



香港病人組織聯盟 共同醫治模式交流會



較早前，醫院管理局為因應紓緩專科門診的需求，決定在「普通科門診公私營協作計劃」，引入「共同醫治模式」，讓病情穩定的專科門診病人接受社區家庭醫生的治療。計劃會先在內科及骨科門診試行，視乎推行情況再擴展至其他專科。

為此，香港病人組織聯盟已於2021年11月4日（星期四）下午舉辦「共同醫治模式」交流會，邀請得醫院管理局總行政經理（服務轉型）陳允健醫生為病友以現場及同時線上直播的形式，作出詳細交流講解。

香港病人組織聯盟有限公司

Hong Kong Alliance of Patients' Organizations Limited.

電話：2304 6371

傳真：3011 6893

網址：www.hkapo.org.hk 電郵：admin@hkapo.org.hk

聯盟最新活動消息

聯盟與醫委會業外委員交流暨聖誕聚會

「香港病人組織聯盟」將於二零二一年十二月二十三日（星期四）主辦「聯盟與醫委會業外委員交流暨聖誕聚會」。聯盟希望能藉著此交流會，讓各醫委會業外委員與出席的病人自助組織朋友聚首一堂，彼此交流。



**聯盟與醫委會業外委員
交流暨聖誕聚會**

日期：2021年12月23日（星期四）
時間：晚上7時30分至晚上9時30分
地點：九龍樂富橫頭磡邨宏禮樓地下
香港復康會社區復康網絡橫頭磡中心
嘉賓：醫委會業外委員會（病人組織代表）
名額：現場參與30位（每組織最多2位）
費用：全免
查詢電話：2304 6371
截止報名：2021年12月10日（星期五）

香港病人組織聯盟有限公司

Hong Kong Alliance of Patients' Organizations Limited.

電話：2304 6371

傳真：3011 6893

網址：www.hkapo.org.hk 電郵：admin@hkapo.org.hk

聯盟委員出席活動記錄

10月17日(星期六) - 香港眼角膜關懷協會周年大會



11月4日(星期五) - 醫管局共同醫治模式交流會



香港病人組織聯盟有限公司
Hong Kong Alliance of Patients' Organizations Limited.
電話：2304 6371 傳真：3011 6893
網址：www.hkapo.org.hk 電郵：admin@hkapo.org.hk

聯盟委員出席活動記錄

11月6日(星期六) - 病人為本學堂~領袖啟思



香港病人組織聯盟有限公司
Hong Kong Alliance of Patients' Organizations Limited.
電話：2304 6371 傳真：3011 6893
網址：www.hkapo.org.hk 電郵：admin@hkapo.org.hk

聯盟委員出席活動記錄

11月8日(星期一) - 第十五屆「藥劑學院白袍慶典」



11月9日(星期二) - 香港復康聯會2021至2022年度周年會員大會



香港病人組織聯盟有限公司
Hong Kong Alliance of Patients' Organizations Limited.
電話：2304 6371 傳真：3011 6893
網址：www.hkapo.org.hk 電郵：admin@hkapo.org.hk



1. 別吝惜讚賞醫護人員

最近湊巧幾位朋友的家人都需要看醫生或入院，有病人最終康復，亦有病人於醫院離世，但朋友們都不約而同稱讚醫護人員盡心盡力。筆者聽了，固然為醫護人員寬慰，但也提醒朋友們，何不向醫護人員直接表達心意？

固然，偶有投訴個別醫護人員態度欠佳的個案，但出心出力的始終佔多數。數月前筆者因病住了二十一天醫院，衷心感謝醫護人員的細心照顧，但並非所有人在病榻中亦有心思觀察身邊的人與事，於是遺忘多謝照料病榻的醫生、護士及工作人員。

事實上，很多醫護人員亦對病人及家屬留下印象，以專科為例，由檢查、診斷、治療到康復，動輒以年計，彼此亦變熟稔。有時候病人撒手塵寰，但離世前獲得悉心照料，由醫護人員陪伴走完最後一段路，對家屬而言是無可比擬的安慰。另一方面，專職醫護人員如物理治療師及職業治療師，與病人相處的時間亦長，他們細心的服務也令病人受惠至深。

然而香港人較為內斂，或怕麻煩，於是較少向醫護人員答謝。其實最簡單便是當面向醫護人員說聲感激，或以致謝信件方式答謝。稍為花心思的，以感謝卡道出心聲亦可；當然也有人送上錦旗、紀念牌等，對收到的醫護人員來說，他們感受到的並非物件的價值，而是背後的意義。

收到病人或家屬的答謝後，診所或院方會把感謝卡張貼於當眼處，或於會議時讚揚相關同事；這些片言隻語，對醫護人員而言是極大的鼓勵。本地醫療工作一向繁重，特別是疫情期間更為難捱，因此簡單幾句感謝話語，可讓醫護人員知道自己的辛勞是被看在眼內的，可更鞏固對病人的愛心與專業。

遇上好人好事，送上一句讚美，社會自然變得和諧。

2. 中大藥劑學院 守護港人健康30年

以前本地藥劑人才皆由海外引入；但隨著人口增加及老化趨勢，市民對藥物及相關服務需求大增，中文大學便於一九九二年成立藥劑學系，為社區、醫院及藥廠等培訓專業藥劑師，從此成為本地醫療體系中不可或缺的一環。

現代專業藥劑師培訓的主題是藥事全面照顧，亦包括藥物研發及公眾藥物教育，已經遠遠不止是配藥那麼簡單。傳統藥物以小份子藥物為主，但目前已是百花齊放，藥理愈更複雜及廣泛，既有大份子藥物如生物製劑，亦有嶄新的疫苗，包括新冠疫情下普及的信使核糖核酸（mRNA）疫苗。因此在藥劑學院中，近年特別注重創新（Innovation），同學不只是背書，更需要創造力思維。

藥劑課程必須迎合本地需要，因此我們與醫生及護士組成團隊，跟進真實個案，讓學生提早培養團隊精神，並且適應實況工作環境。學生亦可選擇個人喜愛的就業方向，包括公立機構如醫管局、衛生署，以及私營醫療機構、跨國及本地中西藥廠及社區藥房等。本學院培養的藥劑人才，遍佈全港各大醫療範疇，在社會上有相當的認受性。當然，藥劑服務也要與時並進。學生須不斷更新藥劑新知識，畢業後也要持續進修，才可與國際接軌兼提升競爭力。

二〇二二年是中大藥劑三十周年。由創院時期第一屆只有三十名學生的一個藥劑學系，擴展到今天每屆六十名學生的一所藥劑學院。現時師資除了講師及教授，更包括在職資深校友及藥劑界領袖，為中大藥劑學生帶來最新資訊及人際網絡。展望將來，本學院將繼續擴展本地與海外實習課程、師資及科研隊伍，特別是香港中文大學醫院啟用後，為學生帶來更多實習機會。同時我們亦密切留意本地、大灣區及世界藥業潮流，更新課程內容，助學生選擇藥劑專業的方向。

撰文：香港中文大學藥劑學院院長左中教授

香港病人組織聯盟及香港中文大學藥劑學院藥物安全專題系列



School of Pharmacy CUHK
Expanding the pharmaceutical universe,
Creating opportunities for life

香港病人組織聯盟有限公司

Hong Kong Alliance of Patients' Organizations Limited.

電話：2304 6371

傳真：3011 6893

網址：www.hkapo.org.hk 電郵：admin@hkapo.org.hk



3. 醫護延遲退休 未必可留人才

上月底醫管局宣佈讓原定六十歲退休的員工可延至六十五歲，護理職系亦會增設「副顧問護師」職級，讓護士可有多一個晉升階梯，既可讓他們有持續發展的機會，同時也是挽留人才的手段之一。以上種種，皆是德政。以延遲退休年齡為例，很多六十歲的人士仍然有心有力，加上富於經驗，以不影響年輕人晉升為條件下，留住他們絕對有利。增設晉升階梯也能鼓勵護士進修，從而提升服務水平。但從整體留住人手的角度看，這些政策未必有很大幫助—首先是移民潮可能令大量人才流失，另外醫管局一大弊病是工作量龐大，以上誘因未必可彌補醫護人員減失。

近日香港醫學專科學院便發佈二一九年的調查，訪問了五百一十四名年輕醫生，結果顯示逾七成受訪醫生過度勞累，大部份疲勞原因與工作及病人相關。就筆者多年來所見，不管年齡，很多醫護人員也充滿熱誠；但年輕一輩已經這樣疲勞，憑熱血可以捱多久呢？誠然在公營醫療服務有更多空間接觸新個案、鑽研醫術技巧及進行教學。但要是純為求財或稍為舒適，於私營市場可賺得更多，醫管局還可如何留下人才？

筆者及同工經年曾經多渠道提及，建議政府提升本地醫科生及其他醫護人員學額，長遠持續增加人手。醫護培訓的時間比其他專業漫長，要以十年倍計的時間，才可讓香港有充足的醫療界人手。同時醫管局也要留住有經驗的醫護人員，以舊帶新，勿要造成斷層。當然，引入合資格的海外醫生只應是配合人手不足的措施。

各個發達城市的醫療負擔亦相當龐大，香港也不例外；但提供優質醫療服務是政府的職責，既然目前有九成人口使用公營醫療，顯示市民對公營醫療的信任，當局應落力改善醫療架構，把病人推到私營市場只是權宜之策。



4. 共同醫治模式 有賣豬仔之嫌？

早前醫管局宣佈，為專科門診病人推出「共同醫治模式」，首先約一千名內科及骨科病人（骨科預計第四季才推行）可僅支付普通科門診收費五十元，便能到私家診所求醫及覆診，以騰出公立醫院的候診名額。這個計劃包括醫生診症、配藥及由醫生轉介的檢查如化驗和 X 光等。

在「共同醫治模式」之下，病友可節省輪候時間，亦能選擇距離較近的私家診所，取藥時間亦較於公立醫院輪候為快。然而當中仍有細節未明，例如病友最擔心的是，如果他朝希望回到公立醫院專科門診，是否可行？不少病友向筆者反映，擔心計劃是將患者「賣豬仔」，日後無法再度回到醫管局覆診。據知「共同醫治模式」容許私家醫生將病人轉介回公院，並且不被視為新症輪候。但是「轉介」一詞可圈可點，患者須基於哪些條件下才可回公院覆診呢？似未有明文規定，難怪病友有此憂慮。以骨科為症，新症輪候期長達過百星期，既然患者一直以舊症身份覆診，他們是否肯冒着變回新症的危險參加計劃？

內科如糖尿病及高血壓等病友，病情相對穩定，覆診多數只為取藥及抽血化驗等；但其他專科病情複雜，或是病友須於不同專科覆診，對他們而言在公院求診才是最便捷的做法。此外，「共同醫治模式」為每名患者每年提供十次求診配額；但如病友自感病情嚴重，相信亦會直接前往急症室，而非前往需要預約的私家診所。

政府的本份是為市民提供優質醫療服務，致力提升質素及增加受惠人數，但「共同醫治模式」把責任推到私營市場，似乎有違醫管局初衷，就被轉介病人的各種擔憂提問，還請在計劃內詳細釋疑。

聯盟抗疫活動及物資派發記錄

2021年9月23日（星期四） - 送贈病人組織外科口罩（第二十批物資）



香港病人組織聯盟有限公司
Hong Kong Alliance of Patients' Organizations Limited.
電話：2304 6371 傳真：3011 6893
網址：www.hkapo.org.hk 電郵：admin@hkapo.org.hk