



Scan to Follow



陳正寧醫生 香港島各界聯合會專業事務委員會副主席 香江聚賢衛生專業人才委員會主任

日前香港社區組織協會舉辦「基層長者新春訴求論壇」，聯同一眾基層長者向立法會及特區政府提出8項新春願望，包括改善普通科門診，一人一家庭醫生；增設地區康健基金，醫社合作保健康；縮短公立醫院輪候時間；以老護老要支援，護老者津貼我無份；誰來照顧照顧者，暫託宿位要增加；增加資助院舍，改善私院質素；長者就業要友善，放寬有薪病假，及長者有心又有力，撤限制助長者就業。筆者認為，醫療服務是基層長者最為關注的公共服務，公立醫院輪候時間長，公營醫療機構的壓力大，促進醫社合作是目前惠及市民大眾健康、紓緩醫療系統壓力最為有效的方案之一。

本港人口老化及慢性病人口急增，公共醫療資源及人手將無法負荷本港患病人口需要。因此特區政府在去年12月公布《基層醫療健康藍圖》，就是要解決人口老化及慢性疾病患者率上升，以及紓緩公營醫療體系的壓力。並在18區發展地區康健中心或康健站，就是以「醫社合作」模式提供以地區為本的健康服務。中心由非政府機構營運，各機構因應地區的人口特點推出不同的健康介入服務，並盡量接觸不同社群推行預防及基層醫療服務。不同界別的私營醫療機構都認同「醫社合作」，並響應政府倡議，積極配合政府舉措。預防勝於治療，透過醫社合作惠及基層市民，長遠在社區建構「一人一家庭醫生」機制，就要發揮基層醫療的作用。

基層醫療是個人及家庭在持續醫療流程的首個接觸點，為公眾在居住及工作的社區提供便捷、全面、連貫、協調及以人為本的護理。完善及全面的基層醫療系統能在社區層面管理、維持及提升市民健康，組成醫療服務金字塔的基礎及平台，亦為第二層醫院及醫療機構和第三層專科醫療服務把關。但現時市民只要發現健康問題，便會直接到醫療服務金字塔的第二層公營醫院求診，而忽略了最底層社區醫療的作用。這樣只會加重公營醫院的負擔，醫療資源亦會出現錯配。

要促進整體市民健康，必須針對性地銜接這些健康弱勢社群到適合的醫療護理服務，同時為他們創造較為便利的健康生活條件。增加接觸可以有種面向，例如銜接社群使用現有醫療服務、改變醫療服務提供者的模式使之更有效接觸社群、改變社區環境及社會制度使社群享有健康生活條件。醫護界特別著重取用醫學方法促進市民健康。醫學是指以預防、診斷、治療生理及心理疾病促進市民健康，常用的方法例如醫學篩查、用藥治療、飲食及運動處方、疾病個案管理等。而社會服務界特別著重群體及環境對個人行為的影響，認為應同時在個人、社群、服務提供者、社區及社會政策促進改變，才能改善社群健康。透過跨專業團隊合作，聯同醫護、病人及其家人，以及社區中各持分者，齊心營造促進社群健康的有利環境，為社區內的健康弱勢社群構建公平使用醫療健康服務及獲得促進健康的機會。

「醫」和「社」兩者的著重點雖然有所不同，但在如何促進市民健康一事上，都持有共同的策略目標，就是要創造健康生活環境和改善健康生活方式。有鑒於此，特區政府推動《基層醫療健康藍圖》的改革方向，就是加強基層醫療的重要性，建立社區基層醫療系統：以地區康健中心服務模式為基礎，發展以社區為本、家庭為中心的社區醫療健康系統；強化「一人一家庭醫生」概念；並聯同私營醫療於社區推行「慢性疾病共同治理計劃」，為有需要的市民提供針對性資助，大力推動促進醫社合作，紓緩公營醫療體系壓力，保障市民健康。

People who liked this content also liked

汕頭商會舉行龍年新春團拜

大文在线



喜迎中華人民共和國成立七十五周年 創會八十六周年紀念第四十二屆理事會就職典禮暨第七十五屆夏季贈醫贈藥會頒獎典禮甲辰年春節聯歡晚宴

大文在线



做好解說工作 為 23條立法推進護航

大文在线

