

醫療孤島，悲劇何時了？



南轉北送 台東人南迴搏命

「台東人什麼時候可以擺脫走顛簸長路就醫的命運？」台東大武鄉民烏杰對後山就醫困境，有著深切之痛。他說，兩年前護送罹患心臟病的女兒從台東市轉院到高雄，當時女兒不到兩歲，臉色蒼白的小身軀，在南迴山路中一次又一次被車子的震動彈起，「我看得心好痛，很怕她承受不住」，但為了把握搶救黃金期，救護車只能一路急駛。

台東市民張雅琴也有親身體驗，十二年前，早產又有心臟病的女兒須轉院到高雄榮總，走南迴繞太多山路，救護車不敢接，搭火車又怕過山洞時氣壓改變增加風險，申請國家海鷗救援也不行，只好借了廿五萬元包直升機飛到高雄。

曾經兩度隨救護車護送父母到花蓮就醫的曾浩璋說，就是礙於南迴公路「太恐怖」而選擇北送，「但兩小時半的路，感覺像走一天一夜」。

(2012/08/04聯合報報導)

台東人的苦誰知道？

台東人比較短命

據內政部最新統計，台灣各縣市健康不平等差距愈來愈大，**台東縣平均餘命比台北市少8.5歲**，突顯城鄉差距醫療資源分配不均的問題。

聯外交通不便

台東位在台灣東南邊陲，行政範圍包含蘭嶼、綠島二離島，地形狹長而高山環繞，北到花蓮南到高雄最快車程皆要3小時以上，**一旦有重症病人需轉診，常發生救治不及的憾事。**

重症醫療資源不足

台東地區無醫學中心及重度級急救責任醫院，醫療人才少有意願至台東服務，許多重症科別及人才均缺乏，據最新遠見雜誌公佈：台東縣醫療落後，於全國倒數第三。許多重症病人**長期遠至北部奔波就醫，造成全家沉重的負擔。**



不可抗力的悲劇

99.6

台東僅有的放射治療機器IMRT，因為馬偕醫院進行更新，許多癌症病患必須轉診到外縣市，不僅要長途跋涉，還造成額外負擔，醫療資源缺乏，是台東人切身之痛。

100.3

台東縣政府方姓女社工罹患急性心肌炎，醫院雖然想用葉克膜急救，但當下無心臟外科醫師可操作，方姓社工當晚就猝死，引起全國社工人員震撼。

給台東平等的醫療權！

強化急重症

台東需要能緊急搶救生命的加護病房、急診室及其相關醫療設備，並需要更多急重症專科醫師來東服務，使台東也能擁有準醫學中心的醫療能力。

落實在地醫療

若急重症醫療軟硬體設備及人才越趨完備，則台東病人即可就近在地醫療，縣外送醫的比例就會減少，可避免很多的遺憾！

看見後山需要

馬偕關心台東醫療從71年蘭嶼駐診開始，76年設立台東馬偕起，肩負台東後送醫院的角色，25年來雖救命無數，但也深感醫療窘境要突破，一定要解決資源不足的問題！

編織圓夢工程

上帝看每一個微弱的生命為寶貴，我們的夢想是讓台東人可在台東本地安身立命、得到完善醫療，絕不輕易讓每一個有機會的病患因醫療不足而有遺憾。

流血的病人不能等、奄奄一息的傷者亟待救治

邀請您伸出援手，加入“圓夢工程”

您的付出將成為台東人醫療的幫助

讓倒下去的病人有機會重新再站起來！

