長者及跨境人士，他們為聯網的整體服務，從社區基層醫療服務以至醫院第三層醫療服務，帶來沉重的壓力。再者，急速增長的跨境人口，加重醫療服務的負擔，特別是創傷治理及兒科服務。預料聯網的住院服務能力嚴重不足，將導致各種問題，包括：急症室及專科門診輪候時間冗長；病人求診程序經常受阻；以及等候上病房的時間過長。

聯網在2013-14年度將重點處理四項挑戰：

(1) 增加人手，確保維持穩定可靠的醫護團隊

(2) 加強管理病人流量及提升服務能力，以減少病人求診程序受阻或等候上病房時間過長

(3) 加強專科門診、眼科、腫瘤科及精神科的服務能力，以縮短輪候時間

(4) 加強病人安全及提高服務質素



2013-14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五項主要策略：

(1) 管理日增的服務需求

為應付高需求的跨境人士，北區醫院將會把觀察病房改成配備20張病床的急症科病房，而雅麗氏何妙齡那打素醫院將設立配備十張病床的兒科日間病房。此外，為滿足其他目標病人的需求，威爾斯親王醫院將增設三張加護病床、開設配備30張日間病床的內科日間醫療中心，以及在兒童癌症中心設立配備八張病床的日間醫療部。

(2) 改善專科門診服務

加強管理專科門診輪候名單，包括增加醫生應診時段，以及提升眼科專科診所的服務，處理共4 000個新症。

(3) 積極挽留人才，以維持穩定可靠的工作團隊

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，同時增聘前線專職醫療人員，為需要跨專業護理和復康服務的病人加強支援，並於專職醫療部增聘病人服務助理，分擔專職醫療人員的文書工作及簡單的臨床工作。

(4) 加強對精神病患者的護理，以避免不必要的入院個案

威爾斯親王醫院急症室將為有精神健康問題的人士提供1 500個諮詢會診名額；聯網亦為居於北區的700名嚴重精神病患者，提供個案管理服務，以加強社區支援。

(5) 加強病人安全及提高服務質素

聯網將提供血癌細胞遺傳測試，並為肺癌、乳癌及大腸癌病人提供預測分子測試，亦會在雅麗氏何妙齡那打素醫院及大埔醫院殮房採用射頻識別系統，令識別及移送遺體的過程更準確。

新界東聯網目標

紓緩人手短缺和職員流失

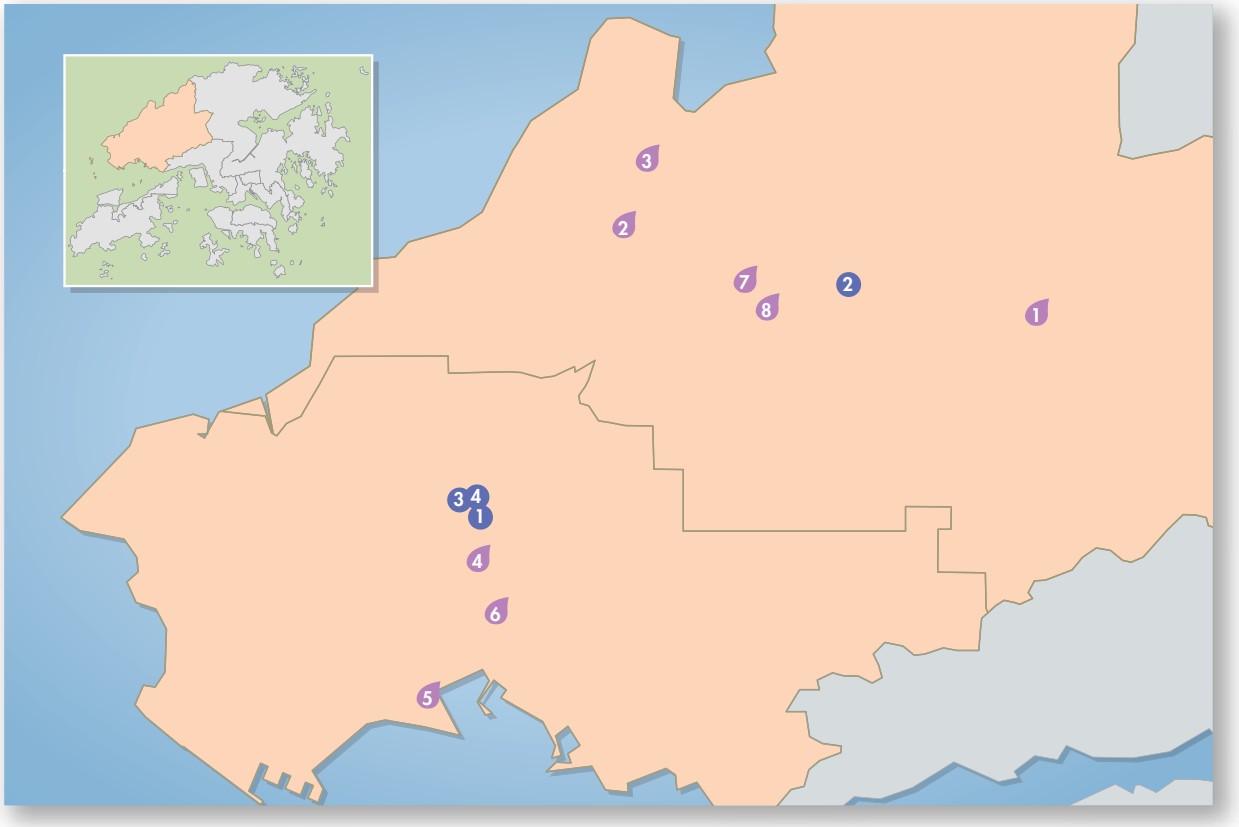
• 增加聘請護士，以紓緩急症及高壓力範疇的工作量	2014年第一季
• 增聘專職醫療人員，加強支援需要跨專業護理和復康服務的病人	2014年第一季
• 於專職醫療部增聘病人服務助理，紓緩專職醫療人員的文書工作及簡單的臨床工作	2014年第一季

更有效管理日增的服務需求

• 北區醫院把觀察病房提升成配備20張病床的急症科病房	2014年第一季
• 威爾斯親王醫院增設三張加護病床	2014年第一季
• 雅麗氏何妙齡那打素醫院設立配備十張病床的兒科日間病房	2014年第一季
• 威爾斯親王醫院延長緊急冠狀動脈介入治療的服務時間，提供額外15個名額	2014年第一季
• 威爾斯親王醫院為急性腦缺血中風病人提供24小時溶栓治療，並開設短暫性腦缺血診所，為500名病人提供服務	2014年第一季
• 加強對末期腎病患者的治療，為額外八名病人提供血液透析服務	2014年第一季
• 於威爾斯親王醫院四張指定病床，加強無創輔助通氣服務，為有呼吸衰竭問題的慢性阻塞性肺病患者提供更優質的呼吸護理	2014年第一季
• 威爾斯親王醫院成立醫務化驗師團隊，為初生嬰兒深切治療部提供分析血液氣體樣本服務	2013年第四季
• 加強管理專科門診輪候名單，包括增加醫生應診時段，以及提升眼科專科診所的服務，處理共4 200個新症	2014年第一季
• 增加創傷及緊急手術室節數，縮短輪候時間：於威爾斯親王醫院增加四個手術時段，雅麗氏何妙齡那打素醫院增加兩個手術時段	2014年第一季
• 威爾斯親王醫院設立配備30張日間病床的內科日間醫療中心，分擔急症病房非緊急個案，並紓緩急症室病人求診程序受阻的問題	2014年第一季
• 威爾斯親王醫院在兒童癌症中心設立配備八張病床的日間醫療部	2014年第一季
• 威爾斯親王醫院急症室為有精神健康問題的人士提供1 500個諮詢會診名額，務求可即時評估及盡早介入，以減少不必要的入院個案	2014年第一季

• 加強對精神病患者的社區支援，為居於北區的700名嚴重精神病患者，提供個案管理服務	2014年第一季
• 加強精神健康服務，在大埔醫院精神科收症病房提供復元為本的治理計劃，並改善該病房的設施	2014年第一季
• 為60個老年黃斑病變新症提供「抗血管內皮生長因子」治療，及為500個與糖尿病相關眼疾的新症，包括糖尿病視網膜病變，提供眼科服務	2014年第一季
確保服務質素及安全	
• 雅麗氏何妙齡那打素醫院及大埔醫院殮房採用射頻識別系統，令識別及移送遺體的過程更準確	2014年第一季
• 改善癌症診斷服務，為額外30名病人提供血癌細胞遺傳測試，並為肺癌、乳癌及大腸癌病人提供額外70個預測分子測試	2014年第一季
• 改善威爾斯親王醫院皮膚庫及燒傷治療中心的移植服務，並發展全新的燒傷及受傷細胞治療服務	2014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60%之整體目標	2014年第一季
• 為九名晚期柏金遜症病人提供深層腦部刺激治療	2014年第一季
• 透過跨聯網的機械臂輔助外科手術合作計劃，進行24個機械臂輔助外科手術	2014年第一季
確保具備足夠資源應付服務需要	
• 繼續擴展非緊急救護運送服務團隊，增聘六名司機和服務員，以縮短病人等候時間及改善服務的準時標準	2014年第一季
• 威爾斯親王醫院、沙田慈氏護養院及沙田醫院病房推行醫療用品及被服用品自動補充服務	2014年第一季
• 威爾斯親王醫院進行裝修工程，為擴充腫瘤科住院服務做好準備	2014年第一季

新界西聯網



醫院

1. 屯門醫院 ✚
2. 博愛醫院 ✚
3. 青山醫院
4. 小欖醫院

普通科門診診所

1. 錦田診所
2. 天水圍健康中心
3. 天水圍(天業路)社區健康中心
4. 屯門診所
5. 屯門湖康診所
6. 仁愛普通科門診診所
7. 元朗賽馬會健康院
8. 容鳳書健康中心

人口狀況

2011年	屯門	元朗	新界西聯網服務區域	全港人口
人口	487 500	578 500	1 066 000	7 071 600
65歲或以上人口比例	9.7%	9.5%	9.6%	13.3%
2019年				
預測人口	530 800	662 900	1 193 700	7 658 500
65歲或以上人口比例	15.6%	12.9%	14.1%	17.4%

聯網服務區域包括屯門及元朗區，人口約110萬。

主要挑戰

新界西聯網正面對雙重挑戰，包括日增的服務需求及人手緊絀問題，特別是醫護人員。服務區域人口持續增長，尤以65歲或以上人口升幅最大，導致聯網使用住院、日間服務、急症室及門診服務的病人數量一直有增無減。

有鑑於此，聯網致力推行多項措施，以應付服務需求，同時實行一系列紓緩人手短缺的方案，包括聘請兼職醫生、護士、海外專職醫療人員，以及為超時工作的員工提供額外獎勵等。

2013-14年度的主要措施

聯網在2013-14年度的主要措施如下:

為應付日增的服務需求，新界西聯網於2013-14年度提高住院服務能力，包括在屯門醫院及博愛醫院共增設118張病床，並將屯門醫院兩張加護病床，提升為深切治療病床，為有需要的病人加強護理和支援。

改善日間醫療及門診服務的措施包括：屯門醫院及博愛醫院增加電描診斷部檢驗及內窺鏡服務的時段；增加普通科門診診症名額；以及增加專科門診診症時段。

與此同時，將為目標病人提升服務，包括：需要腎臟替代治療的病人、慢性阻塞性肺病、老年黃斑病變及糖尿病患者。

為改善服務質素及安全，加強癌症診斷服務，包括為肺癌、乳癌及大腸癌病人提供額外預測分子測試。

最後，聯網已實施多項招攬及培訓醫護專才和支援人員的計劃，以確保人手充足。

新界西聯網目標

紓緩人手短缺和職員流失	
• 增加聘請護士，以紓緩急症及高壓力範疇的工作量	2014年第一季
• 增聘前線專職醫療人員，加強支援需要跨專業護理和復康服務的病人	2014年第一季
• 屯門醫院護士學校額外培訓100名註冊護士	2014年第一季
• 於專職醫療部增聘病人服務助理，紓緩專職醫療人員的文書工作及簡單的臨床工作	2014年第一季
更有效管理日增的服務需求	
• 屯門醫院及博愛醫院分別增設40張急症病床	2013年第四季
• 屯門醫院增設38張療養病床，以提升療養及復康服務	2013年第三季
• 加強對末期腎病患者的治療，為額外四名病人提供血液透析服務	2014年第一季
• 於博愛醫院四張指定病床，加強無創輔助通氣服務，為有呼吸衰竭問題的慢性阻塞性肺病患者提供更優質的呼吸護理	2014年第一季
• 加強管理專科門診輪候名單，增加醫生應診時段，處理120個新症	2014年第一季

• 改善屯門醫院及博愛醫院內窺鏡及電描診斷部服務，每星期額外提供共24個內窺鏡及電描診斷時段	2014年第一季
• 屯門醫院將加強放射診療服務團隊的人手，每星期額外提供十個超聲波檢查，以支援手術中同步X光操控程序	2014年第一季
• 於普通科門診診所，增加12 000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	2014年第一季
• 為日增的糖尿病人額外提供3 750個糖化血色素測試	2014年第一季
• 為60個老年黃斑病變新症提供「抗血管內皮生長因子」治療，及為500個與糖尿病相關眼疾的新症，提供眼科服務	2014年第一季
確保服務質素及安全	
• 博愛醫院殮房採用射頻識別系統，令識別及移送遺體的過程更準確	2014年第一季
• 改善癌症診斷服務，為肺癌、乳癌及大腸癌病人提供額外70個預測分子測試	2014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60%之整體目標	2014年第一季
確保具備足夠資源應付服務需要	
• 為天水圍醫院興建項目成立籌備團隊，為投入服務進行準備工作	2013年第四季

附錄一：主要服務統計

目標及指標	2011-12 實際	2012-13 預計	2013-14 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)	20 754	20 845	21 132
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	**27 062**	**27 153**	**27 440**
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)(%)	98	95	95
第三分流類別(緊急個案:30分鐘)(%)	91	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	439	429	439
老人科日間名額	619	619	619
精神科服務			
精神科社康護士數目	125	138	142
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）	984 495	983 700	1 003 600
護養科	3 435	3 400	3 400
精神科	16 011	16 100	16 100
智障科	385	360	360
合計	**1 004 326**	**1 003 560**	**1 023 460**
病人日數			
普通科（急症及療養）	5 492 158	5 512 000	5 585 000
護養科	506 365	509 000	518 000
精神科	1 007 619	1 018 000	1 018 000
智障科	211 613	211 000	211 000
合計	**7 217 755**	**7 250 000**	**7 332 000**

目標及指標	2011-12 實際	2012-13 預計	2013-14 目標
病床住用率(%)			
普通科（急症及療養）	84	84	84
護養科	88	88	88
精神科	77	77	77
智障科	88	88	88
合計	**83**	**83**	**83**
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	121	121	121
精神科	65	65	65
智障科	654	654	654
合計	**7.2**	**7.2**	**7.2**
日間及外展服務			
日間住院病人服務			
出院人次	496 640	501 600	509 700
急症室服務			
求診人次	2 241 176	2 237 000	2 237 000
每千人求診人次	317	314	311
首次求診人次			
第一分流類別	20 009	20 400	20 400
第二分流類別	36 123	33 400	33 400
第三分流類別	642 962	637 000	637 000
專科門診服務			
專科門診（臨床服務）新症求診人次	657 426	666 000	684 000
專科門診（臨床服務）舊症求診人次	6 073 729	6 080 000	6 118 000
專科門診（臨床服務）總求診人次	**6 731 155**	**6 746 000**	**6 802 000**
基層醫療服務			
普通科門診求診人次	5 316 486	5 476 000	5 638 000
家庭醫學專科門診求診人次	282 705	273 200	275 200
基層醫療服務總求診人次	**5 599 191**	**5 749 200**	**5 913 200**
復康及紓緩護理服務			
復康及紓緩護理日間求診人次	83 590	80 800	80 800
社康護士家訪次數	838 896	831 000	844 000
專職醫療（社區）求診人次	32 171	30 500	30 900
專職醫療（門診）求診人次	2 150 405	2 147 000	2 147 000
老人科服務			
外展服務人次	626 381	623 900	626 500
接受療養服務評估的長者人數	1 518	1 500	1 500
日間醫院求診人次	142 615	138 400	138 400
「到訪醫生計劃」求診人次	109 850	107 500	108 500
精神科服務			
外展服務人次	220 550	231 800	257 100
日間醫院求診人次	220 532	216 600	217 900
老人精神科外展服務人次	95 446	94 700	95 000

目標及指標	2011-12 實際	2012-13 預計	2013-14 目標
III. 服務質素			
每千病人在醫院死亡人數[註2]	3.3	3.3	3.3
普通科病人28 日內未經預約再入院率 (%)	10.4	10.4	10.4
IV. 服務成本			
成本分布			
按服務類別成本分布 (%)			
住院	55.3	55.1	55.3
日間及外展	44.7	44.9	44.7
每千人的服務成本（百萬元）			
住院	3.2	3.5	3.6
日間及外展	2.6	2.8	2.9
65 歲或以上老人服務成本			
服務成本所佔比率（%）	45.4	45.5	45.6
每千人的服務成本（百萬元）	19.7	20.9	21.0
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）	20 010	21 950	22 650
護養科	186 360	198 700	201 300
精神科	121 100	131 700	134 700
智障科	652 830	752 700	770 000
病人每日成本（元）			
普通科（急症及療養）	3 950	4 310	4 480
護養科	1 270	1 360	1 350
精神科	1 930	2 090	2 130
智障科	1 190	1 290	1 320
日間及外展服務			
急症室每次診症成本（元）	875	955	990
專科門診每次診症成本（元）	985	1 080	1 110
普通科門診每次診症成本（元）	335	375	385
家庭醫學專科門診每次診症成本（元）	950	1 060	1 090
社康護士每次外展探訪成本（元）	385	430	430
精神科外展服務每次成本（元）	1 210	1 350	1 380
老人科日間醫院每次服務成本（元）	1 620	1 810	1 850
減免[註3]			
綜合社會保障援助（綜援）減免百分比	19.1	20.4	20.4
非綜援減免百分比	3.9	4.2	4.2

目標及指標	2011-12 實際	2012-13 預計	2013-14 目標
V. 人手（按3月31日等同全職人員數目）			
醫療人員			
醫生	5 165	5 230	5 280
專科醫生	2 769	2 914	3 034
受訓／非專科醫生	2 396	2 316	2 246
駐院實習醫生	275	276	292
牙醫	7	7	7
醫療人員合計	5 447	5 513	5 579
護理人員			
符合資格職員	20 454	21 321	22 229
受訓人員	447	426	454
護理人員合計	20 901	21 747	22 683
專職醫療人員	5 944	6 381	6 729
其他	28 936	29 962	30 899
合計	**61 228**	**63 603**	**65 890**

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（以香港2001年年中的人口數字為「標準」人口）。*

註 3 *指減免數額佔總收費的百分比。*

附錄二：各聯網的服務目標

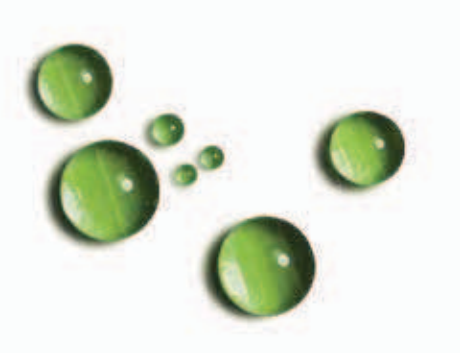
2013-14目標及指標	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
住院服務							
出院人次							
普通科（急症及療養）	107 560	112 040	125 990	124 440	247 190	160 490	125 890
護養科	1 940	110	270	140	650	280	10
精神科	1 850	780	2 620	680	3 680	3 770	2 720
智障科	-	-	-	-	100	-	260
病人日數							
普通科（急症及療養）	538 800	642 300	876 500	616 200	1 317 400	951 400	642 400
護養科	170 000	54 300	34 700	34 500	93 200	100 600	30 700
精神科	111 500	20 900	136 400	22 200	269 000	133 400	324 600
智障科	-	-	-	-	32 500	-	178 500
日間及外展服務							
日間住院服務							
出院人次	58 600	71 130	76 450	48 770	100 910	87 900	65 940
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	809 300	1 015 800	750 000	1 582 700	1 037 500	838 600
基層醫療服務							
基層醫療求診人次	619 390	386 590	554 470	922 720	1 614 280	987 940	827 810
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	3 880	2 880	6 170	2 470
社康護士家訪次數	102 900	57 900	66 300	158 800	249 100	127 800	81 200
專職醫療（社區）求診人次	2 640	2 790	4 250	1 940	5 270	9 490	4 520
專職醫療（門診）求診人次	235 000	188 800	395 800	287 700	443 500	332 500	263 700
老人科服務							
外展服務人次	120 690	38 050	70 940	38 110	184 900	78 360	95 450
日間醫院求診人次	28 900	8 040	10 140	20 750	34 180	26 320	10 070
「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	17 600	31 840	73 580	34 810	57 550
日間醫院求診人次	30 060	19 660	11 300	32 290	65 640	41 040	17 910
老人精神科外展服務人次	11 090	12 950	9 130	10 360	23 820	15 280	12 370
服務質素 (普通科住院)							
病人28日內未經預約再入院率 (%)	10.4	8.7	9.8	11.2	11.0	10.1	11.3

醫院管理局出版
© 2013 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：webmaster@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