

一. 前言

學童保健的涵義廣泛，有關體質健康檢定，醫學治療與教育乃至食物營養等問題，都應納入其中，自從 2003 年「沙士」事件發生後，教育評議會已公開提出政府要為學校設立「一校一醫護」制度。近幾年，隨著禽流感的纏擾，流感病毒又有可能發展成風土病外，青少年濫藥問題亦受社會廣泛關注，政府更提出要全港學生「驗毒」方案。我們認為上述難題必然會延伸至學校，我們亦認為要積極面對，然而，礙於資源投入，更有感於學校全體教師所受的教學專業訓練以及要執行繁重的教學工作，將無法亦難有空間面對以上問題，因此，香港有必要與日本、台灣乃至澳門等地看齊，建立駐校醫護系統。

二. 個案思考

1. 普通性：在全港學校日常的生活當中，當不少學生出現輕微的頭暈身熱的小毛病的時候，他(她)會到醫療室救助，但校務處職員或有關老師只能空著急，愛莫能助，因為學校不能給予任何藥物予學生服用，醫療室根本無法產生醫療作用，患上小毛病的學生只能在醫療室呆坐等候家長接返，如校內有專業醫護系統，有關學生已得到即時的護理，上述情況會有極大改善。
2. 特殊性：一位中學副校長引述，某天，該校在三個小時內連續四次電召救護車到校，其一：學童在體育課意外跌到擦傷膝蓋；其二.學童在實驗室灼傷手指；其三.學童感冒發熱，在未能通知家長的同時，學童的體溫有上升趨勢；其四.學童小息在樓梯間跌傷。如果當時有醫護系統在校內運作，上述混亂情況亦可大大減少，另外，亦可節省救護人員往返八次的疲憊，並用於更有需要幫助的人士身上。
3. 季節性：一位校長轉述，正值感冒高峰期，該校其中有兩班各有七八位同學患感冒病假，但其餘各班情況沒有異常，校長四圍張羅尋求專業援助意見，如何幫助沒有染病學生？停課抑或不停課？如有醫護系統可以啟動，問題亦會被舒緩，並會得到最有效的解決辦法。

三. 建議

要推動優質教育，學童身體健康乃至教師身體健康都十分重要，而醫療保育系統必須在校內建立起來，無疑是優質教育的檢定指標之一。這方面，衛生福利局聯同教育局必須承擔重要角色，因此，我們有下列建議：

1. 政府應將「一校一醫護」的構思落實，公佈短期及長期措施。
2. 以兩年為期，在各區試點進行、累積經驗。
3. 三年內，應全面推行「一校一醫護」計劃。

十多年前，本會與多個教育團體及社福機構成功爭取「一校一社工」，成效顯著，據此可作此次爭取駐校醫護人員的先例。最後，本會亦會將此建議送交食物及衛生局及教育局。歡迎各位同工就此問題提供意見！來函可傳真回 2468 3935

教育評議會全體執委

9/3/2009

查詢：鄒秉恩(2364 2730)、何漢權 (9196 9350)、曹啓樂 (9467 4581)

本文同步上載於本會網頁 www.edconvergence.org.hk