

公院擬加價 急症翻逾倍

醫局倡增至220元 盼減少服務濫用

香港文匯報訊（記者 徐懿鴻）公立醫院服務加價勢在必行。醫管局大會昨日通過調整公院收費，建議急症室收費由100元倍增至220元，病床、普通科門診、專科門診及私家服務等其他醫療服務收費，亦調高35%至70%不等，包括普通科門診由45元加至61元（見表）。醫管局強調，加價有助收窄公、私營醫療服務收費差距，改變非緊急病人的求診行為，減少服務濫用情況，預計明年3月向政府反映建議。有醫生組織支持加價，相信可令公營服務用得其所，但有立法會議員認為加幅有商榷餘地。

醫管局昨日舉行大會，通過公院整體收費調整建議，並由該局主席梁智仁宣佈加價詳情。急症室服務收費由現時的100元飆升至220元，加幅逾倍；急症病床由每日100元加至150元；復康病房由每日68元加至110元；普通科門診收費亦由現時45元增至61元。

私家服務亦同告加價，當中病房及深切治療部住院病房收費亦由每天3,740元至14,600元不等，分別調高至4,080元至15,350元不等。非合資格人士使用急症室的費用亦調高約25%至1,230元，每日住院費用則加至5,100元至13,650元不等；普通科及專科門診收費由385元及1,110元加至445元及1,190元。

梁智賢強調有檢討機制

梁智仁指出，醫管局在2002年引入急症室100元收費，當時非緊急病人求診個案一度下跌；至2003年亦曾檢討及收緊服務病人對象，惟其後政府凍結收費措施，故直至2012年及2014年分別再次檢討收費。他透露，收費調查報告檢討同時建議提高公院住院、專科門診及普通科門診收費，惟當中急症室收費調整較有迫切性。

梁智仁續說，去年曾委託顧問訪問約920名市民，發現因感冒、肚瀉等病症到私營診所求診的病人收費中位數為300元，與現行急症室100元收費差距甚大，加上急症室醫療成本已由2003年的570元升至現時的1,230元，有需要收窄公、私營醫療服務收費差距，

改變非緊急病人的求診行為，減少服務濫用情況。

梁智仁透露，未來數月會向病人組織、區議會等社會各界解釋加價措施，預計明年3月向食物及衛生局反映建議。該局行政總裁梁柏賢承認急症室加價幅度大，但可降低非緊急病人求診意慾，強調有收費檢討機制。

業界贊成加 幅度可商榷

公共醫療醫生協會會長吳志豪回覆本報查詢時，對加價表示贊成。他指出，急症室收費已十多年未有調整，相信存在非緊急急診病人濫用急症服務的情況，坦言加價目的不在於賺錢，而是令公營服務可用得其所，故加價合理。他又指，加價針對的對象是第4、5類次緊急及非緊急病人，由於現時急症收費低廉，故吸引該類病人求診，估計調整收費後，可將該類病人分流至普通科門診。

立法會醫學界議員陳沛然表示，雖同意有需要檢討急症室收費，但加至220元卻有商榷餘地。他質疑醫管局在加價一事上形容部分市民及病人「濫用急症室」，如同「擺他們上枱」，強調病人不應被呼之則來，揮之則去。

食衛局回覆本報查詢時表示，已知悉醫局的收費檢討，該局稍後會將建議提交政府考慮，故待收到建議後會作考慮及跟進，強調在檢討及考慮建議過程中，會考慮各相關因素，如服務成本及使用情況、市民負擔能力及社會經濟環境等。



■醫管局大會昨日通過調整公院收費，建議急症室收費由100元增至220元。其他醫療服務收費，亦調高35%至70%不等。趙虹攝



■有團體昨日到醫管局大樓請願，反對公立醫院大幅加費。社協供圖

浸會醫院喉管遺病人膝

香港文匯報訊（記者 文森）衛生署接獲今年第3宗私家醫院醫療風險警示事件。一名60歲男病人今年8月於浸會醫院接受右邊完全膝關節置換手術，醫生翌月將引流用的喉管拔除，但病人於10月返院覆診時，發現有一小部分喉管遺留於病人的右膝關節內。院方於10月6日向衛生署呈報事故，衛生署在接獲通知後隨即跟進，並要求院方於4星期內提交詳細報告。

衛生署表示，審視醫院提交的所有資料後，並沒有發現有證據顯示醫院在房舍、人手和設備方面違反《醫院、護養院及留產院註冊條例》（第165章）或《私家醫院、護養院和留產院實務守則》的要求，因而導致這次事件。不過，浸會醫院未能按實務守則要求，在事故發生後24小時內呈報衛生署，衛生署已向該院發勸諭信，並會監察該院落實風險緩減措施。



■消委會檢出市面出售的雞肉產品有62%含耐藥細菌。

莫雪芝攝

香港文匯報訊（記者 馮健文）耐藥性細菌在全球繼續肆虐，對人類健康的威脅亦愈來愈大。香港消費者委員會首次測試市面出售的雞肉產品，有否內含可令抗生素失效的ESBL耐藥腸桿菌科細菌，結果發現

在100款測試樣本中，有62%檢出含菌，其中本地樣本含此菌者更高達96%。消委會指出，由於該菌可被高溫殺滅，提醒市民不要只追求雞肉嫩滑，應徹底煮熟雞隻才可進食。消委會宣傳及社區關係小組主

96%本地雞檢出耐藥惡菌

席許敬文坦言：「想要滑定要命，就自己考慮啦！……如雞肉有明顯血水，我就唔會食喇！」

病人染菌多因雞肉

許敬文昨日在發佈最新一期《選擇》月刊內容的記者會上指出，人類在醫療及農業上濫用抗生素，已令全球步向「後抗生素時代」，擔心未來就算運動時只有輕微損傷，也因耐藥性細菌的廣泛存在而無藥可治。

他指出，根據歐洲和美國一些研究，20%至50%病人所感染的ESBL耐藥細菌可能來自雞肉，情況不容忽視，需加強監察，因此消委會委託本港一家大學進行研究，了解在本港市面出售、較常見的全雞及雞翼，是否廣泛含有ESBL耐藥細菌。

研究採用的100款測試樣本，包括鮮宰活雞（24，指數量，下同）、已剖新鮮雞（6）、冰鮮樣本（30）、經急凍後解凍的冰鮮樣本（12）及急凍樣本（28）。產

品來源地包括內地、本地、歐洲、北美洲、澳紐、南美洲及亞洲其他地區。

嘉美泰安雞「中招」

研究結果顯示，62款被發現含有ESBL耐藥腸桿菌科細菌，當中包括嘉美雞、泰安雞等。其中全部6隻已屠宰的新鮮雞樣本，全部含有該菌；其次比例高的為鮮宰活雞（92%）及冰鮮樣本（70%）。

至於在經急凍後解凍的冰鮮及急凍樣本中，分別只有33%及32%產品含相關細菌。

歐美樣本含菌較低

許敬文表示，出現有關情況或與屠宰時間、儲存溫度及處理工序有關。部分供應商指，為免影響肉質，新鮮雞樣本的屠宰及處理環境保持在8度至12度。急凍後解凍的冰鮮樣本和急凍樣本，由於儲存環境的溫度接近冰點或於冰點以下，相信可令細菌停止繁殖或減慢生長速度，而該些樣本因經多重處

理工序，部分細菌可能在過程中被去除。

他續說，如按來源地地區劃分，本地樣本中有96%檢出含此菌，其次為內地（79%）、南美洲（63%）及歐洲（46%）。他解釋，歐洲、北美洲及澳紐樣本的含菌比例較低，或與澳洲法例規定大部分獸用抗生素必須由獸醫處方；歐盟自2001年起逐步禁止在動物身上使用抗生素作非治療用途；以及美國近年大力推動針對細菌耐藥性問題的行動所致。

許敬文認為，是次本港雖驗出有62%雞肉含菌，但相比部分歐洲地區的同類測試比例達70%至80%，數字並非特別高。

他強調，是次研究並非要將責任推向任何人，只因耐藥細菌成因複雜，雞隻由成長至推出市場售賣的整個過程又涉及不同環節，包括地區性細菌流行情況、雞群的健康狀況、雞苗、飼料、飼養方式、環境、運輸、屠宰、包裝及加工冷凍及冷藏過程等，難以逐一查證確定細菌源頭，因此消費者應加倍小心。



■消委會建議市民應徹底煮熟雞隻才可進食。

莫雪芝攝

商會料生意或少兩成



冬至及農曆新年將至，不少市民都會買雞應節飽口福，消委會在佳節前公佈雞隻含耐藥腸桿菌科細菌的研究，或令雞隻販商生意受損。有商會估計，節日時雞隻的整體銷量，會較去年同期下跌10%至20%。消委會宣傳及社區關係小組主席許敬文強調，該會進行此研究並非要市民不吃雞，只是提醒大家吃時應該小心。該會總幹事黃鳳嫻則表示，正因年尾更多人吃雞，故更加是時候提醒消費者應注意事宜。

指報告誤導市民

九龍家禽管理同業商會會長楊志倫接受本報查詢時認為，不少雞農會同時養殖豬、牛等活牲，因而

令鄰近的雞隻養殖場受耐藥細菌污染。他坦言，現時任何食物都有污染危機，防不勝防，估計市民徹底煮熟雞隻後，仍可安心食用。對於消委會臨近佳節公佈有關雞隻安全消息，他相信會令整體銷量較去年同期下跌10%至20%。

香港家禽（嘉美雞）發展有限公司董事鄭展強回應時批評，消委會所委託的實驗室非政府認可化驗機構，質疑調查結果的公信力，又指報告並未列明雞隻含菌量多少，加上周遭環境均存在大腸桿菌，斷言細菌來自雞隻對業界不公。他又批評結果誤導市民，擔憂會影響雞隻節日銷售。

食雞應徹底煮熟

泰安雞的供應商回覆消委會時表示，其產品的飼

養流程按照漁護署規定操作，由屠宰、運輸、包裝、超市擺放售賣各環節均符合食環署的嚴格要求。他們亦對單一測試品的代表性及測試結果的嚴重性有懷疑。

食環署表示，政府已成立「抗菌素耐藥性高層督導委員會」，以應對抗菌素耐藥性問題對公共衛生的威脅，食安中心會配合督導委員會所訂制的策略和應對行動。

香港大學感染及傳染病中心總監何栢良指出，市民有很多機會因交叉污染接觸到這些細菌，近年港人的飲食習慣又傾向不徹底煮熟雞肉，由此直接及間接將耐藥細菌食入肚中。

他表示，雖然正常健康人士不會發病，但該些細菌會停留在腸道內，當身體免疫力下降時，女士可能出現尿道炎，男士亦可能因前列腺炎疾病要進行經直腸穿刺前列腺腺組織檢驗而受感染。 ■記者 馮健文、徐懿鴻