

# 基層醫療署的角色與職能

沙田區議會

2024年9月19日

# 基層醫療健康服務

- 醫療過程的第一步
- 促進健康和預防疾病
- 慢性疾病及癌症篩查
- 普通科門診及專職醫療服務
- 向無需即時到醫院求診的特定年齡組別人士提供的特別服務

# 2022年開始基層醫療健康發展的重要里程碑

2022年10月19日



行政長官2022年施政報告

重整醫療體制

投放更多資源推動基層醫療

2022年12月19日



基層醫療健康藍圖

提出加強香港基層醫療整體的發展和策略方向

2023年11月13日



慢性疾病共同治理  
先導計劃

藍圖推出的第一項  
基層醫療發展項目

2024年7月15日



基層醫療署

正式成立，承接現有基層  
醫療健康辦事處的工作

# 基層醫療健康藍圖

願景

Vision

**改善市民整體健康狀況**

Improve the overall health of the population

**提供連貫全面醫療服務**

Provide continuous and comprehensive healthcare services

**建立可持續的醫療系統**

Create a sustainable healthcare system



策略

Strategies



**以預防為重**  
Prevention-centric



**以社區為本**  
Community-based



**以家庭為中心**  
Family oriented



**早發現早治理**  
Early detection &  
intervention

# 基層醫療健康藍圖

5

重點方向

Major areas



建立系統

Develop a Community-based System



加強管理

Strengthen Governance



善用資源

Consolidate Resources



規劃人手

Reinforce Manpower



整合數據

Improve Data Connectivity and Surveillance

# 基層醫療署 – 功能



管理服務



制定標準



質素保證



監管培訓

# 加強基層醫療服務管理 – 基層醫療署

基層醫療署正式成立，作為發展基層醫療的專責機構：

1

**統籌基層醫療服務**

策略採購方式規劃服務和分配資源

2

**制定標準和協定  
護理流程**

設立機制和監察質素

3

**基層醫療專業  
人員培訓**

# 地區康健中心/站

1 統籌基層醫療服務

2 制定標準和協定護理流程

3 基層醫療專業人員培訓

2022年底 – 全港18區都設立地區康健中心/站





1 統籌基層醫療服務

2 制定標準和協定護理流程

3 基層醫療專業人員培訓

## 地區康健中心/站的角色

1 統籌社區基層醫療服務

2 以個案經理的角色支援基層醫療醫生

3 提供地區醫療健康服務

4 作為地區醫療健康資源樞紐

5 連系社區上公私營基層醫療服務

6 發展基層醫療與社會服務提供者之間的橋梁

# 健康人生計劃

## 1 統籌基層醫療服務

## 2 制定標準和協定護理流程

## 3 基層醫療專業人員培訓

- 致力提升市民的自我管理能力
- 針對市民在不同人生階段的健康需要
- 健康生活模式指導
- 疫苗接種資訊與教育
- 慢性疾病管理及篩查
- 癌症篩查



# 一人一醫生

1 統籌基層醫療服務

2 制定標準和協定護理流程

3 基層醫療專業人員培訓

- 市民有固定的家庭醫生長期跟進

- 家庭醫生瞭解市民的健康需要

- 《基層醫療名冊》保證質素



# 慢性疾病共同治理先導計劃 (「慢病共治計劃」)

## 1 統籌基層醫療服務

- 於社區內提供篩查、疾病管理及健康介入服務，以及早預防慢性疾病及減少相關併發症
- 提供針對性資助，讓市民透過自選的家庭醫生在私營醫療界別接受早期診斷和管理目標慢性疾病，控制慢性疾病風險因素
- 實踐「一人一家庭醫生」理念

## 2 制定標準和協定護理流程

## 3 基層醫療專業人員培訓

### 參加資格

- 45歲或以上的香港居民
- 沒有已被確診患有糖尿病或高血壓
- 已登記加入「電子健康紀錄互通系統」，並成為地區康健中心 / 站的會員



# 慢性疾病共同治理先導計劃 (「慢病共治計劃」)

1 統籌基層醫療服務

2 制定標準和協定護理流程

3 基層醫療專業人員培訓

## 慢性疾病共同治理先導計劃的參與人數

參與人數	累計
計劃參加者	超過 62,000
完成篩查的計劃參加者	超過 36,000

## 進入治療階段的計劃參加者人數

參加者人數	
進入治療階段的計劃參加者:	約 40 %
• 高血壓/糖尿病/血糖偏高	

## 參與家庭醫生人數

參與家庭醫生人數	超過 560
家庭醫生服務地點數目	660



香港特別行政區政府 HKSAR Government

註:

1. 截至2024年9月8日 [臨時數字]
2. 血糖偏高至糖化血紅素6.0-6.4%或空腹血糖6.1- 6.9 mmol/L水平。

# 心理健康服務

1 統籌基層醫療服務

2 制定標準和協定護理流程

3 基層醫療專業人員培訓

## 健康心靈先導計劃

- 地區康健中心為加強健康風險評估中與情緒問題相關的服務和地區網絡，與地區非政府機構合作夥伴於**2024年8月**在屯門、油尖旺及東區推出**健康心靈先導計劃**
- 透過專用工具有系統地為地區康健中心會員評估情緒健康，有專門心理訓練的人士可為受輕中度情緒困擾的人士提供以實證為本的情緒評估及早期心理支持服務，以防止情況進一步深化
- 善用地區康健中心統籌社區基層醫療服務及個案經理的角色，以地區康健中心為起點，加強康健中心健康風險評估中與情緒問題相關的部分
- 透過此計劃和其他類似計劃，評估各種地區情緒支持的服務模式，作日後服務發展的參考

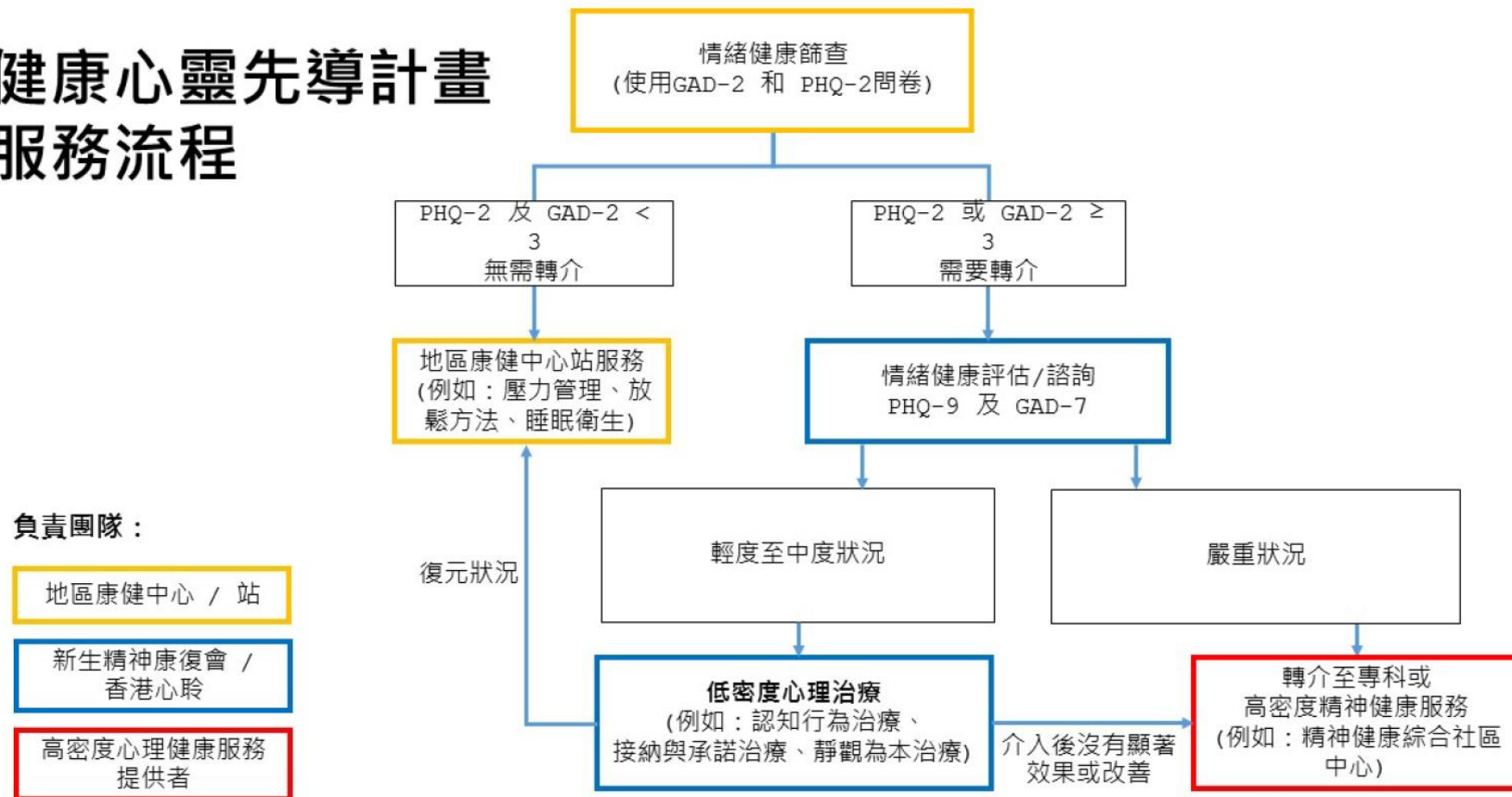
# 心理健康服務

1 統籌基層醫療服務

2 制定標準和協定護理流程

3 基層醫療專業人員培訓

## 健康心靈先導計畫 服務流程



# 整合基層醫療健康服務

1 統籌基層醫療服務

2 制定標準和協定護理流程

3 基層醫療專業人員培訓

- 逐步將衛生署轄下的基層醫療健康服務整合至地區為本的社區醫療健康系統 – 提升服務效率





# 負責督導及協調所有基層醫療健康服務

1 統籌基層醫療服務

2 制定標準和協定護理流程

3 基層醫療專業人員培訓

- 長遠而言，所有獲政府資助的基層醫療健康服務將由基層醫療署負責督導及協調



# 發展《基層醫療指南》分支

1 統籌基層醫療服務

2 制定標準和協定護理流程

3 基層醫療專業人員培訓

## 將推出的分支指南

西醫

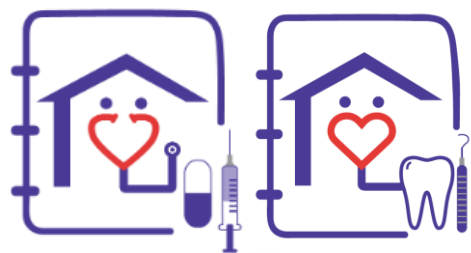
牙醫

中醫

職業治療師

物理治療師

藥劑師



2011

2012

# 制定護理標準 – 基層醫療參考概覽

1 統籌基層醫療服務

2 制定標準和協定護理流程

3 基層醫療專業人員培訓

- 基層醫療署會將**基層醫療參考概覽**確立為**基層醫療服務的協定護理流程**，以提升醫護質素及促進跨專業護理



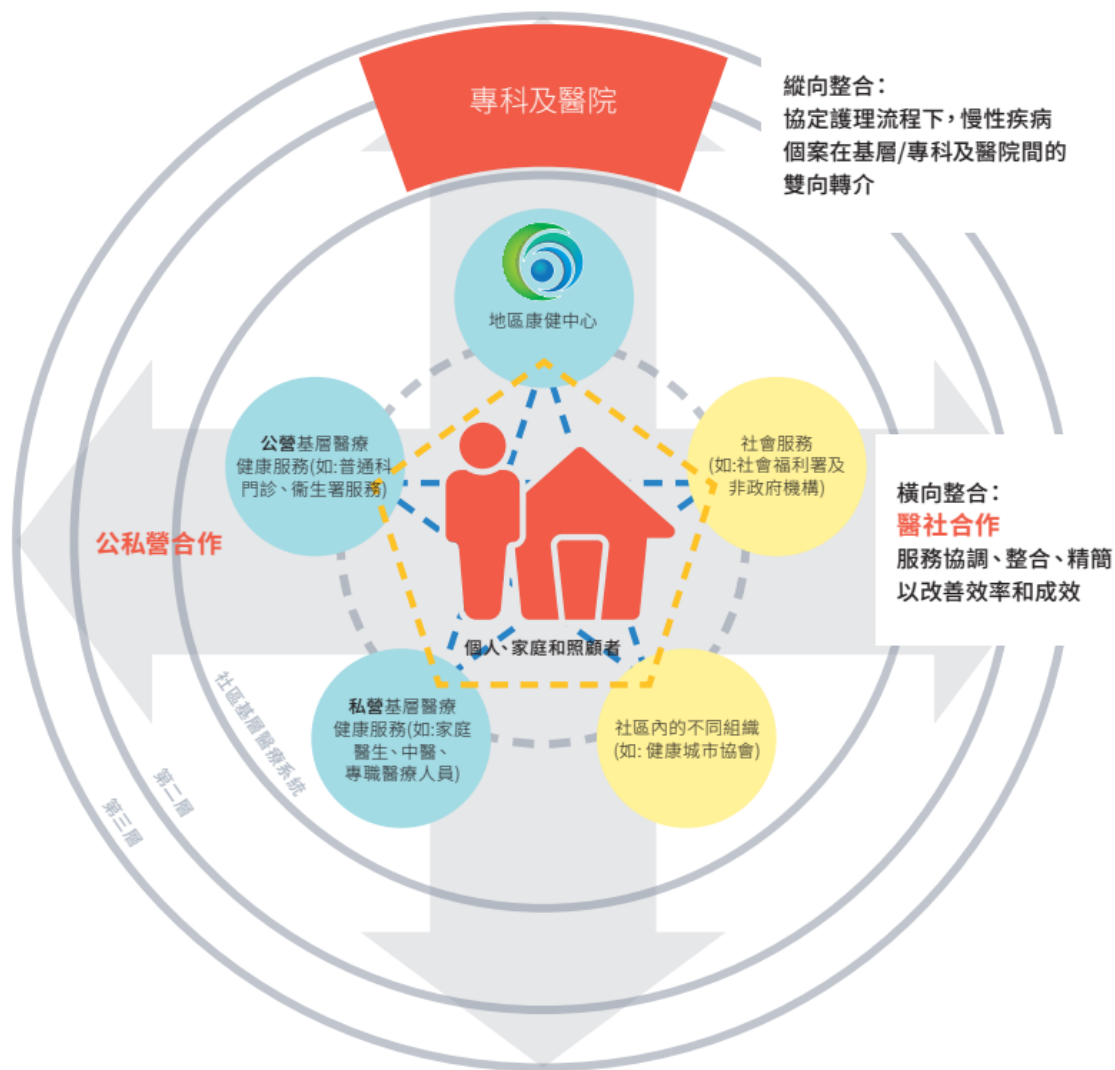
# 基層及第二層醫療雙向轉介機制

## 1 統籌基層醫療服務

- 訂立明確醫護流程及基層與第二層轉介指引，加強為公營界別的第二層醫療系統提供有效的轉介把關功能，同時減省普通科門診診所與專科門診診所的職能重疊

## 2 制定標準和協定護理流程

## 3 基層醫療專業人員培訓



# 基層醫療專業人員培訓

1 統籌基層醫療服務

2 制定標準和協定護理流程

3 基層醫療專業人員培訓

- 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，亦會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**
- 探討協調在不同醫療服務下的培訓，並制定衛生署、醫管局、基層醫療署的**專業人員輪換制度**，讓家庭醫生和其他基層醫療專業人員在不同培訓環境獲得經協調的培訓

謝謝