

# 「藥物重配計劃」 香港護士協會立場書

為應付冬季流感高峰期服務急升，全港醫院急症室及病房爆滿，政府當局近日聲稱會推出「藥物重配計劃」，作為其中一項紓緩公營醫療系統壓力的措施。

香港護士協會對於當局倉卒推出該項計劃，卻未有認真了解前線的運作情況、漠視人手安排，亦未能評估計劃是否能即時解決當前極度嚴峻的服務需求，又將有關計劃過度簡單化，造成混亂，增加前線護士及病人的矛盾，表示極度關注及失望。

香港護士協會認為：

1. 市民普遍對「藥物重配計劃」欠缺全面的認知，當局在沒有周詳的規劃，清晰的指引及充分解釋的情況下倉卒宣布推出此計劃，令不少前線醫護感到混亂；而且有關計劃亦不符合公眾期望，大大增加前線醫護及病人的矛盾，效果可能會適得其反。
2. 「藥物重配計劃」已在專科門診(SOPC)以「護士診所」(Nurse-led Clinic)的方式推行，過去數年一直行之有效。有關計劃是由顧問護師/資深護師，先透過一系列醫護團隊為病人在覆診前期進行評估工作，然後按照指引，在病人覆診時進行覆檢及評估，若認為病人病情穩定，便按照醫生已預設的藥物處方轉發給病人。上述計劃的顧問護師/資深護師必需具有豐富的臨床經驗及曾接受專科培訓，透過醫護團隊的配合，方能有效推行。然而，專科門診的「藥物重配計劃」雖對紓緩專科門診的輪候時間有積極作用，但卻不能紓緩急症室及病房服務爆滿的情況，人手緊張問題依然存在。
3. 現時，「藥物重配計劃」並沒有在普通科門診(GOPC)推行，更沒有設立由顧問護師/資深護師主理的「護士診所」。在現時水深火熱的情況下，人手已十分緊絀，根本沒有足夠的人手增設有關服務。為了保障病人利益及考慮到前線護士的工作量，當局不應草率地在普通科門診推行有關計劃。
4. 長遠而言，我們認為在普通科門診增設以顧問護師/資深護師主理的「護士診所」確有助紓緩流感高峰期公營醫療的壓力。顧問護師/資深護師均具有足夠的能力，覆檢及評估病人覆診的情況，提供專業的護理，再加上醫護團隊的協調，定能有效執行「藥物重配」。針對流感高峰期急症室及病房服務極為嚴峻的情況，當局應立即增加培訓、盡快增設顧問護師及資深護師，讓普通科門診有具備家庭醫學經驗的護士推行有關計劃，在下次流感高峰期時發揮作用，使普通科門診能騰出更多名額，照顧患有流感的病人，保障市民健康。