

香港社區組織協會 香港老人權益聯盟 就立法會福利事務委員會討論 「院舍的藥物管理」意見書

香港社區組織協會 (社協) 及香港老人權益聯盟 (老權) 多年來爭取改善長者長期護理，醫療健康及社會保障等基本權利。社協及老權非常關注院舍及社區長者服用多種藥物問題，去年接獲資助買位院舍內院友家屬求助，就一宗嚴重藥物事故向有關當局及社會各界申訴，同年亦就居於社區中，服用多種藥物長者的需要進行問卷調查。社協及老權認為，現時院舍及社區長者管理大量藥物情況極不理想，藥物事故危害長者健康，用藥混亂更導致浪費大量藥物及醫療資源，藥物服務急需改革。

根據統計署數字，九成(92.7%)居於院舍的長者需長期服藥，其中四成(42.5%)更需長期服用五種或以上藥物¹ (即「多重用藥」)，容易導致藥物不良反應及藥物管理問題。現時安老院舍管理大量藥物，卻欠缺適當人手及管理系統，護理人員於難以完全按照正確程序處理藥物，導致誤服、漏派、重覆派藥等等事故頻繁，危害院友健康及生命安全。

就此，社協及老權提出以下建議：

1. 將註冊藥劑師及配藥員加入院舍最低人手要求

現時大部份安老院舍透過護士或保健員備藥、核藥、派藥及進行紀錄，本會建議政府將註冊藥劑師及配藥員加入院舍最低人手要求，以加強院舍藥物管理、監管、培訓教育及臨床支援。根據食衛局醫療人力檢討報告，現時藥劑師人手充足，並即將出現人手過剩²，同時衛生署亦將配藥員納入認可醫療專業註冊計劃內之醫療專業人員，本會建議政府善用醫療人力資源，杜絕院舍藥物事故。

2. 為「多重用藥」病人提供定期藥物覆檢及整合

院舍內約四成多長者為「多重用藥」，需長期服用多種藥物，同時體弱長者接受多位醫生處方藥物，欠缺統籌，加上出入醫院時處方可能有所更新，令藥物清單混亂容易出錯，並有可能重覆用藥、服用不必要甚或互不合適的藥物，影響療效及浪費藥物，甚至影響健康。本會建議政府參考新加坡等海外經驗³，透過藥劑師提供定期全面藥物評估、整合及最佳化，透過整合不同專科醫生、私家醫生及保健藥品處方，避免重覆、不必要或不合適的藥物；同時由藥劑師進行個人化藥物教育，增加藥物知識及依從性。

¹統計署 2009，主題性住戶統計調查第四十號報告書

²食物及衛生局 2017，醫療人力規劃和專業發展策略檢討報告

³Ministry of Health Singapore 2019, PHARMACEUTICAL CARESERVICES GUIDELINES

3. 資助院舍更新藥物管理及包裝系統

安老院舍院友的主要藥物來源來自公立醫院，並由院舍自行登記、備藥、核藥、派藥及進行紀錄。為加強藥物安全及管理效率，本會建議政府檢討藥物運送、處理及包裝流程，並資助院舍設立或更新電子藥物管理系統，減少藥物登記及紀錄錯誤；同時研究中央自動化藥物包裝，利用科技提高準確度及節省人力資源。

4. 懲處違規安老院及加強罰則

藥物事故後果極為嚴重，影響院友生命安全，惟現時並無法律框架監管及懲處違規安老院，社署只能發出警告信或「糾正指示」，要求院舍日後更留意妥善管理藥物。申訴專員公署 2018 年主動調查報告指出，社署對安老院違規情況執管寬鬆⁴，勞福局應積極考慮早前一宗安老院院友死因研訊案件（案件編號：CCDI143/2016）中，裁判官提出的十項建議，包括：設立持牌人黑名單、檢控冒簽更表的院舍等等，並引入社區及院舍照顧院總工會秘書的建議，引入扣分制，加強阻嚇，並嚴格執行懲處違規安老院。

香港社區組織協會
香港老人權益聯盟
2021 年 7 月 6 日

⁴ 申訴專員公署 2018，社會福利署對安老院服務的監管