

醫管局的機構管治及人手狀況

醫療爆煲，大家都輸。過去十年，香港的公營醫療制度頻臨崩潰。輪候急症動輒要等半日，輪候街症就要打電話提早一日預約但係通常都無位，更加唔洗講專科門診，閒閒地都要等兩年。明明自然出生率年年新低，但人口淨增長卻不跌反升。床位不足問題放在眼前，但係政府無動於衷，放任醫管局肥上瘦下。平均265個香港人，才分到一張公立醫院床位。普通科門診覆蓋及提供的每日限額亦不足夠。

有醫護人員向我反映，現時醫院及診所的醫護人員比率太低，無論是醫生、護士、專職醫護人員例如物理治療師、放射治療師、臨床心理學家等，甚至係支撐起整個護理行業的護理支援人員，都面臨嚴重不足。各醫院內不同部門的變態追更、瘋狂買假以填補人手不足的情況下，他們的薪酬卻跑輸大市，比起私人醫療市場的薪酬隨時低20%，試問如何留人？而且在不同的部門內缺乏獨立的投訴及監察制度，而且漠視醫務工會權益，令HA人有怨無路訴。不同聯網的山頭主義，更令資源重疊及聯網間互相搶人。

與此同時，在醫療體制爆煲之際，管理高層卻繼續在未能滿足市民大眾對公營醫療需求下，繼續每年加薪。但其他醫護人員卻要在由高層定下來的「服務標準」及「醫院認證」下，承受著不同的評核壓力及大量的行政工作的同時，在人手不足及人員因包括薪酬及待遇在內的情況而流失下，此既剝削了醫護人員對病人的時間，又令他們對其崗位的Job Security產生疑問，試問這樣又如何留人？

而醫管局的資訊科技發展，就更加係跑輸大市最少10年。時至今日，無論係HA員工輪候員工診所，還是普通市民街症，仍然需要打電話預約。而HA出品的公用電話程式，就更加係又難用又多又亂。HA內部寫病人資料，仍然要手寫一份再入電腦。一份牌版人人都想要，為何HA未有考慮使用電子牌版，減省同時行政工作的同時，又可以在不加重工作量下增加效率。

究竟醫管局及政府每日使用這麼多的行政資源準備那麼多會議，在他們的眼內的公營醫療的未來是破舊殘缺的醫療服務，還是人人有醫護的未來？希望醫管局及政府能夠全面檢討制度及醫護容量的狀態，改善香港市民的醫護水準。

2019年3月19日