



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：() in FH/H/18/5/11

電話號碼：2973 8117

傳真號碼：2840 0467

中環
昃臣道八號
立法會衛生事務委員會秘書
蘇美利女士

蘇女士：

立法會衛生事務委員會
醫療服務改革 — 共同護理計劃

在二零一零年三月八日的立法會衛生事務委員會會議上，委員要求當局就透過醫院管理局(醫管局)推行的共同護理計劃提供以下文件和資料－

- (a) 提交書面回應，解釋共同護理計劃(護理計劃)與其他在基層醫療層面加強支援長期病患者的試驗計劃在哪方面有所不同；兩者如有不同，從這些試驗計劃所得的經驗如何有助制訂護理計劃；
- (b) 在獲得有關資料後，提交文件列載參加護理計劃的醫生所列明的收費；
- (c) 提交資料，載述當局會向有意參與護理計劃的私家醫生提供甚麼協助及支援，以便他們在診所內設立電子系統，與醫管局的臨床管理系統互通病人的健康記錄；
- (d) 提交有關公營診所每次診症的成本的資料；以及
- (e) 提交資料，載述在護理計劃實施後，估計公營專科門診診所及普通科門診診所病人的平均輪候時間。

本覆函載述了當局就上述要求所作的回應。

計劃目的

共同護理計劃是根據基層醫療工作小組自二零零八年所制訂的糖尿病和高血壓的基層醫療概念模式和臨床指引而訂定。護理計劃旨在測試以公私營協作模式按上述臨床指引提供護理服務，以及評估在基層醫療層面為長期病患者提供護理的模式的有效性。護理計劃會向病人及醫生提供資助／獎勵金，鼓勵他們採用這個護理模式，並建立持續的醫生病人關係，以達致持續全人護理的目標。護理計劃旨在通過採用共同的臨床指引、提供經濟誘因及建立評估框架，並總結先前各項試驗計劃的經驗，以更全面的方式加強對長期病患者的醫護服務。

考慮到有需要為長期病患者提供更全面的護理支援，護理計劃亦與其他兩項已開展的試驗計劃配合推行。這兩項試驗計劃涉及為長期病患者提供全面護理的兩個重要元素，即健康風險評估和病人自我護理。這兩項試驗計劃包括 –

- (i) 健康風險評估及跟進護理計劃：這個計劃為醫管局所跟進的糖尿病和高血壓病人提供全面的健康風險評估，協助為護理計劃物色符合條件的病人；以及
- (ii) 病人自強計劃：在這個計劃下，醫生可轉介病人參與醫管局與非政府機構合作舉辦的教育課程，藉以教導長期病患者改善生活方式，加強長期病患者對疾病的認識和提高他們的自理能力。

參與計劃的醫生所收取的費用

所有參與共同護理計劃的醫生均須事先公開他們會向參與計劃的病人收取的費用，有關費用的資料會上載於醫管局公私營協作網站內的共同護理計劃網頁。邀請醫生參與的工作仍在進行中。醫管局已在二零一零年五月二十日致函所有在沙田和大埔區執業的醫生，邀請他們參加計劃。一俟獲得參與計劃的醫生的收費資料，我們便會上載至網站。

向參與計劃的醫生提供的支援

醫管局會舉辦培訓活動和交流會，以提升參與計劃的醫生為長期病患者提供全面和持續治理的能力，並藉此促進公私營醫療界別的溝通和經驗分享。醫管局亦會向醫生和病人提供其他所需的配套服務，包括與治療糖尿病和高血壓相關的化驗服務和健康風險評估。

此外，醫管局亦會安排參與計劃的醫生參加培訓活動，認識如何使用為護理計劃而設的資訊科技系統，以便登載病人的臨床記錄、與醫管局互通這些記錄，以及申領由政府提供的資助／鼓勵金。參與計劃的醫生亦會獲發載有詳細指引的使用者手冊。如私家醫生使用上述系統時遇到問題，可向醫管局為護理計劃而設立的支援辦事處求助。

公營診所每次診症的成本

二零一零至一一財政年度預算的管制人員報告列載了二零零八至零九年度公營診所每次診症的單位成本如下－

診所類別	每次診症的單位成本
專科門診診所	840 元
普通科門診診所	280 元
家庭醫學專科診所	750 元

值得注意的是，護理計劃旨在以公私營醫療界別合作共同護理的方式，為那些選擇私家醫生作為其基層醫療服務提供者的病人，推行慢性疾病的治理模式。護理計劃並非旨在取代公營醫療服務，包括專科門診診所及普通科門診診所服務。這些服務的資源不會因推行護理計劃而受到影響。

另有一點須予留意。除了在護理計劃下為參與計劃的病人及私家醫生提供現金資助外，公營醫療界別亦會繼續提供其他各種支援服務，包括化驗、健康風險評估、訓練等。如病人病情惡化、出現併發症或因其他問題而需要接受專科評估，私家醫生亦可按需要把病人轉介回公營門診診所。

估計公營門診診所的輪候時間

正如上文各段所解釋，護理計劃旨在透過公私營界別協作共同為病人提供護理，加強對慢性疾病的治理。護理計劃並非旨在替代公營門診服務，這些服務的資源不會因推行護理計劃而受到影響。預計護理計劃對公營門診服務的輪候時間沒有直接影響，但會有助確保資源多用於治理複雜的病症和有需要的人士。

食物及衛生局局長

(陸嘉健  代行)

副本送：

醫管局行政總裁(經辦人：新界東醫院聯網總監馮康醫生)

二零一零年六月七日