流感高峰

兒科病房入住率97% 門診預約額滿

醫管局增病床及門診名額

醫健事

本港流感個案數量持續上升，公立醫院兒科病房入住率高達97%，當中多數是呼吸道感染個案。大公報記者昨日查看HA Go應用程式，發現全港普通科門診均顯示預約額滿。

醫院管理局表示，針對12月至明年5月期間的冬季流感高峰，採取階段性應對措施，包括計劃增加103張病床，以及增加服務高峰期的普通科門診名額。北大嶼山醫院香港感染控制中心現時仍然處於備用狀況，可在有必要時啟用。

大公報記者 王亞毛

大公報記者昨日下午到位於灣仔的貝夫人普通科門診觀察，發現取藥處有大批市民排隊，有正在候診的伯伯告訴記者，預約名額太難搶，只能讓兒子幫自己預約，來到門診輪候約半小時，仍要等超過20個籌號才輪到自己。

入院者多是呼吸道感染

記者同時在HA Go手機應用程式上實測發現，所有普通科門診均顯示預約已滿額，即翌日已全部無法預約。有職員說，近日流感病人增多，難預約屬於正常，建議每日早上八時多嘗試預約，且當成功預約後，根據經驗，起碼要預留半日時間來候診。

衞生防護中心數據顯示，本地流感的陽性百分比大約為4.52%，雖然仍然低於9.21%的基線水平，整體活躍程度維持低水平，但數字已是連續兩周上升，較對上一周上升0.6個百分點。

東區尤德夫人那打素醫院兒童及青少年科部門主管李國彪昨日在傳媒簡報會表示，截至前日（7日），公立醫院急症室每日首次求診人次平均超過5500人，內科病房入住率高達101%，近期兒科病床整體入住率亦高達97%，平均每日入院人數超過200人，主要是呼吸道感染。他表示，兒科病床入住率一直高企，即使暑假期間曾經稍有回落，現時仍處高水平，但強調仍可應付入院需求。

聖誕新年長假加強服務

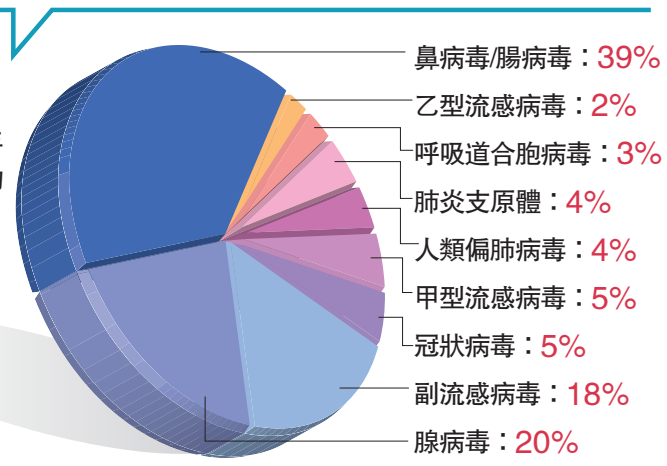
為應對冬季流感高峰，醫管局表示，已向各醫院聯網分配超過8.9億元的撥款（包括政府防疫注射計劃），以計劃及準備2023至24年度服務高峰期的措施，包括計劃加開103張新病床，並在周末和假期等服務高峰期時，增加普通科門診診所5%至10%額外服務名額，18間普通科門診亦會在聖誕及農曆新年長假期期間加強服務。

醫管局總行政經理（聯網運作）李立業表示，隨着天氣轉冷，加上聖誕及農曆新年長假期臨近，醫管局吸取新冠疫情的經驗，已做好預案及應變計劃，包括一旦兒科入院數目超出該院可應付的病床數目，會考慮按需要加開病床，也會考慮從較不擠迫的專科調出病房接收內科病人。

李立業指出，現時北大嶼山醫院香港感染控制中心仍是備用狀態，當有必要時或情況很差時，可以啟動，又強調有信心公立醫院能應付這個冬天。

▲公院面對冬季流感高峰期，做好應對準備。

上月公院兒科呼吸病患種類



註：截至2023年12月4日的臨時數字

資料來源：醫院管理局

醫管局應對措施（部分）

- 向各醫院聯網分配超過8.9億元的撥款（包括政府防疫注射計劃）
- 2023–24年度計劃加開103張新病床
- 實施特別酬金計劃，鼓勵現職醫護參與服務高峰期相關工作
- 增加普通科門診診所服務量，周末和假期等服務高峰期時提供5–10%額外服務名額
- 加強護士及支援職系夜更人手，支援住院病房及急症室運作
- 透過醫院指揮中心協調出院程序及流程，盡早安排病人出院或轉到復康醫院
- 啟動緊急應變指揮中心加強公共衞生應急機制
- 呼籲私人執業醫生及中醫師在長假期期間開診，及在服務高峰期延長每日應診時間
- 協助需要短暫住宿照顧服務的長者病人轉到社署的優化長者住宿暫託服務

資料來源：醫院管理局

有入院童染三至四種病毒

【大公報訊】醫院管理局表示，近期急症醫院兒科病床整體住用率偏高，當中多重病毒感染的個案較令人擔憂，東區醫院兒童及青少年科部門主管李國彪形容，近日兒童入院個案的病源是「百花齊放、五花八門」，不少兒童個案感染多於一種病毒，甚至是三至四種病毒同時感染。醫管局呼籲家長，盡快帶子女接種流感和新冠疫苗。

醫管局截至12月4日的臨時數據顯示，上月份公立醫院的兒科病人呼吸道感染個案中，鼻病毒及腸病感染佔近四成，腺病毒及副流感病毒各佔約兩成，呼吸道合胞病毒佔3%。

對於近日呼吸道病例增加，醫管局總行政經理（聯網運作）李立業強調，現時沒有任何證據顯示出現新病毒。

醫管局分析現時多種呼吸道致病原的蔓延趨勢，當中肺炎支原體肺炎在全球蔓延，韓國、中國內地、丹麥、愛爾蘭、法國和荷蘭最近報告兒童感染肺炎支原體的人數增加；呼吸道合胞病毒亦在多國傳播，包括英國在11月時的數據顯示，該病毒的檢測陽性率上升至12.5%，其中5歲以下兒童的檢測陽性率最高，達到38.7%。

盧寵茂：中醫轉介放射技師 細則待討論

【大公報訊】記者劉碩源報道：政府建議修例，容許放射技師、醫務化驗師接受中醫師轉介，為病人提供診斷成像檢測及化驗。立法會議員陳永光表示，註冊中醫師有同一水平的專業資格，建議政府對中醫醫院與其他中醫師同步擁有轉介權。醫務衞生局局長盧寵茂表示，目前關於實施的各項詳情細則，現時正由中醫藥委員會討論。

立法會衞生事務委員會昨日開會討論《輔助醫療業條例》的修訂進展。盧寵茂表示，容許放射技師和醫務化驗師接受中醫師轉介，將分兩階段落實，第一階段於2025年中醫院投入服務時，容許醫院內的放射技師和醫務化驗師，接受同樣在該院工作的中醫師轉介。第二階段容許其他放射技師和醫務化驗師接受中醫師轉介，將因應討論進展分階段落實。

陳永光表示，樂見專職醫療人員期盼的輔助醫療業條例修訂工作有實質進展，但認為全港註冊中醫師均有受認可的註冊資格，第一階段只容許中醫院內中醫師轉介，或令市民對私人執業中醫師的專業資格有質疑。他促請政府在條例草案提交立法會前，盡早完成修訂相關職業守則的討論和提出可行建議，盡可能實現所有放射技師和醫務化驗師同步接受所有中醫轉介。

盧寵茂表示，考慮轉介機制時，不單考慮中醫師的能力，亦需考慮各個專業界別合作。中醫院有中醫主導、西醫協作的模式，亦擁有各式醫療設施和醫療服務，適合先執行轉介機制。當開放轉介機制後，中醫師不但有權利轉介，亦需優化負責能力，各項細則正由中醫藥委員會討論。中醫藥管理委員會及轄下中醫組，將就轉介安排進行專業討論。

倡物理治療師毋須醫生轉介

政府修例並建議容許物理治療師和職業治療師，毋須醫生轉介而直接為病人提供治療服務，但須符合三個要求，包括病人須有過去一年內註冊醫生的診斷證明、符合認可機構訂立的臨床指引或跨專業服務安排、管理局同意的緊急及其他情況等三類情況。盧寵茂說，免轉介不等於免診斷，任何安排都應以病人福祉為依歸。

盧寵茂

對於有議員質疑修例建議是「換湯不換藥」，詢問當局有否參考其他國家例子，盧寵茂表示，修例不會抄外國做法，有關改動因應本地需求。

病童飲過多燉湯 或現假性腎衰竭

【大公報訊】記者劉碩源報道：香港兒童醫院一項研究指，以燉湯作為補品，或易令病人血液中的肌酸酐水平偏高，出現假性腎衰竭。研究團隊建議接受抽血前，應避免攝取過多肉類。有關研究已經刊登於《香港醫學雜誌》。

香港兒童醫院的醫療團隊報告了三宗5至14歲的兒科腫瘤患者病例，他們因攝入大量燉湯而出現血漿肌酸酐水平虛高，超過參考範圍上限1.6至3.5倍，懷疑出現腎衰竭。三位病人住院後的血漿肌酸酐水平很快便全部恢復正常，進一步檢查亦沒有顯示腎功能受損的其他證據。醫療團隊追蹤三人的飲食紀錄，發現三人均經常在家人安排下進食自家製的肉類燉湯，團隊認為假性腎衰竭情況或源於以燉湯作補品的傳統飲食文化。

其中一名準備接受化療的14歲男童，在化療前進行腎功能檢測發現血漿肌酸酐水平急升，但很快就回落至正常水平，院方再為男童進行評估時，又反覆出現同樣情況，令到男童延遲了9天接受化療。

研究指出，醫療專業人員應警惕熟肉對血漿肌酸酐水平的影響，若未留意病人進食紀錄，或會誤以為病人出現腎衰竭，導致病人不必要入院及進行檢查，甚至延誤化療。團隊建議，當血漿肌酸酐出現虛假升高時，應考慮其他腎功能的替代性血液檢查。研究亦建議，父母在子女抽血前，應避免給他們攝取過多熟肉，以減少有關情況。

首按1+機制審批 兩款癌症新藥註冊

【大公報訊】政府昨日公布，兩款治療癌症新藥前日首次按「1+」新藥審批機制評審後，獲批准在港註冊。該兩款癌症新藥是不同劑量的口服標靶藥，用作治療轉移性結直腸癌，適用於傳統化療藥物無效或不適用的病人，為他們帶來治療新希望。

政府表示，「1+」機制生效一個多月已有新藥獲得批准註冊使用，令有效的新藥能更早用以治療嚴重或罕見疾病，顯示全新「1+」機制有效運作，並體現「好藥港用」的政策目標。除發揮拯救生命的重要功效，「1+」機制也有助強化本地藥物審批能力，是香港有序邁向成為國際認可藥械監管權威機構，並發展為國際醫療創新樞紐的重要里程碑。

自「1+」機制生效以來，衞生署收到近50間藥廠查詢，並接獲上述兩個按此機制的新藥申請。香港藥劑業及毒藥管理局考慮由申請人提交的指明參考地方藥物監管機構發出的註冊許可，以及本地臨床數據，並徵詢藥劑製品註冊專家顧問諮詢組意見後，認為該兩款新藥符合安全、效能和質素標準。

香港藥劑業及毒藥管理局在前日下午舉行的會議上，正式批准相關藥物在港註冊。衞生署會通知申請人有關審批結果，相關註冊產品的詳情稍後將上載到管理局的網頁。兩款新藥在「1+」機制生效一個多月內已可獲得批准註冊使用。

黎智英國安案 押後至12·18開審

【大公報訊】記者龔學鳴報道：亂港黑手、壹傳媒創辦人黎智英違反香港國安法，被控兩項串謀勾結外國或者境外勢力危害國家安全罪及一項串謀刊印、發布、邀約發售、分發、展示或複製煽動刊物罪。案件原定於今年9月25日正式開庭審理，因法官及控辯雙方律師等仍有案件正處理，法官建議將審期押後至12月18日正式開審。

另涉非法集結准上訴至終院

此外，黎智英等七人涉於2019年8月18日在維園參與非法集結，被控「組織未經批准集結」及「明知而參與未經批准集結」罪。上訴庭早前裁定七人就「組織未經批准集結罪」定罪上訴得直，改判其中四人監禁五至十二個月。律政司就四人上訴得直上訴至終院，上訴庭8日頒下判詞，案件涉及法律問題已獲處理，拒絕向律政司批出上訴許可。

黎智英、李柱銘等七人就「明知而參與未經批准集結」罪的部分理據申請上訴至終院，上訴庭認為涉及重大而廣泛重要性的法律論點，向七人批出上訴許可。上訴庭另指黎智英站在遊行隊伍最前列屬自招嫌疑，拒絕其訟費申請。

▲黎智英涉違國安法案件，月中開審。

讓有能力者重投社會

透視鏡 蔡樹文

政府建議由明年2月1日起，將綜援和公共福利金計劃津貼金額上調3.3%。人口老化，恆常福利開支基本上只會有增無減，加重政府財政負擔，經濟狀況好的時候，政府有足夠稅收，尚能應付社福支出。近年受疫情衝擊及環球經濟拖累，政府被逼使用逆周期措施，以赤字預算刺激經濟。福利開支若持續擴張，勢影響政府財政穩定，無法實現量入為出的財政政策。

社會福利是一條保障線，但1997年至今完全不工作的住戶增加一倍，全港收入最低的20%家庭，每4戶就有3戶是完全不工作，撇除長者、受照顧成員，仍有40%是非長者健全沒有照顧需要的家庭。有手有腳，有勞動能力的人，為何不投入社會工作？是福利制度過於寬鬆？還是沒有「退場」機制造成？

香港面臨勞工短缺問題，卻有人可以倚賴社會福利不工作，情況極不理想。有兩大問題須重視，一是避免福利開支持續擴張，影響政府財政穩定；二是讓有能力者重投社會，增加勞動人口，減少對社福的依賴。