

「2014 長者友善措施致意行動」(地區彩星獎)

表格二 (c) 醫療保健

本人姓名_____提名 (必須由參加者填寫)：

營業所名稱：

營業所地址(必須由參加者填寫)：

營業所聯絡人姓名(請盡量提供)： (先生/女士)

營業所聯絡人電話 (請盡量提供)：

營業所聯絡人電郵／傳真 (請盡量提供)：

(必須由參加者填寫，請以☐示，只選擇一項)：

本人已經向營業所表達有關提名「2014 長者友善措施致意行動」(地區彩星獎)

本人未曾向營業所表達有關提名「2014 長者友善措施致意行動」(地區彩星獎)

(參加者可選擇填寫)：

本人提名以上營業所，有以下的經歷、故事，值得欣賞、支持、嘉許，予以分享：

(長者友善醫療保健) 核對清單

(如中、西醫、牙醫、藥房、化驗所、私營醫院、診所等)

如適用位置，請以☑示，可以選擇多項：

「室外空間和建築」

- 營業所出入口位置清晰，容易進出
- 營業所出入口玻璃門貼上適當提示，避免撞上受傷
- 營業所出入口寬闊，方便使用輪椅人士
- 營業所提供清潔的環境
- 營業所地面乾爽平坦
- 營業所環境溫度適中
- 營業所環境照明足夠
- 營業所通道沒有擺放雜物，阻礙長者
- 營業所提供椅子座位供有需要的長者使用
- 營業所有洗手間，容易到達
- 營業所（超過一層高）設有安全的上落扶手電梯
- 營業所（超過一層高）設有安全的升降機
- 營業所的地方、通道沒擺放雜物防礙長者
- 營業所提供寬敞的通道
- 醫院提供長者及家人休息的地方
- 醫院探訪時間照顧長者及家人的需要
- 營業所供特別排隊通道予長者
- 其他: _____

「交通」

- 營業所附近有方便的泊車位置
- 營業所附近有方便使用輪椅人士的泊車位置
- 營業所附近有容易到達的公共交通工具
- 其他: _____

「住所」

- 營業所提供到戶服務
- 其他: _____

「社會參與」

- 營業所推行長者優惠
- 營業所參與長者咭計劃，提供優惠
- 營業所提供可負擔的收費價目
- 營業所主動邀請長者給予意見，尊重長者參與
- 營業所主動關懷區內長者
- 營業所保持與長者聯絡，發放長者關心的資訊
- 營業所連繫其他診所／醫院，提供聯合優惠予長者
- 其他: _____

「尊重和社會包容」

- 營業所設立長者優先顧客服務，特別照顧長者需要
- 工作人員對長者關懷、親切、有禮
- 工作人員細心聆聽長者的資料，為長者介紹所需服務
- 專業人員詳細解釋藥物使用方法
- 專業人員提供協助，尋找藥物
- 專業人員細心講解化驗程序，讓長者有清楚了解
- 專業人員檢查前讓長者有足夠的時間準備
- 工作人員主動關懷長者的需要，提供協助
- 營業所提供一個令人感到長幼共融的服務環境
- 營業所提供一個令人感到家庭友善的服務環境
- 營業所鼓勵職員做義工，服務長者
- 營業所提供煎藥、備藥服務
- 營業所的廣告、宣傳單張，令長者感到備受尊重和照顧
- 專業人員邀請長者參與治療決策過程，尊重長者意見
- 其他: _____

「社區支持與健康服務」

- 營業所收取合理價錢，提供送貨服務
- 營業所為長者提供免費的送貨服務
- 營業所履行社會企業責任，與社區保持良好關係
- 營業所參與醫療券服務計劃
- 營業所推廣長者健康知識
- 其他: _____

「信息交流」

- 營業所提供清楚的藥物指引
- 營業所有大字的藥物說明及健康資訊
- 營業所有專人接聽的電話服務熱線
- 營業所的資料可容易查閱
- 營業所提供清晰的收費價目
- 其他: _____

「社區參與和就業」

- 營業所樂意為長者提供就業機會
- 營業所提供長者就業培訓
- 營業所以靈活的方式聘請長者作臨時或短期工作
- 營業所邀請長者作顧問
- 其他: _____

