

逾半貧童有病不敢求醫

診金貴 輪候久 嘆排公院約不到

香港文匯報訊（記者 陳文華）香港有過百萬名18歲以下的兒童，卻有24.2%生活在貧窮線下，即每四名兒童中，便有一名生活在貧困家庭。有組織昨日公佈針對貧窮兒童健康及使用醫療服務的調查報告顯示，逾59.7%的貧困家庭兒童曾因醫療費用昂貴而不求醫或延遲求醫，輪候公營醫院急症室需時平均超過3小時，43.3%受訪者認為長時間輪候令自己「病情加深」。

香港社區組織協會及兒童權利關注會於今年2月至6月訪問本港169名來自貧窮家庭的兒童，詢問其健康狀況及使用醫療服務的情況。受訪兒童平均年齡為10歲，43.7%住在公屋、59.6%租住套房、22.3%租住板間房；受訪家庭平均居住面積為209平方呎，平均月租3,213元，家庭平均月收入10,993元。

受訪兒童在過去一年的患病次數普遍為1次至3次，其中30名患病次數達4次及以上的受訪兒童全部來自公屋住戶或租住板間房、床位、閣仔、套房或天台屋的家庭。租住整個單位家庭的受訪兒童在過去一年平均患病次數約1至2次。

近半指排太久「病情加重」

59.7%的受訪者曾因醫療費用昂貴而不求醫或延遲求醫。「不接受任何治療」的受訪者中，76.3%表示因「輪候公立醫院服務時間過長／約不到」，39.5%為「節省醫療開支」，36.8%「擔心醫療費用昂貴」，26.3%「無錢付醫療費」。

即使前往公立門診看病，亦需長時間輪候。51.8%的受訪者表示至少輪候1小時才獲醫生診治，平均等候時間為60分鐘，急症室則需輪候3小時。輪候公立醫院專科服務所需時間中位數為6個月，最長達30個月。43.3%的受訪者表示長時間輪候令自己「病情加重」。

八成沒用收費減免計劃

27.5%的受訪者每次求診費用為100元，其次為50元（25.6%）。73.1%的受訪者表示「不知道」醫院有「醫療收費減免計劃」，83.3%的受訪者未曾使用過上述費用減免計劃，63.4%的受訪者表示「申請程序繁複令申請者卻步」。

「輪候時間太長」（90.5%）、「醫生診治時間太短」（33.6%）、「急症不能及時治療，加重病情」（22.6%）被受訪者評為公立急症室服務首三大不足之處。

有8歲羅同學去年夏天高燒39度於急症室排隊5小時後，僅診治數分鐘便被告知拿藥回家休息，結果兩週內高燒不退，無法飲食又不能返學，後無奈再度排隊4小時入住醫院，3日後始得康復；又有11歲半女生黃同學，凌晨4時發高燒等候6小時才獲醫生診治，「一直迷迷糊糊，卻還要去捫藥，都不記得如何回家。」另有13歲時因踩單車導致腳趾骨斷裂的黃同學，等候5小時看骨科，卻被安排兩周後照X光，屆時已發現腳趾斷處新生骨已「生歪歪，無法矯正」。



■有調查顯示，逾59.7%的貧困家庭兒童曾因醫療費用昂貴而不求醫或延遲求醫，輪候公營醫院急症室需時平均超過3小時。 陳文華 攝

「50元普通科，我們看不起」



■單親媽媽陳小姐與5歲半兒子。 陳文華 攝

特稿

「看普通科醫生要花費50元，我看不起，就一直抱着未看醫生。」單親媽媽陳小姐昨日帶著現年5歲半的兒子出席分享，母子二人現住在五十呎劏房，無申領綜援，每月只靠陳小姐母親資助3,600元作生活費，每月僅房租開支就逾3,000元，「我們每日的花費不能超過10元，50元的普通科我們看不起。」

肺有陰影 只獲抗生素

陳小姐兒子2歲半時突發高燒達39度，為節省開支，陳小姐在最初的四五天裡僅用物理降溫的方式為兒子退燒，包括抹身、飲水及敷頭等，卻無效果。最終在溫度升到40度時，陳小姐決定帶兒子看醫生，「當時由夜晚8時等到凌晨2時才獲醫生診治，兒子咳得非常厲害，當時照X光已發現肺部有陰影，但醫生還是簡單開出抗生素之類的藥物便讓我們回家休息。」

回家後小朋友病情並無好轉，更加重至「無法飲水，吃東西好快嘔出來」，於2日半後又去看醫生，「這次又從早上10時等到下午4時才獲診治。抽血、驗鼻涕各種檢查做完，住了4日院才康復。」陳小姐表示，「當時是第一次帶兒子看醫生，幸虧有醫院社工幫忙申請醫療豁免，否則醫療費我們根本負擔不起。」

陳小姐的丈夫在兒子出生後便蹤影全無，她現時持雙程證來港，每隔一段時間就要重新回內地辦理入境手續。作為單親媽媽，陳小姐與兒子相依為命，為照顧兒子一直無工作，兒子今年已五歲半，9月份將入讀小一。她希望政府能推出更多醫療券給有需要的貧困家庭，並增加醫護人手，縮短兒童輪候時間。

■記者 陳文華



■13歲黃同學腳趾骨斷裂，等候5小時看骨科，卻被安排兩周後照X光，屆時已發現腳趾斷處新生骨已生歪，無法矯正。 陳文華 攝



■11歲半黃同學，凌晨4時發高燒等候6小時才獲醫生診治。 陳文華 攝



■8歲羅同學曾在兩週內高燒不退，無法飲食又不能返學，前後兩次排隊看醫生才能康復。 陳文華 攝

聯合醫院擴建 治癌復康免跨網

香港文匯報訊（記者 文森）為應付因九龍東人口急劇增長和老化而不斷上升的醫療服務需求，上年7月聯合醫院向立法會申請了17.9億撥款作共3期的擴建工程之用，工程預計2023年完工。屆時，聯合醫院的醫療服務也能得以完善，樓高23層的「雙子塔」日間醫護大樓和S座新翼將會投入服務。而癌症中心和復康中心亦會隨之落成，九龍東的病人將能得到一站式的服務，毋須再跨網進行治療。

聯合醫院F、G、H座、P座（低座）於今年5月已完成拆卸工程，而新的日間醫護大樓及S座新翼的地基工程亦進行得如火如荼。未來S座新翼將會集中急症和診斷性服務，而新的日間醫護大樓則會提供更多日間醫療及專科門診服務，包括癌症、復康及泌尿科碎石中心等。當中3層的專科門診部，包括眼科、心臟及腦外科等更可解決九龍東人口急增與人口老化所帶來的醫療需求。

基督教聯合醫院副行政總監林美怡醫生指出，現時九龍東的主要醫療壓力在於癌症、日間護理、急症及復康服務，而擴建計劃新增的主要服務範疇亦會集中於此4方面，包括新增專科門診服務、設立聯網癌症中心及腫瘤科。由於九龍東現時並沒設有癌症中心和復康中心，病人若須進行電療和復康治療則要跨網至九龍醫院和伊利沙伯醫院接受治療。而聯合醫院的多項新設施亦是以病人為主，貼近病人需要。

醫院專科門診部部門運作經理譚永生又指，醫院在設計新大樓時亦積極考慮不同病人的需要，如因考慮到藥房的最大受眾為內科部的病人，所以擬把新藥房興建於內科門診旁，以減少病人輪候時間和流動性。他續指，考慮到會有不少媽媽帶同小朋友前來醫院，所以會在新大樓的婦科和兒科附近設立母乳餵哺室。



■基督教聯合醫院副行政總監林美怡醫生(左)及醫院專科門診部部門運作經理譚永生(右)指出新大樓及設施的位置，期望落成後能有助紓緩九東醫網緊張的醫療壓力。 文森 攝

各層用途	
十七樓閣樓	訓練中心、辦公室
十七樓	訓練中心、辦公室
十六樓	日間中心、辦公室
十五樓	日間中心、專職醫療門診、辦公室
十四樓	日間中心、辦公室
十三樓	日間中心、辦公室
十二樓	日間中心、辦公室
十一樓	日間中心、辦公室
十樓	診斷服務、辦公室
九樓	日間中心、專職醫療門診、辦公室
八樓	日間中心、支援部門
七樓	診斷服務
六樓	專職醫療門診、診斷服務
五樓	專職醫療門診
四樓	專職醫療門診、日間中心
三樓	專科門診部、X光部
二樓	專科門診部、日間中心
一樓	專科門診部、藥房
閣樓	停車場
地下	支援部門
地庫一樓	辦公室
地庫二樓	癌症中心
地庫三樓	支援部門

資料來源：聯合醫院 整理：文森

「關懷愛滋」倡增性教育課程

香港文匯報訊（實習記者 鍾昊華）根據香港衛生署數據，在2011年至2015年間，29歲或以下感染愛滋病毒個案增加55%，其他性病的感染數字亦有增加。慈善組織「關懷愛滋」與網上性健康平台「糖不甩」昨公佈「正面性教育保障青少年性健康」先導計劃研究結果。

「關懷愛滋」項目經理（青少年團隊）何冠雄指出，香港現時性教育存在不足，建議教育大學將「性教育培訓」列為必修科目；政府應設立性教育基金資助，並希望與相關組織合作推廣正面性教育。

指「禁慾式」課程已離地

「關懷愛滋」和「糖不甩」在2015年5月至7月透過網絡問卷評估了558名25歲青少年的性教育需要，其後在香港一間男子文法中學實行先導計劃。「關懷愛滋」高級政策倡議主任陳穎芝介紹，先導計劃於2015年

11月至2016年5月實施，為一間中學112名中五學生開辦課程，每班進行四個單元課程，共4小時。

陳穎芝指現有學校的性教育屬於「禁慾式」，教授性知識時過於含蓄，「離地而且不實際」。何冠雄補充，網絡問卷調查中62%的受訪者表示一學年接受性教育課程時間低於2小時；香港《學校性教育指引》自1997年沿用至今從未修改，亦未提出集體上課內容，任由辦學團體決定，形同虛設，實際作用不大；教育局網頁有關性教育宣傳的內容亦明顯過時，難以滿足現時需要。

陳穎芝補充，計劃共聯繫全港約450所中學，僅1所中學願意合作開辦課程，開展性教育的空間不足。何冠雄指出，目前青少年性教育的師資力量以及教材都不足，促請香港教育大學將正面性教育作為準教師的必修科目，另建議政府設立基金資助教育工作者和非政府組織。陳穎芝說，計劃中使用的教學手冊已上傳至網絡，望與社會各界合作。

當局三管齊下 助殘疾者有工開

官員有Say



張建宗撰文，指政府繼續關注殘疾人士特區政府高度關注的福祉。資料圖片
殘疾人士在生活上面對不少困難，需要社會更多的關心。張建宗表示，政府繼續關注殘疾人士特區政府高度關注的福祉。資料圖片
殘疾人士的福祉，2016至2017年度，康復服務的整體經常性開支增加至301億元。他又說，明白就業對殘疾人士的意義遠超一份工，當局採取三管齊下方式，包括提供職業康復及培訓服務、就業配對服務及成立社企為殘疾人士創造就業機會，以促進殘疾人士就業。

張建宗：就業意義遠超「一份工」

張建宗昨日以《意義遠超「一份工」》為題撰寫網誌。他指政府高度關注殘疾人士的福祉，康復服務的整體經常性開支，由2007至08年度的166億元，增至2015至16年度的286億元，增幅達72%；在2016至17年度，有關開支將進一步增至301億元，反映政府的承擔和誠意。

他又以社企營運的兩間便利店聘用逾70%殘疾人士僱員為例，指出就業對殘疾人士來說，意義遠超「一份工」，就業代表對他們的肯定、希望及發揮所長的機會；更為其家人帶來無限的喜悅及欣慰。

張建宗說，當局採取三管齊下的方式，促進殘疾人士就業，包括提供職業康復及培訓服務、就業配對服務及透過鼓勵成立社企，為殘疾人士創造就業機會。而社署推行的「創業展才能」計劃，資助非政府機構成立小型企業，為殘疾人士直接創造就業機會。截至今年6月，計劃已批出約1億400萬元資助款額，成立110間不同性質的業務，共創造了約1,146個職位，包括約807個專為殘疾人士而設的職位。

張建宗又表示，扶貧委員會上月同意推展3項措施，包括豁免計算殘疾綜援受助人的入息，豁免金額提高至每月最高的4,000元；合資格的殘疾人士照顧者每月最多獲發4,000元津貼；及每名合資格的高額傷殘津貼領取者，將每月獲發5,000元的津貼用作聘請外籍家庭傭工；上述3項措施將於今年10月推出。

■記者 文森



■「關懷愛滋」和糖不甩昨公佈先導計劃研究結果。 鍾昊華 攝