

就醫院管理局的機構管治及人手狀況的意見書

先利益申報，本人於 2005-2006 年期間曾為醫管局員工，駐守九龍西聯網的 PMH 非緊急救護車擔任主管。

大家在最近的日子經常提及醫院的醫護人員的壓力問題，一般只聚焦在醫生及護士，但大家好像忽略了其他前線支援員工，好像推病人及運送各類樣本化驗的姐姐(PORTER)、保安員、以至我們非緊急救護車的同事，其實大家都有不同程度的怨氣及壓力。

為節省成本，不少 PORTER 及保安員服務都是外判了，不是醫院的直屬員工，而就算我們非緊急救護車，醫管局都曾經一度想將之外判，結果是以 2000 年後一直以合約制請人，雖然是醫院直接聘用，但合約制員工要面對同工不同酬，工作前景不明朗，甚至主管薪酬低於舊制下屬的荒謬情況，士氣沒影響是假的吧？

結果，一場 SARS，救回了整個車隊沒被外判。聽返當時任職的 NEATS 同事說，大家都很齊心服務，人人載住 N95 口罩入 WARD 運病人，點解會咁齊心？JOB SECURITY 就是原因，一份長工，一份保障，有事醫院養你一世，無後顧之憂。養兵千日，用在一朝，這個，高層們懂嗎？下下慳一時改合約制及外判，最後只會得不償失。

最慘很多時候，我們這些支援服務部的同工，受不到醫護部門同事的尊重，比方說，同事每日中午開工前都會在車場洗車，有護士宿舍準備上班的護士看也不看路行過被水花濺到(明明有其他通道可用但仍貪方便穿越車場)，結果爆罵我們的同事，要求我們不要在那時候洗車，但開車前不清潔，又何時清潔？又如何確保病人在車上的乘車品質？

我明白，大家在現在有限資源下，要服務更多病人，壓力之大，可想而知，但絕不應遷怒其他同事。但更大問題，是因為當年政府未有遠見，一度停止一些護士學校收生！沒有足夠人手供應，人口又老化，唔做到燥底才怪！罪魁禍首，是醫療政策問題！只怪責某一族群或年紀的人，只是中了政府以人民鬥人民的圈套！

另方面，本人近日也從報章得悉，放射治療部人手短缺而影響到服務，其實，有些新的技術可加快及更有效診症，如利用 3D 乳房 X 光造影檢查的準確度較高而輻射劑量亦較低，比傳統 2D 乳房 X 光造影檢查更適合作乳癌篩查之用，政府會否有具體計劃引入，增加相關儀器，減低前線醫護人員的工作量及減少病人輪候時間？

陳嘉朗 Leslie Chan *CMILT, MSc*

2019-03-19

E: [REDACTED] T: [REDACTED]