



長者揸車搵食 體檢擬加辣

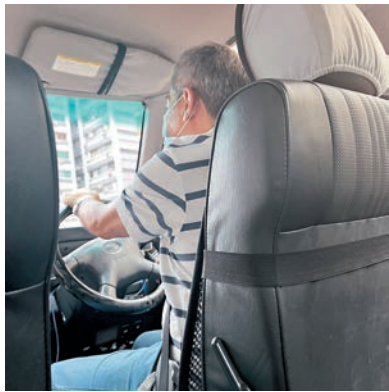
收緊至65歲或以上每年一檢 最快明年第三季落實

香港特區政府完成檢討年長司機體檢要求。運輸及物流局和運輸署昨日向立法會提交文件，建議將年長商用車司機提交體格證明的年齡門檻，由現時的70歲或以上，收緊至65歲或以上。司機必須通過視力等測試才能續領駕駛執照，而且每年驗身續牌，預期最快明年第三季落實。

◆香港文匯報記者 文森

目前年滿70歲或以上人士在申請駕駛任何種類汽車的正式駕駛執照時，必須提供體格檢驗證明書，相關的駕駛執照分為1年或3年年期，若成功續領3年年期的執照，司機只需每三年進行一次體檢，且該類體檢並沒有強制規定要做哪些檢查，法例只籠統地要求「註冊醫生以其專業判斷，為申請人作出其他合適的檢查及決定是否需要增加其他檢查項目」。

運輸署早前成立專家小組檢討年長司機續牌時的體檢要求。政府在昨日向立法會提交的文件中建議區分商用及非商用車司機，並收緊年長商用車司機的續牌要求，包括商用車司機提早由65歲起要做體



◀▲本港的士、小巴等商用車司機當中，不少人已達65歲年齡門檻。資料圖片

檢，而且只可續牌一年，即一年一檢，非商用車司機則不受影響。

心腦肺等要健康 亦考視力聽力

體格證明維持由註冊醫生簽發，政府會在網上增設合資格醫生名單，並會就每個檢查項目提供更清晰的獨立醫學評估指引，例如示範片段。目前年長司機續牌時的視力測試，要求司機讀出23米外的號碼，日後會改為由「史奈倫視力」代替，商用車司機「史奈倫視力」不少於0.33，非商用車司機不少於0.5，同時新增視野要求，商用車司機水平視野至少160度，左右至少70度，上下至少30度。

職業司機體檢標準亦更為嚴格，除了視力、視野

外，還要進行聽力篩查。除非通過醫學評估，高齡司機患有夜盲症、認知障礙症、惡性腦腫瘤、植入式心臟除顫器，或需要使用輔助氧氣的慢性肺病等，將不會獲發或吊銷商用車輛駕駛執照。同時，建議賦權運輸署署長，可要求健康情況有懷疑的駕照申請人或持有人提交醫療報告。

促高齡司機持續監察身體

政府強調收緊商用車司機體檢要求不是要令他們失業，希望他們能持續監察身體，延長有條件安全駕齡。新的體檢費用仍待確定，政府會積極考慮日後資助司機體檢的可行性。該建議明年下半年提交立法會審議後，預期同年第三季至年底落實。

「醫院指揮中心」善用大數據

出院手續快三成



◀醫管局率先在伊利沙伯醫院試行「醫院指揮中心」。香港文匯報記者涂六 攝

香港文匯報訊(記者 吳健怡)香港醫療系統經常面對龐大需求壓力，為配合智慧醫院發展計劃，醫管局於2020年10月23日率先在伊利沙伯醫院試行「醫院指揮中心」，以病人為中心整合數據。中心系統會顯示病人出院狀態，省卻以電話聯絡確認，以及引入人工智慧預測，監察和分析病人維生指數，成功令患者出院手續時間平均減少三成，並冀把系統擴展至其他醫院。

伊利沙伯醫院昨日介紹，指揮中心分為臨床作業管理、床位調配管理和資源調配管理，全面跟進病人由抵達急症室、安排入院、轉送到復康醫院或出院「一條龍」流程。系統整合病房和床位數據，展示整體病房使用量的數據，包括病床佔用率、平均住院日數、當日出入院人數等，從而協助團隊掌握病人出院流程及狀況，縮短入院病人輪候時間。

九龍中醫院聯網資訊科技統籌、伊利沙伯醫院神經外科顧問醫生麥凱鈞表示，在採用新系統後，透過科技的應用，瓶頸位一目了然，例如個別病人遲遲未完成出院手續，醫護可即時跟進。現時除了伊利沙伯醫院外，聯合醫院及天水圍醫院均設立醫院指揮中心。

同時，團隊新引入科技，把維生指數監察系統連接儀錶板，並利用人工智慧評估病情轉差風險及預測住院時間，當中加入約30個參數，供醫生識別病情穩定的病人，及早安排出院或者轉往復康醫院，以騰空病床，提升醫院效率，而人工智慧預測首階段將在伊利沙伯醫院的內科作為試點。

人工智能預估優先處理病人

麥凱鈞表示，以往醫生巡病房時，未能及早巡查病情有變的病人，但現在系統會記錄各病人維生指數，包括血壓和心跳等，自動分析各病人情況並向醫生提示病情惡化的風險，以優先處理有關病人。

除了出入院流程更暢順，轉院安排亦更完善。以往安排一名病人轉院，由病房同事聯絡復康醫院安排病床，然後安排非緊急救護運送服務車輛，以至病人運送服務，動輒三四通電話，現時首創的電子儀錶板能整合病床及病房數據，九龍中醫院聯網護理總經理李華珍指出，此功能節省繁複和瑣碎的電話往來時間，救護人員只需用平板電腦，實時知道病人運轉、救護車等情況，從而立刻調配，不用再打電話溝通，病人平均出院手續的時間縮短約三成。

此外，九龍中醫院聯網指揮中心今年將分階段投入服務，實時互通急症室及復康醫院病床的使用情況，適時調配資源，以及連接醫管局「緊急應變指揮中心」。麥凱鈞期望今年底或明年初時，能擴大指揮中心聯網，優化人工智慧系統來預測病人入院和出院需要、醫院資訊情況和調動，病人住院期間的病情轉變。第五波新冠疫情嚴重，公營醫療系統曾面對資源調配不足問題，麥凱鈞形容情況為「突如其來、前所未有的咁嚴峻」，大量確診病人在短時間內到急症室求診，故加快病床流轉額外重要。

特刊

◆版面設計：劉坻坻

國家中醫藥管理局來港與業界交流促融合發展

余豔紅：進一步深化對香港中醫藥事業發展的支持

國家中醫藥管理局黨組書記余豔紅一行日前(5月14日)與香港中醫中藥界代表會面互相交流，與會者均提出有關內地與香港中醫藥融合發展的建議及現在香港中醫藥業的經營情況。



◆李應生(左)、陳永光(右)致送感謝狀予余豔紅(中)。

余豔紅發言表示：「香港自回歸以來，香港中醫中藥界一直是維護香港穩定的中堅力量，是『一國兩制』的堅定擁護者，是『愛國愛港』的傑出代表，大家積極為香港發展和中醫藥發展獻言獻策，促進香港融入國家發展大局，為維護香港民眾健康、促進香港經濟社會發展做出了突出貢獻。」多年來，國家中醫藥局支持助力香港中醫藥事業發展方面不遺餘力，取得的成效也是顯著的。她繼續指出，局方制定印發《粵港澳大灣區中醫藥高地建設方案(2020-2025年)》，激勵廣東加大對港澳中醫藥發展的支持力度。局方一直支援香港建設首家中醫醫院及政府中藥檢測中心，推動香港中醫師融入內地發展，圓滿完成大灣區內地公立醫療機構試點招聘港澳中醫師工作並將港澳中醫師納入「全國名中醫、青年岐黃學者」評選，推動簡化香港傳統外用中成藥在內地上市註冊審批程式，這一直是港澳中醫藥產業界的呼聲。

融入國家發展大局 促進香港中醫藥發展

至於在助力疫情防控方面，余豔紅表示：「根據港方需要，局方協調內地中成藥運往香港助力抗疫，並派出中醫師團隊和護理人員支援香港抗疫，確定了中西醫共同組建隊伍及共同收治病人原則。醫療隊中的中醫醫師更首次被允許進入紅區診察病人。」

最後她表示：「當前粵港澳三地問題共答，中醫藥高品質發展要邁出新的步伐，並且進一步，局方將貫徹落



◆國家中醫藥管理局黨組書記余豔紅率領代表團，與中醫藥界代表會合照。



實以習近平同志為核心的黨中央的決策部署，進一步深化對香港中醫藥事業發展的支持。也希望李會長和在座的各位為內地中醫藥發展提出更多寶貴意見建議，為粵港澳大灣區中醫藥高地建設增添新活力，助力香港融入國家發展大局，促進中醫藥傳承創新發展。」

李應生：感謝國家助力中醫藥業創新傳承

全國人大代表、香港中醫中藥界聯合總會、香港中醫藥協會會長李應生致辭時感謝余豔紅一行在疫後馬上來港調研考察，並感謝國家對香港中醫藥業的傳承發展一直不遺餘力。他說：「期待透過這次的會面座談，能加深局方了解業界所需及加強促進兩地相互發展的政策。」

香港中醫中藥界聯合總會主席陳永光發言表示：「希望國家中醫藥管理局能推動兩地中醫藥專業資格和資歷互認，鼓勵支持香港中醫師參加內地專業職稱考核，幫助香港中醫界逐步建立專科化，以及專業職稱發展體系，並希望香港中醫師能參與在內地跟名師學習，提高臨床實踐能力，鼓勵香港中醫學術的傳承發展。」



◆訪問團實地考察瀕危中藥品種在香港的經營情況。

香港中醫藥協會執行會長黃光輝發言表示：「希望局方大力促進兩地中醫藥科技創新領域合作，有國家的支持對香港中醫藥的發展至為重要。」他期望有一些相關的政策，能夠與時並進或重新檢討，更有利於香港中醫藥的營運發展和品質的提升。

出席座談會的尚包括：國家中醫藥管理局港澳辦公室主任吳振斗、綜合司司長王思成、科技司司長李



◆李應生(左)致歡迎詞。



◆余豔紅參觀上環百草中藥園。

昱、秘書王莉莉、港澳辦公室副處長陳淑娟，衛健委駐港代表畢文瀚、助理胡馨月，中聯辦協調部副部長李玲，香港大學中醫藥學院院長馮奕斌及中醫藥界代表30多人等。

余豔紅一行並於5月16日到訪香港中藥材零售批發商戶，進一步考察香港中藥材市場的營運實況及聽取他們的意見。