



中華人民共和國香港特別行政區政府總部食物及衛生局  
Food and Health Bureau, Government Secretariat  
The Government of the Hong Kong Special Administrative Region  
The People's Republic of China

本函檔號 : L/M to FH CR 2/2191/17 Pt.1

電話號碼 : 3509 8973

來函檔號 : CB4/PAC/R69

傳真號碼 : 2840 0467

香港中區  
立法會道 1 號  
立法會綜合大樓  
立法會政府帳目委員會秘書  
朱漢儒先生  
(傳真號碼 : 2543 9197)

朱先生 :

政府帳目委員會  
審議《審計署署長第六十九號報告書》第 3 章  
醫院管理局對公營醫院工程項目的管理

貴處在二零一七年十二月二十二日有關上述事宜的來函收悉。

就政府帳目委員會對食物及衛生局及醫院管理局提出的問題，我們已綜合各項回應並載於附件。

食物及衛生局局長

(吳家輝



代行)

副本送 : 醫院管理局行政總裁  
二零一八年一月十一日

有關政府帳目委員會  
就審計署署長第六十九號報告書第 3 章 —  
醫院管理局對公營醫院工程項目的管理  
提出的問題的綜合回應

食物及衛生局和醫院管理局回應的問題

第 3 部分：北大嶼山醫院第一期的設施啓用情況

- 1) 根據第 3.9 段，截至 2017 年 6 月，北大嶼山醫院第一期只有 40 張病床啟用(佔已計劃的 180 張病床的 22%)，為約 123 000 名大嶼山居民提供公營醫院服務。在進行此項帳目審查前，食物及衛生局("食衛局")和醫院管理局("醫管局")是否知悉，北大嶼山醫院第一期有 120 張住院病床仍未啟用？若然，食衛局和醫管局何時得悉此事，以及食衛局/醫管局有否採取任何措施，以紓緩大嶼山住院病床短缺的問題？食衛局和醫管局是否認為，北大嶼山醫院第一期現時能提供足夠的公營醫院服務，以應付大嶼山居民的需求？若是，為何食衛局在 2009 年告知立法會，指 180 張病床才足以滿足大嶼山 123 000 名人口的需要？

回覆

在大嶼山興建新醫院的特別考慮因素

根據一般規劃標準，當一個地區的人口達到 20 萬人時，政府會為該區計劃興建急症醫院。政府決定在北大嶼山人口未達到有關規劃門檻前，便在該區興建一間新醫院，是為了配合大嶼山的預期人口增長。政府預計大嶼山的人口會由 2006 年的 100 000 人增至 2015 年的 123 100 人，長遠來說，在北大嶼山新市鎮全面發展後，人口預計會達到約 220 000 人。再者，政府考慮到香港國際機場和一些主要旅遊設施都坐落於北大嶼山，該新醫院將扮演重要角色，負責為危急個案提供緊急治療，並可提高公營醫院系統的整體能力，以應付可能出現的大型災難。基於上述特別考慮因素，北大嶼山醫院的優先服務將主要涵蓋急症室、急症和延續護理住院服務、專科門診，以及基層和日間護理服務。九龍西聯網為北大嶼山醫院提供支援，該聯網設有完善的轉介制度，可供轉介的服務包括急症住院服務、專科門診服務、延續護理、社區醫護和精神健康服務等。

## 醫院服務啟用計劃

醫院管理局(醫管局)在醫院的建造工程完成前，已展開醫院服務啟用規劃，以確保當醫院的硬件備妥時，有所需的資源(尤其是臨牀服務方面的人手)開展優先服務。在諮詢主要持份者和考慮主要因素(例如服務需要、公眾期望、服務是否準備就緒、可供運用的資源等)後，九龍西聯網就北大嶼山醫院的初期服務啟用的服務範圍、擬議服務時間表及人力和財政需求，向醫管局總辦事處提出建議。至於進一步擴展服務事宜，九龍西聯網建議分階段進行，這策略亦得到採納。

一如醫管局的其他服務計劃，北大嶼山醫院的新服務啟用計劃的各個項目均需要經過醫管局的周年規劃和預算過程來敲定。由於整體公營醫院的服務需求在質素與數量上均超出可供運用的資源(尤其是臨牀服務方面的人力資源)，北大嶼山醫院服務啟用建議須與醫管局其他優化服務措施競逐資源。周年規劃的工作項目如獲分配所需資源，醫管局會按照既定的周年規劃機制監督有關項目，並向醫管局大會匯報和每季向食物及衛生局(食衛局)匯報。

## 影響北大嶼山醫院啟用的主要因素

影響北大嶼山醫院啟用醫療服務的主要因素，是人手短缺(尤其是臨牀專業人員)和醫管局內相爭的服務需求。

### 人手短缺

本港醫護專業人員持續人手短缺，可追溯至 20 年前出現的經濟衰退。由於嚴重急性呼吸系統綜合症疫情爆發令經濟環境轉差，本港兩間大學醫學院在 2003 年取錄醫科生的人數由 301 名減至 280 名，並在 2005 年進一步減至 250 名，其後在 2009 年回升至 320 名，並自 2012 年起增至 420 名。隨着政府推行護士教育學位化的政策以優化醫護服務質素，大部分醫管局轄下護士學校(除伊利沙伯醫院的護士學校外)所開辦的護士課程自 1999 年 7 月起停止收生。直至 2009 年，護士學士學額才由 550 個增至 590 個，而副學士學額則由 110 個增至 160 個。放射技師、職業治療師和物理治療師的收生人數亦自 2012 年起逐步回升。

醫管局一直採取多管齊下的策略吸引和挽留員工，使過往年份的人手(包括醫生、護士和專職醫療人員)得以保持穩定增長。然而，隨着多年來的累計影響，嚴重的人手短缺成為其中一個主要限制因素，局限了醫療服務的擴展步伐和程度，因而未能應付對公營醫療服務日益增加的需求。

## 相爭的服務需求

在規劃其服務時，醫管局會考慮多個因素，包括人口增長、人口結構的變動、醫療技術的發展、人手數目、聯網和醫院的服務架構、當區的服務需求等。地區人口只是眾多考慮因素之一。另一方面，病人可能因應其需要，在他們所住地區以外的醫院接受治療。再者，部分專科服務只在某些醫院提供，因此若干聯網和這些聯網的病牀須為全港各區提供服務。

此外，在約 12 月至翌年 5 月期間，公營醫療系統往往面對服務需求激增的情況。在該段期間，病房會持續擠迫，對醫院職員維持病人的護理水平方面構成沉重壓力。為應付龐大需求，增加醫管局的病牀數目是機構層面的優先工作之一。由 2013–14 至 2017–18 年度，醫管局已計劃在各聯網增設合共 915 張病牀，其中包括已在北大嶼山醫院啟用的 40 張病牀。在 2018–19 年度，醫管局計劃增設逾 500 張病牀，包括北大嶼山醫院的 40 張住院病牀和 10 張日間病牀。由於人手短缺，尤以專業人員為然，醫管局的病牀數目增長仍未能配合與日俱增的需求。

在九龍西聯網內，多個服務範疇在質素與數量上亦有其他不同需求。例如，在 2016–17 年度，北大嶼山醫院和瑪嘉烈醫院的整體病牀住用率分別為 87.0% 及 98.4%，由此可見，瑪嘉烈醫院的病牀較北大嶼山醫院更為緊絀。醫管局亦已告知審計署，正如審計報告附註 33 指出，現時在瑪嘉烈醫院接受治療的大嶼山居民中，大部分是因臨牀情況複雜而需要在第三層醫療急症醫院接受治療。從聯網服務角度來看，跟該聯網內其他服務範疇的需要相比，在北大嶼山醫院增設病牀這項措施未必可以較為優先。

同樣地，在機構層面，醫管局管理層須平衡不同的服務需要，並就聯網、專業服務統籌委員會和其他機構支援服務部提出的措施訂定優次。為善用現有資源，醫管局有實際需要審慎及切實地釐訂各項措施的優次，以確保把資源分配予最需要的範疇。有關詳情，請參閱審計報告附錄 E。

## 向醫管局／食物及衛生局匯報

北大嶼山醫院為一所新公營醫院。由 2011 年 2 月起，有關服務規劃工作由醫療服務發展委員會進行討論，該委員會的進度報告亦已提交予醫管局大會，而食衛局在該委員會和醫管局大會均有代表。此外，

醫管局管理層已就有關北大嶼山醫院第二期採用公私營合作發展模式的顧問研究，以及北大嶼山醫院在 2013-14 年度和之後的發展及建議服務範圍，徵詢了醫管局大會的意見。醫療服務發展委員會和醫管局大會的有關會議，載列於附錄 A。

2013 年 4 月，醫管局管理層告知醫管局大會關於北大嶼山醫院第一期在 2013-14 年度的服務範圍、相關挑戰和未來路向，當中包括“視乎在現行機制下的資源情況，醫管局會在其後年份分階段啟用餘下的醫療服務。”

除在 2013 年向醫療服務發展委員會和內務會議匯報北大嶼山醫院初期啟用情況外，醫管局管理層亦已在內務會議上匯報其後的分階段啟用情況，作為醫管局的有關年度周年工作計劃的一部分。因此，醫管局已設有機制，向醫管局大會匯報所有獲撥經費的項目，並每季向食衛局匯報選定項目。大型的周年規劃工作項目亦刊登於醫管局周年工作計劃和年報，供公眾查閱。雖然醫管局並無特別就北大嶼山醫院餘下的醫療服務啟用事宜定期作出匯報，但食衛局一直與醫管局保持密切聯繫，而鑑於擬議的東涌新市鎮擴展計劃導致該區的醫療服務需求增加，雙方已共同就北大嶼山醫院第一期的餘下服務和第二期項目的規劃進行審議。

## 跟進行動

為跟進審計署的建議，除按照現行匯報機制，向醫管局大會或其轄下相關委員會匯報北大嶼山醫院的醫療服務分階段啟用情況，以及向食衛局提交季度報告外，醫管局會另外匯報尚未啟用的餘下設施／服務，讓食衛局掌握有關服務啟用的整體進展。此外，由 2018 年第三季起，醫管局將每年在醫療服務發展委員會會議上，就所有已完成醫院項目(包括北大嶼山醫院)啟用各項醫療服務進行檢討和匯報最新時間表，直至有關醫院項目的所有醫療服務全面啟用為止。

為解決醫護專業人員的人手短缺問題，政府會繼續增加公帑資助的學士學額，以培訓醫生、護士和其他相關的專職醫療人員。為協助醫管局進行服務規劃，政府已宣布將實施一項新安排，同意以每三年為一周期，按照人口增長率和人口結構的變動，逐步遞增給醫管局的經常撥款。此舉將可讓醫管局以更有效和持續的方式，處理人手問題和應付服務需求。

- 2) 根據第 3.8 段，在北大嶼山醫院第一期，截至 2017 年 6 月，有 3 類醫療服務尚未啟用。根據第 3.15 段，醫管局管理層並沒有向醫管局大會和食衛局提供以上 3 類醫療服務的預計啟用時間。有沒有醫管局大會成員曾在大會會議上就此事提問？有沒有立法會議員、區議會議員或公職人員曾就此事提問？若有，請提供有關回覆。食衛局曾否接獲醫管局就啟用上述醫療服務提供的最新資料，包括建議啟用日期？食衛局對醫管局現時處理延遲啟用醫療服務的做法是否滿意？若否，食衛局將如何與醫管局跟進此事？關於第 3.20(c) 段，食衛局和醫管局現正考慮採取何種措施，以免再次出現延誤？

## 回覆

### 相爭的服務需求

如上文所述，影響北大嶼山醫院啟用醫療服務的主要因素，是人手短缺(尤其是臨牀專業人員)和醫管局內相爭的服務需求。為善用現有資源，醫管局有實際需要審慎及切實地釐訂各項措施的優次，不論是在聯網層面或機構層面，以確保把資源分配予最需要的範疇。

### 訂定優次

經過九龍西聯網內部討論、醫管局總辦事處和九龍西聯網共同主持的服務督導委員會其後進行商討，並根據隨後在醫管局總監會議上通過的決定，北大嶼山醫院第一期在 2013-14 年度啟用的優先服務範疇，包括急症室服務、內科和精神科專科門診服務、把東涌普通科門診診所搬遷至該院、社區外展服務和專職醫療服務。

在第 3.8 段所述北大嶼山醫院三類尚未啟用的醫療服務中，醫管局已計劃在 2018-19 年度增設 20 張急症病牀、20 張延續護理病牀和 10 張日間病牀。由於醫管局是在聯網架構下運作，整體而言，服務由聯網內的所有醫院提供。現時，東涌市民對婦科及兒科專科門診的服務需求由九龍西聯網內的瑪嘉烈醫院應付。由於北大嶼山的人口未達到上述 20 萬人的規劃門檻，於現階段在北大嶼山醫院開設婦科及兒科專科門診的理據，並不足以令其在優先服務名單上獲得較高的位置。立法會議員就這方面的提問及食衛局的答覆，請參閱附錄 B。

### 諮詢

在規劃過程中，九龍西聯網已諮詢主要持份者和考慮一籃子因素，例如服務需要、公眾期望、服務是否準備就緒、可供運用的資源等，以

制訂建議的服務時間表，並就北大嶼山醫院的初期服務啟用作出人手安排。此外，聯網管理層亦與區議會經常保持溝通，以收集當地社區的意見。區議員反映在北大嶼山醫院開始運作時，北大嶼山居民對急症室、普通科門診及外展服務的需求較為殷切。對於推出北大嶼山醫院的全部服務的限制，醫管局已向區議員解釋，他們亦十分明白。離島區議會討論有關北大嶼山醫院服務的會議情況載於附錄 C。

除諮詢當地社區外，有關北大嶼山醫院的啟用計劃亦已向公眾提供。局方在 2013 年 5 月 20 日向立法會衛生事務委員會提交文件，其中指出：「因應服務需求的增加及人手情況，醫管局會繼續爭取盡早提供其餘服務，包括分階段啟用餘下的住院病床及其他專科門診診所，例如外科、骨科、婦科及兒科。在北大嶼山醫院全面投入運作前，其他專科服務會繼續由九龍西聯網內其他醫院提供，特別是聯網內作為第三層轉介中心的瑪嘉烈醫院。」

## **跟進行動**

食衛局及醫管局同意審計署的建議。醫管局會在 2018 年第二季起在北大嶼山醫院的醫院管治委員會會議中檢討及更新全面啟用該醫院所有醫療服務的時間表。醫管局亦會安排在 2018 年第三季起，在醫療服務發展委員會每年匯報情況，直至北大嶼山醫院所有醫療服務均已啟用為止。

## 醫院管理局回應的問題

### 第 2 部分：明愛醫院第二期重建計劃的工程項目管理

- 1) 關於第 2.8 段，醫管局在進行招標前曾採取甚麼行動，以審核顧問就明愛醫院第二期重建計劃提出的預算工程費用？醫管局將採取甚麼措施，令日後可以更準確估算建造工程造价，從而提升預算工程費用的準確程度？

#### 回覆

醫管局在進行招標前，會審閱顧問對工程所作的工程成本估算，當中以其整體按每平方米計算的建築費用單位價格(包括建築工程、屋宇裝備工程、工地開拓工程、家具和設備、顧問費以及應急費用)，跟之前已獲批准且具相近性質及複雜程度的工程作比較，以相關的投標價格指數把工程成本估算調整價格至相同水平。在這工程項目，醫管局以博愛醫院的重建和擴建工程作為比較。明愛醫院第二期重建計劃的建築費用單位價格為每平方米\$12,244，此價格與博愛醫院工程的每平方米\$11,942 相若(按 2006 年 9 月價格計算)。隨著近年來更多的醫院工程竣工，醫管局已建立一個成本資料庫及基準，以便將來能更精確計算各醫院工程的建築費用。

- 2) 根據第 2.11 段，在 2007 年 11 月至 2008 年 10 月期間，醫管局及其顧問就明愛醫院第二期重建計劃進行設計檢討("2008 年設計檢討")。2008 年設計檢討發現，可透過修訂明愛醫院第二期重建計劃的建築物設計和合約策略，節省至少 2 億 3,600 萬元費用和增加投標的競爭性。為何醫管局在審核其顧問的原有設計時，未有發現該等可節省工程費用和增加投標競爭性的措施？醫管局是否認為，應在 2007 年進行首次招標前，進行更詳細的設計檢討？醫管局從 2008 年設計檢討中汲取了甚麼教訓，以改善日後就醫院工程項目進行的規劃工作？由於上述事件令相關工程項目須分拆為 3 份工程合約，自發生該事件後，醫管局曾否採用單一工程合約進行新的醫院發展項目/現有醫院的重建工程項目？若有，請提供詳情，例如醫院名稱、合約金額及理由。

#### 回覆

從審閱角度而言，只要整體建築費用單位價格跟之前已獲批准且規模相近的項目相若，則該項目的設計已被視為達到可接受程度的成本效益。2008 年的設計檢討顯示，在確保項目成本效益方面，規劃效率比



整體建築費用單位價格更重要。正如審計報告第 2.13 段所述，醫管局於 2016 年 5 月委聘國際專家小組，就本港及海外醫院的規劃效率進行顧問研究。顧問研究最近已經完成，醫管局會採納有關達致最佳規劃效率的建議，作為未來項目成本控制機制的一部分。

有關事件發生後，醫管局只會於規模較小的醫院工程項目採取單一工程合約模式，原因是此等工程項目由單一承建商進行，更能有效統籌施工流程，比透過分拆工程組合而增加競爭力更有效益。這些項目的細節如下：

<u>工程項目</u>	<u>合約金額(\$百萬)</u>
靈實醫院擴建計劃	1,799.00
香港紅十字會輸血服務中心總部擴建工程	796.48
香港佛教醫院翻修工程	438.68

- 3) *關於第 2.12 段的註 13，請比較停車場在 2008 年設計檢討之前及之後的樓面面積及泊車位數目。停車場目前的使用率為何？*

回覆

在 2008 年設計檢討後，停車場的樓面面積減少 2,923 平方米，車位數目由 250 個減至 210 個。目前停車場的使用率平均為 90% 至 100%。

- 4) *根據第 2.31 段，即使醫管局已採取多項補救措施，但明愛醫院第二期重建計劃一名承建商在 2013 年 7 月至 8 月期間的意外事故發生率，仍達每 10 萬工時發生 0.99 宗須予呈報的意外，高於醫管局所定 0.5 宗的上限。醫管局是否認為，補救措施未能有效改善承建商的工地安全表現？醫管局日後推行醫院工程項目時，將採取甚麼其他安全措施？*

回覆

正如審計報告第 2.29 段提及，承建商須匯報意外事故發生率曾高達每 10 萬工時發生 1.47 宗，而醫管局所採取的補救措施確實令承建商的工地安全表現有所改善。醫管局在 2017 年初外聘安全顧問進行獨立安全審核，包括就 7 個大型工程項目及 4 個小型工程的定期合約進行安全檢查。這審核包括會見醫管局工程員工、受聘建築師、工程師、測量師及承建商。相關文件如工程合約、安全計劃、報告、工地記錄、風險評估，以及工程施工說明書也在檢討之列。當安全審核報告完成後，醫管局會採納當中的建議。

- 5) 關於第 2.33 段，有 3 宗在施工期間發生的須予呈報的意外，並沒有在提交予工地安全及環境管理委員會的相關每月報告中呈報，而意外所涉及的 3 名工人分別受僱於該承建商(其意外事故發生率偏高)的 3 間分判商。請解釋箇中原因，以及涉事承建商有否受到懲處；如有，請提供詳情；如沒有，請說明原因。

回覆

該三宗意外是由承建商的分判商所僱用的工人直接向勞工處報告，承建商或建築師並不知情。故此，承建商並沒有在提交工地安全及環境管理委員會相關每月報告中呈報這三宗意外。由於這並非故意的失當行為，因此有關承建商並沒有受到處罰。

- 6) 根據第 2.41 段，醫管局管理層並沒有向醫管局大會或醫管局的基本工程小組委員會，報告 2012 年 1 月至 2013 年 10 月期間其醫院工程項目所涉及的意外統計數字。請解釋箇中原因。醫管局將如何確保類似問題不會再次發生？

回覆

因應每次會議的議程，醫管局在支援服務發展委員會／基本工程小組委員會上不定期匯報意外統計數字。將來醫管局會把這項目訂為相關委員會的定期匯報議題。

- 7) 根據第 2.53(a)段，截至 2017 年 9 月，明愛醫院第二期重建計劃工程合約尚餘 9 個缺漏項目將於 2017 年 10 月底或之前完成修補工程。醫管局有否跟進此事，以確定所有缺漏項目均已在上述承諾期限前完成修補工程？若否，延誤的理由為何，以及有否更新完成修補工程的期限？

回覆

所有在明愛醫院第二期重建計劃工程合約下尚未完成的缺漏項目，均已在 2017 年 10 月底修補。

- 8) 根據第 2.53(b)段，醫管局承諾研究適當措施，以進一步提升建造工程的質素。醫管局在此事上有否任何進展，以及醫管局將於何時公布研究得出的措施？

回覆

醫管局會調派駐工地人員，加強建造工程的質素監管，並開展定期質素認可審核，以期優化工程的質素。

### **第 3 部分：北大嶼山醫院第一期的設施啓用情況**

- 9) 根據第 3.9 段，截至 2017 年 6 月，北大嶼山醫院第一期只有 40 張病床啟用(佔已計劃的 180 張病床的 22%)，為約 123 000 名大嶼山居民提供公營醫院服務。在進行此項帳目審查前，食衛局和醫管局是否知悉，北大嶼山醫院第一期有 120 張住院病床仍未啟用？若然，食衛局和醫管局何時得悉此事，以及食衛局/醫管局有否採取任何措施，以紓緩大嶼山住院病床短缺的問題？食衛局和醫管局是否認為，北大嶼山醫院第一期現時能提供足夠的公營醫院服務，以應付大嶼山居民的需求？若是，為何食衛局在 2009 年告知立法會，指 180 張病床才足以滿足大嶼山 123 000 名人口的需要？

#### 回覆

請參閱食衛局就問題一的綜合回覆。

- 10) 根據第 3.8 段，在北大嶼山醫院第一期，截至 2017 年 6 月，有 3 類醫療服務尚未啟用。根據第 3.15 段，醫管局管理層並沒有向醫管局大會和食衛局提供以上 3 類醫療服務的預計啟用時間。有沒有醫管局大會成員曾在大會會議上就此事提問？有沒有立法會議員、區議會議員或公職人員曾就此事提問？若有，請提供有關回覆。食衛局曾否接獲醫管局就啟用上述醫療服務提供的最新資料，包括建議啟用日期？食衛局對醫管局現時處理延遲啟用醫療服務的做法是否滿意？若否，食衛局將如何與醫管局跟進此事？關於第 3.20(c)段，食衛局和醫管局現正考慮採取何種措施，以免再次出現延誤？

#### 回覆

請參閱食衛局就問題二的綜合回覆。

- 11) 根據第 3.6(b)段，醫管局管理層預期東涌的工作人口(特別是基層職位)供應量充足。請提供北大嶼山醫院第一期在啟用階段的基層職位數目，以及現居於東涌並在北大嶼山醫院任職的基層員工人數？

#### 回覆

截至 2017 年 3 月 31 日，經由醫管局內部轉職及其他對外途徑招聘的員工分別有 245 名及 152 名，以應付周年工作計劃所承諾的服務範疇，包括初步於 2013 年啟用的服務以及其後於 2014-15、2015-16 及 2016-17 年度啟用的服務。已獲周年工作計劃通過的服務計劃，會於

機構層面及聯網層面整體合作統籌，以招聘應付承諾服務規模及範圍所需的人手。限制北大嶼山醫院第一期啟用醫療服務的主要因素為人手短缺(尤其是臨牀專業人員)及醫管局內不同的服務需求。

截至 2017 年 3 月 31 日，北大嶼山醫院的員工組別分類見附錄 D，在 103 名支援人員當中有 64 人(約 62%)在東涌及大嶼山居住。

- 12) 根據第 3.4(d)段的註 30，2009 年 12 月向立法會提交北大嶼山醫院第一期的每年經常開支為 3 億元的資料，是根據當時最新的成本數據作出的粗略估算。2011 年，醫院管理層估計，在北大嶼山醫院第一期全面投入運作後，所需的每年經常開支為 4 億 7,600 萬元。為何向立法會提交的預算開支出現大幅低估的情況？醫管局將採取甚麼措施，以改善日後的開支預算工作？

#### 回覆

北大嶼山醫院第一期每年經常性開支的估算(即 3 億元)，是參考當時博愛醫院擴建項目的經常性費用，並根據床位數目和類型作出概括的相應調整。當籌劃北大嶼山醫院的醫療服務與其興建工程同步發展達至成熟階段時，醫管局加入其他因素(如建議的醫療服務和醫護模式)，改良經常性開支的估算，得出北大嶼山醫院人力和其他資源的需求。在往後主要基本工程項目的經常性開支估算中，醫管局已採用這改良的成本估算方法。

儘管引用了這改良的成本估算方法，醫管局會持續監測和審查新醫院所需的實際資源。任何額外的資源需透過政府週年資源分配工作提出要求。

- 13) 根據第 3.28(a)及(b)段和 3.29 段，醫管局已同意，在北大嶼山醫院第一期的空置地方未使用前的一段過渡期，設法善用這些地方，並就暫時用作其他非預定用途(例如貯物用途)的地方進行檢討，以確定可否作其他更佳用途。此事的進展為何？醫管局將會在多大程度上善用這些地方，或將其用於其他更佳用途？

#### 回覆

有關空置問題，醫管局會繼續研究臨時措施，將北大嶼山醫院第一期的空置地方，在尚未全面應用的過渡期，盡量善加利用，例如舉辦員工／病人活動。

空置的地方主要包括兩類：病房及飯堂。

有關空置的病房，目前被暫用作提供住院病人的康復服務(以方便病人)以及員工培訓(利用病房環境之便)。目前有計劃在尚未啟用的病房舉行更多員工培訓課程，包括聯網同事參加的課程，直至北大嶼山醫院第一期分階段全面啟用所有病房為止。正如上述，醫管局已有計劃於 2018/19 年度啟用 20 張急症病床，20 張延續護理病床及 10 張日間病床。

就飯堂空間，九龍西聯網管理層於 2013 年未能成功替北大嶼山醫院第一期招標承辦飯堂服務後，已於 2017 年 11 月 17 日再度為此進行招標。然而，其後的招標仍未成功。由於營運飯堂成本相當高，例如能源方面，目前該處暫被用作員工活動場地，包括聯網員工工作坊及講座。預計隨著未來幾年有更多病房投入服務，飯堂成功招標的機會將會提高。九龍西聯網同時會繼續研究其他可行方法，務求令飯堂可早日投入服務。

- 14) 根據第 3.31 段表四，數碼放射攝影系統的使用率已達 279%。醫管局會否考慮在此項目下購置更多設備，以免令系統不勝負荷？

#### 回覆

根據附表 4，北大嶼山醫院第一期將有兩套相同的數碼放射系統，分別為第 9 項指定供急症室使用及第 10 項作一般用途。根據北大嶼山醫院第一期分階段啟用服務計劃，急症室會在首階段啟用。因此，預計第 9 項在急症室的使用量每年為 20,000 宗檢查，大大高於項目 10 每年的 9,000 宗。實際上，2016 年這兩套設備所進行的檢查分別為 24,131 宗及 25,115 宗。若計算每年使用量與預計使用量的比率，項目 9 ( $24,131/20,000=121\%$ )及 10 ( $25,115/9,000=279\%$ )，會見到相當顯著的落差，兩個項目的使用量高企，反映醫院的數碼放射系統被充分使用，超越當初預計的使用量。隨著北大嶼山醫院服務陸續啟用，有關使用量會進一步提升。

鑑於兩套數碼放射系統能應付需求之餘，未有超出系統負荷，醫管局在現階段未有計劃在北大嶼山醫院添置更多設備。醫管局會繼續監察數碼放射系統的使用率，並按照現行機制於有需要時添置更多設備。

- 15) 關於第 3.33 段表五，請告知本委員會，醫療設備的可使用年期是從購置日期起計算，還是從該設備首次使用的日期起計算。若從購置日期起計算，輪椅的可使用年期會否在 2018-2019 年度屆滿？表五中其他項目的可使用年期會否在 2 至 5 年內屆滿？

#### 回覆

醫療設備的「可使用年限」是由供應商根據投標文件內開列的「設備壽命」一項，估計設備的正常壽命。設備的「壽命」主要用作醫管局更換設備計劃的參考，並非限定有關設備可用年期。

實際上，每一台設備的壽命會受多種因素影響，例如使用量、使用習慣、使用環境以及維修保養安排等。一般而言，醫療設備會被使用直至維修不合乎經濟原則。

## 第 4 部分：醫院小型工程項目的管理

- 16) 根據第 4.2 段，立法會財務委員會在 2013 年 12 月批准向醫管局一次過撥款 130 億元，供進行小型工程項目，而醫管局會把不需即時運用的資金投資於低風險投資項目。就此，請告知本委員會，自 2014 年起每年的投資金額及投資回報。

### 回覆

下表列出了 2014 年以來的年度投資金額和投資回報情況：

期間	於期末之基金結餘	投資分配 (根據期末之基金結餘)		期內之投資回報		
		外匯基金存款	銀行存款及固定入息工具	外匯基金存款	銀行存款及固定入息工具	總計
		HK\$M 港幣百萬元	HK\$M 港幣百萬元	HK\$M 港幣百萬元	HK\$M 港幣百萬元	HK\$M 港幣百萬元
2014 年 2 月 12 日至 2015 年 3 月 31 日	12,389	7,491	4,898	191	88	279
2015 年 4 月 1 日至 2016 年 3 月 31 日	11,661	7,903	3,758	412	60	472
2016 年 4 月 1 日至 2017 年 3 月 31 日	10,753	8,164	2,589	261	56	317
<b>總計(自 2014 年 2 月 12 日起)</b>				<b>864</b>	<b>204</b>	<b>1,068</b>



- 17) 根據第 4.5 段表七，在 2014-2015 至 2016-2017 年度，每年開展的新增小型工程項目只有 64%至 77%已納入相關的 3 年滾動計劃之內，低於醫管局所定的 90%目標。醫管局曾採取甚麼措施，促請有關聯網改善其規劃工作？醫管局曾採取甚麼措施，以加強審核 3 年滾動計劃？

回覆

每個醫院聯網在籌劃小型工程上的表現會在醫管局總監會議中作年度報告及檢討，當中各聯網的總監皆會出席。對於表現未能達標的聯網，該聯網總監會被促請竭盡所能預早規劃，而醫管局總部的負責人員亦會密切監察其進度。所有偏離 3 年滾動計劃的提議，必須具備充分理據，並且獲醫管局行政總裁批准才可進行。

- 18) 根據第 4.10(b)段，醫管局會就日後小型工程項目的規劃檢討其內部指引。有關檢討是否已完成？若否，該檢討將於何時完成？

回覆

該檢討預計將於 2018 年第三季完成。

- 19) 根據第 4.11 段表八，醫管局並沒有在人人暢道通行的工程類別下訂定推行目標。請解釋箇中原因，並說明醫管局內部有否訂定任何目標；若否，醫管局如何監察推行進度？

回覆

在「人人暢道通行」類別下推行的工程項目包括：

1. 分別於黃大仙醫院和伍若瑜夫人普通科門診診所設置升降機塔及相應的行人設施
2. 於律敦治醫院設置自動電梯及升降機塔
3. 於伊利沙伯醫院的加士居道用地設置升降機塔
4. 於東區尤德夫人那打素醫院的主座及東座，增加及優化客用升降機（現正籌劃中，將於 2019-20 年開展）

醫管局會透過定期的工程管理會議來監察這些項目的施工進度。

- 20) 醫管局是否滿意第 4.12 段所述的小型工程進度？醫管局有何推行小型工程項目的計劃，以確保該等項目可在 10 年期內(即在 2023-2024 年度前)完工？

回覆

醫管局制定了 10 年間達致承諾目標的工作計劃，當中已考慮臨床需求、運作需要以及計劃現金流量。此工作計劃符合審計報告第 4.12 段中所述的小型工程項目工作進度。

- 21) 根據第 4.17 段及註 41，甚多有所延誤的施工令均是由定期合約承建商負責施工，而由其中兩間定期合約承建商負責的工程，進度並不理想。醫管局將採取甚麼措施，應對表現欠佳及/或在完成施工令方面屢有延誤的定期合約承建商？醫管局有否在委任定期合約承建商及審視其表現方面訂立機制？若否，醫管局會否考慮訂立該機制，包括對表現差劣的定期合約承建商施加某種形式的紀律處分？

回覆

醫管局有既定的表現評核制度，以檢討承建商及顧問的表現。評核於季度進行，而結果直接影響有關承建商及顧問在將來競投醫管局合約的技術評分。表現欠佳的承建商及顧問有可能被醫管局終止其合約。

- 22) 根據第 4.38(a)段，醫管局將推行新的資訊系統，以處理施工令。目前推行該系統的進度為何？該系統在協助相關職員監察施工令進度方面成效如何？醫管局會否就如何操作新系統為員工舉辦培訓課程？

回覆

新資訊系統現正進行用戶驗收測試並計劃於 2018 年第二季投入運作。該系統可提供整全的管理資料，以有效全面監管施工指令的處理。醫管局將會為相關員工安排操作新系統的培訓。

**醫療服務發展委員會及醫管局大會討論相關議題**

- (i) 於 2011 年 2 月 24 日舉行的內務會議討論北大嶼山醫院（「NLTH」）項目（AOM-P746）第二期發展公私合營模式（「PPP」）模式顧問研究
- (ii) 於 2011 年 11 月 14 日在醫療服務發展委員會會議上匯報新北大嶼山醫院第一期服務計劃工程（MSDC-P298）
- (iii) 於 2011 年 12 月 22 日舉行的內務會議匯報醫療服務發展委員會進展報告（AOM-P813）
- (iv) 於 2013 年 4 月 25 日舉行的內務會議匯報北大嶼山醫院一期（AOM-P919）
- (v) 於 2014 年 9 月 25 日舉行的內務會議北大嶼山醫院（其他事項）服務擴展

**立法會議員的提問和答覆**

- |  |                  |
|--|------------------|
| 1. 郭家麒議員的提問和答覆                                   | 附錄 B 第 2 至 4 頁   |
| 2. 劉慧卿議員的提問和答覆                                   | 附錄 B 第 5 至 6 頁   |
| 3. 郭家麒議員就審核 2016-17 年度開支預算的提問和答覆                 | 附錄 B 第 7 至 8 頁   |
| 4. 郭家麒議員就審核 2017-18 年度開支預算的提問和答覆                 | 附錄 B 第 9 至 10 頁  |
| 5. 劉小麗議員就 PWSC(2017-18)3 – 786CL – 東涌新市鎮擴展的提問和答覆 | 附錄 B 第 11 至 17 頁 |
| 6. 周浩鼎議員於 2017 年 6 月 26 日就北大嶼山醫院提供的專科服務發出的函件和答覆  | 附錄 B 第 18 至 20 頁 |

## 答覆立法會問題

立法會十七題：北大嶼山醫院

\*\*\*\*\*

以下是今日（十一月十三日）在立法會會議上郭家麒議員的提問和食物及衛生局局長高永文的書面答覆：

問題：

北大嶼山醫院已於本年九月投入服務。近日，本人接獲東涌居民的投訴，表示該醫院的急症室服務時間過短和太少專科提供門診服務，未能滿足他們的需要，而往返該醫院的交通配套亦不足。就此，政府可否告知本會：

（一）鑑於醫院管理局（醫管局）曾表示該醫院急症室的服務時間將由現時的每日八小時（上午九時至下午五時）分階段擴展至全日二十四小時，政府是否知悉各階段的最新推行時間表及計劃為何；以及實施各階段所需的醫護人手及其他資源為何；

（二）除了該醫院的夜間普通科門診服務在星期一至五會維持至晚上十一時四十五分外，政府是否知悉醫管局有否其他計劃，確保在該醫院提供全日二十四小時的急症室服務之前，大嶼山的居民在深夜時份可獲得診治；如有計劃，各項計劃的詳情為何；如否，原因為何；

（三）鑑於醫管局曾表示，該醫院的專科門診服務將由現時的內科和精神科兩個專科，分階段擴展至包括外科、矯形及創傷科、兒科及婦科，政府是否知悉各階段的最新推行時間表及計劃為何；以及實施各階段所需的醫護人手及其他資源為何；及

（四）鑑於現時往返該醫院的公共交通工具只有的士及途經該醫院但經常客滿的 37 及 38 號線新大嶼山巴士，當局有否計劃開設往返該醫院及大嶼山各地點（包括東涌港鐵站、大澳及梅窩）的專營巴士及專線小巴服務；如有計劃，詳情為何；如否，原因為何？

答覆：

主席：

## 附錄B (第3頁，共 20頁)

開設一所新醫院供市民使用，是一項複雜的工作，當中需要集合大量不同背景的專業人員，在新環境中合作。顧及這些配合工作，以及考慮到目前醫護人手供應緊張的情況，我們認為讓北大嶼山醫院分階段啟用，從而盡早為市民提供適當的服務，是務實和負責任的做法。就問題的各部分，我回應如下：

(一) 北大嶼山醫院的急症室已於二零一三年九月二十四日提供八小時服務（上午九時至下午五時）。在人力資源及相關配套設施許可情況下，醫院計劃在不遲於二零一四年一月擴展服務時間至每日十六小時（上午八時至午夜十二時）。在明年七月新醫科畢業生能增加人手供應的情況下，我們期望能於二零一四年第三季度把急症室擴展至二十四小時服務。

(二) 普通科門診照顧的病人主要有兩大類，包括病情穩定的慢性疾病病人，如糖尿病、高血壓等，以及症狀相對較輕的偶發性疾病病人，如感冒、傷風、發燒、腸胃炎等。慢性疾病病人在每次診症後均獲發下次覆診時間，無須另行預約，而偶發性疾病病人則可透過電話預約系統預約未來二十四小時之診症時段。同時北大嶼山醫院亦有特別應診安排，提供延長夜間普通科門診服務予偶發性疾病病者。總括而言，現時北大嶼山醫院的安排，已經充分照顧社區上對普通科門診服務的需求。基於有效運用普通科門診資源的考慮，加設深夜或通宵時段門診服務，並非符合成本效益的做法，亦會對醫護人手構成進一步壓力。因此，醫院管理局（醫管局）現階段並無計劃開設深夜或通宵時段的公營普通科門診服務。

(三) 北大嶼山醫院的內科及精神科專科門診已經投入服務，而物理治療及職業治療服務亦已經啟用，以跟進急症室及普通科門診轉介的個案。北大嶼山醫院會因應服務需求及運作情況，分階段發展其他專科如外科、矯形及創傷科、兒科和婦科服務。

(四) 運輸署一直與醫管局保持緊密聯繫，以掌握市民在不同階段來往北大嶼山醫院的交通需求，以便作出合適的公共交通安排。因應北大嶼山醫院投入服務，運輸署在諮詢離島區議會交通及運輸委員會後，已安排新大嶼山巴士公司（嶼巴）延長其第 37 號線（來往逸東邨及東涌北（映灣園））的服務時間，及增加第 38 號線（來往逸東邨及港鐵東涌站）的班次，以方便市民來往醫院。至於大嶼山南部，例如大澳及梅窩的居民，則可分別利用嶼巴第 11 號線及第 3M 號線往返醫院。根據運輸署的實地調查，目前上述路線的服務大致上能滿足乘客需求。運輸署會密切留意市民在北大嶼山醫院逐步加強服務後，對交通需求的變化，並會適時按需要加強公共交通服務。屆時，引入新服務和加強現行服務均會在考慮之列。

完

2013年11月13日（星期三）  
香港時間15時31分

**答覆立法會問題**

立法會二十題：北大嶼山醫院

\*\*\*\*\*

以下是今日（十一月十二日）在立法會會議上劉慧卿議員的提問和食物及衛生局局長高永文的書面答覆：

問題：

有東涌居民向本人反映，北大嶼山醫院自去年啟用至今，醫護人手一直不足，原因之一是該醫院遠離其他住宅區，而醫院管理局（醫管局）沒有向長途跋涉前往該醫院上班的員工提供交通津貼，以致醫護人員不願意到該醫院上班。就此，行政機關可否告知本會，是否知悉：

（一）北大嶼山醫院自啟用至今，各專科的醫護人手短缺情況為何，以及有否出現因醫護人手短缺而無法應付服務需求或未能如期開展新服務的情況；若有，詳情為何；及

（二）醫管局會否考慮向不在東涌區居住的員工發放交通津貼或提供其他誘因，以吸引他們到北大嶼山醫院上班；若會，詳情為何；若否，原因為何？

答覆：

主席：

北大嶼山醫院自二零一三年九月起，分階段投入服務。就問題的各部分，我現回應如下：

（一）現時，北大嶼山醫院提供二十四小時急症室服務、住院服務、日間手術、日間康復、專科門診服務（包括內科、外科、骨科及精神科）、社區健康中心、專職醫療服務、社康護理、老人外展及精神科外展服務。此外，醫院亦設有藥房，並提供放射診斷及病理化驗服務。以上服務均按計劃如期推行。

醫院管理局（醫管局）為配合北大嶼山醫院的服務發展而推行的人手招聘計劃亦進度良好。截至二零一四年九月，醫管局已為醫院聘請共 327 名員工，當中包括 31 名醫生及 79 名護士。醫管局亦實施了多項措施，包括在聯網醫院舉行簡介會，加深各同事對北大嶼山醫院的認識，從而吸引醫護人員加入。醫



**附錄B**  
**(第6頁，共 20頁)**

管局亦舉辦了多場以該區居民為對象的招聘會，並在附近屋邨張貼招聘廣告，以吸引更多居住於該區的市民加入北大嶼山醫院的團隊。此外，醫管局亦設有既定機制，檢討員工的薪酬及福利，以及為他們提供培訓及發展機會，以吸引及挽留人才。

(二) 北大嶼山醫院距離東涌港鐵站約 1.3 公里，步行需時約十五分鐘，亦有巴士服務由港九各區駛經北大嶼山醫院，交通便利。現時，部分北大嶼山醫院的員工居於東涌、青衣或其他鄰近地區。

醫管局正和運輸署及離島區議會緊密聯繫，研究於區內設立直達醫院的小巴路線的可行性，以便利居住於其他地區的員工及吸引更多有志投身北大嶼山醫院團隊的市民。

醫管局會繼續留意區內的服務需求，並與持份者緊密聯繫，衡量服務需求、資源及人手供應等因素，分階段持續擴展服務。

完

2014年11月12日（星期三）  
香港時間12時55分

審核2016-17年度

開支預算

FHB(H)312

## 管制人員的答覆

(問題編號：4823)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就北大嶼山醫院，在2009年經立法會通過的規劃中，北大嶼山醫院第一期將會提供180張病，當中包括80張急症專科病床；80張延續護理病床，提供療養及康復服務；另外20張日間病床。第二期則會再增加170張病床，就此，請問當局：

a. 請問當局，現時醫院已投入的服務為何；與原初重建計劃所預定提供的服務，差異為何（包括投入科目、病床數字、醫護人手等），請詳細列出；做成差異的原因為何？

b. 在2016-17年度，當局有否計劃醫院仍未投入服務的部分，全面投入服務？如有，計劃為何；如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員（議員問題編號：407）

答覆：

當局計劃當北大嶼山醫院第一期的發展全面運作後，將可提供160張病床（包括80張急症病床及80張延續護理病床）、一個24小時服務的急症室，以及診斷及治療設施。日間護理服務則包括專科門診診所、基層健康／普通科門診診所、一個日間康復中心、一個設有20張日間病床的日間手術／程序中心，以及社區護理服務。

北大嶼山醫院自2013年9月24日起分階段投入服務。目前，該院提供24小時急症室服務、住院服務(設有20張急症病床及20張延續護理病床)、普通科門診服務、專科門診服務(內科及老人科、骨科、精神科及外科)、放射診斷服務、病理化驗服務及專職醫療服務(當中包括物理治療、職業治療、營養師服務、言語治療、醫療社會服務、藥房、日間康復中心及日間手術服務)。社區護理服務包括社康護理服務、社區精神科服務及社區老人評估小組服務。在2015-16年度，北大嶼山醫院已將其專科門診、社區精神科及社區老人評估小組服務的服務量擴大。

北大嶼山醫院會視乎服務需求、人手及其他資源的多寡，而繼續逐步展開各項服務。醫院管理局會監察情況，並與離島區議會就北大嶼山醫院的服務事宜保持緊密聯絡。

- 完 -

審核2017-18年度  
開支預算

---

**FHB(H)300**

**管制人員的答覆**

**(問題編號：4598)**

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就北大嶼山醫院，在2009年經立法會通過的規劃中，北大嶼山醫院第一期將會提供180張病床，當中包括80張急症專科病床；80張延續護理病床，提供療養及康復服務；另外20張日間病床。第二期則會再增加170張病床，就此，請問當局：

- a. 醫院原初設計計劃所預定提供的服務、各科病床數字為何？
- b. 現時醫院已投入的服務為何？與原初計劃所預定提供的服務差異為何(包括投入科目、病床數字、醫護人手等)？請詳細列出；做成差異的原因為何？
- c. 現時醫院已投入各項服務的使用量為何？請詳細列出。
- d. 在2017-18年度，當局有否計劃醫院仍未投入服務的部分，全面投入服務？如有，計劃為何；如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：96)

答覆：

(a)

當北大嶼山醫院發展計劃(第一期)的項目全面運作後，計劃可提供160張病床(包括80張急症病床及80張延續護理病床)、1個24小時服務的急症室，以及診斷及治療設施。醫院亦會提供包括專科門診診所、基層健康／普通科門診診所、1個日間康復中心、1個設有20張日間病床的日間手術／程序中中心等日間護理服務，以及社區護理服務。

(b)

北大嶼山醫院自2013年9月24日起分階段為病人提供服務。目前，該院提供24小時急症室服務、住院服務(設有20張急症病床及20張延續護理病床)、普通科門診服務、專科門診服務(內科及老人科、骨科、精神科及外科)、放射診斷服務、病理化驗服務及專職醫療服務(當中包括物理治療、職業治療、營養師服務、言語治療、醫療社會服務、藥房、日間康復及日間手術服務)。醫院亦提供社康護理服務、社區精神科服務及社區老人評估小組服務等社區護理服務。在2016-17年度，北大嶼山醫院已擴大服務量，加強提供專科門診及日間康復服務。

(c)

北大嶼山醫院各項服務使用量的統計數字載列如下：

北大嶼山醫院提供的服務	2016-17 年度 (截至 2016 年 12 月 31 日) [臨時數字]
急症室就診人次	71 968
病床數目	40
住院病床住用率	86%
手術次數 <sup>1</sup>	966
專科門診(臨床)就診人次	8 961
普通科門診就診人次 <sup>2</sup>	73 108
專職醫療(門診)就診人次	25 604
社康護士家訪次數	4 380
接受精神科外展服務人次	1 917
接受老人科外展服務人次	2 847

註：

1. 包括為住院及門診病人進行的程序或外科手術(不論是否在大型手術室內進行及有否局部或全身麻醉)。
2. 除北大嶼山醫院提供的普通科門診診所就診人次外，由北大嶼山醫院管理的梅窩普通科門診診所和大澳賽馬會普通科門診診所的就診人次也包括在內。

(d)

北大嶼山醫院會視乎服務需求、人手及其他資源的多寡，繼續逐步開展各項服務。醫院管理局會監察情況，並就北大嶼山醫院的服務事宜，與離島區議會保持緊密聯繫。

- 完 -



## 劉小麗立法會議員辦事處

Office of Hon Lau Siu Lai Member of Legislative Council

立法會 PWSC192/16-17(03)號文件

LC Paper No. PWSC192/16-17(03)

敬啟者：

### 關於：786CL 東涌新市鎮擴展

東涌長期有醫院資源短缺的問題，北大嶼山醫院第一期全面投入運作後，亦只有 180 個床位，要服務現時區內約 10 萬人口，每千人口的病床數目仍未及全港平均的一半（3.75 vs 1.71），遑論要符合《香港規劃標準與準則》、每千人口 5.5 張病床的要求。此外，北大嶼山醫院第一期的專科門診只得內科及老人科、精神科、外科和骨科，東涌居民要到婦科、兒科等部門覆診，都要長途跋涉到瑪嘉烈醫院。

即使當局已預留毗鄰的東涌 22 區用地發展北大嶼山醫院第二期，由於東涌新市鎮擴展超過一倍人口，病床比率只會進一步下跌（1.31）。唯在分區大綱圖中，卻未見政府有意在東涌東另外覓地建醫院。

#### 東涌醫院嚴重不足

	病床數字	人口	每千人口／病床
香港規劃標準與準則			5.5
全港平均	27645	737 萬	3.75
東涌現時情況 北大嶼醫院只得第 1 期	180	10.5 萬	1.71
東涌東、西全面入伙後 假設北大嶼醫院第 2 期落成	180+170 =350	26.8 萬	1.31
東涌東、西全面入伙後 假設北大嶼醫院 第 2 期遲遲未落成	180	26.8 萬	0.67

更甚者，北大嶼山醫院第二期並未納入政府的 2000 億「十年公營醫院發展計劃」！根據政府最近一年的說法，只停留在「預留土地」、「初步規劃」；「醫管局會定期監察和檢討當區醫院服務的供求情況」、「適時開展策略性規劃、可行性研究」，之後才會制訂擴建時間表。如果在東涌新市鎮擴建的人口遷入後，醫院第二期遲遲未落成，病床比率就會再跌到 0.67，即規劃標準 5.5 的 1/8。

地址：香港中區立法會道1號立法會綜合大樓1009室

Address : Rm1009, Legislative Council Complex, 1 Legislative Council Road, Central, Hong Kong

傳真 Fax : 3543 0645 電話 Tel : 3543 0644 電郵 Email : hksiulai@gmail.com



## 劉小麗立法會議員辦事處

Office of Hon Lau Siu Lai Member of Legislative Council

而在 6 月 7 日的工務小組會議，政府當局並未提供上述政策的理據，只謂會將意見向醫管局反映。就此，當局請告知本人：

1. 北大嶼山醫院第一期的病床使用率，及其與瑪嘉烈醫院的個案轉介安排及相關數字。
2. 北大嶼山醫院第二期擴展，為何未納入「十年公營醫院發展計劃」？政府當局如何理解現時北大嶼山醫院第一期床位及專科服務不足的問題？
3. 根據上表本人估算，東涌的每千人口／病床比例嚴重落後香港規劃標準及全港平均水平。如根據政府估算，在東涌新市鎮擴展完成後，東涌區內的每千人口／病床比例為何？
4. 政府認為此每千人口／病床比例，是否足以證成在東涌新市鎮擴展項目中預留土地作北大嶼山醫院第三期、或另建一所醫院？政府會否預留土地作此用途？
5. 在東涌新市鎮擴展部份居民由 2023 年起分批遷入後，屆時很有可能北大嶼山醫院第二期仍未落成，當局計劃如何處理新增的醫療需要？是否仍然交由瑪嘉烈醫院跟進？

盼請回覆，萬分感謝。

此致

財委會工務小組委員會主席盧偉國議員  
發展局副秘書長（規劃及地政）陳松青

立法會議員劉小麗謹啟

二零一七年六月九日

地址: 香港中區立法會道1號立法會綜合大樓1009室  
Address : Rm1009, Legislative Council Complex, 1 Legislative Council Road, Central, Hong Kong  
傳真 Fax : 3543 0645 電話 Tel : 3543 0644 電郵 Email : hksiulai@gmail.com

工務小組委員會  
於 2017 年 6 月 7 日舉行的會議

工務計劃項目第 786CL－東涌新市鎮擴展

填海及前期工程

應工務小組委員會主席建議，政府就劉小麗議員2017年6月9日來信的要求及提問（以斜體顯示於下文）提供補充資料。經徵詢食物及衛生局及規劃署後，政府的綜合回覆如下。

*北大嶼山醫院第一期的病床使用率，及其與瑪嘉烈醫院的個案轉介安排及相關數字。*

2. 北大嶼山醫院自 2013 年 9 月 24 日起分階段為病人提供服務。目前醫院提供 24 小時急症室服務，在住院服務方面，設有 20 張急症病床及 20 張延續護理病床。有關病床使用率，以及北大嶼山醫院與瑪嘉烈醫院相互轉介的住院個案數字，請參考附表一及附表二。

*政府當局如何理解現時北大嶼山醫院第一期床位及專科服務不足的問題？*

3. 北大嶼山醫院現時提供的服務，包括24小時急症室服務、住院服務、普通科門診服務、專科門診服務（內科及老人科、骨科、精神科及外科）、放射診斷服務、病理化驗服務及專職醫療服務（當中包括物理治療、職業治療、營養師服務、言語治療、足病診療、醫療社會服務、藥房、日間康復及日間手術服務）。醫院亦提供社康護理服務、社區精神科服務及社區老人評估小組服務等社區護理服務。

4. 2016-17年度，醫管局進一步提升了北大嶼山醫院的服務量，當中包括在日間康復中心增設15個日間康復名額及1350日間康復人次，以及增加內科及老人科760個專科門診人次等等。此外，北大嶼山社區健康中心及專職醫療的服務量亦已有所提升，與2015-16年度比較，增幅分別為5.4%及12.3%。



5. 北大嶼山醫院所屬的九龍西醫院聯網的各醫院亦會繼續在各服務範疇支援該院。醫管局會視乎服務需求、人手及資源等各項因素的考慮，繼續分階段擴展北大嶼山醫院的各項服務。

6. 為了更好籌劃未來的醫院服務發展，醫管局為每個聯網制訂更長遠的「臨床服務計劃」，從而策略性地擴展和整合醫院服務，務求向市民提供更適切的醫護治療。醫管局將會在2017年下半年開展九龍西聯網的「臨床服務計劃」制訂工作，勾劃九龍西聯網各現有醫院的角色定位和未來的發展方針，其中包括北大嶼山醫院的未來發展及擴建，以滿足市民對醫療服務的長遠需求。

7. 至於硬件設施方面，長遠而言，政府已在北大嶼山醫院毗鄰預留用地供未來發展之用，初步規劃顯示用地足以增加320張病床，和發展醫管局的支援服務。醫管局會因應服務需求，適時開展北大嶼山醫院發展計劃第二期。

**北大嶼山醫院第二期擴展，為何未納入「十年公營醫院發展計劃」？**

**根據本人估算，東涌的每千人口／病床比例嚴重落後香港規劃標準及全港平均水平。如根據政府估算，在東涌新市鎮擴展完成後，東涌區內的每千人口／病床比例為何？**

**政府認為此每千人口／病床比例，是否足以證成在東涌新市鎮擴展項目中預留土地作北大嶼山醫院第三期、或另建一所醫院？政府會否預留土地作此用途？**

**在東涌新市鎮擴展部份居民由2023年起分批遷入後，屆時很有可能北大嶼山醫院第二期仍未落成，當局計劃如何處理新增的醫療需要？是否仍然交由瑪嘉烈醫院跟進？**

8. 醫管局是按醫院聯網為基礎，作出規劃、安排及提供服務。而大嶼山（包括東涌）人口的公營醫療服務是由九龍西醫院聯網所提供。下表列出大嶼山及九龍西醫院聯網服務地區在2016年的人口估算年及2026年的人口推算數字<sup>(1)</sup>。

**附錄B**  
**(第15頁，共 20頁)**

年度	大嶼山的人口 (a)	荃灣、葵青、深水埗及大嶼山的人口 (b)	大嶼山人口所佔的百份比 (a) / (b)
2016	124 400 <sup>(2)</sup>	1 369 700 <sup>(2)</sup>	9.1%
2026	188 000 <sup>(3)</sup>	1 429 000 <sup>(3)</sup>	13.1%

截至 2017 年 4 月 1 日，九龍西醫院聯網共有 3 423 張普通科病床。若把現有及已規劃的病床數目納入計算，估計 2026 年病床數目將增至約 4 150 張。下表列出九龍西醫院聯網服務地區每 1 000 名人口計算的普通科病床數目。醫院管理局就 2026 年以後的醫院發展計劃尚未展開，因此未能提供這年份以後的數據。

年度	九龍西醫院聯網現有及已規劃的普通科病床數目	荃灣、葵青、深水埗及大嶼山的人口	按服務地區每 1 000 名人口計算的病床數目
截至 2017 年 4 月 1 日	3 423 (現有病床數目)	1 369 700 <sup>(2)</sup> (2016 年中期人口統計)	2.5
2026	4 150	1 429 000 <sup>(3)</sup> (人口推算)	2.9

註：

- (1) 醫院管理局所提供的 2016 及 2026 人口數字是根據政府統計處 2016 年中期人口統計及規劃署所提供的 2026 人口分佈推算資料編製而成。兩者採用的地區分界系統不盡相同，作出比較時需特別留意。
- (2) 人口數字是根據政府統計處 2016 中期人口統計。
- (3) 人口數字是根據規劃署人口推算數字計算。
- (4) 上述病床資料僅指醫管局普通科的病床。療養科、精神科和智障科的病床性質特別，並不包括在內。
- (5) 原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，已於 2016 年 12 月 1 日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後覆蓋的服務地區。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西醫院聯網)為依據，直至 2017 年 3 月 31 日為止。相關數字由 2017 年 4 月 1 日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

8. 各聯網的病床數目有所不同，在不同時期也有所不同，相差幅度及其對每 1 000 名人口的比例不可直接用以比較各聯網在不同時期的服務水平，因為：

- (a) 醫管局在規劃公立醫院的服務和病床數目時，需考慮多項因素，包括根據區內人口增長和人口結構變化預測的醫療服務需求、醫療服務使用模式可能出現的轉變、各聯網和醫院的服務安排、醫療科技的發展，以及市民跨網使用服務的情況等。由於各醫院聯網服務範圍的人口及其人口結構變化並不相同，而每個聯網的人口結構和經濟狀況所反映的公共醫療服務需求也有差異，因此每個聯網的服務範圍和設施也不盡相同；
- (b) 病人可在其居住地區以外的醫院接受治療；以及
- (c) 某些專科服務只由部分醫院提供，因此部分聯網及其所設的病床須為全港病人提供服務。

9. 醫管局在規劃和發展公營醫療服務及設施時，會考慮多項因素，包括根據人口增長和人口變化推算的醫療服務需求、服務對象的分布、提供醫療服務的模式、個別專科服務的增長率，以及區內醫療服務的供應等。為應付隨人口老化而不斷增加的醫療需求，並改善現有服務，政府與醫管局在 2016 年公布十年醫院發展計劃，預留了 2 000 億元以落實多項醫院發展項目。

10. 除了推行十年醫院發展計劃內的項目外，政府亦早已在北大嶼山醫院毗鄰預留用地，作為未來擴建醫院之用，以提升該院的服務能力。為了更好籌劃未來醫院服務的發展和革新，醫管局為每個聯網制訂更長遠的「臨床服務計劃」，從而策略地擴展和整合醫院服務，務求向市民提供更適切的醫護治療。醫管局將會在 2017 年下半年開展九龍西聯網的「臨床服務計劃」制訂工作，勾劃九龍西聯網各現有醫院的角色定位和未來的發展方針，其中包括北大嶼山醫院的未來發展及擴建，以滿足市民對醫療服務的長遠需求。

發展局  
食物及衛生局  
規劃署  
2017 年 6 月

**附表一**

年度	2014-15	2015-16	2016-17 (臨時數字)
病床數目 (截至 3 月 31 日)	40	40	40
住院病床使用率	80.2% (2014 年 9 月至 2015 年 3 月)	92.2%	87.0%

**附表二**

由北大嶼山醫院轉介至瑪嘉烈醫院的住院個案：

年度	2014-15	2015-16	2016-17
個案數目	37	123	116

由瑪嘉烈醫院轉介至北大嶼山醫院的住院個案：

年度	2014-15	2015-16	2016-17
個案數目	190	331	456



中華人民共和國香港特別行政區  
Hong Kong Special Administrative Region of the People's Republic of China

立法會 LEGISLATIVE COUNCIL  
區議會（第二）功能界別 Functional Constituency - District Council (Second)



周浩鼎議員

Hon Holden Chow Ho-ding

附錄B

(第18頁，共20頁)

香港添馬添美道二號  
政府總部東翼十八樓  
食物及衛生局  
高永文醫生，BBS，JP

高局長：

### 有關北大嶼山醫院開設更多專科部門一事

特區政府在最新公佈的東涌發展計劃指出，東涌新市鎮在全面發展後，人口將達二十八萬人。由於東涌人口在未來數年將會不斷增加，北大嶼山醫院所提供的醫療服務也必須同步提升。惟現時北大嶼山醫院的專科門診服務卻只有內科及老人科、精神科、外科和骨科，專科部門的數量明顯不足。據了解，這是因為應付專科的人手不足所致。就此，不少需要使用其他專科醫療服務的東涌居民，經常要長途跋涉到位於葵青區的瑪嘉烈醫院就診，非常不便。

正如本人於二零一七年六月七日的立法會工務小組發言指出，並特此致函，望當局能在東涌新市鎮擴展的時候，同時跟北大嶼山醫院商討如何增加更多專科門診服務，例如腎科及泌尿科等，造福市民。讓東涌居民可以留在區內使用適當的醫療服務。耑此奉達，敬候回覆。

順祝  
政安！

立法會議員周浩鼎 謹啟

二零一七年六月二十六日



**附錄B**  
**(第19頁，共20頁)**

中華人民共和國香港特別行政區政府總部食物及衛生局  
Food and Health Bureau, Government Secretariat  
The Government of the Hong Kong Special Administrative Region  
The People's Republic of China

本函檔號 Our ref.: L/M to FHB/H/33/94  
來函檔號 Your ref.:

電話號碼 Tel. No.: (852) 3509 8958  
傳真號碼 Fax No.: (852) 2102 2519

香港中區  
立法會道 1 號  
立法會綜合大樓 610 室  
周浩鼎議員

周議員：

**有關北大嶼山醫院開設更多專科部門一事**

你於 2017 年 6 月 26 日致食物及衛生局局長的來函收悉。繼我們於 2017 年 7 月 14 日給你的簡覆，我們現就來函內容，回應如下。

醫院管理局（醫管局）一直密切關注東涌居民對醫療服務的需求。北大嶼山醫院現時提供的服務，包括 24 小時急症室服務、住院服務、普通科門診服務、專科門診服務（內科及老人科、骨科、精神科及外科）、放射診斷服務、病理化驗服務及專職醫療服務（當中包括物理治療、職業治療、營養師服務、言語治療、足病診療、醫療社會服務、藥房、日間康復及日間手術服務）。醫院亦提供社康護理服務、社區精神科服務及社區老人評估小組服務等社區護理服務。為應付市民日增的醫療服務需求，在 2016-17 年度，醫管局進一步提升了北大嶼山醫院的服務量，當中包括在日間康復中心增設 15 個日間康復名額和 1350 個日間康復人次，以及增加內科及老人科 760 個專科門診人次等等。此外，北大嶼山社區健康中

心及專職醫療的服務量亦已有所提升，與 2015-16 年度比較，增幅分別為 5.4%和 12.3%。

北大嶼山醫院所屬的九龍西醫院聯網的各醫院亦會繼續在各服務範疇支援該院。醫管局會視乎服務需求、人手及資源等各項因素的考慮，繼續分階段擴展北大嶼山醫院的各項服務。

為了更好籌劃未來的醫院服務發展，醫管局為每個聯網制訂更長遠的「臨床服務計劃」，從而策略性地擴展和整合醫院服務，務求向市民提供更適切的醫護治療。醫管局將會在 2017 年下半年開展九龍西聯網的「臨床服務計劃」制訂工作，勾劃九龍西聯網各現有醫院的角色定位和未來的發展方針，其中包括北大嶼山醫院的未來發展及擴建，以滿足市民對醫療服務的長遠需求。

至於硬件設施方面，長遠而言，政府已在北大嶼山醫院毗鄰預留用地供未來發展之用，初步規劃顯示所有毗鄰用地足以增加 320 張病床，和發展醫管局的支援服務。醫管局會因應服務需求，適時開展北大嶼山醫院發展計劃第二期。

食物及衛生局局長

(盧永康



代行)

2017年7月31日

**離島區議會會議討論有關北大嶼醫院服務的問題**

**2017 離島區議會會議**

日期	文件編號	討論文件
2017-9-4	IDC 84/2017	北大嶼山醫院第二期發展計劃
2017-6-26	IDC 55/2017	北大嶼山醫院 2017-18 年度工作計劃
2017-4-24	IDC 31 & 32 /2017	有關北大嶼山醫院增設專科服務的提問

**2016 離島區議會會議**

日期	文件編號	討論文件
2016-6-27	IDC 68 & 69 /2016	北大嶼山醫院 2016/17 年度工作計劃 有關延長北大嶼山醫院藥房開放時間的提問

**2015 離島區議會會議**

日期	文件編號	討論文件
2015-9-7	IDC 81/2015	有關北大嶼山醫院處理急救病患者的提問
2015-6-16	IDC50/2015	北大嶼山醫院的最新進展
2015-2-16	IDC4/2015	北大嶼山醫院的最新進展



**2014 離島區議會會議**

日期	文件編號	討論文件
2014-10-20	IDC92/2014	北大嶼山醫院的最新進展
2014-6-23	IDC70/2014	九龍西醫院聯網 2014/15 年度週年工作計劃簡介及北大嶼山醫院的發展進度報告
2014-4-28	IDC32/2014	有關北大嶼山醫院病床供應的提問
2014-2-24	IDC4/2014	北大嶼山醫院的發展進度報告

**2013 離島區議會會議**

日期	文件編號	討論文件
2013-12-16	IDC111/2013 IDC130/2013	北大嶼山醫院急症室服務最新發展 有關要求增加東涌普通科門診名額及開設中醫服務的提問
2013-10-21	IDC 97/2013	北大嶼山醫院最新情況
2013-9-2	IDC 74/2013	北大嶼山醫院最新情況
2013-7-22	T&TC 36/2013	有關北大嶼山醫院啟用後的交通安排的提問
2013-6-24	IDC 52/2013	北大嶼山醫院的發展進度報告
2013-4-22	IDC 28/2013	北大嶼山醫院第一期的發展進度報告
2013-2-25	IDC 7/2013 IDC 8/2013 IDC13/2013	有關東涌未來醫療服務的提問 有關北大嶼山醫院分階段投入服務的提問 有關北大嶼山醫院的提問

**2012 離島區議會會議**

日期	文件編號	討論文件
2012-11-19	TAFEHC 69/2012	有關北大嶼山醫院運作對環境造成的影響的提問
2012-06-18	IDC 85 /2012 IDC 65/2012	有關北大嶼山醫院服務提問 在東涌健康中心設立公營中醫診所
2012-02-20	IDC 30/2012	有關東涌公營醫療服務質素的提問

**2011 離島區議會會議**

日期	文件編號	討論文件
2011-8-22	IDC80/2011  IDC93/2011	有關東涌普通科門診預約安排的提問 有關改善東涌醫療服務質素的提問
2011-6-20	IDC65/2011	有關梅窩醫療服務的提問
2011-2-21	IDC13/2011 IDC15/2011	有關非緊急救護車服務的提問 有關在北大嶼山醫院設置公營中醫診所的提問

**2010 離島區議會會議**

日期	文件編號	討論文件
2010-2-8	IDC14/2010	有關北大嶼山醫院工程的提問

**2009 離島區議會會議**

日期	文件編號	討論文件
2009-12-14	IDC135/2009	私營醫院發展
2009-10-19	IDC106/2009	有關北大嶼山醫院工程興建道路連接安東街及翠群徑的提問
2009-08-17	IDC80/2009	有關北大嶼山醫院工程對區內居民影響的提問

**2008 離島區議會會議**

日期	文件編號	討論文件
2008-12-15	IDC144/2008	有關增加東涌健康中心普通科門診名額的提問
2008-12-15	IDC145/2008	有關在東涌增設“牙科街症診所”服務的提問
2008-10-20	IDC 117/2008	有關興建北大嶼山醫院的進展的提問
2008-4-14	IDC 50/2008	北大嶼山醫院計劃的提問
2008-2-4	IDC 22/2008 IDC 23/2008	有關興建北大嶼山醫院進展及東涌醫療服務的提問

**2007 離島區議會會議**

日期	文件編號	討論文件
2007-8-20	IDC77/2007	有關北大嶼山醫院的提問
2007-6-18	IDC57/2007	東涌普通科門診診所為需要接受及早治療的人士設立「特別夜診服務」

**2006 離島區議會會議**

日期	文件編號	討論文件
2006-8-21	IDC69/2006	有關建議容許私人執業醫生運用政府設施為東涌居民提供二十四小時醫療服務的提問
2006-4-24	IDC36/2006	有關興建北大嶼山醫院的進展的提問

**2005 離島區議會會議**

日期	文件編號	討論文件
2005-8-22	IDC105/2005 IDC97/2005	醫管局 2005/06 年度工作計劃及改善普通科診所輪候措施 有關東涌健康中心已推行了 5 個月的特別夜診服務的提問
2005-6-20	IDC73/2005	有關興建北大嶼山醫院的進展的提問
2005-4-18	IDC44/2005	有關東涌門診服務需求的提問

**2004 離島區議會會議**

日期	文件編號	討論文件
2004-10-18	IDC121/2004	有關興建北大嶼山醫院的提問
2004-10-18	IDC119/2004	報告醫院管理局 2004/2005 年度工作計劃及諮詢醫院管理局 2005/2006 年度工作計劃
2004-6-18	IDC66/2004	醫院管理局港島聯網 2004 年 7 月接管大澳及梅窩普通科門診診所
2004-6-18	IDC67/2004	有關在東涌興建醫院和提供 24 小時門診服務的提問

北大嶼山醫院的員工組別分類

<i>職員類別</i>	<i>截至 2017 年 3 月 31 日員工人數</i>
醫生	34
護士	100
專職醫療	68
支援人員	103
其他	92
合共	<b>397</b>