

大公報社評

井水集

培養醫療美容人才 打造創意產業

「古人周星馳」教育局之功！

由政府委任的「私營醫療機構規管督導委員會」昨日開會，轄下「區分醫療程序及美容服務工作小組」提交報告書，就當前美容業常見的三十五種服務提出了七項規管建議，其中，涉及注射、磨皮、高壓氧及漂白牙齒等服務均被列入醫療程序，只有註冊醫生才可以進行；此外，用於美容的激光及彩光儀器亦將研究立法規管。

有關決定，對美容業界來說，無疑是一個不小的打擊，新例大大收窄了一般美容公司可以提供服務的範圍，間接等於少做一半生意，而那些服務往往又是收費最昂貴和利潤最高的。新規例下，一批中小美容公司可能要面對「執笠」歇業，部分從業員也會失去工作。

但是，無論如何，有關規管建議，確實是有必要和無可非議的。事實是，在女士們愛美心理及大量廣告宣傳攻勢之下，美容院越開越多、成行成市，光顧美容院已經成為女士們每月的主要開支之一，什麼美白、去斑、磨皮、漂牙……，把自己的臉孔和身體當成一個「實驗室」，任由他人進行「改造」，而執掌各種注射儀器和藥物的，往往只是

一些經過基本訓練的美容「熟手女工」而已，其後果之嚴重，確是「可大可小」。

事實是，近年層出不窮的美容花招，的確已經到了「醫美不分」的嚴重「踩界」邊緣，如收費數以萬計的注射肉毒桿菌「瘦面」，即使再大膽的美容院也不敢自己動手，而是收了錢後把顧客轉介紹給特約的註冊醫生來進行，個別「利」字當頭的醫生不作詳細檢查就照做如儀。在此情況下，去年一家美容公司就發生了多宗顧客注射肉毒桿菌致命或昏迷的案件，美容公司東主及經手的註冊醫生均被檢控及追究專業失德責任。

因此，為了市民的健康及生命安全，為了整個美容服務業界的依法正當經營，長期缺乏監管和界線不清的局面不能再繼續下去，而其關鍵就是要將何者是美容服務、什麼屬醫療程序兩者嚴格區分開來，只要這條界線一劃定，監管起來就有法可依、有例可援，美容公司老闆串同個別註冊醫生一同「搵食」的灰色地帶和漏洞也可以堵上。

對此，有美容業界人士指當局將他們「趕絕」，迫使公司關門、員工失業

。這話是不確的。美容公司如果只是提供一些「小修小補」的扮靚服務，沒有註冊醫生，也仍然可以照常經營，但如果要提供如注射肉毒桿菌這樣「重量級」的服務，就必須由註冊醫生負責，業界可以按照自己的經營條件和專業能力提供服務，並不是什麼「趕絕」。

不過，有關規管建議提出及付諸實施後，美容醫療專業人手是否足夠也將成為一個突出的問題。眼前，本港八家大學負責培訓醫生及護士，公營醫院人手已十分緊張，私家醫院和私人執業醫生也供不應求；而另一方面，美容醫療已日益發展成為一項新興創意產業，就以韓國為例，整容業已成為一大商機，不少「港女」、「日女」專門赴韓「改頭換面」。因此，特區政府在立例規管美容業的同時，應該拿出更遠大的眼光，從培訓美容醫療專業人才著手，由個別大學提供兩到三年的課程，學生畢業後只可以從事醫療美容行業，不可以全面行醫，也可以稱為醫生而只可稱為美容醫生。如此不但可以為年輕人提供多一條就業出路，更可把醫療美容打造為本港的創意產業之一，何樂而不為呢？

周星馳是古人，「有夢想同鹹魚有七分別」是古語，已經成為今日香港特區最具創意、最經典、也最令人哭笑不得的天大笑話！

當然，還有什麼「岳飛醉生夢死，報效國家」、「孔子因材施教，所以學生都無獨有偶」，其亂解、亂用成語的荒謬、可笑程度，都可列入「精彩絕倫」的一類；但要論創意，還是「古人食鹹魚」最令人叫絕！

不過，在笑痛肚皮的同時，只要想深一層，那就不僅笑不出聲，而是要叫人感到心酸、心痛不已，幾乎哭出眼淚來了！

一大批已經讀了六年小學、六年中學的學生，竟然會寫出如此小學程度也不如的文句；數以七、八萬計的高考考生，中文科的平均分數只有三十多分；英文科也好不到那裡，及格人數只有約一半而已。

中文是香港青年的母語，如今中學畢業生的中文程度竟然差到如此不忍卒睹的地步，試問是誰之責？誰之過？

答案是教育當局！

自推行課程改革及學制改革以來，教育當局做了兩件事，一件是中國歷史在中學不再獨立成科，也不再是必修科，學生可修可不修；二是中學中文科取消課文，學生不需要背誦課文。

這兩項決定，用「古人周星馳」的話來說，簡直是「前無古人」、「石破天驚」，把學生從中文科和中國歷史科的壓迫中拯救了出來，真是「脫胎換骨」、「恩同再造」！

不過，作為中國人，不知道自己國家悠久輝煌的歷史，學本國史要和學古羅馬史、古希臘史一樣「打橫」去學；學習中文不准背古文、不准背唐詩宋詞，只准做「選擇題」，如什麼「晏子知道自己的主張不獲賞識時的反應是：A失望、B無奈、C灰心……」之類的「高深」問題，那唯一的結果，就是學生不知有國、而且還要交雙手「反國教」，就是「古人周星馳食鹹魚」！

重設中史必修科，中文科重置範文，刻不容緩！

關昭

漂牙打美白針須醫生操刀

15高風險項目納醫療程序規管

DR醫學美容事故觸發政府成立的「私營醫療機構規管檢討督導委員會」，昨日開會決定接納轄下區分醫療及美容程序工作小組的報告，將15項現時美容院可進行的程序，包括注射美白針、漂牙等，列為「醫療程序」，應由註冊醫生或註冊牙醫執行。食物及衛生局局長高永文表示，當局會向立法會衛生事務委員會作出匯報後，盡快將這些新指引上載至互聯網。

本報記者 楊致珩

工作小組檢視了35項有潛在安全關注的美容程序，建議把當中的高風險美容程序，例如涉及注射的美容程序，包括注射皮下填充劑、A型肉毒桿菌毒素、美白劑及高濃度血小板血清等，應由醫生或在醫生監管下才能進行。除了注射程序外，亦有數項程序被列為應由註冊醫生或在註冊醫生的權力責任下才可進行，包括高壓氧氣治療等；至於漂牙程序，工作小組認為涉及相當的風險，應由註冊牙醫進行。

紋身穿環等獲豁免

紋身及穿環等傳統美容療程則被豁免被歸類為「醫療程序」，可繼續由美容師負責。但工作小組提醒，若是在如眼睛附近及舌頭等引致併發症風險較高的身體部位施行程序時，美容師需要特別小心。所有施行程序的人亦當接受適當培訓，以及在施行程序時採取感染控制措施。

至於最具爭議的激光及彩光等，當局同意將涉及的儀器，納入醫療儀器規管，於諮詢專家意見後建議立法規管。當局亦會於明年向立法會衛生事務委員會提出有關規管醫療儀器的大綱。

高永文表示，衛生署將發出一份「提供美容程序須知」予全港美容院，亦會向註冊醫生發信，提醒所有相關程序須按照香港醫務委員會的守則進行。無論是病人直接求醫，或由其他人士轉介，醫生均需把病人視為正



▲美容業界人士擔心，如果要求剔除眾多美容項目，美容院可能會因此出現結業潮

式的病人，要對病人的安全及整個醫療程序負責。至於新指引何時生效，高永文表示，當局會向立法會衛生事務委員會作出匯報後，盡快將這些新指引上載至互聯網。

匯報立會後發指引

高永文又指，在區分醫療程序和美容程序方面存在困難，現時沒有任何地方會有一份全面、完善的清單，對兩者進行清楚的區分，亦不存在一個定義，其清晰度足以讓任何程序都能對號入座。他續稱，局方會繼續密

切監察，如果市面再有高風險程序，亦會納入規管。

被問到有何法律基礎要求美容機構遵守指引時表示，高永文表示，現時執法的依據來自《醫生註冊條例》及《牙醫註冊條例》，一旦出現事故時，執法部門會去搜證及調查，作為檢控基礎，而法庭亦會參考指引，根據普通法的原則作決定。

對於會否擔心美容業界認為當局是在偏幫醫生做美容生意，高永文重申，當局提出指引的唯一重要依歸是公眾的安全，在這件事上，當局不會偏幫任何業界的利益。

醫療程序與美容服務區分

1) 應由註冊醫生進行的程序

■8項涉及皮膚穿刺的程序：皮下填充劑注射、A型肉毒桿菌毒素注射、自體高濃度血小板血清、自體細胞療程、冰釋細胞複製再生療程、美白針注射、減肥針注射，以及中胚層療法

■4項涉及以機械或化學方法在皮膚表皮層以下進行皮膚剝脫的程序：微晶磨皮、化學剝脫、水磨嫩膚及水鑽嫩膚加真空療程

■氣壓槍及高壓氧氣治療

2) 應由註冊牙醫進行的程序

■漂牙

3) 政府計劃立法規管的醫療儀器

■15項涉及體外能量源的程序：激光（第3B類/4類）、射頻、強烈脈衝光、體外衝擊波、消脂用途的超聲波（高強度聚焦超聲波和非熱能性超聲波能量）、冷凍溶脂術、高壓脈衝電流、等離子、發光二極管光線療法、紅外線、微電流、低溫電泳導入術、電穿孔導入術/等離子導入術、脈衝磁療、微波應用

■1項涉及皮膚穿刺的程序：微針療程

■其他：洗腸（工作小組建議將其納入「醫療程序」範圍，督導委員會不同意，認為該程序涉及相當風險，應加強監管及公眾教育）

4) 豁免被歸為「醫療程序」的美容服務

■2項涉及皮膚穿刺的程序：紋身，穿環

■其他：吸力按摩（若該程序不與其他能量儀器，如光能或射頻，一併進行，它並非一項醫療程序）

資料來源：食衛局私營醫療機構規管檢討督導委員會

▼私營醫療機構規管檢討督導委員會昨日舉行第二次會議，決定接納轄下區分醫療及美容程序工作小組的報告，規管15項現時美容院可進行的程序

美容業：憂現結業潮 醫學界：增市民保障

【本報訊】綜合報道：對於有15項現時美容院可進行的程序將列為「醫療程序」，有美容業界人士擔心，如果要求剔除眾多美容項目，美容業可能會因此出現結業潮。但亦有皮膚科專科醫生表示認同，認為應該對市民加強保障。

香港美容業總會主席葉世雄表示，現時每間美容院都有不同類型的能量輸出美容儀器，如果當局「一刀切」，要求剔除這些服務，對業界將會產生嚴重的影響。他指，現時大部分美容院都有提供這類型的服務，相關的從業人員可能達到兩、三萬人，若將其變成一個醫療服務，則原來的從業人員無論怎麼進修，都不能不再接觸這個範疇，引來的失業或倒閉的數量將會非常龐大。他期望，當局完全釐清需要規管哪些美容後，才向公眾交代，以消除業界及消費者不必要

的疑慮。

身兼私營醫療機構規管檢討督導委員會委員、香港醫學會會長的謝鴻興表示，對會議內容感到失望。他認為，DR醫學美容事故發生至今已經超過一年，但早前小組報告以及昨日的討論，仍未能有效區分美容和醫療行為，只是不斷重複區分的困難，認為局方推卸卸責。他認為，要邀請法律專家詳細研究法律條文，並參考世界各地為美容和醫療行為，作清晰的區分。

議員籲交代規管細節

本身是區分醫療及美容程序小組成員的皮膚科醫生陳衍里則稱，歡迎通過有關建議。他舉例指，若填補劑打在皮膚裡打得不好，堵塞了血管，將有可能導致嚴重的併發症，絕對是高風險的項目。他認為，長遠應該效

法其他國家立法規管，如何使用激光及彩光儀器進一步降低風險。

工聯會香港美容健康專業人員總會聯同美容業界代表組成的「關注規管醫學美容小組」的代表許慧鳳表示，不反對一些入侵性注射、漂牙等高風險程序列為醫療行為，但強調政府在處理餘下十多項未有最後定案的項目，包括在美容業內有較大爭議的激光、彩光等，必須在訂出指引前，進一步諮詢業界及公眾，絕不能一刀切規管，這樣會對業界不公平。

工聯會立法會議員麥美娟表示，歡迎工作小組建議規管部分美容程序，但希望當局把有關建議提交立法會衛生事務委員會討論時，應該更詳細地向公眾交代箇中細節。她希望政府在制訂規管守則時，不會因而扼殺業界的生存空間，打爛打工仔的飯碗，影響從業員生計。



資料

工作小組曾鬧不和

去年DR毒針事件造成一人死亡後，政府成立「私營醫療機構規管檢討督導委員會」，以加強規管醫學美容，委員會轄下區分醫療程序及美容服務工作小組，小組成員以往曾鬧不和，主因是美容業界代表不滿工作小組內側重醫療界代表，4名美容業界代表在舉行第三次會議時更宣布退出。

去年10月初，4名女子接受DR靜脈輸液療程後，出現不良反應，其後均被診斷為敗血性休克，當中一名46歲女子陳宛琳死亡。事發後，政府成立「私營醫療機構規管檢討督導委員會」，委員會在2012年11月舉行首次會議，並在會上通過成立4個工作小組，研究4個不同醫療範疇，包括區分醫療程序及美容服務；界定在非住院情況下可施行的

高風險醫療程序；研究處理先進療法產品處所及化驗室的規管，及研究規管私營醫院。

其中區分醫療程序和美容服務工作小組，美容業界代表一直不滿工作小組的組成不公平，批評美容界只有6名代表，而醫療界就有11人，忽略業界聲音，4名美容界代表在舉行最後一次會議時，決定退出工作小組，以示對小組側重醫療成員的不滿。

工作小組已在本年第3季總結小組會議中討論的正反意見，向私營醫療機構規管檢討督導委員會提交，委員會昨日表示，已接納工作小組提交的報告，報告中的7項建議指區分高風險及涉及醫療程序的美容服務，必須由醫生或牙醫負責。