寒潮流感夾擊

內科病床全爆滿

今晨11度明晨更低 各區避寒中心開放18間



冷

香港文匯報記者萬霜靈



公立醫院需求高峰期措施

●加強急症室和住院服務人手和病床

●急症室提供特別退款安排

• 病人在急症室候診期間如欲選擇轉到其他醫療 機構求診,可於登記處申請退回已交的收費,無須 填寫表格

●增加流感和其他病毒化驗服務

●透過醫院指揮中心協調出院流程

支援入院、出院及轉院等各項安排,務求讓病人更快得到適切的治療和盡快騰出病床接收新入院

●社區老人評估小組將加強對安老院舍的支援

- 增加探訪安老院舍,以減低院舍病人前往急症 室求診的壓力及減少病人非必要住院
- ●生效日期由2024年12月21日啟動直至另行通知

整理:香港文匯報記者 王僖

受強烈冬季季候風影響,香港昨晚明顯轉冷,天文台昨日下午發出寒冷天氣警告,各 區開放共18間臨時避寒中心,預料今晨市區氣溫低至11度,明天將進一步降溫。寒流 加上流感高峰,公立醫院急症室求診人數明顯上升,每日求診約5,500人次、內科入院 每日維持大約1,100人,內科病床使用率持續超過100%。醫管局昨日表示,去年12月 推行的特別措施繼續維持,直至另行通知。該局會監察服務需求,靈活調配病床、人手 及資源,確保緊急服務不受影響

●香港文匯報記者 王僖



天文台昨 日下午發出寒冷天氣警告 香港晚上明顯

港大部分地區氣溫較前天低2至4度,預料今日新 界多處地區早上嚴寒,高地氣溫或接近冰點,漸 轉天晴及非常乾燥;星期日市區最低氣溫在10度 左右,新界及高地嚴寒。星期一早上仍然寒冷。 天文台呼籲市民特別是在戶外活動的人士留意天 氣變化,注意保暖,並關顧長者及慢性病患者。

香港醫管局昨日宣布,因應天氣寒冷,以及在聖 誕節和農曆新年等多個長假期期間,公立醫院的服 務需求增加,醫管局維持服務需求高峰期特別措 施,以應對急症室及住院服務需求上升,包括加強 人手和病床,以及推行急症室退款安排等,方便病 情穩定的病人彈性選擇其他就診安排。

支援安老院舍 增加門診名額

醫管局聯網運作總行政經理李立業昨日接受電 台訪問時表示,農曆新年假期結束後市民陸續回 港,公立醫院的求診人數明顯上升,內科病床使 用率持續超過100%,兒科住院率都有輕微上升。 目前流感個案仍處於高水平,加上學生復課,預 計服務需求短期內不會下降,因此無限期延長該 特別措施。

「特別措施在不同層面均有效應對需求,包括

支援安老院舍、增加普通科門診名額,以及優化 急症室人手調配,以減少內科入院壓力。此外, 醫院亦會積極加快出院流程,騰空病床接收新入 院病人。」他説,政府普通科門診在長假期間已 增至18間應對需求,在目前的高峰期內,每日能 提供約9,000個診症名額,未來會根據實際情況檢 討是否進一步微調或增加服務點。

李立業説:「特別措施下,病人在急症室求診 的等候時間,在過去長假期都可以維持於相對滿 意的水平。|

監察流感新冠陽性指數應對

根據過去的數據,醫管局已把這類服務需求較 高的時間,定為中壓力及高壓力日子,以便集中 人手處理。他說:「要繼續留意各樣情況,不論 天氣或外圍因素,例如其他周邊地方情況。科學 上會留意流感或新冠實驗室的陽性指數,各樣都 會繼續監察。若屆時有任何趨勢上升或下降,我 們都會適時檢討是否要延續特別措施。」

醫管局會持續監察流感及其他傳染病的發展, 根據疫情變化適時檢討及調整醫療資源配置,確 保公立醫院能應對市民的醫療需求。由於天氣寒 冷,容易誘發慢性疾病,李立業呼籲長者注意保 暖。

流感死亡

香港文匯報訊(記者 王僖)香港特區政府衞生防 護中心在最新《流感速遞》公布,監測數據顯示,香 港流感病毒陽性百分比為9.67%,略低於前一周的 10.54%,但整體流感活躍程度維持在高水平。香港 醫院管理局聯網運作總行政經理李立業昨日接受電 台訪問時表示,過去兩周共錄得158宗因甲型流感入 住深切治療部或死亡的個案,同時有9宗為兒童嚴重 併發症個案,其中僅2名兒童患者曾接種季節性流感 疫苗,他呼籲市民積極接種疫苗,以減低感染風險。

衞生防護中心在最新一期《流感速遞》顯示,1月 26日至2月1日的一周,錄得55宗流感需入住深切治 療部或死亡的成人嚴重個案,當中32人死亡。本周首 4天,亦錄得32宗嚴重成人個案,當中15人死亡。由 流感季節起計截至周三(5日),累計有240宗嚴重流 感個案,累計137宗死亡個案,其中65歲以上佔123 宗;50至64歲佔10宗;18至49歲有4宗。

5童嚴重併發症 4人無針

由1月26日至前日,共錄得5宗兒童流感相關嚴重 併發症個案,他們主要感染甲型H1及H3病毒,併 發嚴重肺炎、敗血症、腦炎及休克。他們年齡由10

四天 15 人

個月至12歲,其中4人沒有接種本季流感疫苗。上 周共錄得5宗在學校或院舍發生的流感爆發個案,涉 及19人,較前一周的28宗減少,但本周首4日則回 升至8宗,有34人受影響 李立業表示,隨着大部分學童春節後復課,校園 內的感染風險令人關注:「兒童流感個案有可能因

病房有足夠資源應對潛在的需求增長。」在1月26 日至2月初,急症室求診流感徵狀比率,較前一星期 略有上升,而入院率為0.56,高於0.27基線水平。 他呼籲市民盡快接種疫苗、「公立醫院及診所、

復課而上升,醫管局已準備好應變計劃,確保兒科

均有提供疫苗接種服務,並已準備足夠抗流感疾病 藥物,如特敏福等,以應對流感高峰期。」

醫管局昨日在新聞稿中提醒,市民假期外遊時應 加倍小心,時刻注意身體狀況,在人多擠迫的地方 亦應戴上口罩加強保護,同時應注意保暖,如出現 呼吸道感染病徵,應戴上口罩及盡快求醫

社會福利署昨日特別提醒長者注意保重身體,並 呼籲其親友和鄰居多關心及慰問體弱長者的身體狀 況,尤其是獨居長者。有需要時可致電社署熱線求 助,電話2343 2255

議員:醫療資源需平衡合理

香港文匯報訊 (記者 劉明)

香港醫院管理局 七個醫院聯網分 配的資源長期被 指不均,其中九 龍東醫院聯網服 務約118萬人, 遠較港島東和港 島西為多,但九 東僅有3間醫 院、12間專科及

普通科門診,病

床 3,010 張,專科門診輪候時間冠絕全港;服務人口 (約50萬) 少一半的港島西卻有7間醫院,3,079張病 床,輪候時間也較短。立法會九龍東議員顏汶羽表 示,雖然政府正在區內增建門診及擴建醫院,但3年 後才有望紓緩服務壓力。硬件配套以外 , 聯網間的醫 護人手等資源亦急需平衡,建議加強公私營協作和用 好地區康健中心的服務,舒緩壓力。

人口老化 需求有增無減

顏汶羽對香港文匯報表示,醫療資源包括硬件、 軟件、人手等,均應該是一個平衡和合理的分配。 在人口老齡化下,醫療需求有增無減,涉及不少公

醫管局各聯網2023/24年度資源一覽

醫院聯網	人口(65歲以上)	醫院(病床)	專科及門診	專科新症輪候
港島東	72萬(18萬)	7間(3,336張)	19間	26星期
港島西	50萬(11萬)	7間(3,079張)	14間	41 星期
九龍東	118萬(25萬)	3間(3,010張)	12間	71 星期
九龍中	113萬(26萬)	9間(6,067張)	23間	45星期
九龍西	142萬(31萬)	5間(5,059張)	25間	39星期
新界東	137萬(30萬)	7間(5,212張)	17間	32星期
新界西	122萬(24萬)	5間(4,899張)	13間	51 星期

資料來源:醫院管理局、政府統計處

整理:香港文匯報記者 劉明

帑,他提出要增加更多公私營協作,令公帑用得其 所且有效益, 節省資源。

他以白內障手術的公私營協作計劃為例,醫管局向 私家醫生支付8.000元資助額,病人支付不高於8.000 元的自付額,便可獲術前評估、手術及兩次術後檢查 的服務,「私家醫生一條龍包辦,公院可節省手術 室、病房、醫生、加護等資源,埋單計數慳回的公帑 肯定多於資助額。|

至於長期病患如糖尿病、高血壓等患者,顏汶羽 認為亦可交由地區康健中心負責,穩定的患者由中 心的護士長期監察,無須由醫生應診,可節省不少 資源。

兒童醫院耳鼻喉科缺醫生暫關閉

香港文匯報訊(記者 費小燁)香港醫護的人手 不足,導致香港兒童醫院耳鼻喉科需要臨時關閉。 香港醫院管理局昨日證實,因離職及個人健康等原 因導致醫生人手不足,兒童醫院耳鼻喉科服務由去 年11月開始要「暫時調整」,逾500名在該院覆診 的專科門診病人需改到其他公立醫院的耳鼻喉科就 診。

醫管局行政總裁高拔陞承認情況不理想,並就此 向病童及家長造成不便與憂慮致歉,並表示人手流 失情況已見穩定,未來會繼續透過招聘改善人手情 況,期望最遲今年下半年逐步恢復服務。香港特區 政府醫務衞生局局長盧寵茂表示,事件反映有必要 整合亞專科服務及做好相關培訓。

2018年啟用的兒童醫院集中處理嚴重、複雜、不 常見並需跨專科治理的兒科病症。醫管局發言人昨 日表示,兒童醫院耳鼻喉科原本提供服務的醫生包 括一名副顧問醫生、一名駐院醫生及一名半職的顧 問醫生,惟因離職及個人健康等原因導致人手不 足。

在醫管局總辦事處協調下,兒童醫院早前已停收 耳鼻喉科專科門診新症,並陸續轉介已預約診期的 病人至其他公立醫院跟進及治療。如兒童醫院的住 院病人需要進行緊急手術或醫療程序,會由九龍中 醫院聯網耳鼻喉科統籌。醫管局總辦事處正積極協 調此段期間的過渡措施,安排調派具有經驗的相關 專科醫生至九龍中醫院聯網,以加強整體人手。

高拔陞昨日在會見傳媒時承認,因短期人手流失 導致該院耳鼻喉科服務受影響並不理想,但會確保 做好協調工作,令病人的治療不會受影響。醫管局 正全力跟進施政報告提出的方向,盡快整合兒科服 務,例如心胸肺科及腦外科。

盧寵茂:需要整合亞專科

盧寵茂表示, 今次事件反映兒童亞專科人手非常 有限,個別人手流失已可能影響服務,有需要將亞 專科整合並做好培訓工作,更集中地運用寶貴的醫 療資源。他續説,施政報告提出要讓兒童醫院更好 地發揮兒童專科卓越醫療中心的功能,因此除了耳 鼻喉科外,亦要發展兒童心臟科 及神經外科等。

關注病人權益的社區組織協會 幹事彭鴻昌昨日在接受香港文匯 報訪問時表示,以往部分公立醫 院都偶然會發生類似情況,例如 原本有3名醫生提供的影像診斷 服務,後來因為只餘1名醫生維 持服務,但今次情況比較罕見。

他說,耳鼻喉科本身已缺乏足 夠醫生,專門醫治兒童的就更 少,而需要轉往兒童醫院接受治 療的患者,本身病情較複雜或需 要跨專科處理,對病人或會有較 大影響,他相信短期內難以解

决,或要到7月新一批醫科生畢業或完成專科培 訓,人手才會較為鬆動。

彭鴻昌建議醫管局可先聘請私家醫生做兼職,再 將騰出的全職醫生調往兒童醫院,優先聘用有兒童



●香港兒童醫院耳鼻喉科因缺醫生而需臨時關閉。

資料圖片

耳鼻喉科經驗的非本地培訓醫生,務求在短時間內 盡快補充人手。他亦同意加強亞專科的培訓與人事 管理,同時應提前規劃人手,避免再出現類似的情 况。