

醫管局擬年內減前線醫護行政工作

范鴻齡：研用AI寫報告 高拔陞：將推App處理減免藥費申請

香港特區政府日前公布醫療改革方案，香港醫院管理局主席范鴻齡昨日在該局大會後表示，相信全面改革後，可逐步理順公營資助，讓危重及病情緊急的患者得到保障，他強調收費改革只是其中一環，該局今年內將推出更多改革措施，提升服務效率和增加生產力，包括透過減少前線醫護的行政工作，及善用人工智能（AI）撰寫醫療報告等以提升效率，目標是每年整體開支削減逾2%。另外，醫管局行政總裁高拔陞透露，日後會透過手機應用程式處理病人的醫藥費減免申請，強調會人性化處理。

●香港文匯報記者 吳健怡

范鴻齡昨日在醫管局大會後表示，公院全面落實收費改革後，可令服務可持續發展，但收費改革只是其中一環，醫管局今年內將推出連串改革措施，減少醫護行政工作，「最無痛苦的節流方法，就是減少浪費。」

科技增效率 簡化採購流程

他解釋，醫管局每年開支近千億元，其中65%屬不可削減的員工薪酬，必須提升團隊生產力，推高經濟效益，包括研究減少前線醫護的行政工作，例如避免出席不必要會議，抽更多時間參與臨床工作，同時利用科技提升效率，包括善用人工智能（AI）撰寫醫療報告，以及繼續提升HA Go流動應用程式功能等。

范鴻齡表示，醫管局將會全面檢討採購流程，研究簡化的空間或「慳啲錢」：「醫管局買好多嘢，我哋買艇又買衫。」同時，醫管局會透過流程複檢，令運作簡化，舉例如在白內障手術期間簡化程序，但首要考慮是絕不能影響病人安全。

在門診及出院病人配藥量方面，范鴻齡表示，隨著社區藥房成立，門診及出院病人最多獲發24周藥物的安排，仍然有循序漸進調整的空間，是「無痛苦地慳錢」，但亦不能一下子減少處方數量，否則藥房可能應付不到急增的人潮。

他強調，醫管局會「應使則使、應慳則慳」，即使只能節省0.1%開支，已涉及一億元，以每名醫生



●范鴻齡（右）表示，醫管局將研究減少前線醫護的行政工作，例如避免出席不必要會議，抽更多時間參與臨床工作。左為高拔陞。 大公文匯全體記者周頌堯攝

年薪100萬元計算，一億元已夠聘請百名新醫生，但重申增加服務產量的前提，是不影響病人安全。

范鴻齡透露，過去12個月醫護流失率緩慢下跌。截至1月底，醫生流失率降至5%，淨增長392人，另外有293名非本地培訓醫生，正在公營醫療工作或交流。護士流失率是7.2%，按年回落1.4個百分點，淨增長580人。在《護士註冊條例》修訂後，非本地培訓護士反應相當踴躍，至今有780名背景較合適的人士提交申請，當中95人獲聘，正



▲醫管局表示今年內將推出連串改革措施。 大公文匯全體記者周頌堯攝

▲政府近日公布醫療服務收費改革。圖為公立醫院急症室。 香港文匯報記者郭木又攝

等待註冊。

醫藥費減免不靠「人肉審批」

根據醫療改革方案，醫藥費減免機制申請資格會大幅放寬，但目前只有大約800名醫務社工處理有關申請，高拔陞被追問審批人手時強調，局方不會靠「人肉審批」，「會透過手機申請，遞交多少文件，申請到什麼階段都可以告訴你，我想一定會用科技處理，而非倚靠加多少人手去處理。」整個減

免機制下，除了經濟因素，社工也會有人性化處理。

另外，醫管局總行政經理（聯網運作）李立業昨日在另一場記者會表示，去年12月底至本月初為期79天的服務高峰期，該局實施長假期普通科及中醫科門診、急症室退款服務等措施後，平均每日急症室求診人數較上年度下跌，平均候輪時間亦顯著下跌，6,000多名病人在高峰期申請急症室退款，其中逾98%為次緊急和非緊急病人。

流感疫苗接種 207 萬劑 50 校未完成外展服務

香港文匯報訊（記者 吳健怡）衛生防護中心昨日宣布冬季流感季節結束，嚴重及死亡個案均比疫情前的2018年低，相信與市民疫苗接種率提高有關，又預計今年有一半機會出現夏季流感季節（見另稿）。根據衛生防護中心早前（26日）公布沒有安排季節性流感疫苗學校外展的學校/幼兒中心名單，仍有50間學校未完成，中心指正準備來年的疫苗接種計劃，會重點與有關學校溝通，希望所有學校均可參加。

衛生署衛生防護中心總監徐樂堅昨日表示，2024/2025 流感季主要流行病毒為甲型（H1N1）流感，與季節性流感疫苗吻合，嚴重及死亡個案均比疫情前的2018/19年低，當中成人及兒童嚴重個案比疫情前少兩成和六成，相信與市民疫苗接種率提高有關，以及院舍、學校、商業機構合作支持流感疫苗接種有關。

根據衛生署衛生防護中心公布的數字，截至3月23日，2024/25年度各項流感疫苗接種計劃約207萬劑疫苗，較上一流感疫苗接種季度同期增加約22.6萬劑，並已超過上季整體接種劑數，創下歷史新高。

衛生署將重點與相關學校溝通

在流感疫苗學校外展計劃方面，衛生防護中心於年初公布「拒絕安排」流感疫苗學校外展計劃的學校名單，雖然目前全港有97%幼稚園/幼兒中心，98%小學和98%中學參與，但仍有約50間學校未完成，當中大部分為國際學校。

衛生防護中心緊急應變及項目管理處主任梁耀康表示，中心來季會與教育局及學校保持緊密聯繫，亦會為學校提供所需協助及便利，冀所有學校參加計劃，「來季所有參與外展計劃的學校，包括幼稚園、幼兒中心、中小學，可選用噴鼻式滅活流感疫苗，亦可安排混合模式。」

立法會議員鄧飛表示，部分學校或因多種因素未能在今年安排該計劃，如時間不容許，以及在這50間學校中，國際學校佔相當數量，大部分家庭的財務狀況較為富裕，部分學生可能已經接種疫苗等，可能未必是學校有意拒絕。

他建議衛生署與教育局共同合作，收集相關學校未有參與計劃的原因，以及具體仍未接種疫苗學生數，如派發問卷調查給家長，再針對具體痛點「對症下藥」提升接種率。

立法會醫療衛生界議員林哲玄認為，學校外展安排可較家長自行安排子女接種，更能增加學生整體接種意慾，建議學校相關安排要盡早，以為有需要學生及時提供相關服務，以影響更多學生接種。

呼吸系統科專科醫生梁子超直言，仍有家長對流感疫苗存在誤解，以為「無用」甚或認為會「損害兒童身體」，即使有外展隊到校打針，也有三成學生因為家長反對而未有接種。

他強調，採用疫苗防範流感已有多年歷史，證實安全有效，出現嚴重過敏症情況極為罕見，建議教育局應該加強宣傳教育，並呼籲家長們切勿遲疑，要在流感爆發前安排子女打針。



學校拒安排外展可能原因及改善建議

可能原因一：

●拒外展學校數字未必反映學生實際接種情況

改善建議

●透過衛生署與教育局合作，收集相關學校未有參與計劃的原因，以及具體仍未接種疫苗學生數，再針對具體痛點「對症下藥」提升接種率

可能原因二：

●有家長對流感疫苗安全性仍存在誤解

改善建議

●50間學校中國際學校佔相當數量，教育局可加強宣傳教育，針對性解決家長疑慮

可能原因三：

●學校外展安排錯過最佳時機

改善建議

●學校外展安排可較家長自行安排子女接種更能增加學生整體接種意慾，學校相關安排要盡早，以為有需要學生及時提供相關服務，同時影響更多學生接種

資料來源：呼吸系統科專科醫生梁子超、立法會醫療衛生界議員林哲玄、立法會議員鄧飛
整理：香港文匯報記者 吳健怡



●香港流感數字正呈下降趨勢。 中通社

內地南方或現夏季流感流行季

香港文匯報訊（記者 劉凝哲 北京報道）國家疾控局傳染病防控司副司長劉清昨日表示，整體來看，內地春夏季仍將呈現多種傳染病共同流行的態勢，在繼續落實好各項防控措施基礎上，全國防疫疫情總體平穩可控。急性呼吸道傳染病將處於較低流行水平，全國流感流行強度持續下降，4月份將回落至非流行季水平。但是，根據既往的監測結果，南方部分省份可能還會出現夏季流感流行季，流行峰值強度一般低於冬春季流行期。

疾控局：仍需高度關注新冠動態

劉清表示，新冠將繼續呈循環波動態勢，需高度關注國際和本土新冠病毒相應動態，其他監測的呼吸道病原體已經或將陸續進入非流行季節。今年以來，全球多個國家和地區出現麻疹疫情反彈，我國麻疹病例數也較去年同期有所增加。3月至5月是麻疹發病的高峰期，預計部分地區報告病例數將進一步增多，但整體仍將處於較低流行水平。

此外，蚊媒傳染病發病將進入流行期。劉清介紹，綜合考慮全球和周邊國家疫情形勢、氣候變化等因素，瘧疾、登革熱等疫情的境外輸入風險增加，但引發瘧疾本土傳播的風險較低。4月至5月出現登革熱本土病例的風險將上升，流行期登革熱疫情波及的區域及暴發病例數量可能有所增加，部分省份存在發生聚集性疫情的風險。

腸道傳染病發生風險和流行趨勢與往年同期相近。目前，諾如病毒感染仍處於高發期，根據往年的監測數據，一般進入4月份後，疫情將逐漸下降，手足口病等腸道傳染病發病將呈上升趨勢。

此外，猴痘、人禽流感等新發傳染病仍將處於散發、低發的態勢，但需高度防範猴痘病毒Ib亞分支境外輸入及引發本土傳播的風險。



●國家疾控局「春夏季重點傳染病防控和健康提示」新聞發布會。 香港文匯報記者劉凝哲攝

專家提醒：踏入春夏新冠轉趨活躍

香港文匯報訊（記者 吳健怡）雖然冬季流感季節已告一段落，但衛生防護中心表示，預期其他呼吸道傳染病，包括2019冠狀病毒病（新冠），會隨着本港進入春夏季而轉趨活躍，提醒市民切勿鬆懈，高風險人士更應及早接種新冠疫苗，以減低相關重症和死亡的風險。

今年夏季流感季機會「唔係細」

徐樂堅提醒，市民不要忽視有一些於春夏季會轉趨活躍的呼吸道病原體，包括鼻病毒/腸病毒、呼吸道合胞病毒、人類偏肺病毒，以及夏季流感季節。回顧疫情前10年，其中有5年曾出現「夏季流感季節」，5次流行病毒株均為甲型（H3N2）病毒，而該病毒株目

前亦於歐美等地流行，警告今年夏天出現流感季節的機會「唔係細」，而甲三型的流感在美國和歐洲仍然流行，所以要留意會否出現夏季流感季節。

同時，新冠病毒會隨着天氣回暖轉趨活躍，徐樂堅表示，近兩周污水監測新冠病毒含量、檢測陽性率及普通科門診診比率持續由低位回升，以污水監測為例，截至3月22日，人均新冠病毒含量為每公升約260,000拷貝，較之前截至3月15日的一周每公升約85,000拷貝顯著上升。

半年未接種應盡快打針

他呼籲未接種新冠初次疫苗的市民盡快接種，「如果在半年之前打針，或半年前感染過，其實是高風險

人士，在半年後應該再接種新冠疫苗的加強劑，以減低重症和死亡的風險。」目前，世界及本港的新冠病毒仍以JN.1病毒株為主，而本港疫苗注射針對JN.1病毒株，保護率非常高。在呼籲接種疫苗的同時，徐樂堅建議市民必須繼續時刻注意個人、手部和環境衛生，需要時戴口罩。如出現呼吸道症狀，應考慮避免上班上學，避免去人多擠迫地方，及早求醫。

此外，本港近期錄得多宗諾如病毒個案，其病徵包括嘔吐、腹瀉和發燒等。徐樂堅表示，過去3月香港共有135宗感染諾如病毒個案，諾如病毒可透過受污染食物及水感染，或人傳人。該病毒二次感染的機會十分高，如有患者在密封地方嘔吐，附近人士容易受感染，「巴士嘔吐，可以成個巴士好多人受感染。」

被問及夏季會否再爆發諾如病毒，他指該病毒主要活躍於冬季，相信夏季不會爆發。