

衛生事務委員會特別會議

2011年8月8日〔星期一〕

羅鳳儀教授香港大學護理學院教授及主任

書面意見書

議題：《醫改革第二階段公眾諮詢報告》
與團體 / 個別人士及政府當局會晤

經參考第6章《總結和未來路向》第6.8條「檢討醫護服務人力規劃和專業發展」，現建議衛生事務委員會考慮以下各項：

1. 數字不可忽略！New England Journal of Medicine 的最近一篇文章顯示，醫院住院病人死亡率與醫護人員水平相關。因此，在進行醫護人員的人力規劃時，應包括建立完善架構的醫護人手模式，以確保有足夠護士提供優質醫護及保障病人安全。
2. 各類醫護專業人員的人力需要評估亦應考慮到醫護專業人員職責的相互依賴與合作性。因此，如果有關評估未能顧及增加一種醫護人員的人手可能對其他類別的醫護人員的影響，則增加有關人手的效果可能會未如理想。
3. 一方面，增加醫護人員的供應應該透過採取積極措施進行，但同時亦必須意識到擴大本地醫護人員的培訓需要相應提高有關培訓人員的數目。在醫療護理方面，我們早已理解到醫護培訓人員出現全球性短缺。為確保有足夠培訓人員教育下一代醫護專業人員，額外資金及具創意的鼓勵不可或缺。
4. 為保持各醫護專業的專業水平，專業發展措施亦應具有策略性。尤其是，有關措施應能確保有足夠醫護專業人員以配合醫療保障計劃實施後的需求增加，包括將醫護人手培訓集中在高需求的專科，以及針對人手短缺範疇的培訓提供新培訓資金。
5. 在現行的醫療體系下，醫護專業人員以新構思及新方法協助人們更佳地應付疾病及改善健康的例子良多。為表彰該等新思維與方式並擴大具潛力的方法，應設立特別資金及制度去確保新醫療體制能有效地執行及符合公眾的需要。