

PRESS RELEASE 新聞稿

Hospital Authority Building, 147B, Argyle Street, Kowloon, Hong Kong

二〇一〇年三月八日（星期一）

「共同護理計劃」為病人提供更多選擇

食物及衛生局今日（三月八日星期一）為「共同護理計劃」舉行開展儀式。該試驗計劃以先導形式由本（三）月開始透過公私營協作新模式，為糖尿病和高血壓患者提供全面和跨專業的醫療服務，讓病人可以自行選擇由社區的私家醫生提供慢性疾病全面治理，或繼續留在醫院管理局（醫管局）跟進病情。

醫管局聯網服務總監張偉麟醫生今日在新聞發布會上表示：「此計劃是二〇〇九／一〇年度開始推行一系列先導計劃的其中一環，以加強對長期病患者的支援。為配合政府在醫療改革諮詢文件《掌握健康、掌握人生》中加強基層醫療服務的建議，『共同護理計劃』旨在透過公私營協作模式加強基層醫療服務、建立持續的醫生病人關係及為病人提供在公營服務以外的服務選擇。」

在先導計劃期內，政府將為每名參加計劃的病人每十二個月提供最多港幣 1,400 元的資助，讓病人到所揀選參與計劃的私家醫生接受全面治理。當中的 1,200 元資助包括為診症、治療和藥物。此外，政府亦將提供每年最多 200 元的鼓勵獎金，以鼓勵病人達到預先訂下的健康成效指標和遵從由醫生指定的護理要求。有關的獎金將存入合資格領取獎金的病人的電子醫療券戶口內，以供病人日後接受診症時使用。

「至於病理學化驗服務和健康風險評估，將繼續由醫管局提供，報告將轉交私家醫生作持續護理。為鼓勵參與計劃的私家醫生按照指定的程序指標，例如定期量度血壓及體重，為病人提供治理，這計劃會為每名參與的醫生提供每年 200 元的質素鼓勵金。然而，醫生必須達到所有程序指標，方可收取有關金額。」

張醫生說：「參與計劃的私家醫生，必須公佈根據既定治理模式及臨床指引提供診治糖尿病和高血壓病人每十二個月的收費，以供病人參考，同時政府會提供 1,200 元的診治和藥物資助。每位參與計劃的私家醫生所釐定之收費將適用於所有選擇該醫生的病人。在政府 1,200 元資助以外，參與計劃的病人須自行支付私家醫生列明的服務收費及其他任何額外（不獲資助）服務的費用。」張醫生補充，七十歲或以上參加了長者醫療券試驗計劃的病人，可以於診症時同時使用共同護理計劃下的資助及長者醫療券。

參與計劃的私家醫生可以透過醫管局的「公私營醫療合作計劃—醫療病歷互通試驗計劃」查看病人於醫管局的病歷紀錄。醫管局已制定了一個電子平台，以促進公私營之間的雙向資訊交流及方便適時共享電子臨床信息。張醫生續稱：「透過臨床醫學紀錄互聯及監測病人的臨床情況及結果，我們可以確保服務的連續性。」

今日正式展開的「共同護理計劃」，將於醫管局轄下新界東醫院聯網內的沙田及大埔區試行。新界東醫院聯網總監馮康醫生表示聯網已經準備就緒，迎接此項挑戰。

「我們已於沙田威爾斯親王醫院及大埔雅麗氏何妙齡那打素醫院設立辦事處，為參加計劃的病人及私家醫生提供支援。事實上，我們於本月開始會為私家醫生登記。醫生的詳細資料會列於名單上，以供病人參考。我們亦計劃於下（四）月起，分批向合資格的病人發出邀請信及安排簡介會介紹計劃詳情。」馮醫生指出。

醫管局亦將會邀請獨立的評核機構，在計劃試驗期內持續評估安排和成效。政府會因應評估的結果及從先導計劃中所取得的經驗，考慮是否需要改善計劃和把計劃推廣至其他地區。食物及衛生局和醫管局亦會為參與計劃的醫生及病人提供協助。

香港醫學會沙田醫生網絡主席馮宜亮醫生及大埔社區網絡主席趙錫河醫生均歡迎此計劃。他們指出：「基層醫療醫生能為長期病患者提供更適合的治療及管理。『共同護理計劃』旨在試驗新的服務模式，為社區長期病患者提供額外服務的選擇。我們相信這計劃能為病人帶來更多彈性及方便。同時，『共同護理計劃』可推廣家庭醫生的概念及建立良好的醫生病人關係。我們期待着這個計劃的推行。」

* * * * *