

共享電子健康記錄 調查報告

Survey Result on Readiness for eHR Sharing

2010年7月6日



發言人

- 鄧淑明博士
 - 電子健康聯盟 指導委員會 主席
 - 互聯網專業協會 會長
- 王春波醫生
 - 電子健康聯盟 執行委員會 共同主席
 - 香港醫療資訊學會 主席
- 何仲平醫生
 - 香港醫學會 資訊科技委員會 主席

2



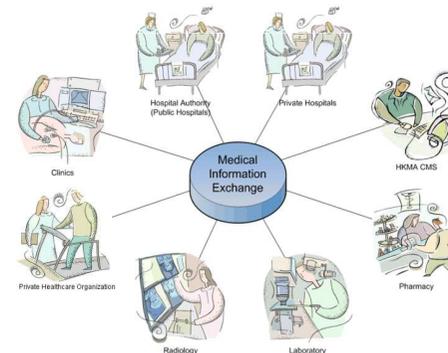
程序

- 電子健康記錄互通標準認證平台 - 簡介 (鄧淑明博士)
- 共享電子健康記錄 - 調查及結果 (王春波醫生)
- 私家醫生的意見 (何仲平醫生)
- 總結

3

電子健康記錄互通標準認證平台 - 簡介

- 由電子健康聯盟於2008年5月展開研發的電子平台
- 目的是為了測試來自不同醫療機構的電子健康記錄，是否可以符合2013/14推出的電子健康記錄互通的最終標準。同時著手整合資料，以配合「醫健通」的發展



4



試驗計劃持分者

- 測試來自不同持分者的電子健康信息最終如何符合未來的全民健康記錄標準。
- 試驗計劃第一階段: 2009年6月開始運作
- 試驗計劃第二階段: 2010年5月開始運作



- 歡迎更多醫療機構成為試驗計劃的一員!

5



有關電子健康聯盟 (ehealth.org.hk)

- 成立於2005年
- 提倡通過醫療資訊和資訊科技的使用,改善醫療服務的質素
- 由互聯網專業協會 (iProA.org) 與香港醫療資訊學會 (HKSMI.org) 共同倡議成立
- 超過20個機構會員; 超過200個個人會員



企業會員



非政府組織會員



活動花絮



7



共享電子健康記錄 - 調查

- 一份以醫護業界(私家醫生為主)為調查對象的問卷
- 目的為更了解業界對共享電子健康記錄的認受程度
- 跟進去年私家診所電腦化調查
- 於5至6月透過香港醫學會 (HKMA) 及香港西醫公會 (HKDU) 寄出問卷
- 本港私家醫生數目: 約4000人



8

問卷調查

- 問卷較去年詳盡(增多35%問題)
- 鼓勵於網上回覆
- 問題範疇
 - 對全港電子健康記錄發展計劃的認受程度、參與意欲、準備程度
 - 全港電子健康記錄互通的好處、誘因、障礙
 - 私家醫生的訴求

The image shows a detailed survey form with multiple-choice questions and checkboxes. The questions cover topics such as professional background, awareness of eHR sharing, and readiness for data standard conformity. A 'Thank You!' message is visible at the bottom of the form.

調查結果

- 成功收回168份
- 67%願意在網上自行回覆問卷



回覆者類型

- 63%回覆者為醫生，其他為醫護界專業人士(如放射治療師、物理治療師等)
- 45%為超過十年的資深醫生
- 60%來自私營診所或機構
 - 當中近半(47%)為少於10人的診所
- 67%男 / 33%女

認受程度



- 對全港電子健康記錄發展計劃的認受程度
 - 61%聽過電子健康記錄統籌處的「電子健康記錄發展計劃(十年規劃)」
 - 90%覺得香港需要全港電子健康記錄互通(「互通」)
 - 88%覺得「互通」將會改善現有的醫療制度
 - 私營醫護機構中27%現正互通電子健康記錄，當中:
 - 65%只與機構內各部門互通
 - 12%與合作伙伴互通
 - 24%與醫管局單向互通(即只讀取醫管局資料)
 - 83%自願(或有份參與)設立機構內互通電子健康記錄的決定

參與意欲及準備程度

- 對全港電子健康記錄發展計劃的參與意欲
 - 69% 願意於互通系統投入服務後(2013/14)參與互通
 - 42% 願意參與「認證平台」，成為該試點項目的其中一個持分者
- 對全港電子健康記錄發展計劃的準備程度
 - 56%私營機構人士認為自己有充分準備於互通系統投入服務後參與互通
 - 認為自己未有充分準備的回覆者中：
 - 56%認為自己沒有能力確定如何能作出參與互通的準備



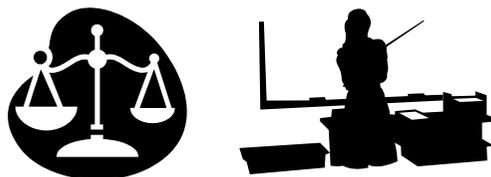
全港互通的好處 (5.00為最認同)

- 增加數據安全和病人隱私 3.32
- 增加臨床諮詢效率 3.46
- 增加營運效率 3.50
- 減低營運成本 3.11
- 2 • 減低不必要的重覆醫療檢查 3.80
- 1 • 對新收病人的健康記錄有全面了解 3.94
- 提升業務形象 3.50
- 3 • 改善對病人的護理 3.58



全港互通的誘因 (5.00為最影響參與互通決定)

- 2 • 立法或監管規範 3.60
- 財政資助計劃 3.39
- 給予管理層的有關研討會 3.32
- 3 • 給予機構及IT員工的有關試點項目 3.53
- 1 • 給予醫護及行政人員的有關培訓 3.71
- 展覽或演示中心 3.43



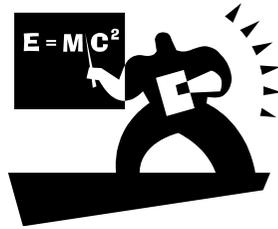
全港互通的障礙 (5.00為最大憂慮)

- 1 • 數據安全和病人隱私的風險 4.07
- 3 • 病人可能對互通有抗拒 3.40
- 2 • 遺失數據擁有權及版權 3.59
- 對病人護理質量下降 2.99
- 缺乏資金購買所需的電腦軟硬件 3.38
- 對臨床諮詢的效率有負面影響 3.16
- 對業務有負面影響 2.79
- 缺乏相關的技術知識和要求 3.16
- 缺乏適當人員應付額外的的工作 3.35
- 增加投資和經常性費用 3.36



有關電子健康的課程

- 54%願意親自參加有關電子健康的課程
- 18%願意提名員工參與有關課程
- 有興趣的課題 (5.00為非常有興趣)
 - 如何得到醫護服務有關最新資訊 3.8
 - 如何得到IT服務及支援 3.9
 - **1** 臨床和管理系統的示範 4.0
 - 電子健康的優點及趨勢 3.5



私家醫生的意見

- 政府盡快撥款提供如何使用電腦及作業系統的培訓課程予私家醫生及其僱員
- IT業界為私家醫生提供更多合適的電腦設備和作業系統的選擇
- 為公私營醫療病歷互通計劃提供專業支援平台



總結

- 對大眾及IT業界的建議
 - 病人和IT界在推行電子健康記錄擔當重要角色
 - 病人可以向私家醫生查詢他們是否已參與公私營醫療電子健康記錄互聯計劃，以確保治療及診斷的效率和準確性
 - 資訊科技界可以為私家診所提供更多醫療作業或行政軟件管理系統的資訊服務，幫助他們選購市面上的輔助電腦軟件
- 對政府的建議
 - 如有關部門能繼續投放資源及提供培訓，再配合資訊科技界提供更多電腦系統服務和資訊，加強私家醫生的信心和裝備，可加快推行電子健康記錄計劃，令香港醫療體系更進一步。

大中華電子健康及醫療信息化論壇

- 首屆在2011年10月於香港舉行；2012年於北京舉行
- 主辦單位：
 - 電子健康聯盟
 - 中國醫院協會信息管理專業委員會(CHIMA)
- 目的：
 - 提高大中華地區（即中國內地、香港、澳門、台灣地區）對電子健康及醫療資訊化的認識水準
 - 促進兩岸四地在相關電子健康計畫或專案發展上的深入了解和經驗交流
 - 引進海內外醫療資訊化的先進經驗及國際標準，分享推廣電子健康的經驗
 - 促進國內外醫療資訊化領域的合作和相關國際標準的使用及完善



謝謝

歡迎賜教！

Email: info@ehealth.org.hk

Tel: 3488 3762