

# 從病人自強計劃及紅棉健康身心促進計劃

## 上了醫社結連的第一課

聖雅各福群會  
高級經理  
容美端  
2012年6月9日

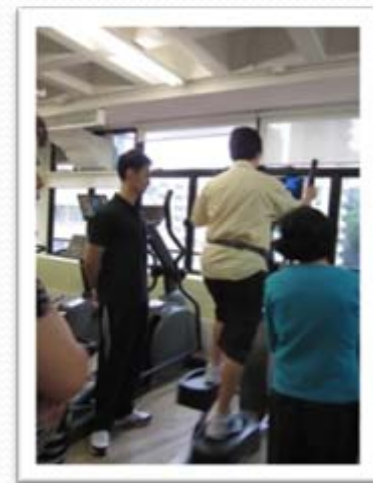


# 醫社合作 VS 醫社結連



# 病人自強計劃的特點

1. 醫生向病人作出的轉介是一項醫生處方
2. 病人透過聖雅各福群會的小組與課程學習管理自身的長期病患
3. 醫務人員須向病人獲取處方後的成效
4. 病人須持續自我管理有關的長期病患



# 紅棉健康身心促進計劃的特點

透過家庭醫生、註冊社工及護士攜手一起在診所內為患有情緒病困擾的人士，如抑鬱或焦慮情緒病人提供醫藥及心理支援，以助病人及早處理情緒狀況及協助痊癒。並由精神科醫生、臨床心理學家作出顧問的支援。

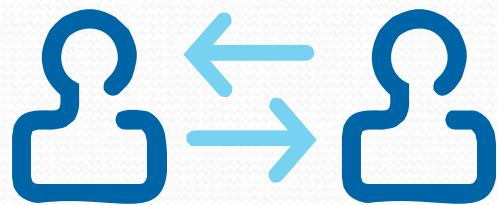


# 醫社連結成功之處

1. 醫務界及社福界各施展自身的優勢，在協助病人的過程中產生協同效應

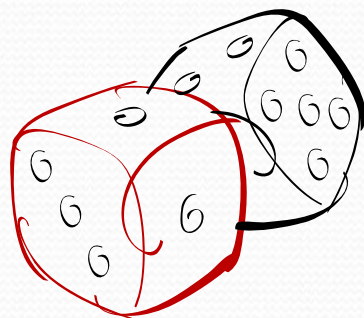


2. 結連後，不分彼此，令病人盡享雙方的資源



# 醫社連結的挑戰

1. 現時兩個項目都以投標合約形式出現，難保證合作的延續性
2. 醫社結連有賴共同的雙方擁有共同的願景理念，實際推行時有相當的難度
3. 醫社的文化背景各異及磨合需時





# 總結建議



請大家在本**Workshop**上給予意見，共同建立一個美好的醫社結連新路向



謝謝！

