

總辦事處及聯網計劃

5.4 九龍中醫院聯網

背景

5.4.1 九龍中聯網為油麻地、尖沙咀及九龍城區的50萬人口服務。聯網共有六間醫院/機構：

- 伊利沙伯醫院 — 大型急症醫院，提供24小時全面醫療服務
- 九龍醫院 — 多種專科醫院，提供精神科、康復科及呼吸內科的急症及延續護理服務，以及療養護理及社區外展服務。
- 佛教醫院 — 社區醫院，設有普通科及延續護理服務
- 香港眼科醫院 — 眼科中心
- 香港紅十字會輸血服務中心 — 為全港所有醫院提供血液及血液製品
- 復康專科及資源中心 — 提供專門的社區復康服務

5.4.2 此外，聯網並由六間普通科門診診所提供支援，其中一間設於佛教醫院內。

5.4.3 2006年12月31日，聯網共有3,565張病床，包括3,002張急症、療養及復康病床、118張護養病床及445張精神科病床。

未來挑戰及主要措施

5.4.4 過去一年，九龍中聯網推行了多項措施，以便可在合適的環境為合適的病人提供合適的護理。我們向社區護理投入更多資源，以照顧這方面的新病人，從而減輕了專科門診診所的壓力。新設的急症科病房，在老人外展小組及其他臨床專科的支援下，舒緩了對住院病床的壓力，令這些需求甚殷的資源，可優先用於最有需要的病人上。聯網積極推行各項風險管控措施，以建立安全的文化，令病人護理更加安全，質素更高。此外，並推行領導培訓和表現管理措施，加強聯網整體的效率。

5.4.5 2007/08年度，聯網的主要挑戰，仍然是需以有限的資源應付對公立醫院服務日益增加的需求。人口老齡化亦增加了對服務的需求。統計數字顯示2005/06年度伊利沙伯醫院的病床日數中，有47.6%由65歲以上病人住用，1995/96年度的數字僅為36%。聯網服務的人口中，有14.1%屬65歲以上，而他們亦佔2005/06年度病床日數的60%。急症精神科服務的需求亦告增加，而一些陳舊的儀器亦極需更換。聯網必須提升效率、善用資源、重整及理順服務、創新思維，方能應付上述種種挑戰。

5.4.6 自2006年7月，有180張憲報公布的精神科病床轉移至九龍醫院，九龍醫院已感到

總辦事處及聯網計劃

未能滿足有關需求，目前已計劃增加精神科病床，不過，單是增加病床並不能完全解決問題。按照「連貫護理」的原則，我們會重整工作流程，例如改善診症及精神科協調工作，從而理順九龍中及九龍東聯網的憲報公布病床數目。

- 5.4.7 為了進一步推廣在合適的地方為合適的病人提供合適護理的概念，我們需要進一步加強社區醫療資源，以照顧長期病患，從而紓緩專科門診的壓力。同時，聯網亦須增加深切治療病床，以照顧仍需住院、較為年老及病況較嚴重的病人；以及增加紓緩護理病床，以照顧末期病患。
- 5.4.8 我們必須繼續確保安全和質素。在建立安全文化方面，員工必須配合風險管控措施。對於一些需輪候較久的服務，我們必須在病人利益和我們的實際能力之間取得平衡。我們必須以創新思維尋求這方面的解決方案。
- 5.4.9 聯網倡導以人為先的文化，不斷為員工提供所需的設施和技術培訓。聯網致力一為員工提供安全、和諧、愉快和互信的工作環境，以及對表現有問題的員工提供協助。
- 5.4.10 為了應付日益增加的需求，發展一個以病人為本的優質社區醫療服務，以配合社區的需要，九龍中聯網已為未來一年制訂了多方面的新措施，根據醫管局的五大策略路向，落實推行。主要的措施載列如下：
- 就推行擬定對策應付服務需求方面，目前服務九龍中和九龍東人口的急症精神科服務將會加強，包括啟用30張非正式急症病床、重整流程及改善兩個聯網之間的合作。為了紓緩急症護理服務的壓力，我們把4張加護病床轉為深切治療病床。鞏固服務以防止可避免住院方面，我們將會為高入院風險的老人推行減低入院風險計劃，透過熱線及跟進服務轉介病人接受社區護理。我們會為慢性阻塞性支氣管病人實行一項出院後先導計劃，透過社區及日間醫院支援去縮減住院日數及減免再度入院。為了縮短在急症及延續護理病床的住院日數，我們會於佛教醫院為末期病人設立一個有12張病床的紓緩護理組。
 - 在持續改善服務質素及安全方面，我們會推廣有助及時介入的服務，包括成立檢查眼睛併發症的糖尿病併發症篩檢診所，以及設立頸背痛症病人的分流及治理計劃。維持服務質素及確保病人安全的風險管控策略包括推行手術室暫息程序以及採用2D條碼掃描科技在樣本標籤。透過採用核酸擴增測試，我們得以偵察個人捐血樣本的人類免疫力缺乏病毒及乙型及丙型肝炎病毒，從而提升血液安全。我們並會訂立中風病人的腦外科治理常規，以精簡九龍中及九龍東醫院的全面中風個案治理。
 - 提供現代化醫療服務方面，聯網會根據獲撥的資源及規劃，更新及替換醫療儀器、系統及基本設施。我們會通過一個合作計劃，裝置一副回旋加速器，以改善正電子發射斷層造影服務。為了提升非緊急救護車載送服務的效率，我們將

總辦事處及聯網計劃

會合併目前九龍的4個控制中心，以改善轉送流程及服務質素。我們並會在急症室引入數碼放射技術，以改善工作流程及診斷的準確性。

- 建立以人為先的文化是九龍中醫院聯網工作重點之一。為了在工作間培養關顧的文化，我們會把工作間心靈綠洲的數目增加至300處，以涵蓋所有病房及工作間。我們並會增添輔助物資如海報及視像產品。
- 在維持財政可持續能力方面，我們會制訂兩個財政模套：基線資源規劃模套將用以規劃及監察擬定目標及活動水平下的人員數目、其他開支及收入。此外，並會與各有關部門討論及檢討，制訂按人頭計算成本的模套。

措施

推行擬定對策應付服務需求

- | | |
|-------------------------------------|--------|
| • 改善向九龍中及九龍東居民提供的急症精神科服務 | 07年第三季 |
| • 為慢性阻塞性支氣管炎病人推行出院後先導計劃，加強社區及日間醫院支援 | 07年第二季 |
| • 為高入院風險的老人推行減低入院風險計劃 | 07年第三季 |
| • 為末期病人於佛教醫院設立一個舒緩護理組 | 07年第四季 |
| • 把加護病床轉為深切治療病床，以加強深切治療服務 | 07年第四季 |

持續改善服務質素及安全

- | | |
|---|--------|
| • 透過採用核酸擴增測試，大規模篩檢個人捐血樣本的人類免疫力缺乏病毒及乙型及丙型肝炎病毒，從而提升血液安全 | 07年第二季 |
| • 於手術室推行暫息程序 | 07年第三季 |
| • 為背痛及頸痛病人建立分流及治理計劃 | 07年第四季 |
| • 透過推行2D條碼掃描科技標籤供分類及篩檢的血液樣本，加強保障病人安全 | 07年第四季 |
| • 於九龍中普通科門診診所內設立糖尿病併發症篩檢診所 | 07年第四季 |
| • 為中風組設立腦外科治理常規 | 08年第一季 |

總辦事處及聯網計劃

提供現代化醫療服務

- 合併4個九龍區的非緊急救護車載送服務控制中心 07年第四季
- 透過合作計劃裝置一副回旋加速器，以改善臨床正電子發射斷層造影服務 07年第四季
- 於急症室引入數碼放射技術，並透過電子病人紀錄傳達數碼影像 08年第一季

建立以人為先的文化

- 推行工作間心靈綠洲計劃至涵蓋聯網內所有合適的病房地及工作間，以締造更理想的工作環境 07年第三季

維持財政可持續能力

- 在財政規劃和監察方面，推行基線資源規劃模式 08年第一季
- 研究按人頭計算成本的財政模套 08年第一季