

馮康醫生為醫療制度把脈



(Photos by ISO Staff)

馮康醫生

- 香港中文大學醫院執行董事及行政總裁
- 香港中文大學賽馬會公共衛生及基層醫療學院榮譽教授
- 香港中文大學醫院策劃處主管

請簡述中大醫院項目迄今的進展。

工程順利如期進行，建築結構及擋土牆的所有打樁工程已完成，現階段是進行樁荷載測試及樁帽工程，地基工程完成後便開始建造上蓋和各層樓房。建造和設計是並行的，根據概略方案招標後，再與承建商、建築師和工程師等協商，規劃細節。整座醫院將有十四層樓、約二千五百個房間，包括手術室、產房、病房、日間手術中心、化療和放射治療部、綜合專科門診等，功能各異，設置不同，設計上需要配合不同建築設計、機電工程設施和醫療儀器配置，以敷應用。

請闡述一下「非牟利的私營醫院」這個定位。

宏觀而言，是在收費廉宜、輪候時間過長的公營醫院和在自由收費市場運作、收費高昂的私營醫院兩者之間落墨，提供中產人士可以負擔的服務，從而減低公立醫院的需求和負擔。

微觀而言，是建立一個真正以病人為本，一站式解除問題，免病人於忐忑的醫護模式：不需要大費周章物色醫生轉介進院；不必疑惑醫療程序是否醫院為牟利而推銷；不需猜度各項收費，擔心出院的賬單。中大醫院要給市民信心——所有的建議和服務都是為了治癒病人而訂立的。更進一步，我們要提高病人的保健意識，儘管為病人診症治病是我們收入的來源。

為何願意肩負中大醫院行政總裁此重任？

從學醫到習醫，我一直在思索如何從制度上改善醫療服務，因為我相信好的制度可以擴闊幫助病人的幅度。我本是外科醫生，1989年轉任醫院事務署專責醫務發展，未幾加入新成立的醫管局，負責醫務發展和醫院規劃，包括選區建院、建立臨床信息系統等等。我在2002年接受調任新界東醫院聯網總監及威爾斯親王醫院行政總監，是為了從制度和運作系統上改善公營醫院體系服務。過了又一個十年，發展可說到了另一個瓶頸位置。碰巧有這樣的機遇，容許我嘗試建立一套新的模式來改善醫療制度，可說是夢寐以求。

如何了解大眾的醫療服務需要？

研究公共衛生很多時候依靠人口結構、經濟結構等數據，但我愈發覺得聆聽病人的聲音更為重要。醫學教授對病人的病情容或瞭如指掌，但未必了解他們面對的困難。我們現已開始有系統地搜集病人的故事，我和胡志遠教授希望以校友為主要的訪談對象，用同理心與病者回顧求醫治病的歷程。通過歸納整理，透視制度上的問題，用新思維重新設計服務。

中大醫院落成後，將怎樣支持中大醫學院的教研，以及本港醫護人才的培訓？

威院教研基地的角色是不能取代的，因為很多基礎研究仍需在公營系統進行。不過在轉譯研究，即如何把研究所得實際應用在服務上，私營醫院的彈性則較大，某程度上我們可建立有別於威院的研究教學新平台。在創新方面，利用數據分析，甚至人工智能這些潛在的研究和應用範圍上，信可發揮我們特有的角色，推動醫學的發展。在培訓方面，首要支持中大的醫學院、中醫學院、護理學院、藥劑學院及公共衛生學院。



日理萬機，如何舒緩工作壓力？

說到生活與工作的平衡，似乎便把兩者對立起來，擺在天秤的兩端。如果融合得好，沒有平衡問題。我跑步，但一起跑，總會想着怎樣跑得好些快些。以為借此解壓，其實是製造新的壓力，那不是矛盾嗎？活動本身沒所謂壓力，壓力來自態度。所以我常跟同事說，工作跟自己的價值和目標相投，心有熱誠，融入生活，便沒有壓力。就如我練習二胡，沒有壓力嗎？當然有。我曾因發展事業丟下三十多年，現在有機會重拾，參加兩個樂團，每次演出，都有壓力。但這些壓力也帶給我快樂。

本文出自《中大通訊》第508期（2017年12月）