



香港病人組織聯盟有限公司

Hong Kong Alliance of Patients' Organizations Limited

香港病人組織聯盟有限公司
2015 至 16 年度
工作報告

主席：袁少林
(2016 年 7 月)

九龍橫頭磡邨宏禮樓地下

G/F., Wang Lai House, Wang Tau Hom Estate, Kowloon.

Tel: 2304 6371 Fax: 3011 6893 E-mail: admin@hkapo.org.hk URL: www.hkapo.org.hk

倡導人本醫療 推動病人參與

Advocating Patient-Centered Healthcare – Promoting Patients Engagement



香港病人組織聯盟有限公司

Hong Kong Alliance of Patients' Organizations Limited

前言：

香港病人組織聯盟前身為：病人互助組織聯盟。(下稱「聯盟」)創立於 1992 年，經歷二十年的磨煉，成為香港歷史最長、會員最多、代表性最廣的病人組織。隨著聯盟由社團註冊轉為有限公司的法律程序完成，「病人互助組織聯盟」在「繼往開來二十載，人本醫療新世代」的標語下，圓滿地結束了其歷史任務，於 2013 年 3 月底交棒給「香港病人組織聯盟有限公司」。

第二屆執行委員會推動的聯盟在 2015 至 16 年度為實現抱負和使命進行了大量工作，重大事項簡報如下。

D 自強篇

2015-2017 年度第二屆執行委員會

聯盟 2015 年周年會員大會已在 2015 年 7 月 25 日(星期六)完成，當中選出第二屆執行委員會委員，由選舉委員會主席連素娟女士宣佈，出席的會員團體代表投票，一致通過 12 名候選人全部當選。新一屆執行委員會於 2015 年 7 月 31 日(星期五)舉行首次會議，按照章程互選主要負責人。

九龍橫頭磡邨宏禮樓地下

G/F., Wang Lai House, Wang Tau Hom Estate, Kowloon.

Tel: 2304 6371 Fax: 3011 6893 E-mail: admin@hkapo.org.hk URL: www.hkapo.org.hk

倡導人本醫療 推動病人參與

Advocating Patient-Centered Healthcare – Promoting Patients Engagement



香港病人組織聯盟有限公司

Hong Kong Alliance of Patients' Organizations Limited

內務委員會

聯盟以會員團體為本，致力推動香港醫療政策和服務、病人權益的參與，而團結和凝聚精神亦是十分重要的，所以為加強了解會員團體的近況及讓彼此間加深認識，內務工作指標是加強聯絡會員團體、舉辦聯誼交流分享活動、會員團體探訪交流及有需要的項目性活動等。在過去的任期期間，內務委員會分別由個別委員接觸聯盟團體會員，出席各會員團體的周年大會及會員大會等，並關顧有關的需要。

另外在本年度期間，主辦多次活動，包括如下：

i. 聯盟交流同樂日

聯盟首次於 2015 年 4 月 21 日(星期二)舉行是次交流分享活動。活動的目的是讓聯盟的會員團體代表能聚首一堂，讓新舊會員團體彼此認識，同時讓新加入聯盟的會員團體代表進一步認識聯盟。當天活動共有 16 個會員團體參與並派出超過 40 位代表出席。活動由會員團體自我介紹開始，帶領大家從陌生到熟悉彼此，對新加入的會員團體代表會有一定的幫助。

ii. 烏溪沙碼頭及長山古寺一天遊

聯盟已於 2015 年 10 月 25 日(星期日)完成烏溪沙碼頭及長山古寺一天遊活動，是次活動由黃大仙康文署贊助，共有 13 個會員團體報名，61 人出席參與；活動包括漫步烏溪沙碼頭，欣賞香港海洋之心，遠眺觀音像，參觀粉嶺坪輦過百年的長山古寺及一間具傳統特色仁利餅家；過程中各會員團體代表都能加深彼此認識，整個活動在充滿歡樂氣氛圓滿結束。

iii. 聯盟交流分享會暨聖誕聯歡

聯盟於 2015 年 12 月 15 日(星期二)晚上舉辦了聯盟交流分享會暨聖誕聯歡，是次活動共有 17 個會員團體，共 42 位代表出席，活動除了讓會員團體彼此加深認識，同時在活動內收集有關施政報告的諮詢，讓不同病科的病友們可以在諮詢期內自由表達寶貴意見，整合一份有建設性而具體的意見書。

iv. 攜手賀新春 2016 自助組織團拜

聯盟於 2016 年 3 月 5 日(星期六)與香港復康會及香港癌症基金會合辦「攜手賀新春 2016 自助組織團拜」，是次參加團體共有 60 個病友組織，當中有 37 個為聯盟的會員團體，會員團體代表與各界嘉賓濟濟一堂，各方都能充分交流，同時亦可互送新春的祝福，達至良好團拜的成效。

九龍橫頭磡邨宏禮樓地下

G/F., Wang Lai House, Wang Tau Hom Estate, Kowloon.

Tel: 2304 6371 Fax: 3011 6893 E-mail: admin@hkapo.org.hk URL: www.hkapo.org.hk

倡導人本醫療 推動病人參與

Advocating Patient-Centered Healthcare – Promoting Patients Engagement



香港病人組織聯盟有限公司

Hong Kong Alliance of Patients' Organizations Limited

外務委員會

聯盟外務工作以政策倡導為重，故在推動香港醫療政策和服務、病人權益的參與上，對外的參與會議及舉辦相關活動都是重要的，為增強會員團體了解現時醫療政策及法律制度上的認識，外務工作指標是外出參與會議，於不同場合倡導人本醫療及出席有需要的項目性活動等。在過去的任期期間，外務委員會分別由個別委員出席政府、非政府、大學、相關團體及各會之會員團體的政策倡議活動，並收集各方的聲音及有關的需要，向有關方面反映。另外在本年度期間，參加多次活動，包括如下：

2015年4月

聯盟就食物及衛生局「自願醫保」及「私營醫療機構規管計劃」舉辦新聞發佈會

聯盟對於由食物及衛生局發出的《自願醫保計劃》（以下簡稱「自願醫保」）諮詢文件，經已向其病人組織團體會員收集意見

1. 自願醫保計劃原意是透過鼓勵市民購買適合自己的保險，在有需要的時候享用私家醫院的服務，因而減輕公營醫療服務的壓力，所以推行計劃的同時不應影響現有公營醫療服務的質素。計劃目的是希望利用法例的修改使現有的醫保條款，令投保人可以獲得較多和較闊的優惠，從而令較多的人由公營醫療系統轉到私營醫療系統。
2. 按食物及衛生局較早時提交的文件，聯盟可以看得到計劃得以成功**感到擔憂**。

市民選擇權和保費的升幅

3. 首先，大家要明白現時醫保的對象是中產人士或打工仔女。僱員在由公司提供的醫保一般都視為福利，沒有議價能力。而中產人士則視醫保為一種公營醫療以外的一項消費品。對於產品的內容他們都可以在現有市場上作出選擇。
4. 自願醫保設計方面是令受保人得到更多的保障，包括「必定承保」、「終身續保」，「最低承保範圍及保障限額」等等。乍聽之下，消費者好像得到更大的保障，但大家不要忘記一點，就是保險不是免費午餐，承保人(即保險公司)開出的保單條件是按照多個元素的計算得出的成果，這些元素包括：投保人日後患病的機會率、治療的成本、保險金用以投資的效益、保險產品的成本(如佣金)和利潤等。簡單來說，若要更多的保障，投保人便要付出更多

九龍橫頭磡邨宏禮樓地下

G/F., Wang Lai House, Wang Tau Hom Estate, Kowloon.

Tel: 2304 6371 Fax: 3011 6893 E-mail: admin@hkapo.org.hk URL: www.hkapo.org.hk

倡導人本醫療 推動病人參與

Advocating Patient-Centered Healthcare – Promoting Patients Engagement



香港病人組織聯盟有限公司

Hong Kong Alliance of Patients' Organizations Limited

的保費。

5. 反過來說，若要保險公司提供更多的保障而不能收取額外的保費，無利可圖，甚至虧本，保險公司只好索性放棄提供醫療保險。要是這樣，醫療保險甚至整個醫療體系會失去平衡。市民會因為保險市場收窄，放棄購買保險，回流到公營醫療體系。
6. 聯盟認為，以下的因素將會影響到市民購買醫療保險的意欲：
 - A. 保費金額，
 - B. 保障範圍，
 - C. 市場（保險公司）選擇性，
 - D. 對醫生，醫院，藥物和服務的選擇和決定權，
 - E. 政府資助多少。
7. 諮詢文件中對於將來的醫療保險中的條款有多方面的規管。聯盟認為該些條款對保險費有或多或少的影響，即使局方倡議不同的誘因吸引市民購買保險，市民的著眼點仍然是上述的因素。再者，若是保險條款有多方的限制，保費上漲是必然的，只是漲幅多少的問題。但從諮詢文件來看，政府以平均標準保費\$3,600作為日後保費的參考，首先，這金額是一個平均數，以15歲以下人士到70歲以上得出，而金額更是以2012年作參考，但沒就日後推出計劃的市場價格給市民參考。
8. 聯盟認為政府應小心考慮各項可能影響醫保計劃的地方，包括：
 - I. 私家醫院日後的收費漲幅如何規管，
 - II. 保險公司提供的保單會否有任何漏洞，令投保人在索賠或續保時遇到困難。

挖角潮

9. 從政府宣傳文件來看，現時公營醫療系統共有醫生5,400名，床位數目共27,600張。而私營醫療系統內有超過5,000位醫生，床位數目有4,000張。聯盟擔心醫保計劃會令醫生及醫護人員失衡。原因是醫保計劃的原意正是將公營醫療的服務使用者引入私營醫療市場，此舉必然會令私營醫療系統對醫生及醫護人員需求增大，在本港的一個封閉系統而言，私營醫護人手短缺定必會增加挖角潮，令公營醫療系統減少病人的同時，失去相關醫護人手，而導致公營醫療服務質素下降。

九龍橫頭磡邨宏禮樓地下

G/F., Wang Lai House, Wang Tau Hom Estate, Kowloon.

Tel: 2304 6371 Fax: 3011 6893 E-mail: admin@hkapo.org.hk URL: www.hkapo.org.hk

倡導人本醫療 推動病人參與

Advocating Patient-Centered Healthcare – Promoting Patients Engagement



香港病人組織聯盟有限公司

Hong Kong Alliance of Patients' Organizations Limited

10. 政府曾經解釋，兩間大學已經增加醫科生學位數目，日後可以紓緩人手不足的情況。然而，這個話法值得商榷。原因是，公營醫療正面臨人口增加，人口老化和人手不足的三大難題。增加醫科生學位只可以解決數字上面對的困難，而實際上，私營醫療的挖角對象多數是富有經驗的公家醫生。因此聯盟擔心日後公營醫療系統會受到人手惡性競爭而減低服務質素。

公帑使用

11. 另外，以稅務優惠吸引市民購買醫療保險，實際是以公帑補貼，最終受惠將會是保險公司和私家醫院，病人如何從計劃中得益仍然有待觀察。然而，聯盟從問卷調查和從社區聯繫得知，稅務優惠的吸引力其實不大。當中原因可能是稅務優惠未必能夠抵消保費加幅。
12. 另外，對於政府準備投入 500 億元以資助部份投保人以取得某些額外醫療保險的保障，聯盟認為此舉亦可能做成不公平，因為明顯地，政府準備投放的金額部份其實亦可以用來改善公營醫療系統。

政府宣傳不足

13. 聯盟認為有關計劃不是一項簡單易明的構思，但對日後本港醫療體系有深遠影響，政府應盡力確保市民了解計劃的詳情和重點，不應著重優點而忽略計劃可能帶來的負面影響。
14. 政府推出諮詢文件的同時，在港、九、新界分別舉辦了三場公眾諮詢論壇，除此之外，便沒有進行其他推廣有關計劃的活動。政府強調有網頁，FACEBOOK，和 YOUTUBE 等媒體宣傳。可是，有關的 FACEBOOK 讚好的人數只有 2944（至 13-4-2015 為止），而 YOUTUBE 觀賞的人數更是寥寥無幾，三個月以來，最多市民觀賞的一個短片不足 400（VIEWS），最少的更只有 36（VIEWS），最諷刺的竟然是 YOUTUBE 中有三個短片是「試片」而局方都不察覺和刪除它們。至於電視廣告方面，只有三個簡短的陳述，重複 12 項最低要求作為賣點，要求市民就諮詢文件提交意見。簡單而言，聯盟認為政府宣傳醫保計劃有不足之處。

九龍橫頭磡邨宏禮樓地下

G/F., Wang Lai House, Wang Tau Hom Estate, Kowloon.

Tel: 2304 6371 Fax: 3011 6893 E-mail: admin@hkapo.org.hk URL: www.hkapo.org.hk

倡導人本醫療 推動病人參與

Advocating Patient-Centered Healthcare – Promoting Patients Engagement



香港病人組織聯盟有限公司

Hong Kong Alliance of Patients' Organizations Limited

總結：

15. 聯盟認為，政府必須小心考慮自願醫保的長遠成效，以免對現有的醫療保險做成影響之餘，更會對公營醫療體系做成衝擊。舉例說，如果有條件和打算購買醫療保險的市民因為計劃的推行令致他未能選擇合適的保單，那麼他可能最終會決定放棄購買醫療保險而選擇公營醫療服務。
16. 聯盟希望政府推行醫保計劃之前能夠提交更多數據，以說服市民有關計劃可以順利推行，特別是：
 - 1) 保費的加幅如何受到監管和控制。
 - 2) 如何確保公營醫療系統的醫護人手不會受挖角潮影響。
17. 聯盟認為，自願醫保是一個不容易理解，卻又十分重要的項目。從字面上看是的確是令人討好的東西，既自願，又醫保，但是，從實質角度來看，自願醫保推翻多年來保險業界和消費者之間的遊戲規則，重新訂定新標準，是禍是福，仍然有待觀察。作為病人組織，聯盟需要政府和保險業界就日後的醫療保險市場交代有關的計劃落實時候的景況，令市民放心計劃對本港整體的醫療服務是有正面的影響。

2015年7月

聯盟對衛生署《生物相似製劑的註冊指南》的意見

- 一、衛生署提供的《生物相似製劑的註冊指南》(下稱《指南》)的內容，大致而言是合理和嚴謹的。
- 二、《指南》第3段指出：「但是，在適用於生物製品的情況下，並考慮到第2段提及的特點，不能認為這些仿製生物產品與原廠產品完全相同，它們僅僅是與原廠產品「相似」，因為兩者的分子結構不能避免地存在差異，而且不同的製造過程也必然導致產品的質量屬性不同。這些仿製生物產品及後稱為「生物相似」製劑。根據國際慣例和科學共識，生物相似製劑的註冊不能只依賴於生物等效性和質量數據，需要額外要求安全和成效的資料以便與原廠產品的整套資料作出比較。」

聯盟同意，必須向公眾強調生物相似製劑與生物製劑的原廠產品在安全和成效方面均非「相同」，而只是相似。因此，衛生署要求生物相似製劑在註冊時提供額外的安全和成效資料，是完全合理和必要的。

九龍橫頭磡邨宏禮樓地下

G/F., Wang Lai House, Wang Tau Hom Estate, Kowloon.

Tel: 2304 6371 Fax: 3011 6893 E-mail: admin@hkapo.org.hk URL: www.hkapo.org.hk

倡導人本醫療 推動病人參與

Advocating Patient-Centered Healthcare – Promoting Patients Engagement



香港病人組織聯盟有限公司

Hong Kong Alliance of Patients' Organizations Limited

三、《指南》第 26 段指出：「如果參考產品有多於一種註冊的適應症，生物相似製劑的每種建議適應症的成效和安全必須解釋或獨立地證明。在某些情況下，有可能由一種適應症證明的治療相似性推斷到參考產品的其他適應症。理據依賴於不同的因素，例如臨牀經驗、現有文獻的數據、在所有適應症中是否涉及相同的作用機制或受體等。不同的亞族群中可能出現的安全問題亦應該考慮。」

聯盟認為，基於病人安全和治療成效考慮，倘參考產品有多於一種註冊的適應症，生物相似製劑亦不應透過「推斷」方法以找出「相似」的理據作為註冊依據，而應對每種適應症作出獨立的證明。

四、《指南》第 32 段指出：「生物相似製劑的標籤應該包括：

- I. 註明其性質為生物相似製劑的字句；
- II. 產品名稱、製造商名稱和活性物質的發明名稱、通稱或學名；
- III. 生物相似製劑的註冊適應症；及有關生物相似製劑已進行過的臨牀研究；以及
- IV. 警告字句關於用生物相似製劑替代參考產品的風險。」

聯盟認為，為了更易於病人和消費者識別參考產品和生物相似製劑，在標籤除了註明「產品名稱、製造商名稱和活性物質的發明名稱、通稱或學名」之外，亦應考慮註明品牌。

五、《指南》第 36 段指出：「由於生物相似製劑與參考產品相似但不完全相同，生物相似製劑獲准註冊不表示其與參考產品有生物等效性或臨牀等效性。衛生署不認可以生物相似製劑替代參考產品。醫護人員應該自行判斷，並在有需要時通知其病人以生物相似製劑替代參考產品的風險。」

聯盟要求，當使用生物相似製劑時，醫護人員必須通知病人以生物相似製劑代替參考產品的風險，讓病人在充份知情的情況下作出決定，而不是「自行判斷」或「在有需要時」才通知病人。

六、《指南》中多處提及「相似」、「相似性」、「差異」、「差別」等用語。由於這些屬質性用詞，不同的時空或不同的人會對其內涵存有不同的判斷和詮釋，對《指南》的執行以至對病人和業界的相關權益或會引起混淆和爭議，因此有必要對這些用詞作出量化，對有關屬性和檢定項目製定指標，以作為註冊的衡量和依據。

九龍橫頭磡邨宏禮樓地下

G/F., Wang Lai House, Wang Tau Hom Estate, Kowloon.

Tel: 2304 6371 Fax: 3011 6893 E-mail: admin@hkapo.org.hk URL: www.hkapo.org.hk

倡導人本醫療 推動病人參與

Advocating Patient-Centered Healthcare – Promoting Patients Engagement



香港病人組織聯盟有限公司

Hong Kong Alliance of Patients' Organizations Limited

七、一般而言，《指南》用於操作時參考，不具有嚴格的約束力，有關各方在執行時存在較多的酌情和商議空間，執行的嚴格程度往往受到質疑。因此，我們建議把這份《指南》改為《實務守則》(code of practice)，以強化相關規定的嚴肅性，更有效地維護病人安全。

2015 年 12 月

《2016 年度施政報告及 2016 至 2017 年年度財政預算提交的意見書》

聯盟除了推動病人組織的成立及發展、推動病人及病人組織在保健及復康計劃實質參與有關決策及服務方面之外，因應香港醫療體制不斷演變及改革，聯盟其中一個理念是倡導病人積極參與及關注醫療體制和政策，透過與不同的持份者 - 政府有關部門、服務提供者、專業團體及商業投資者等協作，實現「人本醫療」(Patient-Centered Healthcare)的理念。

「人本醫療」主要是為病人設計一套著重他們個別醫療需要和訴求的醫療衛生體系，不但合乎成本效益，透過投放適當資源在病人身上，推動病人參與治療過程，實踐自我管理健康的行動，改善病人自身健康，提昇病人生活質素。而「人本醫療」的基本原則是：尊重、選擇和自決、病人參與醫療政策、服務使用權和支援和資訊。

對於現今日益增長的長期病患者，政府在醫療決策上作出的任何決定，他們都會直接或間接受到影響，所以病人或病人組織參與醫療體制的政策及制定是非常重要的，因為病人是醫療服務的最終使用者，訂立合適及穩建的機制，針對病人的確切實際需要，具建設性及符合成本效益。

而醫療政策在政府施政中是重要的部份，整個政策影響著香港超過七百萬市民，當中包括醫療衛生、復康及紓緩護理服務、生活質素等不同層面。所以聯盟期望行政長官及財政司司長關注及回應「就 2016 - 17 年度施政報告及財政預算提交意見書」內的建議。

九龍橫頭磡邨宏禮樓地下

G/F., Wang Lai House, Wang Tau Hom Estate, Kowloon.

Tel: 2304 6371 Fax: 3011 6893 E-mail: admin@hkapo.org.hk URL: www.hkapo.org.hk

倡導人本醫療 推動病人參與

Advocating Patient-Centered Healthcare – Promoting Patients Engagement



香港病人組織聯盟有限公司

Hong Kong Alliance of Patients' Organizations Limited

公營醫療

隨著人口增長，由 2014 年約有 723 萬人，估計到 2020 年人口推算有 760 萬人，到 2031 年預計男性及女性平均預期壽命分別達 82 歲及 88 歲，人口老化對整體醫療服務需求帶來無可避免的挑戰；另一個挑戰是病人趨向年青化，尤其是一些長期疾病，例如：心臟病、高血壓、糖尿病及中風等，加上非本港居民來港求診，所以對公營醫療服務及復康的需求增加是不爭的事實。

公營醫療現時面對主要的問題包括 - 醫護人員短缺及嚴重流失；公營醫院及診所設施老化；病床數目不足；專科新症輪候時間長；覆診輪候時間長；覆診後需要等候取藥物時間較長，需時約一個半至兩小時不等；部份藥物需要病人自費購買，費用昂貴，病人及其家庭負擔吃力，甚至無力購買而延誤治療，亦會加重整體醫療系統負荷。

近年嚴重醫療失誤及事故頻生，導致出現人命傷亡，顯示公營醫療的服務質素存在很大的改善空間，未能符合病人的適切需求，前線醫護人員與管理階層未能作出適度協調或出現深層次矛盾，資深醫護人員嚴重流失，令新舊醫護人員青黃不接，是影響服務質素其中一個致命傷。

私營醫療

近年香港的私營醫療市場持續發展擴大，除了需要加強監管之外，提高服務的安全性、透明度及質素等，都是保障病人的最大權益，讓病人可以安心使用服務，從而減輕對公營醫療系統服務需求的壓力，但對不合理及高水平收費，以及欠缺透明度都是特別關注的，另一方面，規管呈報醫療風險警示事件必須在事發後 24 小時內是屬自願性質，缺乏法律效力，削弱市民對私營醫療機構發生嚴重事故的知情權。

公營醫療的醫護人員在比較私營醫療機構的工作環境較佳及薪酬待遇優厚的情況下轉到私營醫療，是公營醫療醫護人員嚴重流失的其中一個重要原因。

九龍橫頭磡邨宏禮樓地下

G/F., Wang Lai House, Wang Tau Hom Estate, Kowloon.

Tel: 2304 6371 Fax: 3011 6893 E-mail: admin@hkapo.org.hk URL: www.hkapo.org.hk

倡導人本醫療 推動病人參與

Advocating Patient-Centered Healthcare – Promoting Patients Engagement



香港病人組織聯盟有限公司

Hong Kong Alliance of Patients' Organizations Limited

病人權益

近年醫療機構不斷發生大大小小的失誤，當中涉及人命傷亡，但對病人或家屬的披露欠缺完整，未能對醫療過程作出合理交待，以及未有適時向病人或家屬作出道歉，現行的醫療機制無法令病人及公眾滿意。雖然醫院管理局轄下有公眾投訴委員會處理投訴，仍未能作出適度及適切的協調。

聯盟建議：

- 1 持續增撥資源，作為改善醫療體制的基本建設及服務質素提昇的資源，2015-16 年度衛生醫療方面佔政府經常開支的 16.8%，相當於本地生產總值的 2.3%，低於 2014-15 年度衛生醫療佔政府經常開支的 17% 及生產總值的 2.4%。
- 2 增聘醫護人員以應付對醫療服務增加的殷切需求，截至 2013 年 12 月底，醫生與病人的比例是 1.8 名醫生對 1000 名市民，比其他發達國家如美國 3.2 位(2011 年)、英國 2.8 位(2013 年)及新加坡 2.7 位(2013 年)醫生為少，反映香港的醫生與人口比例未能達到已發展地區或國家的水平。
 - 2.1 有系統地作出資源規劃及安排，增加醫護人員培訓數目及加強專業培訓；
 - 2.2 擴大招聘海外專業醫護人員及簡化聘請程序；
 - 2.3 增加撥款聘用退休資深醫護人員，紓緩目前人手緊張的情況，亦可協助專業培訓，減低因人手青黃不接而引致不必要的醫療失誤或事故的風險；
 - 2.4 為減低對醫療系統的負荷，建議適度地增加醫護人員服務時數及增加超時薪酬，優化聘請條件，減低醫護人員流失。
- 3 優化公營醫療機構及診所的設施及醫療儀器，按需要適時更新，避免出現例如：大埔那打素醫院兩部「滅菌爐」發生故障而令四十名眼科病人受到影響；及屯門醫院肝酵素化驗的參考讀數出錯，令九千四百多名病人受到影響等事件。增加專職醫療(包括醫務化驗師、放射技師、物理治療師、職業治療師、視光師、牙齒衛生員、營養師、視覺矯正師、臨床心理學家、言語治療師、藥劑師及配藥員等)配套及設施、器械及輔助用品，讓病人的復康治療更具效益。
- 4 增加病床數目至 28,200 張。截止 2013 年醫院管理局轄下醫院共有 27,440 張病床，而預計至 2015 年 3 月 31 日為止會增至 27,645 張病床。隨著人口增長、人口老化、病人趨年青化等，社會對醫療服務，尤其是對病床的需求不斷增加。

九龍橫頭磡邨宏禮樓地下

G/F., Wang Lai House, Wang Tau Hom Estate, Kowloon.

Tel: 2304 6371 Fax: 3011 6893 E-mail: admin@hkapo.org.hk URL: www.hkapo.org.hk

倡導人本醫療 推動病人參與

Advocating Patient-Centered Healthcare – Promoting Patients Engagement



香港病人組織聯盟有限公司

Hong Kong Alliance of Patients' Organizations Limited

- 5 增撥土地興建公營老人護理院、療養中心及安老院舍等，減低市民對住院服務的需求，減低對病床需求的壓力，因為病床是重要的醫療資源，必需確保資源得到適切及實際需要而好好善用。
- 6 強化整體醫療服務，尤其是專科新症輪候時間甚或長達兩至三年，致令病人未能得到適時診斷，不但令病人病情加重，還會增加醫療負擔，增設夜間及假期專科門診，將普通科門診診所提供夜間門診、星期日及公眾假期門診的做法推及至專科門診，縮短專科門診新症及覆診輪候時間，同時可減輕在職病人需要為覆診而請假的壓力。至於輪候取藥時間長，建議增加藥劑師及配藥員職位的數目。
- 7 加強急症室的外科急症服務，擴大「急症部門美好診室」模式至所有急症醫院，疏導半緊急及非緊急病人分流治理，減低急症室處理急症的壓力，縮短病人在急症室輪候時間。
- 8 由於自費藥物昂貴，建議增撥款項給撒瑪利亞基金及關愛基金，擴大基金涵蓋的自費藥物。
- 9 私營醫療的營運必需受到規管，保障病人權益。加強監察私營醫療機構在符合地契條例下營運，提高醫療收費的透明度。
- 10 而在公私營醫療合作 – 醫療病歷互聯試驗計劃(病歷互聯計劃)方面，截至2015年11月，超過473,000名病人及3,500名私營醫療界別的醫療人員，參加了病歷互聯計劃，已查閱的電子病歷超過1,361,000次。實行電子健康紀錄互通系統必需受到嚴格監管，避免被濫用。
- 11 中風是香港第四位殺手，是腦血管意外，近年中風的人數越來越多及病人漸趨年輕化的傾向，在七大聯網落實24小時中風應急中心是刻不容緩的，增設康復治療中心配合，協助病人從艱苦而漫長的復康路回到可自我照顧的正常生活。
- 12 增設地區洗腎中心，擴大醫院管理局共析計劃至全港七大聯網，利用公私營合作模式，讓病人在社區中接受治療，讓更多有需要的末期腎衰竭病友獲得血液透析服務。

九龍橫頭磡邨宏禮樓地下

G/F., Wang Lai House, Wang Tau Hom Estate, Kowloon.

Tel: 2304 6371 Fax: 3011 6893 E-mail: admin@hkapo.org.hk URL: www.hkapo.org.hk

倡導人本醫療 推動病人參與

Advocating Patient-Centered Healthcare – Promoting Patients Engagement



香港病人組織聯盟有限公司

Hong Kong Alliance of Patients' Organizations Limited

- 13 為視障人士提供可取讀的藥物資料藥袋。
- 14 重新修訂傷殘津貼申請及審批準則，讓受惠人數增加。另一方面，積極考慮增加殘疾人士登記證涵蓋範圍至可以享用兩元乘車優惠。
- 15 將牙科列入公營醫療服務範圍，擴大牙科保健服務至七大聯網。
- 16 香港醫務委員會新增加入四名非業界代表，聯盟期望當中成員亦應包括病人代表。
- 17 近年病人自助組織的功能及認受性已大大提高，病人自助組織與長期病患者的關係，由協助病人從接受適應而至學習中的自我管理、身心重建乃至照顧者支援層面上及患者持續性康復，以同路人朋輩背景，起了舉足輕重的作用。從而減輕病人對醫療系統的需求及負擔，強烈要求增加撥款資助病人自助組織營運。

九龍橫頭磡邨宏禮樓地下

G/F., Wang Lai House, Wang Tau Hom Estate, Kowloon.

Tel: 2304 6371 Fax: 3011 6893 E-mail: admin@hkapo.org.hk URL: www.hkapo.org.hk

倡導人本醫療 推動病人參與

Advocating Patient-Centered Healthcare – Promoting Patients Engagement



香港病人組織聯盟有限公司

Hong Kong Alliance of Patients' Organizations Limited

財務委員會

聯盟 2015 至 16 年度帳目經黃著峰會計師事務所進行的會計及核數如下：
(截至 2016 年 3 月 31 日)

2015-2016 年度

總收入：HK\$192,566

總支出：HK\$221,676

2015 年總存款：HK\$739,840

2016 年總存款：HK\$710,730

期末虧損：HK\$29,110

15-16 年度申請社署撥款活動有：5 項

- | | |
|--------------------------------|----------------|
| I. 聯盟交流同樂日 | : HK\$2,016.40 |
| II. 烏溪沙碼頭及長山古寺一天遊 | : HK\$5,160.00 |
| III. 聯盟交流分享會暨聖誕聯歡 | : HK\$1,435.00 |
| IV. 攜手賀新春 2016 自助組織團拜 | : HK\$5,473.30 |
| V. 聯盟會員團體代表與醫管局康復及病人賦能專職代表交流茶聚 | : HK\$633.30 |

活動共支出 HK\$14,718

(詳細請參閱會議文件：HKAPO_REPORTS AND ACCOUNTS FOR THE YEAR ENDED 31 MARCH 2016)

九龍橫頭磡邨宏禮樓地下

G/F., Wang Lai House, Wang Tau Hom Estate, Kowloon.

Tel: 2304 6371 Fax: 3011 6893 E-mail: admin@hkapo.org.hk URL: www.hkapo.org.hk

倡導人本醫療 推動病人參與

Advocating Patient-Centered Healthcare – Promoting Patients Engagement



II) 參與篇

1. 與食衛局代表就電子健康紀錄互通系統條例交流

聯盟歡迎和支持建立電子健康紀錄互通系統，作為實踐「人本醫療」理念的一項具體行動。我們同意前局長周一嶽醫生，在當時諮詢文件序言的表述：「電子健康記錄互通系統提供一個重要基礎設施，讓公私營醫療界別獲授權的醫療服務提供者，可以取覽和互通參與病人的健康資料。不同的醫療服務提供者可透過適時互通資料，以更有效和連貫的方式，協同提供以病人為本的醫療服務，同時實踐「病歷跟病人走」的概念。」

聯盟完全同意，取覽電子健康紀錄互通系統的醫療服務提供者，必須基於「病人正接受其護理」及「有需要知道」的兩大核心原則。電子健康紀錄互通系統可以成為為市民提供優質醫療護理服務的先進工具；另一方面，由於它是公共服務設施，參與的市民也會受到系統相關的規範和制約。因此，除了諮詢文件提及的力求在私隱保障和資料保安與資訊流通的可行性和效率之間取得平衡這一重要因素之外，作為病人的代表，我們還認為需要在公共服務和個人權利之間取得恰當的平衡，才能發揮系統的最佳效益。

聯盟就是項立法多次提交意見及向立法會提交立場書，而聯盟一直提倡的「保管箱」的概念，對方表示要在系統發展的第二期再作考慮，故聯盟會保持與有關方面的聯絡，繼續跟進。

2. 「薈智力量」計劃 (第三班) - 智友夥伴培訓課程

聯盟一直對醫院管理局舉辦的「薈智力量」計劃的支持，自第一屆「薈智力量」於 2010/11 年開始，聯盟已協助提名病友代表參與計劃

新一期的「薈智力量」計劃(第三班) 智友夥伴培訓課程將於 2015 年 11 月 24 日(星期二)至 2016 年 2 月 27 日(星期六)舉辦。是次計劃不僅為鞏固醫患夥伴的長期合作關係，更期望提升更多病人組織成員參與醫療服務的能力。

此屆課程由醫管局健康資訊天地及進修學院合辦，旨在透過一系列的培訓，增加病友對本港醫療制度及醫管局的認識，讓病友能更有效為醫療服務提出改善建議。

期望新一屆的薈智大使更能在各方面能反映病友的聲音。

九龍橫頭磡邨宏禮樓地下

G/F., Wang Lai House, Wang Tau Hom Estate, Kowloon.

Tel: 2304 6371 Fax: 3011 6893 E-mail: admin@hkapo.org.hk URL: www.hkapo.org.hk

倡導人本醫療 推動病人參與

Advocating Patient-Centered Healthcare – Promoting Patients Engagement



香港病人組織聯盟有限公司

Hong Kong Alliance of Patients' Organizations Limited

III) 協作篇

1. 醫院管理局新界東聯網 2016 至 17 年度服務計劃意見調查

為推動病人更廣泛和深入地參與醫療系統各個層面的事務，倡導「人本醫療」，醫院管理局新界東聯網於 2015 年 9 月 1 日(星期二)將再度邀請聯盟為制定下年度的服務計劃提供建議。這是開拓病人參與醫療事務的難得機會，其結果亦將與今後病人參與的未來發展有很大關係。

聯盟希望各會員團體繼續大力支持和配合，透過每年度這份意見調查，廣泛收集各會員團體中使用新界東聯網服務的病友們的意見，以便匯集整理後向新界東聯網反映，爭取未來進一步改善及加強對病友們的服務。

2. 病人賦能研討會 2016 - 醫患談「情」

「香港病人組織聯盟」暨「醫院管理局」及「香港科研製藥」合辦，活動目的是由病人角度出發，以賦能概念為基礎，講解正確及有效的醫患溝通技巧，以提升其自我照顧和管理疾病的能力。是次活動已於 2016 年 1 月 23 日(星期六)完成，參加者超過 300 人。

IV) 連結篇

1. 聯盟會員團體代表與醫管局康復及病人賦能專職代表交流茶聚

醫管局康復及病人賦能專職代表蔡宇思醫生、梁美儀女士及部門同事到訪，與聯盟會員團體代表進行交流茶聚。是次活動已於 2015 年 11 月 24 日(星期二)完成，共有 21 個會員團體共 35 位代表出席。

九龍橫頭磡邨宏禮樓地下

G/F., Wang Lai House, Wang Tau Hom Estate, Kowloon.

Tel: 2304 6371 Fax: 3011 6893 E-mail: admin@hkapo.org.hk URL: www.hkapo.org.hk

倡導人本醫療 推動病人參與

Advocating Patient-Centered Healthcare – Promoting Patients Engagement



香港病人組織聯盟有限公司

Hong Kong Alliance of Patients' Organizations Limited

V) 工作展望

在新一年度，聯盟將繼續秉承核心使命，「倡導人本醫療，推動病人參與」。聯盟將進一步擴展病人組織網絡，促進病人組織的能力建設，致力培養病人領袖。聯盟將不懈地集結和擴大病人組織的聲音，增強他們以持份者的角色參與醫療政策的討論和決策。

就病人參與方面，聯盟積極推動政府及醫院管理局委任更多病人代表，參與不同層面的委員會及工作小組，以達致病人參與表達及決策討論；增強衛生教育推廣，改善本港醫療服務及提升質素。

聯盟繼續跟進醫管局藥物名冊運作；推動引入醫療科技評估工具；長遠醫療融資；自願醫療保障計劃；私營醫療的規管；生物相似製劑註冊等政策；醫務委員會改革範疇，並關注罕有疾病政策的倡導工作。

--完--

九龍橫頭磡邨宏禮樓地下

G/F., Wang Lai House, Wang Tau Hom Estate, Kowloon.

Tel: 2304 6371 Fax: 3011 6893 E-mail: admin@hkapo.org.hk URL: www.hkapo.org.hk

倡導人本醫療 推動病人參與

Advocating Patient-Centered Healthcare – Promoting Patients Engagement