

1. 「大灣區醫護交流計劃」對香港利多於弊

| | |
|---------|--|
| 黃 sir : | <p>各位同學！又來到德育組嘅網上時事意見表達時間啦。每一件時事議題都存在著正反兩面，每個人都可以有自己嘅立場，但最緊要就係經過客觀嘅資料審視、理性嘅論點分析，唔好人云亦云。</p> <p>近年疫情問題，令香港醫護人手短缺問題浮現，社會就有聲音提出『大灣區醫護交流計劃』，但究竟係對香港利多定弊多呢？不如我地聽下以下兩位同學嘅意見交流：</p> |
| A | <p>嘩！香港公營醫院長期爆滿，都唔夠人手。根據世界經合組織標準，一個地方人口同醫生比例應該係每 1000 個人就有 3.5 個醫生，但香港公營醫院就係 1000:2，仍然不足。所以醫管局推出「大灣區醫護交流計劃」將會引入大灣區內地三甲醫院嘅醫生來港，可以解決香港醫護人手不足嘅問題。</p> |
| B | <p>確實香港現時公營醫院爆滿，但係會唔會係香港自己人手唔夠所造成，反而係我地自己公私營醫院人手比例失衡而成呢？香港私營醫院人口同醫生比例可以做到 1000:4.5 架！如果將來大灣區醫護不斷來港，會唔會反而令香港醫護勞工市場供過於求，競爭過大啊？</p> |
| A | <p>你嘅憂慮都合理，不過其實計劃嘅人員交流數目同來港時間可以再制定嘅，例如大灣區醫護之前係香港第 5 波疫情來到，都係使用輪替制度，有限度註冊並且有一年嘅時間限制。況且，計劃另一個重點係希望達到醫學交流，將中港嘅醫學知識同技術可以做到互補長短，有利香港市民！</p> |
| B | <p>確實理念好好，但係現實操作會唔會有可行性問題呢？香港同內地嘅醫療制度都有唔少不同之處，例如香港的電子醫療系統同病歷報告都係使用英語，大灣區醫護都存在語言不同；加上，兩地對藥物、對醫療機器嘅管制都有所不同，兩地醫護唔適應就會影響病人嘅診斷。</p> |
| A | <p>確實每一個計劃無可能一開始就盡善盡美，都係要意見表達出來，先可以加以修改！不如我地都問下同學意見啦！</p> |
| B | <p>好阿！各位同學係早會之後會收班主任派發嘅延伸閱讀資料，大家可以把握早讀嘅時間細心閱讀，然後班主任都可以比同學在早會打開手機掃描紙上嘅 QR code 即刻到校網投票發表你對『大灣區醫護交流計劃』嘅意見，認為計劃係利多定弊多。一個星期後，我地就會公佈各級投票率！</p> |
| A | <p>同學們，請踴躍發表你嘅意見啦！每級投票率結果會被記錄！ 每級投票率最高的班別會獲得獎項，請同學多多支持。</p> |
| A & B | <p>德育組宣傳完畢！</p> |