



醫社協作齊締造 治療病患更進步

繆潔芝醫生

醫院管理局 總辦事處

基層及社區醫療服務總行政經理

2015年7月 11日



醫療服務面對的挑戰

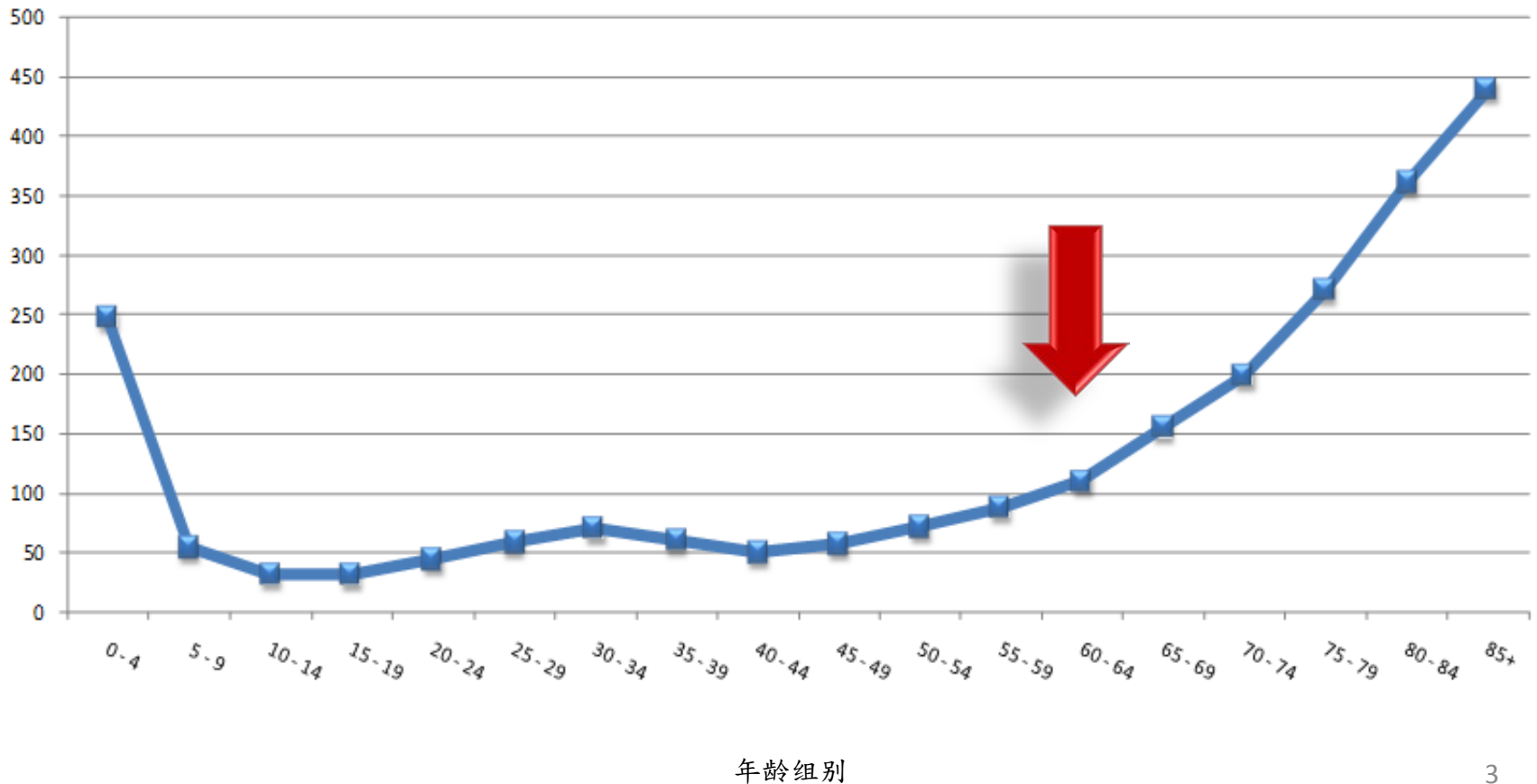
- 人口老化
- 慢性疾病的增加
- 服務需求增加
- 人力資源短缺
- 醫院、診所環境空間有限



醫療服務使用量

人口老化會增加醫療服務使用量

住院人次 (以每千人口計算)





慢性病

- 慢性病病人為醫管局住院及門診服務主要使用者
- 香港人主要死亡原因（2014）
 - 惡性腫瘤
 - 心臟病
 - 腦血管病
 - 慢性下呼吸道疾病
 - 腎病
 - 糖尿病



醫院管理局

2012至2017年策略計劃

更有效管理日增的服務需求之策略

- 針對優先服務，特別是高需求社區、高需求危疾
- 發展新的服務模式，以提高服務效率
- 減少不必要及可避免的個案以減低需求，同時針對慢性疾病的中層預防，發展更多「上游」護理服務，以預防併發症及減少病人對醫院或專科服務的需求
- 將複雜性低的個案轉交私營醫療機構或非政府機構處理，以分擔需求



醫院管理局 2012至2017年策略計劃

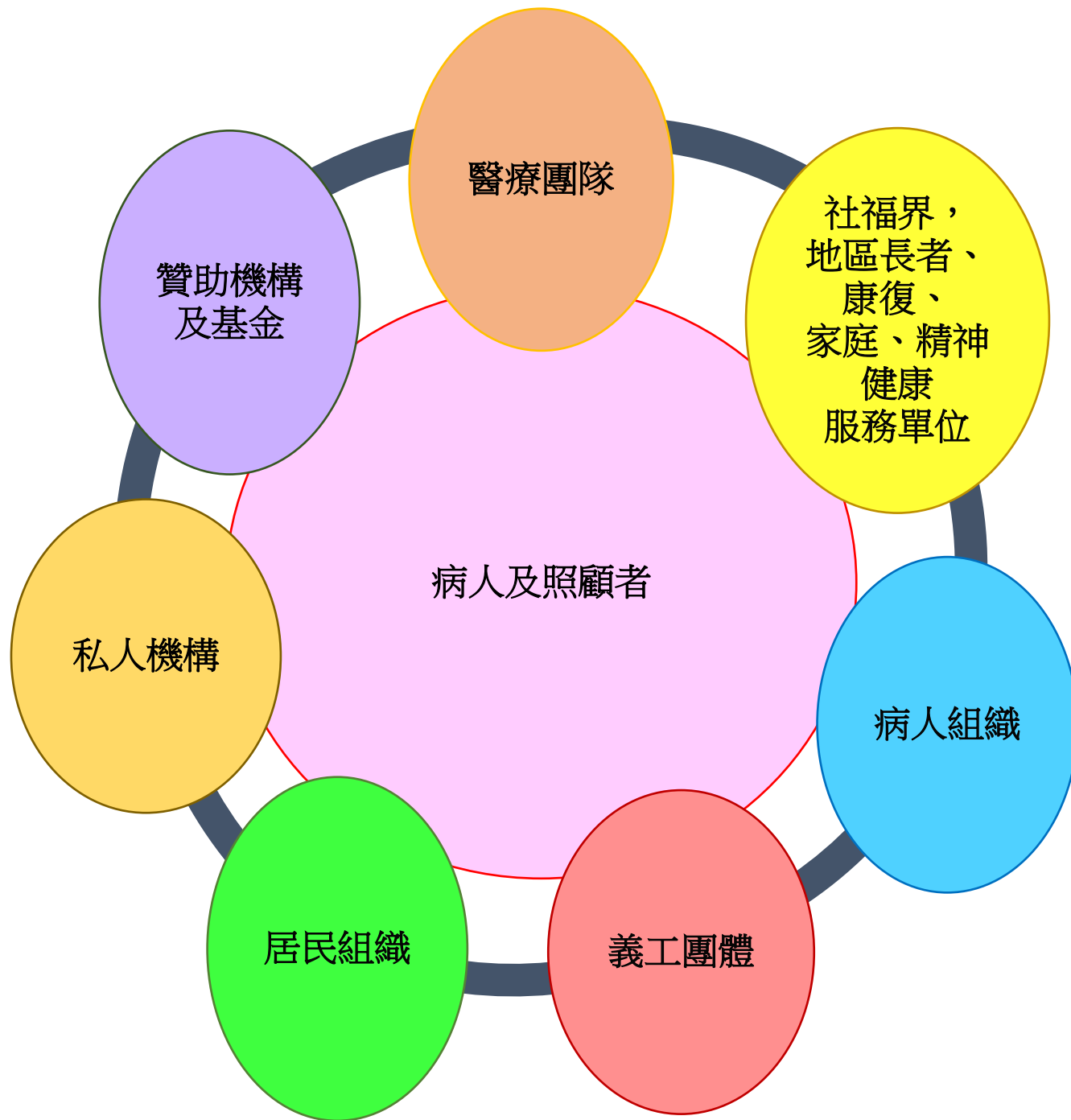
加強與病人和社區的夥伴關係之策略

- 讓病人團體和社區夥伴參與提供服務
- 邀請病人及社區夥伴參與改善服務
- 採用以病人為中心的方式，與病人和照顧者溝通



醫社協作







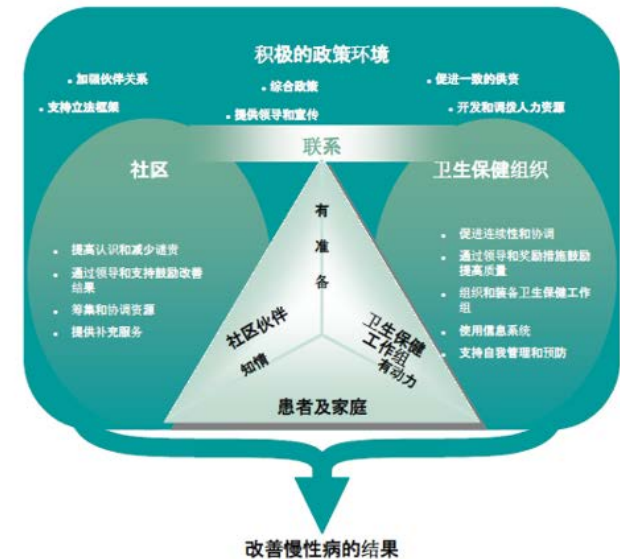
世界衛生組織 「慢性病創新照護框架」

- 強調病人/家庭及社區夥伴為「慢性病創新照護框架」的核心要素

社區夥伴的重要

1. 提高認識和減少標籤
2. 透過領導和支援以改善結果
3. 靈活動員、運用和協調資源
4. 互補服務

慢性病創新照護框架



臨床團隊，患者/家人和社區之間建立有效的合作，
以建立一個三贏的局面



1) 提高認識、減少標籤

- 例如：增加對疾病的認識，尤其是慢性病、心理健康問題，傳染病防控意識等



FitMind
10式Fit一Fit
齊齊幫個腦做運動

FitMind是香港思覺失調學會於2012年進行的大型運動計劃，目的為推動大眾多做有益身體及精神健康的運動。FitMind亦可演繹為一套簡易的舞頭，讓大眾能在家中或室外輕鬆的「齊齊幫個腦做運動」！

運動對大腦的幫助
物或運動可以提昇認知功能，運動可以促進新陳代謝對大腦的神經可塑性，研究發現運動能提高專注力及記憶，有助提升工作能力和生活質素。

Hong Kong Early Psychosis Intervention Society (Fund)
香港思覺失調學會(基金)
www.episo.org

香港思覺失調學會 (Hong Kong Early Psychosis Intervention Society - 簡稱EPISO) 於2007年成立，2009年成為註冊慈善機構。學會由一群熱心於思覺失調服務的青洲專業人士、學者及社會人士組成，並在透納綜合研究及服務計劃，與各類組織聯手推廣專業化的思覺失調服務、專業培訓、以及康復教育等活動。

FitMind 舞頭
<http://www.episo.org/FitMind.html>
<http://fitmind.881903.com>

Project Torchlight 青春無悔行動
大部分思覺失調患者的首次發病年齡均在15至25歲之間，若不及時治療，患者將錯過寶貴的青春年華。「青春無悔行動」旨在透過陽光和希望重新帶給年輕受症者，此行款將透過公眾籌款教育活動，向公眾

Eason-提醒你
keep住健康處境運動，不但可以keep fit，亦可以令心無所懸，精神更健碩呀！

青洲賽馬會
康復處主任

運動的其他好處
• 增加抵抗力，減少疾病，提升工作效率





2) 透過領導和支援以改善結果

- 離院長者綜合支援計劃

- 由醫院管理局老人科資深醫生領導，得到非政府機構高層的支持
- 非政府機構運用本身社區網絡加強支援

- 社區老人評估小組服務

- 負責人和管理層協作: 極為重要

- 精神科服務

- 設地區平台: 統籌各社區中的服務單位



3) 更靈活動員、運用和協調資源

- 資源：
 - 人力、設備、資金
- 社區夥伴：
 - 私人醫療服務提供商：公私營協作項目
 - 病人和病友組織
 - 非政府機構、社會企業
 - 義工
 - 地區團體，如區議會、屋苑、學校



4)互相配合 互補不足

- 提供更全面的照顧，分享專業知識

社福/非政府機構:

- 協助病者個人護理
- 社區康復服務
- 中醫藥
- 基層牙科服務
- 病友支援和病人賦能
- 照顧者培訓和支援





醫社協作- 實例篇



針對高危長者病人的社區支援和護理



與社區伙伴發展更完善的服務網絡，
為離院長者提供更直接和全面的照顧支援

離院長者綜合支援計劃

- 跨專業、跨界別團隊：

- 系統化合作

- 醫院「出院規劃隊伍」+

非政府機構負責的「家居支援隊伍」（主要由
社工及護理員組成）



- 緊密合作，為長者提供「一條龍」服務

- 出院前服務

- 制訂出院護理計劃和提供個人或護理培訓

- 出院後服務

- 康復治療、過渡性的個人護理和家居照顧

- 為照顧者提供培訓及支援服務





系統化協作



- **綜合團隊**，由醫管局資深醫生領導
- **醫院大樓內**設有非政府機構負責的「家居支援隊伍」辦公室，鄰近醫院「出院規劃隊伍」的辦公室，加強緊密合作
- 非政府機構主管能瀏覽**電子病歷系統 (ePR System)**，了解離院長者的醫療狀況
- 定期會議，**共同討論**個案
- 不同專業**互相學習**，**互補不足**





社區老人評估小組服務

- 有賴醫社協作，加強對居於安老院舍病友的護理



康復服務

- 與地區康復機構、病友組織合作
- 為病人提供社區康復服務和支援，協助融入社區
- 例如：
 - 中風、創傷、心臟病患者
 - 認知障礙症患者
 - 精神病患者/康復者
 - 照顧者/家人培訓及支援





病人賦能和支援



- 「病人自強計劃」
 - 以病人為本的協作模式
 - 與非政府機構合作，在醫管局各聯網內推行
 - 轉介長期病患者參與非政府機構，加強病者對疾病的認識、提高疾病管理能力、改善生活習慣
 - 醫、社共同訂立服務框架和準則，提供培訓



醫管局「病人資源中心」

- 醫管局於1993年設立首個病人資源中心
- 過去20年間，逐步加強及鞏固服務，以支援病人及加強社區協作
- 至今39間病人資源中心，為醫管局病人/照顧者於治療和康復過程中及離院後提供支援

病人資源中心：四大核心服務

1. 病人與照顧者賦能及支援
2. 支援病友組織
3. 義工服務及發展
4. 社區協作及建立夥伴關係





建立平台統籌維繫 醫院與地區伙伴

港島東醫院聯網 社區服務

Hong Kong East Cluster Community Services

春曉角慈氏護養院
Cheshire Home, Chung Hom Kok

東區尤德夫人那打素醫院
Pamela Youde Nethersole Eastern Hospital

律敦治醫院及鄧肇堅醫院
Ruttonjee & Tang Shiu Kin Hospitals

長洲醫院
St. John Hospital

東華東院
Tung Wah Eastern Hospital

黃竹坑醫院
Wong Chuk Hang Hospital

港島東醫院聯網 社區服務委員會 Hong Kong East Cluster Community Services Committee

醫護及專職醫療團隊
Clinical and Allied Health
Professional Teams

7個平台及11個專科小組
7 Platforms & 11 Panels

社區伙伴
Community Partners

內科
Medicine

外科
Surgery

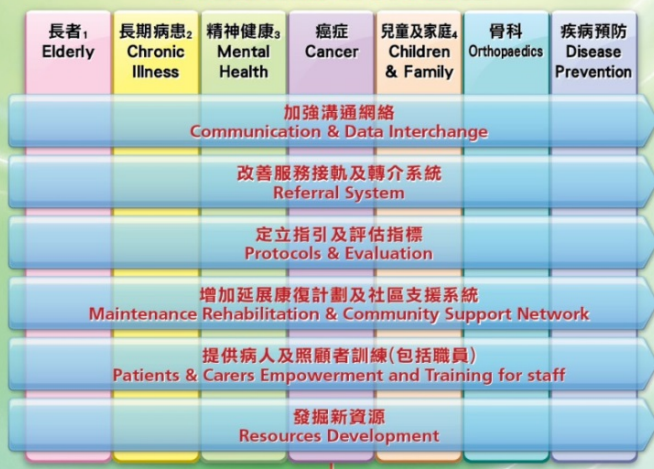
婦產科
Obstetrics & Gynaecology

兒科
Paediatrics

骨科
Orthopaedics & Traumatology

臨床腫瘤科
Clinical Oncology

精神科
Psychiatry



病人互助組織
Patient Groups

社會服務機構
NGOs

福利服務單位
Welfare Services

區議會
District Council

居民組織
Local Bodies

學校
Schools

義工
Volunteers

東區尤德夫人那打素醫院
Pamela Youde Nethersole Eastern Hospital

癌症病人資源中心
Cancer Patient Resource Centre

那打素病人資源中心
Nethersole Patient Resource Centre

精神健康資源中心
Mental Health Resource Centre

港島東醫院聯網 社區服務
HKEC Community Services

律敦治及鄧肇堅醫院
Ruttonjee & Tang Shiu Kin Hospitals

健康資源中心
Health Resource Centre

東華東院
Tung Wah Eastern Hospital

病人資源中心
Patient Resource Centre

專科小組 Panels:

1. 港島東醫院聯網認知障礙症網絡 HKEC Dementia Network
2. 心臟科、糖尿病、腦神經、腎科、呼吸科、風濕科、家庭醫學科及痛症
Cardiac, Diabetes Mellitus, Neurology, Renal, Respiratory, Musculoskeletal, Family Medicine & Pain
3. 濫用藥物 Substance Abuse
4. 兒童身心全面發展服務 Comprehensive Child Development Service

如欲取得更多服務資訊，歡迎瀏覽掃描右方QR Code
或 直接登入港島東健康資源網：

Scan the QR Code OR login our website to get more information:

<http://www.healthyhkec.org/>

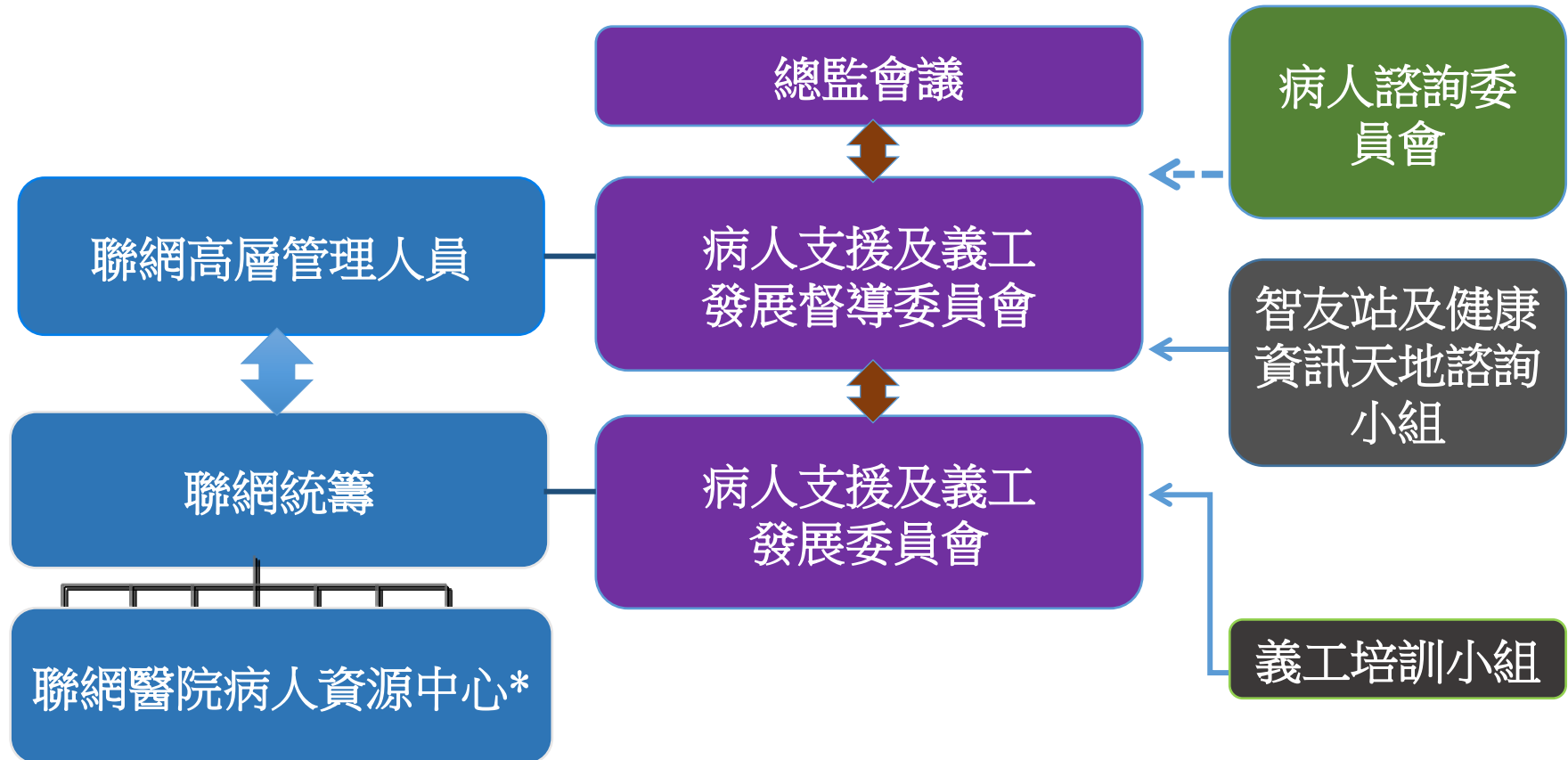




管治架構

聯網層面

機構及總部層面



(*病人資源中心 / 社區健康資源中心)

病人諮詢委員會

Patient Advisory Committee

- 於2011年成立，由醫管局行政總裁出任主席
- 在架構上讓病人就服務規劃及發展提出意見，並以個人身份出任委員
- 委員會參與醫管局在年度工作計劃的諮詢，反映病人需要



病人領袖培訓

- 透過與病人互助組織聯盟及聯網病人資源中心的協作，40名病人領袖參與「睿智力量課程」，鞏固對醫療服務的認識





義工服務

- 來自不同團體
- 提供不同層面的支援
 - 義工病房探訪
 - 義工為居於區內院舍之長者提供探訪關懷服務
 - 學生義工計劃
- 醫管局：統籌並提供訓練予義工





介紹疾病治理、病友組織、社區資源的資訊平台

Smart Patient Website 智友站



Health InfoWorld 健康資訊天地





挑戰? / 機遇?

- 人才: 人手、培訓
- 資金/ 資源:
 - 有形、無形
 - 時間、護老者支援、其他優先事項
- 跨組織、跨專業協作:
 - 系統障礙：資訊，機構規條
 - 跨越專業及組織文化，建立互信互助夥伴關係
- 病人:
 - 對自身病患和治療的認識及接受程度
 - 文化背景、教育、經濟和信仰背景，家庭/照顧者支援
- 社會的期望，病人的需要





進一步的協作方向

• 加強醫社合作

- 支援高危長者/病人
- 支援居於安老院舍面對末期病患的院友及家人
- 善用社區康復資源
- 病人賦能
- 照顧者支援



• 改善系統化協作

- 加強「病人資源中心」的角色，強化統籌平台
- 培訓、分享、促進協作
- 與非政府機構共享電子病歷系統 (PPI-ePR)





Thank You
謝謝