

# 專科輪候兩年慢絕各區 議員指長者增逾三成 伊院原址倡留急診援九龍中

興建中的啟德醫院 2025 年落成及投入服務後，伊利沙伯醫院的服務將遷往啟德醫院，但政府至今未交代伊院原址屆時如何安排，九龍西居民普遍憂慮區內醫療服務進一步受壓。四名立法會議員昨舉行記者會指，九龍中、九龍西過去 9 年長者人口增長三成以上，惟兩大醫院聯網病床增幅卻不足一成，醫療資源明顯不足，九龍中至今更無一間急症醫院，建議未來在伊院原址保留一座有急症服務的全科醫院，及盡快在九龍中建立一所全新的全科急症醫院。



■伊利沙伯醫院急症室常有大量市民求診。

資料圖片

民建聯指出，香港人口持續老化，公共醫療需求增加，雖然政府在公共醫療上的開支持續上升，今個財政年度醫療預算達 1,044 億元，佔政府經常性開支 19%，但仍未能追上市民在公共醫療上的需求，尤其九龍中、九龍西兩區公共醫療一直不足，例如九龍中的黃大仙區是全港罕見沒有急症醫院服務的地區，九龍西雖有伊利沙伯及廣華兩所大型公立醫院，但部分專科往往要輪候逾兩年，慢絕各區。

九龍西直選議員鄭泳舜表示，九龍中與九龍西長者人口急速增長，據政府推算，2029 年各區長者人口增長三成至五成，特別是九龍城及油尖旺區，人口老化最嚴重。目前九龍西居民十分擔憂，當啟德新急症醫院 2025 年竣工後，伊院急症全科等醫院服務遷移到新醫院，區內便失去一所具有急症服務的全科醫院，對廣華及明愛急症服務構成沉重壓力，「即使廣華完成重建後，都只能增加 500 張病床，達至 1,600 張病床，

不及伊院原先提供的近 2,000 張病床。」九龍中直選議員李慧琼指，現時黃大仙區內有 3 間醫院，分別為聖母醫院、佛教醫院及黃大仙醫院，前兩者是社區醫院，後者則為延續護理醫院，區內人口超過 40 萬，卻沒有一間急症醫院，認為對居民生命安全缺乏有效保障。此外，該區專科門診輪候時間極長，無論眼科、骨科、內科以至外科等新症，輪候時間都接近或超過兩年，情況不能接受。

## 李慧琼：錯失聖母醫院增急症室契機

李慧琼表示，為完善黃大仙區的醫療服務網絡，民建聯在十多年前已提出把聖母醫院提升為區域醫院，並增設急症室，但政府一直未接納。「既然政府已錯失了在聖母醫院重建期間增設急症室服務的契機，亡羊補牢下，必須在區內盡快規劃興建一間急症全科醫院，以滿足黃大仙區以至整個九龍中、九龍西醫院服務的醫療需求。」

立法會衛生事務委員會委員陳凱欣



■有議員要求提升九龍中公共醫療服務。

則指，醫療服務不足的問題，不可能單靠聯網間的服務調配來解決，「翻查數據，九龍中及九龍西兩個醫院聯網，在 2012 年到 2021 年 9 年間的普通科病床由僅 8,100 多張增至 8,900 多張，升幅不足一成；而同期區內長者人口則由 37 萬大幅增至 50 萬，升幅高達 35.1%，服務增長明顯落後於需求增長。」

立法會醫療衛生界議員林哲玄指出，地理位置上，伊利沙伯醫院作為急症醫院，較明愛醫院方便，急診病人較少會受到塞車問題及交通阻礙，「現時區內專科、掃描及手術輪候時間均不理想，有必要保留伊院作醫療設施。」



■李家超（左）與賀一誠在澳門特區政府總部合照。

## 李家超冀港澳拓「聯線同遊」

香港特區行政長官李家超昨日上午率領香港特區政府代表團訪問澳門，與澳門特區行政長官賀一誠會面。李家超在會面後在社交平台發帖透露，在粵港澳大灣區戰略下，香港會加強與區內城市包括澳門的聯繫，攜手打造區域及國際市場的大灣區旅遊品牌，並拓展港澳「聯線同遊」市場，又會研究以共同主題舉辦和推展大型活動，展示大灣區內獨有的藝術和文化特色。

綜合香港特區政府新聞處及澳門特區政府新聞局消息，李家超昨經港珠澳大橋抵達澳門，先考察了當地最新的旅遊及會議展覽設施，其後與賀一誠會面及共進午餐。

李家超指，隨着香港與澳門全面通關，現在是最適當時機深化兩地旅遊合作，推廣大灣區「一程多站」旅遊，共同為國家《粵港澳大灣區文化和旅遊發展規劃》中「共建世界級休閒灣區」的目標作出貢獻。

他表示，港珠澳大橋自開通以來，開闢了香港與澳門和珠江西岸的陸路交通往來，把粵港澳三地的距離拉近，而香港一直大力支持港珠澳大橋跨境交通安排和措施。「港澳同為特別行政區，必將把握好『一國兩制』下的獨特優勢，進一步加強港澳合作，為大灣區高質量發展創造更大動能，攜手為國家繁榮發展作出更大貢獻。」

賀一誠表示，澳門現已擁有更多優質的會展和表演場地，促使本地有更佳條件與香港等鄰近城市深化合作，共同拓展「一程多站」文體會展活動，拓寬海外客源，吸引更多「港澳遊」旅客再輻射到大灣區各市聯動發展。

## 港大揭 DNA 受損機制 助研抗癌藥

不當的細胞分裂有可能導致癌症的發生，因此科學家一直在尋找維持細胞分裂穩定的機制。香港大學生物科學學院助理教授陳英偉的研究團隊，成功發現了一種在細胞分裂時維持 DNA 分離穩定、防止「DNA 橋」斷裂的新機制，有助更深入地了解細胞分裂過程，可望為開發抗癌藥物帶來新思路。

斷裂生命由受精卵經過不斷複製和分裂方能構成人體約 37 萬億個細胞，過程中細胞會將 DNA 複製並平均分配到兩個相同的子細胞，此過程稱為「有絲分裂」，為細胞生長和更換受損細胞的一個重要過程。在「有絲分裂」期間，細胞會形成連接姐妹染色單體的細長 DNA 分子，稱為「DNA 橋」，而在分裂過程中一旦未能解離或解離不完全，最終會導致「DNA 橋」

斷裂並對子細胞中的 DNA 造成損傷，導致癌細胞的形成。

是次研究主要探討兩種蛋白質 RIF1 和蛋白磷酸酶 1 (PP1) 在解離「DNA 橋」中的作用，包括發現 RIF1 能抑制雙鏈「DNA 橋」轉化為單鏈更易斷裂的「DNA 橋」，意味着 RIF1 能保護細胞免受 DNA 損傷的侵害。

此外團隊亦發現，RIF1 是通過募集 PP1 蛋白來實現此作用，PP1 可通過降低「DNA 橋」的結合蛋白 PICH 和 BLM 之間的相互作用，揭示了 RIF1-PP1 促進「DNA 橋」正常解離的新型調節機制。由於「DNA 橋」斷裂被認為會導致基因組不穩定驅使腫瘤形成，故研究說明「DNA 橋」結合蛋白可成為開發抗癌藥物的新潛在治療靶標。有關結果已於期刊《Cell Reports》發表。

## 教局推新科技津貼 支援 SEN 學生

科技發展一日千里，對有特殊教育需要 (SEN) 學生來說，各式新科技的應用更能有效提升學生學習興趣和效能。教育局昨向全港 60 多間特殊學校發通函，宣布將為各校提供一筆過 30 萬至 70 萬元的「新科技支援課堂學習津貼」，供學校添置科技設施和設備包括學習支援機械人、眼動追蹤儀、擴增實境 AR 及虛擬實境裝置等，亦可購買學習軟件或相關服務。

教育局局長蔡若蓮表示，現時不少特殊學校已有運用各類科技優化教學，協助 SEN 學生發展潛能，例如以機械人進行社交練習，運用虛擬實境幫助學生學習和適應日常生活等。她鼓勵學校善用局方提供的新津貼，進一步運用新科技，設計配合學生能力和需要的教學活動，發展校本教材或資源，更好地支援學生課堂學習，提

升學習效能。她亦寄語學校同工從中學習相關科技知識和經驗，提升運用新科技於學與教的能力。

根據教育局安排，上述新津貼不能用於聘用人手，局方會以學校註冊為基礎，本月將津貼撥入學校戶口，供學校於 2025/26 學年完結前靈活運用。



■科技優化教學，協助 SEN 學生發展潛能。蔡若蓮 FB 圖片