

香港文匯報記者實測揭弊端 工會倡設法例框架 港網上視診草率斷症 恐現「呃病假」隱患

新冠疫情加速醫療行業的數碼化轉型，網上視診平台成為新興的醫療模式，標榜能為病人提供方便快捷的診療服務。香港醫務委員會《遠程醫療實務道德規範指引》指出，新症、診斷皮膚科疾病或需要解像度較高的病例未必適用。不過，香港文匯報記者實測發現，不少醫療集團的網上視診服務接受新症，一些需要觸診檢查的服務，醫生也僅隔着屏幕視診斷症及處方藥物，同時身份驗證、數據安全等多方面存在漏洞，甚至出現「呃病假」隱患。香港西醫工會建議政府就網上視診制定法例框架，取替目前的自願性指引。

●香港文匯報記者 文禮願

香港文匯報記者向多個提供網上視診的醫療集團查詢，發現不少集團都為新症病人提供遠程診症服務，其中一間醫療集團提供的視診平台更一度出現技術問題，記者按時進入網上的會診室，其間卻反覆斷線，經過多次嘗試才成功連接。然而，成功連接後，記者比原訂時間延遲半小時才能與醫生對話。

身份證驗證流程存漏洞

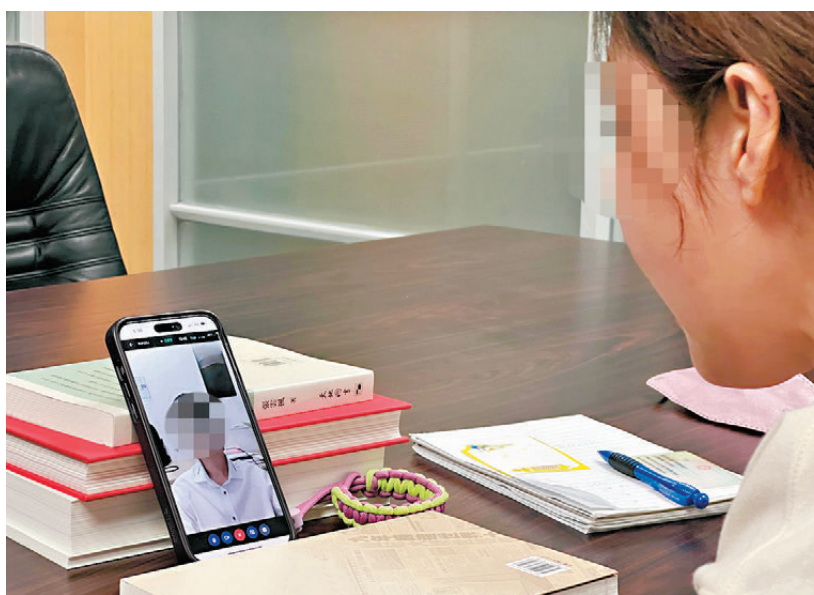
實體診所必須要登記病人身份證，確定身份後才能接受診治，但網上視診的身份驗證流程相當簡化，甚至是草率。實測當天，醫生僅要求記者講出身份證號碼一次，便完成身份驗證，卻未有要求記者在手機螢幕前出示身份證及核對。這樣的做法存在不少漏洞，包括可以冒用他人身份進行視診，甚至獲取處方藥物。

隨便問兩句便處方藥物

另一方面，視診的診症質量也值得深究。記者在填寫不適症狀時提到胃痛、咳嗽及流鼻水問題，但醫生在問診時僅簡單詢問記者：「有什麼不舒服？」然後草率斷症及處方藥物。例如，當記者提到肚臍對上位置痛時，醫生直接表示：「那是胃部。」然後斷定記者胃痛，隨即建議多吃一些軟質的食物，例如米粉、麵條，完全沒有深入了解引起胃痛的可能病因，亦沒建議記者需要作進一步檢查。

對於咳嗽，醫生僅簡單詢問晚間有沒有咳，然後處方咳水或咳藥，完全忽略了痰的顏色與有無其他併發症等關鍵細節。當記者提到失眠問題時，醫生甚至沒有追問失眠情況有多嚴重，便爽快地表示：「開藥助眠。」這樣的診症方式，不僅讓人對醫生的專業性產生懷疑，也可能導致對安眠藥濫用的風險，進一步損害病人的健康。

香港西醫工會會長陸偉亮指出，現行法例對視診的監管存在灰色地帶，可能對病人的健康構成風險。他解釋，隔着屏幕進行診斷，醫生無法親自對病人進行觸診，這是網上視診最大的限制。他舉例說明，若病人感到腹部不適，可能僅以為是胃痛，但實際上可能出在腸部、肝臟或膽囊等其他器官。由於視診醫生無法親自檢查，診斷往往只能依賴病人的描述，「若病人對自身病情一



●記者視診時表示腹部感到不適，應診醫生草率斷定是胃痛。
香港文匯報記者廣濟攝

知半解，或表述不清甚至錯誤，醫生便可能被誤導，從而影響診斷的準確性及治療的及時性。」

他指出，醫治是一門需要細緻觀察和實地檢查的科學，網上視診無法完全取代實體面診。特別是需要觸診的病症，例如腹痛，醫生需要通過觸診來判斷問題的根源。網上視診另一個潛在問題是病假濫用。他指出，醫生在遠程診斷時，無法直接觀察病人的真實狀況，不排除病人利用這一點，「詐病」騙取病假紙。「醫生不是偵探，我們只能相信病人的表述。」

難以核實病人位置 或涉跨境非法行醫

更為棘手的是，網上視診可能涉及跨境非法行醫的問題，醫生甚至無法確定病人是否身處香港。他解釋，網上視診的本質是透過互聯網進行，病人的地理位置難以核實。「有些病人可能聲稱自己在香港，但其實身在海外。」

香港醫務委員會的指引沒有法律效力，而現行法例對網上視診的監管仍存在灰色地帶，缺乏明確的法律框架，也可能導致病人權益受損。他建議，政府及相關部門盡快制定針對網上視診的專門法律及指引，例如明確醫生在遠程診斷時的責任範圍，規範病假證明的發放流程，以及引入更精確的遠程診斷工具，以減少濫用情況的發生。

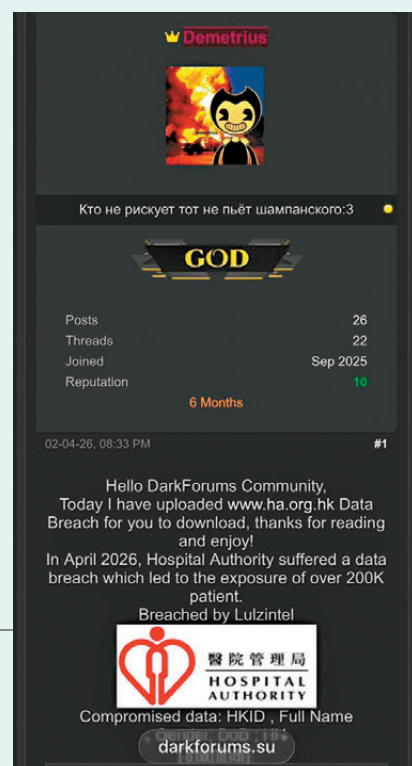
俄黑客涉洩5.6萬港病人私隱 醫管局：配合警方調查

id	ApptNo	HN
1	'0TB200382080'	'HN20028034Q'
3	'0TB200381032'	'HN20028037V'
5	'0TB200382153'	'HN20028035O'
7	'0TB200382080'	'HN20028034Q'
9	'0TB200381032'	'HN20028037V'
11	'0TB200382153'	'HN20028035O'
13	'0TB200381640'	'HN20028019K'
15	'0TB200381640'	'HN20028019K'
17	'0TB200382153'	'HN20028035O'
19	'0TB200382153'	'HN20028035O'
21	'0TB200381640'	'HN20028019K'
23	'0TB200381640'	'HN20028019K'
25	'0TB200382322'	'HN20028005X'
27	'0TB200382322'	'HN20028005X'
29	'0TB200382324'	'HN20028056R'
31	'0TB200382324'	'HN20028056R'
33	'0TB200382326'	'HN20026545K'
35	'0TB200382326'	'HN20026545K'
37	'0TB200382328'	'HN20028033S'
39	'0TB200382328'	'HN20028033S'
41	'0TB200382326'	'HN20026545K'
43	'0TB200382328'	'HN20028033S'

▲多達252,892則病歷資料遭人放在暗網供免費下載。

受訪者供圖

▲名為Demetrius的俄羅斯黑客日前在暗網宣稱手上有一份「黑」回來的醫管局資料。 受訪者供圖



香港文匯報訊（記者 文禮願）醫院管理局日前證實一宗懷疑病人資料遭未經授權取走，並洩露至第三方平台的事件，涉及來自九龍東醫院聯網的5.6萬多名病人。案件已交警方網絡安全及科技罪案調查科跟進。香港文匯報發現，多達252,892則病歷資料（部分病人有多則資料外洩）及1,130名手術室員工的個人資料在暗網被公開，並有超過5,600次下載紀錄。有熟悉網絡安全的網民發現，事件疑似與俄羅斯著名黑客Demetrius有關。

該名熟悉網絡安全的網民指出，Demetrius上周四（2日）以個人名義在暗網發出帖文，指手上有一份載有逾20萬則病歷的香港醫管局資料可供免費下載。據悉，這次已非Demetrius第一次「公諸同好」，他向來以高超的黑客技術及愛炫耀能力聞名，過去曾多次在暗網上公開機密資料。

單是去年9月至今，他已發布26則從不同渠道取得的洩密檔案，當中涉及俄羅斯及法國政府，以及多家私人企業。有網絡安全專家分析，Demetrius的行動並非為了勒索金錢，而是為了展示其黑客技術。

專家表示，若洩密事件的元兇證實是與Demetrius有關，醫管局有必要重新檢視其臨床管理系統

（CMS）及數據管理的網絡安全政策。他指出，這些核心系統應具備嚴格的造訪控制及操作記錄功能，若有人於內部盜取相關檔案，應留下曾查閱甚至抄走資料的紀錄，不可能完全沒有痕跡。他建議警方循此方向展開調查。

專家：應時刻加密相關數據

Demetrius的洩密檔案可見，資料屬於2020年至2025年未加密的醫管局臨床管理系統數據庫檔案。檔案顯示該系統同時連結手術室預約系統和人事護理資訊系統。

專家認為，醫管局應時刻將相關數據進行加密，即使內部員工亦不應擁有權限輕易查閱。

醫管局發言人昨日表示，一直以開誠布公的態度，適時透過合適方式向公眾交代，而事件懷疑涉及刑事成分，對外公布的時間及內容必須符合刑事調查相關法例，對於有評論罔顧事實及相關法例，醫管局表示遺憾。在考慮相關因素後，已於發現事件當天就傳媒查詢盡快作出回應，並於稍後時間主動透過新聞稿及向全體員工發放電郵公布更多詳情。

局方會繼續全面配合警方調查事件，以及採取一切可行措施，務求將對病人的影響減至最低。

港中大推「琢妍」育百名女性醫學人才

香港文匯報訊（記者 史柳藝）全球科研人才競爭日趨激烈，培育及留住科研人才已成為頂尖學府與醫療機構的核心戰略任務與可持續發展的關鍵基石。香港憑藉完善的科研體系、高度國際化環境及良好的性別平等氛圍，在吸引全球優秀女性科研人才方面具備獨特優勢，其中香港中文大學醫學院就推出「琢妍醫學人才培育計劃」（WISE），擬透過系統化支援，在生物醫學、科研及臨床研究領域引進及培養100名海內外優秀女性人才，助力香港建設國際人才高地、配合國家「十五五」規劃中創新科技與人才強國的發展方向。

根據聯合國教科文組織及世界經濟論壇統計，全球每三名科研人員中僅有一人為女性；女性佔STEM課程畢業生總數的35%，而STEM行業女性管理層比例更不足30%。香港作為國際化都市，男女發展機會較為平等。女性佔全港人口54%，行政長官李家超曾形容女性是「撐起大半邊天」的重要力量。然而，這一優勢在生物醫學科研領域尚未充分體現。

WISE召集人、中大醫學院副院長（研究）黃秀娟指出，中大醫學院自身數據顯示，不論是醫科專業人士還是醫科學生，男性均多於女性，「這表明女性科研人才的不足不僅體現在數量上，更體現在缺乏足夠的女性榜樣，難以形成良性的人才傳承與引領效應。」因此，WISE聚焦四大核心方向，為女性科研人才提供多方位的支援。

資深教授提供度身訂造指導

其一，由中大醫學院資深教授、跨國研究學者及創科領域專家組成的導師團隊，會就研究策略、撥款申請、國際合作及職涯規劃方面，提供度身訂造的指導。其二，透過科研管理、跨領域協作、研究倫理、



●黃秀娟（左）與陳詩瓏（右）。香港文匯報記者史柳藝攝

學術溝通及科研資助申請等系統性訓練，協助學員在研究領域及機構層面脫穎而出，擔任領導角色。其三，藉着海外訪問計劃、跨國研究合作及參與國際研討會，擴展她們的國際視野與科研影響力。其四，提倡家庭友善政策、靈活的研究安排及業界交流社群，協助女性在科研、臨床與家庭之間取得平衡。

鎖定30歲至50歲研究人員群體

WISE未來數年將重點招攬和培養100名女性科研人才，目標群體鎖定30歲至50歲處於職業黃金發展期的年輕研究人員。黃秀娟表示，計劃將為年輕女性學者構建清晰的職業發展路徑，打造優越培育環境，助力其成長為科研領袖；同時提供極具吸引力的配套支持與教育資源，既吸引海內外女性人才來港，也全力留住人才。

計劃大使、中大醫學院外科學系副教授陳詩瓏表示：「女性在臨床及科研創新，以及人道救援領域中的角色愈加重要，但高強度工作與多重角色令女性經常需要身兼多職，WISE正提供必要的制度性支援，使更多女性能安心投入研究並持續成長。」

目前，香港的性別多元化發展已取得顯著成效，特區政府15個政策局中，有8位局長為女性，有關女性比例是歷屆核心管治班子中最高，充分體現了香港在推動性別平等方面的努力與成果。



●陳詩瓏醫生於2014年以外科醫生身份加入無國界醫生，參與人道救援服務。照片攝於南蘇丹，2016年。



●黃秀娟於2010年加入港中大醫學院腸胃科團隊。照片攝於香港。

「她故事」：港科研環境男女平等

黃秀娟出生於馬來西亞檳城，在英國倫敦大學獲得內外全科醫學士學位，其後於倫敦帝國學院取得博士學位。陳詩瓏則在香港土生土長，於港中大讀醫，畢業後成為無國界醫生，其後回到港中大醫學院，同時肩負臨床、科研與教學工作，是一位外科專科醫生。兩人接受訪問時，結合自身經歷，分享在科研道路上「她力量」的挑戰與堅持。

陳詩瓏認為，香港的科研環境上，男女比較平等，「從做學生、實習醫生，到專科醫生，再到進入中大，過程中並沒有覺得因為自己是女性，獲得的機會比男性少。」作為外科醫生，女性體能雖不及男性，但參與研究、晉升的機會與男性均等。對比海外及亞洲其他國家，美國女教授收入甚至低於男性，日韓女性在外科領域能晉升至教授、從事科研的更是鳳毛麟角，而香港女性有長輩支持及傭人協助，能更好兼顧家庭與工作。

讚港學術自由度高

黃秀娟表示，女性醫生、科學家的發展道路極其漫長，她從醫學院到真正立足醫學界花了約17年，三十多歲來港時，已完成專科培訓和博士學業。「當時決定來港展開新生活，考慮了四點：中大醫學院腸胃科世界頂尖，團隊極具創意；香港作為亞洲城市，能實現男女平等，讓我

自由發揮能力；學術自由極高，獲導師全力支持；城市生活便利，讓我兼顧家庭。」

兩人都表示，留在學術界做科研需要熱情。陳詩瓏的同學留在港中大走學術路的人寥寥無幾，因為科研費時，且外科工作並未減少，加上私家醫院薪酬更可觀，很多人選擇離開。黃秀娟補充指，科研壓力遠大於醫生，「科研24小時不間斷，可能凌晨3時有突破就要馬上跟進。」

她指香港科研領域的女性約佔三成，與英國等國家的數據相若。

陳詩瓏亦認同女性可能更細心，領導風格傾向扁平化，善於透過溝通而非命令來領導。她以三個「C」總結女性特質：溝通（Communication）、關懷（Compassion）、細心（Carefulness）。黃秀娟則補充了另外三個「C」：冷靜（Calm）、創造力（Creativity），再加上熱情（Passion）與自信（Confidence），她認為女性其實能創造出許多新的價值。

兩人均已為人母，但陳詩瓏認為，傳統觀念中「女性負責照顧家庭」的想法需要改變，夫妻應共同承擔家庭責任。黃秀娟則坦言所謂「工作與生活平衡」並不存在，過去多年她一直將工作與生活整合，「若真正熱愛一件事，自然能將其融入事業與家庭之中。」香港生活便利，能為女性節省大量時間，有利於整合工作與生活。

●香港文匯報記者 史柳藝