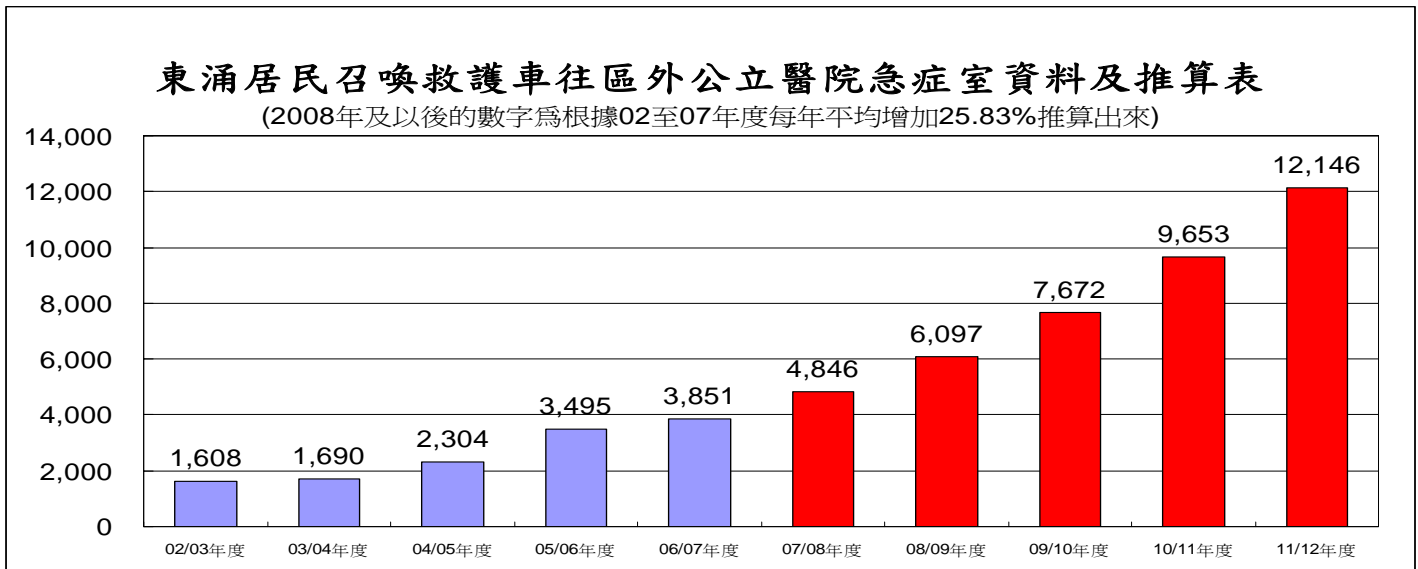


2007年7月9日立法會會議有關東涌醫療的意見 (安劍英)

根據2007年6月27日立法會第14題資料顯示(以下簡稱資料)，東涌居民因醫療支援不足而需召喚救護車往區外公立醫院急症室接受治療的人數由02/03年度的1,608人增加至06/07年度的3,851人，年遞增率平均為25.83%，以此遞增率推算，至08/09年度將會超過6,000人，更甚是，至規劃中的東涌醫院在2012年落成前更加劇升至超過12,000人。



資料亦顯示到醫院急症室被分流評級為緊急(第3級別)及半緊急(第4級別)為多數(約95%)!而危殆及危急的也由02/03年度的63宗升至06/07年度的175宗。故此，本人對東涌醫療的建議及感受如下…

- 1) 立即動工興建東涌醫院以確保可在2012年投入服務!
- 2) 立即增加東涌健康中心(門診診所)每日30個診症名額(每年再因應人口增長幅度檢討遞增額);
- 3) 將診所改為全年24小時服務。根據資料顯示，政府每年只需增撥1,400萬即可達成，相對於10萬人口的東涌(包括暫住人口)，每年的人均社會投資成本也只是140元，相對於每年數千東涌病人、陪診家屬虛耗在長途來回車程而損失的工作生產量(值)、家中老少亦因父/母需陪同往外區應診而忽略生活照顧等等的社會資本又何此區區的1,400萬!
- 4) 在診所內設立分流評級機制，並增加有急症室經驗的醫生，當被判斷為非診所設備可應付的症狀時，立即召喚救護車轉送醫院急症室，並將資料經聯網電腦送達醫院急症室以減省東涌病人的輪候時間;
- 5) 制訂/協調母嬰科、牙科、胸肺科內的醫療設備的使用機制(門診部門所欠缺的設備，例如X光機…);
- 6) 立即檢討東涌健康中心附屬的母嬰健康院、公務員牙科、胸肺科的資源是否已達至最佳的運用效率。在多次爭取加強東涌醫療服務的會議中，各級官員皆以要**善用公帑**作擋箭牌推卸東涌居民的強烈訴求。因此，本人強烈建議審計署或相關醫療官員或香港的傳播媒介到上述三科視察數天，看看是否冷清得可怕，是否已將**公帑善用**?

總括來說，如果東涌健康中心(包括門診及各分科)可在現有資源上協調運用並立即增撥資源改為24小時門診服務，特區政府可為東涌市民達致以民為本的施政承諾。

本人搬到東涌已10年了，兩個孩子亦已長大成人，在他們成長過程中多次因健康問題而感受到政府對東涌的醫療支援極度不足;在東涌人口中，兒童及青少年比例極高，兒童成長期常有深夜突發的健康問題，往最近的瑪嘉烈醫院車程都要30分鐘以上，如果遇著須要救護車跨區支援則耗時更甚。東涌這個遠離市區的新市鎮在深夜時份的醫療支援竟然是空白的!實在有違東涌作為世衛認可的安全健康城市的精神。

安劍英 / Peter On
(東涌報總編輯/筆名:東涌老記)

2007.7.5