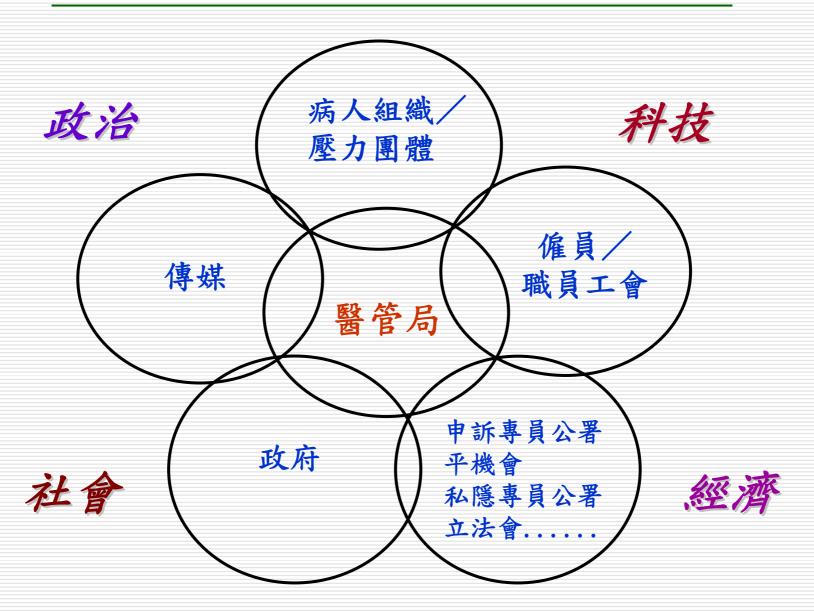
促進病人參與 提升醫療服務質素

林正財醫生

現時香港社會環境與醫管局的互動關係



現代人的特性

- > 注重健康
- 》期望高
- 〉 「零」容忍
- 〉 消費者權益
- 》挑戰權威
- ▶ 重權利/,輕義務
- 》 敢言,投訴



社會的轉變

過往

病人對醫療意見

> 病人有主見

- 言聽計從
- 醫護人員備受 尊重
- 〉 投訴個案不難 處理

醫護人員遭暴力對待事件常有發生

現在

難纏的投訴個案屢見不鮮

醫護模式的轉變

醫生慣用「家長式」

- □ 完全掌握決定權
- □ 意見提供者
- □ 提供的選擇有限
- □ 認爲已提供「最佳」治療
- □ 公平公正分配醫療資源
- □ 實證爲本

病人希望「自主式」

- □ 合作夥伴醫護模式
- □ 服務使用者/消費者
- □ 希望有所選擇
- □ 拒絕接受治療的權利
- □ 著重個人利益
- □ 作個別個案考慮

世界趨勢

- 促進/加強病人的參與
- 聽取市民意見

目的

- 有助訂定服務方向
- 提供改善服務的機會

如何衡量及監察醫院表現?

(世界衛生組織 2003 年 8 月)

方法

- **規管視察**
- 內部評估
- 第三者評估
- > 病人經歷調查
- 統計數字指標

醫管局工作計劃-

質素改善準則第12項

"需要聽取病人的意見,整理及 分析結果,以期改善服務及制訂 政策。"

醫管局病人服務滿意度調查

- □ 2009年開始,透過調查有系統地收集病人意見
- □調查目的
- ✓ 鞏固共同核心價值與文化:重視服務質素
- ✓ 制訂機制與工具:*調查病人接受治療經歷*, *及對服務質素滿意程度*
- ✓ 建立完備制度: *訂定及優化質素評審標準,* 進行服務質素改善,加強問責

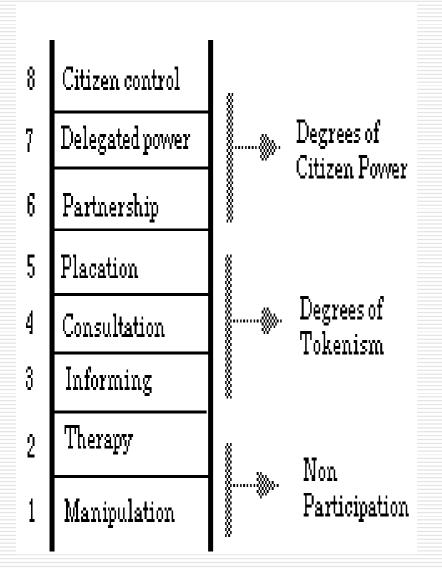
進行病人服務

促進病人參與

滿意度調查 = 提升醫療服務質素

?????

Arnstein's Ladder of Citizen Participation



Example

Citizen control over funds and budgets. Citizens have majority of seats on decision-making board or full managerial power.

Citizens have dominant decision-making authority or veto. Officials are accountable to them.

Power is redistributed through negotiation between citizens and power-holders. Works best when citizens have an organised power-base in the community.

Placing handpicked people on boards or public bodies. Also citizens' advisory committees, taskforces etc. that have no policy-making function and limited authority.

Attitude surveys, neighbourhood meetings and public hearings with no commitment that citizen concerns will be taken into account.

A one-way flow of information.

Groups are formed but are diverted from the real task by meaningless activity.

People are placed on advisory bodies but officials make the decisions.

未來路向

- ✓ 加強醫患溝通
- ✓ 促進雙方了解
- ✓ 達致互諒互讓
- ✓ 訂定可行模式

多謝各位