



香港護士協會

ASSOCIATION OF HONG KONG NURSING STAFF

香港九龍佐敦白加士街 25-27 號廣安閣兩層大廈三樓 總機電話及二十四小時傳真熱線：2314 6900

3/F., Hing Wan Commercial Bldg., 25-27 Parkes St., Jordan, Kowloon, Hong Kong.

E-mail: info@nurse.org.hk

Website: http://www.nurse.org.hk

ALU(4)

香港花園道美利大廈 19 樓

食物及衛生局

食物及衛生局局長

周一嶽醫生

傳真: 2541 3352

檔案編號: 04/A10/08

傳真及郵寄

周局長:

香港護士協會對「掌握健康、掌握人生」醫療改革諮詢文件之意見

就有關食物及衛生局於二零零八年三月十三日之「掌握健康、掌握人生」醫療改革諮詢文件，本會有以下立場。

護士在醫療體系中擔當著服務提供者的角色，在社會上護士是中產階級的一群，也是政府這次諮詢中最受影響的社群。

作為服務提供者，文件中並沒太多著墨於護士在整個改革中的角色。文件中加強基層服務只著重於家庭醫生，並不是家庭醫學。在世界各地，護士在基層服務中有著不可或缺的角色，例如：學生健康教育，學校護士、基層保健及身體檢查等等。

本會認為基層醫療服務不是單單依靠家庭醫生可以達成。各醫療專業，如護士、物理治療師、脊醫、藥劑師等也可以在基層醫療服務中發揮功效。作為中產階級的一員，從醫療服務消費者的角色來看，供款多了，市民是否真的得益？

另一方面，以護理服務的角度來看，相信短期內都會因護士人手短缺而難有改善，若供款多了但服務質素依舊，那麼中產的一群如何信服？

再者，假設融資方案中的第六模式「個人康保儲備計劃」落實後，公營醫療將會出現兩種病人，一是「有投保人士」（即規定收入高於某一水平的在職人士把某個固定百分率的收入存入個人康保儲備戶口內）；另一類是「沒有投保人士」（即收入低於某一水平而沒有參加此計劃的人士）。屆時，以上人士均同樣入住普通病房，服務是否因應人人平等的大原則而要一視同人呢？

最後，本會認為 貴局在推行醫療改革時，應考慮市民的負擔能力，並以可持續發展的方向為原則，以確保醫療改革能真正解決現時以至日後的問題，更重要的是為香港市民提供可靠及優質的醫療服務。

順祝

台安！



William Poon.

香港護士協會

秘書長 潘德輝

二零零八年六月三日

觀子天地（二樓）
電話：2314 6925
傳真：3521 0321

編制部/電腦部（三樓）
電話：2314 6910 / 6924
傳真：3521 0434

探訪部/教育部/會務部（四樓）
電話：2314 6912 / 6911 / 6927
傳真：3521 1540

勞資及公共關係部（八樓）
電話：2314 6962
傳真：2314 1997