

計劃，為所有經醫管局轄下公立醫院、急症室、普通科門診、專科門診等機構轉介的病人提供轉介服務計劃，減輕有經濟困難病人的負擔。計劃一般包含各種影像檢查，如心臟血管電腦掃描、心臟超聲



▲私營醫療機構可與公立醫院相輔相成，排期中的病人可考慮在私營心臟醫療中心接受檢查，以盡快獲得詳細評估。

實，現時不少私營醫療機構都有配備高端檢查設施，為不同階層市民提供一站式醫療服務，能減輕公營醫療系統負荷和縮短病人輪候時間，避免病人因輪候時間過長而導致病情惡化。康健醫療旗下心臟科專科醫生羅君健，為陳先生及其他基層病人傳授拆「彈」指南。

現時公營心臟科醫療服務輪候時間長，基層市民想盡快接受心臟科檢查和治療有何辦法？羅君健醫生說：「為減少病人輪候時間，近年不少私營心臟專科診所及影像診斷中心響應醫管局的『放射診斷造影服務』公私營機構合作計劃，為所有經醫管局



▼高端的電腦掃描器，能以快速拍攝時間減低呼吸和移動形成的假像，降低輻射劑量，對準確檢查冠心病非常重要。

◀運動心電圖，亦俗稱為「跑步機」，是其中一種常用於檢測冠心病的方法。

▼心臟超聲波是一項非創傷性及精準的檢查，即時影像能協助醫生評估心臟結構及功能是否正常。



公私合作 病人受益

醫管局轉介到私營影像診斷中心及診所的病人，可返回公營機構接受治療嗎？羅君健醫生說：「當然可以！一般情況下，病人在私營影像診斷中心及診所進行檢查後，私營影像診斷中心及診所會將影像及檢查報告盡快交回給病人，讓病人可攜同詳細報告選擇在

波、運動心電圖、二十四小時動態心電圖等，使基層病人也可快速得到心臟檢查和心臟疾病治療。」

三高誘發冠心病 成都市殺手

公私營協作助基層

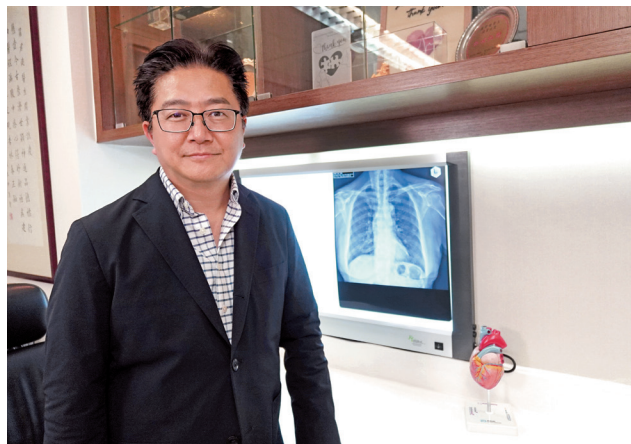
根據衛生署二〇二三年編制最新的《香港健康數字一覽》，心臟病是香港第四號殺手。二〇二二年，香港逾六千七百人死於心臟病。港人常有的「三高」，即高血壓、高血糖、高膽固醇，都是誘發心臟病的主因。不少私營普通科門診陸續參與「慢性疾病共同治理先導計劃」，為合資格香港居民在政府資助下進行糖尿病或高血壓篩查和長期跟進，早預防、早發現、早治療，減低患上嚴重疾病的風險。

撰文：張美怡 設計：林彥博

「高」病人是冠心病的高危一族，而冠心病是常見的心臟病，亦是本地最常見的心臟病死因。四十歲的陳先生任職地盤工人，平日有吸煙及飲酒習慣，有日陳先生工作期間爬四層樓梯後，胸口劇痛且呼吸困難，由工友陪同前往政府普通科門診求醫並接受抽血檢查，結果發現有高血壓和高膽固醇。醫生臨床評估後，懷疑陳先生患有冠心病，轉介他到公立醫院心臟專科門診排期，但輪候時間排到二〇二五年。身為家中經濟支柱的陳先生擔心，自己埋在心頭的「計時炸彈」一旦「爆炸」，一家人的生計將陷入困境。

公私營救心行動

公立醫院心臟專科門診、造影診斷、心臟電腦掃描的輪候時間動輒年計，難道疑似患有冠心病的陳先生，想看醫生只能聽天由命？其



私營診所接受治療，或返回醫管局專科門診和公立醫院繼續治療，一切以患者意願為依歸。如經濟有困難的病人出現緊急醫療需要，醫生亦可寫轉介信協助病人到公立醫院排期盡快接受治療。」

私營影像診斷中心及診所與公營醫療機構能互通資料嗎？羅君健醫生說：「很多私營影像診斷中心及診所已參與政府電子健康紀錄互通系統（醫健通）。透過醫健通，醫管局轉介的病人在私營影像診斷中心進行檢查後，經病人授權和同意下，影像及檢查報告會上傳到病人的醫健通檔案，使醫管局主診醫生能夠從系統中閱覽影像及檢查報告。

事實上，病人在公私營醫療機構「兩邊走」已成趨勢，政府正研究改良醫健通至覆蓋病歷上傳，一方面便利病人掌握及管理自身的醫療記錄，另一方面令公營醫療機構與私營診所的醫生能雙向互通病歷，相互協作為市民提供無縫銜接的醫療服務。」