



香港護士協會

ASSOCIATION OF HONG KONG NURSING STAFF

香港九龍佐敦白加士街 25-27 號慶雲商業大廈三樓 總機電話及二十四小時傳真熱線：2314 6900

3/F, Hing Wan Commercial Bldg., 25-27 Parkes St., Jordan, Kowloon, Hong Kong.

E-mail : info@nurse.org.hk

Website : http://www.nurse.org.hk

2017 年 6 月 19 日衛生事務委員會

香港護士協會就《醫療人力規劃和專業發展策略檢討報告》提交意見書

「護協」一直關注護士人手規劃及發展，多年來不斷就現時及未來的護士人力資源規劃向政府提交意見。在 2012 年，政府成立了醫療人力規劃和專業發展策略檢討督導委員會，並終於在本屆政府完結前完成檢討工作。根據檢討報告，委員會按過去及現時的服务需求及水平，推算出未來的普通科護士人手仍然不足，至 2030 年仍有約 1700 名護士短缺，而精神科護士人手將大致平衡。

然而，現時的醫療服務千瘡百孔，服務不足、輪候時間長、醫療事故時有發生等，社會及業界對改善醫療護理服務質素的訴求不絕於耳，是次報告只按過去及現時的服務量及質素推算人手，是重量不重質的做法、完全反映不到現實需要，報告內的建議更不能解決現況，更遑論未來的醫療服務需要，我們對此感到極度失望。

眾所周知，在醫護人手嚴重短缺下，現時的醫療護理質素常為人詬病，服務水平不達標，病人輪候時間長，甚至有機會增加醫療事故的風險。我們作為護士，一直以病人利益為依歸，致力為市民提供合理而具質素的護理服務，促進市民健康，奈何在現時的情況下，根本未能提供理想的護理服務，我們對此感到無奈。多年來，我們一直指出現時公立醫院 1:10-12 的護士病人比例已經遠低於 1:4-6 的國際水平，影響病人復康及治療的進度。根據我們委託香港中文大學那打素護理學院就有關護士、病人比例的調查研究結果顯示，每名護士照顧較少病人可降低住院死亡率、搶救失效，患有褥瘡和肺炎的機會。而且護士人手比例與加護病房(ICU)的住院天數、出現肺功能衰竭、病人跌倒和感染抗藥性金黃色葡萄球菌(MRSA)成反比。因此，當局有必要重新檢討醫療護理服務水平，釐訂合理的服務標準，訂立 1:4-6 的護士病人比例，並按此標準規劃所需的護士人手，方能解決現時的醫療護理服務的問題。

此外，就有關精神科護士人手的推算，檢討報告亦同樣根據過去及現時的服务需求及質素推算所需人手，而根據這樣的基礎，精神科護士人手在 2041 年將大致平衡。然而，我們強烈認為現時的精神科服務嚴重不足，必須予以改善。在社區方面，現時每名個案經理在同一時段會照顧約 60 至 80 名嚴重精神病患者，是極不理想的做法，影響病人的康復進度。而公立醫院的精神科服務亦因欠缺精神科護士監察病房，以致發生病人被性侵事件。因此，我們強烈要求當局檢討現時服務水平，增加精神科護士人手，將個案經理與病人的比例調低至 1:20-30，以加強有關服務的質素及成效。再者，當局早前發表的精神健康檢討結果提出了 40 多個建議，要落實這些建議，都必須同時增加精神科護士人手，方能真正改善現時精神科服務的不足。

此外，報告亦指出隨著多項安老服務及復康服務措施推出，社福界的護士人手需求將不斷增加。我們同意當局繼續加強安老及復康服務，但同時應改善現時因人手短缺而致服務質素欠佳、輪候院舍及相關服務時間長等問題。其實過去多年，我們不時見到居住在院舍的院友遭虐待的事件，要避免同類事情再次發生，當局應修改現時安老院舍及殘疾人士院舍的人手規定，增加具專業能力的護士，加強監管並改善服務質素，讓他們得到妥善的照顧。

最後，我們認為檢討報告未有從改善服務水平的方向評估，當局只計算維持現有服務水平需要的人數，根本未能解決長遠的護士人手需求問題，亦無助提升病人服務質素，市民仍然承受等候時間長、服務名額不足等困局，我們對此感到極為失望。因此，我們強烈認為是次報告不能作為政策的指標，當局必須重新全面檢討服務水平、市民需要及期望，從而制訂長遠的護士人力資源政策，改善現時各種服務的不足，提升服務水平。

最後，我們要求衛生事務委員會就是次檢討報告舉行特別會議，邀請業界團體直接向有關當局表達訴求。



香港護士協會

2017年6月15日