醫院管理局2012-2013年度工作計劃



固本培員 促民康

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，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

08 周年工作規劃過程

10 周年工作計劃框架

12 策略意向及計劃措施
- 13 紓緩人手短缺和職員流失
- 18 更有效管理日增的服務需求
- 21 確保服務質素及安全
- 24 加強與病人和社區的夥伴關係
- 25 確保具備足夠資源應付服務需要

28 服務目標及人手預算
- 28 服務目標
- 30 人手預算

31 財政預算分配

35 總辦事處計劃
- 36 總辦事處
- 38 業務支援服務
- 40 基建工程
- 42 資訊科技服務

46 聯網計劃
- 47 港島東醫院聯網
- 52 港島西醫院聯網
- 57 九龍中醫院聯網
- 62 九龍東醫院聯網
- 67 九龍西醫院聯網
- 72 新界東醫院聯網
- 78 新界西醫院聯網

82 附錄
- 82 附錄一：主要服務統計
- 86 附錄二：各聯網的服務目標

行政總裁的話

在2012-13年度，醫管局繼續面對醫護人手短缺的問題，當中尤以醫生的情況最為嚴重；因此，本年度首要的工作是鞏固醫管局的服務，強化我們的工作團隊，並專注處理迫切的服務需求。

一直以來，我們的前線醫護人員都全力以赴，致力提供優質的服務。醫管局的目標是確保他們的工作量處於合理水平，並有合理的工作環境，以及合理的工時。我們會盡力挽留專才和招聘所需人才，同事就此提出不少寶貴意見，我們亦根據他們的意見制定了一系列措施。

我們歡迎政府在2012-13年度向醫管局增撥25億9,000萬元，此款項較2011-12年度增加了6.7%。

新增撥款除了有助我們加強重點服務，填補服務空缺外，亦讓我們可以推行一系列增加人手的措施。鑑於本地醫科畢業生數目不足以紓解人手短缺的問題，我們將積極挽留人才，包括增加副顧問醫生職位、改善醫生的晉升前景，並為兼負額外工作的醫生增加特別津貼等。此外，我們亦會增設兼職醫生的職位，以分擔全職人員的工作。

在強化護理及專職醫療團隊方面，我們會增聘400名護士及80名專職醫療人員；亦會為在職同事提供更多海外培訓機會及進修津貼，協助他們的職業發展。此外，我們會增聘抽血員和病房文書人員等支援人員，以減輕臨床人員的工作量。

為應付市民對重點服務日增的需求，我們將推行下列措施：在五個醫院聯網增設初生嬰兒深切治療病床，增幅達10%；加強為末期腎病病人提供血液透析服務；改善磁力共振掃描及電腦斷層掃描服務，以助診斷危疾；擴展社區個案管理計劃至另外四個地區（九龍城、中西區、南區和離島），為嚴重精神病患者提供社區支援。

同時，我們會擴大醫管局藥物名冊的涵蓋範圍，引入更多更具療效的藥物，包括新的專用藥物奧沙利鉑(Oxaliplatin)、干擾素(Interferon beta)及吉西他濱(Gemcitabine)，並擴闊九類藥物的覆蓋面，包括用於癌症、精神病、血液疾病、器官移植、麻醉和鎮靜、腸胃病、心血管疾病、腎病和生長激素缺乏症的藥物。此外，撒瑪利亞基金將獲注資100億元，以應付未來十年的營運需要，並會放寬病人財政狀況評審，讓更多病人受惠。

其他重點項目如下：

- 在九龍東及新界西聯網增設病床
- 配合政府醫療改革方針的基層醫療發展策略，採用跨專業協作模式，加強基層醫療服務及慢性疾病管理
- 改善藥房服務，包括加強專科門診藥房服務，以及急症全科醫院藥房提供24小時服務
- 加強醫管局的危機應變能力

總括而言，我們會繼續加強服務，並確保公共資源運用得當。我們會並肩同心、竭盡所能，致力滿足香港市民的醫療需要。



醫院管理局行政總裁
梁栢賢醫生

規劃背景

我們在2011年進行了整體機構的策略規劃，當中醫管局各級同事均有參與。過程中所討論的策略和重點，體現於醫管局2012至2017年策略計劃中。本年度工作計劃根據有關策略和重點，列出各項具體措施。

2012 至 2017 年策略計劃

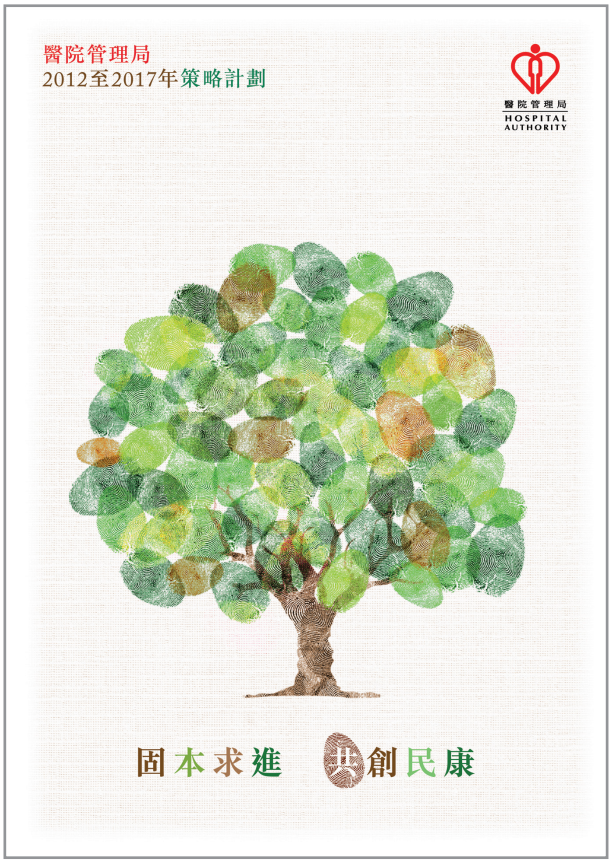
策略計劃載列醫管局未來五年的方針和策略，以應付各項主要挑戰，並作為本局服務和發展的綱領。

策略規劃由醫管局大會領導，是一個多方參與的過程，約有750名持份者參與，包括病人組織、職員代表、臨床人員及行政人員。

策略計劃中需重新分配或增撥資源的重點項目，會透過周年工作計劃推行和監察。周年工作規劃過程是以策略計劃為藍本，以確保資源集中用於重點範疇上。

總括而言，策略計劃提供了規劃框架，讓臨床人員和行政人員在周年工作規劃過程中，就各項措施作出配合；這亦成為制訂2012-13至2016-17年度周年工作計劃的藍本。

策略計劃將於2012年第二季出版。



周年工作規劃過程

在策略計劃的基礎上，本年度工作計劃載列了醫管局2012-13年的工作方案，將策略方向落實為具體工作。

2012-13年度工作計劃所載列的項目和措施，是醫管局各級同事就服務及財政預算詳細規劃的成果。周年工作的規劃過程得到廣泛參與，包括由上而下及由下而上的討論。病人組織透過會議及書面建議提出他們的意見；我們並透過以下的交流平台，收集前線臨床人員、聯網管理人員和總辦事處行政人員的建議：

- **總辦事處論壇**於2011年5月13日舉行，由總辦事處的專責同事提出整體機構的建議項目。
- **聯網論壇**於2011年5月19及20日舉行，聯網管理人員因應個別聯網的主要壓力點，提出計劃建議。
- **臨床統籌委員會及中央委員會論壇**於2011年5月20日舉行，前線專業人員在會上介紹臨床計劃建議。這些計劃由總辦事處的專責同事統籌，再經由廣泛專科範疇的資深臨床人員組成的醫療政策小組評估，並按照其臨床價值排列優次。

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。

於論壇提出的各項計劃，均呈交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的「服務及預算規劃委員會」審議。委員會根據醫管局的服務優次和方針、項目的成熟程度，以及政府醫療政策的優次詳加考慮，然後選取需要優先推行的計劃，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服務項目，皆列作「計劃措施」，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、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，包括大型設備和基本建設工程項目，均於參考支援服務發展委員會的意見後制訂
- 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2012年4月至2013年3月期間，每季監察各項計劃的進度。

周年工作計劃框架

2012-13年度工作計劃的規劃框架涵蓋策略意向和方向、策略重點、計劃措施和目標。

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未來五年希望達到的目標；策略方向是朝著預定目標邁進的大方向；策略重點則列明要採取的行動，以達到預定目標。各項計劃措施是醫管局推行策略重點的具體方案，而計劃目標則是可量度的指標，以便對計劃進行監察和匯報。

「固本培員促民康」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

固本培員促民康

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
		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	提供有彈性的聘用條件及選擇
		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
	減低需求	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	讓病人團體和社區夥伴參與提供服務
		邀請病人及社區夥伴參與改善服務
	加強與病人溝通	以病人為中心的方式，與病人和照顧者溝通
確保具備足夠資源應付服務需要	確保財政可持續發展	提高資源運用效率和檢討政府撥款
	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

策略意向及計劃措施

本周年計劃的主題是「固本培員促民康」。我們列出五個策略意向、24個策略重點，以及約120項相應的計劃措施，展示我們為實踐五年期策略計劃所進行的工作。

當中約75項計劃措施為醫管局整體機構的目標，大部分由總辦事處帶領推展，其餘則是個別醫院聯網因應特定服務需要和壓力範疇而推行的措施。

本章臚列醫管局的機構目標，個別聯網的措施則載列於「聯網計劃」的部分。本章所列出的計劃措施約半為新加入的項目，其他則是持續推行的措施或去年工作的延續。新加入的措施會以 符號標示，方便識別。

政府委託醫管局推行的項目，包括醫療改革相關措施會以 符號標示，這包括加強基層醫療服務、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。

策略意向：紓緩人手短缺和職員流失

2012-13 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
- 提供有彈性的聘用條件及選擇
- 增加人手供應
- 促進良好管理及領導能力

減輕臨床人員的工作量	
工作	**目標**
聘請支援人員，協助醫生和護士進行抽血、心電圖檢查及靜脈導管置入等日常工作	聘請280名抽血員／技術助理，於醫管局所有急症醫院提供24小時支援（2013年第一季）
加強臨床部門的文書支援，以減輕前線醫護人員的文書工作量	聘請315名文書人員，為臨床部門提供文書支援（2013年第一季）
加強後勤行政支援，讓臨床人員更快捷有效地履行職責	加強醫院聯網及總辦事處人力資源、採購、財務、基本工程部門的人手，以推行各項新計劃和措施（2013年第一季）

改善前線員工的工作條件

工作	目標
改善聘用條件，對人手短缺期間需兼負額外工作的前線醫生給予更多肯定	修訂及改良現時的醫生定額津貼機制，對需履行額外駐院當值／臨床職務的醫生給予肯定（2013年第一季）
當運作情況許可時，考慮豁免懷孕醫生通宵駐院當值	制定醫管局方向，鼓勵部門主管豁免醫生於懷孕後期通宵駐院當值（2012年第二季）
劃一非五天工作員工的扣假安排，所有醫管局員工若休假一星期，均會按五天工作模式處理扣假	醫管局所有全職僱員，不論其規定工時及當值模式，若休假一星期會實施劃一扣假安排（2012年第二季）
研究改善員工使用專科醫療服務的可行性，以增加僱員醫療福利	成立工作小組，研究改善員工醫療福利計劃的財政及人力承擔，並委聘外界顧問進行可行性研究（2013年第一季）

加強培訓及發展

工作	目標
配合醫管局的發展優次，資助醫生、護士和專職醫療人員接受海外培訓，以汲取專業知識和技能	額外提供約100個海外培訓獎學金名額（2013年第一季）
推展護士啟導計劃，鞏固新畢業護士的核心才能	為800名新入職護士推行為期兩年的護士啟導計劃（2013年第一季）
為前線護士及專職醫療人員提供專科及技能提升課程，促進服務及專業發展	為護士提供23項專科課程及130項提升課程；為專職醫療人員提供四項專科課程及60項提升課程（2013年第一季）

工作	目標
為不同的專職醫療職系人員增加工作為本的專科培訓課程	為九個專職醫療範疇提供約50項工作為本的培訓課程，包括臨床實習及職位輪調（2013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550名護士及專職醫療人員提供進修津貼（2013年第一季）
為參加香港醫學專科學院認可高級資格考試的醫生，劃一進修假期的批核	對參加認可考試的醫生，劃一給予全薪進修假期（2013年第一季）
繼續開設中醫培訓及科研中心	為油尖旺區中醫培訓及科研中心的營運進行招標，並探討在離島區設立中醫培訓及科研中心的可能選址（2013年第一季）

加強職業發展及職系管理

工作	目標
增設更多高級職位，改善前線醫生的晉升機會	進行中央統籌的內部招聘工作，為優秀及勝任的醫生額外提供110個副顧問醫生職位（2012年第四季）
為支援人員提供培訓機會，讓他們能晉升為登記護士	資助15名支援人員修讀為期兩年的登記護士培訓課程（2013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90名自願參加轉職註冊護士計劃的登記護士提供培訓資助（2013年第一季）

提供有彈性的聘用條件及選擇

工作	目標
聘請兼職私家醫生，包括已退休或離職的醫管局前僱員，以紓緩人手短缺的問題，並減輕前線醫生的工作量	檢討兼職醫生的薪酬福利及僱用模式（2013年第一季）

增加人手供應

工作	目標
增加聘請護士，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400名護士，紓緩高壓力範疇的工作量（2013年第一季）
增聘前線專職醫療人員，為需要跨專業和復康護理的病人加強支援	額外聘請80名專職醫療人員（2013年第一季）
醫管局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，並增加50名助產士學員，使助產士每年培訓名額增至100人（2012年第四季）
為本地藥劑系畢業生提供實習機會，協助他們取得藥劑師執照	為本地藥劑系畢業生提供實習培訓課程（2013年第一季）
為在本地修讀專職醫療的大學生提供獎學金，讓他們可以往海外修讀本地未有提供或預期人手短缺的學科，以增加專職醫療人手的供應	為特選的專職醫療學生提供海外培訓獎學金（2013年第一季）
參照最新的人口及服務需求估算資料，與臨床人員和聯網管理層檢討及更新醫生、護士及專職醫療人員的人力需求預測模式	制備一套新的人力需求預測數據，就醫護人手進行中長期規劃（2013年第一季）

促進良好管理及領導能力	
工作	**目標**
加強僱員補償管理，協助管理人員妥善處理索償，並改善受傷員工「重投工作」的計劃	加強對僱員補償及工傷管理的行政支援（2013年第一季）
加強員工發展及繼任規劃，確保有足夠的繼任人才可以填補管理及臨床方面高層職位的更替	發展有系統的管理及領導培育計劃（2013年第一季）
確保管理人員具備管理能力和軟技巧	為高級行政人員及臨床主管發展和推行能力為本的全方位意見回應系統（2013年第一季）
加強醫管局強積金計劃的管理，引進新的供應商，給員工更多選擇	為醫管局強積金計劃引入另一個服務供應商（2012年第四季）

策略意向：更有效管理日增的服務需求

2012-13 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
- 擴充輪候時間和便捷度極需處理的服務
- 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**
擴充新界西聯網的住院服務	屯門醫院及博愛醫院分別增設30張和10張病床（2012年第四季）
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（2012年第三季）
籌備北大嶼山醫院啟用	完成北大嶼山醫院興建工程（第一期）（2012年第四季）
籌備將軍澳醫院新擴建日間醫療服務大樓的啟用	遷置主座大樓的專科及其他日間護理服務，以騰空主座的病房和其他住院服務設施，並進行翻新（2012年第二季）

加強對高需求危疾的服務	
工作	**目標**
增加各類腎病治療，包括血液透析及腎臟移植服務，擴展對末期腎病患者的服務，並提高治療成效	分別增加27個醫院及50個家居血液透析名額，並為額外45名病人提供自動化腹膜透析（2013年第一季）

工作	目標
設立短暫性腦缺血診所，讓短暫性腦缺血病人在離開急症室後兩星期內及早接受腦科醫生覆檢	於港島西、九龍中及九龍東聯網推行有關計劃，以服務1 500名病人（2013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
增設初生嬰兒深切治療病床，以應付日增的需求	東區尤德夫人那打素醫院、廣華醫院、伊利沙伯醫院、威爾斯親王醫院及屯門醫院共增加11張初生嬰兒深切治療病床（2012年第四季）
增加磁力共振及電腦斷層掃描服務	分別增加6 100個和21 000個磁力共振及電腦斷層掃描服務名額（2013年第一季）
加強成人血液疾病治療服務，為現時仍在兒科接受跟進的成年地中海貧血及血友病病人提供服務	七個醫院聯網為成年地中海貧血病人設立日間輸血服務／中心（2013年第一季）
加強專科門診藥房服務	分階段增加專科門診診所配藥員以應付日增的需求（2013年第一季）
普通科急症醫院藥房提供24小時服務	廣華醫院藥房提供24小時服務，博愛醫院及律敦治醫院藥房延長服務時間至晚上11時（2013年第一季）
增加普通科門診偶發性疾病診症名額，讓目標病人更快獲得服務	基層醫療服務增加56 000個普通科門診名額及7 500個專職醫療診症名額（2013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四區，包括九龍城、南區、中西區及離島	為約1 910名嚴重精神病患者提供社區個案管理（2013年第一季）
改善需要住院的精神科病人的服務，為他們提供安全、支援充足及康復為本的病房環境	為各聯網精神科收症病房的病人提供跨專業治療，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計（2013年第一季）
加強為神經肌肉或關節性疾病人士提供水療服務	提供七個水療池，為列表的病人組織／非政府機構提供優惠收費的水療服務（2012年第二季），並於博愛醫院設立水療服務（2013年第一季）
為長期病患者加強高血壓管理及戒煙服務	為25 900名高血壓病人提供健康風險評估及跟進護理，並為3 400名病人提供戒煙服務（2013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
透過向私營機構購買服務，為選定癌症病人提供放射診斷檢查服務	推行第一階段公私營協作加強放射診斷檢查服務先導計劃（2012年第三季）
繼續推行向合資格的服務提供者，包括私家醫院和非政府機構，購買血液透析服務的先導計劃，為公營系統的末期腎病病人提供服務	根據公私營協作計劃，為共108名公營系統病人提供血液透析治療（2013年第一季）

策略意向：確保服務質素及安全

2012-13 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
- 推行持續質素改善系統

建立安全文化	
工作	**目標**
加強醫護人員的感染控制及傳染病管理培訓，包括重點培訓感染控制／傳染病管理專才，並舉辦有關多重抗藥性微生物、梭狀芽胞桿菌感染及抗微生物藥應用和監察的工作坊	為約450名醫護人員提供感染控制／傳染病管理培訓（2013年第一季）
加強對醫管局推行放射安全措施的專業支援	擴充各醫院聯網的醫學物理團隊人手（2013年第一季）

發展更安全的服務模式	
工作	**目標**
加強醫管局對意外事故的應變準備和緊急應變能力	設立重大事故的應變機制，以及更換及提升急症室的個人防護裝備和輻射監察儀器，以配合大亞灣應變計劃（2013年第一季）
跟隨國際標準，進一步改良手術室消毒方法，以確保病人安全及員工在處理手術用品時的工作安全	改善介入式治療所用的硬式內視機、非緊急手術所用植入物及相關儀器的消毒方法，並於瑪麗醫院、聯合醫院和威爾斯親王醫院的手術室試行新開發的手術用品追蹤及追溯系統（2013年第一季）
提升無菌配藥服務，加強藥物安全	加強無菌配藥設施，並將無菌配藥服務擴展至廣華醫院兒科及初生嬰兒深切治療部的危重臨床範疇（2013年第一季）
將射頻識別系統推展至更多醫院殮房，令識別及移送遺體的過程更準確	在九龍東、九龍西、新界東及新界西聯網五間醫院安裝射頻識別系統（2013年第一季）

採納現代科技和新的治療方法	
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	引入新的專用藥物奧沙利鉑（Oxaliplatin）、干擾素（Interferon beta）及吉西他濱（Gemcitabine），並擴闊九類藥物的覆蓋面，包括用於癌症、精神病、血液疾病、器官移植、麻醉和鎮靜、腸胃病、心血管疾病、腎病和生長激素缺乏症的藥物（2012年第二季）
加強香港紅十字會輸血服務中心的臍帶血庫服務，以提升幹細胞服務	將臍帶血貯存服務推廣至醫管局其他醫院，增加香港紅十字會輸血服務中心的容量，以及貯存1 000份臍帶血（2013年第一季）
發展正電子放射斷層掃描（同位素影像科技）的專業技術，並探索服務提供模式	探索伊利沙伯醫院及東區尤德夫人那打素醫院就同位素影像科技 — 電腦斷層掃描服務的協作模式（2013年第一季）

保持醫療設備的水準	
工作	**目標**
動用非經常性整筆撥款，更換過時的醫療設備，並購置醫管局服務所需的新設備	完成更換／購置690件醫療設備（2013年第一季）

推行持續質素改善系統	
工作	**目標**
繼續於五間先導醫院推行醫院認證計劃，以加強質素及安全管理系統	設立專門的項目團隊統籌醫院認證計劃，並跟進認證機構的評審建議（2013年第一季）

策略意向：加強與病人和社區的夥伴關係

2012-13 年度的策略重點

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

讓病人團體和社區夥伴參與提供服務	
工作	**目標**
與非政府機構合作，擴展為糖尿病、高血壓、慢性心臟病及慢性肺病患者提供的病人自強計劃	協助額外14 000名病人參加由非政府機構提供的病人自強計劃（2013年第一季）
鼓勵義工成為主要醫護夥伴，並舉辦活動肯定他們的貢獻	舉辦大型活動答謝義工為醫管局病人所作的貢獻（2012年第二季）

邀請病人及社區夥伴參與改善服務	
工作	**目標**
推動病人成為醫護夥伴，並參與改善服務	在醫管局的管理架構下正式成立病人諮詢委員會，並定期舉行會議，諮詢病人團體就服務改善事宜及政策方面的意見（2012年第三季）

以病人為中心的方式，與病人和照顧者溝通	
工作	**目標**
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，在醫管局培養一群訓練有素的衝突調解人員（2013年第一季）

策略意向：確保具備足夠資源應付服務需要

2012-13 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**
因應與日俱增的服務需求、成本壓力、疾病負擔、越趨複雜的治療方法，以及日新月異的醫療科技等，與政府磋商制訂較長期的撥款安排	與政府磋商醫管局未來數個年度的融資需要（2013年第一季）

加強業務支援服務	
工作	**目標**
採用新科技及重整供應鏈流程，令藥物供應鏈與時並進	在醫管局總辦事處、港島東、港島西、九龍中、九龍東和新界東聯網推展企業資源規劃系統，令藥物供應鏈與時並進（2013年第一季）
分階段加強非緊急救護運送服務，縮短病人等候時間並改善服務的準時標準	擴展非緊急救護運送服務團隊，聘請18名司機和36名服務員（首階段），並提升用於採集服務需求資料及表現監察數據的電腦軟件（2013年第一季）

工作	目標
將深灣洗衣工場的服務外判予供應商，以增強醫管局洗衣服務的能力	為港島西聯網提供外判洗衣服務（2012年第三季）
根據監管要求，加強協助醫管局醫院及診所執行2011年8月1日生效的醫療廢物管制計劃	為醫管局醫院及診所提供所需的醫療廢物收集服務（2012年第二季）

改善基建和設施

工作	目標
為醫管局大型醫院發展項目進行策劃工作	展開基督教聯合醫院和廣華醫院重建計劃的詳細策劃及設計工作，並為瑪麗醫院重建項目作準備（2013年第一季）
設立物業管理功能，加強監察醫管局建築物及設施的保養及使用情況	設立物業管理功能（2012年第四季）
進行碳審核以量度碳足跡，並制訂管理和減少碳排放的策略，以便發展環保醫院	在醫管局所有醫院推行碳審核（2013年第一季）

改進資訊科技服務	
工作	**目標**
繼續推展「醫管局數碼圖像」計劃，並建立數碼放射影像擷取、儲存及發送的設施	繼續在四間醫管局大型醫院安裝影像閱覽設施，並在另外八間醫院開展安裝計劃（2013年第一季）
根據醫管局2007至2012年臨床系統策略，繼續發展第三代臨床資訊管理系統	在各聯網推展臨床資訊管理系統及臨床部門系統新模組，並試行新功能，包括臨床儀表板模組、臨床影像模組及住院病人藥物指令輸入系統等（2013年第一季）
落實和推展新的病人帳務系統，以更成熟的帳務系統配合醫管局未來的業務策略	在先導聯網推行新系統，然後陸續在其他聯網推展（2012年第三季）
繼續研發電子核證系統，方便查核香港身份證持有人享用資助醫療服務的資格	完成電子核證系統的研發（2013年第一季）
加強醫院發展項目的資訊科技支援	在將軍澳醫院新大樓、遷往青山醫院B座的小欖醫院，以及新北大嶼山醫院第一期設立及安裝資訊科技系統和設施（2013年第一季）
繼續就發展及推行電子健康紀錄系統及其他相關措施，向食物及衞生局提供技術支援	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，並試行相關標準及介面（2013年第一季）

服務目標及人手預算

醫管局設有27 062張病床，每年處理約760萬病人日數。

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，確保廣大市民均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、49間專科門診診所及74間普通科門診診所。這些醫院及診所按地域劃分為七個聯網。

服務目標

現時服務量

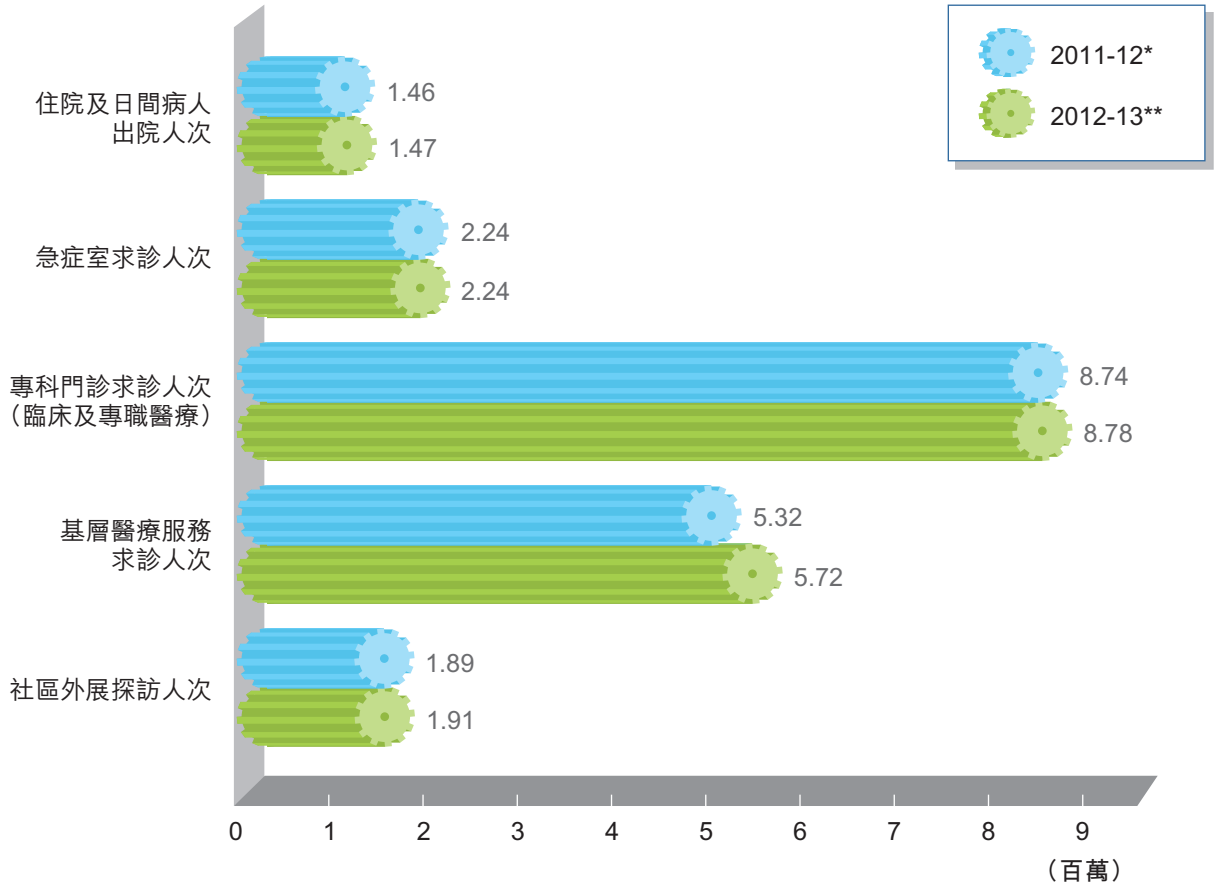
- 住院／日間病人出院人次約150萬，服務約60萬香港居民
- 急症室診症人次約220萬，服務約120萬人
- 專科門診診症人次約870萬，服務約170萬名病人
- 基層醫療服務診症人次約530萬，服務約130萬名病人
- 進行190萬次社區外展探訪，為出院病人，特別是在社區復康的長者及精神科病人，提供醫療、護理及專職醫療外展服務。

2012-13 年度目標服務量

人口增長及老化令醫療服務的需求日增。醫管局計劃在未來一年增加醫院服務量約1.0%，即額外增加共14 200住院及日間病人出院人次。我們亦會增加基層醫療服務量7.5%，即額外增加400 000求診人次，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2011-12年度預計服務量與2012-13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。

圖一：2011-12年度服務量與2012-13年度目標服務量比較



* 估計數字
** 服務量目標（預測數字）

人手預算

醫管局現有僱員60 789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以及推行各項新計劃和改善措施,我們預計來年需要增加3.4% 人手。與此同時,亦需招聘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。但由於本地醫護畢業生的數目有限,且面對私營醫療機構的劇烈競爭,我們預計在2012-13年度能聘請約290名醫生、2 000名護士及540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,而附錄一載有2011-12與2012-13年度人手預算的詳細比較。

圖二:2012-13 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
25億9,000萬元。

政府在 2012-13 年度向醫管局提供的撥款

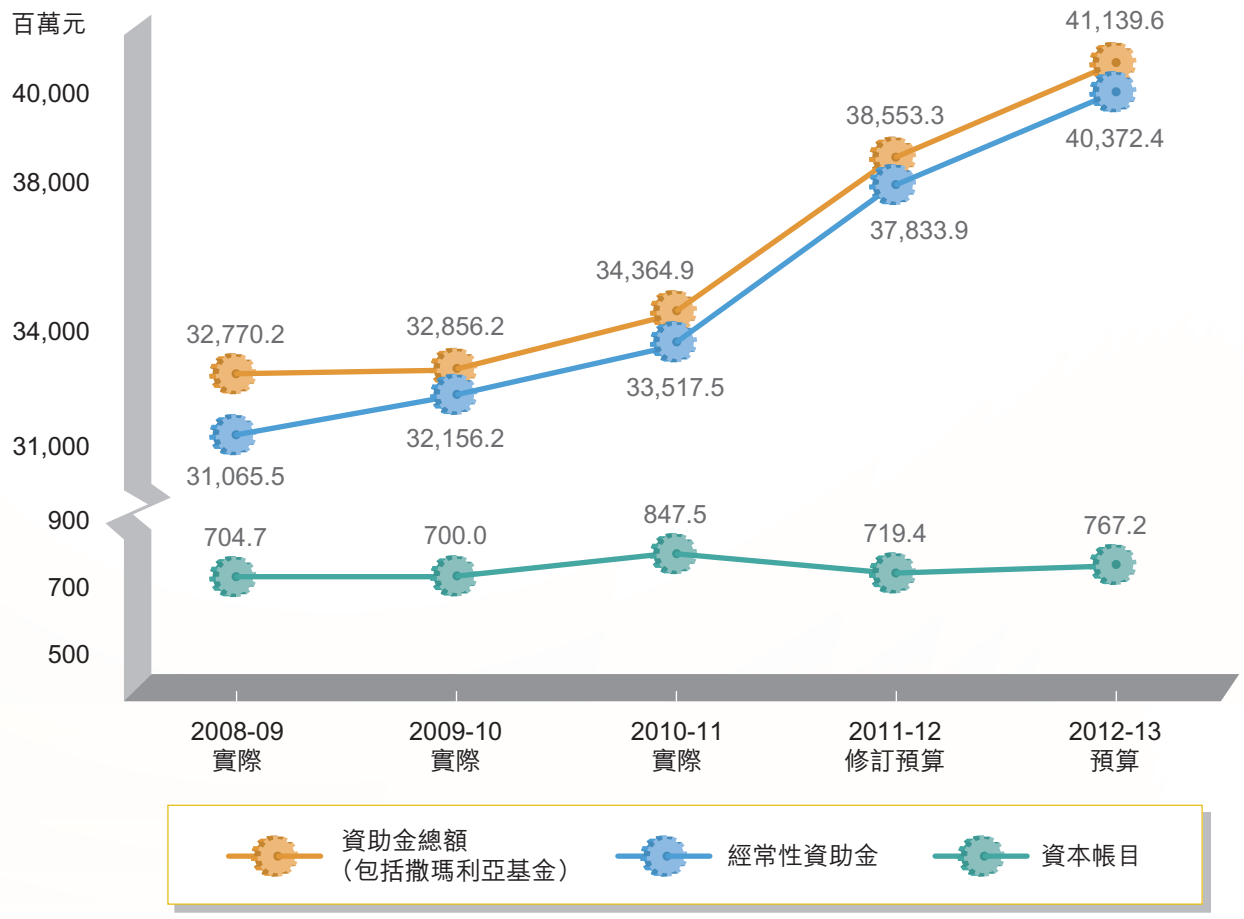
在2012-13財政年度，政府預計向醫管局提供411億3,960萬元撥款，較2011-12年度的修訂預算385億5,330萬元增加6.7%。兩個財政年度的撥款分項數字列於圖三。

如圖四所示，在過去數年，政府為醫管局提供的撥款一直持續增加。

圖三：2011-12 與 2012-13 年度政府撥款

	2011-12 （修訂預算）百萬元	2012-13 （預算）百萬元
營運帳目		
經常性資助金	37,833.9	40,372.4
經常性資助金增長		**2,538.5** **6.7%**
資本帳目		
設備及資訊系統	719.4	767.2
資本帳目增長		**47.8** **6.6%**
撥款	38,553.3	41,139.6
撥款增長		**2,586.3** **6.7%**

圖四：2008-09 至 2012-13 年度政府撥款



撥款分配

醫管局將運用新增的撥款加強各項優先服務，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

（a）在政府的撥款安排下，我們將運用新增的11億元經常性撥款，推行一系列培訓，以提升醫護人員的能力和士氣；並會加強服務，應付需求及提升服務質素：

- 於九龍東及新界西聯網增設病床
- 在五個醫院聯網增設初生嬰兒深切治療病床
- 籌備啟用北大嶼山醫院第一期及將軍澳醫院新建的日間醫療服務大樓
- 加強為末期腎病病人提供腎科服務，包括血液透析、自動化腹膜透析及腎臟移植服務
- 加強為地中海貧血及血友病成年病人提供綜合服務，並改善對短暫性腦缺血病人的服務
- 擴大醫管局藥物名冊的涵蓋範圍
- 加強病人安全措施，包括改善手術室消毒系統，銜接國際標準
- 五間試點醫院繼續推行醫院認證計劃
- 加強業務支援服務，包括改善非緊急救護運送服務及洗衣服務

（b）超過3億5,000萬元額外撥款用於推行多項醫療改革措施，包括：

- 配合基層醫療服務發展策略，採用跨專業協作模式，加強基層醫療服務及慢性疾病管理
- 繼續推行先導計劃，為末期腎病病人向合資格的服務提供者，包括私家醫院及非政府機構，購買血液透析服務
- 為政府的電子健康紀錄協作計劃及相關措施提供支援服務

（c）超過10億元額外撥款用於推行多項嶄新或持續進行的措施，包括：

- 擴充放射影像服務，包括增加磁力共振掃描及電腦斷層掃描服務，並探索正電子放射斷層掃描（同位素影像科技）的服務模式
- 為嚴重精神病患者擴展社區個案管理計劃至另外四個地區，並改善精神科住院病人的治療環境

- 改善醫院藥房服務，包括於急症醫院藥房提供24小時服務；加強專科門診藥房服務；提升無菌配藥服務及優化藥物供應鏈

- 加強醫管局對意外事故的應變準備和緊急應變能力

- 加強香港紅十字會輸血服務中心的臍帶血庫，以便改善與幹細胞相關的服務

- 積極挽留員工和增聘醫護人手，包括改善前線醫生的晉升機會；擴充護理及專職醫療人手；增聘支援人員，如抽血員／技術助理及病房文書人員等

資本帳目

(d) 政府在2012-13年度再注資協助醫管局更新和提升以下醫療設備及科技：

- 5億1,500萬元用作購置設備，以更換及增設重要的醫療設備，比如放射性儀器、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；以及威爾斯親王醫院及瑪麗醫院設立臨床測試中心所需的設備

- 2億4,780萬元用作發展資訊科技及資訊系統

- 440萬元用作發展醫療券系統

展望未來

由於香港的公營醫療服務主要由醫管局提供，政府撥款仍然是我們主要的經費來源；為確保公營醫療系統可持續發展，醫管局將會：

(a) 繼續與政府磋商2012-13年度之後的撥款，希望能制訂一套可持續的撥款安排，當中會考慮的因素包括：

- 人口不斷增加和日趨老化，慢性疾病隨之增多，醫療服務需求會不斷攀升

- 醫管局需要提供現代化的服務，並配合國際醫療科技發展

- 必須挽留和吸引優秀的醫護人才，以維持穩定的工作團隊

(b) 全力提高生產力和效率，以應付日增的服務需求，並確保善用公共資源，為市民提供優質的醫療服務。

總辦事處計劃

本部分列出醫管局總辦事處2012-13年度的工作計劃，並扼要載述由總辦事處帶領推展的工作。

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、對醫管局服務具關鍵影響的支援工作範疇，即業務支援服務、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

公營醫療服務需求與日俱增，醫管局繼續面對人手嚴重不足，特別是醫生人手短缺的問題。總辦事處的當前急務是肩負起領導的角色，解決前線人手短缺但工作量與日俱增的問題，同時推行措施改善服務，應付香港市民的醫療需求。此外，我們亦須負責制訂整體策略，鞏固醫管局的團隊，並提升員工的士氣和歸屬感。

主要措施

總辦事處每年舉行醫管局研討大會，作為前線人員和行政人員，以及本地和海外專家交流的平台。這是醫管局每年一度的盛事，而第18屆醫管局研討大會將於2012年5月7及8日舉行。

醫管局總辦事處各個部門會根據2012-13年度工作計劃的五個策略意向，帶領推行約70項機構目標。這些目標已在前文「策略意向及計劃措施」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、改善員工的工作環境及職業發展前景、加強培訓及發展，以及促進良好管理。主要措施包括：
  - > 增聘抽血員／病房文書人員等支援人員
  - > 增設兼職醫生職位以紓緩全職人員的工作量
  - > 增加副顧問醫生職位，改善晉升機會，並增加醫生的特別津貼
  - > 為護士和專職醫療人員提供更多海外培訓機會及進修津貼
  - > 增聘400名護士及80名專職醫療人員
  - > 發展有系統的管理和領導培訓計劃
- 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，包括高需求的危疾治理，以及輪候時間和便捷度極需處理的服務，並會加強慢性疾病的中層預防。主要措施包括：
  - > 加強為末期腎病病人提供服務，包括血液透析、自動化腹膜透析及腎臟移植服務

> 開設短暫性腦缺血診所，加強對短暫性腦缺血病人的治理

> 加強磁力共振掃描及電腦斷層掃描服務

> 加強專科門診診所藥房服務，急症全科醫院藥房提供24小時服務

> 加強精神健康服務，包括為嚴重精神病患者擴展社區個案管理計劃至另外四個地區，並為精神科收症病房的病人，提供跨專業治療

> 加強為神經肌肉或關節性疾病的人士提供水療服務

- 為**確保服務質素及安全**，我們致力推行相關措施，以建立安全文化、發展更安全的服務模式、加強臨床實踐，以及採納現代科技和新的治療方法。主要措施包括：

> 加強醫護人員的感染控制及傳染病管理培訓

> 改善醫管局的應變機制，並更換及提升急症室的個人防護裝備和輻射監察儀器，以配合大亞灣應變計劃

> 繼續在五間試點醫院推行醫院認證計劃

> 擴大醫管局藥物名冊的涵蓋範圍，引入新的專用藥物，包括奧沙利鉑（Oxaliplatin）、干擾素（Interferon beta）及吉西他濱（Gemcitabine），並擴闊九類藥物的覆蓋面

- 醫管局致力**加強與病人和社區的夥伴關係**，主要措施包括：

> 與非政府機構合作，針對糖尿病、高血壓、慢性心臟病及慢性肺病等，擴展病人自強計劃

> 舉辦大型活動答謝義工為醫管局病人所作的貢獻

> 在醫管局的管理架構下正式成立病人諮詢委員會，並定期舉行會議，諮詢病人團體就服務改善事宜及政策方面的意見

> 為前線人員提供調解技巧培訓，以加強他們與病人和照顧者的溝通

- 醫管局會提高資源運用效率和檢討政府撥款，以**確保具備足夠資源應付服務需要**。我們會繼續與食物及衞生局商討，為醫管局制訂更長期的撥款安排。我們亦會提供相關的專業及技術支援，協助政府探討醫療融資改革方案。同時，我們會加強支援部門的職能，以確保能充分支持醫療服務的運作。這些支援部門包括業務支援服務、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。

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，主要負責一系列非臨床支援工作，對確保醫院和診所的運作暢順非常重要。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
- 生物醫學工程服務

在醫管局的周年工作規劃過程中，業務支援及發展處的一項主要工作，是統籌和處理向政府申撥非經常性整筆撥款，並提交撥款建議，以便購置大型醫療設備。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，制備相關資料，以便向政府的基本工程儲備基金申撥款項。

主要挑戰

現代化的醫療服務日益倚重科技。截至2011年8月，醫管局的醫療設備總值約86億1,700萬元，當中約39% 為大型設備，每項價值超過100萬，而34% 為小型設備，每件／項價值15萬元或以上。

業務支援及發展處配合機構的方針，不斷更新醫管局的醫療設備。自2007-08年度起，醫管局獲政府額外撥款，至今已總共投放約22億9,400萬元有系統地更換老化的醫療儀器，以及購置新添／額外設備。

除了應付採購和管理醫療設備的大量工作，業務支援及發展處亦有逼切需要加強醫院支援服務，以配合不斷增加的病人數量及新的法例要求，例如在2011年8月1日實施的醫療廢物管制計劃。

2012-13 年度的主要措施

業務支援及發展處在2012-13年度的主要措施如下：

- 繼續更換及添置賴以提供服務的醫療設備，包括放射儀器、放射治療設備、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690項，估計總開支為6億3,520萬元。
- 分階段改善非緊急救護運送服務，縮短病人等候時間，並提供更準時的服務
- 將深灣洗衣工場外判，以加強醫管局的洗衣服務能力
- 按照法例規定，加強醫管局醫院及診所的設備裝置，推行醫療廢物管制計劃

業務支援及發展目標

• 完成更換／購置690項醫療設備	2013年第一季
• 擴展非緊急救護運送服務團隊，聘請18名司機及36名服務員（首階段），並提升用以採集需求資料及表現監察數據的電腦軟件	2013年第一季
• 為港島西聯網提供外判洗衣服務	2012年第三季
• 為醫管局醫院及診所提供所需的醫療廢物收集服務	2012年第二季

基建工程

醫管局的基本建設工程是由總辦事處策略發展部轄下的基本工程規劃組統籌。基本工程規劃組分為四個支部，負責不同範疇的工作：

- 規劃及發展
- 基本工程
- 建造
- 工程

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

- 規劃和發展安全及具效益的設施，務求設計靈活，並奉行環保原則，以及最有效地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；
- 提供及保養優質設施和硬件，為市民提供以病人為中心的醫療服務；
- 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。在2012-13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。

為應付市民日增的醫療需求，22項耗資共800億元的大型基建工程項目已經展開，現處於不同的規劃及發展階段；其中五個項目已經獲政府批准，總預算為73億元，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1 000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6億6,100萬元。

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。

2012-13 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2012-13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：

- 擴充服務以滿足需求，包括為擴建基督教聯合醫院，以及重建廣華醫院和瑪麗醫院進行工程策劃及設計，並開展天水圍社區醫院興建工程，以及完成新的北大嶼山醫院第一期興建工程。
- 改善醫管局建築物的環境，設立物業管理功能，加強保養和監察醫管局的建築物和設施；此外亦會繼續改善急症醫院和普通科門診診所的無障礙通道設施。
- 發展環保醫院，進行碳審計以量度碳足跡，以及制定管理和減少碳排放量的策略。

基建工程目標

• 就基督教聯合醫院擴建工程展開詳細規劃及設計工作	2012年第三季
• 展開瑪麗醫院重建項目的準備工作	2012年第三季
• 醫管局設立物業管理功能	2012年第四季
• 完成新的北大嶼山醫院第一期興建工程	2012年第四季
• 展開天水圍醫院興建工程	2013年第一季
• 就廣華醫院重建展開詳細規劃及設計工作	2013年第一季
• 就減低退伍軍人症的環境風險，發佈醫管局設施推行的措施	2013年第一季
• 於所有醫管局醫院進行碳審計	2013年第一季

資訊科技服務

鑑於市民對公營醫療服務的需求與日俱增，醫管局的相關業務支援需求亦隨之增加。發展及推行資訊科技，可提高醫管局服務的整體效率和效益。在資訊科技應用方面，醫管局一直獲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，就資訊科技的投資作出配合及訂立優次。

醫管局資訊科技服務處擔任多個角色，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向，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** — 資訊科技服務處為醫管局內部提供一系列服務，以支援、保養及發展資訊科技系統，包括資訊科技設施，以及臨床及業務支援資訊科技系統。

- **提供技術代理服務** — 資訊科技服務處亦擔當政府的技術顧問，協助推行多項由政府領導的措施。該處已獲政府委託提供技術支援，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設立健全的管治架構。資訊科技服務處的服務，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委員會就資訊科技及設施的發展方向提供建議。此外，各個資訊科技發展項目在實施前須獲資訊科技服務管治委員會通過。每個主要發展項目均訂有工作目標及成效指標，並向委員會匯報進度。

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。由於企業對資訊科技日益倚重，管理這方面的投資亦愈趨複雜，資訊科技服務處面對以下多項主要挑戰：

(a) 維持專業及高水準的團隊，以應付不斷改變的服務需要

(b) 為香港發展具水準的資訊科技及醫療資訊才能

（c）應付局內及外界對資訊科技服務日增的需求

（d）管理資訊科技應用的潛在風險

（e）促進資訊科技與醫療設備及電子通訊設備的銜接

（f）採取有效措施，保障醫管局資料的私隱和安全

醫管局採集及存有大量高度敏感及涉及私隱的醫療資料，而醫療設備與醫管局資訊科技網絡的銜接亦日趨複雜，這些都成為主要的挑戰。確保敏感資料獲得保障及時刻準確，並讓獲授權人士在需要時可取用資料，是提供有效醫療服務的重要關鍵。

2012-13 年度的主要措施

資訊科技服務處在2012-13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
- 推行及推展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
- 繼續發展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
- 繼續提升系統，以便更新藥物採購服務
- 為醫院發展項目加強資訊科技支援
- 提升企業資源規劃系統
- 繼續為推行社區健康電話支援服務提供資訊科技

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、基層醫療指南計劃及私家醫院產科分娩中央登記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 • 繼續在四間醫管局大型醫院安裝影像閱覽設施，並在另外八間醫院開展計劃	2013年第一季
臨床管理系統第三階段發展計劃 • 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，並在一間試點醫院推行 • 繼續研發新的臨床紀錄表格及臨床功能 • 繼續為至少2 000個臨床工作站進行科技更新	2013年第一季
病人帳務系統 • 在試點聯網實施新系統，並開始推展至其餘聯網	2012年第三季
香港身份證持有人資格核證系統 • 完成研發相關的電子系統，查核非香港永久居民使用資助醫療服務的資格	2013年第一季
更新藥劑服務 • 為藥物採購改善措施提供資訊科技支援，為兩個試點聯網完成開展條碼應用及企業資源計劃功能，並推展至另外三個聯網	2012年第四季

醫院發展項目 • 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、小欖醫院進駐的青山醫院 B 座，以及新的北大嶼山醫院第一期	2013年第一季
為基層醫療及社區護理服務提供資訊科技支援 • 為推行社區健康電話支援服務提供資訊科技，包括病人電話支援中心及精神健康直線電話服務	2013年第一季
提升企業資源規劃系統 • 展開提升系統工作及完成更換和開發相關軟件	2013年第一季

提供技術代理服務	
電子健康紀錄系統 • 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	2013年第一季
電子醫療券計劃、疫苗注射計劃及基層醫療指南計劃 • 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	2013年第一季
產科分娩中央登記系統 • 為政府的私家醫院產科分娩中央登記系統提供資訊科技支援	2013年第一季
傳染病資訊系統計劃 • 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	2013年第一季

聯網計劃

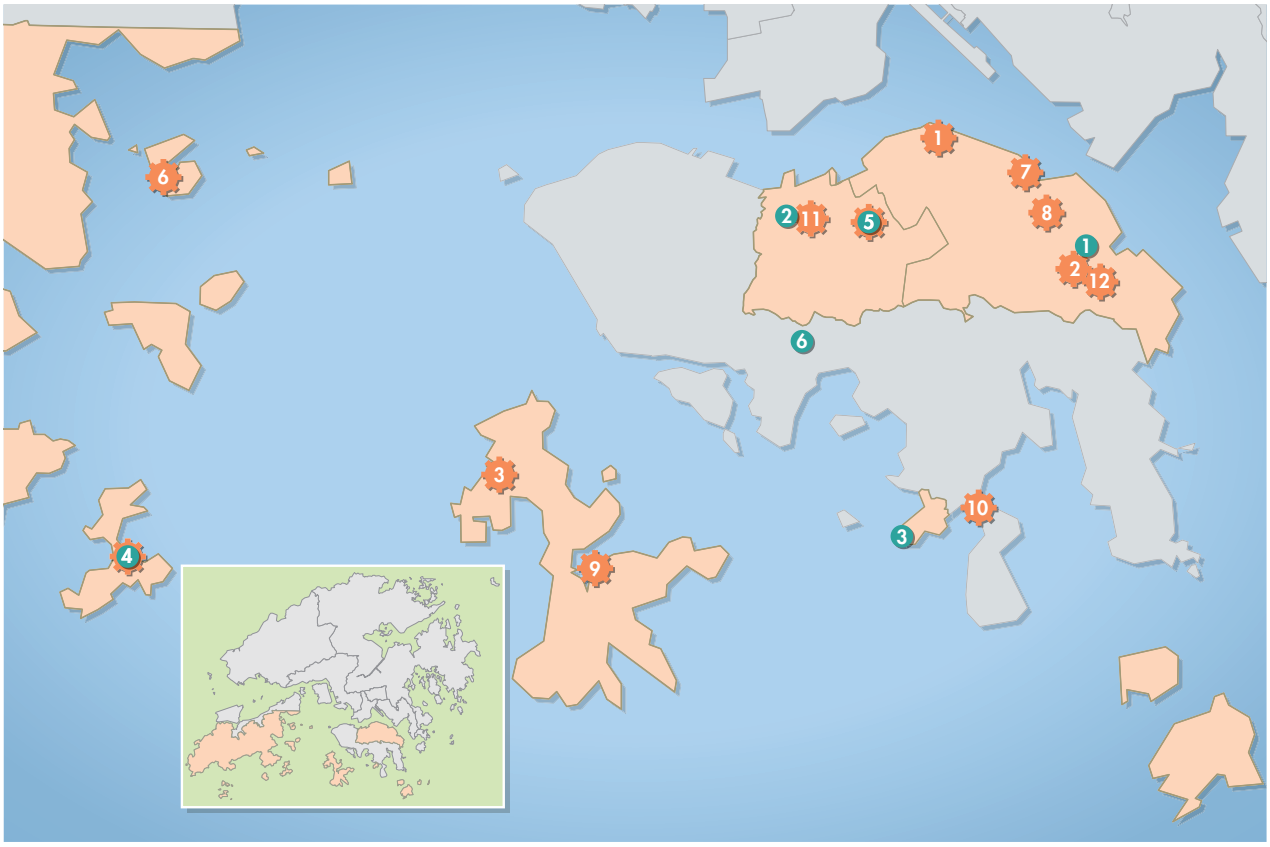
本部分概述七個醫院聯網2012-13年度的工作計劃。

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

- 港島東醫院聯網
- 港島西醫院聯網
- 九龍中醫院聯網
- 九龍東醫院聯網
- 九龍西醫院聯網
- 新界東醫院聯網
- 新界西醫院聯網

港島東醫院聯網



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. 柏立基夫人健康院
2. 柴灣健康院
3. 北南丫診所
4. 長洲醫院
5. 東華東院
6. 坪洲診所
7. 西灣河健康中心
8. 筲箕灣賽馬會診所
9. 索罟灣診所
10. 赤柱公立醫局
11. 貝夫人普通科門診診所
12. 環翠政府診療所

人口狀況

2010 年	東區	灣仔	離島 *	港島東聯網服務區域	全港人口
人口	592 100	160 800	154 400	825 000	7 065 900
65歲或以上人口比例	15.1%	14.8%	9.1%	14.8%	12.9%
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涵蓋東區、灣仔及離島（北大嶼山除外），估計人口總數約80萬，佔全港人口12%；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歲或以上佔14.8%（全港平均數為12.9%）。預計至2019年，聯網服務區域的長者比例將為全港最高（達21.6%，全港平均數將為17.4%）。因此，聯網的主要挑戰是在既有的人手、空間及設施等限制下，應付與日俱增的老年病人及愈見複雜的老人疾病。

為應付持續的壓力，港島東聯網將會盡量善用空間去應付服務需要、透過理順服務以提高工作效率、以及群策群力，善用聯網資源。員工方面，紓緩人手短缺及關注前線員工，仍然是聯網2012-13年的工作重點。此外，聯網亦會繼續關注員工的身心健康，確保團隊的穩定性。

聯網將繼續促進安全文化，並致力提升服務質素，以減低難以盡然滿足的服務需求及人手短缺所引起的風險。

2012-13 年度的主要措施

配合醫管局的目標，港島東聯網在2012-13年度將會推行下列主要措施：

- 本年度首要的任務是繼續為吸引、挽留和鼓勵員工，制定策略性措施，包括下列工作重點：增聘專職醫療人員以加強復康護理服務；增加臨床高級護理人員；提供專業及管理培訓；為前線員工締造更好的工作環境；加強文書工作支援以減輕前線醫護人員有關的工作；以及優化設施／設備，加強對醫護人員的支援。

- 審慎地增加服務量，以應付日增的需求，包括醫院血液透析、自動化腹膜透析、初生嬰兒深切治療、水療、成人血液科、正電子放射斷層掃描 - 電腦斷層掃描、專科門診診所藥劑服務，以及律敦治醫院的藥劑服務。

- 與非政府機構合作，推行病人自強計劃，加強慢性疾病患者的自我照顧能力，以預防繼發性併發症的出現，從而減少病人對服務的需求。

- 透過以下措施，持續提升服務質素和安全：改善文件管理系統；現代化手術室消毒方法，銜接國際標準，保障病人安全和員工職業健康；加強對重大事故的風險管理；提升藥房無菌配藥服務；以及推行各種臨床及非臨床質素和風險管理措施。

- 推行醫院認證計劃，加強臨床管治及提升服務成效，確保質素及安全。

- 繼續加強社區協作及病人參與，以有效應付冬季需求高峰期。

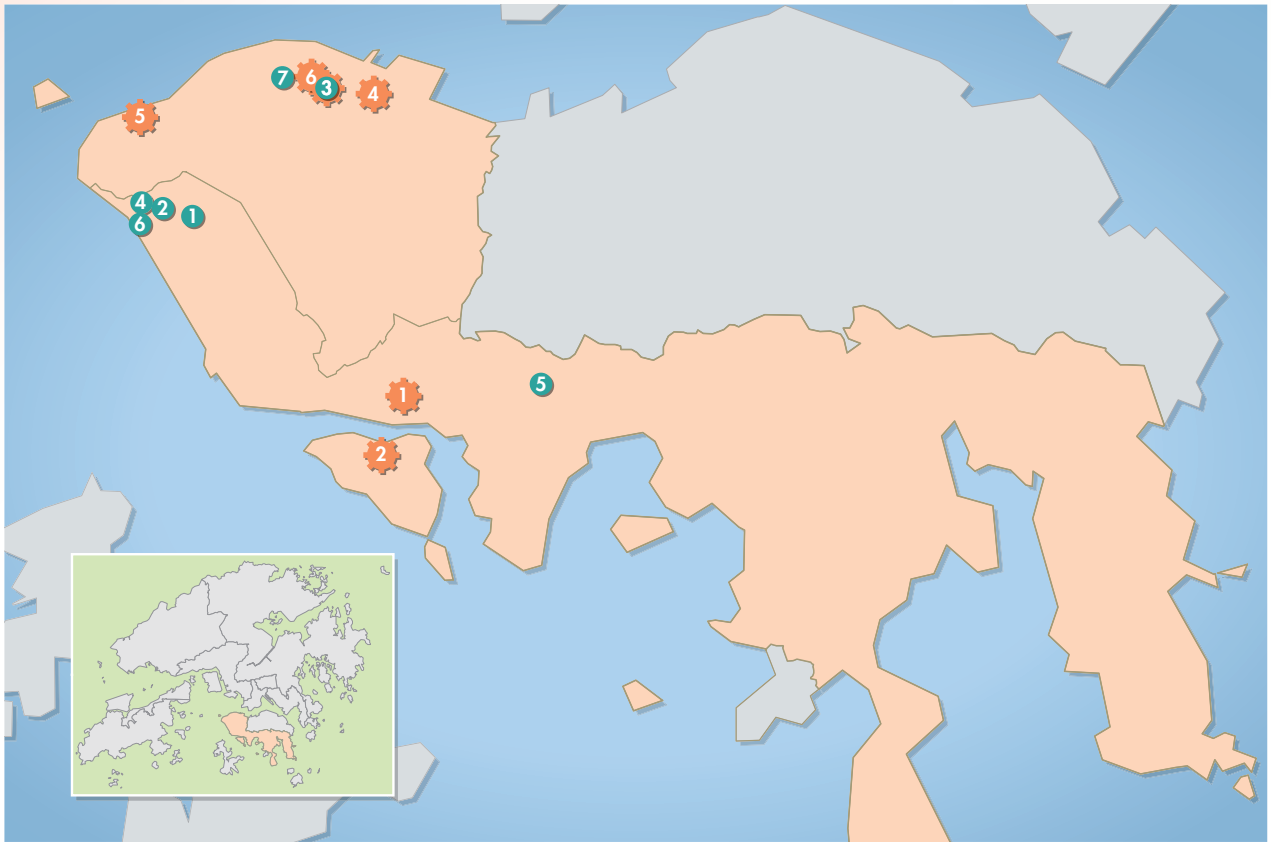
- 加強支援服務，包括更新藥物供應鏈，應用新科技及重整流程；分階段改善非緊急救護運送服務；以及優化精神科收症病房，配合為病人提供跨專業治療服務。

港島東聯網目標

紓緩人手短缺和職員流失	
• 加強長洲醫院臨床服務的護理督導	2012年第三季
• 為高級行政人員、經理及前線員工舉辦管理及溝通培訓計劃	2013年第一季
• 推行員工凝聚計劃，重視員工身心健康及表揚他們的貢獻	2013年第一季
更有效管理日增的服務需求	
• 加強東區尤德夫人那打素醫院的腎科服務，為額外五名病人提供自動化腹膜透析	2013年第一季
• 在東區尤德夫人那打素醫院增加兩張初生嬰兒深切治療病床，以應付日增的需求	2012年第四季
• 在東區尤德夫人那打素醫院為符合治療準則的病人／非政府機構提供優惠水療池租用服務	2013年第一季
• 在東區尤德夫人那打素醫院設立成人輸血中心，加強對地中海貧血及血友病成年病人的護理	2012年第三季
• 為東區尤德夫人那打素醫院的正電子放射斷層掃描 — 電腦斷層掃描服務研究服務提供模式	2012年第三季
• 分階段增加專科門診診所的配藥人手以應付日增的需求	2013年第一季
• 延長律敦治醫院藥房的服務時間至晚上11時	2013年第一季
• 東區尤德夫人那打素醫院遷置骨科日間病房，以擴展骨科日間及非住院服務	2012年第四季
• 重整東區尤德夫人那打素醫院的急性中風治理，包括由急症室及急症內科病房專責處理中風的護士篩檢病人，以及加強靜脈血栓溶解治療	2013年第一季

確保服務質素及安全	
• 更換及提升急症室的個人防護裝備和輻射監察儀器以配合大亞灣應變計劃	2013年第一季
• 加強無菌配藥服務以應付服務需要	2013年第一季
• 為以下各方面改善硬式內視鏡的消毒方法：介入式治療、非緊急手術所用植入物及相關儀器	2013年第一季
• 東區尤德夫人那打素醫院繼續推行醫院認證計劃	2012年第三季
• 加強督導以確保東華東院推行之減少再住院先導計劃持之有效	2013年第一季
• 律敦治醫院病房減少貯存高風險藥物，加強臨床風險管理，並減輕護理人員管理存貨的工作量	2013年第一季
加強與病人和社區的夥伴關係	
• 與非政府機構合作，吸納額外2 000名慢性疾病患者參加病人自強計劃	2013年第一季
確保具備足夠資源應付服務需要	
• 推展企業資源計劃系統及更新藥物供應鏈流程	2012年第四季
• 改善非緊急救護運送服務，增聘司機及助理員	2013年第一季
• 改善東區尤德夫人那打素醫院精神科收症病房的環境及服務，為病人提供跨專業治療護理	2013年第一季
• 加強東區尤德夫人那打素醫院的保安措施，透過閉路電視即時監察高風險區域	2012年第三季

港島西醫院聯網



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

2010 年	中西區	南區	港島西聯網服務區域	全港人口
人口	261 900	280 300	542 200	7 065 900
65歲或以上人口比例	13.0%	13.9%	13.5%	12.9%
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涵蓋港島中、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。

主要挑戰

港島西聯網服務區域的人口日漸老化，他們對醫療服務的期望和需求，由社區內的基層服務以至醫院提供的第三層服務，均不斷上升。為紓解醫院空間不足及設施老化等問題，聯網將於2012-13年起，分階段展開為期超過10年的瑪麗醫院重建計劃。在此期間，聯網各醫院將繼續緊密合作，致力提高運作效率和效益。

2012-13 年度的主要措施

港島西聯網將著手規劃瑪麗醫院重建項目，為這項複雜的工程奠立良好基礎。與此同時，聯網會繼續加強與香港大學李嘉誠醫學院合作，透過推行各項措施，包括社區合作、理順服務、更新設施及肯定員工價值等，提供優質的綜合醫療服務。

為配合整體機構的策略方向，聯網在2012-13年度的主要措施如下：

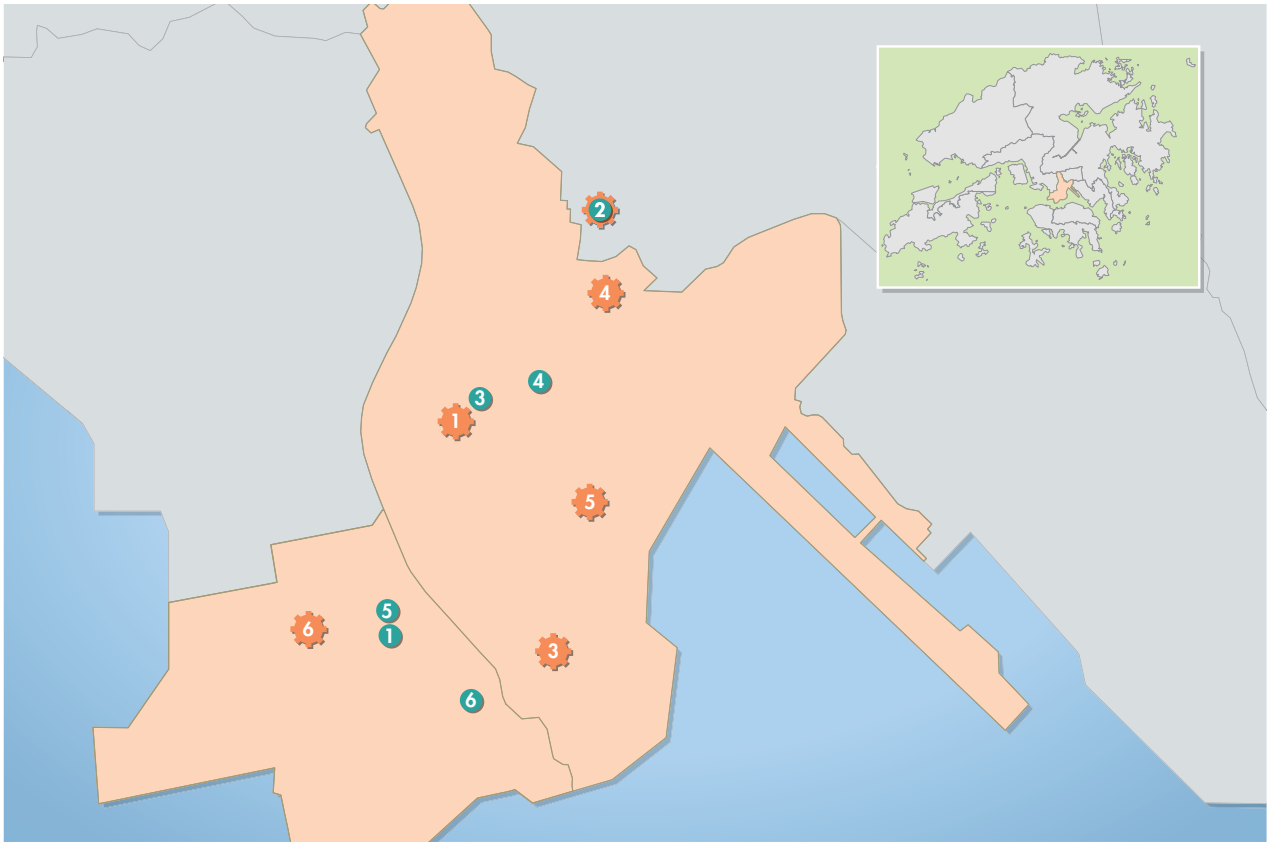
- 提升宿舍管理質素及改善工作環境和設施，貫徹「以人為先」的文化。
- 與醫管局總辦事處及政府建築署合作進行瑪麗醫院重建項目。
- 針對輪候時間長的項目，加強其服務能力，包括加強對腎衰竭、血液疾病和中風病人的服務，以及提升專科門診診所的藥房服務，以應付日增的需求。
- 為嚴重精神病患者推行個案管理計劃、透過病人自強力計劃提高病人的自我照顧能力，同時加強高血壓管理及戒煙服務。通過上述各方面的配合，加強慢性疾病的中層防護措施，以預防可避免的住院。
- 透過改善分餐安排、病人運送及保安支援服務，以及因應手術室分散情況增加護士人手等措施，提高護理效率。
- 為重大事故配備合適的儀器，並提升藥房的無菌配藥服務，鞏固安全文化。
- 繼續提供現代化醫療服務，包括持續改善手術室的消毒方法，以及開發手術用品追蹤及追溯系統。
- 加強支援服務，包括推展企業資源規劃系統和加強非緊急救護運送服務。

港島西聯網目標

紓緩人手短缺和職員流失	
• 提升宿舍管理質素及改善工作環境和設施，以支援員工	2013年第一季
更有效管理日增的服務需求	
• 開設短暫性腦缺血診所，安排500名短暫性腦缺血病人在離開急症室後兩星期內接受腦科醫生適時的檢查	2013年第一季
• 擴展末期腎病病人的洗腎治療服務，為額外五名病人提供家居血液透析及額外四名病人提供腹膜透析服務	2013年第一季
• 為需終生依賴醫院服務的成年地中海貧血及血友病病人設立成人輸血服務，加強綜合護理	2013年第一季
• 每年為6 300名高血壓病人提供高血壓管理服務，及為425名病人提供戒煙治療	2013年第一季
• 加強精神健康服務，每年為1 200名嚴重精神病患者提供個案管理計劃	2013年第一季
• 加強精神健康服務，為精神科收症病房的病人提供跨專業治療	2013年第一季
• 增加配藥人手，加強專科門診診所的藥房服務	2012年第二季
• 於麥理浩復康院加強為神經肌肉或關節性疾病的人士提供水療服務，列表的病人組織會員／非政府機構可獲得優惠	2012年第三季
• 透過加強分餐安排、病人運送及保安支援服務，減輕護士的工作量，提高護理效率。	2013年第一季
• 因應瑪麗醫院手術室分散的情況，增加手術室護士人手	2013年第一季

確保服務質素及安全	
• 更換及提升急症室的個人防護裝備和輻射監察儀器以配合大亞灣應變計劃	2013年第一季
• 提升瑪麗醫院的無菌配藥服務，加強藥物安全	2013年第一季
• 改善以下手術室儀器的消毒方法：介入式治療所用的硬式內視機、外科植入物及非緊急手術的相關儀器；並於瑪麗醫院手術室試行新開發的手術用品追蹤及追溯系統	2013年第一季
• 瑪麗醫院繼續推行醫院認證計劃，維持醫院的質素及安全管理制度	2013年第一季
• 瑪麗醫院心臟手術室更換及提升心血管X光／透視檢查系統，改善臨床醫療服務	2013年第一季
加強與病人和社區的夥伴關係	
• 與非政府機構合作，每年吸納額外2 000名慢性疾病患者參加病人自強計劃，協助他們提高自我照顧能力及預防繼發性併發症	2013年第一季
確保具備足夠資源應付服務需要	
• 推展企業資源規劃系統及重整供應鏈流程，令藥物供應鏈與時並進	2012年第四季
• 加強非緊急救護運送服務，增聘司機及助理員，縮短病人的等候時間，以及協助他們依時應診	2013年第一季
• 將深灣洗衣工場的工作外判，以擴大服務量	2012年第三季
• 為瑪麗醫院重建項目展開策劃及準備工作	2013年第一季

九龍中醫院聯網



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

2010 年	油尖旺 *	九龍城	九龍中聯網服務區域	全港人口
人口	307 600	371 300	493 500	7 065 900
65歲或以上人口比例	13.6%	15.4%	15.0%	12.9%
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，人口接近50萬。

截至2011年12月31日，九龍中聯網轄下共有3 545張病床，其中3 002張為急症、療養或康復病床，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

九龍中聯網服務的老年病人持續增加。在伊利沙伯醫院2010-11年度的病床日數中，65歲或以上長者病人的住用率佔51.3%，2000-01年度則為47.1%。就聯網整體而言，雖然長者佔聯網服務人口的比例為14.9%，但在2010-11年度的病床日數中，老年病人的住用率達56.8%。

人口老化，對複雜而廣泛的醫療服務之需求持續增加 。聯網的主要對策，是在適當時間和地方，為合適病人提供適切的服務。聯網奉行「尊重互信、體恤共享、敬專業、重效率、求創新」的核心價值，連續三年推行安全計劃，此計劃已於2011年圓滿結束；此外，聯網於2011年舉辦的九龍中聯網研討大會亦以“Quality • Our Way”為題，希望能深化大家對「質素及安全」的認識。

為維持核心服務的質素，並精簡工作流程，聯網亦推行 WISER 培訓計劃，將精益管理融入日常臨床管理和運作中，以提高服務質素和效率。在2011年，此計劃榮獲香港管理專業協會「最佳管理培訓及發展獎」銅獎，成績令人鼓舞。此外，為挽留人手及維持穩定和健康的工作團隊，聯網推行了多項措施，促進員工專業培訓及加強職業發展。

2012-13 年度的主要措施

九龍中聯網配合醫管局的策略意向，制定全面措施，致力發展優質及以病人為中心的醫療服務。主要措施如下：

- 為優化人才管理，聯網增設安全設備，例如臨床使用的無針連接器及回縮式靜脈導管，以改善前線職員的工作環境和加強他們的職業安全。此外，聯網亦會透過加強指導員的培訓、員工的參與和發展，以整固服務及流程的改善，提升質素。

- 鑑於對致命疾病的醫護需求有增無減，聯網會為末期腎病患者增加長期洗腎治療。伊利沙伯醫院將會增設兩張初生嬰兒深切治療病床，以縮短輪候時間及加強服務；該院其他改善措施包括：開設成人輸血中心，為地中海貧血及血友病成年病人加強護理；開設短暫性腦缺血治理診所，確保病人離開急症室後仍可由腦科醫生及時跟進；延長中央內窺鏡檢查組的緊急服務時間，以及加強糖尿病護理中心的服務。此外，聯網亦會為額外3 500名病人提供電腦斷層掃描服務，以縮短輪候時間，並推行正電子放射斷層掃描 - 電腦斷層掃描新的服務模式，以應付日增的需求。精神科服務方面，聯網將會擴展為嚴重精神病患者提供的社區個案管理計劃；另一方面，聯網將增加專科門診診所藥房人手，縮短病人輪候時間。九龍醫院及伊利沙伯醫院亦會為神經肌肉或關節性疾病的人士提供水療服務。基層醫療方面，聯網會拓展與非政府機構合作的病人自強計劃，並擴展戒煙服務。

- 為提升服務質素及安全，聯網會配合醫管局總辦事處，加強對重大事故的應變能力。伊利沙伯醫院會繼續推行醫院認證計劃，確保質素及安全管理的持續發展。此外，將推行多項措施，包括：加強無菌配藥服務，以提升藥物安全；進一步改善手術室的消毒服務，以保障病人安全及員工職業健康；加強香港紅十字會輸血服務中心的臍帶血庫，以提升幹細胞服務。

- 伊利沙伯醫院將會加強日間醫療中心的電話查詢服務，以促進與病人及社區的夥伴關係。九龍中聯網將會擴展油麻地診所的職業康復生活模式重整中心，協助有慢性疾病及機能障礙的病人學習適應生活，重投社會。

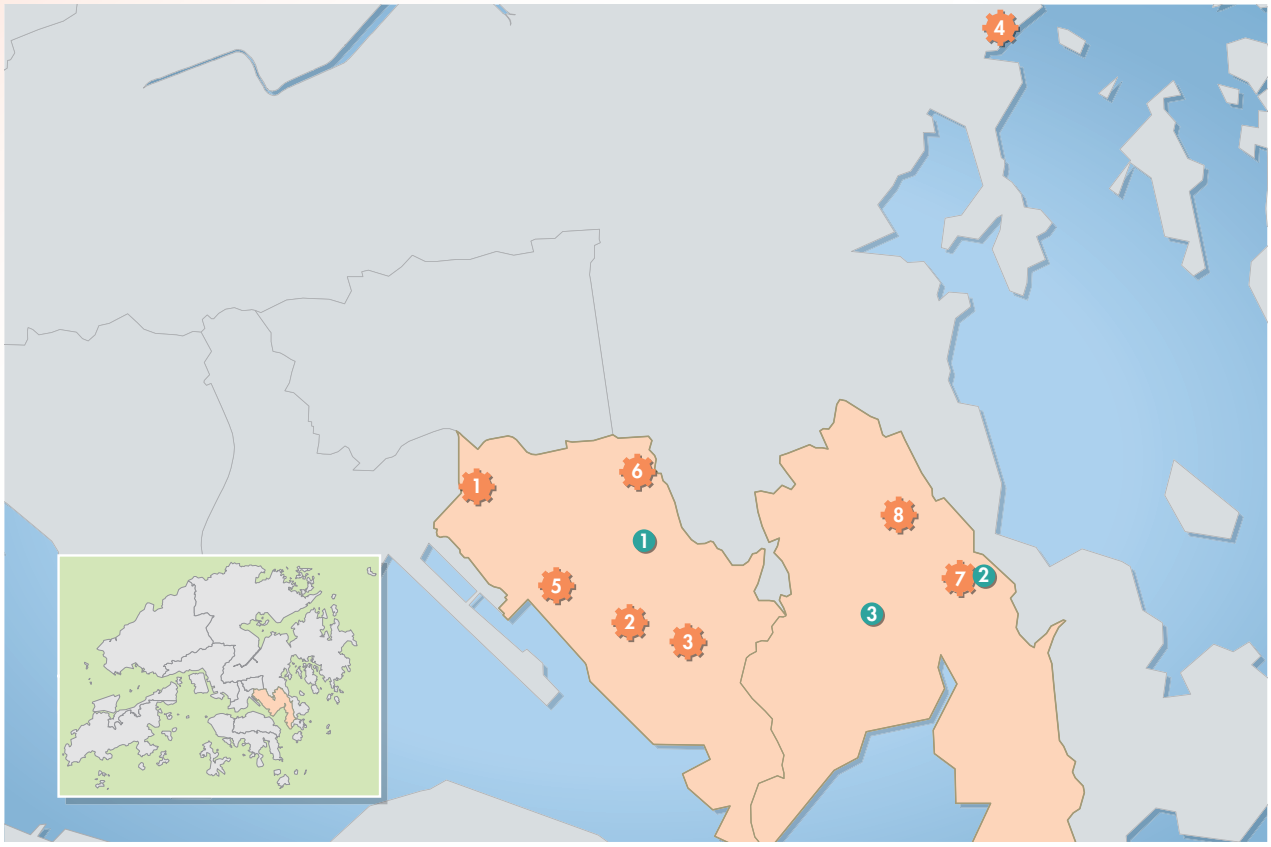
- 九龍中聯網的藥房將更新藥物供應鏈流程，並實施企業資源計劃系統。九龍醫院將會改善精神科收症病房的服務，並提供跨專業治療，令病人可早日出院，重返社區。

九龍中聯網目標

紓緩人手短缺和職員流失	
• 伊利沙伯醫院提供安全設備，加強職業安全	2012年第四季
• 透過加強指導員的培訓、協調和授權，與及鼓勵各組別員工的共同參與改善計劃，整固服務及流程的改善，提升服務質素，令員工有所發展，並可於 WISER 講座分享成功的喜悅	2013年第一季
更有效管理日增的服務需求	
• 擴展末期腎病病人的洗腎治療服務，為額外15名病人提供家居血液透析及額外四名病人提供腹膜透析服務	2013年第一季
• 伊利沙伯醫院增設兩張初生嬰兒深切治療病床，以應日增的需求	2012年第四季
• 伊利沙伯醫院及九龍醫院為神經肌肉或關節性疾病的人士增加水療服務	2012年第三季
• 伊利沙伯醫院開設成人輸血中心，為地中海貧血及血友病成年病人提供綜合護理	2012年第四季
• 伊利沙伯醫院設立短暫性腦缺血診所，為額外500名病人加強相關的服務	2013年第一季
• 伊利沙伯醫院為額外3 500名病人提供電腦斷層掃描服務，並推行正電子放射斷層掃描 - 電腦斷層掃描新的服務模式	2013年第一季
• 九龍中聯網擴展為嚴重精神病患者提供的社區個案管理計劃	2013年第一季
• 增加配藥人手，加強專科門診診所的藥房服務	2013年第一季
• 為額外425名病人提供戒煙計劃	2013年第一季
• 伊利沙伯醫院中央內窺鏡檢查組延長服務時間	2012年第四季
• 伊利沙伯醫院糖尿病護理中心延長服務時間	2012年第四季

確保服務質素及安全	
• 更換及提升急症室的個人防護裝備和輻射監察儀器以配合大亞灣應變計劃	2013年第一季
• 提升無菌配藥服務，加強藥物安全	2013年第一季
• 為以下各方面改善硬式內視鏡的消毒方法：介入式治療、非緊急手術所用植入物及相關儀器	2013年第一季
• 加強香港紅十字會輸血服務中心的臍帶血庫服務，以提升幹細胞服務	2013年第一季
• 伊利沙伯醫院繼續推行醫院認證計劃，確保質素及安全管理系統的可持續發展	2012年第二季
加強與病人和社區的夥伴關係	
• 伊利沙伯醫院進一步改善日間醫療中心的中央電話查詢服務	2012年第三季
• 為慢性疾病及機能障礙病人設立聯網職業康復生活模式重整中心	2012年第四季
• 與非政府機構合作，吸納額外2 000位慢性疾病患者參加病人自強計劃	2013年第一季
確保具備足夠資源應付服務需要	
• 九龍中聯網將更新藥物供應鏈流程，並實施企業資源計劃系統	2013年第一季
• 改善九龍醫院精神科收症病房的服務，並提供跨專業治療，令病人可早日出院，重返社區	2013年第一季
• 九龍中聯網增加每年被服產品補充供應，並增加應急存量	2012年第四季

九龍東醫院聯網



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

2010 年	觀塘	將軍澳	九龍東聯網服務區域	全港人口
人口	614 700	361 100	975 800	7 065 900
65歲或以上人口比例	16.5%	8.7%	13.6%	12.9%
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

九龍東聯網所服務的人口數量持續上升，居民對各類公營醫療服務的需求也與日俱增。聯網的醫院空間有限，而且每千人口的普通科病床比例較低（聯網比例為1.79，而醫管局平均為2.3）。聯網當前面對的主要挑戰，包括如何滿足長者對醫療服務的需求，以及妥善治療複雜的老人病。聯網致力維持便捷的醫療服務，令專科門診服務的新症比率再創新高，而急症及療養病人的平均留院時間則為全醫管局最短。

2012-13年度，聯網將會在需求高、壓力大的區域繼續管理服務增長，致力確保服務質素和安全，同時維持充足的醫護人手。聯網將透過理順服務及釐定優次，以提高運作效率。再者，我們將會改善分流機制，讓需求殷切的病人獲得適時的服務。預期將軍澳醫院日間醫療服務大樓及相關的醫療設施於2012年竣工後，聯網的醫療服務將有所提升；聯網亦會致力挽留員工及增聘經驗豐富的專業人才，以維持服務水平。此外，在基督教聯合醫院擴建的喜訊公布後，聯網會繼續與醫管局總部緊密合作，使有關的發展計劃能順利完成。

2012-13 年度的主要措施

在2012-13 年度，九龍東聯網將因應醫管局的方向推行下列主要措施：

- 提高員工的晉升機會，加強他們的專業能力；增加對前線醫護人員的支援，以及維持護理團隊的培訓，鞏固以人為先的文化。
- 將軍澳醫院增設40張病床，並加強血液透析服務、短暫性腦缺血治療及放射檢測服務等，加強優先範疇的服務能力。
- 為優化基層醫療服務及改善慢性疾病醫護管理質素，聯網推行多項措施，包括增加普通科門診診所的偶發性疾病診症名額，以及為糖尿病和高血壓病人擴展跨專業健康風險評估及跟進護理計劃。
- 發展聯網的醫學物理部，改善手術室消毒方法，以及推行一系列加強藥物安全的措施，以強化聯網的安全文化及服務質素系統。
- 增進聯網與病人及社區的夥伴關係，擴展病人自強計劃，加強與非政府機構合作，並成立病人意見小組。
- 九龍東聯網將密切監察三項主要基本工程的進展，分別為靈實醫院重整療養、社區聯繫及照顧者支援服務、基督教聯合醫院擴建工程及將軍澳醫院擴建工程。

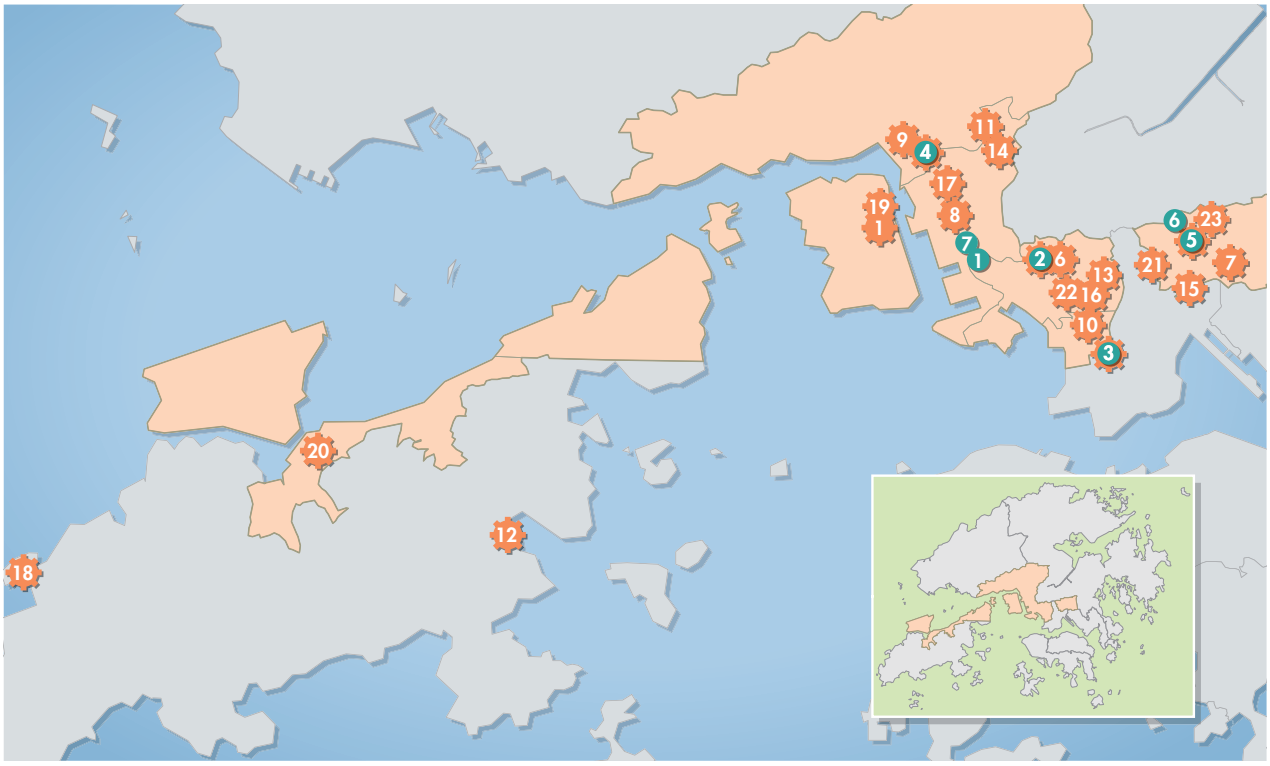
九龍東聯網目標

紓緩人手短缺和職員流失	
• 基督教聯合醫院護士學校增設25個登記護士新生名額，培訓更多護士	2013年第一季
• 增聘11名專職醫護專才，為需要跨專業服務及復康護理的病人，提供更佳支援	2012年第三季
• 增聘56名抽血員／技術助理，提供24小時支援，以減輕醫生和護士的日常技術工作量	2012年第四季
• 為臨床部門增聘33名文書人員，減輕前線醫護人員的文職工作量	2012年第三季

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，加強九龍東聯網的住院服務能力	2012年第三季
• 將軍澳醫院準備於日間醫療服務大樓啟用後，遷移主座大樓的病房及其他住院服務，並進行翻新工程	2012年第二季
• 因應末期腎病病人的服務需求持續增加，為額外六名病人進行醫院血液透析，以及為額外七名病人提供自動腹膜透析	2013年第一季
• 基督教聯合醫院設立成人輸血中心，為終生依賴醫院服務的成年地中海貧血及血友病病人，提供更佳的護理	2012年第四季
• 開設短暫性腦缺血診所，安排500名短暫性腦缺血病人在離開急症室後兩星期內接受腦科醫生的快速檢驗	2013年第一季
• 加強磁力共振掃描及電腦斷層掃描服務，分別提供1 200及5 000個服務名額	2013年第一季
• 在基層醫療服務方面，增加8 960個普通科門診名額	2013年第一季
• 為700名高血壓病人提供健康風險評估及跟進護理計劃，加強高血壓醫療管理服務	2013年第一季
• 增加配藥人手，加強專科門診診所的藥房服務	2012年第四季
• 基督教聯合醫院的水療池為神經肌肉或關節性疾病的人士提供水療服務，列表的病人組織／非政府團體可獲得優惠	2012年第四季

確保服務質素及安全	
• 將軍澳醫院殮房採用射頻識別系統，為遺體識別提供多一重保障，同時改善遺體移送流程控制	2012年第四季
• 提升無菌配藥服務，加強藥物安全	2012年第四季
• 更換及提升急症室的個人防護裝備和輻射監察儀器以配合大亞灣應變計劃	2012年第四季
• 因應需要深切護理的病人持續增加，加強支援靈實醫院的延續護理服務	2012年第三季
• 為以下各方面改善硬式內視鏡的消毒方法：介入式治療、非緊急手術所用植入物及相關儀器；並於基督教聯合醫院的手術室試行新開發的手術用品追蹤及追溯系統	2012年第四季
加強與病人和社區的夥伴關係	
• 與非政府機構合作，每年吸納額外2 000名慢性疾病患者參加病人自強計劃，協助他們提高自我照顧能力及預防繼發性併發症	2013年第一季
確保具備足夠資源應付服務需要	
• 推展企業資源規劃系統及重整供應鏈流程，令藥物供應鏈與時並進	2013年第一季
• 增聘三名司機及六名服務員，擴大九龍東聯網非緊急救護車運送服務團隊	2013年第一季
• 改善基督教聯合醫院精神科收症病房的服務，為病人提供跨專業治療護理	2012年第四季
• 為基督教聯合醫院擴建工程成立策劃團隊，與有關各方協調統籌，按預定時間完成工程發展的規劃總綱及詳細計劃	2012年第二季

九龍西醫院聯網



醫院

1. 瑪嘉烈醫院
2. 明愛醫院
3. 廣華醫院
4. 仁濟醫院
5. 聖母醫院
6. 東華三院黃大仙醫院
7. 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
3. 廣華醫院
4. 仁濟醫院
5. 聖母醫院
6. 長沙灣賽馬會普通科門診診所
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

2010 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	421 500	307 600	373 700	516 200	295 400	82 300	1 874 500	7 065 900
65歲或以上人口比例	17.6%	13.6%	16.7%	14.1%	12.4%	6.6%	14.8%	12.9%
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2012-13年度面對的主要挑戰是繼續為區內居民提供安全而優質的醫護服務。此外，在服務需求和市民期望與日俱增的同時，仍然能提升服務能力及便捷度。我們會致力確保為有迫切需要的病人提供適時治理。

2012-13 年度的主要措施

我們的主要策略是提高服務能力、妥善管理需求、發展高效率的服務模式、加強質素及安全系統，以及維持能幹的工作團隊。聯網在2012-13年度的主要措施如下：

- 為應付與日俱增的服務需求，九龍西聯網參與東涌新北大嶼山醫院的籌備啟用工作，第一期興建工程將於2012年底完成。此外，我們會增撥資源，提升服務能力和便捷度。仁濟醫院將會設立耳鼻喉中心，為聯網提供服務。聯網內各間醫院將會增

加醫院／家居血液透析及自動化腹膜透析服務名額，而廣華醫院將增設初生嬰兒深切治療病床。此外，聯網的普通科門診診所將實踐跨專業團隊合作，加強慢性疾病的中層預防。

- 建立安全文化以提供優質醫藥服務，一直是九龍西聯網的首要工作。我們會繼續改進服務模式，加強安全措施，例如：加強對重大事故的應變能力；改良手術室的消毒方法，以銜接國際標準；而廣華醫院及瑪嘉烈醫院的殮房則會採用射頻識別系統，為遺體識別提供多一重保障。此外，聯網會繼續推行醫院認證計劃，確保質素及安全管理系統的持續發展；繼明愛醫院在2010年成功取得認證後，聖母醫院將會在2012年進行差異分析。
- 員工是我們最寶貴的資產，我們極之關注職員的能力和士氣。為維持士氣高昂的優秀工作團隊，醫管局會持續增加醫護人手、改善職系發展及職業發展前景、加強培訓發展及改善工作環境。上述改善措施涵蓋不同職系，包括醫生、護士、專職醫療人員和行政事務人員。

九龍西聯網目標

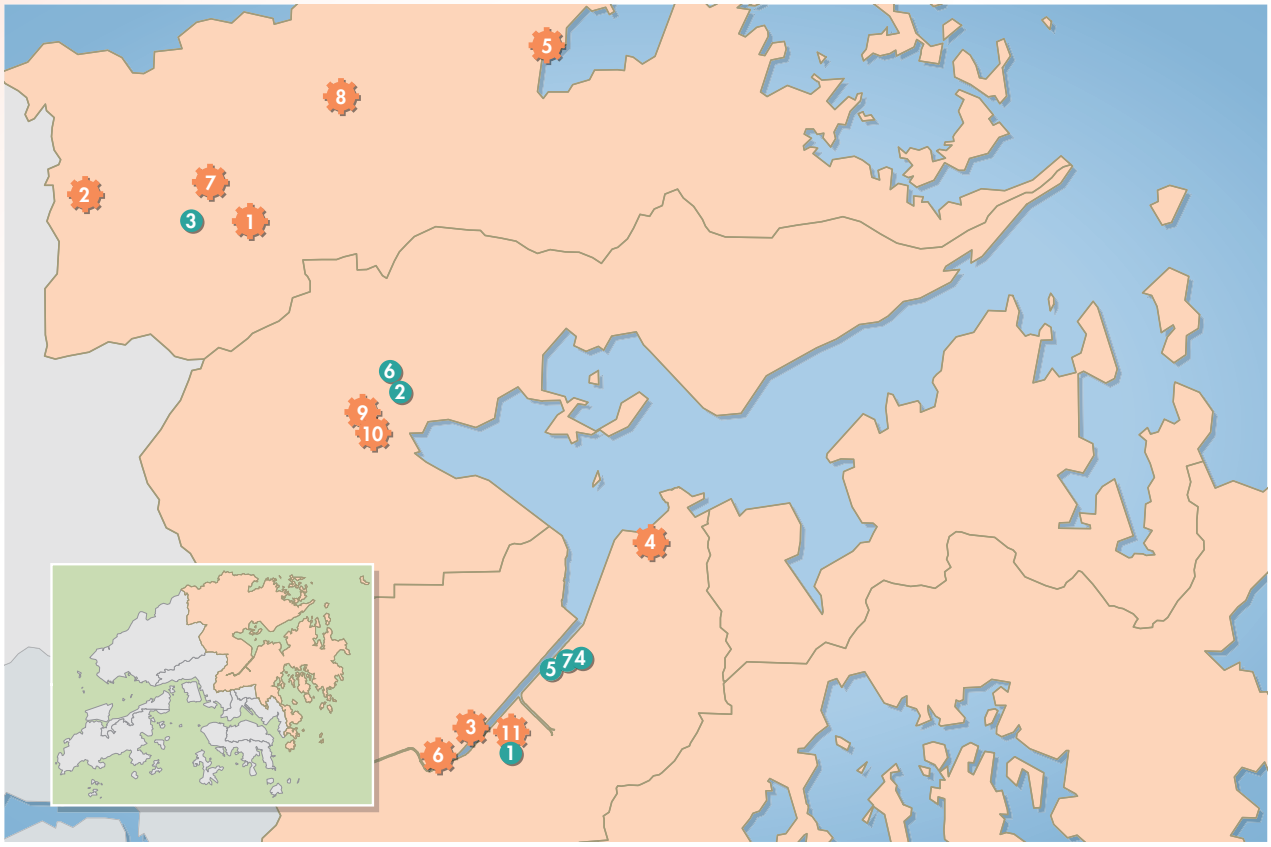
紓緩人手短缺和職員流失	
• 加強為臨床部門提供護理及文書支援，以減輕前線醫護人員的工作量	2013年第一季
• 增聘前線專職醫療人員，為需要跨專業及復康護理的病人加強支援	2012年第三季
• 增聘護士以擴大護理工作團隊，並改善初級與高級護理人員的比例	2012年第三季
• 明愛醫院護士學校增加培訓100名護士	2012年第四季
• 加強醫護人員的感染控制及傳染病管理培訓	2013年第一季

更有效管理日增的服務需求

• 2012年底完成北大嶼山醫院興建工程（第一期）	2012年第四季
• 仁濟醫院設立九龍西聯網耳鼻喉中心，額外提供3 000個門診名額及50個手術，以縮短病人輪候時間	2013年第一季
• 增加額外15個家居血液透析及11個自動化腹膜透析名額，應付末期腎病病人日增的需求，並提升治療成效	2013年第一季
• 廣華醫院增設五張初生嬰兒深切治療病床，以應付日增的需求	2012年第四季
• 加強為神經肌肉或關節性疾病的人士提供水療服務，瑪嘉烈醫院以優惠收費為兩至三個病人團體／非政府機構提供水療服務	2012年第二季
• 瑪嘉烈醫院為需要終生依賴醫院服務的地中海貧血及血友病成年病人提供綜合護理	2013年第一季
• 明愛醫院及瑪嘉烈醫院分別增加2 060個及1 250個磁力共振掃描及電腦斷層掃描名額，讓更多病人受惠	2013年第一季
• 增聘配藥人員，加強專科門診診所的藥房服務	2012年第三季
• 廣華醫院藥房推行24小時服務	2012年第二季
• 為高血壓病人提供健康風險評估及跟進護理計劃，並加強戒煙服務	2013年第一季
• 於普通科門診診所為目標病人組別增加偶發性疾病診症名額，並在基層醫療服務方面，額外增加13 440個普通科門診名額及3 000個專職醫療服務名額	2013年第一季

確保服務質素及安全	
• 更換及提升急症室的個人防護裝備和輻射監察儀器以配合大亞灣應變計劃	2013年第一季
• 改善現時的無菌配藥設施，廣華醫院將無菌配藥服務推展至兒科及初生嬰兒深切治療部	2013年第一季
• 廣華醫院和瑪嘉烈醫院殮房推展射頻識別系統，為遺體識別提供多一重保障，同時改善遺體移送流程控制	2013年第一季
• 為以下各方面改善硬式內視鏡的消毒方法：介入式治療、非緊急手術所用植入物及相關儀器	2013年第一季
• 明愛醫院繼續推行醫院認證計劃，聖母醫院於2012年進行差異分析，確保質素及安全管理系統的持續發展	2012年第四季
加強與病人和社區的夥伴關係	
• 與非政府機構合作，每年吸納額外2 000名慢性疾病患者參加病人自強計劃	2013年第一季
確保具備足夠資源應付服務需要	
• 加強非緊急救護運送服務，增聘司機及助理員，縮短病人的等候時間，以及協助他們依時應診	2013年第一季
• 準備推展企業資源規劃系統及重整藥物供應鏈流程	2013年第一季
• 於聯網設立管治架構，監察醫院發展項目，以加強項目的規劃工作	2013年第一季

新界東醫院聯網



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
3. 瀝源普通科門診診所
4. 馬鞍山家庭醫學中心
5. 沙頭角診所普通科門診
6. 沙田（大圍）診所普通科門診
7. 石湖墟賽馬會診所普通科門診
8. 打鼓嶺診所普通科門診
9. 大埔賽馬會診所普通科門診
10. 王少清家庭醫學中心
11. 圓洲角診所普通科門診

人口狀況

2010 年	沙田	大埔	北區	西貢 *	新界東聯網服務區域	全港人口
人口	623 500	294 500	309 100	427 800	1 293 800	7 065 900
65歲或以上人口比例	11.2%	10.2%	10.3%	8.8%	10.7%	12.9%
2019 年						
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

新界東聯網面對與日俱增的醫療服務需求，這些需求不僅來自區內居民，還包括在內地邊境地區居住的香港居民，以及每天往來中港兩地的遊客，當中產科服務的需求尤其急劇增加，2011年聯網處理的分娩個案達7,400宗。由於香港的嬰兒出生率不斷上升，初生嬰兒深切治療服務的需求也隨之增加。另一方面，人口老化為聯網帶來服務需求日增的挑戰，聯網北部的服務壓力尤其沉重，每逢冬季高峰期，不少病人均來自私營安老院。為應付每年的冬季高峰期，聯網需額外調配人手，調整醫護程序，及更有效地管理病人流程。

聯網在2012-13年度將重點處理三項挑戰：(i)維持穩定的醫護團隊；(ii)滿足日增的產婦、初生嬰兒、跨境人士及緊急入院病人的醫護需求，尤其在冬季或流感高峰期；(iii)加強病人安全及提高醫護質素。

2012-2013 年度的主要措施

為應付挑戰，新界東聯網將重點推行以下五項主要策略：

（a）積極挽留員工，營造和諧工作環境，維持穩定人手

聯網將會加強醫生、護士、專職醫療人員和其他專業人員的培訓及晉升機會，為他們提供更理想的事業發展，並增加海外培訓機會；此外亦會增聘抽血員、技術助理和文書人員，為醫生、護士和專職醫療人員提供更多支援。

（b）加強基層醫療服務，預防慢性疾病

聯網會在普通科門診增加偶發性疾病診症名額，讓目標病人組別獲得更便捷的基層醫療服務，並以跨專業協作方式，加強慢性疾病管理。聯網並計劃與非政府機構合作，針對糖尿病、高血壓及慢性阻塞性肺病等慢性疾病，擴展病人自強計劃，幫助病人提高自我照顧能力，並預防繼發性併發症。

（c）提高服務能力，應付重點範疇日增的需求

為應付初生嬰兒護理與日俱增的需求，聯網計劃擴展服務，包括在威爾斯親王醫院增設一張初生嬰兒深切治療病床和三張兒科加護病床。此外亦會增加手術室節數，以縮短重點疾病非緊急手術的輪候時間，包括頭頸癌、腦瘤、心臟及眼部手術。聯網將加強對慢性腎病患者的服務，包括增加醫院和家居血液透析及非卧床腹膜透析名額。威爾斯親王醫院亦將會增加電腦斷層掃描服務。

（d）改善精神病患者的住院環境

大埔醫院嚴重精神病病房病人量多，環境擠逼，聯網於2012-13年度需要優先處理，以減輕其擠逼情況。我們將為嚴重精神病患者提供跨專業治療護理環境，務求縮短住院時間及幫助他們重投社會。

（e）保障病人安全及提升服務質素

聯網計劃在2012-13年度對威爾斯親王醫院和北區醫院作差異分析，並成立質素人員小組，為醫院認證作好準備。此外，聯網將會改良內窺鏡儀器的消毒方法，以銜接國際標準，首階段會逐步減少使用戊二醛（CIDEX），以保障病人安全及員工職業健康。聯網並會建立電子系統加強消毒手術儀器的管理。

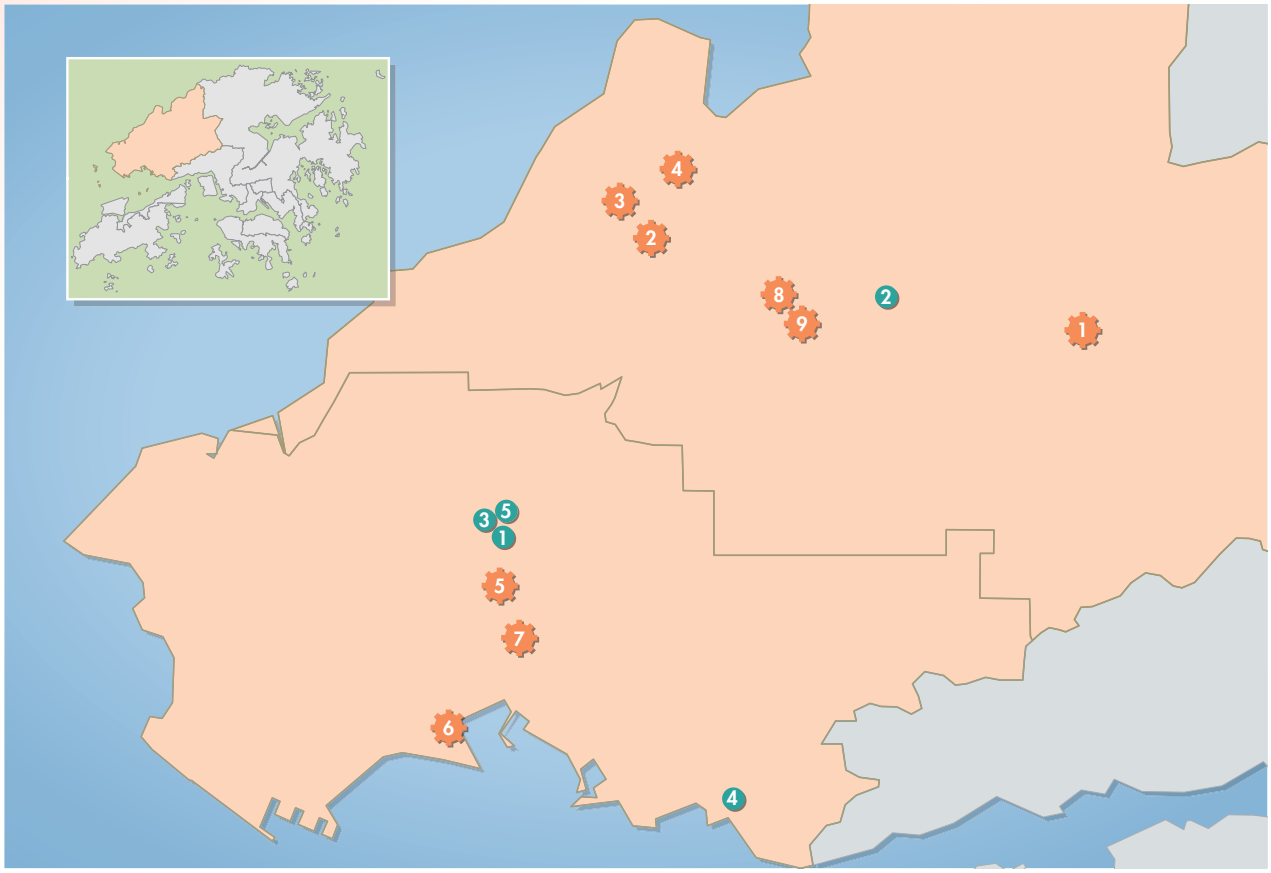
新界東聯網目標

紓緩人手短缺和職員流失	
• 增聘18名專職醫療人員，為需要跨專業及復康護理的病人加強支援	2013年第一季
• 增聘40名護士，擴大護士團隊	2013年第一季
• 增加50個晉升職位，改善前線醫生、護士及專職醫療人員的晉升機會	2013 年第一季
• 增聘50名抽血員／技術助理，在威爾斯親王醫院、北區醫院及雅麗氏何妙齡那打素醫院提供24小時支援，協助醫生和護士為病人進行進行病人抽血、心電圖檢查及靜脈導管置入等日常護理工作	2013年第一季
• 增聘51名文書人員，為臨床部門提供支援，減輕前線醫護人員相關的工作量	2012年第四季

更有效管理日增的服務需求	
• 加強腎科服務，為額外15名病人提供醫院血液透析、為額外15名病人提供家居透析訓練及支援，以及為額外八名病人提供自動腹膜透析服務	2013年第一季
• 威爾斯親王醫院為重點疾病增加六個固定手術室節數	2012年第二季
• 威爾斯親王醫院擴展初生嬰兒深切治療服務，增設一張病床	2012年第四季
• 威爾斯親王醫院設立兒科加護病房，提供三張配備呼吸器裝置的加護病床	2012年第四季
• 設立成人輸血中心，為需終生依賴醫院服務的地中海貧血及血友病成年病人提供綜合護理	2013年第一季
• 加強診斷掃描服務，增加5 000個電腦斷層掃描服務名額	2013年第一季
• 增加配藥人手，加強專科門診診所藥房服務	2012年第四季
• 加強公營基層醫療服務，增加13 380個普通科門診名額	2013年第一季
• 擴展健康風險評估及護理跟進計劃，為6 300名高血壓病人提供服務	2013年第一季
• 加強「長者病人出院綜合支援計劃」，包括1 010人次出院後支援、8 130次個案經理家訪，以及增加40個老人科日間醫院名額	2013年第一季

確保服務質素及安全	
• 北區醫院及威爾斯親王醫院進行差異分析，並成立質素人員小組，為醫院認證作好準備	2012年第四季
• 威爾斯親王醫院及雅麗氏何妙齡那打素醫院引進嬰兒手鉅電子感應系統，加強兒科及產後病房保安	2013年第一季
• 改善硬式內視鏡及用於介入式治療、非緊急手術的植入裝置及相關儀器的消毒方法；並於威爾斯親王醫院的手術室試行新開發的手術用品追蹤及追溯系統	2012年第四季
• 威爾斯親王醫院推行自動配血分析系統，加強輸血安全	2012年第三季
讓病人團體和社區夥伴參與提供服務	
• 與非政府機構合作，每年吸納額外2 000名慢性疾病患者參加病人自強計劃，協助他們提高自我照顧能力及減少繼發性併發症	2013年第一季
確保具備足夠資源應付服務需要	
• 推展企業資源計劃系統及更新藥物供應鏈流程	2012年第二季
• 增聘司機及服務員，擴大非緊急救護運送服務車隊，縮短病人的等候時間，以及協助他們依時應診	2013年第一季
• 威爾斯親王醫院採用射頻識別系統改善殮房服務	2013年第一季
• 改善大埔醫院精神科收症病房的服務，紓緩擠逼情況，並為急性精神科病人提供跨專業治療	2013年第一季

新界西醫院聯網



醫院

1. 屯門醫院
2. 博愛醫院
3. 青山醫院
4. 小欖醫院（至2012年4月）
5. 小欖醫院（自2012年5月始）

普通科門診診所

1. 錦田診所
2. 天水圍健康中心
3. 天水圍北普通科門診診所
   （由2012年4月2日起與天水圍（天業路）社區健康中心合併）
4. 天水圍（天業路）社區健康中心
5. 屯門診所
6. 屯門湖康診所
7. 仁愛普通科門診診所
8. 元朗賽馬會健康院
9. 容鳳書健康中心

人口狀況

2010 年	屯門	元朗	新界西聯網服務區域	全港人口
人口	499 000	562 200	1 061 200	7 065 900
65歲或以上人口比例	9.1%	8.9%	9.0%	12.9%
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

如同其他聯網一樣，新界西聯網亦面對醫療服務需求和期望不斷提高，但醫護人手卻不斷流失的挑戰。聯網服務區域內的新市鎮人口不斷上升，護老院舍和長期護理院的數目也持續增加，反映人口不斷老化。面對雙重挑戰，公營醫療服務倍受壓力。有鑑於此，聯網致力為在公眾假期當值和長時間工作的員工提供額外獎勵，並積極聘請兼職醫生、護士，甚至海外專職醫療人員，以提升服務質素。

聯網在增加住院病床的同時，隨著於天水圍(天業路)社區健康中心的投入服務為區內居民提供普通科門診、護理及專職醫療診所等基層醫療服務，預期可增加該區的普通科門診服務名額、加強慢性疾病的管理(糖尿病、高血壓及戒煙計劃)和促進居民健康。

2012-13 年度的主要措施

聯網在2012-13年度的主要措施如下：

- 為提升服務質素和應付日增的需求，新界西聯網於2012-13年度增設41張病床，包括屯門醫院30張、博愛醫院10張及屯門醫院初生嬰兒深切治療病床一張；此外，聯網亦於天水圍新啟用的社區健康中心開展基層醫療服務。

- 為提高服務質素及安全，聯網將推行下列措施：於青山醫院精神科收症病房為病人提供跨專業治療；根據醫院認證計劃，每半年於醫院進行實地調查及自我評估；於醫院殮房採用射頻識別系統，保障遺體的正確識別和移送；加強無菌配藥服務。

- 透過應用新科技和重整流程，例如企業資源規劃系統，令藥物供應鏈與時並進；並於博愛醫院開展水療服務。
- 與非政府機構合作，進一步向糖尿病、高血壓及慢性心臟病等長期病患者推廣病人自強計劃，鞏固以人為先的文化。

新界西聯網目標

紓緩人手短缺和職員流失	
• 加強醫護人員的培訓計劃	2012年第四季
• 繼續為人才流失嚴重的職系增聘人手和挽留人才	2012年第四季
更有效管理日增的服務需求	
• 新界西聯網增設41張病床以提高服務能力，包括屯門醫院30張急症病床和一張初生嬰兒深切治療病床，以及博愛醫院10張急症病床	2012年第四季
• 為額外六名腎病病人提供血液透析服務以及訓練六名病人進行自動化腹膜透析	2013年第一季
• 醫院藥房服務	
a）博愛醫院藥房延長服務時間至晚上11時	2013年第一季
b）增聘藥房人手，加強專科門診診所藥房服務	2013年第一季
c）預備推展企業資源規劃系統及重整供應鏈流程，令藥物供應鏈與時並進	2013年第一季
• 加強普通科門診診所的高血壓管理服務及戒煙輔導服務	2013年第一季
• 於普通科門診診所為重點病人組別增加偶發性疾病診症名額，並在基層醫療服務方面額外增加20 160個普通科門診名額，以及4 500個專職醫療服務名額	2013年第一季
• 在屯門醫院提供額外磁力共振掃描及電腦素描名額	2013年第一季

確保服務質素及安全	
• 繼續推行醫院認證計劃，參與四年全機構調查、固定中期檢討及年度自我評估報告	2013年第一季
• 屯門醫院殮房採用射頻識別系統，為遺體識別提供多一重保障，同時改善遺體移送流程控制	2013年第一季
• 屯門醫院提升無菌配藥服務以加強藥物安全	2013年第一季
• 青山醫院加強精神健康服務，為精神科收症病房的病人提供跨專業治療	2013年第一季
• 更換及提升急症室的個人防護裝備和輻射監察儀器以配合大亞灣應變計劃	2013年第一季
• 博愛醫院開始為新界西聯網病人提供水療服務	2013年第一季
• 設立成人輸血服務，為終生依賴醫院服務的成年地中海貧血及血友病病人提供綜合護理	2013年第一季
加強與病人和社區的夥伴關係	
• 與非政府機構合作，每年安排2 000名慢性疾病患者加入病人自強計劃，協助他們提高自我照顧能力及預防繼發性併發症	2013年第一季
• 與兩間非政府機構合作，加強照顧癌症病人的心理和社交健康	2012年第四季

附錄

附錄一：主要服務統計

目標及指標	2010-11 實際	2011-12 預計	2012-13 目標
I. 服務提供			
住院服務			
醫院病床數			
普通科（急症及康復）	20 733	20 754	20 845
療養科	2 041	2 041	2 041
精神科	3 607	3 607	3 607
智障科	660	660	660
合計	**27 041**	**27 062**	**27 153**
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）（%）	90	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	397	407	408
老人科日間名額	619	619	619
精神科服務			
精神科社康護士數目	141	164	176
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（急症及康復）	961 714	964 000	971 000
療養科	3 651	3 300	3 300
精神科	15 921	15 800	15 800
智障科	353	360	360
合計	**981 639**	**983 460**	**990 460**

目標及指標	2010-11 實際	2011-12 預計	2012-13 目標
病人日數			
普通科（急症及康復）	5 442 356	5 434 000	5 462 000
療養科	520 394	518 000	518 000
精神科	1 025 260	1 007 000	1 007 000
智障科	215 346	213 000	213 000
合計	**7 203 356**	**7 172 000**	**7 200 000**
病床住用率（%）			
普通科（急症及康復）	84	83	83
療養科	89	89	89
精神科	79	77	77
智障科	89	88	88
合計	**84**	**83**	**83**
平均住院日數 註1			
普通科（急症及康復）	5.7	5.6	5.6
療養科	123	114	114
精神科	73	75	75
智障科	616	553	553
合計	**7.5**	**7.4**	**7.4**
日間及外展服務			
日間住院病人服務			
出院人次	459 548	474 300	481 500
急症室服務			
求診人次	2 237 249	2 237 000	2 237 000
每千人求診人次	317	315	312
首次求診人次			
第一分流類別	20 239	20 400	20 400
第二分流類別	32 723	33 400	33 400
第三分流類別	639 231	637 000	637 000
專科門診服務			
專科門診（臨床服務）新症求診人次	668 255	657 000	666 000
專科門診（臨床服務）舊症求診人次	5 961 935	5 964 000	5 992 000
專科門診（臨床服務）總求診人次	**6 630 190**	**6 621 000**	**6 658 000**
基層醫療服務			
普通科門診求診人次 註2	4 979 754	5 052 000	5 452 000
家庭醫學專科門診求診人次	281 858	271 500	271 500
基層醫療服務總求診人次 註2	**5 261 612**	**5 323 500**	**5 723 500**

目標及指標	2010-11 實際	2011-12 預計	2012-13 目標
復康及紓緩護理服務			
復康及紓緩護理日間求診人次	80 353	77 400	77 400
社康護士家訪次數	833 934	839 000	839 000
專職醫療(社區)求診人次	29 552	28 200	28 200
專職醫療(門診)求診人次	2 109 534	2 123 000	2 125 000
老人科服務			
外展服務人次	619 844	611 400	611 400
接受療養服務評估的長者人數	1 450	1 440	1 440
日間醫院求診人次	137 088	136 300	136 300
「到訪醫生計劃」求診人次	114 540	108 500	108 500
精神科服務			
外展服務人次	167 086	210 700	226 000
日間醫院求診人次	211 993	210 700	210 800
老人精神科外展服務人次	82 716	92 000	92 000
III. 服務質素			
每千病人在醫院死亡人數 [註3]	3.5	3.5	3.5
普通科病人28日內未經預約再入院(%)	10.4	10.4	10.4
IV. 服務成本 [註2]			
成本分布			
按服務類別成本分布(%)			
住院	56.1	55.4	55.0
日間及外展	43.9	44.6	45.0
每千人的服務成本(百萬元)			
住院	2.9	3.2	3.4
日間及外展	2.3	2.6	2.8
65歲或以上老人服務成本			
服務成本所佔比率(%)	45.8	46.0	45.9
每千人的服務成本(百萬元)	18.4	20.4	21.6
單位成本			
住院服務			
每名出院病人成本(元)			
普通科(急症及康復)	18 630	20 840	21 810
療養科	161 460	197 140	205 020
精神科	112 660	126 780	131 710
智障科	655 390	703 650	732 410

目標及指標	2010-11 實際	2011-12 預計	2012-13 目標
病人每日成本（元）			
普通科（急症及康復）	3 600	4 050	4 250
療養科	1 130	1 270	1 320
精神科	1 750	1 990	2 070
智障科	1 070	1 200	1 250
日間及外展服務			
急症室每次診症成本（元）	800	890	930
專科門診每次診症成本（元）	910	1 030	1 090
普通科門診每次診症成本（元）	290	360	380
家庭醫學專科門診每次診症成本（元）	860	990	1 030
社康護士每次外展探訪成本（元）	330	390	420
精神科外展服務每次成本（元）	1 160	1 390	1 580
老人科日間醫院每次服務成本（元）	1 490	1 670	1 730
減免 [註4]			
綜合社會保障援助（綜援）減免百分比	18.8	18.8	18.8
非綜援減免百分比	3.9	3.9	3.9
V. 人手（按 3 月 31 日等同全職人員數目）			
醫療人員			
醫生	5 052	5 121	5 148
專科醫生	2 649	2 761	2 857
受訓／非專科醫生	2 403	2 360	2 291
駐院實習醫生	280	266	269
牙醫	5	7	7
醫療人員合計	**5 337**	**5 394**	**5 424**
護理人員			
符合資格職員	19 690	20 333	21 150
受訓人員	412	412	412
護理人員合計	**20 102**	**20 745**	**21 562**
專職醫療人員	5 618	6 049	6 349
其他	27 461	28 280	29 180
合計	**58 518**	**60 468**	**62 515**

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: 醫管局推行一系列醫療改革措施，其中包括自2011-12年度起實行至今的先導計劃，例如加強基層醫療服務的慢性疾病管理計劃。基層醫療服務的服務量和成本可見於相關的指標。

註3: 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4: 指減免數額佔總收費的百分比。

附錄二：各聯網的服務目標

2012-13 服務目標	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
住院服務							
出院人次							
普通科（急症及康復）	104 790	102 190	125 140	119 110	243 610	152 600	123 560
療養科	1 800	100	280	150	660	290	20
精神科	1 850	670	2 620	620	3 570	3 750	2 720
智障科	—	—	—	—	100	—	260
病人日數							
普通科（急症及康復）	534 100	617 500	855 100	585 300	1 307 700	927 100	635 200
療養科	170 600	54 400	34 700	35 000	93 300	99 300	30 700
精神科	111 500	18 900	135 900	21 800	262 900	131 500	324 500
智障科	—	—	—	—	34 200	—	178 800
日間及外展服務							
日間住院服務							
出院人次	58 340	66 400	66 220	48 330	98 360	78 430	65 420
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	766 800	754 000	994 600	724 100	1 579 200	1 001 100	838 200
基層醫療服務							
基層醫療求診人次	619 510	368 080	551 180	883 490	1 565 990	932 230	803 020
復康及紓緩護理服務							
復康及紓緩護理服務日間求診人次	36 660	23 660	3 370	3 750	2 490	5 000	2 470
社康護士家訪次數	103 100	58 100	65 900	156 800	245 900	127 900	81 300
專職醫療（社區）求診人次	2 360	2 650	4 290	1 940	4 780	7 650	4 530
專職醫療（門診）求診人次	235 000	181 700	390 200	280 100	441 800	332 500	263 700

2012-13 服務目標	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
老人科服務							
外展服務人次	120 700	37 340	67 390	37 360	175 560	77 590	95 460
日間醫院求診人次	28 910	8 070	9 710	19 280	34 190	26 060	10 080
「到訪醫生計劃」求診人次	21 530	10 710	13 040	9 600	25 380	20 440	7 800
精神科服務							
外展服務人次	23 100	17 650	15 300	25 480	57 970	28 940	57 560
日間醫院求診人次	30 100	16 760	10 880	28 870	65 640	40 640	17 910
老人精神科外展服務人次	10 840	12 960	8 210	9 660	22 830	15 130	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	8.9	9.8	10.9	11.0	10.1	11.3

醫院管理局出版
© 2012 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