



二零一一年三月十日  
討論文件

文件 HE 11/2011

沙田區議會  
衛生及環境委員會

楊倩紅女士的提問

“醫管局去年三月在新界東推行公私營慢性疾病共同護理計劃，合資格病人每人每年可獲政府資助一千二百元，用以支付向私家醫生求診四次的醫藥費。計劃的原意為紓緩公立醫院專科門診部沉重的工作壓力，以及縮短糖尿或高血壓病人的輪候期，實為一舉兩得的利民措施，然而截至去年十二月，在半年間新界東一千名合資格病人之中，只有三十三人參加計劃，反應顯然過於冷淡。現有以下問題，希望醫管局回答：

- (a) 請披露沙田區合資格病人的數目，以及參加了計劃的病人數目。該數字是否符合醫管局的預期？
- (b) 據媒體報道，政府並無對參與計劃的私家醫生的收費水平作出規管，他們的收費中位數更因通脹加劇而急升，病人可能因不願付出額外醫藥費，而對計劃望而卻步。請問當局會否考慮規管私家醫生的收費上限，或按通脹調整資助金額？如否，理由為何？
- (c) 有參加計劃的私家醫生向媒體披露，收費較高很大程度是因為他們的藥物成本遠高於醫管局。局方會否考慮負責供應藥物，以增加病人參加計劃的意欲？如否，理由為何？

- (d) 請問自計劃推出至今，局方進行過什麼宣傳工作？局方認為宣傳工作是否足夠？會否考慮加強宣傳，並安排工作人員與合資格病人溝通，了解病人不參加計劃的原因，從而把計劃優化？如否，理由為何？”

### 醫院管理局的回覆

公私營慢性疾病共同護理計劃（以下簡稱「共同護理計劃」），是政府推動醫療服務改革之下，推行一系列加強基層醫療服務的試驗計劃其中之一，由醫院管理局（醫管局）負責執行。在共同護理計劃下，長期病患者可以自行選擇參與的私家醫生作為主要護理提供者，為其按照護理框架跟進病情，而公營系統會繼續為長期病患者及私家醫生提供支援服務，包括最少每年一次的全面健康風險評估、所需的診斷化驗服務及專職醫療護理，以及有需要時由私家醫生轉介回公立醫院專科門診處理較複雜的病情。

在試驗計劃下，政府每年為每名病人提供 1,600 元的直接資助（其中包括 1,200 元慢性疾病病護理資助、向病人提供可達 200 元的鼓勵性獎金，以及向醫生提供可達 200 元的質素鼓勵金）。政府亦會負責所有為病人及醫生提供的支援服務的開支。

就問題各部分回覆如下：

- (a) 新界東醫院聯網計劃辦事處至今已向沙田區一千六百多名合資格病人發出邀請信。截至今年二月下旬，沙田區有二十八名病人登記參加計劃。病人登記程序仍在進行中，辦事處會繼續邀請其他合資格病人參加，並舉辦簡介會解釋計劃詳情，預期登記人數會陸續增加。

(b)及(c)

私家醫生可自訂在共同護理計劃下收取政府資

助以外的額外收費，而有關收費資料須公開予病人知悉以作選擇。私家醫生如要調整收費，必須在不少於三個月前書面通知醫院聯網，並公開新收費予病人參考。新收費不適用於已向有關醫生登記的病人，他們只需支付為期十二個月未經調整的收費。

當局會評估計劃各項安排及成效，並會因應評估結果及試驗期間所得經驗，適當調整計劃方向及細節。

- (d) 當局過往的宣傳工作包括派發海報和單張、設立網頁和查詢熱線、為病人及私家醫生舉辦簡介會，以及向合資格病人寄出邀請信等。

為提高病人及社區人士對計劃的認知度與支持，當局將進一步加強宣傳。我們已重新設計宣傳海報及單張，將安排於區內屋苑及社區設施派發。新設計更簡單易明並突出計劃優點，包括病人可自行選擇私家醫生、靈活安排覆診時間，以及與醫生建立持續關係。

另外，當局亦會拍攝宣傳片及安排傳媒訪問，邀請參加計劃的病人現身說法，分享計劃的好處。

沙田區議會秘書處

STDC 13/70/40

二零一一年三月