

醫院管理局 港島東醫院聯網 08/09 工作計劃書

林達賢醫生

醫院行政總監
律敦治及鄧肇堅醫院及東華東醫院

08/09 HA & HKEC Annual Plan Presentation
16 September 2008

內容

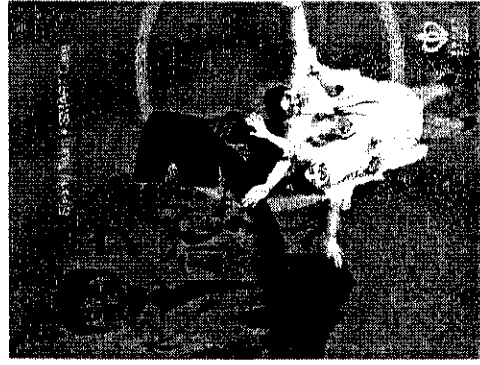
健壯團隊・臻健服務

- 1 個主題
- 3 個挑戰
- 5 個工作計劃目標



主題

健壯團隊・臻健服務



主題

健壯團隊・臻健服務 Strong Team • SMART Care

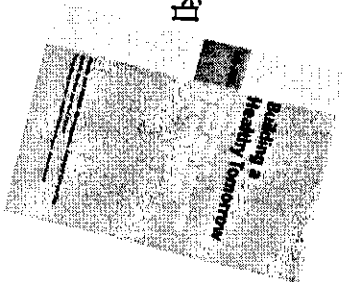
重新凝聚員工，以及發展一支幹練及長遠可持的專業隊伍，為病人提供「臻健服務」：

- **Specific** 具體 – 切合個別病人需要
- **Measurable** 可量度 – 符合主要成效指標
- **Accessible** 便捷 – 於適當時間在適當地點回應病人需要
- **Relevant** 適切 – 提供合適的服務予正確的病人
- **Timely** 及時 – 可接受的輪候時間



政策脈絡
食物及衛生局四個優先範疇

- 急症和緊急護理服務
- 低收入人士和弱勢社群
- 需要高昂醫療費用、先進技術和不同專科合作診治的疾病
- 培訓醫護專業人員



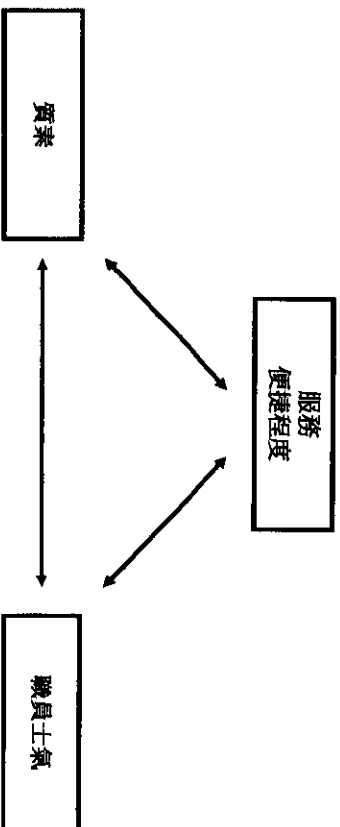
政策脈絡
2007/08 年度施政報告的
醫療改革重點

- 加強基礎醫療及推動家庭醫生服務
- 鼓勵公私營醫療服務的良性競爭，以及向私營機構購買服務
- 研究以其他公私營合作模式提供醫療服務，並發展卓越醫療中心，研究成立兒童專科中心及神經科學專科中心
- 推動全港以病人為本的電子健康紀錄互通系統
- 推行輔助性醫療融資，以推動醫療改革及確保醫療體制可持續發展



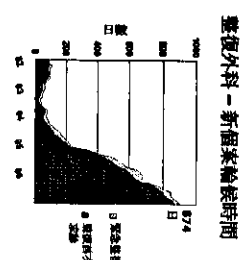
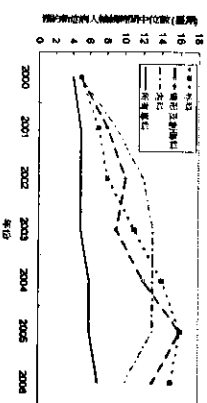
主要挑戰

- 2008/09年的工作計劃以三個互為因果的策略作為綱領，即服務便捷程度、質素及職員士氣。



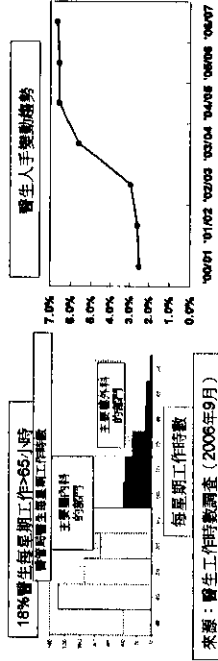
從挑戰到策略 (1) - 服務便捷程度

- 挑戰：工作量迅速增加對服務便捷程度、質素及安全構成影響
- 策略：維持市民健康及減少住院；就緊急服務制訂緩急次序



從挑戰到策略 (2) - 員工士氣

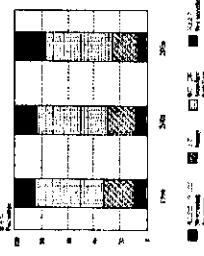
- 挑戰：職員士氣、工作時數、招募及挽留
- 策略：透過改革薪酬方案、職業架構及醫生工作，重新整固人手



從挑戰到策略 (3) - 質素

- 挑戰：教育水平普遍提升令病人對醫療服務增加期望，醫護人員並須於高風險的環境下提供服務
- 策略：公開問責及促進持續學習文化、新的通報及公開披露機制、確保緊急事故應變準備、加強風險管理

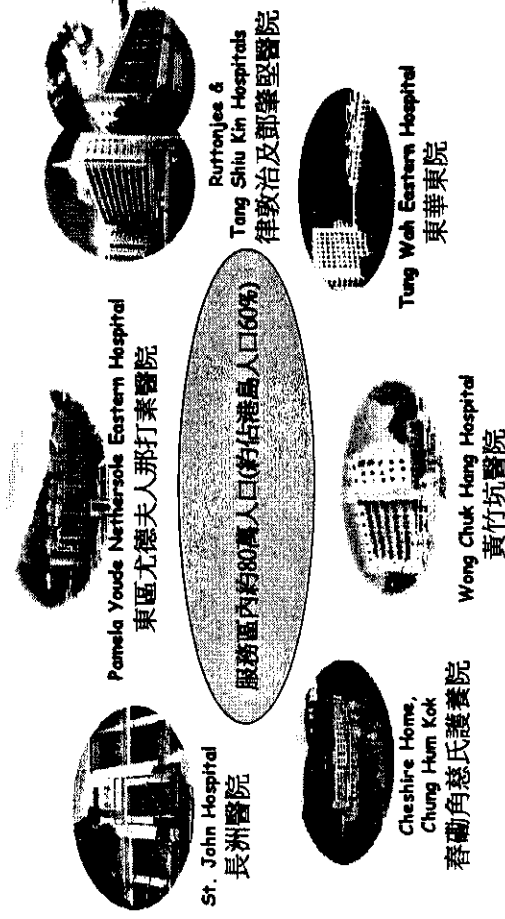
1996, 2001及2006年15歲以上人口教育水平分布



醫院管理局 2008/09 年度 5 個工作計劃目標

1. 擬定對策應付服務需求
2. 改善服務質素及安全
3. 提供現代化醫療服務
4. 建立以人為先的文化
5. 維持財政可持續能力

港島東醫院聯網 轄下六所醫院





港島東醫院聯網轄下 10所普通科門診

市區

- 柴灣健康院
- 環翠政府診療所
- 貝夫人健康院
- 西灣河健康中心
- 筲箕灣賽馬會診所
- 柏立基夫人健康院

郊區及離島

- 赤柱公立醫局
- 北南丫診所
- 索罝灣診所
- 坪洲診所



港島東醫院聯網 2008/09年度工作計劃重點

- 為病人提供更多的選擇及提升服務的便捷程度，以應付不斷增加的服務需求
- 繼續提升機構效率，維持系統財政可持續能力
- 調整各級員工比率、紓緩員工工作壓力、推行工時改革先導計劃
- 強化與社區伙伴聯繫，繼續發展社區導向的服務



計劃目標 1

推行擬定對策應付服務需求



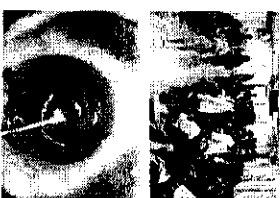
醫院管理局

HA1.1 為人口增長迅速的地區提供額外服務

- 於博愛醫院增設34張病床及一間手術室，為額外1,800病人提供服務
- 將軍澳醫院的日間外科中心將會擴充，提供900個日間手術名額

HA1.2 研究可行的公私營合作模式

- 籌建北大嶼山東涌醫院
- 推行「額外白內障手術計劃」
- 加強天水圍北的普通科門診服務



港島東醫院聯網



- HKEC 1.1 向高齡人士推行減低入院風險計劃。與「長者安居服務協會」合作，擴展「高危長者資料庫」及「護訊聆」服務。
- 減低長者對醫院服務的需求
- HKEC 1.2 於急症內科病房發展一個有系統及跨專業的出院前後支援計劃

港島東醫院聯網



- HKEC 1.3 實施「社區精神健康介入」計劃
- 為有複雜心理社會需要的社區人士盡早提供精神評估及介入服務
- HKEC 1.4 成立跨專業的心力衰竭管理隊伍
- 及早識別高危病患者
 - 加強復康、出院後支援、輔導及教育，以改善臨床效果和減低入院次數
- HKEC 1.5 設立急症科病房
- 透過綜合跨部門治療模式，縮短病人留院時間
 - 紓緩其他專科病房的壓力

港島東醫院聯網



- HKEC 1.6 服務更多長期洗腎病人，並增加急性血液透析節數
- HKEC 1.7 推展老人精神科外展服務至選定私營護老院
- HKEC 1.8 加強產科及初生嬰兒深切治療部應付突增需求的壓力
- 更換及增加產科儀器
 - 額外助產士培訓
 - 增加初生嬰兒深切治療病床

港島東醫院聯網



計劃目標 2

持續改善服務質素及安全



醫院管理局

- HA 2.1 確保緊急事故應變準備
- 與政府部門及衛生防護中心保持緊密聯繫，進行疾病監控及應變規劃
 - 備置人類甲型流感(H5N1)快速化驗試劑的緊急庫存
- HA 2.2 強化質素及激勵機制
- 為醫管局作好認證準備
 - 制訂臨床指標計劃
 - 建立全醫管局的臨床審計登記冊，紀錄臨床審計活動
 - 普查病人對醫管局的服務滿意程度



計劃目標 3

提供現代化醫療服務



港島東醫院聯網

- HKEC 2.1 加強識別病人身份的準確性
- 推廣「正確識別病人身份」計劃
 - 按照醫管局指引，統一遺體領取程序
 - 輸血服務及領取遺體均採用二維條碼掃描科技
- HKEC 2.2 為臨床部門訂定資歷評審架構與工作範圍系統



醫院管理局

- HA 3.1 推動以病人為本的全港電子健康紀錄互通系統
- 發展新一代的臨床資訊管理系統(第四期)
- HA 3.2 追上科技發展
- 設立科技評估處，負責醫管局的醫療科技管理
 - 委聘顧問服務，檢討醫療科技管理
 - 更換約382項過時或殘舊的醫療儀器



港島東醫院聯網

- HKEC 3.1 追上科技發展 (續上)
- 更換過時或老化的醫療儀器/傢俱
- HKEC 3.2 適時更換及提升化驗室自動系統與數碼乳房造影系統

計劃目標 4



建立以人為先的文化

People First



醫院管理局

- HA 4.1 領袖發展計劃
- 推行「醫管局領袖幹線」加速發展計劃
 - 開展第二輪的行政人員領袖計劃
- HA 4.2 紓緩服務點的工作壓力
- 為護士同工制訂新的工作量標準，如產科及專科門診服務



醫院管理局及港島東醫院聯網

- HA&HKEC 4.3 加強對病房的支援，改善病人護理
- 增加護理、文職及其他一般支援人員的人手編制
 - 由外判商為病房提供一般性醫院病房物品自動補充服務
 - 增置護理儀器/傢俱以善用護理時間
- HA&HKEC 4.4 建立護理支援人員的核心隊伍
- 為合資格人員提供常額聘用條件
 - 建構才能為本的職業晉升途徑



醫院管理局及港島東醫院聯網

HA&HKEC 4.5 改善專業前景，開設護士與專職醫療的高級職位

- 發展聯網優先服務的推展模式/標準
- 支援新的服務計劃

HA&HKEC 4.6 試行增加日間手術節數，減少夜間手術



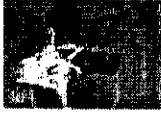
醫院管理局及港島東醫院聯網

HA&HKEC 4.7 推行醫生工時改革先導計劃

- 把醫生每周工時減少至65小時或以下
- 東區醫院

HA&HKEC 4.8 締造工作間的關顧文化

- 加強重大事故期間對員工的心理支援，制訂促進員工安全及身心健康的綜合計劃
- 建立職業醫學護理服務、綜合員工職安及身心健康計劃



計劃目標 5

維持財政可持續能力



醫院管理局

HA 5.1 研訂以疾病組合為本，並有助提高工作效率及質素的內部資源分配模式

HA 5.2 引入主要成效指標，加強醫院聯網的管理問責，確保有效運用資源

HA 5.3 積極與政府合作推行醫療改革



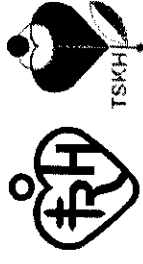
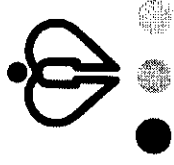
港島東醫院聯網

HKEC 5.1 為病人提供更多選擇，增強體系的可持續能力

→ 提供私家住院及門診服務

- 為病人提供更多選擇
- 提升服務的可持續發展

HKEC 5.2 探討開拓非源自政府的收入來源



律敦治及鄧肇堅醫院

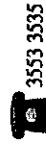
08/09年度 工作計劃摘要



律敦治及鄧肇堅醫院 (1)

1 鄧肇堅醫院繼續以「醫社合作」模式與非政府機構合作發展日間綜合醫療服務：

1.1a 香港防癆會勞士施羅孚牙科診所於2008年6月投入服務。



3553 3535

星期一至二、四及五：上午10時至下午1時半；下午2時半至下午7時
星期三：下午2時至7時

星期六：上午9時至下午1時；下午2時至下午5時
星期日/公眾假期：休息



律敦治及鄧肇堅醫院 (2)

1.1b 防癆會成立牙科診所的目標：

- 提供非牟利、高質素的口腔及牙科服務
- 推廣口腔衛生的健康教育
- 預防口腔疾病護理服務
- 服務顧及有特殊需要人士，如長者、長期病患者、輪椅使用者等





律敦治及鄧肇堅醫院 (3)

- 1.2 中醫診所調整及延長服務時間，以方便上班人士。



3553 3238

星期一至五：上午9時至晚上9時
 星期六：上午9時至下午1時；下午2時至下午5時
 星期日公眾假期：休息



律敦治及鄧肇堅醫院 (4)

- 2 2008北京奧運：
 - 2.1 榮幸地作為醫管局轄下的急症醫院，能為運動員、奧林匹克大家庭及觀眾提供醫療服務。
 - 2.2 律敦治及鄧肇堅醫院急症科訓練中心，早於二年前已為北京120急救中心的醫生、護士提供標準急救訓練，他們回京後再教授內地醫護人員，為奧運作好預備。
 - 2.3 除了北京，武漢、大連、安徽等醫院也有派員參加培訓計劃。



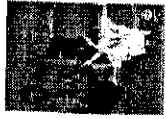
律敦治及鄧肇堅醫院 (5)

- 3 急症科訓練中心：
 - 3.1 律敦治及鄧肇堅醫院急症科訓練中心得到香港心臟科學院的合作和幫助，由2008年6月9日起，邀請學校職員、家長及學生參加「校園救心技能普及化計劃」，當中包括開設AED及CPR的課程。
 - 3.2 22間學校已報名參與，訓練課程已於20間學校舉行。
 - 3.3 此培訓將於08/09年度作進一步推廣。



律敦治及鄧肇堅醫院 (6)

- 4 計劃於2009年第一季度，理順及延長藥房服務時間：
 - 4.1 為善用資源，黃竹坑醫院的老人科外展服務的配藥工作將與本院合併。
 - 4.2 黃竹坑及律敦治醫院藥房合併後，律敦治醫院的配藥服務將擴展至全年無休，更方便病人及大眾市民。



律敦治及鄧肇堅醫院 (7)

5

新增臨床心理服務

5.1 聯網計劃於08/09年度為律敦治醫院住院病人提供全新的、有限的臨床心理服務。

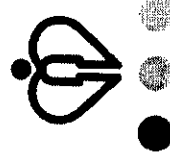


律敦治及鄧肇堅醫院 (8)

6

擴展港島東聯網醫院的「護訊鈴電話諮詢及支援服務」：

- 服務對象: 經「護訊鈴」審核及評定之體弱高危人士
- 服務內容: 提供出院後電話諮詢及跟進服務, 按需要提供健康教育、家居探訪或適當轉介
- 已登記為「護訊鈴」會員的高危長者有6千6百多人
- 成功減低高危患者因急症入院的次數超過30%
- 與非政府機構發展「共同關愛」計劃, 加強高危長者出院後的照顧



東華東院

08/09年度 工作計劃摘要



東華東院 (1)

1. 進行預防職業司機患上糖尿病/心血管病的研究計劃
2. 與鄧肇堅醫院日間醫療中心攜手合辦社區心臟復康服務
3. 推行減低心臟衰竭病人再次入院工作計劃
4. 推行預防糖尿病併發症的工作計劃



THE UNIVERSITY OF
忠



東華東院 (2)

5. 開設中西醫會診病房
6. 推行企業資源計劃系統
7. 增聘健康服務助理員/文職人員及增添醫療器材，以紓緩病房工作量及改善服務質素

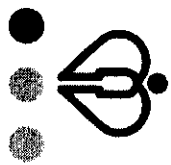


THE UNIVERSITY OF
忠



東華東院 (3)

8. 與學校及社區內團體共同舉辦社區健康教育講座
9. 發展聯網職員溝通計劃，以提升內部溝通的成效



謝謝

