

# 私醫診金續升 小手術貴四成

## 最新收費較4年前增20% 醫學會憂自願醫保「頂唔住」

香港文匯報訊（記者 文森）市民的生活成本持續上升，除了有公共運輸機構及快餐店等於踏入2019年後加價外，不少私家醫生原來亦於過往幾年間暗暗調升診金收費。香港醫學會最新調查發現，私家醫生最新的診症收費中位數為300元，較4年前上升了20%，當中小型手術費用升幅更高達40%。醫學會擔心自願醫保計劃的保額未必可為市民提供足夠保障，建議保險公司要參考最新收費重新釐定保額。

最新一次的4年一度醫生收費調查於去年7月至8月期間進行，醫學會成功訪問了661名私家醫生，發現普通科及家庭醫學專科醫生的一般診症收費為300元，較同一調查於2014年發現的250元上升20%；專科醫生的平均收費亦由700元加至800元，升幅約14%。

醫療費用持續上升，但醫學會強調普通科及家庭醫學專科醫生的診金在4年間增加50元是合理升幅。該會前會長蔡堅指出，醫生在過去幾年一直面對租金及藥物價格上升的壓力，因此有需要增加診金。

私家醫生施手術的收費同樣錄得升幅，當中以小型手術升幅達40%最高，由2014年時只需5,000元升至去年要7,000元。

另外，中型、大型及複雜手術的收費則分別上升逾30%，三類手術的收費原本約為1.5萬元、3萬元及6萬元，去年卻分別加至兩萬元、4萬元及8萬元。

醫生：手術加價因科技進步

醫學會副會長、外科醫生林哲玄表示，手術費用上升與科技進步有關，私家醫生現時可處理胰臟癌切除手術等更多複雜手術，「新的微創手術甚至去到機器人手術，複雜程度與以往不同。」

林哲玄又特別提及政府計劃在今年推出的自願醫保計劃，指現時提出的保額大多是依照業界2014年至2015年時的收費水平而訂立，擔心保額未必能追上手術費升幅，建議保險公司參考最新收費重新釐定保額。

HPV疫苗多人打加價五成

醫學會的調查並發現，收費水平在上次調查時保持平穩，維持在2010年1,200元水平的子宮頸癌（HPV）疫苗的收費中位數，去年卻突然大幅增加50%至1,800元，醫學會認為HPV疫苗加價的原因與大量內地人來港打針扯高疫苗價格有關，要求政府採取措施確保疫苗應優先使用在本地人，並建議政府效法海外，免費為學童注射。



香港醫學會最新調查發現，私家醫生最新的診症收費中位數為300元，較4年前上升了20%。



醫學會調查發現，私家醫生收費過去4年間有所上升。醫學會供圖



子宮頸癌（HPV）疫苗的收費中位數，去年突然大幅增加50%至1,800元。

# 資助「老友」睇牙 降齡至65歲

香港文匯報訊（記者 聶曉輝）關愛基金「長者牙科服務資助」第四階段擴展項目將於下周五推出，項目受惠資格將擴展至涵蓋65歲或以上正領取「長者生活津貼」的長者，目的是讓更多經濟上有困難但沒有申領綜合社會保障援助的長者，獲得免費鑲活動假牙和其他相關牙科診療服務。

不宜鑲假牙 免費應診加碼

第四階段擴展項目的內容亦同時作出優化，包括將不適合鑲配活動假牙的長者免費接受其他牙科診療服務的應診次數由一次放寬為兩次，每名牙醫就每個個案最多可申領的X光片費用由4張增至6張。項目亦繼續為合資格長者免費提供鑲活動假牙及其他相關的牙科診療服務，上述措施毋須額外撥款。

「長者牙科服務資助」項目透過約190間分佈於全港各區的地區服務單位，包括長者中心、社區中心和直接接受申請的牙科診所，處理申請和為合資格長者安排首次牙科診期。

下周五起可帶文件申請

長者在完成所需的服務後，負責推行項目的香港牙醫學會透過其轄下的項目辦公室直接向提供診療服務的牙醫發放資助，牙醫不會向參與項目的長者索取任何費用。由下周五起，合資格的65歲或以上長者可帶同所需文件，親身前往地區服務單位辦理申請手續。

有關單張及辦理申請的地區服務單位名單下周五起在各區長者中心派發。項目的受惠資格、申請方法及地區服務單位的名單亦上載於關愛基金網頁（www.communitycarefund.hk）及香港牙醫學會網頁（www.hkda.org）。如有查詢，可致電項目熱線2525-8198。

「長者牙科服務資助」項目於2012年9月推出，為接受社會福利署資助的家居照顧服務或家務助理服務的低收入長者，提供免費鑲活動假牙和其他相關的牙科診療服務。

項目分階段於2015年9月、2016年10月和2017年7月擴展至領取「長者生活津貼」的80歲或以上（首階段擴展）、75歲或以上（第二階段擴展）及70歲或以上（第三階段擴展）的長者。

# 規管使用者有爭議 政府倡先管醫療儀器

香港文匯報訊（記者 文森）政府計劃今個立法年度向立法會提交《醫療儀器條例草案》，建議引入醫療儀器的規管架構，並設為期5年過渡性質的表列制度，但暫時不會規定使用儀器人士需持有某些資格。有立法會議員批評，草案並無規管儀器使用者，難以保障消費者。政府回應表示，由於使用者規管有爭議，暫未有共識，因此建議先規管醫療儀器。

條例草案建議醫療儀器包括美容用途的醫療儀器必須向衛生署註冊，推出市面前後均要接受規管，且在儀器推出市面前要確保符合安全及效能要求，並對已推出市面但有問題的醫療儀器採取管制措施。草案亦建議引入為期5年過渡性質的表列制度，讓一些符合基本安全要求的儀器可申請並繼續在市面使用。

然而，初步則不會規管使用儀器人士必須符合某些資格。有立法會議員於昨日的立法會美容儀器規管和發展事宜聯合小組委員會上質疑，草案未有規管使用醫療儀器人士資格，會構成風險，難以保障消費者。

邵家輝：某些機器需醫生操作

自由黨批發及零售界議員邵家輝說：「事實上根本某些機器的操作是需要醫生使用，如果生產商本身列明要醫生使用，為何不清楚列明？」

另有議員關注，如當局不作使用者管制，等於一條殘破不存的條約，並指或有儀器於5年過渡期內未達標，構成健康風險。

黃定光促設強制資歷架構

民建聯進出口界議員黃定光則要求當局設立強制資歷架構，推動美容專業化，「當局知道業界的反應，亦認同業界的反應，為何至今仍未有任何動靜？」

衛生服務界議員李國麟指食物及衛生局應帶頭規管美容師，將其納入現時自願規管制度之其中一部分，否則難以解決美容行業的發展問題。

食衛局：難一刀切處理

食物及衛生局副秘書長陳偉基回應指出，過去數年與業界及議會商討，他們就使用者管制有不同意見，「使用管制上有爭議性，需要多一點時間去商討，但在商討過程中不想阻礙醫療器材推出市場前後的管制，因為這一部分爭議性沒有那麼大，我們認為要分開處理」，

因此當局先作儀器推出市場前後的管制。

他續說，現時美容業廣泛使用不同儀器，如一刀切要求所有儀器都要滿足醫療儀器的水平，或嚴重影響美容業發展，因此政府提出折衷做法，建議設5年過渡期，讓一些未具備註冊標準但符合基本安全要求的儀器可申請表列制度，繼續於市面使用。

至於美容業是否能符合納入醫療行業自行規管的安排，他指仍需詳細商討及研究，而將美容師納入衛生署醫療人員制度去規管，兩者未必能夠互相融合。

他說：「局方有參考其他國家和地區包括韓國就醫療儀器使用者的規管，期望繼續與業界和議會討論，達達成共識才考慮相關安排。」

# 野豬曾傷人 落網研死刑

香港文匯報訊（記者 文森）近年野豬滋擾個案急升，漁護署研究以新策略應對，建議將曾經襲擊人或習慣在市區覓食的野豬界定為高風險，被捕後會遭人道毀滅。環境局及漁護署下周一將到立法會環境事務委員會講解優化野豬管理措施。

近年不時會見到有野豬在市區出沒，漁護署於2017年開始使用麻醉槍捕捉野豬，之後會替其進行避孕或絕育手術，然後放生到遠離民居的郊野。

不過，部分野豬習慣了被人餵飼或到垃圾桶覓食，很多時會走出市區造成滋擾，有關投訴個案急升。

去年首10月 涉野豬投訴近700宗

有資料顯示，相關個案由2011年約200宗急升至2017年約700宗，單是去年首10個月已有近700宗。過去10年共發生14宗野豬傷人個案，其中12宗發生於2016年至2018年。

為應對野豬滋擾研究採用新策略，漁護署向立法會提交文件，建議採取多項管理措施，包括將曾經襲擊人的野豬，或習慣在市區覓食、搶人手上食物容易發怒的野豬，界定為高風險野豬，日後用麻醉槍成功捕捉後會人道毀滅。

該署亦會使用紅外線自動攝影機及全球定位系統追蹤技術，加強監察野豬種群數目、分佈及活動模式及評估避孕疫苗成效，並會進行研究估算全港野豬數目。

針對圓桶形垃圾桶可能容易被野豬弄跌、翻找垃圾吃，漁護署正研究在滋擾黑點改善垃圾桶的設計。當局未來將成立一個包括本地及海外成員，由生態學、野生動物管理及獸醫學等範疇專家組成的諮詢小組檢討管理措施。

# 擬灣區開分校 理大研落戶穗莞深

香港文匯報訊（記者 鄭治祖）粵港澳大灣區建設的一大重點，是打造成國際科技創新中心。新任香港理工大學校董會主席林大輝看準這個機遇，同時考慮到香港土地短缺、難增建更多實習設施，故計劃在內地設立理工分校，選址包括廣州、東莞或深圳。分校將聚焦在實習及研發性質，例如教學酒店或教學復康中心。

港缺地難再建教學酒店

林大輝昨日與傳媒在理工教學酒店聚會

時透露，內地各省市正急速發展旅遊業服務，其中酒店業的人才相當缺乏，需求殷切，酒店服務學員大有發展空間，惟香港只得一所教學酒店，就是尖沙咀的唯港薈，倘要再建教學酒店，受限於香港嚴重缺乏土地的現況，大學難以再另覓新用地。

他續說，要令院校有更理想的發展，就不能只局限在香港。目前，大灣區「九加二」省市發展迅速，理大在內地開設分校是一個可取且可行的構思。

同時，理大的非本地學生約佔兩成，一旦設立內地分校，內地學生就可以直接在分校就讀，毋須再長途跋涉來港，而理大亦可以騰出部分香港學額留給本地的學生。

林大輝透露，他會在農曆年後到大灣區拜訪當各省市政府，特別是教育部門，探討對方對理大開設內地分校的意向，而建校的條件須交通便利，大專教師人才有競爭力等，目前的選址包括深圳、廣州及東莞。

他初步構思，理大分校的校園面積最少500公畝至1,000公畝，「唔希望好似香港咁，連一個足球場都有，校園面積咁狹窄，學生邊有歸屬感？真係一個笑話！」



林大輝計劃在內地設立理工分校，選址包括廣州、東莞或深圳。

# 團體推算每年逾30萬長者跌倒



團體建議政府為長者定期進行跌倒風險評估。



團體調查發現，過去半年曾有逾20%受訪長者曾跌倒，當中逾40%在家中跌倒。

香港文匯報訊（記者 高俊威）跌倒是本港長者受傷的最主要原因，由香港社區組織協會及香港物理治療師協會進行的調查發現，過去半年有逾20%受訪長者曾經跌倒，當中更有逾40%是在家中跌倒。兩團體建議政府為長者定期進行跌倒風險評估，及早為高風險跌倒長者提供針對性預防措施，例如進行家居風險評估及改裝，並盡快在全港18區開設地區康健中心。

兩團體為早前訪問了113位60歲或以上居於社區的基層長者，並由物理治療師評估長者跌倒的風險。受訪者佔82%為女性，男性佔18%，平均年齡79歲。

接受評估的長者中，20%具有顯著跌倒風險，有10%更具顯著多次跌倒風險。調查同時針對引致長者跌倒的風險因素，顯示長期服藥、患有長期痛症、視力欠佳及有失禁問題長者的跌倒風險均較高。

跌倒狀況方面，調查發現過去半年有22%長者曾跌倒。最多受訪者是於家中跌倒，佔42%，其次為行人路，佔34%。跌倒後果方面，25%曾跌倒長者表示因此失去知覺，42%曾求診、25%曾需住院留醫，更有17%曾骨折。

照顧方面，21%曾跌倒長者表示因跌倒而失去自我照顧能力，需家人照顧，申請政府社區照顧或院舍照顧服務。防跌服務方面，只有19%高風險長者曾接受物理治療或防跌運動訓練，僅9%高風險長者曾進行家居改裝，如加設浴室扶手、防滑設施及防跌欄杆。

兩團體引述醫管局及本地研究數字指，每年約20%至30%長者曾跌倒，推算每年逾30萬長者曾跌倒，其中約10%更因此而骨折，可見跌倒除令長者身心受創，亦令公立醫院爆滿情況百上加斤。