



醫護行者 Health In Action

To eliminate health inequity in societies 消除社會上的健康不公平

醫護行者

交衛生事務委員會特別會議

「醫院管理局的機構管治及人手狀況」意見書

(2019年3月19日)

醫院管理局的醫護人員多年來工作士氣低落，流失率未見改善，上年度前線醫護人員流失率達 5.5%，證明不是加錢就可以挽留人手。「加錢」一策並非首年提出，過去 20 年的財政預算案，政府都向醫管局投放數以億元計的撥款以增聘人手、挽留人才及改善服務。即使醫管局大灑金錢也未能解決能解決當前的醫療問題。

醫管局問題分析：

公立急症醫院的工作環境惡劣是導致人才流失的主因，部分醫生即使在私人市場所賺取的收入與在公立醫院相近，甚至更少，亦希望在私人執業的情況下能夠擁有一個能夠擁有生活及工作之間的平衡。惡劣的工作環境甚至令剛畢業的醫護人員卻步，醫管局今年亦未能聘請目標數量的護士。人手不足的情況會持續令工作環境惡化，形成惡性循環。因此，醫護行者有以下建議：

1. 重整醫護人員團隊

1.1. 考慮不同醫療專職能分擔的工作

藥劑師在醫院及社區上分擔醫生及護士的工作。引述明報指，香港大學李嘉誠醫學院藥理及藥劑學系副教授梁栢行博士以公營醫院為例，近數年着力推行臨床藥劑服務，擴闊藥劑師在臨床上的支援，包括與醫生一起巡病房，制定藥物治療計劃、協調用藥劑量，監察病人用藥情況；為醫護人員提供最新藥物資訊；以及透過藥物輔導、藥物整合方面，協助出院／覆診病人正確服藥等，以提高用藥安全，減少藥物事故。



1.2. 改善轉介制度

現時大部分專職醫療人員，如物理治療師等，均需要醫生轉介，才能提供服務。轉介程序令醫生加重工作負擔，亦令專職醫療人員即使具備獨立為病人提供服務的能力，亦無法盡展所長。設立各專職醫療服務的獨立診所，能夠更好地服務有需要的病人。

1.3. 改變以醫生為主導的電腦系統

目前醫管局的 CMS 系統 ePR 主介面多顯示醫生所寫的紀錄，其他醫護人員的紀錄如：物理治療師、言語治療師、營養師、職業治療師及護士等都未能在同一介面顯示，似乎整個系統都以醫生的使用為主導。除了在建立一個方便各醫療專業使用的系統外，電子系統的提醒功能亦尤其重要，如提醒多重用藥、各專科覆診日期時間重疊、藥物之間的交叉反應等。

1.4. 發展 Nurse Practitioner

發展 Nurse Practitioner 制度，目的是為分擔醫生診症的壓力，為相對病情簡單的病人提供適切的診斷及治療。發展基層醫療除了推廣家庭醫生之外，訓練經驗相對豐富的護士成為「護師」為社區服務也同樣重要，此舉既能為發展基層醫療提供充足人手，亦能為護士提供額外進昇機會，挽留人才。

2. 醫管局發展必須融合社區基層醫療

根據不少外國的經驗，投資在基層醫療對市民健康的效益比起投資在醫院大四倍以上。而前香港衛生福利及食物局局長，現任香港中文大學賽馬會公共衛生及基層醫療學院院長楊永強教授指出在基層醫療投資\$1 元就好比投資在醫院\$8.4 元。因此，一些國家例如英國及新加坡都致力發展基層醫療，側重健康預防計劃，希望減少病人進出醫院，避免醫院迫爆。

2.1. 建立社區復康網絡

由於社區上沒有為出院人士建立復康系統，病人得不到適當的跟進而需要經常出入醫院。楊永強的研究同樣指出，醫院內有五分之二的病人在沒有預約之下回流到醫院。回流包括再入急症室、提早覆診、增加覆診次數等，同樣增加了醫院工作



醫護行者 Health In Action

To eliminate health inequity in societies 消除社會上的健康不公平

壓力。醫管局應該積極配合基層醫療發展，主動與社區上面可信及可靠的合作夥伴進行一個出院後的康復計劃。這做法本身便可以加速基層醫療發展，而最終達致三贏方案，不論是病人、照顧者及醫管局。

2.2. 加強社工在社區醫療的角色

醫院內的醫護人員工作繁重的其中一個原因是病人在社區內無法處理自己的健康問題，以致不斷重複入院。病人在社區內要控制病情及保持健康，需要各種各樣的支援。社工能協助病人申請家居照顧支援，各種津貼及幫助病人有效地使用社區內的醫療資源，領導整個協助病人的醫療團隊去保持病人身心社靈的健康。

2.3. 建立一套有效的資訊科技系統

另外，需要建立一套有效的資訊科技系統，這是建立基層醫療體系重要的一環。為需要社區跟進的出院病人設立跨專職社區支援，例如社區護士診所，社區藥房等。為地區上的高危人士作急性及慢性疾病的預防、健康風險評估和疾病偵察、急性及慢性疾病的治療和護理及支援病人自我管理，以便社區給醫院對病人的康復資訊流通，從而加強社區支援。

以上提議目的是提升市民健康，減少市民出入醫院的需要。政府及醫管局需要好好利用醫療資源，用今年的時間去建構一個合理的醫療系統，亦恆常地配合基層醫療的發展，真正地穩定醫院運作。

醫護行者