

長者健康中心服務 10 月起逐步整合至地區康健網絡 服務點增至逾百個 12 萬「老友記」受惠



●香港仔長者健康中心 香港文匯報記者林兆嵩 攝

為進一步優化本港長者基層醫療健康服務，醫務衛生局轄下基層醫療署昨日公布，由10月5日起逐步整合衛生署轄下長者健康中心服務至地區康健網絡，以新服務模式為長者提供更全面的基層醫療服務。首階段會先整合9間長者健康中心，餘下9間則在2027至2028年度內完成，屆時服務點會由現時18個大幅增至超過100個，整體長者健康服務量亦會倍增至超過12萬名長者。香港文匯報記者昨日

●香港文匯報記者 文森、崔滢、朱欣欣

基層醫療署指出，完成整合後，服務點會增至逾百個，涵蓋全港18區地區康健中心及醫管局指定的家庭醫學診所等。整體長者健康服務量亦會由現時每年約5.4萬名長者，倍增至超過12萬名長者。

首階段先整合9間健康中心

署方首階段會先整合9間長者健康中心，即北區、元朗、屯門湖康、荃灣、葵盛、新蒲崗、油麻地、筲箕灣和香港仔。在上述中心預約覆診或檢查的長者，可繼續按已預約的日期到中心就診。長者完成覆診後，今年10月5日起，地區康健中心將協調日後的跟進治療工作。

長者免費登記成為地區康健中心會員後，經評估可直接進入「慢性疾病共同治理計劃」治療階段，由自選社區家庭醫生跟進。如長者同時在衛生署長者健康中心和醫管局家庭醫學診所覆診，會獲安排在後者繼續跟進。已預約長者健康中心健康評估服務的會員，衛生署會繼續提供服務。未有預約日期的會員及有意使用長者健康中心服務的長者，今年12月起，會在地區康健中心接受服務。

此外，基層醫療署會推出更全面的長者健康評估服務。地區康健中心提供的評估範疇，會由現時的認知、行動和視覺，擴展至涵蓋營養、聽覺、心理和泌尿問題。醫護人員會按評估結果，為長者度身訂造管理方案，詳情稍後公布。

基層醫療署聯同衛生署將於未來數星期陸續向長者健康中心的會員發信，通知他們有關服務整合及日後跟進安排。同時，長者健康中心會更新指示牌，基層醫療署亦會逐步優化現有長者健康中心設施及環境。

市民讚見醫生只需等一小時

一位昨日到香港仔長者健康中心使用中醫服務的市民向記者分享指，現時預約指定醫生，最遲可於3周內約見，平均每次看醫生從登記到結束只消約一小時，她認為目前中心的服務已很完善。隨著日後服務點進一步增加，她相信日後預約可更便利，惠及更多有需要長者。

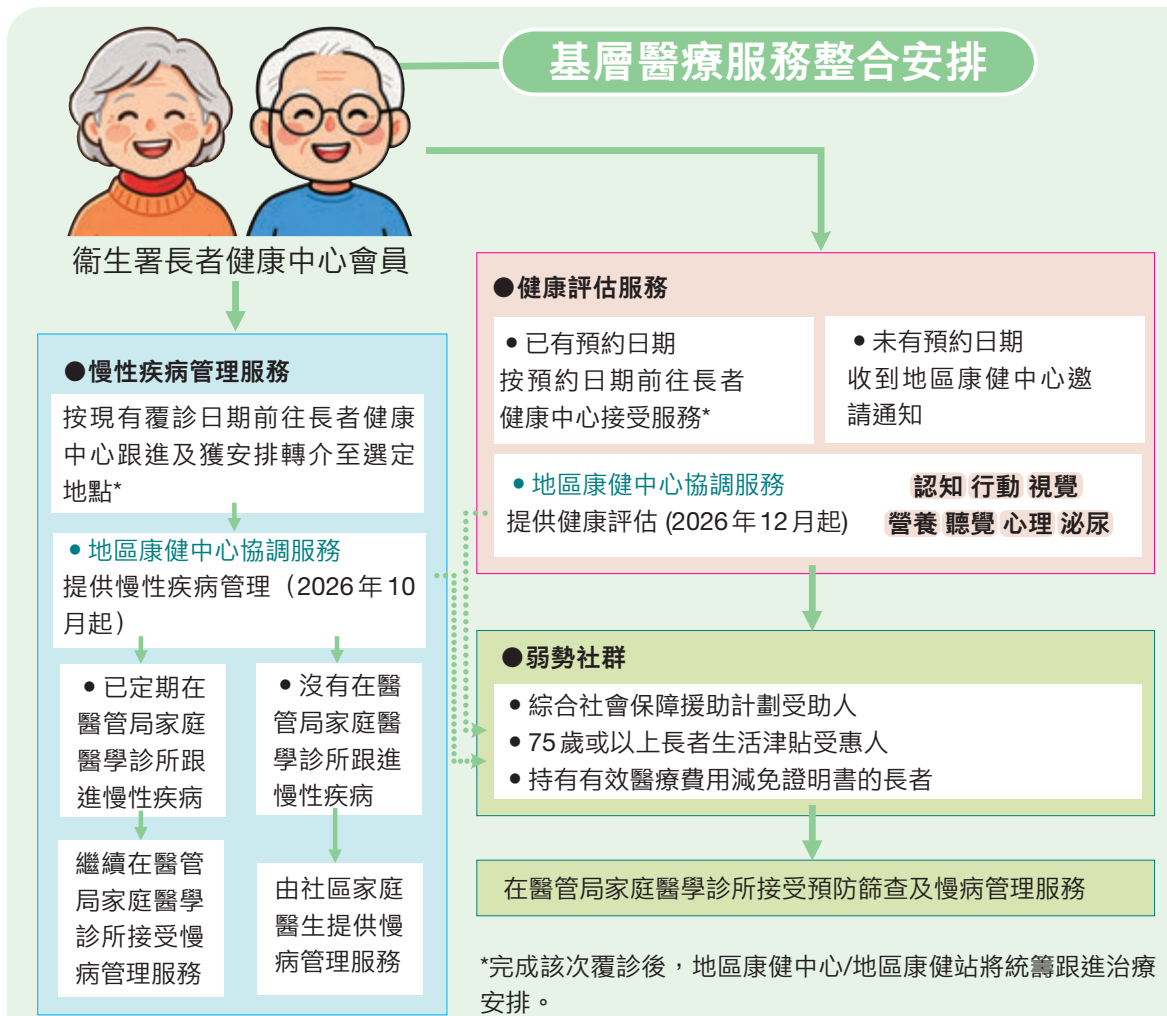
民建聯衛生事務發言人、立法會議員陳永光對新措施表示歡迎，認為此舉進一步優化了本港長者基層醫療健康服務，大幅增加服務點及服務量，讓更多長者受惠。他亦樂見署方推出更全面的長者健康評估服務，並由醫護人員為長者制定個人化的管理方案，體現了以人為本的基層醫療方向。

倡中醫納計劃 發揮「治未病」優勢

陳永光期望政府同步加強長者基層醫療服務，包括盡快為適齡長者開展心房顫動篩查及骨質疏鬆篩查，並建議政府積極考慮將中醫優勢病種納入「慢性疾病共同治理先導計劃」，大幅增加地區康健中心的中醫服務，讓長者獲得中醫藥的防治服務，充分發揮中醫「治未病」的優勢。

立法會醫療衛生界議員林哲玄亦歡迎措施，但指服務點將大幅增加，基層醫療署是否有經驗管理逾百個服務點，實際運作效果仍待觀察。

他又特別提醒，因應今次的整合安排涉及數以萬計的長者會員，相信仍有不少長者不知有此服務，期望相關部門做好通知及宣傳工作，讓長者充分了解新安排及日後跟進流程，「唯有提升認知與利用率，才能有效善用公私營資源，應對人口老化。」



長者街訪



市民劉先生

我平常大約兩三個月覆診一次，每次需時約半小時至一小時。未來若增加更多長者健康服務中心，對長者是好事。因為現時預約時往往需多次致電嘗試，若服務點增加，相信日後預約將更便捷。

●香港文匯報記者 崔滢、林兆嵩



90歲的溫先生

我有身體不適時就會求醫，大約一個月覆診一次。增加服務點應該可以帶來更大方便，相信亦可幫助更多有需要的長者，讓長者就診更加便捷。

香港仔居民胡女士

我覺得現時香港仔長者健康中心的服務已經很好，職員明白長者未必熟悉操作，會主動協助預約醫生。以前睇醫生需輪候長時間，例如我因膝蓋問題需要經常覆診，以往骨科門診常有大量病人在等候區輪候，現時已無須久候，到時間便會叫號入內就診，情況大為改善。我目前大約半年或一年覆診一次，日後服務點數量增加，希望我的覆診輪候時間都能進一步縮短。

港怡夥數碼通在元朗首設「遙距醫健站」



●港怡醫療聯同數碼通於元朗設「遙距醫健站」。香港文匯報記者黃艾力 攝

香港文匯報訊（記者 朱欣欣）2019冠狀病毒病疫情期間，香港的遙距醫療服務開始普及，在非常時期作為一個重要的抗疫政策，但發展至今仍存在一定局限。港怡醫療聯同數碼通昨日宣布，於元朗大型屋苑YOHO Midtown設首個結合醫生視像診症及專業監測設備的「遙距醫健站」，居民可透過手機應用程式預約視像診症服務，健康數據會上傳至系統供醫生參考，處方藥物及病假證明書等相關文件將安排送遞至其登記住址，有項目代表分享計劃最快於明年第一季將服務拓展至約10個屋苑。

有醫衛代表認同遙距醫療可輔助面診，但同時提醒視像診症或存在較難建立醫患關係、未必適合需實地接受臨床身體檢查以作出診治的病人、難以辨明病人身份、容易「呃醫生紙」等隱憂。

數據即時傳予遠端醫生

有關項目由港怡醫療提供遙距診症服務，數碼通旗下SmarTone Solutions負責技術支援。居民經專屬應用程式預約，到場掃描二維碼進入獨立診症間。診間設語音引導，自動關門並定期消毒；站內有醫療級血壓、體溫、心跳及心電圖儀器，數據經5G即時傳送予遠端醫生。診後藥物及病假證明可當日送往所或辦公室，目標是在大部分情況下於4小時內送達，冷鏈藥物由專業物流處理並核對身份。



份。

IHH醫療（北亞洲）區域首席執行官曾慶廉介紹指，該遙距醫健站現階段以普通科為主，處理一般不適及慢性病覆診，每日開放9小時，每半小時接待一名病人，預計安排至少兩三名醫生當值。若遇急症、嚴重頭暈或需照X光等情況，會轉介實體醫院。

收費方面，他未有透露具體診金詳情，但表示「希望提供一個更方便社區大眾的價錢，以及具時效性的送藥服務。」他又特別提到，港怡遙距醫療服務為亞太區首個獲得「澳洲國際醫療服務標準委員會」（ACHSI）遙距醫療服務認證的項目，臨床安全、服務成效和可及性方面均達到國際標準。

議員憂出現「呃醫生紙」

立法會醫療衛生界議員林哲玄昨日接受香港文匯報訪問時指，遙距醫療可用但非萬能，身份核實其中一項難點，因難以確認螢幕另一端為本人，並且線上諮詢未必構成完整醫患承諾，加上存在臨床局限，亦要小心會出現「極短時間會診便開病假紙」等問題。

民建聯衛生事務發言人、立法會議員陳永光昨日表示，疫情期間遙距醫療開始普及，一般較適用於病情穩定的慢性病患者、並非新症，且無須親臨接

受臨床檢查的病人，如安老院舍長者遙距診症、專職醫療及專科門診、藥劑部的遙距用藥指導等，對偏遠或行動不便病人尤其方便。

惟他同時點出遙距醫療的一些局限，包括較難建立醫患關係，未必適合必須實地檢查的病人，對年長或不熟悉科技者門檻較高等。他強調，遙距醫療受相關管理局及委員會監管，專業水平絕不應因為服務模式不同而有所妥協。



◀居民經專屬應用程式預約，到場掃描二維碼進入獨立診症間。

香港文匯報記者 黃艾力 攝

再有兒童染甲流併發肺炎命危

香港文匯報訊 衛生署衛生防護中心昨日再錄得一名兒童感染甲型流感的嚴重個案。該名病童是一名有長期病症的16歲女童，本月15日起出現發燒，昨日出現氣促並被帶到將軍澳醫院急症室求醫。由於她出現呼吸困難及低血壓，被轉送到基督教聯合醫院兒童深切治療部留醫，證實對甲型（H3）流感病毒呈陽性反應，併發嚴重肺炎及敗血性休克。病人目前情況危殆。這是香港自6月底進入流感季節後，累計錄得的第10宗兒童感染流感的嚴重個案。

衛生防護中心初步調查顯示，該名16歲女童在潛伏期內沒有外遊，她的家居接觸者暫時沒有病徵。防護中心總監徐樂堅表示，自6月底進入流感季節，累計錄得10宗兒童感染流感的嚴重個案，除了一宗死亡個案外，當中4宗已康復出院、3宗情況穩定及2宗情況危殆（包括上述個案）。

防護中心預期流感的活躍程度在未來數周維持在高水平，社區的流感傳播仍然持續，預期感染人數會繼續增加，嚴重個案亦可能隨之上升。現時香港主要流行的流感病毒為甲型（H1）及甲型（H3）流感。中心的公共衛生化驗服務處已對流感病毒株進行基因分析，確認本地流行的流感病毒株與全球其他地區流行的病毒株相若，未有發現會引致更嚴重疾病，或對抗病毒藥物產生抗藥性。

徐樂堅續指，政府為2026/27年度「季節性流感疫苗接種計劃」的採購工作已經完成，並正積極籌備各項疫苗接種安排。季節性流感疫苗學校外展計劃已推出全新電子同意書功能，中心已向參與外展計劃的學校發放每間學校的專屬二維碼，以便學校分發給家長，「二維碼已經生效，家長請盡快為其子女填寫電子同意書。」

他呼籲全港學校及家長和中心通力合作，踴躍參與來季的外展計劃及使用電子同意書，以盡早完成同意程序，讓學校更早規劃及安排流感疫苗接種活動。