

致：衛生事務委員會 所有委員

你好，我是一位 30 歲先天腦癱症患者及多種殘疾患者王芷欣 Chloe，多年飽受殘疾年齡歧視節磨，本人在 2013 年 6 月因病發要住院時醫護人員也曾對我說：你這麼年輕一定會完全康復，住左一個半月醫院，點知入左第一間老人院後在 2013 年冬天至到現在身體就引發左好多後遺症，包括：腰骨，腳，血，視力都有問題，因不能自理關係，由出院時 24 歲到現在住老人院共 5 年多共住左四間老人院，現在物價不斷上漲，衣食住行有不同的困難，院舍的加價和冷氣費又實在令人負擔不起，想起都十分辛酸和擔憂。5 年多來受左不同程度壓力

### **醫療經費不足，醫護人手嚴重短缺**

公營醫療開支只佔政府開支的16.5%，明顯是資源短缺。現在輪候時間長、昂貴藥物需由病人承擔、醫療事故頻繁。近年私營醫療市場興旺，相對公營醫療的龐大工作壓力和不良工作環境，促使公營醫護人員大量轉投私營醫療市場。2015-16年度公營醫療的醫生流失率為4.6%，今年2019年1月醫生流失率更達至5.8%，2015-16年個別科目如婦產科、病理學專科等流失率更為嚴重，較正常流失率高出4-6%，今年2019年1月的流失率重災區為眼科（10.6%）、放射科（10.1%）及婦產科（9.2%），上述問題大大增加公營醫療系統的輪候時間及降低服務質素。

### **無障礙設施不足**

醫療單位在治療或住院的過程沒有提供任何安全設施讓殘疾人士存放輪椅，甚至要求患者在住院期間帶走輪椅，這些做法明顯不合理和不公義。大部分醫院、診所均沒有設置可供輪椅使用者使用的體重磅。當在診斷過程中需要量度及記錄體重，輪椅使用者得不到有關的服務。醫院亦沒有對聽障人士提供無障礙設施和即時安排，未能夠提供適時的手語翻譯服務支援；人手不足令醫院對癱瘓病人護理不周，以致沒有人員顧及他們需要協助患者進食情況；亦未能獲得沖身服務或沖身次數減少，住左個半月醫院的我要親自同姑娘講要沖身仲要等護士相量才可有此項服務，真可恥。缺乏沖身服務的問題更已由全癱病人擴至行動不便的病人。還有一些在院的精神病患者，每三天或以上才有姑娘協助她們更新衣服，病人完全得不到具尊嚴的護理和照顧。

### **制定醫保條款格式指引，設立網上查詢系統，提高醫療保險的透明度**

在醫療公私營雙軌形式的制度下，一般大眾傾向選擇公營服務，導致公營醫療服務輪候時間過長，服務質素下降等問題。政府提出自願醫保計劃並作諮詢，惟大眾一般對保險業界對訂立醫療保險條款的做法不一，甚至出現不同附加費用的情況欠缺信心。

## 增撥資源支援病人自助組織

一直以來，病人自助組織都為殘疾人士及長期病患者提供多方面的支援，並發揮同路人的角色，使患者在面對病患的時候得到多方面的援助，但係有好多自助組織需要醫生證明有這病或病徵才可加入與團體共同進退實在可恥，唔通病人會作病嗎，每個病不一定會查得出病名與病源，咁唔通可以當睇唔到我地嗎？然而，自助組織的發展和營運一直受到不少的限制，不少自助組織面對資金不足，未能聘請合適的職員，或者租用辦公場地等問題。

## 改善醫療事故處理程序

根據立法會文件指出，2015年公立醫院接獲的醫療疏忽申索個案宗數為83宗，但達到庭外和解或調解的個案宗數只有6宗，食物及衛生局局長陳肇始回應議員提問時直指，2018年1至10月，醫管局接獲醫療事故申索個案共81宗，九龍西最多，佔20宗。2015至今年10月底，共有445宗醫療事故申索個案，其中65宗(14.6%)達成庭外和解及調解中和解，連同3宗調解和解個案，賠償總額5042萬港元。

當時陳肇始回應議員書面提問醫管局醫療事故申索數日時指，2015至2017年分別有128宗、125宗及111宗申索個案，2015及2016年九龍西佔最多，分別為42宗及41宗，2017年新界西佔最多，有28宗。在總數5042萬港元賠償額中，438萬港元是調解中達成和解的金額。

截至去年10月，在2015匯報年份的128宗醫療事故申索個案中，有27宗達成庭外和解，其中3宗是調解中和解，庭外和解賠償額3109萬港元。在2016匯報年份的125宗申索個案中，有17宗達成庭外和解，涉及賠償額968萬港元。2017匯報年份的111宗申索個案，有16宗達成庭外和解，賠償額776萬港元。去年匯報的81宗個案中，有5宗達成庭外和解，涉賠償額189萬港元。

當中大部份的個案並未達到和解或調解，而需要動用大量的資源去處理申索。如果能夠及早了解及處理醫護人員的失當，或能減低申索的個案數目，使到資源能有效運用。同時，現時的申索程序透明度有待提升，病患者的參與程度不足。

醫療事件可參考以下網址（2002年-2019年期間）

<http://tablee.org/index-blunder.php>

意見提供者

姓名：王芷欣小姐

日期：26-02-2019