

雙非嬰變腦癱 父母擬司法覆核

轟醫委會拖15年裁永久擱置研訊 質疑偏袒醫生犧牲病人權益

處理投訴個案申訴會



■黎志堅與妻子冀追究醫療責任。

內地夫婦黎志堅及彭紅英16年前來港產子，兒子出生時感染乙型鏈球菌引發腦膜炎後罹患腦癱及四肢殘障，夫婦質疑醫生疏忽，翌年向香港醫務委員會投訴，但案件拖延15年後，醫委會近日以「程序拖延對被告醫生不公」為由，決定永久擱置研訊。家屬認為裁決偏袒醫生，犧牲病人權益，不排除提出司法覆核，並要求醫委會公開解釋及道歉。

黎氏夫婦2009年來港於浸會醫院誕下兒子黎遠建，但兒子出生時因乙型鏈球菌感染引發腦膜炎，導致腦癱和四肢殘障。夫婦質疑負責醫生未及時跟進處理，翌年向醫委會投訴兩名涉事醫生，其中一名醫生薛守智的紀律研訊原定2016年7月舉行，但其以需時整理證據為由申請押後獲醫委會批准，其後案件一再拖延，至本月17及28日才重啟聆訊。

醫委會主席鄧惠瓊在本月28日的研訊中指出，秘書處未能解釋為何案件拖延長達15年，加上2016年之前已有延宕，認為繼續研訊對被告醫生構成「壓迫性和濫用性」，決定在「特殊情況」下永久擱置研訊，並禁止秘書處繼續調查。

黎志堅昨舉行記者會，對裁決表示震驚、失望及憤怒，指自2016年以來便沒收到醫委會消息，僅去年收過信件，「我們是受害者。」(繼續研訊)對醫生不公，但(永久擱置的裁決)對我們就公平嗎?他指兒子已16歲，投訴15年來從未獲醫委會解釋拖延原因，他要求醫委會交代及致歉，並擬提出司法覆核及去信特區政府。

協助黎志堅等人的組織表示，事件反映醫委會未能彰顯公義，且在公眾與醫生利益之間傾向保護後者，盼研訊小組拿出勇氣於14天內覆核決定。

專家指情況罕見 倡檢討投訴機制

醫管局港島東聯網前總監陸志聰接受本報訪問指，個案最終以永久擱置研訊定案，情況罕見，惟處理時間過長是醫委會投訴機制的常見問題，對投訴人與被投訴醫生雙方均不理想；冀能盡早處理，並藉此機會檢討投訴機制及清晰醫委會與隸屬衛生署的秘書處職責關係，強調快速且透明地處理醫療投訴，不僅能保障醫患權益，更可能為醫療系統提供改進參考，避免個案長期停滯。

AI預警患者風險 住院平均減時1/4

醫管局積極響應施政報告提出引進AI人工智能提升病人護理效率，已在不同服務範疇引入相關技術，其中博愛醫院7月起率先在全院病房推行AI患者風險預警系統，透過分析病人臨床維生指數、化驗結果及病史等數據，預測病人未來48小時內病情惡化風險。初步試行數據顯示，系統可預防病人病情惡化，讓醫護及早介入，有助縮短因病情惡化而要留院時間達25%，甚至降低病人死亡率，系統今年底將推展至其他醫院。

醫管局昨在社交平台介紹博愛醫院的試行情況，當系統偵測到病人可能存在惡化風險，會隨即透過病房儀錶板及手機發警示，讓醫護可清晰及快速掌握病況，及

時提供診斷和治療。

醫管局總行政經理(醫療信息)陳嘉賢指，系統會偵察病人病歷及住院期間血氧含量等維生指數，且24小時不間斷運作，當發現病人存在風險情況會通知團隊。新界西醫院聯網資訊科技統籌雷俊達形容系統如同增配一位護士，全年無休地協助前線在盡早介入方面更具針對性。

博愛醫院率先試 93%病例需跟進

在提出預警的病人中，有93%需進一步跟進，當中約30%要護士即時介入。博愛醫院試行系統的首一個月，病人平均住院日數較去年同期減25%。醫管局將持續監察及分析數字，以進一步確認系統成效。

公院收費減免機制推過渡安排

香港公營醫療服務收費改革明年元旦起生效，醫療費用減免機制及撒瑪利亞基金經濟審查準則亦同步優化，加強對「貧、急、重、危」病人的醫療保障，料合資格受惠人數將由目前30萬大增至140萬。

醫管局公布將採取一系列過渡安排，包括下月3日起接受已預約在未來兩個月內就診病人提交費用減免申請。現已持有醫療費用減免證明書的病人，可在聲明財務狀況無顯著變化下即獲全額減免，直至證明書有效期完結為止。明年1月至3月亦特別容許需要即日或緊急接受治療但有經濟困難的病人，在簽署說明經濟狀況的聲明書下獲發有效期3個月的「有條件減免」，但須於3個月內後補證明文件。

醫療費用減免機制優化前，有經濟困難的病人需向醫務社會服務部提交申請，並按入息獲批全額或部分減免，最長減免期限為12個月。經優化下除大幅放寬收入及資產限額、最長減免期限延長至18個月，以及放寬「家庭」定義，令與申請人無密切經濟關係的同住家庭成員無需納入經濟審查，申請程序也將同步簡化。

醫管局總行政經理(專職醫療)潘綺紅表示，由於預計申請個案數目或以倍數增長，因此決定採取一系列過渡性安排。其中已預約明年1月或2月在公院應診或檢查的病人，可提前兩個月提交所需證明

文件(收入及資產證明)。申請將獲預先審核，合資格者可於明年元旦新公營醫療收費實施後，在覆診前獲發醫療費用減免證明書。至於現已持有醫療費用減免證明書(不論全額或部分減免)的病人，則可繼續獲得減免，暫無須重新申請，直至證明書有效期完結為止。

7個醫院聯網設專隊分流申請

醫管局會在7個聯網成立「醫院管理局醫務社會服務(醫療費用減免)」專隊，分流處理申請。純經濟因素申請由專隊負責批核，涉及臨床情況等非經濟因素的申請則由醫務社工處理，病人可在公院或診所的醫務社會服務部、社署綜合家庭服務中心或其他指定服務單位提出申請。



■公院藥物收費明年起有所調整。

資料圖片

工匠精神重燃：香港工業升級的文化基石



名家之言

陳鄧源
工聯會副會長、香港製造業總工會副主席

香港工聯會2025年10月18日舉辦首屆「行業模範之星評選活動」頒獎禮，行政長官在致辭中指出：「香港勞工專業勤奮、務實靈活，是社會發展和經濟騰飛的重要基石。」是次跨行業表彰，不僅讓普通勞動者站上舞台，更透過制度化評選向社會傳遞明確訊息：本港對勞動價值的尊重，正逐步由理念走向落實。

與此同時，內地「工匠精神」已蔚然成風。今年10月23日，全國勞動模範和大國工匠代表團訪港，與中學生及市民交流奮鬥心得。例如四十年堅守一線、為火箭焊接「心臟」的高鳳林，以匠心鑄造精密部件的洪家光，以及守護國家數據安全的段江南等，他們憑藉精湛技藝與追求卓越的精神，體現大國工匠在推動國家高質量發展中的關鍵角色。當技術突破被視為與科技創新並重的生產要素，工匠已不再是「流水線上的螺絲釘」，而是帶動國家進步的核心力量。

回望香港，社會對製造業的成見依然頗深，不少市民將其視為「夕陽行業」、「冇出路」的體力工，導致教育資源與青年就業選擇嚴重失衡。年輕人寧可追逐學位氾濫下的文職工作，亦不願投身現代工業。儘管首屆「行業模範之星評選活動」中湧現不

少優秀技術人才，其社會認受性仍難與傳統「專業人士」相提並論。長此以往，即使政府積極推動「工業4.0」，仍可能面臨「無人才」的發展樽頸。

要突破困局，必須多措並舉，重塑社會觀念，提升技術專才的社會地位。今年施政報告提出「推動再工業化」與「壯大人才庫」，正是從制度層面構建「技術有出路，工匠有尊嚴」的發展生態。具體措施包括降低「新型工業加速計劃」的參與門檻，鼓勵企業投資智能生產，為技術人才拓寬發展空間，同時將人工智能教育納入中小學課程，推動職專教育改革，從基礎階段培養青少年對技術的興趣與專業認同。

更關鍵的是，社會必須破除「藍領低人一等」的固有標籤。工聯會主辦的「行業模範之星評選」已踏出重要一步，但仍需持續的輿論導向，讓公眾認知到：今日的「工匠」已不再等同於傳統藍領，而是懂得駕馭智能機械人、優化複雜生產流程的「知識型工匠」。

總而言之，重燃工匠精神，是一場關乎香港工業未來的文化重塑。只有讓精益求精、專業敬業的精神成為社會共識，讓技術人才獲得應有的尊重與發展前景，香港的「再工業化」之路才能凝聚人心、行穩致遠。