



醫管局護士組別協商委員會第 124 次會議摘要

「護協」副主席勞偉傑，助理秘書區觀寶及麥念慈在 2024 年 10 月 22 日出席醫院管理局護士組別協商委員會會議，有關摘要如下：

	護協意見
<p>醫院管理局公積金計劃週年報告（截至 31/3/2024）</p> <ul style="list-style-type: none"> 由景順提供的公積金計劃將會在 2025 年 1-2 季度完結 現有計劃將在 2025 年 1-2 季度由匯豐銀行替代 過去 12 個月整體上有正面回報 由 2023 年 12 月起由以下銀行增加定期存款基金，包括匯豐/ 中銀/ 渣打/ 東亞/ 中國工商/ 中國建設及澳新銀行 景順已根據監察委員會要求，舉辦教育論壇及加強溝通道 更新職員組別代表參與監察服務任期為 3 年（由委任日期起計，適用於現在未能完成 3 年任期代表者的繼任人） 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 職員可以在 myHR App 查詢有關公積金表現/ 資訊 ✓ 更換現有服務提供者是重大改變，醫院管理局需安排不同溝通渠道向職員解說 ✓ 繼續分階段落實護協 2022 年提出的建議，包括下調服務費、更換/增加服務提供者、減少行政費等 ✓ 需要繼續有職員組別代表監察服務提供者，例如提供優質服務，主動及適時向受託人披露計劃表現等 ✓ 投資涉及風險，受託人需評估可承擔風險能力
<p>服務高峰期的準備工作</p> <ul style="list-style-type: none"> 服務高峰期只在有需要時啟動，不再與冬季和人手短缺掛鉤 已分配撥款 7 億元以預先規劃服務 服務需求高峰期專責小組及總監會議，已制定 2024-25 服務高峰期的準備工作 服務高峰期的措施： 持續監察急症室服務、急症入院、新冠和流感陽性百分比和惡劣天氣的情況 2024-25 年度計劃下加開 153 張新病床 增聘醫生 260、護士 440 及專職醫療人員 330 繼續聘請全職、兼職、自選兼職和臨時醫護人員 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 整體措施與去年相若 今年醫院聯網合共只分配 7 億的撥款，護協要求醫管局有需要時申請追加撥款 ✓ 接受調配普通科門診的服務名額，減低急症室壓力 ✓ 醫管局計劃加開 153 張新病床但只增加 440 名護士，護協擔心由於近年護士的辭職率持續高企，達到 9.5%，需考慮護士人手比例能否配合服務 ✓ 護協表示醫院管理局擴展公私營合作服務的同時，需繼續加強使用低收費私家醫院的服務，以舒緩公院的壓力 ✓ 增加學護名額時，護協要求醫院管理局必須加強臨床督導的人手，以保障病人健康
<p>服務高峰期特別酬金計劃(SHS)會於服務高峰期模式運作期間生效：</p> <ul style="list-style-type: none"> 標準酬金金額 不少於一小時的額外工作節數 按職級計算特別酬金，鼓勵資深同事參與 SHS 包括「病房經理」級別設計計劃 	
<p>服務高峰期應對措施—管理社區需求：</p> <ul style="list-style-type: none"> 加強社區老人評估服務及社康護理服務，減少可避免的入院個案 放寬病人 2024-25 政府防疫注射計劃接種季節性流感疫苗的資格 	
<p>服務高峰期應對措施—減輕急症室壓力：</p>	



- 醫管局於2024年農曆新年及復活節期間推出**急症室特別退款安排**，容許病情穩定的病人彈性地選擇到其他私營醫療機構求診，以減輕急症室的壓力
- **退款安排的效果正面**，當中有55%退款申請為第IV及第V分流類別
- 除了14間公眾假期普通科門診診所外，**4間普通科門診所將於長假期服務**
- **18區中醫診所暨教研中心(中醫診所)亦會於長假期期間調整服務，適切加強政府資助中醫門診服務**

服務高峰期應對措施—減輕住院病床壓力:

- 急症科病房加強把關內科入院個案，減少長假期期間的非緊急入院數目
- 透過**醫院指揮中心**協調出院流程，並加強支援服務和非緊急救護車運送服務，令更多病人可於中午前出院
- 醫管局已制定階段性應變計劃以調動病床，應對內科和兒科的病人

新措施

- 訂立非緊急內科入院與內科入院病人的比例，以控制假期非緊急入院個案
- 將安老院舍呈報的表列傳染病(包括**2019冠狀病毒**)感染的人數作為啟動服務高峰期的考慮
- 因應以往長假期期間緊急**腕關節骨折手術**的需求，公立醫院將按需要**加開緊急手術節數**

保持溝通

- 管理公眾對急症室等候時間的期望，並向公眾提供私家診所的資訊，包括在醫管局網頁提供服務高峰期最新資訊
- 透過電台、社交媒體和新聞公告向公眾作出呼籲

政府防疫注射計劃 2024-25 (截至 22/10/2024)

- 從不同渠道推廣以提高接種率
- 醫院管理局職員整體接種率 57.7% (比 2022-23 增加 38%)
- 護士組別為 57%

- ✓ 護協原則上支持政府防疫注射計劃，並以實際行動鼓勵同業參加「2024-25 流感針推廣：護協消費賞你飛」來回日本機票 10 套，每人最多可以有 2 次抽獎機會
- ✓ 但絕對不接受強迫職員在不自願的情況下被注射計劃（如有需要，請聯絡護協）
- ✓ 員工有權因應身體狀況選擇是否接種各種疫苗
- ✓ 建議醫管局繼續提供資訊及誘因鼓勵職員參與接種疫苗計劃

更新員工造影計劃 (1/12/2024 起生效至 30/11/2027)

- 合符資格者為：現職職員及其符合資格家屬、退休職員及其配偶、因健康理由離職及其配偶、在醫院管理局工作的公務員／資助機構職員
- 必須由醫院管理局的醫生使用 CMS 轉介
- 服務包括：CT/ MRI/ USG/ Breast Imaging/ CT Coro
- 以 Co-payment basis 及 Designated providers 為原則
- 申請此計劃必須使用醫健通
- 申請人如在 2024 年 11 月 30 日前申請造影服務，將由

- ✓ 醫院管理局應增加配額，為合資格者提供免費服務，以提升職員歸屬感及士氣，亦可以減低流失率
- ✓ 新員工造影計劃只可以視為第二選擇
- ✓ 新員工造影計劃未有包括 PET-CT 服務



現時的服務提供者負責

推行第二階段 e-sick leave

- 整體使用率為87%，護士組別為89%
- 計劃在2024 第四季度，e-sick leave 將適用於4天或以上的一般病假及與懷孕有關病假
- 將會與智方便 iAM Smart+ 合併使用數碼簽名
- 可以在電子月曆選擇申請連續病假14日
- 因私隱原因禁止在 in myApproval 截圖
- 計劃與現有的SRS合併，減少人手輸入

- ✓ 呼籲同業保留病假紙1年，必要時以供核實
- ✓ 醫管局應以寬鬆及具同理心的方式處理病假申請程序
- ✓ 當局應繼續完善 e-sick leave，例如與 SESAS 合併
- ✓ 如有更新，醫管局應馬上通知所有職員
- ✓ 如有需要，可聯絡醫管局人力資源部

2024 年焦點職員意見調查（護士及專職醫療）

- 目的：招攬及挽留人手
- 日期：11-24/11/2024
- 對象：約9700名在醫院管理局工作5年或以下的職員，包括7905名護士
- 型式：透過 HA Chat 做 e-survey
- 參與者可以得到1張飲品電子禮卷及3次大抽獎機會

- ✓ 2023年調查報告的回收率只有33%，護協認為報告未能充分反映當局挽留護士人手的整體方案
- ✓ 護協建議當局亦應諮詢其他服務年資的註冊及登記護士、資深護師／護士長，病房經理／副顧問護師、部門運作經理／顧問護師等
- ✓ 護協多年來從不同途徑向醫管局反映護士人手短缺及相關問題，促請當局盡快增撥資源並落實護協的有關建議

如有任何意見 / 查詢 / 協助:

請 WhatsApp/Signal:64315063，致電 23146962，電郵 union@nurse.org.hk、Facebook 香港護士協會(AHKNS)或傳真 23141997 聯絡。

香港護士協會
秘書長何鴻坤
2024年12月17日