

基層醫療署就 SKDC(M)文件第 83/24 號的回應

就貴秘書處於 2024 年 8 月 21 日以電郵轉介西貢區議會莊元苓議員有關「建議改善地區康健服務，優化區內基層醫療系統」的動議及建議，本署現回覆如下：

基層醫療署按照《基層醫療健康藍圖》(《藍圖》)，積極推動基層醫療發展，並透過不同措施協助市民管理自己的健康及改善基層醫療服務的質素。目前，地區康健中心正推行「健康人生計劃」，致力提升市民的自我管理能力，並針對市民在不同人生階段的健康需要，提供健康新活模式指導、疫苗接種資訊與教育、慢性疾病及癌症篩查等服務。其他措施包括下列各項。

「慢性疾病共同治理先導計劃」服務

政府自 2023 年 11 月 13 日起推出為期三年的「慢性疾病共同治理先導計劃」(「慢病共治計劃」)，資助 45 歲或以上未被確診患有糖尿病或高血壓的香港居民，在私營醫療市場接受糖尿病及高血壓篩查服務，並按診斷結果和臨床狀況，為參加者提供適切的管理方案。

「慢病共治計劃」屬先導性質，亦為一項全新的計劃，雖然仍在推行首年，但政府一直持續優化其運作細節，以提升家庭醫生的靈活性和病人的體驗。當中包括從三月起讓病人可選擇直接到部分參與「慢病共治計劃」的診所登記參加計劃，並配對診所內的家庭醫生作篩查。政府會就每位在診所成功登記參與「慢病共治計劃」的市民向家庭醫生發放 76 元的一次性行政費用以作鼓勵推動計劃。另外，在檢視參加者的實際需求後，政府由八月起擴大「慢病共治計劃」的基本藥物名單，將名單涵蓋的基本藥物由最初的 43 項增至 59 項，令家庭醫生有更大彈性，因應參加者的臨床需求處方藥物。同時，為增加「慢病共治計劃」的成效，政府會採購個人化的護士診所服務和專職醫療(包括視光師、營養師和物理治療師)服務，以加強支援地區康健中心／站的服務。

「慢病共治計劃」於計劃開展時，已有逾 400 名醫生參與提供服務，其後參加計劃的家庭醫生陸續增加至目前的多於 550 名在超過 700 個服務點提供服務。為吸引更多家庭醫生參與計劃，「慢病共治計劃」容許家庭醫生自行釐定共付額，並有透明的機制讓參與的家庭醫生每年作出調整，政

府建議的 150 元或以下的診症共付額只作為供計劃下的市民參考。自先導計劃推行以來，基層醫療署一直與家庭醫生保持緊密聯繫，聽取他們就運作流程、服務狀況和共付費機制的意見。政府剛於 8 月 9 日公布本年度調整結果，參與計劃的超過 700 個服務點中，大部分(即約 670 個)將維持其治療階段的診症共付額不變，另有約 40 間診所會上調金額，同時有約 10 間診所會下調金額，有關調整將於 9 月 1 日起生效。整體而言由 9 月 1 日起，計劃下有三分之二的服務點(473 個)收取政府建議的 150 元或以下的診症共付額。新的共付額會上載計劃網頁供公眾參考及選擇家庭醫生。

就化驗服務，政府已與供應商溝通，並採取了相應的改善措施。另外，為方便參加者，政府已於 2024 年 4 月在三間指定地區康健中心／站(離島地區康健站、屯門地區康健中心及元朗地區康健中心)展開先導外展化驗服務，在篩查階段提供血液和尿液化驗。化驗服務提供者會在指定時段到地區康健中心／站提供抽血服務及收集化驗樣本。政府亦將在計劃的中期階段進行檢討，審視服務網點的覆蓋情況，評估增加化驗服務點和地區康健中心提供抽血服務的可行性，務求進一步提升服務的便捷性。

宣傳方面，基層醫療署會因應宣傳主題和對象，採用不同宣傳渠道，讓市民了解基層醫療的資訊和政府提供的相關服務。就「慢病共治計劃」，基層醫療署利用多種宣傳渠道向市民介紹計劃，鼓勵合資格的市民透過參加計劃，做到「早發現、早治療」，並鼓勵市民成為地區康健中心會員及配對家庭醫生，盡早開始管理自己的健康。

基層醫療署除透過地區康健中心於區內進行宣傳外，亦利用多種宣傳渠道進行全港性的宣傳。其中包括透過電視和電台廣播，利用社交媒體和舉辦不同類型的地區活動進行推廣，亦於公共交通運輸系統、公共場所、政府場地及不同地點(例如公共及私人屋苑、公共圖書館、康文署轄下的體育及文娛康樂場所、社區會堂、非政府機構、大學、中學、小學、衛生署及醫管局轄下診所、社署家庭服務中心及社區藥房)，以及區議員辦事處等張貼及派發宣傳印製品。

為了讓更多市民了解基層醫療的資訊和服務，基層醫療署亦以電視宣傳片、報章及電子平台廣告、戲院廣告、港鐵及巴士站廣告、郵箱廣告，以及巴士、電車及小巴車身廣告等不同的媒介宣傳。同時，亦針對不同界別進行外展宣傳，例如運輸業、建造業和飲食業等。

基層醫療署正研究更多宣傳渠道及策略，以繼續加強推廣「慢病共治計劃」及其他基層醫療服務。

「慢病共治計劃」為試行新服務模式的先導計劃，基層醫療署會不時檢討計劃，包括優化服務流程、資訊科技系統及基本藥物名單，並密切留

意參與市民及服務提供者的意見。政府亦已委聘大學機構就計劃成效進行評估，包括評估計劃下病人滿意度及健康改善程度。

基層醫療署在推行「慢病共治計劃」的同時，亦正按《藍圖》的建議積極與醫管局討論，重新定位普通科門診服務，以優先照顧弱勢社群，特別是低收入家庭和貧困長者。

截至 2024 年 6 月 30 日，西貢地區康健站的累計會員人數達 8 200 人，當中超過 2 400 位會員已參加「慢病共治計劃」，累計服務達 67 300 人次。

《基層醫療指南》

《藍圖》建議要求所有基層醫療健康服務提供者加入中央名冊，並承諾遵照基層醫療參考概覽，以保證基層醫療服務的質素及讓基層醫療專業人員掌握最佳實務指引。政府於 2011 年成立《基層醫療指南》(《指南》)，目標是為公眾及醫療服務提供者提供一個便於查閱、包含社區內不同專業的基層醫療服務提供者的執業資料及專業資格的電子資料庫。《指南》屬網上資料庫(www.pcdirectory.gov.hk)，載列社區內基層醫療服務提供者的執業地址、電話號碼、應診時間、服務範疇，以及有否參與政府各項資助項目等。

為了促進和維持服務質素，載列於《指南》的醫療服務提供者必須符合持續進修的要求。現時政府已為西醫、牙醫及中醫設立分支指南，亦即將為職業治療師和物理治療師成立新的分支指南，而其他專業人員(例如藥劑師)的分支指南會在稍後陸續推出。

基層醫療署將加強基層醫療服務提供者的相關培訓，並在《指南》下訂定培訓要求。基層醫療署會繼續與不同學術／培訓院校合作，為基層醫療健康團隊的不同專業人員提供相關培訓。基層醫療署將繼續評估和優化培訓課程，並與不同學術／培訓機構合作，設計基層醫療健康培訓。

精神健康支援服務

為加強對市民提供精神健康支援服務，地區康健中心於地區建立一個跨機構、跨專業的服務網絡，作為地區服務網絡的樞紐和協調者。地區康健中心／站會為市民進行健康風險評估，其中包括情緒困擾的基本評估，亦提供情緒健康服務，例如睡眠健康、精神舒緩訓練等。

政府於今年八月推出「健康心靈先導計劃」，在三個地區康健中心／站(屯門地區康健中心、油尖旺地區康健站和東區地區站)試行，在社區層面為市民提供免費的精神健康初步評估。被初步評估為有輕微抑鬱或焦慮症狀者，將獲轉介至非政府機構作進一步評估和跟進，讓他們及早獲得適切

的支援。機構的心理健康主任會向有輕度至中度焦慮或抑鬱症狀的個案提供約六至八節低密度心理治療；被評估為高風險的個案則會獲轉介至專業服務夥伴(例如精神健康綜合社區中心)，或獲安排接受社區內的跨專業支援服務，讓他們能獲取更全面和專業的照顧及支援。

地區康健中心／站亦擔當統籌社區基層醫療服務及個案經理的角色。各地區康健中心／站與地區內不同的服務夥伴協調，轉介需要情緒支援服務的會員到地區服務夥伴接受相關服務。

基層醫療署

2024年8月28日