

第五章： 醫療服務





一、背景

在上世紀 50、60 年代，大量難民湧入本港，各區出現了大量寮屋區之類的臨時居所，居住環境擠迫、衛生情況惡劣，傳染病如肺結核、流感等在各區蔓延。當時基層人士普遍糊口也成問題，更遑論生病去看醫生，甚至留院接受治療。《香港天主教福利會：一九六七年至六八年度報告書》提到疾病的可怕並不是其帶來的痛苦，而是「那種束手無策和岌岌可危的感覺」，主因是貧窮人士若病倒，便不能工作，進而影響整個家庭的收入。當時，更有一種錯誤觀念是只要辛勤工作，多排汗，疾病就會不藥而癒。結果，不少人因此病入膏肓，最終撒手人寰，導致家庭破碎。有見及此，香港天主教福利會於 1961 年在香港仔成立的第一間社會中心，便設立普通科門診，為病人提供可負擔的醫療服務。

二、基層醫療服務

(一) 1961 至 1965 年：萌芽時期

1. 設立普通科及牙科診所

香港天主教福利會香港仔普通科診所和牙科診所成立初期，邀請有管理醫療服務經驗的嘉諾撒仁愛女修會管理。每名求診病人，只需酌量支付港幣一元作診金，經濟有困難的家庭，更可申請豁免治療費；診所內還設有 X 光部。天主教福利會的診所為不少因外間診所診金高昂而卻步的病人提供了希望，求診的病人與日俱增，首年只有約 200 名病人求診，到 1965 年 4 月至 1966 年 3 月的一年間，病人人數增至 44,000 人，遠超於先前的估計。

自香港仔服務中心的普通科門診和牙科診所大受歡迎後，天主教福利會陸續在各區設立更多的診所，以便照顧當區或鄰近地區的居民。天主教福利會的第二間診所於 1962 年在天主教福利會新建的



位於香港仔服務中心內的診所



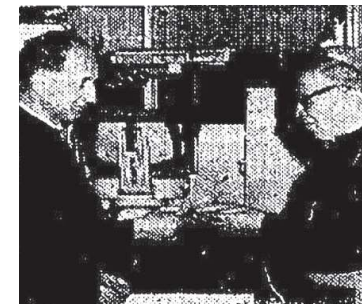
位於九龍服務中心內的牙科診所

荃灣服務中心設立。當時荃灣是一個新市鎮，同時是一個工業區，診所的設立正好回應了在當區居住和工作人士的需要。

除了開設診所照顧居民和工人的需要外，天主教福利會亦致力照顧居於臨時房屋的難民。1964 年，天主教福利會應沙爾德聖保祿女修會的邀請，先後開辦在銅鑼灣大坑金文泰道木屋區的隆巴迪診所和天主教福利會堅尼地城服務中心的教宗若望二十三世診所。兩間診所均由沙爾德聖保祿女修會派出曾接受護士訓練的修女協助護理工作，並以治療當區的患病難民為目的。所有天主教福利會當時的和後來設立的診所和牙科診所，自天主教福利會慈善醫院（後更名為天主教福利會醫療中心，最後正名為明愛醫院）於 1964 年成立後，便由該院負責監督和支援。

2. 開始提供流動診所服務

天主教福利會考慮到不少住在偏遠地區的居民因交通不便，生病時難以就醫，在獲得外國天主教會的捐助下，首間流動診所便在 1964 年 6 月 23 日開始營運。診所的日常運作由公教婦女會協助，而天主教福利會則委派一名醫生每周駐診兩天。到了 1965 年 3 月 4 日，天主教福利會獲得國際天主教福利會捐出一部流動牙科醫療車，成為福利會首個流動牙科診所，長期派駐一名牙醫隨車應診。兩個流動診所初期主要在新界地區服務，但亦會到香港島和九龍較貧窮的地區診症，每次診症酌量收取兩元，診金的差額主要由公教婦女會捐助。



白英奇主教（右）在嘉諾撒醫院代表天主教福利會接收流動醫療車

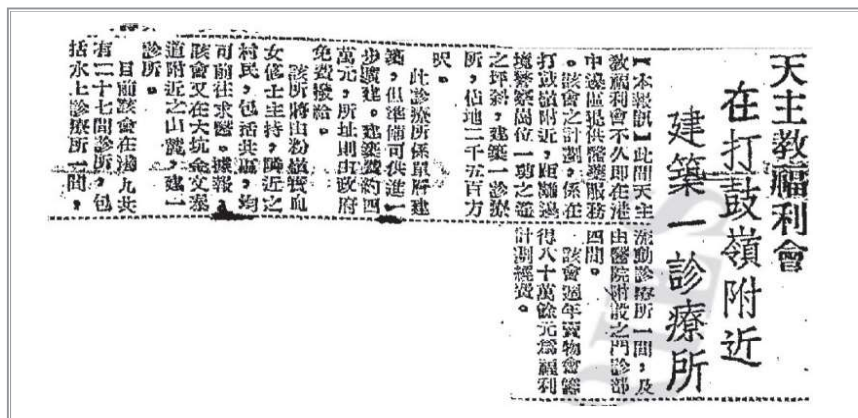
(二) 1966 至 1988 年：發展時期

1. 在偏遠地區開設診所和留產所

1966 年，天主教福利會的醫療服務團留意到一些新界偏遠地區，缺乏基本的醫療設施，特別是產科醫院。如果產婦在分娩期間一旦出現逆產，到時才緊急送往市區醫院，往往已經太遲。在美國及德國天主教會的資助下，福利會在粉嶺打鼓嶺建立天主教福利會聖若瑟診所

第五章：醫療服務

(1973年正名為「明愛診所」)，由聖高隆龐傳教女修會的修女管理，主要服務邊境村落。診所於1966年12月落成，並於1967年1月啟用，設施包括門診部和托兒所，並設有可容納16位待產婦的留產所。1968年，留產所與明愛醫院合作，長期派駐一名合格的助產士駐診，若遇有可能出現逆產的待產婦，便隨即安排車輛轉送明愛醫院。1968年，天主教福利會亦在西貢清水灣道的坑口設置聖法俾洛留產所（1973年正名為「聖法俾洛明愛診所」），同樣由明愛醫院安排助產士駐診。



1963年12月《工商日報》對天主教福利會計劃在打鼓嶺興建診所的報道

2. 擴大流動醫療車和牙科醫療車的服務範圍

隨着政府、天主教福利會及其他慈善團體陸續在更多偏遠地區開辦常設診所和牙科診所，福利會的流動醫療服務便有更多擴展空間。由於在各區駐診的日數減少，流動醫療車有條件擴大診症地域，在1968至1969年，流動醫療車的駐診地點由香港島南部的香港仔遠至新界北部的邊境地區，在短短一年內治療了近1,500人。流動牙科醫療車的服務亦在1969年有所擴展，除了在較貧窮或偏遠地區駐診外，亦開始到一些沒有開設牙科服務的天主教福利會服務中心駐診。另外，流動牙科醫療車會到港、九、新界各區的學校，提供學童牙科保健服務，在一年內有近10,000人受惠。

3. 資源重組

天主教福利會在增加門診和牙科服務點的同時，亦時刻考慮如何能將資源用得其所。為了更有效地運用醫療資源，服務有需要人士，無可避免地要將一些使用率較低的設施合併或關閉。1967年，隨着銅鑼灣大坑金文泰道木屋區居民獲得徙置，設立在當地的隆巴迪診所需求大減，於是天主教福利會決定在1968年結束該診所。堅尼地城的教宗若望二十三世診所於1969年初亦因政府在該區開設公營診所而停辦，而位於東頭明愛中心及九龍明愛中心的兩間診所，同樣因求診人數持續下跌，加上長期赤字，在1975年停止運作。

在結束使用率低的診所的同時，明愛開拓了兒童保健疫苗注射新服務。明愛各診所於70年代初開始，陸續參與學校醫療計劃，為學童提供健康檢查服務。明愛設於牛頭角服務中心的診所，則為初生嬰兒提供疫苗注射服務，在1975年的一年內，該診所便為超過1,000名嬰兒注射預防天花、肺結核及脊髓灰白質炎等疫苗。堅道明愛牙科診所亦自1980年5月開始，與明愛的扶幼服務合作，開展兒童牙齒保健計劃，為參與計劃的兒童提供每年一次的牙科保健，並提升家長對兒童牙齒健康的關注。1982年，明愛的門診及牙科診所亦開始參與一些商業機構補助員工醫療及牙科的計劃。

在流動醫療服務方面，明愛的流動醫療車因儀器殘舊，更換費用高昂，加上各區已增設了不少公營診所或由慈善團體（包括明愛）開設的資助診所，故此自1977年開始，醫療車長期在元朗錦田駐診，而最終明愛決定於1983年底全面停止流動醫療車的服務。其後，明愛流動牙科診所亦因相同問題於1984年5月14日停運。

(三) 1989年現在：外展服務發展時期

1. 外展服務和社區健康推廣活動

隨着政府及其他團體陸續在各區開辦公營或資助診所，來明愛診所求診的人數持續下降。香港明愛認為社會對醫療服務的需求是實際存在的，有些病患者不來求診，只因本身行動不便，或者是安排交通有困難。既然這些人不能來求診，明愛便主動將醫療服務帶給他們。基於這個想法，明愛的診所便開始為老人院或社區中心的有需要人士提供外展醫療服務。1989年，計劃開始時，是在明愛清輝閣安老院和護理安老院，以及明愛麗閣長者中心提供每周或隔周的到診服務。



第五章：醫療服務



1992年，診所的外展醫療服務由到訪特定的老人院或社區中心，擴展到行動不便的長者家中，首年便為超過3,000名長者提供基本身體檢查。自1993年開始，明愛診所為老人及行動不便人士提供的外展服務獲得公益金恆常資助。

從2004年起，明愛的牙科診所亦提供外展服務，為居住在安老院或明愛復康中心的人士提供外展牙科服務。2011年，明愛的牙科外展隊首次獲得食物及衛生局批出合約，為護老院和日間中心的長者提供牙齒護理服務。

除診症服務外，明愛的各個診所亦從1989年起主動或應邀參與診所所在的社區健康推廣活動。例如在1990年，上海街診所參與當區政務處舉辦的「健康日」，向市民介紹健康常識；明愛聖高弗烈診所亦於同年舉辦兒童及老人保健常識講座，而明愛聖高弗烈牙科診所則開放予明愛屬下托兒所的兒童參觀並提供牙齒檢查服務。直到今天，明愛各診所及牙科診所均積極參與各類社區健康推廣活動。

2. 普通科門診服務的結束

由於公營及私營診所所在90年代起急增，加上過往社區醫療服務短缺的情況已有所改善，明愛的醫療服務在1994年進行了全面的檢討，檢討報告於同年5月獲明愛管理局通過。醫療服務首先在同年年底前結束使用率較低的打鼓嶺和上海街診所，以及上海街牙科診所，其後再陸續結束了一些診所，然後將資源運用在更有需要的地方。明愛最新一間牙科診所是在



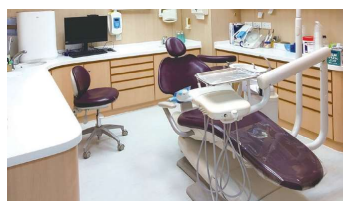
牙科外展隊到護老院提供服務



長者防跌工作坊



物理治療師教授伸展運動



牙科診所治療室

2011年9月於荃灣眾安街開設的明愛荃灣牙科診所，設有兩間牙科手術室及一間牙科X光室，為市民提供優質的牙科服務。

最終，明愛管理局決定於2020年底全面結束診所服務，而牙科診所亦只保留使用率最高的四間——明愛香港仔牙科診所、明愛堅道牙科診所、明愛牛頭角牙科診所和明愛荃灣牙科診所。四間牙科診所持續服務至今，當中以明愛牛頭角牙科診所的需求最為殷切。

三、綜合及住院服務

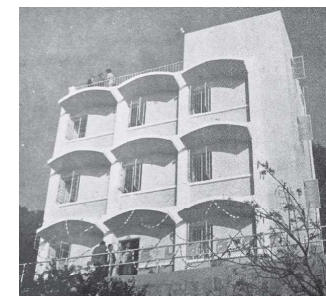
(一) 1961至1967年：萌芽時期

香港天主教福利會早於60年代初已向社會大眾提供醫療服務，但如上文所述，初期醫療，包括門診及牙科服務，只是附屬於各社會中心的服務。到了1961年，香港天主教福利會正式重組架構（見第一章），當時醫療服務團下設三個部門，其中之一是位於摩星嶺的癌病療養院，這亦是香港天主教福利會最早的一項住院服務。

設立摩星嶺癌病療養院的目的是為身患癌症，要定時往返瑪麗醫院覆診的病人提供臨時的居所。癌病療養院的設計是同一時間能接待16名病人，以免他們因舟車勞頓或不按時覆診，而導致病情惡化。因病人多是貧窮人士，所以不收取任何膳宿費。當時，社會上缺少癌病療養設施，天主教福利會的癌病療養院使用率因而長期超出負荷。基於人道立場，天主教福利會的癌病療養院還是會盡可能讓申請者盡早入住，單在1964至1965年的一年內，癌病療養院便接待了157名病人。



明愛牛頭角牙科診所備有全影X射線斷層攝影機



位於摩星嶺的癌病療養院（60年代）



《工商晚報》當年對癌病療養院的報道



(二) 1967 至 1990 年：明愛醫院發展時期

癌病療養院啟用之後，香港天主教福利會馬上作出新規劃，以期為本港的醫療作出更重要的貢獻。天主教福利會於 1962 年向港府申請撥地，在當時木屋區林立的深水埗蘇屋村建立一間醫療中心，為當區貧窮人士服務。在獲得港府同意及向境外籌得足夠的資金後，工程立即開展。醫療中心於 1964 年 7 月落成啟用，為了避免貧窮人士因擔心醫療費用而卻步，醫療中心最初稱為「天主教福利會慈善醫院」。直至醫療中心收費低廉的本質逐漸為人所認識，於是在 1965 年更名為「天主教福利會醫療中心」。至 1967 年，醫療中心正名為「天主教福利會明愛醫院」，這便是今天大家耳熟能詳的明愛醫院前身。

雖然明愛醫院一度稱為醫療中心，但早在 1964 年啟用時已是一間提供 500 張病牀及附設護士訓練學校的醫院。而且，自醫院成立之初，已設有醫務社會工作者，為可能因治療而「手停口停」的人士提供各類援助，讓他們安心養病。

隨着醫院其他部分陸續啟用，服務亦不斷擴充。1966 年 9 月，門診部正式啟用，接收了大批由伊利沙伯醫院轉介的病人，為他們提供廉宜的門診服務。到了 1967 年，醫院的癌症病院、兒童部及眼科診所亦告啟用。至此，明愛醫院成為了當時本港第四大的醫院，單是癌症病院已為病人提供 104 張病牀。因為醫院發揮了收容癌症病人的功能，加上防癌會在香港仔新建成的癌病療養院於 1967 年 9 月投入運作，天主教福利會位於摩星嶺的癌病療養院便於同年停止服務。



明愛醫院最初稱為天主教福利會慈善醫院



收費低廉的門診服務為貧窮的病人帶來希望



首屆護士訓練課程的上課情況

1968 年，明愛醫院兩座大樓落成，病牀數目由 500 張大幅增至 850 張，而兒童部亦升格為兒童病房，並增設產科、矯形門診及實驗室。其中，明愛醫院的產科亦與粉嶺打鼓嶺的聖若瑟留產所（1973 年更名為「明愛診所」）及坑口清水灣道的聖法俾洛留產所（1973 年更名為「聖法俾洛明愛診所」）合作，派出合資格助產士在留產所駐診，若遇逆產，即轉送明愛醫院或其他醫院，這亦是明愛醫院在隨後數十年以產科聞名的原因之一。此外，從 1968 年起，明愛醫院亦將公共關係事務列入工作重點之中，以爭取街坊支持及向區內人士募集善款，以支持醫院對基層的醫療服務。



護士學生與導師在護士學校門前留影

明愛醫院產科聲譽日隆，醫院附設的護士訓練學校因而在 1969 年增設助產士課程。1971 年 2 月，明愛醫院的助產士課程獲得英國政府承認為英聯邦助產士第一期訓練，並註冊成為明愛醫院附設的助產士訓練學校，此後助產士課程便獨立收生。

1972 年，明愛醫院開始提供社區護理服務。這項服務初期，對象只限於居住在荃灣、深水埗、土瓜灣、紅磡等地區的病人，而服務方式主要是透過家庭探訪，在了解病者的需要之後，提供意見及支援。1973 年，明愛醫院舉辦一系列為期三個月為社區護理服務課程，由明愛醫院的社區護理服務主任擔任統籌，並廣邀各方面的專業人士協助講授及指導，培訓有志投身社區護理工作的護士。

1974 年底，明愛醫院的「醫院發展計劃」的項目陸續竣工，醫院增設 24 小時的急症服務及設立新的中央消毒供應部，支援各個醫院部門的工作。1975 年 10 月，明愛醫院增設血庫，該血庫成為紅十字會輸血服務中心的一個核准支部。1976 年初，「醫院發展計劃」全部完成，



醫院隨即增設中度和嚴重弱智兒童病房、老人病房及物理治療部門。到了 1979 年，由於越南難民來港，帶來多種當地的傳染病，醫院便設立傳染病控制組以支援政府和滿足社會的需要。

1. 本地和國際認受性的提高

1980 年代對於明愛醫院提高國際認受性是重要的十年。1980 年，明愛醫院分別於 2 月和 3 月獲得英國考試局和愛丁堡皇家外科醫學院承認為提供合格兒科文憑和准院士訓練的醫院。1982 年，醫院有兩位醫生獲授愛丁堡皇家外科醫學院院士銜，而醫院的骨科手術實習訓練亦在 1986 和 1987 年分別獲得愛丁堡皇家外科醫學院和皇家澳洲外科醫學院認可。此後，明愛醫院成為了香港英聯邦實習醫生中央調派委員會的認可實習醫院之一，並按年接收實習醫生到醫院完成實習訓練。

1982 年，明愛醫院的護士訓練學校和助產士訓練學校畢業生亦首次全數通過香港護士管理局和香港助產士管理局的考試。1983 年底，護士供不應求的情況相當嚴重，明愛醫院的護士訓練學校便開辦兩年制的助理護士（現在稱為登記護士）課程，培訓具基本護理知識的人員補充需求。1987 年，為了提升認受性，明愛醫院護士訓練學校的畢業生可進一步接受社會康復服務訓練，以符合在英聯邦其他地區護士局的註冊要求。1990 年 9 月，護士訓練學校與澳洲天主教大學合辦護士學位課程。這項課程為在職護士及有意投身護理專業的人士而設，主要在晚間和周末上課，無須負笈海外攻讀便可以考取學位。這種修課方式為提高本地護理人員的專業知識和培訓人才提供了新的途徑。

此外，明愛醫院自 80 年代開始，積極與國內交流，例如 1985 年，醫院應福建醫院兒科邀請，派出兒科護理總監及高級護理人員前往當地參與研討會。同年，明愛醫院亦邀請上海第二醫學院楊曾年教授到明愛講授國內矯型外科手術的發展。

2. 首次出動救援隊伍，備受讚揚

1982 年 6 月 3 日，一名居於元州邨有精神病紀錄的男子突然病發，在家中以利器殺死兩名家人後，正午時分再持利器先後到同邨的安安幼稚園和鄰近的寶血會嘉靈學校襲擊師生，直至被到場警員開槍制服。襲擊事



明愛醫院在「元州邨血案」中果斷派出救援隊受到肯定

件最終導致 6 死 44 傷。當年政府未有與各大醫院訂定在發生重大事故時的應急機制，而這宗悲劇中大量傷者能獲得及時救治，實有賴明愛醫院在得悉發生血案時當機立斷，抽調各部門人手到急症室治理傷者。明愛醫院事後獲得政府及社會充分肯定。

3. 完善病歷系統，保障病人

為了更有效管理病人的病歷，並且與其他醫院共同了解病人的情況，明愛醫院在 1982 年全面採用新的病歷儲存系統，以病人身份證號碼為索引，取代過往以姓名查核病歷的方式。因為個人身份證號碼是獨一無二的，加上當時政府已規定成年市民外出需要攜帶身份證，所以用身份證翻查病歷可以有效避免因同名同姓，而出現錯配的情況。

4. 提高對傳染病和先天性疾病的管理

80 年代，明愛醫院推出多項針對傳染病和先天性疾病的措施，加強對員工和病人健康的保障。鑑於偶爾會有傳染病在院內傳播，明愛醫院在 1985 年設立傳染病控制委員會，鑑定在院內發生傳染病的範圍和來源，以便有系統地制定防範方法；同時，亦擴大醫院原有傳染病控制組的編制，負責日常監察和控制院內的傳染病感染情況。對於提高初生嬰兒存活率，醫院的兒科引入「初生嬰兒普查計劃」，及早抽出初生嬰兒中患有先天性疾病和傳染病的個案，提供適當的照顧和治療，提高他們的存活率。

明愛醫院對員工的福祉，相當關心。一方面盡量提供培訓，包括每年保送更多的醫生、護士和輔助醫療人員到國外深造，學習最新的醫護知識；另一方面，從 1986 年起撥款推行「乙型肝炎免疫檢驗」計劃。首次檢驗於 1986 年底完成，並安排員工陸續接受乙型肝炎免疫注射，以保障員工和病人的健康。

5. 賽馬會懷愛樓啟用

明愛醫院的賽馬會懷愛樓在 1988 年 11 月 15 日由布政司霍德主持啟用禮。賽馬會懷愛樓啟用後，醫院的護士訓練學校、藥房、中央消毒物料供應部和員工宿舍便陸續遷入，而其他大樓騰出的空間則分配給各部門作擴充之用，為病人和員工提供更好的治療和工作環境。



1988 年啟用的賽馬會懷愛樓



6. 成為一所公立醫院

1988年政府成立臨時醫院管理局，統籌將各區受政府資助的醫院轉變成公立醫院的工作。這些公立醫院將交由新成立的醫院管理局直接管理。明愛醫院作為受政府資助的地區醫院之一，亦在受影響之列。明愛總部和明愛醫院，持續與臨時醫院管理局（1990年12月由新成立的醫院管理局取代）商討，以確保員工能順利過渡到新的管治系統，亦爭取明愛在醫院的重要決策上維持一定的權力，並期望保留明愛醫院的傳統和特色。1991年12月1日起明愛醫院正式移交醫院管理局，而香港明愛則保留明愛醫院的醫院管治委員會主席及半數委員的提名權。

（三）1991至2000年：改革兩間非牟利私立醫院的時期

1991年12月，明愛醫院正式成為醫院管理局轄下的公立醫院的成員，從此香港明愛在明愛醫院的角色便由日常管理轉為只參與制定政策及管治方針。但是，明愛的醫療服務在同年接受了新的挑戰。

1. 接管嘉諾撒醫院

1991年初，嘉諾撒仁愛女修會向胡振中樞機提出請求，因修會人手青黃不接，希望教區能接手營運位於舊山頂道一號的嘉諾撒醫院，以延續醫院的工作。胡樞機指示有經營醫院經驗的香港明愛與女修會洽談。雙方經過討論後，一致認為嘉諾撒醫院應維持非牟利私立醫院的營運模式，而香港明愛則會逐步優化醫院內部的行政架構，以確保其延續性。經明愛理事會的批准，自1991年6月1日起，嘉諾撒醫院正名為「嘉諾撒醫院（明愛）」，由明愛的醫療服務部管理。

接管後，嘉諾撒醫院（明愛）提供24小時的門診服務和200張病牀的留院服務，而醫院的新管理層開始着手優化行政效率和擴大天主教信仰幅度。1992年，醫院引進電腦系統為病人進行登記及紀錄，提升行政效率。此外，為了突顯嘉諾撒醫院（明愛）有別於其他私家醫院的特色，在1991年起推廣「助人自助」的概念，如引進「自我捐血」計劃，鼓勵病人先行儲存自己的血液和承諾向有急切需要在手術時使用血液的病人捐血。1992年，嘉諾撒醫院（明愛）成立牧靈部，照顧病人及其家人在靈性上的需要。

2. 接管寶血醫院

繼接管嘉諾撒醫院後，香港明愛在1992年又接到耶穌寶血女修會的邀請，希望香港明愛能接手管理該會位於深水埗的寶血醫院。雙方最終達成協議，自1993年4月起，香港明愛負責寶血醫院的管理及一切運作，醫院同時正名「寶血醫院（明愛）」，由醫療服務部管理。醫療服務部隨即在寶血醫院（明愛）推出一連串的改善措施，包括修葺殘破的設施及就擴大提供專科醫療服務的可行性進行研究。

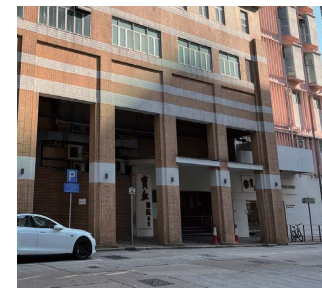
3. 推出多項改革，開源節流，致力自負盈虧

經營嘉諾撒醫院（明愛）和寶血醫院（明愛）與過去營運明愛醫院最大的差別在於前兩者屬於非牟利私立醫院，所以政府不會作恆常資助。於是如何維持兩間醫院收入，達致自負盈虧，便成為明愛醫療服務部接手後的一大難題。明愛醫療服務部採取了兩條不同的路徑，以增加醫院的收入。

位於舊山頂道一號的嘉諾撒醫院（明愛），過去以服務港島區的居民為主。但是，隨着醫院設施老化和提供的專科種類有限，求診人數持續下降。明愛醫療服務部在接手後着力提供更多元化的服務和引進先進的器材，擺脫醫院被人視為陳舊過時的印象。在推出多元化服務方面，醫院在1992年設立深切治療部門，讓手術後需要加護的病人免卻轉院帶來的危險；而在1996年1月啟用的「兒童保健中心」，則向六歲以下兒童提供全面的保健服務。在引進先進儀器方面，在1994年添置了全港首部伽瑪手術刀，大幅提升醫院進行腦部手



80年代的寶血醫院



寶血醫院（明愛）正門



嘉諾撒醫院（明愛）B座大樓近貌



第五章：醫療服務



術的能力。翌年，醫院又陸續設置了磁力共振檢查、血管造影照片、心臟超聲波檢查等設備。為了提高病人住院的舒適度和改善工作環境，醫院自 1998 年起分段購入 100 張電動病牀。

位於深水埗的寶血醫院（明愛）情況更令人擔憂，醫院建築物殘舊而且有不同程度的破損，不少設施亦已經損壞，但礙於醫院財政緊拙，未能進行修繕。醫療服務部於接手後進行了多項緊急的維修工程，包括解決醫院天花板漏水問題和更換通風系統等。其後，醫療服務部重新審視寶血醫院（明愛）提供的服務，並大刀闊斧地作出改革，期望推高醫院設施的使用率，從而增加收入，例如寶血醫院（明愛）的牙科診所因求診者不多，在明愛接手時每天只提供極其有限的一小時診症時間，令求診者卻步。醫院在改革後便增加了早、午、晚三節的服務時段，從而吸引更多病患者求診。此外，產科服務的使用率長期偏低，因此在 1995 年正式關閉；但因應有需要矯正視力的人士持續增加，便在 1997 年 6 月起增設驗眼及配鏡中心，以滿足需求。

寶血醫院（明愛）亦主動參與更多公私營合作項目以開拓客源和建立聲譽，例如在 1994 年參與政府的學童保健計劃，獲得穩定的收入。香港明愛為了支援寶血醫院（明愛），從 1995 年起，明愛各部門新員工的入職前體格檢查也由明愛診所轉往該院進行。此外，醫療服務部亦致力引入其他機構的援助來支持寶血醫院（明愛）的運作。1997 年，更獲得國際獅子



嘉諾撒醫院（明愛）近貌



在嘉諾撒醫院（明愛）內的仁愛女修會會祖瑪大肋納嘉諾撒聖像



寶血醫院（明愛）的物理治療部



寶血醫院（明愛）的透析部

會腎病教育中心及研究基金捐助，成立血液透析洗腎中心。該中心其後發展成為本港著名的血液透析洗腎中心之一。隨後，該基金亦撥款資助醫院購買新型的洗腎機以擴充服務。

（四）2000 年至現在：現代化發展時期

1. 嘉諾撒醫院（明愛）的多元化發展和認證

進入 2000 年，嘉諾撒醫院（明愛）持續提升服務，例如在 2000 年 10 月，成立新的腦科中心，結合腦科診斷、伽瑪刀和迅速中風個案管理，以提升治療的成效。2002 年，醫院又增設新生嬰兒聽覺評估儀器，是本港私家醫院中的第一部。其後，醫院又陸續購入各種先進的儀器協助診斷和手術，如進行內窺鏡的高質素造影技術系統、診斷骨質密度的骨質探測儀、進行血液透析治療的 Prismaflex 儀器等等。



2018 年開設的化療藥物調製房

嘉諾撒醫院（明愛）為了加強病人的信心，着手申請各方面的認證，如 2002 年 9 月，醫院獲得英國國民保健計劃之地區評核機構（Trent Accreditation Scheme）的兩年質素鑑定；另外，醫院自 2011 年起獲得澳洲國際醫療服務標準委員會的認證。



2018 年於嘉諾撒醫院（明愛）附屬大樓增設香港亞洲心臟中心



因應醫院大樓老化和持續發展的需要，醫院在 2006 年聘請建築設計顧問為未來的發展作出改建計劃。2007 年，醫院完成「拆卸及重建醫院大樓及加固其他大樓」的招標工作，工程隨即開展。在取得各相關政府部門許可後，新的醫院大樓在 2014 年正式投入服務。至於其他部門亦陸續進行裝修工程，以提供更好的環境。



嘉諾撒醫院（明愛）新翼大樓開幕典禮（2018 年）

為了回應社會的需求，2017 年 10 月，醫院增設牙科診所；又鑑於癌病和心臟病患者增加，2018 年醫院增設治療藥物調製房，並與香港亞洲醫療股份有限公司合作，開設心臟中心（專科門診）和心導管檢查及介入治療室。

2. 寶血醫院（明愛）的多元化發展

隨着社會對醫療需求有所改變，寶血醫院（明愛）亦不斷增設新的部門。由於中醫藥治療的需要增加，醫院便在 2002 年 11 月開設中醫門診服務。另外，很多人因不同原因導致失眠或睡眠質素持續欠佳，而情況持續會嚴重影響健康，故此醫院在 2007 年成立睡眠診療中心，為病人提供全面的睡眠測試服務，並且提供改善建議。到了 2008 年，因本地公私營的產房一位難求，醫院於是決定重開產科，並於 2009 年 7 月重新投入服務。

寶血醫院（明愛）面對的一大難題是由於位處市區，鄰近沒有地方可供擴展。2006 年，醫院徵得耶穌寶血女修會同意，並獲得陳登社會服務基金會的捐助，將原來修女的宿舍改建成復康治療中心。中心建成後命名為陳登復康治療中心，並於 2007 年 1 月投入運作，提供物理治療、職業治療、言語治療、義肢矯形等範疇的復康服務。

醫院過往因為求診者不多，較少專科醫生願意長期駐診，病人往往在接受普通科診斷後便需要轉往其他醫院。有鑑於此，醫院透過提升儀器水平和支援服務，吸引專科醫生駐診，並在 2007 年起推出專科醫生輪值表，包括骨科、外科、內科等，隨時提供緊急支援。

為了提升醫院的運作效率，並為病人提供更好的治療環境，醫院在 2008 年獲得余兆麒醫

療基金資助，進行資訊電腦化以改善運作效率。門診、藥房、會計部等部門亦於 2009 年 3 月開始翻新工程，以提供更多診症房，減少門診病人的候診時間。

醫院在 2011 年起開展了一連串的臨牀和非臨牀項目審計程序，以監察服務水平，讓病人受惠。第一期的審計範圍包括臨牀項目如原發性產後出血、年老病患者抗生素使用、外科傷口感染及闌尾炎切除手術等，以及非臨牀項目如配藥等候時間。2013 年 10 月起，醫院從外判公司手中收回臨牀病理化驗和診斷影像兩項服務，以保證服務質素和配合醫院的長遠發展。醫院的新臨牀醫學化驗部在 2015 年 2 月投入服務，新的化驗室空間寬敞，並配備更先進的設備。同年，醫院成立了組織病理學實驗室，務求縮短手術前期病理檢驗的時間，提高治療的效率。

3. 同行、同心、同抗疫

2019 年 12 月，全球出現了一種不知名的新型傳染病，後來定名為「2019 冠狀病毒病」（COVID-19）。2020 年 1 月，一名患者到港，是本港的第一宗個案，其後疫情時而緊張，時至緩和，一直持續至 2023 年初，市民生活才逐步復常。



翻新後的寶血醫院（明愛）手術及內窺鏡中心



寶血醫院（明愛）的全自動小便常規檢測儀



2019 冠狀病毒病疫情期間，嘉諾撒醫院（明愛）員工呼籲市民留家減少外出

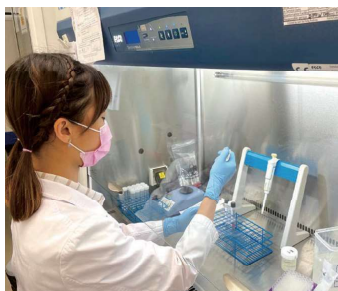


第五章：醫療服務



2020年1月25日，政府公布「對公共衛生有重要性的新型傳染病預備及應變計劃」，提升應變級別至緊急。在政府公布提升應變級別後，嘉諾撒醫院（明愛）隨即於1月30日及2月4日，舉辦了兩場專題講座，讓與會者和員工認識2019冠狀病毒病的感染途徑和病情，同時讓員工溫故知新，重新熟習醫院的感染控制措施。寶血醫院（明愛）預視未來對冠狀病毒病化驗的需求會出現顯著的提高，便在2020年2月開展「新型冠狀病毒血液測試」和「新型冠狀病毒鼻咽分泌物病毒核酸測試」，為有需要的人士作病毒檢測。

鑑於公營醫院手術輪候時間極長，特別是全膝關節置換手術，患者一般要忍受長久的折磨，輪候三至七年才有機會接受手術。疫情期間，屬於「非緊急手術」的全膝關節置換手術多次延期或取消，導致不少患者苦等，每天受痛楚煎熬。2021年初，寶血醫院（明愛）獲得李嘉誠基金會資助，提供第一期的全膝關節置換手術，此手術可一次過徹底處理膝關節問題。參與資助計劃的條件是病人在公立醫院輪候相關手術超過三年及家庭月入少於80,000元。資助計劃第一期推出後，大受好評，至2022年底，已推出了三期計劃，讓近800名患者受惠。



寶血醫院（明愛）的臨床病理化驗所於2020年12月正式獲政府認可，成為2019冠狀病毒病的本地醫療檢測機構之一



寶血醫院（明愛）採用的人工關節由鈷鉻合金製造，堅硬耐用，使用期可長達20年



寶血醫院（明愛）引入免疫測定系統以提高檢測的準確度



聖高弗烈中心內科診症的情況（60年代）



聖高弗烈中心的門診病人正在輪候（60年代）



聖高弗烈中心開設牙科服務，提高市民對牙齒護理的意識（60年代）



聖高弗烈中心護士指導病人正確服用藥物（60年代）



聖高弗烈牙科診所設有各種類型的假牙樣板（60年代）



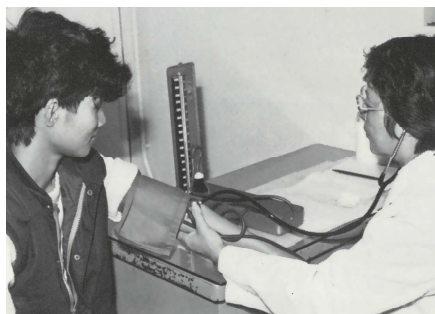
牙醫為病人檢查牙齒



第五章：醫療服務



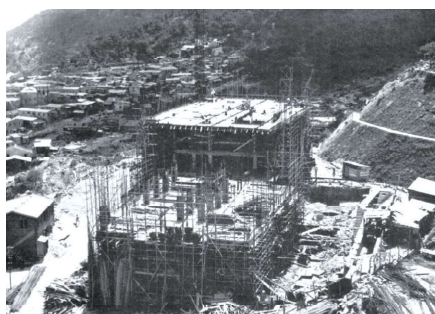
聖高弗烈牙科診所的配藥服務（60年代）



醫生正在評估病人的情況（60年代）



天主教福利會慈善醫院（現為明愛醫院）



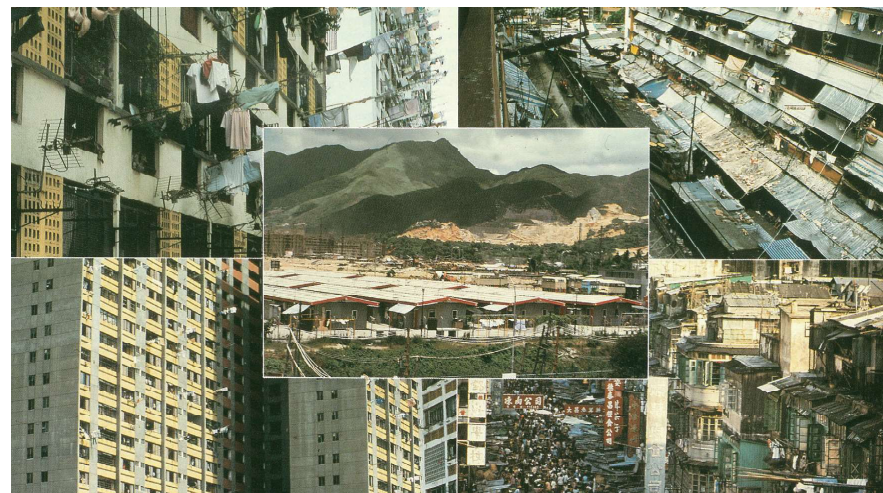
興建明愛醫院的情況



修建中的明愛醫院永愛道（60年代初），永愛道最初名為慈善道



60至70年代的懷義樓（胸病院），有着前衛的醫療文化，集隔離、病例組合、復康概念於一身



成立於1964年的明愛醫院，為當年人口密集的九龍區西北部居民提供服務



白英奇主教（左）及華德中蒙席巡視明愛醫院



第五章：醫療服務



在明愛醫院接受培訓的護士



護士負責分配病人膳食，把廚房送來的一大煲飯菜，分別放到不同病人的餐碟內



治療室



醫護在緊急治療室內為病人進行心肺復甦法 (CPR)



懷仁樓骨科病房內，護士和英聯邦醫生合照，可見當年簡單的骨科病牀



情況穩定的病人在香港明愛醫院三樓診治後，等待康復出院



緊急治療室配備了各種急救器材



懸掛在天花板的可移動 X 光裝置及放置底片的掛牆架



病人等候會見醫生



小童診症室設有玩具，有助安撫孩子接受檢查的情緒



開放式診後觀察室用以緊密監察病情不穩或手術後病人的情況



手術室配備了氧氣樽、氣胸接駁儀器、手術專用燈及可調較高度病牀



第五章：醫療服務



明愛醫院於 2018 年起增設心臟科病牀



明愛醫院的麻醉評估中心於 2018 年 10 月起增加服務節數，提升服務質量



寶血醫院（明愛）舉辦的醫學講座，提升醫護的知識及促進交流



寶血醫院（明愛）婦產科主管暨資深助產士在「新世代孕媽媽準備秘笈」產前講座中為產婦講解入院準備



嘉諾撒醫院（明愛）供腫瘤科病人使用的日間化療中心於 2016 年 9 月成立



嘉諾撒醫院（明愛）舉辦策略性計劃檢討工作坊



嘉諾撒醫院（明愛）於 2019 年 7 月 7 日舉辦家庭同樂日，是九十周年慶祝活動之一



明愛醫院外觀



寶血醫院（明愛）的磁力共振掃描儀



嘉諾撒醫院（明愛）的電腦斷層掃描儀



第五章：醫療服務



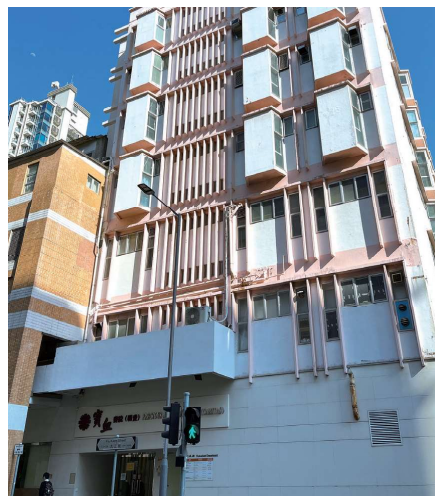
與中醫診所集團合作的全港首間私營「中西醫結合乳腺診療中心」，在 2016 年 11 月 24 日於寶血醫院（明愛）舉行開幕儀式



嘉諾撒醫院（明愛）成立九十周年感恩聖祭於 2019 年 1 月 17 日舉行



寶血醫院（明愛）



寶血醫院（明愛）門診部入口



嘉諾撒醫院（明愛）九十周年慶典啟動禮