

月底離任四圍嘆世界 曾浩輝現場觀澳網賽

【本報訊】衛生防護中心總監曾浩輝本月底卸任後的動向惹人關注，他昨日表示，首先會與父親到澳洲探訪親友，並順道欣賞澳洲網球公開賽，稍後再到法國及意大利旅遊，實行盡情「嘆世界」。至於新任總監繼任人選，預料將於月底前揭曉。

即將於本月28日離任的曾浩輝，在昨日的衛生署年度傳媒午宴上，成為全場焦點，記者不但追問其去向，更爭相與他合照。他表示，離任後會與父親到澳洲探望親友，並會到墨爾本、新西蘭旅遊，喜歡打網球的曾浩輝更會順道欣賞澳洲網球公開賽，他自詠是「第240號種子」，可惜抽籤未能抽中與費達拿對打，只能與祖高域對賽。」曾並透露，稍後會再赴法國及意大利旅行，笑言任內已儲下約200天假期，現時是「逗住糧」去旅行。

衛生署署長陳漢儀首次出席年度傳媒午宴，她稱食物安全中心過往的工作範疇較少，現時在衛生署接觸的範疇則較多。



▲月底離任的曾浩輝可盡情「嘆世界」，難怪一臉輕鬆

男子染金黃葡萄球菌亡

【本報訊】一名有末期病患的52歲男子，感染入侵性社區型耐藥性金黃葡萄球菌，患上肺炎不治，是今年第4宗死亡個案。衛生防護中心提醒市民保持警覺，不要濫用抗生素，免受社區型耐藥性金黃葡萄球菌感染。

該名病人在東區居住，10月16日因胸口疼痛入住瑪麗醫院，同月22日轉送東華醫院接受舒緩治療，但情況逐步惡化，患上肺炎，最終在上月24日不治。他的氣管分泌樣本被驗出含社區型耐藥性金黃葡萄球菌。

衛生防護中心資料顯示，今年是社區型耐藥性金黃葡萄球菌自2009年起納入呈報機制以來，感染個案最多的1年，由2009年錄得368宗，升至去年的624宗，今年截至昨日已有759宗，4年來總數達2246宗。當中，有12宗死亡個案，包括09年的5宗，10年的1宗，11年的2宗，及今年以來的4宗，但其中只有4宗是因感染社區型耐藥性金黃葡萄球菌而死亡，每年各有1宗。

長期病患易成傳染中介 醫生籲打針抗流感侵襲

【本報訊】有家庭醫生指出，本港流感疫苗接种比率達較30%「有效社區接種率」為低，反映病毒在社區的傳染力仍然高，加上今年冬天較往年長而冷，免疫力低下的長期病患者，除自身易患流感外，更可成為傳染中介，呼籲他們注射流感疫苗。

寒流往往引起流感肆虐。根據天文台早前的預測，今年的冬天會較去年更冷，寒流的持續時間，將由正常的7至8日，延長至10日，今年的12月更有機會成為過去10年最寒冷的12月。但根據衛生署數字，流感注射計劃自9月24日展開至今，只有13萬人接種，包括2.64萬兒童、7.16萬長者及3萬院舍長者及醫護人員，情況未算理想。

家庭醫生林永和指出，去年本港流感疫苗接种人數只有50萬人，估計今年情況也差不多，這遠較流行病學推斷的30%「有效社區接種率」為低，反映病毒在社區傳染力仍然高。

林永和續指，根據衛生防護中心資料，今年初流感寒潮，由往年的1至3月，為時約9星期，大幅延長至7月底，長達半年，導致入院接受深切治療及死亡個案都較上個年度飆升，其中以長者和長期病患者最受影響。他解釋，長期病患者的健康狀況較差，屬流感高危一族，若不接種流感疫苗以增加體內抗體，恐怕難以抵抗明年1、2月的流感高峰期，故呼籲長期病患接種流感疫苗。

病人互助組織聯盟主席曾建平表示，長期病患者除自身易患流感及出現併發症外，更被視為流感擴散的中介人，因此，只有當他們接種疫苗，具有免疫力，社區才能發揮「族群免疫」的成效。

兒童腸胃炎嚴重可致死 醫學會促接種疫苗預防

【本報訊】香港兒科醫學會調查指出，兒童感染腸胃炎的情況普遍，但家長對病毒造成的後果認知低，以為腸胃炎只是嘔吐肚痛，不知嚴重者可致休克甚至死亡。醫學會呼籲家長在幼兒出生後6個月內，接種口服疫苗。

本港每年的11月至3月是病毒性腸胃炎的高峰期。香港兒科醫學會訪問了625位育有5歲或以下子女的家長，了解他們對病毒性腸胃炎認知及預防。

調查結果顯示，43%受訪者的子女曾經感染腸胃炎，顯示情況普遍。39%及67%家長不知道輪狀病毒及諾如病毒為冬季常見的腸胃炎病毒，95%受訪者以為腸胃炎僅會導致腹瀉，93%以為只會導致嘔吐，77%及72%人以為只會導致脫水或發燒，而近70%家長不知道可能引致一些嚴重的後果如休克、抽筋、痙攣，甚至死亡，顯示家長容易忽略腸胃炎的嚴重後果。

調查又顯示，82%家長認為勤洗手有助預防病毒性腸胃炎感染，78%認為用消毒劑清潔家居及用品，有助預防感染，不過研究顯示，保持家居衛生未必能減低子女感染的風險。

香港兒科醫學會會長趙長成醫生表示，目前最有效預防輪狀病毒感染方法，是讓幼兒出生後6個月內接種口服疫苗。雖然調查顯示有73%家長認為接種疫苗有助預防感染，然而當中卻有近40%家長表示，未決定或不會為子女接種疫苗，顯示部分家長知而不行。踏入病毒高峰期，香港兒科醫學會提醒家長，盡早在幼兒出生後6個月內完成接種口服疫苗，為幼兒增加免疫保護。

酒樓晚膳 34人疑食物中毒

【本報訊】34名市民在葵涌石蔭商場老苑酒家進食後，懷疑食物中毒，其中1人一度入院，全部人現時情況穩定。衛生防護中心正調查事件。

34名懷疑食物中毒的市民，包括15男及19女，年齡由24至58歲，他們於星期日（本月9日）晚上在老苑酒家晚膳，於用膳約13小時後，陸續出現腹瀉、嘔吐、噁心和腹痛病徵。當中9人曾經求診，1人需要入院診治，現已出院。

當局冀明年訂立貧窮線 團體倡入息中位數5成作基準

政府重設的扶貧委員會，首要工作是制訂貧窮線，勞工及福利局局長張建宗昨日在立法會扶貧小組委員會的公聽會上表示，希望明年內可就貧窮線訂立初步方案。出席公聽會的團體普遍認同，貧窮線的定義可參考歐盟及經濟合作與發展組織的做法，即是以家庭入息中位數50%作為貧窮線。有團體認為，可設立多於一條貧窮線。

本報記者 張綺婷

立法會扶貧小組委員會就設立貧窮線，昨日舉行兩節合共三個半小時的公聽會，31個團體的代表出席發言。樂施會早前有報告顯示，現時本港貧窮人口有110萬，在職貧窮人口超過60萬。樂施會香港項目政策研究員何俊傑建議，以家庭入息中位數的50%為基準，協助基層得到基本生活保障。他認為，政府應只制訂一條官方貧窮線，並可考慮以開支的模式來量度貧窮，以評估現時社會福利金額是否足夠滿足貧窮人口基本生活需要。

工聯倡設基本生活保障

工聯會社會事務委員會委員朱天樂亦建議以入息中位數制訂貧窮線，但不能一刀切，可以入息中位數50%至60%作一個較大覆蓋面的量度標準（現時個人入息中位數為12,800元），以了解貧窮人口的組成及數量。另外，工聯會認為政府要訂定「基本生活保障線」，了解貧窮人口購買必需品佔總開支的比例，保障他們的基本生活。

港九工團聯合總會主席李國強則認為，政府可以入息中位數不同百分比訂出不同水平的貧窮線。他認為政府首先要訂出最基本生活保障線，可對處於保障線以下人士作出「補底」措施，先解其燃眉之急。而其他第二或三條貧窮線則可作促進措施，如教育及培訓工作，讓他們可向上流動，以防更多人跌入最基本生活保障線。

多個地區團體均表示，生活成本上升，令基層市民的壓力不斷加大。關注草根聯盟代表陳少娟說，通脹令婦女生活百上加斤，自己每日在彷徨中過生活，曾試過要向銀行借貸替子女買書，希望政府可以有政策為基層家庭減壓。另外，有不少團體表示，人口老化



▲長者貧窮問題近年越來越嚴重，訂出「貧窮線」有迫切性
資料圖片
、長者貧窮問題近年越來越嚴重，訂出「貧窮線」對長者至為重要，又多次要求政府推行全民退休保障。

張建宗：未有既定立場

張建宗強調，本屆政府重視貧窮問題，有信心、決心及誠意改善問題，訂出貧窮線反映政府有承擔並面對問題。他表示政府現時對貧窮線持開放態度，未有任何既定立場及方案，會繼續聽取民意。政府會於明年首季展開相關工作，並希望明年內有初步方案。他說，貧窮線是一個客觀標準量度政府扶貧政策是否到位，政府會繼續推出短、中、長期扶貧政策幫助基層，即使貧窮線未能在短時間內設立，「不代表無貧窮線市民就比較辛苦」。



▲張建宗表示，希望明年內可就貧窮線訂立初步方案
本報記者杜漢生攝

非港人急症室收費加75%

【本報訊】本報記者鄧如青報道：公立醫院非本地病人及使用私家醫療服務病人收費過去九年沒有調整，食物及衛生局向立法會提交文件，建議提高有關收費，平均加幅45%，其中非本地病人使用急症室服務收費增幅達74%；普通科診療所服務費用加幅更近80%。新收費計劃於明年四月實行，立法會衛生事務委員會下周一將討論調整收費事宜。

新收費明年4月實行

食物及衛生局向立法會衛生事務委員會提交文件顯示，除了非合資格人士產科服務及私家病人診症費外，醫院管理局自2003年後已沒有調整非本地病人及私家病人收費，為了追回成本，是次加幅將按下年

公院非本地人及私家醫療服務建議調整收費

非本地病人使用服務*	現行收費	建議調整收費（升幅）
普通科診療所	215元	385元（79%）
急症室	570元	990元（74%）
嬰兒護理室	640元	1110元（73%）
深切治療病房	13900元	23000元（65%）
社區專職醫療服務	1050元	1730元（65%）
普通科病房	3300元	4680元（42%）
私家病人使用服務	現行收費	建議調整收費（升幅）
其他醫院頭等病房	3300元	5610元（70%）
急症醫院頭等病房	3900元	5640元（45%）
深切治療病房	9900元	14600元（47%）
磁力共振造影	3100元至9000元	3000元至20000元（-）
診斷由私家醫生轉交的X光片	800元至1800元	1150元至4200元（-）
*為不包括婦產科服務		

資料來源：食物及衛生局

規管草案明年第四季提交立會

政府研豁免三類私營龕場

【本報訊】記者鄧如青報道：政府擬立法規管私營骨灰龕場，食物及衛生局局長高永文昨日表示，當局正準備一批臨時龕位作過渡安排，強調任何違規私營龕場炒賣活動都是徒勞無功。有立法會議員擔心，一旦市民購買的龕位被評為不合法，會引起混亂。政府計劃在明年第4季，向立法會提交《私營骨灰龕場條例草案》。

立法會食物安全及環境衛生事務委員會昨日開會討論骨灰龕事宜，高永文在會上表示，政府計劃在明年第4季，向立法會提交規管《私營骨灰龕場條例草案》，建議日後除了華人永遠墳場及殮葬商經營的私營龕場，以及「存在已久」，但未能完全符合現行法例的龕場，可獲永久豁免，其餘的都必須申領牌照，有效期5年。

立法會議員梁美芬表示，關注當局未能阻止違規龕場擴建，影響附近居民。立法會議員陳家洛亦質疑，對「存在已久」的實質年期沒有作出定義，

擔心有不法之徒利用法例未成立的真空期，聲稱龕場已被規範化，進行炒賣。高永文指，私營龕場最近十幾年才一窩蜂成立，不屬於「存在已久」，強調任何違規炒賣活動都是徒勞無功，市民光顧亦要自行承擔風險，各部門亦會按現行法例巡查監管。

對於有議員擔心個別龕場不獲發牌，政府如何處理，高永文回應指，當局會有準備機制，但不希望「等於自動用常規的骨灰龕安置這些骨灰，這可能會對其他人不公平。而且更重要，可能這段時間內變相鼓勵更多人去加入經營違法骨灰龕。」他說，食物環境衛生署考慮準備一批臨時龕位，但只可以暫時儲存骨灰。

高永文稱，政府去年底就規管私營骨灰龕場，展開第二階段公眾諮詢，收到逾150份意見書，普遍支持政府訂立相關發牌制度。當局會因應意見作進一步研究，委託顧問評估對營商環境影響。



▲高永文表示，規管私營骨灰龕場條例草案，明年第4季提交立法會
本報記者杜漢生攝