

# 推廣家庭醫生的概念

衛生署基層醫療統籌處

2011年5月18日

家庭醫生 照顧身心  
醫護夥伴 健康同行

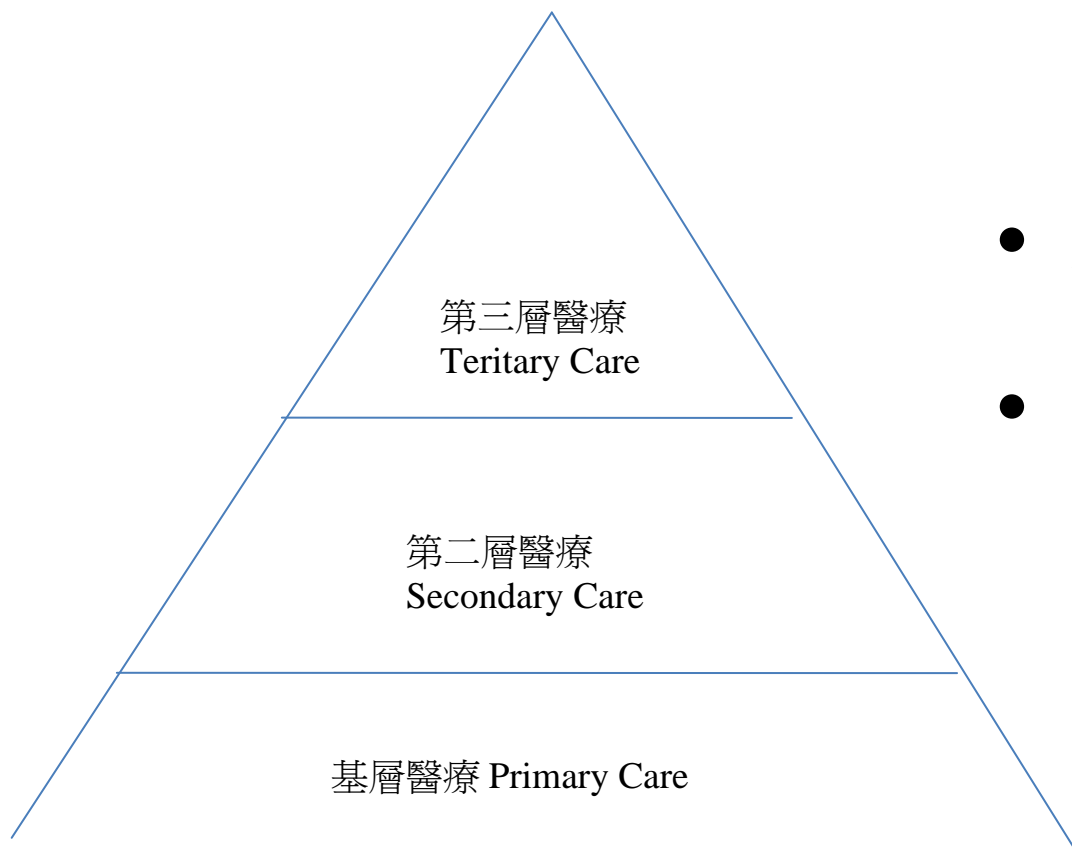
# 基層醫療與家庭醫生的概念

家庭醫生 照顧身心  
醫護夥伴 健康同行

# 甚麼是基層醫療?

家庭醫生 照顧身心  
醫護夥伴 健康同行

# 醫療系統



- 基層醫療是整個醫療系統的第一個層次
- 第二層及第三層醫療主要包含專科和醫院服務

家庭醫生 照顧身心  
醫護夥伴 健康同行

# 基層醫療系統的特點

- 醫療系統首個接觸點 (First Contact Care)
- 強調持續性護理 (Continuing Care)
- 強調全面性護理 (Comprehensive Care)
- 協調跨專科護理 (Co-ordinated Care)
- 以人為本 (Person-centred Care)
- 著重疾病預防及提升病人能力 (Disease prevention and patient

家庭醫生 照顧身心  
醫護夥伴 健康同行

# 基層醫療包括甚麼服務？



基層醫療是透過提供以下各類服務，以照顧整體人口的健康：

- 健康教育及推廣
- 急性及慢性疾病的預防
- 健康風險評估和疾病偵察
- 急性及慢性疾病的治療和護理
- 支援病人自我管理
- 為殘疾人士或末期病患者提供復康、支援和紓緩治療

家庭醫生 照顧身心  
醫護夥伴 健康同行

# 誰是基層醫療服務的提供者?



- 除西醫外，社區內的其他醫護人員例如牙醫、中醫、護士、藥劑師、脊醫、物理治療師、職業治療師、視光師、臨床心理學家、營養師、言語治療師及足病治療師也能提供基層醫療服務。

家庭醫生 照顧身心  
醫護夥伴 健康同行

# 爲何需要一個家庭醫生?



家庭醫生是基層醫療服務提供者，能

- 爲你和你家人提供全面及持續的第一站醫療健康護理，包括生理和心理等方面的治療及輔導
- 與你一起促進健康及預防疾病
- 了解及掌握你的健康情況，給你合適的治療
- 爲你協調你所需要的醫療服務

家庭醫生 照顧身心  
醫護夥伴 健康同行



# 市民對基層醫療及家庭醫生的看法

- 大部份市民不認識基層醫療
- 為基層市民而設的醫療服務
- 家庭醫生收費昂貴，只有能夠負擔費用的人才能擁有
- 家庭醫生只懂醫傷風感冒
- 大多數慢性病患者都寧可在公營醫療系統內覆診，即使有固定家庭醫生的病人亦然

# 推廣家庭醫生概念

## 目標-

- 加深市民認識由家庭醫生作為醫療系統中首個醫護接觸點的好處，以獲得持續、協調和以人為本的醫療服務
- 推動市民在需要醫療服務時先向家庭醫生求診，作為他們尋求醫療服務的首個接觸點；以及
- 鼓勵市民透過與其家庭醫生建立伙伴關係，並採取預防性的方式促進健康，從而改善個人和家人的健康

# 建議推廣項目(1)

## 基層醫療指南



- 向市民推廣基層醫療指南，鼓勵和協助市民尋找切合其個人需要的基層醫療人員

家庭醫生 照顧身心  
醫護夥伴 健康同行

# 基層醫療指南



- 收錄基層醫療人員的背景及執業資料的網絡系統
- 協助市民選定能切合其個人需要的基層醫療人員
- 承諾提供直接獲得、全面、持續和協調並以人為本的基層醫療服務的註冊西醫和牙醫，均符合資格加入
- 現約有**1000**名西醫及牙醫參與

家庭醫生 照顧身心  
醫護夥伴 健康同行

# 建議推廣項目(2)

## 糖尿病和高血壓參考概覽



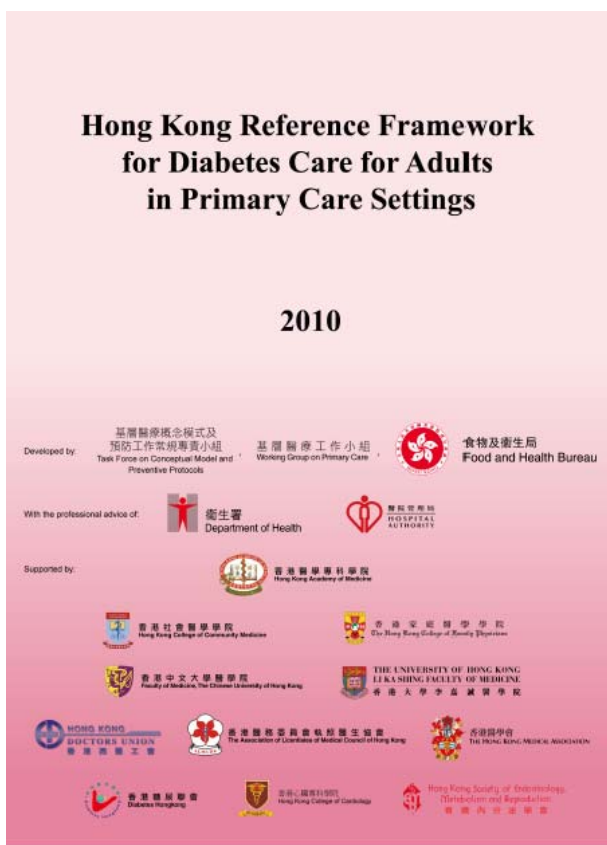
- 向市民包括慢性病患者推廣糖尿病和高血壓參考概覽，讓市民了解糖尿病和高血壓的護理知識，並認識與家庭醫生建立伙伴關係對控制糖尿病和高血壓的重要性

家庭醫生 照顧身心  
醫護夥伴 健康同行

# 糖尿病和高血壓參考概覽

- 由基層醫療工作小組轄下的基層醫療概念模式及預防工作常規專責小組所編制
- 糖尿病及高血壓參考概覽的基本文件已於2011年1月初在網上發表
- 為醫護專業人員提供參考資料，在社區內提供持續、全面和以實證為本的治理、支援病人自我管理及其照顧者，以及提高市民對預防和妥善控制慢性疾病的重要性的認識

# 糖尿病參考概覽



## CONTENTS

### PREFACE

### KEY TO EVIDENCE STATEMENTS AND GRADES OF RECOMMENDATIONS

### STATEMENT OF INTENT

### CHAPTER 1. EPIDEMIOLOGY

### CHAPTER 2. POPULATION-BASED INTERVENTION AND LIFE COURSE APPROACH

### CHAPTER 3. ROLE OF PRIMARY CARE IN THE MANAGEMENT OF DIABETES

### CHAPTER 4. PATIENT EDUCATION

### CHAPTER 5. AIM OF THE FRAMEWORK

### CHAPTER 6. COMPONENT 1: PREVENTION OF TYPE 2 DIABETES - ADOPTION OF A HEALTHY LIFESTYLE AND MANAGEMENT OF OBESITY

### CHAPTER 7. COMPONENT 2: EARLY IDENTIFICATION OF PEOPLE WITH DIABETES - RISK-BASED SCREENING FOR TYPE 2 DIABETES IN GENERAL POPULATION

### CHAPTER 8. COMPONENT 3: CLINICAL CARE OF ADULTS WITH DIABETES

#### 8.1 Initial assessment of adults with newly diagnosed diabetes

#### 8.2 Initial treatment of adults with diabetes

#### 8.3 Continuing care of adults with diabetes

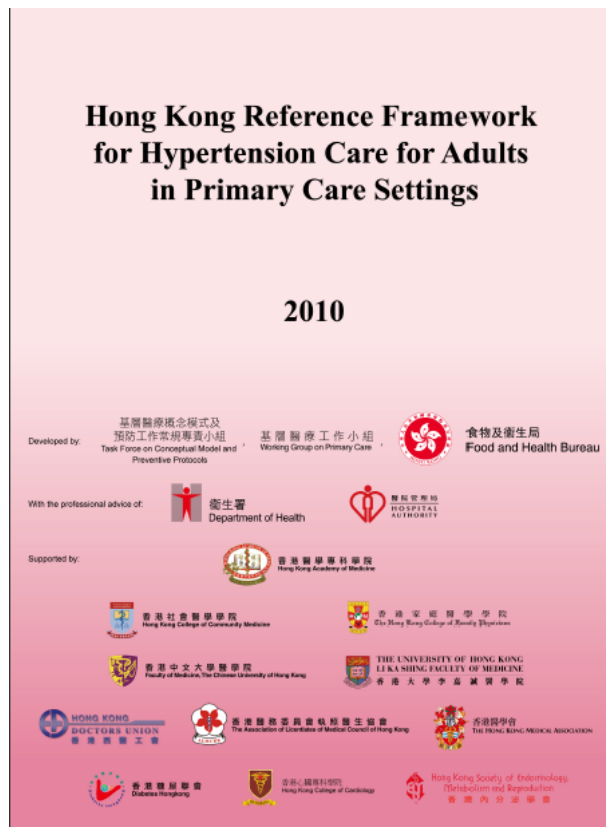
#### 8.4 Detection and treatment of long-term complications

### CHAPTER 9. COMPONENT 4: PATIENT EMPOWERMENT

### CHAPTER 10. FUTURE DIRECTION TO PROMOTE THE USE OF THE FRAMEWORK

家庭醫生 照顧身心  
醫護夥伴 健康同行

# 高血壓參考概覽



## CONTENTS

### PREFACE

### KEY TO EVIDENCE STATEMENTS AND GRADES OF RECOMMENDATIONS

### STATEMENT OF INTENT

- CHAPTER 1. EPIDEMIOLOGY
- CHAPTER 2. POPULATION-BASED INTERVENTION AND LIFE COURSE APPROACH
- CHAPTER 3. ROLE OF PRIMARY CARE IN THE MANAGEMENT OF HYPERTENSION
- CHAPTER 4. PATIENT EDUCATION
- CHAPTER 5. AIM OF THE FRAMEWORK
- CHAPTER 6. COMPONENT 1: PREVENTION OF HYPERTENSION - ADOPTION OF A HEALTHY LIFESTYLE
- CHAPTER 7. COMPONENT 2: EARLY IDENTIFICATION OF PEOPLE WITH HYPERTENSION
- CHAPTER 8. COMPONENT 3: CLINICAL CARE OF ADULTS WITH HYPERTENSION
  - 8.1 Initial assessment and investigation of the hypertensive patient
  - 8.2 Treatment of adults with hypertension
  - 8.3 Target values for blood pressure lowering
  - 8.4 Follow up and monitoring
  - 8.5 Referral
- CHAPTER 9. COMPONENT 4: PATIENT EMPOWERMENT
- CHAPTER 10. FUTURE DIRECTION TO PROMOTE THE USE OF THE FRAMEWORK

家庭醫生 照顧身心  
醫護夥伴 健康同行





成年糖尿病及  
高血壓患者  
之基層醫療護理



基層醫療  
PRIMARY CARE



衛生局  
Department of Health

家庭醫生 照顧身心  
醫護夥伴 健康同行

# 推廣活動 - 考慮因素



- 目標人群，例如
  - 學生
  - 在職人士
  - 長者
  - 慢性病患者

家庭醫生 照顧身心  
醫護夥伴 健康同行

# 推廣活動 - 考慮因素

## 方式

- 根據目標人群而設計，例如為上網一族的 Apps, Youtube, Facebook, Twitter, Blog
- 以場合為本(setting approach)，例如
  - 學校
  - 社區中心
  - 工作地點

# 推廣活動 - 考慮因素



- 活動目標
  - 清晰，明確
  - 可接受
  - 可量度
- 活動成果
  - 參加人數
  - 滿意程度
  - 接受程度
- 活動成效
  - 短，中，長期
    - ✓ 認知
    - ✓ 態度
    - ✓ 行爲
- 評估方法
  - 活動前，後的比較

家庭醫生 照顧身心  
醫護夥伴 健康同行

# 相關網站

- 基層醫療統籌處  
<http://www.pco.gov.hk/>
- 基層醫療指南  
<http://www.pcdirectory.gov.hk>
- 香港糖尿病參考概覽 - 成年糖尿病患者  
在基層醫療的護理  
[http://www.fhb.gov.hk/download/press\\_and\\_publications/otherinfo/101231\\_primary\\_care/e\\_diabetes\\_care.pdf](http://www.fhb.gov.hk/download/press_and_publications/otherinfo/101231_primary_care/e_diabetes_care.pdf)
- 香港高血壓參考概覽 - 成年高血壓患者  
在基層醫療的護理  
[http://www.fhb.gov.hk/download/press\\_and\\_publications/otherinfo/101231\\_primary\\_care/e\\_hypertension\\_care.pdf](http://www.fhb.gov.hk/download/press_and_publications/otherinfo/101231_primary_care/e_hypertension_care.pdf)

多謝  
歡迎提問

家庭醫生 照顧身心  
醫護夥伴 健康同行