

香港護士管理局

The Nursing Council of Hong Kong

---

專業實務範圍

Scope of Professional Practice

December 2015

2015年12月

---

# 香港護士管理局

## 專業實務範圍

### I. 序言

香港護士管理局(管理局) 專責護理專業的規管。管理局已按所需的要求和管理局的期望批核用作釐定本地執業護士專業實務的註冊標準、專業守則和才能標準。本文件應與管理局其他相關指引一併閱讀。

本文件的制定已參考以下國際護士會的立場聲明：

“護理涵蓋不同年齡的人仕、家庭、群體、社區、康健或疾患者以及各種環境下的自主護理和協作護理。當中包括促進健康、預防疾病，以及對患病、殘疾或垂危者的護理。作為倡導、促進環境安全、進行研究、參與制訂醫療衛生政策和體系、管理、以及教育工作，都是主要的護理角色。”

國際護士會 2010 年

### II. 目標

訂定專業實務範圍，旨在向護士及有關人等說明，護士受訓和獲授權履行的護理角色、職責和工作。了解專業護理實務範圍，確保護理技能得以充分發揮，以及保障病人獲護士照料的權益。

每名合資格護士的執業及操守須受管理局頒布的《香港護士倫理及專業守則》所訂原則規限。每名護士須對其執業及操守負責。該守則闡述護理專業的價值觀，並確立專業實務範圍應當遵循的框架。

### III. 定義

護理專業實務是按合資格護士的教育水平、經驗及專長而涵蓋有關的角色、職務、職能範圍及責任承擔。

### IV. 立場聲明

執業範圍須按護士所接受的教育、所具備的能力去涵蓋其所能專業自主地及作出責任承擔的角色、職務及職能。專業護理的實踐範圍是動態及不斷發展的。特點是因應社會需求的不斷變化，以及理論和科學知識基礎的不斷擴大而有所調整。

護士協助預防疾病、處理緊急事故及病情急劇惡化的情況、照護長期病患者及提供晚期紓緩護理。護士的工作貫穿人生各個階段，而醫院及醫療機構內的所有環境、社區及病人住所，都是護士工作的地方。

### V. 實務範圍

#### 1 應對不斷變化的醫療體制

護理實務範圍會因應(但不限於)以下因素而有所調整：

- 1.1 人口及流行病學(包括新出現和重新出現的傳染病)的情況改變。
- 1.2 連串的照護環境(包括基層醫療及社區護理，並涵蓋整個患者的治理路徑)的改變。
- 1.3 科學及科技(包括資訊及通訊科技)的進展。
- 1.4 護理模式及專業護理實務(包括資深及專科護理實務)的改變。

#### 2 護士的角色及職責

護理實務的獨特之處，在於護士能夠將其專業角色及職責融合回應個人、家庭和羣體，以及社區的需要。因此護理工作要配合不同的需要，靈活施行。

## 2.1 就臨牀實務而言

- i. 護士評估、策劃、監察、協調和管理醫療護理服務。
- ii. 護士施行醫療衛生措施，並評估相關的效果。
- iii. 護士負責教育及灌輸健康常識予個人、家庭、群體及社區。
- iv. 護士應聯同個人、家庭、群體和社區，建立關懷、有助康復以及促進健康和福祉，從而建立治療氣氛。
- v. 護士應監察和確保醫療衛生實務的質素，務求作出安全而有效的護理措施。
- vi. 護士應管理和監督護理工作。

## 2.2 就醫護管理而言

- i. 護士管理各個層面的護理及醫療衛生服務。
- ii. 護士主管應為護士及其他醫療衛生人員培養和建立積極正面的執業環境。
- iii. 所有護士都應參與制定和推行醫療政策，以改善全民的健康狀況。

## 2.3 就護理教育而言

- i. 護士應提供及參予未註冊/登記護士的護理基礎教育，及/或已註冊/登記護士持續發展。
- ii. 護士有責任令其他護士具備適當的專業技能、知識及專長，以達到所需的執業水平，以及應付社會不斷改變的醫療衛生需要。
- iii. 負責護理教育及發展的護士，應發展尖端的護理知識，以及促進以實證為本的護理實務。

## 3 護士的擴展和延伸角色

3.1 不斷演變的醫療衛生需求是改革醫療衛生服務以至護理角色及實務範圍的動力。儘管如此，護士亦須獨立或與其他專業人員合作，執行其角色及職責。醫療衛生服務性質是多專業及跨專業的，護理實務通過協作、轉介及協調，與其他醫療衛生專業合作。

- 3.2 護士應充分發揮其所受過的教育和其執照的許可，提供具成本效益、適切和持續的護理。
- 3.3 護士在護理執業模式中發展及發揮其功能，例如護士診所和家訪，以增加護理服務的便捷性。護理模式適當地運用護士的各種技能及專長，並應涵蓋疾病預防及復康方面的持續護理，以及改善健康和促進福祉的工作。
- 3.4 護士會採用醫療及資訊通訊科技評估病人、作出臨床決定和提供持續護理。
- 3.5 護士在醫療衛生範疇以及組織管治、服務提升、質素改善及人力管理各方面參與及作出臨床領導。

#### 4 委派權力

- 4.1 為應付人口老化及漸趨複雜的護理模式，照護團隊不斷擴大。護士適切地分配照護工作予支援人員及對相關後果負責。
- 4.2 當局/護士任職的機構應制訂及認可具系統化的授權程序。儘管如此，護士會作出最終決定，並為其專業判斷承擔責任。

## VI. 護理教育及實務範圍

護理教育須不時革新，使護士具備才能，應付因人口結構的預測和流行病學的演變而不斷變化的醫療保健需求。涵蓋範疇包括質素及安全、循証實踐、科研、及領導能力等。

1. 註冊前／登記前教育為護士作好準備，使他們在初入職護理工作時，能夠安全和有效地執業。
2. 護士必須終身學習及進修，使知識及技能與時並進，以維持才能水平和確保執業質素。
3. 資深護理工作建基於護理學問及專業知識的發展，以及對實務及科研作出的反思。

## VII. 才能框架

1. 隨着醫療體制改變，護理工作複雜程度增加，護理教育已積極為護士作好準備，以達到有關才能要求。
2. 護士透過持續、高等護理教育及科研獲得並建立更多有關護理科學及護理藝術的知識。
3. 不同層次的專業才能主導着持續專業發展、責任承擔、專業自主、委派權力，以及其他相關事宜(例如實務情況、協作及團隊合作)的原則)。
4. 根據才能框架，可制訂全面的專業實務框架，以就臨牀實務相關範疇的事宜提供指引及支援。

## VIII. 結語

醫療衛生服務一日千里，護士角色又不斷演變，專業實務範圍會繼續因應醫療衛生服務、護理專業、法例、社會政策以及其他種種因素而須加以修訂。管理局所持立場是護士必須具備足夠才能應付實務範圍內的工作。合資格護士如遇有知識、技能和能力不足時，必須誠實承認，並採取措施糾正，以符合專業實務範圍內不斷變化的需求。

參考資料：

- 1 Food and Health Bureau of Hong Kong. (2011). *My Health My Choice: Healthcare Reform Second Stage Public Consultation Report*. Hong Kong: Hong Kong Special Administrative Region Government.
- 2 Food and Health Bureau of Hong Kong. (2008). *Your Health Your Choice: Consultation Document on Healthcare Reform*. Hong Kong: Hong Kong Special Administrative Region Government.
- 3 Hong Kong Hospital Authority. (2011). *Hospital Authority's Response to the Government's Consultation Document on Health Care Reform "My Health My Choice"*. Hong Kong: Author.
- 4 International Council for Nurses. (2010). *Position statement on scope of nursing practice*. Geneva: Author.
- 5 Leung, M. G., & Bacon-Shone, J. (2006). *Hong Kong's health system: Reflections, perspectives and visions*. Hong Kong.
- 6 The Nursing Council of Hong Kong. (2014). *Code of Ethics and Professional Conduct for Nurses in Hong Kong*.
- 7 The Nursing Council of Hong Kong. (2012). *Core-Competencies for Enrolled Nurses (General) and A Reference Guide to the Syllabus of Subjects and Requirements for the Preparation of Enrolled Nurse (General) in the Hong Kong Special Administrative Region*. Hong Kong.
- 8 The Nursing Council of Hong Kong. (2012). *Core-competencies for Enrolled Nurses (Psychiatric) and a Reference Guide to the Syllabus of Subjects and Requirements for the Preparation of Enrolled Nurse (Psychiatric) in the Hong Kong Special Administrative Region*. Hong Kong.
- 9 The Nursing Council of Hong Kong. (2012). *Core-Competencies for Registered Nurses (General)*. Hong Kong.
- 10 The Nursing Council of Hong Kong. (2012). *Core-Competencies for Registered Nurses (Psychiatric)*. Hong Kong.
- 11 The Nursing Council of Hong Kong. (2001). *Scope of professional practice*. Hong Kong.
- 12 The Bauhinia Foundation Research Centre. (2007). *Report of Development and Financing of Hong Kong's Future Health Care*. Hong Kong: The Bauhinia Foundation Research Centre, Health Care Study Group.

參考書目：

1. An Bord Altranais. (2000). Scope of nursing and midwifery practice framework. Dublin: An Bord Altranais.
2. Australian Nursing & Midwifery Council. (2010). A Nurse's guide to professional boundaries. Canberra.
3. College of Nurses of Ontario. (2011). Scope of Practice, Control Acts Model.
4. College of Registered Nurses of British Columbia. (2012). Scope of Practice for Registered Nurses – Standards, limits, conditions.
5. Colorado Board of Nursing. Scope of Practice. (<http://www.dora.state.co.us/nursing/scopeofpractice.htm>)
6. Fairman, J. A., Rowe, J. W., Hassmiller, S. and Shalala, D. E. (2011). Broadening the Scope of Nursing Practice. *New England Journal of Medicine*. 364 (3), pp. 193-196).
7. Institute of Medicine, National Academy of Sciences. (2010). *The Future of Nursing*.
8. North Carolina Board of Nursing. (2010). RN Scope of Practice – Clarification: Position Statement for RN Practice. (<http://www.ncbon.com>).
9. Nursing and Midwifery Board of Australia. (2011). Scope of practice of nurse practitioner. Australia.
10. Nursing Board of Tasmania. (2006). *Standards for the Scope of Professional Nursing Practice for Nurses and Midwives*. Nursing Board of Tasmania: Australia.
11. Queensland Nursing Council. (2008). Scope of Practice – Framework for Nurses and Midwives.
12. S. Hassmiller. (2010). Nurses role in health care reform. *American Nurse Today* Volume 5, No 9.
13. Sherwood, G. D. et al. (1997). Defining Nurse Practitioner Scope of Practice: Expanding Primary Care Services. *The Internet Journal of Advanced Nursing Practice*, 1 (20).
14. Taylor G. (2000). Hong Kong's health Care Reform: Nursing an ailing health Care System Back to Health. *Perspectives on Business & Economics* 20, 51-73.
15. Texas Board of Nursing. (2011). Advanced Practice Registered Nurses with Prescriptive Authority. Code 22. Chapter 222. (<http://www.bon.texas.gov>).



16. Texas Board of Nursing. (2011). Synopsis of Differences in Scope of Practice for Licensed Vocational, Associate, Diploma and Baccalaureate Degree Nurse. *Position Statements*. pp. 67-78. (<http://www.bon.texas.gov>).
17. White, D., Oelke, N. D., Besner, J. et al. (2008). Nursing Scope of Practice: Descriptions and Challenges. *Nursing Leadership*, 21 (1), pp. 44-57.
18. Woods, N. F. (2012). Advanced Practice Nursing: US Models to Assure the Public Good. *Inauguration Speech, Provisional Hong Kong Academy of Nursing*.