400人訴苦 14年無升職 食足13年安眠藥

醫生逃亡潮未解 又有人遞信

香港文匯報訊 (記者 聶曉輝、嚴敏慧) 醫管局解決前線醫生人手不足，工作量過大的方案本月中將會「出台」。逾400名來自不同公立醫院的醫生，昨晚出席工會舉行的申訴大會，親述現時工作苦況及訴求。有醫生表示，部門出現斷層，每年只有少量新人加入，有醫生工作14年仍未獲晉升，更要在前線隨時候命；亦有醫生壓力過大，13年來要靠高劑量安眠藥始能入睡；有新紮醫生滿腔熱誠加入醫管局，卻發現人手不足下變成「抄標員」，每天睇症只能抄下病人血壓、脈搏及體溫，對未能深入診症感到氣餒。亦有醫生透露，高層雖試圖解決困局，但同事離職潮未有緩解，昨日又有人「遞信」辭職。

■公共醫療醫生協會昨晚在伊利沙伯醫院召開大會，爭取改善待遇，有數百名醫生到場。 香港文匯報記者 潘政祁 攝

醫管局表示，知悉公共醫療醫生協會昨晚舉行特別會議，並會把前線醫生昨晚表達的意見、連同近期在互聯網頁的信息、及直接向醫管局高層近日走訪醫院期間表達的意見整合，訂立實際可行方案，回應醫生的關注。有關改善建議將會本月18日舉行的醫生職系職員組別協商委員會特別會議中作進一步討論。

公共醫療醫生協會昨日在伊利沙伯醫院舉行特別大會，向前線醫生匯報近日與醫管局高層交涉進度，及讓醫生親自講述現時苦況，讓他們「大吐苦水」。廣華醫院腦外科高級醫生彭家雄表示，在人手不足下，醫院收症時會直接聯絡高級醫生，「每個月有10至15個call(當值)，半數日子不能安眠」，坦言入行13年以來從未能安睡，現時更要服用20mg安眠藥才能入眠，較正常劑量高出數倍。

每症限3分鐘 淪「抄標員」

入行僅3年的陳醫生，在伊利沙伯醫院內科部工作，她指為理想才會當公院醫生，但人手不足每症限時2至3分鐘完成，有時只能「抄標」，即抄血壓、抄脈搏、抄病人有否發燒，想深入問診都不能，坦言與理想完全不符。

自嘲似「奴隸」 高層不知民間苦

聯合醫院內科駐院醫生林炎坤則指，其部門過去3年有逾10名醫生離職，現時仍有5個空缺，「2個人要做6人工作」，工作壓力大，病人又要求高。有屯門醫院內科醫生則形容自己猶如「奴隸」；前日食物及衛生局局長周一嶽到屯門醫院「打氣」時，曾親自向局長講述苦況的內科醫生則批評，高層不知民間疾苦。曾在「沙士」期間身處前線為患者抽血的她指，現時醫生人手長期不足，不論夏天或冬天工作量均超過100%，如再遇到「沙士」等大型疾病，香港醫療系統必會崩潰。

至於其他醫院，面對的問題亦相常嚴重，例如屯門醫院婦產科兩年內有5位高級醫生離職；廣華醫院內科去年至今已有12人離職，昨日又有1名醫生「遞信」辭職；明愛醫院普通外科醫生晉升困難，

做「抄標」員

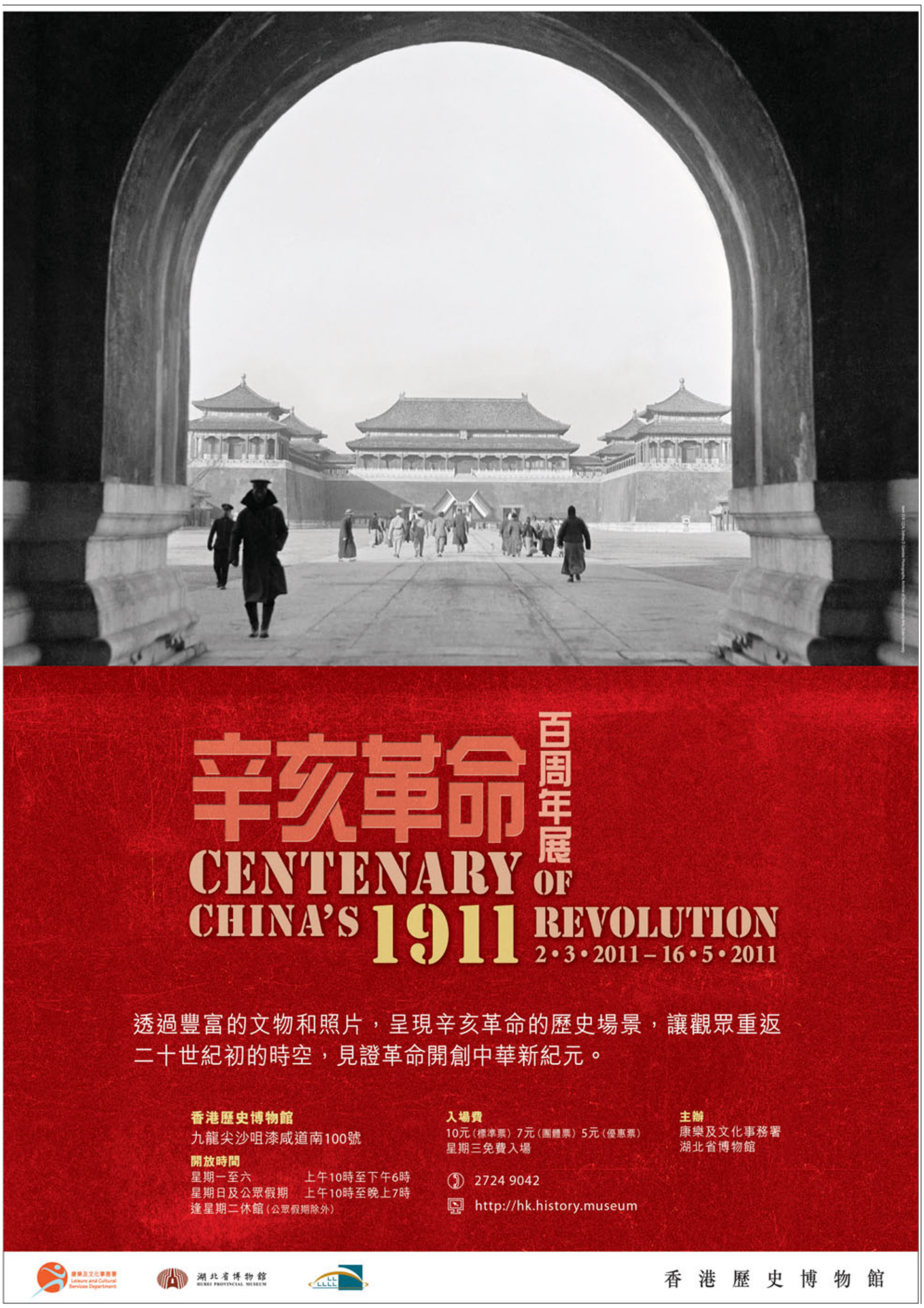
■陳醫生入行之初滿腔熱誠，未料日常工作淪為「抄標員」。 香港文匯報記者 潘政祁 攝

體諒員工

■工聯會立法會議員潘佩璆指醫管局問題太多，希望高層能夠體諒員工。 香港文匯報記者 潘政祁 攝

有人入職10至20年仍未能升為副顧問醫生；東區醫院呼吸系統科則有醫生入行14年仍要在前線，早上7時回醫院收症。現時懷孕5個月的明愛醫院內科駐院醫生譚醫生亦稱，自己做11年仍未升職，但同期同學做放射科或精神科已升為副顧問醫生，工作繁忙加上壓力大更曾兩次小產，她希望醫管局能根據年資作出晉升安排。

面對前線醫生苦況及訴求，香港內科醫學院院長李頌基表示，醫生工作量過大會導致醫療質素下降，更有可能影響病人安全。他表示，前線醫生因構架問題未能晉升，卻要處理上級工作，做法並不合理。他希望醫管局與前線醫生能改善溝通，就晉升、培訓及人手安排盡快作出處理。公共醫療醫生協會則要求醫管局，制訂標準工時及額外當值補償，並要加快晉升速度，提供晉升時間表及路線圖。



青山醫院爆甲流 至少2病人「領嘢」

香港文匯報訊（記者 嚴敏慧）冬季流感再奪一人性命，今年至今流感死亡人數增至27人。死者為56歲律敦治醫院男病人，較早前確診甲型H1N1流感，病情持續惡化最終不治。香港昨日未有新增流感危殆個案，但衛生防護中心接獲7宗學校爆發流感報告，共32人染病，另有一間院舍爆發流感，3人受到影響。青山醫院一個法醫精神科復康病房，則再有5名男病人出現流感徵狀，其中兩人確診H1N1甲型流感。

2人轉送屯院接受隔離治療

醫院管理局表示，青山醫院一個法醫精神科復康病房再有5名男病人出現流感徵狀，其中兩人確診甲型H1N1流感，有關病人已轉送屯門醫院接受隔離治療，現時情況穩定。另外兩名病人則對H1N1流感病毒呈陰性反應，餘下一名病人的測試仍在進行。該病房已暫停接收新症，並實施有限度探訪安排。院方已根據既定指引加強感染控制措施，並會繼續緊密監察該病房病人的健康情況。

內地發現：甲流混禽流更毒

中國農業大學獸醫學院最新研究發現，若把甲型H1N1流感病毒，及在華南經常出現的H9N2禽流感病毒混合，可以產生更大毒性及殺傷力的混種病毒。有關研究把H1N1及H9N2病毒的基因混合造出127個混種病毒，再以白老鼠做實驗，發現其中8個混種病毒，較原本的病毒毒性更強，令白老鼠出現嚴重肺炎、水腫及內出血。該大學的專家相信，當不同病毒在同一主體內相遇結合，並交換遺傳因子便有可能出現混種病毒，認為有需要監察兩種病毒，以防成為新的混種病毒。

不過，香港大學微生物學系助理教授潘烈文表示，至今仍未有人類同時感染H1N1及H9N2流感的病例，相信出現混種病毒的可能性不高。而且，香港感染H9N2個案一直很少，即使感染亦會自然康復，認為市民不需過分擔心。

此外，明愛醫院再有兩名住院病人確診感染抗萬古霉素腸道鏈球菌。該院內科及老人科病房兩名男病人，分別70歲及82歲，確診為抗萬古霉素腸道鏈球菌帶菌者，兩人現時情況穩定，正接受進一步觀察及隔離治療。其餘19名已進行測試的病人，仍等待化驗結果。

愛滋新個案跌1% 斷背中招年輕化

香港文匯報訊（記者 嚴敏慧）香港感染愛滋病病毒人數持續減少。衛生署昨日公布，去年呈報的愛滋病病毒新感染個案為389宗，按年微跌1%，當中近70%透過性接觸傳染。衛生署表示，感染個案雖然下跌，但透過男男性接觸感染的個案有年輕化趨勢，而近年在內地感染愛滋病病毒比例亦有所上升，香港會與內地有關方面加強聯繫，推廣及宣傳安全性行為。

161人同性或雙性性接觸感染

衛生署表示，去年呈報的389宗愛滋病病毒新感染個案中，161人是透過同性或雙性性接觸感染，111人為異性性接觸感染，15名為注射毒品人士及3名透過母嬰傳播感染，另99名感染者的傳播途徑因資料不足暫時未能確定。若只計算去年第4季，香港則新增102宗愛滋病病毒感染個案，而去年第4季內共有14宗新愛滋病個案，全年累積個案達有79宗，較09年增加3宗。自1984年以來，香港愛滋病病毒感染報告已累積至4,832宗。

衛生署衛生防護中心顧問醫生(特別預防計劃)黃加慶說，男男性接觸感染的個案繼續有年輕化趨勢，衛生署會研究當中原因，並會加強宣傳教育，提高有關人士的安全意識。他表示，在沒有接受治療的情況下，約半數愛滋病病毒感染者會於10年內發病，成為愛滋病患者，呼籲曾進行不安全性行為的人士，應及早接受愛滋病病毒抗體測試。