

基層醫療署就SKDC(M)文件第83/24號的會後回覆

**「建議改善地區康健服務，優化區內基層醫療系統」議程
跟進事項**

(一) 關注地區康健中心社區藥房的進度及社區藥房藥劑師的安排

政府正探討開展社區藥房計劃，讓接受政府資助醫療服務的病人，能夠更方便在就近社區買藥及獲得專業藥劑服務。地區康健中心亦會與社區藥房建立網絡，讓市民可以選擇在社區接受藥物諮詢服務，藥劑師可協助病人在社區管理個人藥物，支援家庭醫生，監察藥物依從性，達致「小病在社區」，減輕公營醫療系統的負擔。

為提供全面的基層醫療服務，政府將按《基層醫療健康藍圖》建議為藥劑師及其他專職醫療人員制定《基層醫療指南》(《指南》)的分支指南。有關分支指南將着重加強跨專業合作以及服務提供者的服務品質保證，以支援政府各項基層醫療服務計劃。醫務衛生局基層醫療署正進行有關為藥劑師成立分支指南的籌備工作，包括與醫務衛生局轄下的基層醫療指南諮詢委員會及社區藥房工作小組討論加入《指南》的相關條件，例如完成政府指定的藥劑師基層醫療培訓課程，以及符合藥劑師自願持續專業教育計劃裡的相關要求。

(二) 備悉區議會建議調整醫療券金額及適時公佈「醫療券獎賞計劃」成效資料

(三) 建議適時公佈「健康心靈先導計劃」成效資料及推展到西貢區

健康心靈先導計劃於 2024 年 8 月開始實行，為期 18 個月。醫務衛生局已成立工作小組，持續監察先導計劃的執行進度。同時，在計劃結束後，醫務衛生局會進行檢討及評估成效。評估範疇包括服務效率、輪候轉介服務的時間、服務效益（如患者復原率及臨床症狀改善率），以及參加者的體驗和滿意度等。政府會按先導計劃完成後的檢討結果、社區需求、可用資源的分配、專業人員的配備情況，以及與現有服務的協調性等因素，考慮將計劃恆常化和擴展

至其他地區。

(四) 建議多推廣地區康健中心的「慢性疾病共同治理先導計劃」

自「慢性疾病共同治理先導計劃」(「慢病共治計劃」)推出以來，政府透過不同途徑向公眾及服務提供者宣傳。為進一步推廣計劃，政府近期採取了多元化的宣傳策略，包括利用公共交通系統如巴士車身、電車車身及地鐵站的廣告顯示屏，和戲院、電視廣告、印刷廣告、郵筒、專題報導及電子媒體等渠道展示相關信息。同時，政府亦加強與家庭醫生的溝通，例如通過世界家庭醫生日研討會和定期出版的「健道同行快訊」和「基層醫療指南 - 醫生通訊」，以便家庭醫生能夠及時獲取最新資訊。

地區康健中心及地區康健站(統稱為「康健中心」)在宣傳「慢病共治計劃」上亦扮演重要角色。康健中心除了邀請現時合資格的會員參加「慢病共治計劃」，亦會於當區舉辦大型推廣活動，並透過社區外展活動、流動外展車和社區綜合大樓的宣傳攤位等，加強與公眾的接觸。此外，康健中心一直積極與社區服務夥伴合作，並參與地區服務，例如與地區服務及關愛隊伍合作組織活動，進一步招募符合資格的人士成為計劃參加者。

就西貢區而言，截至 2024 年 9 月 10 日(臨時數字)，約 3 300 名市民已參加了「慢病共治計劃」。

(五) 查詢地區康健中心為初期患病市民的轉介機制

為支援家庭醫生並讓參加者於社區接受持續而全面的基層醫療健康服務，政府在「慢病共治計劃」下與醫院管理局(醫管局)協定雙向轉介機制，醫管局七個醫院聯網均設相關安排。家庭醫生可按臨床診斷及訂明的標準和指引，安排有臨床需要的參加者到醫管局指定的專科門診接受屬一次性質的內科專科諮詢，就健康管理方案獲得臨床建議，然後讓家庭醫生及康健中心繼續於社區作出適當跟進。醫管局內科專科醫生的臨床建議有助支援家庭醫生繼續於社區內為參加者提供基層醫療健康服務，並加強他們在醫療體系中把關者的角色。過程中，康健中心會協調家庭醫生、參加者及醫管局之間的溝通及作出相應安排。