



## COLLEGE OF NURSING, HONG KONG 香港護理學院

致：中華人民共和國香港特別行政區政府  
行政長官辦公室

**President**  
Ms KU Wai Yin, Ellen  
顧慧賢

**Vice-President**  
Ms LUI Wing Mui, June  
呂詠梅

**1<sup>st</sup> Secretary**  
Ms CHOW Fung Kwan  
周鳳群

**2<sup>nd</sup> Secretary**  
Ms LEE Ming Pui, Mavis  
李明佩

**1<sup>st</sup> Treasurer**  
Ms HUNG Tao Ying, Gloria  
熊桃英

**2<sup>nd</sup> Treasurer**  
Ms CHUI Suk Ping, Stephanie  
徐淑萍

**Council Members**  
Ms CHAN Cheung Lung, Sharon  
陳章龍

Ms CHAN Nim Chi, Cecilia  
陳念芝

Ms CHAN Suk Wan, Amy  
陳淑雲

Ms CHAN Toi Lan  
陳黛蘭

Ms CHEUNG Hor Wan, Annemarie  
張可鬆

Ms HUIE-ROSE Chi Kwan, Cynthia  
許智群

Dr KAM Ah Lay, Kylie  
金亞莉

Ms LEUNG Wai Fong, Celina  
梁惠芳

Dr LI Fung Yee, Teresa  
李鳳儀

Mr LIU Tai Wa  
廖泰華

Ms NG Chi Hong, Peggy  
吳志航

Ms NG Kwai Ha, Bekey  
伍桂霞

Dr WONG Yee Hing, Esther  
黃綺馨

梁振英先生：

### 香港護理學院對二零一三/一四年度《施政報告》 有關公共衛生、醫療系統、社區保健、護理發展等部份的建議 二零一三年一月九日

本人僅代表香港護理學院向閣下提出以下建議：為保障本港市民享有健康生活，政府必須全盤、認真處理香港的公共衛生、人口、福利、教育、房屋及出入境等問題。

#### I. 我們的意見

加強本港公共健康，政府必須：

1. 強化衛生立法和執法權力以保障公共健康。
2. 制定長遠政策及規劃，着重公共衛生防疫和初級保健。
3. 制訂相應的資源配置政策及檢討現時資源有否重疊及浪費。
4. 制訂前瞻性的護士及各醫療專職人力資源及教育政策。
5. 理順公、私營醫療服務失衡的現況。

#### II. 我們的建議

按上述原則政府必須增撥資金和前綫護士及醫療專職人手以：

1. 加強疾病防控、監測和通報機制
2. 提升初級保健
  - a. 加強健康促進和教育輔導服務。
  - b. 增加公立社區門診至 50% (此乃 1964 年政府白皮書的建議)。
  - c. 增加專科門診，尤其是嚴重不足的專科如：精神科、老人科、牙科、眼及耳鼻喉科等服務。
  - d. 學童保健計劃涵蓋學前兒童和中學生，並提供免費流感疫苗注射。
  - e. 中小學設駐校護士；提供兒童及青少年成長及保健照顧。
  - f. 對 65 歲以上長者提供免費防疫注射、牙科和眼科檢查及治療。
  - g. 贊成提高長者醫療券價值至每年 1,000 元，並須每年按通漲調整。
3. 社區及家居照顧 - 提升和改善安老、托兒、復康、善終等院舍服務
4. 社區建設和食物環境衛生
  - a. 設跨局/署、專業、社會領域的統籌合作機制建設 WHO 之衛生安全城市，包括環境管理和保護，改善市政衛生、加強空氣質素監控、保護自然生態。
  - b. 制定長遠土地供應和房屋規劃，改善港人居住困難，提高人均居住面積比例。

- c. 制定長遠人口政策作為制訂衛生、醫療、經濟、社會、民生、教育及文化等政策的基準。
  - d. 制定有關出入境及居港權等法例，保障本港人口增長速度和質素以及公共衛生資源和福利不被濫用。
  - e. 改善公立醫院/公眾殮房及殮葬服務，並立法解決骨灰龕位及供應問題。
  - f. 加強食物安全規管。
  - g. 加強對中西藥物、保健及醫學美容之產品、服務和宣傳的規管。
5. 政府的醫療融資計劃
- a. 自願醫療保險方案
    - i) 在推行前必須建立機制保障全民及監察運作質素。
    - ii) 建議 500 億元用作加強基層健康教育，增加門診和社區保健。
  - b. 醫療產業化
    - i) 大力發展醫藥產業，如製藥、疫苗、中藥港和醫藥生物科技研發生產等以增加經濟收益。
    - ii) 至於醫療服務，產業化可能加劇公私營服務失衡，影響整體服務供應和質素；尤其是對嚴重短缺的醫院病床和前綫護士、醫療人員的爭奪將會更甚。
    - iii) 政府若未能適切監管私院收費和商業性醫保營運，醫療服務產業化必然增加市民經濟負擔，最終仍是流回公院，對公立醫療系統的壓力可能百上加斤。
6. 護理發展
- a. 政府設立護理總監職位，負責全面規劃及統籌全港護理服務和護士之發展。
  - b. 制訂全面、長遠、合理、可行的護理人力資源及護理教育與培訓政策。
  - c. 制訂護士人手指標
    - i) 各科前綫護士與病床/病人比例此人以符合病人安全標準。(‘Safe staffing saves lives’, ICN 2005)。
    - ii) 安老院舍要增加護士人手比例，並增設護理院長，負責長者保健、護理及院舍疾病防治方面的工作。
  - d. 釐清護理職系架構、功能和職責，合理、有效使用和發揮護士專長。
  - e. 改進護理教育及培訓
    - i) 增加護士培訓名額。
    - ii) 加強並監察基礎培訓、專科及持續教育質素。
  - f. 政府、醫院各級部門必須包括護士參與制訂政策工作，改變現時由醫生和行政人員壟斷的格局。  
例：醫管局轄下各醫院管治委員會必須有護理總經理席位。

香港護理學院會長  
顧慧賢女士

香港護理學院（原名香港護士會）乃一護理專業組織，於1964年成立，翌年成為國際護士協會會員。學院的宗旨是團結香港各科護士，提高護理知識及專業素質以促進香港市民健康。