

港島東西醫院聯網下月合併

實現醫療資源互補優勢 全面覆蓋全港島市民需要

醫院管理局行政總裁李夏茵昨日宣布，港島東醫院聯網和港島西醫院聯網將於下月1日正式合併為香港島醫院聯網，常用的醫療服務仍將以地區為本，需要特殊臨床技術或特殊設備的治療程序會集中在指定醫院處理。是次合併旨在透過整合聯網的管治架構，加強現有兩個聯網的協作互補，以提升整體的醫療服務質素，優化治療流程，及提升資源運用效益。醫管局同日宣布，委任李德麗醫生由下月1日起任香港島醫院聯網總監、瑪麗醫院及贊育醫院行政總監。

●香港文匯報記者 李芷珊



●醫院管理局行政總裁李夏茵(左)、醫院管理局主席范鴻齡(右)。香港文匯報記者黃艾力攝

醫管局昨日舉行大會，包括討論港島兩醫院聯網合併問題。合併後，新成立的香港島醫院聯網將管理14間醫院，包括瑪麗醫院、東區尤德夫人那打素醫院、律敦治醫院和長洲醫院4間急症醫院，10間復康、療養及延續護理醫院，以及18間家庭醫學門診診所，主要為香港島約120萬名居民提供醫療服務。

少兒個案可集中處理

麻醉科專科醫生李德麗獲委任於下月1日出任香港島醫院聯網總監、瑪麗醫院及贊育醫院行政總監，帶領香港島醫院聯網逐步整合現時分屬港島東聯網與港島西聯網的服務。其首要的任務是與前線同事充分溝通，制訂各項工作的細節與目標時間，重整管治架構、理順並整合服務，同時與地區保持緊密溝通與聯繫。

李夏茵強調，會秉承醫療服務規劃的原則，常用的醫療服務將以地區為本、分散布局，複雜且少見的個案則集中處理。局方預期絕大多數病人會繼續就近就醫，即急症室服務、家庭醫學門診服務，以及使用量高、複雜性較低的一般專科服務，仍會以地區為本處理，與現時情況大致相同。

對部分需求相對較低、需要特殊臨床技術如複雜手術或特殊設備的治療程序，局方會集中在指定醫院處理，例如瑪麗醫院會繼續提供器官移植服務，東區尤德夫人那打素醫院會繼續提供高壓氧治療服務等。

醫管局期望透過聯網合併實現優勢互補，如港島東聯網精神科服務已設立罕見精神健康病床，以及港島西聯網的綠色通道緊急中風服務及胸痛服務，可以藉今次合併互相協調，務求更全面覆蓋全港島市民的醫療需要。從公眾角度而言，局方希望透過

收費改革見效 急症診治效率升

醫管局主席范鴻齡在大會上提到公營醫療收費改革，表示改革成效顯著且正面，初步達到預期效果。數據顯示，急症室整體求診人數已減少超過一成，其中次緊急和非緊急個案更減少近兩成。

隨着非緊急病人減少，危殆及危急病人的診治效率明顯提升，全部更接近服務承諾。以緊急病人30分鐘內就診的服務承諾為例，達標比率已由調整費用前的85%，提升至目前的88.3%，令急症室能更集中資源救治危殆。

在減少藥物浪費方面，醫管局早前調整了有需要時使用藥物的配藥量，例如止痛藥、藥膏等均適度減少。措施推行約半年多，已為醫管局節省超過2,000萬元。按此推算，預計每年可節省超過3,000萬元，有關資源將用於購買其他藥品，既減少浪費，亦有助環保。

在優化醫療費用減免機制方面，醫管局至今已批出超過21萬宗費用減免申請，相比之前每年僅約1.4萬名病人獲批減免，並相信這個數目會繼續增加。而獲批申請中約有9萬宗為有條件減免，即局方先予以批准，然後申請人3個月內提交相關文件。

此外，為病人設立的第二層安全網——每年一萬元收費上限，至今亦已批出超過2,200宗，以保障患有突發重病或長期病而有經濟困難的病人。整體而言，改革達到集中照顧貧危急重病人、減少浪費，並透過安全網支援真正有需要病人的原意。



●醫管局昨日舉行大會，包括討論港島兩醫院聯網合併問題。香港文匯報記者黃艾力攝



●啟德醫院將開設2,400張病床。圖為建設中的啟德醫院。網上圖片

醫管局：續增人手配合服務增長需求

香港文匯報訊（記者 李芷珊）醫院管理局主席范鴻齡昨日表示，現時醫管局整體人手保持穩定，截至2月底醫生流失率為4.5%，較去年全年的5%有所回落，情況持續改善，但隨着要推進十年醫院發展計劃，未來須繼續增聘人手。

醫管局在過去12個月共聘請了710名全職醫生，同期則有412名全職醫生離職，實現淨增長298人，令醫管局現時共有7,435名全職醫生。截至上月底，有368名非本地培訓醫生在醫管局工作或進行交流，當中包括293名經全球招聘、長期服務的醫生，以及75名交流醫生。

在護士方面，截至上月底的流失率為5.9%，與去年同期的7.2%相比，已減少1.3%，醫管局過去12個月共聘請3,109名全職護士，減去同期有1,711人離職，亦淨增長1,398人，目前共有30,293名全職護士。

對近日社交媒體上所謂「醫護人員過剩」的討論，范鴻齡強調流失率雖回穩且人手錄得淨增長，但醫管局未來數年對醫護需求仍非常龐大。

他指出，十年醫院發展計劃正全面推展，多項大型醫院項目相繼落成，將大幅增加病床數目，如啟德醫院將開設2,400張病床、威爾斯親王醫院第二期重建後將設有約2,300張病床、北區醫院重建後病床數目亦由700張增至約2,200張。醫管局因此必須繼續增聘醫護人員，以應付新增病床的需求，配合醫院落成及服務的不斷增長。

作為公營醫療機構體系的骨幹，培訓醫護專業人才一直是優先工作範疇之一，醫管局條例亦有相關

規定。范鴻齡強調，醫管局作為實習培訓崗位的唯一提供者，每年均為所有本地大學醫科畢業生提供足額實習名額，以去年為例，所有本地醫科畢業生均獲安排在公立醫院實習，而根據醫生註冊相關法例，本地醫科畢業生須在認可醫院完成實習，方可正式註冊。

提供足額實習 保障醫護人才輸送

此外，醫管局護士學校每年自行培訓約300名註冊護士及100名登記護士學生，2025至26年度也為本地大學及大專院校護理學系學生提供逾一萬人次的實習名額，協助在畢業前累積臨床經驗，以順利註冊。

另一方面，第十五屆中國胸痛中心大會將於下月3日至4日在香港會議展覽中心舉行，是該項盛事首次在港舉辦。醫管局行政總裁李夏茵表示，會議邀請逾170名來自世界各地、內地及本港的演講嘉賓，預計將有3,000名來自香港、內地、「一帶一路」沿線國家及全球各地的醫療領袖、醫護人員與專家參與，堪稱醫療界盛事。

香港在其中擔當着重要的內聯外通角色，作為接連內地與國際的窗口，在公共領域發揮更關鍵的作用。今次大會是首次在香港舉行，醫管局期望向世界各地的專家展示香港獨有的國際交流窗口優勢，促進心臟病學領域的專業交流。

目前，瑪麗醫院已根據國家標準認證為胸痛中心，威爾斯親王醫院稍後亦會進行認證，我們將全面助力把國家胸痛中心的模式推向全球。

港未來兩月恐現新冠活躍周期

香港文匯報訊 香港大學臨床醫學學院內科學系講座教授孔繁毅昨日表示，香港現時每隔半年至9個月就會經歷一次新冠活躍周期，而香港距離上次出現新冠活躍周期已有近8個月，因此估計未來兩個月有機會再出現一次活躍周期，呼籲市民勿掉以輕心，而現時美國出現新的變異病毒株XFG，因此建議市民接種更新版疫苗。



●孔繁毅 資料圖片

會來到香港，至於會否出現高峰，其實很視乎幾個情況，第一是整體社區免疫力，感染和接種疫苗的情況，可能令高峰減低甚至不出現。」

另外，有組織於去年中進行的網上調查，訪問5,000多名來自香港和台灣地區，以及日本、新加坡、韓國等地的人士，顯示有37%受訪者過去一年曾感染新冠病毒，香港感染的比例更達46%。

學者籲市民適時接種疫苗

孔繁毅表示，香港自2023年1月以來已先後出現4次的新冠活躍周期，每次持續約2個月至4個月。在去年3月至7月的高峰期，香港就錄得超過170宗嚴重個案以及超過90宗死亡個案，他擔心香港迎來另一次高峰期，故提醒市民適時接種更新版疫苗，「我亦不排除這個XFG病毒株之後

孔繁毅強調，新冠病毒已演變成為周期性的風土病，活躍周期與病毒株變化以及社區群體免疫力下降有關，呼籲高危險群組盡快接種疫苗。不過，香港幼兒接種新冠疫苗的初始劑次比例不足五成，亞洲兒童傳染病學會會長關日華指出，幼兒感染新冠後可能出現嚴重的併發症，例如哮喘症、急性肺炎和腦炎等，呼籲家長盡快為幼兒接種疫苗。

「大埔宏福苑援助基金」

衷心感謝各界熱心捐獻·支援受大火影響人士

2025年11月26日大埔宏福苑發生大火翌日，政府成立「大埔宏福苑援助基金」，各界迅速響應特區政府呼籲，捐款予「大埔宏福苑援助基金」，支持對宏福苑居民提供援助。

捐款致謝安排

特區政府衷心感謝各界對「大埔宏福苑援助基金」的慷慨支持，每一分捐款，都是對受影響居民最深切的關懷和最有力量的鼓舞。特區政府希望向捐款人或團體發出感謝信表達謝意。如欲收取感謝信，煩請捐款的個人或團體通過網站 www.cefs.gov.hk/form/hab033/ 登記，以便我們跟進。

捐款收據及稅務扣除安排

向「大埔宏福苑援助基金」作出的捐款，會被視為捐贈予政府作慈善用途的認可慈善捐款。為方便市民，政府為捐款人作出特別安排，凡5萬港元或以下轉賬捐款，只需保留有關捐款記錄（如銀行轉賬或網上交易等記錄），無須另外申領捐款收據，亦可作稅務扣除。

5萬港元以上轉賬捐款或現金捐款的捐款人，如有意申領捐款收據，可瀏覽網站 www.taipofire.gov.hk/chi/taxdeduction.html 參閱相關詳情及提出申請。

「大埔宏福苑援助基金」督導委員會啟