

撰文：KC
Blogger
精神科醫生

每天面對各種病人和家屬，有喜有悲，有苦有樂，
盼望與讀者一同看世界、歎世界、感受世界及征服
世界。



職場達人手記

前綫醫生的抉擇

「雖然，這並非我離開公立醫院的
唯一原因……」



醫院管理要求醫生做得快、做得多，與行醫給予病人最好、最合適治療的基本信念相矛盾。（資料圖片）

在公立醫院的最後一段時光，是在分流診所工作。在那裏，我對自己和醫院處理病人的方向有更深刻的體會和思考。

在資源有限而需求無限的情況下，醫管局可以做的，是儘可能增加診症數量，使服務可以惠及更多市民，同時減少出錯的風險。這種態度可以從醫管局公布數據看出來，其公布的數據，主要是求診人數和醫療事故的數目。

但是，做得多與做得好是兩回事；沒有害人和救了人更加不可混為一談。醫管局的目標，是做得多，錯得少。在資源有限的情况下，這也是迫不得已、無可厚非。我在分流診所工作大半年的結論是，管理層（特別是高高層）所關心的，是到診人數，至於多少病人情況有改善，多少病

人情況惡化（只要未達到「醫療事故」級別），則屬次要。

身為前綫醫生，要做得快，做得多，治療和服務質素自然打了折扣。投身醫療界，當然希望可以盡心盡力治癒每位病人，減少病人的痛苦。但在醫管局的管理下，醫生的任務是「追數」和減少「出事」，至於治療……

管理層的處事哲學，與行醫的基本信念（給予病人最好、最合適的治療）似乎有一段距離。這不但影響個別病人的福祉（雖然局方可以「處理」最多的病患）；也減退了前綫醫生的熱誠，因為我們不能同時滿足管理層的要求和病人的基本需要。現在，我不需再為此煩惱，因為我已經有了選擇。J