

May 2019 | 五月號 | Issue 104

前線與後勤 協力為病人

本月專題 PAGE 05-12





為「病人友善」而努力

孫天峯醫生

北區醫院行政總監



有一天在醫院地下大堂見到一位約七、八十歲的婆婆，身旁有位應該是她的外籍家傭攜扶著，一手拿著拐杖，一手拿著一張紙，不停地四處張望。

於是便走過去問婆婆想找哪裡，原來她要去看某個專職治療。於是便帶她乘電梯上一樓，沿著走廊去到第三個門口，轉入去就是那個專職治療的登記處。滿以為完成任務，誰不知登記處同事說：「唷，婆婆，你要返回地下門診部裡面的繳費處先繳費。」

婆婆無奈地望了我一眼，我就更無奈地望著婆婆：一方面為自己未夠「落地」，連累婆婆白行一趟而一萬個不好意思；另方面亦不得不想想，一個簡單的繳費、登記、見治療師的流程，能否做到更加一站式、更「病人友善」呢？

早前聽過同事分享對藥房新發展的體會，當中少不了很多自動化的機器，減少人手繁複的工序和出錯的機會。但對我而言，更有趣的是如何在流程上和步驟上，以及利用科技的發展，免卻病人不斷排隊再排隊、排完隊還要等之苦。

例如威院藥房將單項藥物和非單項藥物的病人分流，令只需一種藥物的病人等候取藥的時間大大減少，亦令整體配藥的效率得以提升。一個簡單的舉措，也足以贏得報張專欄作者的特意讚賞。



當然，很多時醫院的地方有不少既有限制，要改變未必容易。尚幸聯網會有一連串的大型工程項目，包括新的北區社區健康中心，以及北區醫院、威爾斯親王醫院、和大埔那打素醫院都相繼有擴建計劃。

難得有機會重新規劃，雖然同事們對興建醫院未必都有經驗，但他們都非常熱切參與。由服務需求開始，構築以病人為中心的服務模式，配合各種人流、物流、和地方配置組建的服務流程，更為將來科技發展和各種可能的自動化設備保留有足夠發展空間。

一方面要應付繁重的臨床工作，一方面要幫忙規劃複雜的未來醫院藍圖，希望在此表達對同事們的萬二分感謝，亦希望我們可以一起為未來更「病人友善」的服務努力！





細緻、專業與熱誠

- 中大醫學院兒科學系榮休教授阮文賓

撰文：楊秀玲

阮文賓教授是香港醫治兒童白血病的先驅，1988年與「兒童癌症基金」一起推動成立「香港中文大學兒童骨髓移植基金」，並於1991年2月6日在威院成功進行全港首宗血癌兒童骨髓移植，至今已累計完成400多宗個案，救活了不少以往被認為不能治癒的病童。隨著「香港兒童醫院」落成啟用，威院的兒童癌症服務已於2019年3月27日遷往新醫院。在3月8日舉行的惜別晚宴上，幾位兒科權威如霍泰輝教授、李志光教授、成明光醫生細說威院兒童癌症服務初創期種種艱辛及有趣軼事，二、三十年的往事，到處都有著阮文賓教授的身影，令人對阮教授50多年來的行醫經歷不禁產生好奇，是什麼推動阮教授在83歲高齡仍孜孜不倦地在公立醫院看顧病人，諄諄教誨一代一代的醫學生？



阮教授父親阮達祖是香港建築界先驅，圖為他與阮教授母親陳漢華在英國的留影。

先輩的引導

阮教授家裡並無行醫背景。「我父親是阮達祖，他1920年代從香港大學工程系及劍橋大學建築系畢業，抗戰時投筆從戎，回內地加入國軍成為軍官，參與興建『中印公路』，為『滇緬公路』封閉後的中國提供亟需的生命補給。」阮教授對醫學傳承的感召，深植於在1950年代尾至60年代初在加拿大Saskatchewan大學習醫時的經歷。醫學院二年級時他有機會在老師Donald Baxter教授的實驗室兼職，並參與一項有關腦神經退化的研究，研究成果其後在一份世界權威醫學雜誌刊登，他的名字亦載列其中。一直令他永誌難忘的，並非短暫的虛榮，而是從Baxter教授這位良師益友身上學到的功課，「Prof Donald Baxter教曉我細緻的重要，並提醒我要對自己所做的一切感到自豪。」

一定要多做

阮教授的經歷，令他深深明白良師的正面影響。「醫學教育是師徒傳承，傳遞正確的價值觀，提升人的質素，比傳授

技術更重要。」50多年過去，今天他向未來醫生傳遞兩條鐵律是：「第一是『專業精神』，即為病者施行最好、最有效的治療方法；第二是『熱誠』，即永遠不要停止學習，只要一直謙恭勤學，即使天資不如人，總有一天會像龜兔賽

跑的烏龜一樣，後來居上。」記得李志光教授在惜別晚宴上曾提到，兒童癌症中心成立前，阮教授曾到美國西雅圖受訓，當時他已50歲，但仍然爭取on-call的機會，因阮教授認為「一定要多做，否則便很快忘卻所學！」果然是言傳身教！



1951年在拔萃男校讀中三時的學生照。

一視同仁

阮教授1974年從加拿大回港後先在瑪麗醫院兒科工作，其後被蘇格蘭兒科教授James Hutchison招攬至港大醫學院兒科任教，中大醫學院成立後轉職中大。教授憶及以往共事同僚，指很多都擁有崇高的理想，一心一意為病人奉獻一生，令人非常欽佩。「希望無論未來世情如何轉變，香港醫者的個人操守以至政策層面仍能體現病人不分貴賤，同樣得到應有治療的普世價值觀；同時亦希望有更多有能力、有理想的醫生可以加入醫學院執教鞭，承傳醫學教育的重要使命。」他說。



2003年榮休晚宴

至於他自己，「我希望可繼續教導醫學生，直至離開的一天。」

祝願阮教授身體健康，繼續像他的父輩與前輩恩師一樣，以生命實踐對社會、對眾生的關懷。

夥伴心與擁有權

Partnership & Ownership

我在威院工作已經超過 20 年了，其實並不清楚這個「最受讚賞員工獎」是哪一年開始頒發的，我的第一塊獎牌始於 2008 年，到 2018 年不知不覺已拿到十塊，其中六塊是冠軍（見圖）。很多同事問我有什麼訣竅，我總是啞口無言，因為從來沒有刻意追求過，自然不會有任何「經驗之談」。

回想自己的從醫生涯，其實是有一個重要轉折點的，那就是 2003 年的 SARS。作為威院最早被轉入 ICU 的醫務人員之一，我的照片連同「病危」消息，當時還上了本地報紙的頭條。到鬼門關前轉過一圈，加上親身體驗威院「Dirty Team」眾多同事的日夜照顧，這次換位經歷對我的影響很深遠，一言以蔽之，帶來的是觀念上的重大改變：過去一直深以為是的「醫者父母心」，變成了「醫者夥伴心」。醫生和患者其實不是「施」與「受」、或者「侍應」與「顧客」的關係，而是同一條戰壕裡的戰友，面對的是同一個敵人，打的是同一場攻堅戰。大家如果真正明白了這一點，所謂醫患矛盾，就成了偽命題。

幾年前我們同事間曾經有過一場小辯論，有人認為病人接受的是整個醫療團隊的治療，主刀的外科醫生不應該覺得對病人有「擁有權」，我當時立刻表示異議，對於我來講，這個「擁有」關係的建立至關重要，但其實是病人「擁有」醫生，而不是醫生「擁有」病人，讓病人和家屬知道有事情時可以找誰，是使他們安心的前提，這層關係明確得越早越好。

有位哲人曾經指出：「如果能從任何科學工作中找到智慧，其背後一定有激情的驅動，一種痛苦的激情，要比簡單的好奇心來得更為深刻而親切。」很多人認為醫者救死扶傷，是個充滿快樂的職業。其實，快樂多數只是短暫的感覺。



萬松教授

香港中文大學醫學院外科學系教授
威爾斯親王醫院心胸外科榮譽顧問醫生



當年在醫學院讀書時，曾經不理解頂級醫學雜誌報導的統計數字——醫務人員的自殺率和離婚率都遠遠高於普羅大眾。工作多年後明白了，醫學是與遺憾和無奈糾纏著的一門科學，雖然快樂源源不斷，伴隨而來的痛苦也是持久而刻骨銘心的。古人說，無人可以再次涉過同一條河流。然而，午夜夢迴、輾轉難眠之時，醫生的腦海裡，閃回的往往不是快樂的鏡頭，卻經常不由自主地在重複涉過同一條河流，不斷提醒自己，下次不要被同一塊石頭絆倒。這種「痛苦的激情」，能讓人保持謙卑，更讓人不斷進步。

回想起來，身處 SARS 的「風暴眼」中，那個瞬間反而是平靜的。躺在 ICU 的病床上，連翻身都困難的時候，你會突然領悟和認同諾貝爾獎獲得者的提醒：「生命太短暫，你必須對某樣東西傾注你的深情」。偶爾曾在本港報紙上讀到採訪「中國古典結他第一人」楊雪霏女士，她的一句話對我很有觸動：「你要名要利，爭取到的就是名利，不會得到快樂，惟有出於熱愛，才會產生無敵的幸福感。」其實，一個醫者畢生追求的「某樣東西」，絕不是個人的名利，而是眾多病人的快樂。當你的「夥伴們」因「擁有」你而快樂，你才能真正體驗到「無敵的幸福感」。

令人欣慰的是，「桃李不言，下自成蹊」，所謂「人在做，天在看」——醫務人員在做的，病人和家屬其實都看到了。

編者按：萬松教授在 3 月獲頒 2018 年威爾斯親王醫院「最受讚賞員工獎」冠軍，這亦是他第六度接過該獎座。《東網》特邀請萬松教授撰文，分享他對醫患關係的看法。

精神科社康服務

撰文：麥青雲 新界東顧問護師（社區精神科）

“亞森，你好。上星期你出院後，醫生轉介你給精神科社康服務跟進，主要在你出院後提供支援，幫助你適應社區生活……”



精神科社康服務提供家訪服務予出院後的精神病康復者（復元人士），以復元概念為精神病康復者提供多元化服務如精神健康評估、精神健康教育、藥物跟進、心理輔導、情緒管理、減壓方法、健體活動、藝術活動等等。復元是一個康復過程，重視復元人士的重新自我認識，發掘強項和過有意義的生活。復元人士認識及掌握自己的疾病，過程中強調自我參與和責任感，為自己的生活作出選擇，重新建立正面的自我形象，不視疾病為生活的唯一。朋輩支援員亦為精神病康復者提供服務，以過來人分享康復過程。除了對精神病患者提供支援，精神科社康服務亦舉辦精神病康復者家人互助小組以加深對精神病的認識和為精神病康復者的家人減壓。

此外，精神科社康服務亦提供危機介入，以下例子與大家分享：

有不少精神病患者缺乏病悉感，而拒絕接受治療或自行停藥，以致錯失治療的黃金期，又或引致病發。在病發過程中，病人飽受幻覺和幻聽的折磨，他們的家人或鄰居亦深受困擾。



孖必去家訪

少平被診斷患上精神分裂症，已經在精神科門診覆診多年。最近因為感到自己已經康復而拒絕繼續吃藥，最近出現病發的徵狀。他受幻聽困擾而大聲回應，又因為妄想被人迫害而終日做出自我保護的行為。少平的情緒每況愈下，漸漸連生活和自理也受到影響，他再也不能照顧年長的母親，令母親的生活和健康都變差了。少平的母親只好向醫生求助，希望少平的病情早日受到控制。

醫生隨即轉介少平給精神科社康服務，當收到少平的轉介後，我們立即聯絡家人及安排緊急家訪為少平作精神評估。家訪當日，少平的情緒相當不穩定，他對困擾他的幻覺表現得十分憤怒，他亦不承認自己正在病發，因此對精神科社康個案經理採取不合作的態度。鄰居知悉精神科社康個案經理到訪，亦向我們反映少平平日的情況。經過我們評估少平的健康情況後，得到家人的同意，我們召喚救護車將病發的少平送院治療。

我們了解到鄰居對於少平情況之擔憂，亦適時向鄰居提供精神健康教育，解釋少平只是受病徵影響，在得到適當治療後情況會改善。作為精神科社康個案經理，我們有責任及早發現及治療復發的患者，安排合適的治療。避免病人在病發的情況下而傷害自己和危及他人。



「以藝同行，絢麗人生」大合照（精神科社康服務，大埔醫院暨北區醫院）



精神科社康服務是充滿挑戰的工作，但當看見精神病康復者能夠超越疾病的限制，過著有希望，有貢獻的人生，追求有意義與價值的生活。我們定會盡力提供最好的服務給精神病康復者和其家人。



復元人士作品展（精神科社康服務，大埔醫院暨北區醫院）



家屬小組－親親大自然（精神科社康服務，大埔醫院）

社區外展專職醫療服務

Allied Health Community Services

撰文：謝義偉 一級職業治療師
李宏耀 一級物理治療師

在新界東醫院聯網的社區外展服務部 (Community Outreach Services Team, COST) 內，除了社區外展護士外，其實還有一個專業的團隊 --- 社區外展專職醫療服務 (Allied Health Community Services)，分別在沙田、大埔和北區提供社康物理治療及社康職業治療服務。

新界東地域遼闊，有不少剛出院的病人，因行動不便或居住環境問題 (如偏遠的鄉郊，需上落樓梯的唐樓平房等)，而難以回到醫院接受復康治療，最後影響病情下再度入院。為了無縫地為剛出院的病人改善活動及生活自理能力，治療師團隊會走進社區，為離院的病人提供適切的復康治療，使他們能盡早融入社區生活。除此之外，因三區內的長者院舍眾多，治療師亦會到各院舍為病人進行治療。

社康物理治療服務

對於行動不便以致不能在門診部接受治療的病人，社康物理治療師可提供家居治療和到訪的居室評估，從而制訂出合適的治療計劃。一般服務包括：

1. 胸肺復康

一些患有慢性阻塞性肺病或其他呼吸疾病的病人，物理治療師會針對性地為病人訓練協調呼吸和心肺功能，提升病人體力和技巧，應付生活所需。如果病人有使用家用氧氣機，也會教導他們使用方法和注意事項。



2. 因材施教，為病人設計合適的復康治療計劃及家居運動訓練



一些病人因為長期臥床 (如手術後) 或老化過程，身體的肌肉會慢慢流失，導致肌力不足。有些長者更因肌肉無力跌倒，常會因此害怕走動，整天坐在輪椅上或躺在床上，但不運動又會加速肌肉流失，造成惡性循環，嚴重影響活動能力和日常生活。

若果病人能力許可，物理治療師會和病人走進社區，運用社區現有資源，進行復健訓練。相反，若果病人行動不便，我們會就地取材，在家中為病人設計合適運動。

如果病人平衡力不足，除了肌力訓練和平衡訓練外，我們會根據病人能力和家居環境，提議家人購買一些助行器具。

另外，我們會針對家屬及照顧者的需要及疑難，提供有效的解決方法和訓練，協助病人提升活動能力及自我照顧能力，儘早融入社區，從而減輕家人及照顧者的負擔。

3. 痛症治療

在治療痛症和炎症方面，社康物理治療師會配備便攜式電療器材，如經皮神經電刺激器 (Transcutaneous Electrical Nerve Stimulator, 俗稱「TENS」) 和治療性超聲波 (Ultrasound therapy)。另外也可以根據需要，使用冷熱敷和手法治療，舒緩痛楚。

很多時候，病人是因為身體痛楚而影響了活動能力，我們會設身處地評估長者的身體狀況。在進行運動鍛鍊前，會先進行痛症處理，令病人的痛楚減輕才進行訓練。



4. 預防勝於治療

《黃帝內經》已記載「久臥傷氣，久坐傷肉」，西方醫學也証實缺乏運動的生活誘發多種慢性疾病和增加跌倒風險。因此，社康物理治療師會和院舍合作，定期舉行一些關節伸展、肌肉和平衡訓練班，以保持其關節活動能力及肌力，預防跌倒。



社康職業治療服務

社康職業治療師透過家居探訪及評估，實地了解病人在社區中生活的能力和需要，提供家居訓練、建議輔助器具、進行家居環境評估和改裝建議，以提升病人的自我照顧能力，融入社區生活。社康職業治療師也會為照顧者，提供照顧技巧訓練，減低他們照顧病人的壓力。

社康職業治療的目的是為了幫助病人及照顧者，在家中或院舍內「生活得更好」，服務範圍包括：

1. 家居訓練及照顧者教導

出院後，有很多的病人在自理、家務及餘暇上面對不少的困難，職業治療師會提供家居訓練，並教導照顧者如何照顧病人。職業治療師會在病人日常生活中融入訓練，例如配合「融入生活防跌功能訓練 (LiFE)」，在洗碗時單腳站立，鍛鍊平衡力，減低跌倒的機會。



2. 輔助器具評估及訓練

因病人的日常生活能力有所不足，職業治療師會使用輔助器具提升病者的獨立自理能力。例如在浴缸上安上沖涼板，病人可獨自安全地轉移到浴缸內洗澡，減低跌倒風險。

3. 家居安全環境評估及環境改裝



根據研究，有 57% 的長者跌倒是與環境風險因素有關，尤其是在廁所濕滑的環境內。職業治療師會實地評估家居環境，建議環境改裝，例如在廁所內安裝扶手，減低病人在如廁時跌倒的風險。

4. 家居認知訓練

患有認知障礙的病人，往往會對陌生的環境產生恐懼和不安，因此在熟識的環境 (家中) 作訓練會事半功倍。家居認知訓練可以減低病人認知功能衰退的速度，延長他們有自理能力的時間，從而減少照顧者身心的壓力。職業治療師亦教導照顧者如何在家中訓練病人，例如利用平板電腦進行家居認知訓練。



5. 社康紓緩治療

為接受紓緩服務的病人在最後一段路上可有著尊嚴、安適及平靜地渡過，職業治療師會建議紓緩痛楚的輔助器具，如使用氣墊床和減壓坐墊，來減輕肉身痛苦的煎熬。並藉着合適的餘暇活動訓練來增強病人的活動耐力，也讓病人在所餘的日子內過得安適和有意義。

6. 社區生活技能訓練

有不少的病人在康復後對外出缺乏信心，選擇躲避在家中，慢慢地便與外界隔絕。職業治療師會與病人外出作實地評估和訓練，減低跌倒的風險同時亦提升他們的社區生活技能，並鼓勵他們積極參與社區活動，再次融入社會。

急救聯盟

撰文：鄭志雄醫生及城大人 Isabella@Home Always

究竟，現實中的「急救聯盟」在哪裡呢？相信大家可以在與威爾斯親王醫院急症室部門主管鄭志雄醫生之專訪中找到答案。

急症室是如何應付大型的突發事故的呢？鄭醫生指出，當大型意外事故發生時，除了急症室當值工作之團隊作出應變措施外，醫院也會根據事故不同的嚴重程度，調配院內的人手及資源。

有關災難應變級別分為以下四類：

零級別

- 周邊發生了事故
- 接到通知有一定數量傷者將送到
- 未有詳細資料

通知在場醫護人員（如醫生、護士及急症室部門主管）作好準備

第一級別

- 傷者已運抵醫院
- 傷者數量在急症室醫護人員可應付的能力之內

不需要額外醫護人員支援急症室作內部調動安排救治

第二級別

- 傷者數量超出急症室醫護人員可應付的能力以外

通知相關醫院內各部門，包括：內科、外科、骨科的醫生及護士。召喚急症室休班同事上班，急症室內特別劃出部份區域去處理，廣播通知正在輪候急症室之病人

第三級別

- 最嚴重情況
- 完全影響當時急症室內之運作

宣佈不能再接收新症，全力處理當時急症室之病人，啟動聯網緊急災難應變計劃

還記得 2018 年 2 月 10 日，大埔公路發生一場釀成 19 死 65 傷的雙層巴士翻側事故，醫院管理局當時啟動了災難緊急應變機制，威爾斯親王醫院亦啟動了第二級災難應變計劃。作為創傷中心的威院急症室，立時把工作團隊分為兩個隊伍，分別處理當時事故創傷的病人，以及本身在輪候中的病人，讓所有病人得到最適切的處理。在災難緊急應變計劃中，急症室負責統籌及召喚人手等安排及協調。

急症室要面對各種突發性的挑戰，鄭醫生指出最重要的是「4C」，即是「Command (指揮) + Control (監控) + Coordinate (協調) + Communicate (溝通)」。由一個「指揮官」負責統籌整個團隊，同時做好監控工作，監察每一個區域之運作、病人服務之情況、職員之調配、急救進展等，確保每個環節流程暢順。在災難應變，協調是十分重要的一環，例如手術室足夠與否，這可能影響救治病人的時機。最後，溝通是指急症室內及其他被召喚回來的同事之間的溝通，亦

透過廣播通知當時之病人有急救病人要處理。在最短的時間內，把相關資料發放給各政府有關部門如警方、入境處、社工，以及通知傷者家屬等。



跨部門放射性物質洩漏綜合演習



鄭志雄醫生

威爾斯親王醫院
急症室部門主管

跨部門放射性物質洩漏
綜合演習

如何每一次都能夠應付大型突發意外事故呢？鄭醫生指出關鍵在於處理嚴重事故要有「2P」，即是「Prevention (預防)」及「Preparedness (預備)」。預防可以從教育方面著手；而醫院每年舉行之常規災難演習，是為突如其來之大型事故做好準備，隨時應付處理大量災難事故傷者。

鄭醫生憶述，在大埔公路雙層巴士翻側事故發生約兩星期前，新界東聯網行政總監羅思偉醫生提出，嚴重事故未必常常發生，上一次啟動二級應變措施已是八年前了，但一點也不可鬆懈。相反，醫院上下更加要隨時準備好應變的



大埔車禍傷者

措施及工作。鄭醫生對羅醫生這想法之十分認同，立時向各部門主管介紹及重溫災難應變機制，讓各部門主管清楚應變計劃的流程、各部門的責任，及如何有效率地處理災難中大量傷者。多得羅醫生這番話，讓當時車禍發生時，各部門皆發揮最緊密合作精神，按部署有組織及有效率地搶救傷者。最後，所有送到本院的傷者，寶貴的生命及時被救回。由此可見，災難應變的預備是何等重要！

原來，我們被一班「做好準備」的「急救聯盟」在守護著！

非緊急救護運送服務的 苦與樂

撰文：非緊急救護運送服務

醫院管理局非緊急救護運送服務為行動不便、因精神或感官障礙，而不能使用其他交通工具（包括公共交通工具、老人院舍車輛、復康巴士或的士等）的專科門診、老人日間醫院、公立醫院的出院或轉院病人提供運送服務。

新界東醫院聯網非緊急救護運送服務每日為接近 300 位病人提供運送服務，與病房一樣，年終無休，每日奔波勞碌地為病人服務。部門以集體運送模式提供服務，希望能以最有效資源去接送病人。

非緊急救護運送服務的生涯當中，苦樂參半，一般人看到的是推著輪椅或病床上車下車，又或是一般公共屋邨設有升降機，可將病人輕易送達。但其實很多老人及行動不便者，即使與家人同住，亦未能輕易往返醫院，原因是他們所居住的村落偏遠，車輛不能抵達，下車後還要步行一段路程，有些更帶有數十級樓梯級，如單靠家人接送到醫院簡直難上加難。



病人的居所很多是位於沒有門牌的村落，同事雖然經過專業訓練，但在狹窄不平的小路梯級，除了要抬着坐在輪椅上的病人，還要同時兼顧病人及自身安全，更要到處找病人居所，對同事來說也有點吃力，一不留神及姿態不正確亦會因此而扭傷。同時，同事也要兼顧下雨等其他因素，甚至街燈不足，覆診後有時已經入夜，要摸黑回村，這些都不足為外人道。數位同事協助下尚且這麼費勁才能來回運送，何況病患者，非緊急救護運送服務希望協助病人解決來往醫院交通上的不便，使病人得到適切的治療。



非緊急救護運送服務車隊運送病人情況



非緊急救護運送服務車隊運送病人情況

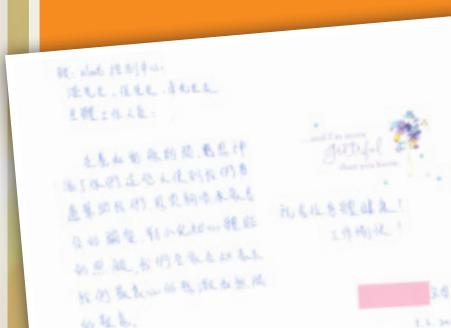


非緊急救護運送服務車隊



至於樂的感覺是，在這裡工作有份使命感及滿足感，每次平安送抵病人家中後，病人一句道謝，一句問候，就像家人，再苦也值得。有些病人要定期往返醫院覆診，由當初不願與外人說話，以致後來期待同事來接送及主動攀談，病人除身體上的治療外，

於短短的車程亦能令病人打開心扉，得到額外的關心及溫暖，這一切的轉變，令同事滿足感由然而生。



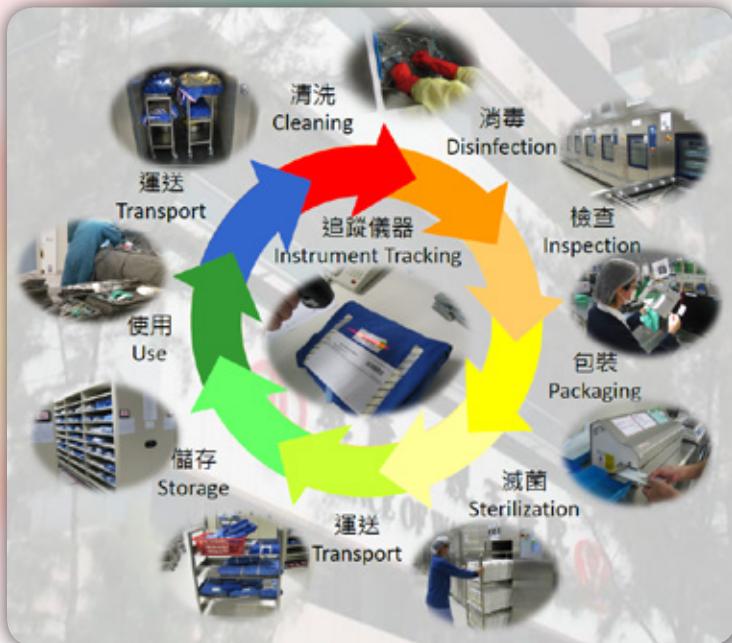
希望團隊會一直以關懷病人之心薪火相傳下去，令更多有需要的人能受惠！

威爾斯親王醫院無菌物品供應部

撰文：李偉華 手術室及無菌物品供應部運作經理
陳錦秀 無菌物品供應部病房經理

醫院每日都進行大大小小的手術，大家知道使用過的儀器會被運送到哪裏進行處理嗎？

威院無菌物品供應部 (CSSD) 一直擔起確保儀器及物料衛生無菌的職責。CSSD 由手術室部門管轄，服務對象主要是威院手術室及威院各部門，還有沙田醫院、慈氏護養院、白普理寧養中心及馬鞍山多間門診。受污染的手術儀器、外借儀器、植入物料、麻醉用品、容器、布包及敷料等，都會被集中送到無菌物品供應部進行清潔、消毒及滅菌程序，處理後會送回各服務單位。



因應一些緊急手術的需要，CSSD 會盡量確保四小時內完成所有程序並將儀器送抵手術室進行緊急手術，服務達標率達 90% 以上。現時 CSSD 每天處理超過 5000 件無菌包及 24 小時無間斷地為醫院提供清潔及消毒服務。

CSSD 工作間設計上分隔開污染區與潔淨區，以流向控制原理避免兩區的儀器交叉污染。另外還設置多個檢查點，工作人員每完成一個程序後需在系統進行登記，以方便追蹤儀器的位置。而系統上亦會有圖像清楚顯示各儀器的式樣，方便同事分辨及點算。



同事正在點算儀器的數目及在系統上進行登記。



新添置的多功能清洗消毒機及檢測滅菌情況的種菌機讓程序更快捷完成。

聯網三間無菌物品供應部之間亦會互相協作及支援，以維持穩定而優質的服務努力，如定期開會就不同範疇交換意見及設立機制來應對突發情況。若聯網其中一間無菌物品供應部出現突發事故無法維持服務，儀器會被運送到其他醫院的無菌物品供應部進行處理。在 2018 年，三間無菌物品供應部便就更換蒸汽匯集器的改善工程進行了大規模的聯網合作。

部門著重團隊的合作，努力遵循相關標準來執行操作。除此之外，部門還致力於工作人員的教育和專業學科的研究、支援其他醫療機構消毒供應中心的教育及引領區域內這些行業的持續發展。秉承為使用對象提供優質的消毒和滅菌服務信念，並為行業發展不斷作出努力，讓威院無菌物品供應部獲得由亞太感染管制協會 (APSIC) 所頒發 2017-2018 年度的

「模範消毒供應中心」獎項。該獎項每隔兩年會頒發予一些醫療機構，以確認這些機構的工作成就和服務質素。威院是香港首間參與這個獎項評審，成功入選並得到「模範消毒供應中心」獎項的醫院。這個殊榮無疑是對威院無菌物品供應部服務質素的一個肯定。

隨著服務不斷的擴展，相信無菌物品供應部未來會面對更多的挑戰，部門會繼續致力改善及提升服務質素，為病人在治療中提供安全可靠的服務。



威爾斯親王醫院保安團隊

撰文：葉建文 保安經理

您好！保安部， 有咩可以幫到您？

在醫院裡工作的每位醫護人員工作繁重，時刻爭分奪秒，為著的是要搶救傷病者的生命以及對傷病者進行適切治療。他們傾盡全力為市民大眾服務，而默默守護著他們可以在安全、安心的環境下工作，正是由五十多名專業保安人員所組成的威爾斯親王醫院保安團隊。

對一般市民而言，醫院保安與一般大廈保安的工作性質無疑，但其實有著很大的差別。醫院內設有不同的醫療服務及設施，包括有日間診療服務、留院服務、便利店、餐廳及停車場等等，還有著不同病況的傷病者、訪客和不同界別工作人士例如記者等，都會匯聚於此。醫院就嚴如一個社區的縮影，而醫院保安就充當了社區警察的角色，維護法紀、保護大眾及協助解決爭執及交通安全等問題。保安部的工作因而變得極為重要，亦是各部門的重要伙伴之一。

醫院內的工作總是充滿挑戰，例如協助病房尋找失蹤病人，有部分個案更是腦退化症病者，保安人員往往能從線索中抽絲剝繭，盡力協助醫護尋回失蹤病人，有時候還需要聯同警方一同協作。當尋回失蹤病人一刻，無論保安人員、醫護人員都會因此而感到欣喜。每位醫院的保安人員都會接受醫院的在職培訓，學習專業技巧來協助醫護人員，例如：約束情緒不穩

或其他原因的傷病者，減低醫護人員受到傷病者掙扎而受傷的風險等，不過偶爾在處理一些突發事件，保安人員亦有不幸受傷的情況，但他們仍然會堅守使命，希望將大眾受傷的風險減至最低。醫護人員處理病人或其家屬的情緒時，亦難以完全避免工作間暴力事件，例如襲擊、家屬或訪客的粗言穢語侮辱、阻礙醫院日常運作等等，在上述情況發生下保安團隊都會即時出動協助醫護及行政人員，保障同事們在安全環境下工作，並以「工作間暴力零容忍」為原則，確保醫院運作正常。



保安團隊的努力亦受到業界及警務處肯定，於 2008 年至今已先後獲得 36 個由新界南警察總區所頒發的「最佳保安員」獎項。於 2018 年至 2019 年期間，其中兩人更獲得「傑出保安員」及三人獲得「優秀保安員」獎項。特別在一宗病人情緒不穩的事件中，該病人突然將工業用的剃刀亮出，在旁邊候命的保安員即時上前制止該名病人並奪走剃刀，其後與醫護人員合力制伏病人。在事件上，保安團隊充分表現出其危機感及處理突發事件的技巧，成功保護在場醫護人員及病人，並阻止更嚴重的事件發生。除此之外，在 2018 年及 2019 年度，更獲得由新界南警察總區頒發予威爾斯親王醫院及保安部兩項「最佳夥伴」獎項，以表揚與警方緊密合作，共建安全社區。同時保安團隊在 2019 年更收到警方兩項表揚信，以表揚在另一宗病人亮刀案及一宗病人失蹤案件，協助警方將事件解決，充份表現出保安部門的團隊精神及專業能力。



在防罪及防火的宣傳教育方面，保安團隊在醫院裡亦擔當著很重要的角色，除了與警方緊密合作交流罪案資訊外，更經常舉辦不同活動，例如：派發防罪傳單、舉辦防罪講座及聯合大型演習等。醫院保安部與各醫院部門每年舉行多達 60 次的消防演習，亦會與消防處定期舉行聯合巡查防火設施及邀請消防處定期舉辦火講座、消防教育巴士及聯合大型消防演習，確保醫院防火安全。由 2008 年至今經威爾斯親王醫院推薦成功考獲消防大使資格的同事超過一百人；醫院保安亦經常與控煙酒辦公室進行聯合行動，打擊在院內吸煙人士，確保醫院範圍全面禁煙。

未來的一大挑戰，便是威院二期重建工程。為了配合二期重建工程，尤其有關於道路交通及停車泊位等極具挑戰問題上，我們已經於工程前題未雨綢繆，努力不懈作出多方面的計劃，例如與重建策劃組及有關的顧問研究，重新規劃及整合職員車位等策略，務求令影響減至最低。最難得的莫過於得到同事稱讚及諒解，保安部全人必定繼續努力尋求進步，為同事提供更好的服務。



聯網動態

新界東醫院聯網 2019 醫管局研討大會 聯網三項研究成果獲表揚

在 2019 年醫管局研討大會上，新界東聯網及醫院除了奪得「最佳員工獎」、「最佳團隊獎」、「優秀青年獎」各一以及兩項「最佳團隊優異獎」外，三位年青有為同事的研究成果在芸芸大會參加者中脫穎而出，獲得「最佳海報」及「最佳口頭報告」大獎，同屬難能可貴！

「最佳海報」得主之一，雅麗氏何妙齡那打素醫院骨科尹聰璋醫生及其團隊（上圖）有關雙膝置換手術成效的研究發現，在同一次手術中置換兩個膝蓋，病人能夠更快得到相似甚至更佳的康復效果，又不會犧牲安全性。尹醫生說：「希望局內外同業了解雙膝關節置換術在特定病人身上的好處，並向更多人推廣。」另一位最佳海報得主是北區醫院泌尿科羅家麟醫生及其團隊（中圖）。他們的研究分析確認，「經會陰前列腺」（TPUSPB）比「經直腸前列腺」（TRUSPB）活組織檢查對病人風險更低，成效亦更佳。

另外，雅麗氏何妙齡那打素醫院／大埔醫院藥劑師陳曉澄將經調配藥物（reconstituted medications）的使用期限及貯存方式標籤列印程序電子化，成功減少人手計算或手寫出錯，獲得「最佳口頭報告」大獎（下圖）。陳曉澄感謝藥房同事齊心合力推展該計劃：「同事們不斷提出意見，令計劃得以完善。希望日後可以參加其他質素改善計劃。」





威爾斯親王醫院 力臻至善 護士獻新猷 國際護士節 CCE Award

病人病症日趨複雜，醫療需求越來越大，護士們除了關愛和照顧病人，還會「發揮小宇宙」，想盡辦法改善護理質素和提高服務效率。

在 5 月 10 日舉行的國際護士節典禮上，威爾斯親王醫院頒獎表揚過去一年力求創新、致力改善病人服務的護士團隊。其中 3 個團隊策劃執行的計劃從 54 個計劃中脫穎而出，勇奪代表關愛 (Caring)、創意 (Creative) 和有效 (Effective) 的特別大獎「CCE Award」。得獎團隊及計劃簡介如下：

兒科「早產兒離院前家長護理教育計劃」(Peri-discharge Programme in Neonatal Unit)：為體重不足的早產嬰兒父母提供針對性的育嬰教育，包括家中護理、保溫和餵食，縮短早產嬰兒的住院日數，加快病床輪轉。



「早產兒離院前家長護理教育計劃」團隊

急症室、社區外展服務、內科、中央護理部「流感及肺炎病人即日離院計劃」(Flu-monia Programme)：從到急症室求診的流感及肺炎病人中篩選合適個案，安排社康護士家訪跟進或到護士診所覆診，減少不必要入院需求。



「流感及肺炎病人即日離院計劃」團隊

中央護理部及各部門「員工流感疫苗推廣計劃」：透過不同渠道推廣防疫意識，令同事們在過去的流感高峰期可更好保護自己和病人。截止 5 月初，威院整體流感疫苗接種率達 53%，比率較醫管局整體接種率 40.1% 高。



「員工流感疫苗推廣計劃」團隊

北區醫院 護理精神大獎

北區醫院護理總經理譚愛寬女士及前部門運作經理（急症科）鄧惠芳女士在近日一個由傳媒機構舉辦的護理界選舉中分別獲頒護士精神獎—高級組（優異獎）及終身奉獻護士精神獎（卓越獎）。頒獎禮於 2019 年 3 月 27 日舉行，同事們都到場祝賀，一同分享她們的得獎喜悅。

鄧姑娘入行超過 40 年，是北區醫院急症服務的「開國功臣」。她見證當年粉嶺醫院與北區醫院急症室在 1998 年 8 月 6 日上午 7 時正的無縫交接，其後帶領部門應對 SARS、「雙非」孕婦來港分娩及國內港人緊急回港就醫等挑戰。她又積極推動培訓，希望向新一代的護士傳授知識和經驗。



5月10日北區醫院同事們一同慶祝國際護士節，不少管治委員會成員和地區伙伴也到來支持。



北區醫院護理總經理譚愛寬女士（左二）及前部門運作經理（急症科）鄧惠芳女士（右一）分別獲頒護士精神獎—高級組（優異獎）及終身奉獻護士精神獎（卓越獎）。

譚總經理多年來帶領護士團隊，提供專業及優質的護理服務。她經常展現熱誠和無限創意，探索新的方法提升病人服務質素，又會以行動感染同事在專業上堅持及追求。她們在 5 月 10 日與同事一同慶祝國際護士節，均齊聲感謝同事一直的努力、付出和支持，並鼓勵團隊繼續互相協作，為病人提供最好的福祉。

譚總經理和鄧姑娘在護理質素上的堅持及追求，是各醫護人員的榜樣。



雅麗氏何妙齡那打素醫院及大埔醫院 「雅聚・共融」書畫展

每個人都蘊藏著天賦才能，只要將潛能發揮得當，均有機會彰顯其卓越一面。雅麗氏何妙齡那打素醫院及大埔醫院正好提供了一個創意空間，讓中風科、精神科及護養科的病友及家屬展示他們的藝術造詣。

2017年12月至2019年4月期間，那打素醫院「健康資源中心」邀請了邱月明老師擔任義工，發揮其專長教授水墨畫，協助那打素醫院及大埔醫院中風科、精神科及護養科的病人及家屬舉辦了46次水墨畫班，共347人次參加，成績斐然。病友及家屬透過學習水墨畫建立興趣及發展潛力，在藝術創作活動上紓緩緊張情緒，提升復元能力，並建立正面的自我形象。



各參展院友及家屬到場支持畫展



醒腦會會友伍先生(中)向邱月明老師(左)致謝，並向文志賢醫生(右)介紹其作品。

院方亦與邱月明老師合作，於2019年5月18日至21日在香港大會堂展覽館舉行舉辦了「雅聚・共融」書畫展，共展出兩院18名病友及家屬的作品。5月18日畫展開幕禮當日，那打素醫院及大埔醫院行政總監文志賢醫生主持揭幕儀式，兩院的職員、病友、義工及親友亦到場支持，場面十分熱鬧。各參展的病友及家屬一睹自己的參展作品均顯得十分雀躍，紛紛上前拍照留念，其臉上流露的喜悅及自信，證明了多元化的活動有助其尋找目標和方向，以及重建有意義生活。

醫生節 2019

那打素醫生會於3月22日舉辦醫生節2019，頒發感謝狀予去年曾收到病人讚賞信的醫生。活動上雅麗氏何妙齡那打素慈善基金會榮譽董事李炳光牧師將親筆揮毫的字畫致送給醫生會，其內容正是這次醫生節的主題—「仁心仁術源於愛，矜憫為懷顯情真」，以鼓勵兩院同事，並答謝大家付出及努力。



李炳光牧師(左)將其親筆揮毫的字畫致送給那打素醫生會，由該會主席梁遠雄醫生(右)代表接受。



院牧部代表領唱醫生會的會歌「醫者心」。

國際護士節 2019

兩院護士節活動籌委會分別於4月29日及5月3日舉辦Fun Day攤位遊戲活動，並於5月10日一同慶祝國際護士節及舉行頒獎典禮，以表揚同事工作熱誠及貢獻。



今年的活動主題是「護理齊動員・同心為民康」。



慶祝活動上頒發多個 Bright Achievement Award，以答謝同事規劃措施去改善病人服務。



Fun Day攤位遊戲，鼓勵同事關注「健康四得」。



同事可掃描以上QR code，瀏覽更多活動花絮。



白普理寧養中心、沙田慈氏護養院及沙田醫院 醫管局行政總裁及成員到訪

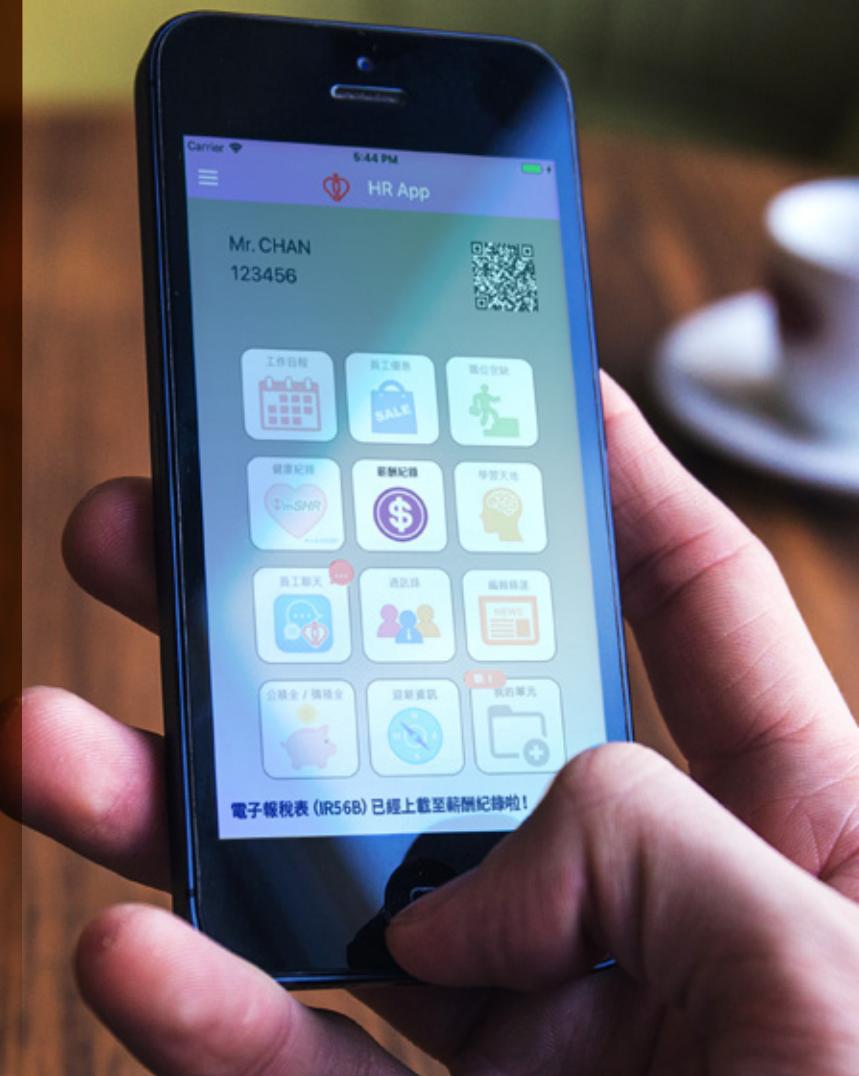
二零一九年四月三日下午，醫院醫理局行政總裁梁柏賢醫生聯同醫管局成員前往沙田醫院、白普理寧養中心及沙田慈氏護養院進行探訪。當天眾嘉賓先與三院管理層進行簡短會面，了解三院最新情況，及後由部門主管帶領參觀了多個地方，包括精神科小花園和職業治療部轄下醫管局首部清洗輪椅機及乾輪椅機。

在緊湊的探訪後，梁柏賢醫生與及醫管局成員亦參加了三院分別舉辦的員工論壇與同事交流意見。當天反應非常熱烈，同事們都踴躍發問。梁醫生亦逐一回答及提出可行方案，當中不乏建設性及創新意見，以改善員工待遇、提升服務質素及促進醫院未來發展。



電子報稅表 方便又環保

- 為響應環保，減少用紙，醫管局已全面推行電子報稅表。
- 由 2019 年 4 月開始，所有員工不會再收到印刷版的報稅表。
- 與電子糧單一樣，同事可透過流動裝置上的人力資源應用程式 (HR App) 或假期及電子薪俸結算書查詢系統 (LEAPS) 查閱電子報稅表。



恭賀於三、四月份晉升同事

姓名	晉升職位	部門
威爾斯親王醫院		
伍思琪	資深護師	急症室
李琼英	二級病人服務助理	急症室
呂素媚	二級病人服務助理	急症室
薛嘉璋	二級病人服務助理	急症室
孫天琴	二級病人服務助理	急症室
黃曉婷	醫學化驗技師	化學病理科
梁錦雪	副顧問醫生	臨床腫瘤科
陳裕茗	二級病人服務助理	臨床腫瘤科
張秋霞	二級病人服務助理	臨床腫瘤科
李偉雄	二級病人服務助理	臨床腫瘤科
羅慶葵	二級病人服務助理	臨床腫瘤科
袁蕙娟	三 A 級病人服務助理	臨床腫瘤科
朱瑋詔	物理學家	臨床腫瘤科
張瑜	二級行政助理	中央護理部
袁子祐	副顧問醫生	影像及介入放射科 (X 光部)
朱燕萍	二級運作助理	影像及介入放射科 (X 光部)
鄧玉英	二級病人服務助理	影像及介入放射科
何佩賢	三 A 級病人服務助理	影像及介入放射科
林俊文	一級病人服務助理	內視鏡檢驗部
鄭灼康	副顧問醫生	家庭醫學部
何詠文	副顧問醫生	家庭醫學部
呂翠羽	資深護師	家庭醫學部
胡慧思	三 A 級病人服務助理	家庭醫學部
何雁堤	二級病人服務助理	深切治療部
張紅珠	二級病人服務助理	深切治療部
雷諾信	副顧問醫生	內科及藥物治療學系
張琬善	二級行政助理	內科及藥物治療學系
陳麗珍	二級病人服務助理	內科及藥物治療學系
陳玉娟	二級病人服務助理	內科及藥物治療學系
鍾慧慧	二級病人服務助理	內科及藥物治療學系
李美娟	二級病人服務助理	內科及藥物治療學系
黎霞	二級病人服務助理	內科及藥物治療學系
萬云麗	二級病人服務助理	內科及藥物治療學系
毛芬	二級病人服務助理	內科及藥物治療學系
吳雲燕	二級病人服務助理	內科及藥物治療學系
譚慈恩	二級病人服務助理	內科及藥物治療學系
葉麗英	二級病人服務助理	內科及藥物治療學系
張佩芬	二級病人服務助理	內科及藥物治療學系
陳啟基	病房經理	內科及藥物治療學系
葉翠雲	病房經理	內科及藥物治療學系
譚錦寶	三 A 級病人服務助理	醫療中心
李國昌	部門經理	微生物科
蕭貴蓮	二級病人服務助理	婦科
施華	二級病人服務助理	婦科
田其	二級病人服務助理	婦科
戎秀珠	二級病人服務助理	婦科
劉偉誠	一級病人服務助理	骨科
江德萍	二級病人服務助理	骨科
關慕潔	二級病人服務助理	骨科
柯如雲	二級病人服務助理	骨科
胡小英	二級病人服務助理	骨科
花凝	副顧問醫生	眼科及視覺科學學系
李灌茵	一級職業治療師	職業治療部
吳美橋	二級病人服務助理	手術室
孫雲	二級病人服務助理	手術室
黃麗雯	二級病人服務助理	手術室
王珮	二級病人服務助理	義肢及矯形部
李惠子	二級病人服務助理	兒科
彭嘉儀	二級病人服務助理	兒科
曹萍萍	二級病人服務助理	兒科
梁重生	二級病人服務助理	兒科
黃麗清	二級病人服務助理	兒科
黃嘉謙	藥劑師	藥劑部
陳敏婷	駐院藥劑師	藥劑部
曾蓮蓮	二級病人服務助理	私家病房
霍慧敏	二級私人秘書	精神科
譚皓汶	副顧問醫生	外科
劉穎虹	副顧問醫生	外科
陳遠忠	副顧問醫生	外科
吳杰豫	副顧問醫生	外科
黎焯然	二級病人服務助理	外科
林承育	二級病人服務助理	外科

姓名	晉升職位	部門
吳金婷	二級病人服務助理	外科
曾慧慧	二級病人服務助理	外科
胡艷	二級病人服務助理	外科
戴詩琪	二級病人服務助理	外科
譚麗雲	二級病人服務助理	外科
湯麗英	二級病人服務助理	外科
叶曉琳	二級病人服務助理	外科
楊蕙菊	二級病人服務助理	外科
陳燕芳	二級病人服務助理	外科
陳家寶	一級病人服務助理	無菌物品供應部
黃海敏	一級病人服務助理	無菌物品供應部
趙敏怡	一級病人服務助理	無菌物品供應部
梁艷萍	一級病人服務助理	無菌物品供應部
陳冠聰	一級病人服務助理	無菌物品供應部
杜鳳霞	二級病人服務助理	無菌物品供應部
鄭德正	二級病人服務助理	無菌物品供應部
伍玉燕	二級病人服務助理	無菌物品供應部
雅麗氏何妙齡那打素醫院		
黎培基	資深護師	急症室
溫麗璇	一級病人服務助理	無菌物品供應部
許惠珊	副顧問醫生	內科
陳秉君	副顧問醫生	內科
歐陽金梅	二級病人服務助理	內科
劉麗萍	二級病人服務助理	內科
李雪蓮	二級病人服務助理	內科
廖杏霞	二級病人服務助理	內科
曾瑞珊	二級病人服務助理	內科
何群梅	二級病人服務助理	內科
黃錦歡	三 A 級病人服務助理	內科
沈惠玲	病房經理	內科
謝艷玉	病房經理	內科
羅英勤	副顧問醫生	矯型及創傷 (骨) 科
陳英	二級病人服務助理	矯型及創傷 (骨) 科
曾輝	二級病人服務助理	矯型及創傷 (骨) 科
梁錦耀	高級職業治療師	職業治療部
劉俊賢	一級病人服務助理	手術室
蔣珮璇	副顧問醫生	兒科及青少年科
黃翠紅	二級病人服務助理	兒科及青少年科
招銀英	二級病人服務助理	兒科及青少年科
黃潔華	副顧問醫生	精神科
甄柏勤	副顧問醫生	精神科
尹錦超	二級病人服務助理	精神科
歐陽佩珍	二級運作助理	保安部
黎美欣	二級行政助理	專科門診部
鄧兆華	三 A 級運作助理	支援服務部
李啟曼	副顧問醫生	外科
北區醫院		
謝昭倫	副顧問醫生	急症室
蘇麗芳	二級病人服務助理	急症室
陳穎儀	二級院務主任	行政部
馮逐榮	副顧問醫生	麻醉科
唐月芳	二級運作助理	膳食部
黃麗芬	一級病人服務助理	無菌物品供應部
何麗娜	初級文員	財務部
黃穎意	資深護師	家庭醫學部
老嘉淇	二級行政助理	家庭醫學部
侯潔娜	二級病人服務助理	內科
張筱芬	二級病人服務助理	內科
李迪邦	二級病人服務助理	內科
藍長鳳	二級病人服務助理	內科
曾淑雯	二級病人服務助理	內科
文勁芳	二級病人服務助理	內科
何美蓮	二級病人服務助理	綜合病房
蕭煌銓	副顧問醫生	矯型及創傷外科 (骨) 科
翁妙玲	二級病人服務助理	手術室
梁翠桐	二級病人服務助理	物理治療部
巫劍聰	一級物理治療師	物理治療部
曾憲章	高級物理治療師	物理治療部
關金菊	三 B 級病人服務助理	放射部
崔仲賀	一級放射師	放射部
李永基	高級放射師	放射部
何頤而	二級行政助理	專科門診部

姓名	晉升職位	部門
陳健文	醫院管事	支援服務部
劉國蘭	二級病人服務助理	外科
李開花	二級病人服務助理	外科
沙田醫院		
郭惠兒	二級病人服務助理	寧養部
潘彩文	二級病人服務助理	寧養部
張中倫	資深護師	內科及老人科
林秀娟	資深護師	內科及老人科
林鳳	二級病人服務助理	內科及老人科
尹美珍	二級病人服務助理	內科及老人科
盧健忠	二級病人服務助理	內科及老人科
安桂顯	二級病人服務助理	內科及老人科
蕭麗霞	二級病人服務助理	內科及老人科
戴秀群	二級病人服務助理	內科及老人科
葉永滿	高級職業治療師	職業治療部
鄧美鳳	資深護師 (精神科)	精神科
區潤華	二級病人服務助理	精神科
張鴻錦	二級病人服務助理	精神科
盧淑儀	二級病人服務助理	精神科
白月嬌	二級病人服務助理	精神科
蕭文惠	二級病人服務助理	精神科
溫燕琪	二級病人服務助理	精神科
王俊鴻	二級病人服務助理	精神科
鍾艷華	二級病人服務助理	精神科
林孝恩	二級運作助理	支援服務部
馮瑞英	二級病人服務助理	外科
大埔醫院		
霍潔仰	二級病人服務助理	骨科
劉曉慧	二級病人服務助理	骨科
梁儷澄	二級病人服務助理	骨科
陳月蘭	二級病人服務助理	骨科
黎敬新	副顧問醫生	內科及老人科
朱松輝	二級病人服務助理	內科及老人科
季紫彤	二級病人服務助理	內科及老人科
李作勤	二級病人服務助理	內科及老人科
羅永紅	二級病人服務助理	內科及老人科
林嘉誠	殮房服務員	殮房
周尚英	二級病人服務助理	職業治療部
盧俊傑	二級病人服務助理	物理治療部
劉家偉	副顧問醫生	精神科
何國樞	資深護師 (精神科)	精神科
關志恒	資深護師 (精神科)	精神科
謝穎賢	資深護師 (精神科)	精神科
郭頌妍	資深護師 (精神科)	精神科
吳漢義	二級病人服務助理	精神科
曾春曉	二級病人服務助理	精神科
新界東聯網		
卓潔瑩	二級行政助理	財務部
蔡國威	一級行政主任	人力資源部
何啟儀	一級行政主任	人力資源部
王國榮	一級行政主任	人力資源部
李韶海	三 A 級病人服務助理	非緊急救護運送服務
鄧欣雲	二級院務主任	規劃及發展

遊戲園地

上期三月號《東網》遊戲園地的答案為「信心、開心、責任心」，所有提交了正確答案的同事可獲得精美禮品一份。

編輯委員會

主編：

楊漢明醫生 Dr Jonas YEUNG AHNH

副主編：

林輝醫生 Dr LIN Wei SH 陳智曦醫生 Dr Heyson CHAN PWH

委員：

岑敏芳女士 Ms Zenobia SHUM PWH 文橋康先生 Mr Kiu Hong MAN PWH 戴玥翎女士 Ms Yolanda Tai NDH
楊秀玲女士 Ms Stephanie YEUNG PWH 徐賢忠先生 Mr Alan TSUI PWH 劉健榆先生 Mr Jimmy Lau SH
施婉婷女士 Ms SZE Yin Tin PWH 鄭家欣女士 Ms Christine CHENG AHNH 何倩儀女士 Ms Lorna HO Alumni
林傳進先生 Mr Peter LAM PWH 陳麗華女士 Ms Melody CHAN AHNH 陳穎芳女士 Ms Ada CHAN NTEC
趙莞瑩女士 Ms Isabella CHIU PWH 方秋娥女士 Ms Julian FONG NDH 王國榮先生 Mr Wing WONG NTEC

下期《東網》將於二零一九年七月派發。歡迎同事投稿，來稿可能會作宣傳本刊之用，如獲刊登將獲贈紀念品一份。

所有投稿均由投稿者提供，刊登與否，由本刊最終決定。

版權所有，須經本刊同意方可轉載。

本刊乃非賣品。