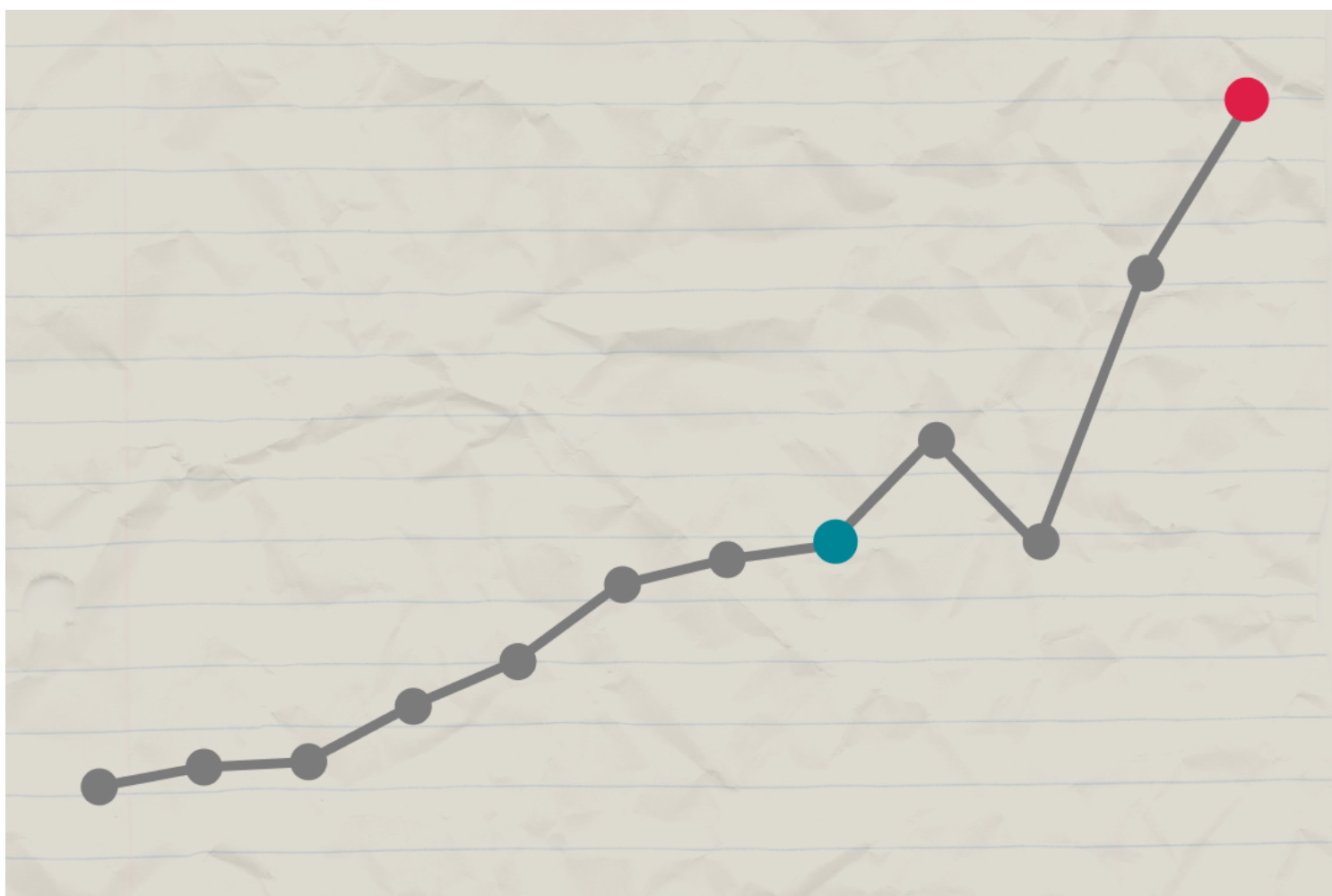


數洞 深度

英國公醫體系危機：為甚麼急診等候時間愈來愈長？ | 一分鐘數洞

政府最後只能放棄4小時等候時間的目標。



2023-05-03

一分鐘數洞 英國罷工

「一分鐘數洞」將有趣、有用的數據和資料，以易懂又好讀的方式呈現給讀者。請[按此訂閱數洞欄目](#)。

（謝達文：台大社會所博士候選人，喜歡複雜的歷史、乾淨的數據、美好的人們。）

英國選民最關心什麼問題呢？根據民調公司YouGov的調查，如果讓選民選擇最多三個議題，有四成多的選民會選擇「醫療體系」，僅次於「經濟」，明顯高於「移民」、「犯罪」、「脫歐」等英國政治的其他傳統重要議題。

為什麼會有那麼多人在意醫療體系？這是因為，英國人賴以為生也引以為傲的公醫制度（National Health Service），近年來面對重大的危機，越來越無法因應人民的需求。而其中一項重要的指標，就是一個進到醫院急診的病人，需要等候多久。

會前來急診的病人，經常是有緊急狀況，理應需要馬上處理，盡快判斷是否需要入院或轉院，或者可以辦理出院。急診病患等候4個小時，就已經算是「久候」。2010年，英國政府設定的標準，是希望英格蘭95%的急診病人都不需久候，可以在4個小時內等到醫療決定（入院、轉院或出院）。

但之後每一年狀況越來越差，距離達標越來越遠。英國醫療智庫國王基金（King's Fund）因此形容，過去十年是政府「忽視的十年」（decade of neglect）。換言之，英格蘭的醫療系統危機，並不是疫情後才發生，而是十年累積的成果。

事實上，英國政府在2010年定出95%的標準，並不是野心過大。在2011-2012年期間，英格蘭第一型醫療院所（Type 1，即24小時大醫院）中，在急診等候4小時以上的人只有5.2%，基本上已經接近達標。

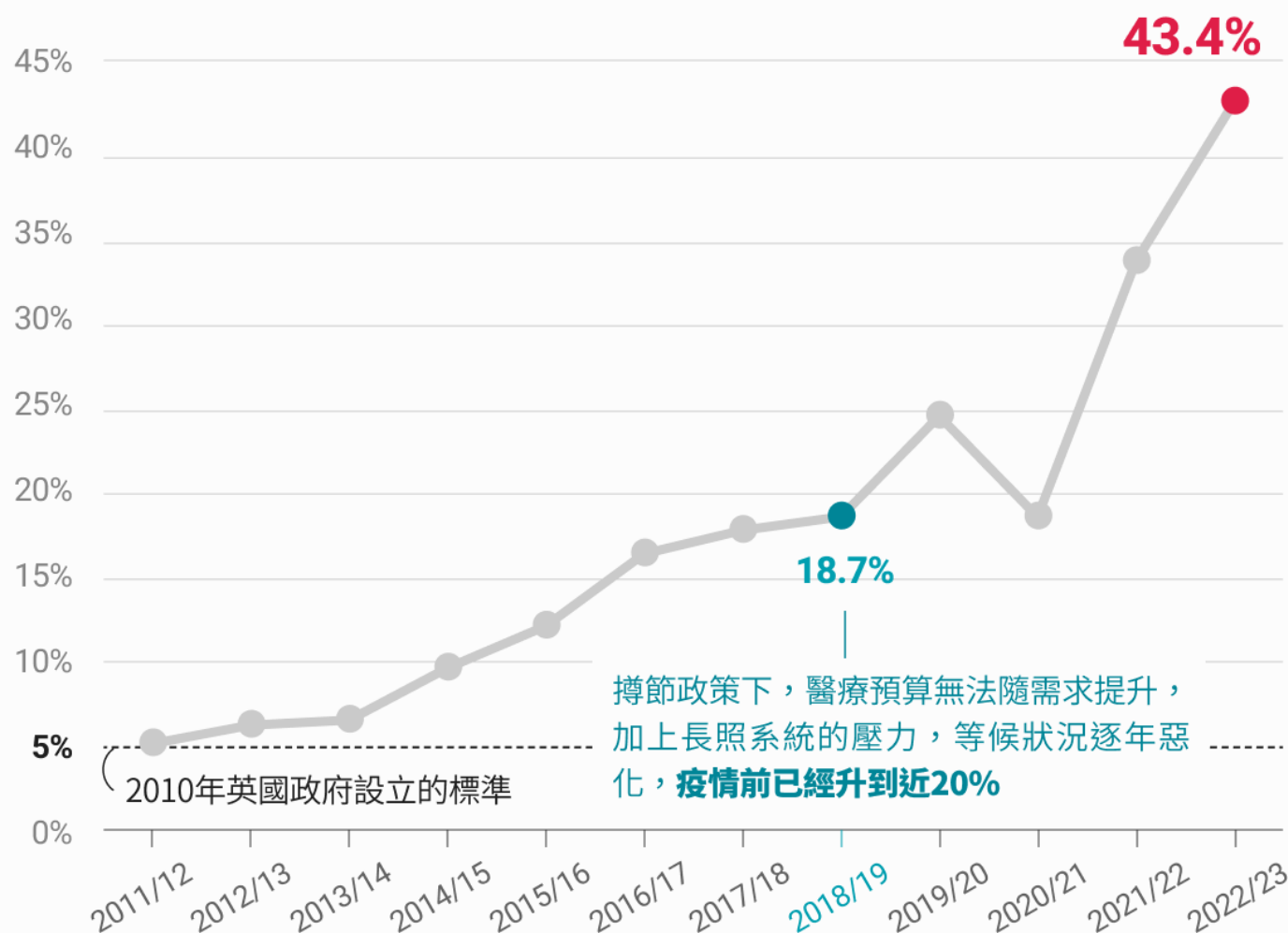
但在這之後，保守黨政府面對金融風暴的遺緒，祭出了撙節措施（austerity），雖然沒有直接削減醫療經費，還是讓醫療體系的每日營運可以進行，但仍使得許多新的設備投資、汰換等措施無法進行，無法因應高齡化社會的挑戰；此外，醫療人員的薪資也停滯，使得留才攬才更為困難。

除此之外，政府刪減地方政府預算，也使得長期照護、公共衛生體系難以為繼；尤其，英國長照體系無法因應高齡化社會的需求，使得許多「病情穩定，照理來說可以出院，但因為沒有長照機構可去，所以無法出院」的高齡病人，仍然必須使用醫院的資源。

這個效應在數年之後逐漸呈現出來。2013-14年度開始，等候4小時以上的人數比率逐步攀升，從本來不到一成，一路增加到將近兩成。2018-19年的疫情前夕，在急診等候超過四小時的病患比率，已經來到18.7%。

在英國，有多少比率的人進到急診後，

等4小時以上才能入院、轉院或出院



註：統計時間區段為每年4月至隔年3月

資料來源：NHS England



而當疫情的大浪來襲，這個問題更為嚴重，在2019-20年，這個數字攀升到24.7%，亦即有四分之一的病人無法在四小時內等到醫療決定。2020-21年，遇到疫情高峰，許多非Covid-19的病人減少去急診，使得這個數字稍微下降，回到前年的水準。

但疫情趨緩之後，這些原先被壓抑下來的醫療需求立刻爆發，本來理應求醫、卻因為疫情暫緩求醫的人也隨之出現，使得2021-22年，等候的比率暴增，來到33.9%—換言之，每三個到醫院掛急診的人當中，就會有一個人需要等4小時以上，才能等到醫療決定。而2022-23的最新數據，更是飆升到43.4%，有超過四成的人需要等候4小時以上。正是在這樣的背景下，醫療問題成為選民最關心的議題之一。

（按：英國的醫療體系是分權體制，蘇格蘭、威爾斯和北愛爾蘭的醫療，分屬各政府負責，僅有英格蘭由中央政府負責。）

