

報告醫院管理局2004/2005年度
工作計劃
及
諮詢醫院管理局2005/2006年度
工作計劃

第一部份：報告醫院管理局2004/2005年度
工作計劃擬定主要路向

第二部份：簡報港島東聯網醫院及區內醫院
2004/2005年度工作計劃
* 律敦治及鄧肇堅醫院
* 東華東院

第三部份：諮詢2005/2006年度醫院管理局
工作計劃路向

整體醫護環境

- SARS疫症檢討
- 社會、政治及經濟轉變
- 科技挑戰及服務需求
- 機構內部轉變及人力資源問題



2004/2005年度
工作計劃擬定主要路向

- I) 改善市民健康
- II) 提高體制成效
- III) 使醫療體制持續發展
- IV) 提升質素及臨床管治
- V) 建立人力資源能力



(I) 改善市民健康

- 與公營機構發展新的合作基礎
- 制訂市民為本的健康防護計劃
- 加強傳染病監察
- 加強社區醫護減低市民依賴住院服務



(II) 提高體制成效

- 界定政府、醫管局大會及醫管局行政人員之間的角色職責
- 改善管理架構及表現
- 加強應付疫症爆發的能力
- 加強危機管理的能力
- 加強溝通能力
- 加強設施及後勤安排應付日後疫症爆發
- 改善專責支援服務



(III) 使醫療體制持續發展

- 加強公私營合作提供醫療服務
- 為公立服務及相關培訓排定優次
- 制訂策略應付經費緊張
- 實施適當收費政策集中資助
- 對長遠醫療融資方案貢獻知識專長



(IV) 提升質素及臨床管治

- 為SARS 康復病人提供全面跟進
- 加強醫療及資料管理防範日後疫症再襲
- 發展中醫藥服務
- 引入有效藥物及科技
- 提升臨床醫護專業知識及風險管理
- 服務持續質素改善



(V) 建立人力資源能力

- 加強人力資源能力以改善特別是危機時
機構的表現
- 推行改善職員關係的措施
- 加強職業安全及健康
- 提升工作人手
- 改善職員的職業前途發展



簡報港島東聯網醫院 及區內醫院 2004/2005年度工作計劃

10



港島東聯網醫院

(I) 改善市民健康

- 加強與社區伙伴合作，發展以社區為本醫護服務
 - 在社區中建立基層醫護，預防及及早發現疾病，包括由普通科門診提供的服務、社區健康教育及推廣等，以減少不必要的入院。
 - 加強以社區為本的護理及康復服務，減少病人的平均留院時間，包括出院後電話跟進服務、社康護士、「護訊聆」、「到診醫生計劃」及社區專職醫療服務，讓病人安心地在社區接延續護理。
 - 與志願機構或私營機構合作提供服務，發展共同護理計劃及護老者訓練計劃，將醫療服務延續至社區。

港島東聯網醫院

(I) 改善市民健康

- 加強傳染病監察
 - 在普通科門診設立相關的資訊科技系統及應用程式，在基層醫護層收集病人資料，以便監控疾病，及早發現不尋常情況。
 - 推行流感疫苗注射計劃

港島東聯網醫院

(II) 提高體制成效

- 完成興建143張隔離病床及加強通風與空氣過濾的工程。
- 制訂聯網及醫院就傳染病爆發的全面應變計劃，並已進行數次演習。
- 提高職員的準備及應變能力，包括感染控制訓練及定期評估、為所有職員測試及選取最適合的口罩。而個人防護裝備及所需藥物的緊急物資將會貯備充足。
- 理順支援服務，改善成本效益，包括推展非醫療消耗品的全包合約概念、電腦化存貨管理及設備保養系統、成立聯網設施管理中心等。

港島東聯網醫院

(III) 使醫療體制持續發展

- 在專科門診實施排期服務優次的制度，為各臨床專科界定為優先處理的病症，訂定目標輪候時間，亦會定期進行審核，以確保不會遺漏緊急個案。
- 逐步將情況穩定的長期病患者，由專科門診轉往家庭醫學門診接受治理。
- 進一步加強推動公私營醫療的聯繫及合作，一方面向病人提供更多私家服務資料，另一方面提供培訓予私家醫生。

港島東聯網醫院

(IV) 提升質素及臨床管治

- 為SARS病人進行全面跟進計劃，包括身體功能及心理狀況，以及進行磁力共振造影檢查。
- 推展「早期事故呈報系統」，強化醫院的風險管理概念和工作。

港島東聯網醫院

(V) 建立人力資源能力

- 為日後SARS或疫症再襲，與員工商議制訂人力資源調配計劃，特別加強感染控制及深切治療部門人手及培訓。
- 加強職業安全及健康，減低工傷個案；推廣「心靈綠洲」計劃為員工提供心理支援；引入「重拾健康計劃」，協助某些受慢性病患困擾或因工受傷的員工盡早提供合適和全面的復康護理服務。
- 加強員工溝通渠道，委任醫院員工大使，定期與職員組別代表和各職系員工對話，加強雙向溝通。

港島東聯網醫院

律敦治及鄧肇堅醫院 2004-2005年度工作計劃



- 改建鄧肇堅醫院成社區綜合醫療中心，設有：
 - 老人日間醫院，急症訓練中心，社康護理部，職員診所，綜合診所
 - 專職治療部如：職業治療、物理治療、言語治療、足部治療
 - 中醫診所
- 獲香港賽馬會慈善信託基金捐款更新本院之電腦掃描設備，並成立賽馬會電腦掃描中心
- 與灣仔區議會合作進行社區健康指標研究計劃
- 推行社區老人院防感染先導計劃
- 與灣仔區議會合作推行促進個人健康活動，作為衛生健康活力城之重點項目

律敦治及鄧肇堅醫院 2004-2005年度工作計劃



- 獲灣仔區議會贊助舉辦社區健康推廣伙伴計劃，如胸肺復康互助會之關懷弱老、共創未來計劃，與及心健會之護心行動健康推廣計劃
- 與港島老人中心（愛東）建立遠程醫療聯繫服務
- 骨科與專職醫療部協作合辦脊柱診所
- 加強專科門診的高血壓控制服務
- 設立高危長者資料庫入院警示系統

19

東華東院 2004-2005年度工作計劃



- 成立心臟復康及資源中心
- 擴展糖尿病共同護理合作計劃
- 與香港大學合作成立牙科診所為糖尿病人提供服務
- 成立東華三院東華東院－香港理工大學中醫藥臨床研究服務中心

20

東華東院 2004-2005年度工作計劃



- 改建隔離病房及防感染設施
- 引入臨床評估分流專科門診制度
- 理順及重整港島區域眼科服務
- 強化風險評估及員工培訓
- 積極發展以社區為本之連貫服務

21

意見匯集 諮詢 2005/2006年度 醫院管理局工作計劃路向

22

(I) 改善市民健康

- 於18區推動「預防摔跤及控制高血壓計劃」
- 加強傳染病監察及預防感染控制
- 加強家庭醫學服務及培訓
- 擴展臨床醫療管理系統及視像診症服務
- 加強社區復康計劃(包括：心臟復康、中風復康、腫瘤復康等)
- 加強病人對預防及治療疾病的知識
- 推行流感疫苗注射計劃

23

(II) 提高體制成效

- 制訂有效而迅速之全面應變計劃及策略
- 加強跨部門及專科之協調及溝通
- 強化聯網管理及營運成效
- 實施第一期「機構資源規劃系統」

24

(III) 使醫療體制能夠持續發展

- 通過科技資訊的平台,加強公私營醫療的銜接
- 透過內聯網向私家醫生傳達有關病人資料
- 促進以社區導向為本的醫護服務

25

(IV) 提升質素及臨床管治

- 成立中央腫瘤科統籌系統
- 發展中央中風病案委員會,協調腫瘤科服務
- 評估診斷影像數碼資訊資料庫
- 加強醫療風險管理,設立中央電腦資料庫
- 探研新科技,提升輸血的安全性
- 引入急症創傷病人轉介制度

26

(IV) 提升質素及臨床管治

- 裝置快速分發藥物系統,提升住院病人取藥的效率
- 發展中醫服務,制訂醫療指引
- 加強與內地醫療機構/部門溝通
- 成立中醫診所
- 成立中醫藥物資料庫

27

(V) 鞏固人力資源能力

- 提升傳染病控制培訓及人手
- 加強職業安全健康的培訓
- 增聘醫護人員以應服務要求
- 促進臨床風險管理及管治能力
- 加強人力規劃、調配及問責性

28

急症創傷病人轉介機制

- 現代嚴重創傷治療著重及早的跨科別治療
- 輔以先進診斷及治療之器材
- 最重要的還是創傷專科隊伍的設立及足夠個案經驗的累積
- 故先進國家都設有創傷中心,直接接收周邊地區的嚴重創傷病人,從而避免社區醫院轉介所引起的延誤,以達致最好的醫療效益

29

港島區急症室概覽

	瑪麗醫院	東區醫院	律敦治醫院
主要住院專科	齊備	大致齊備	不齊備
跨科別創傷隊伍	已成立	已成立	無
嚴重燒傷病人治療中心	有	無	無
醫護人手編制	較充裕	較充裕	較低

30

轉介機制之預備工作

- 醫院管理局與消防署就轉介機制之影響作出評估
- 須直接分流往創傷中心的灣仔區個案大概每月10至40人
- 相信隨著經驗之累積，人數會偏向下限
- 此外，將密切監察先導計劃進行之情況，在推出三個月後檢討成效

31

嚴重創傷病人分流準則

- 生理準則
 - GCS (昏迷數據) <14
 - 收縮血壓 < 90mmHg
 - 呼吸率每分鐘 < 10 或 > 29
- 解剖學準則
 - 胸廓出現矛盾性呼吸活動
 - 兩條或以上的長條骨折 (橈骨下端橫骨折除外)
 - 踝上或腕上之斷肢
 - 頭、頸或身軀之穿透性創傷
 - 肢體癱瘓
 - 盆骨骨折
 - 第二度或以上之燒傷
 - 身體燒傷面積 ≥ 20%
- 出現以上任何一項準則，病人須直接從現場分流往創傷中心

32

醫院管理局社區計劃

預防摔跌與控制高血壓

33

目標

1. 提升社區對摔跌防護與高血壓的意識
2. 推廣高血壓的早期評估
3. 推動市民養成做運動的習慣，如太極
4. 提供及時的治療

➡ 運用現有的社區資源及自我推動力以提升社區的健康水平

34

社區預防摔跌與控制高血壓計劃

服務對象

- 一般市民
- 社區居住長者
- 獨居長者

35

活動

- 展覽與健康講座
- 摔跌與高血壓之風險評估
- 太極班
- 高血壓之處理
- 量度血壓與藥物研究
- 為高風險人士提供家居環境評估
- 對市民的飲食習慣提供建議及鼓勵戒煙

36