

深濱海醫院招才 港醫北上增門路

【本報訊】深圳濱海醫院首階段將於明年八月落成，即將展開招聘工作。香港醫學科學院主席、港大醫學院前院長鄧惠瓊教授表示，期望深圳濱海醫院成為兩地醫生交流的橋樑；有關計劃並非只有港大得益，本港醫生亦可視為北上發展「試點」，以及培訓專科人才的基地。

港大早前與深圳市政府簽署「香港大學深圳教學醫院合作安排」協議，確定深圳濱海醫院發展方向。該院為一所提供二千張病床的公立醫院，首階段於明年八月落成，將會啟用部分病床，收費可能較內地醫院稍高，部分服務仍維持內地公立醫院收費。

首階段料明年八月落成

香港醫學科學院主席、港大醫學院前院長鄧惠瓊教授接受本報記者訪問時說，濱海醫院的基本硬件已妥當，軟件仍在籌備中，不久將來會展開招聘工作。他表示，這是內地公立醫院，員工應以內地人士為主，港大只就管理模式提供意見，絕不干預醫院決策。

濱海醫院是中央政府引進本港醫管局的管理模式，作為改革內地醫療體系的第一步。鄧惠瓊引述衛生部副部長黃潔夫說，將以濱海醫院作為試點，引入本港醫院的管理模式。她表示，濱海醫院會提供全科醫療服務，非打造成專科醫療中心，需涉及不同層次的員工，希望招聘國內最優秀的醫護人員，但薪酬、福利需較內地現時水平高五、六倍才具吸引力；亦不排除吸納本地「有斤兩」人士，負責培訓、推廣醫療服務的工作。

濱海醫院亦是兩地醫生交流的橋樑。鄧惠瓊說，本港受地域限制，病例組合愈來愈少，醫生發展空間遲早「到

頂」，濱海醫院可作為他們北上發展的「試點」，因在歐美等地執業，必須再考專業試，而在內地與香港更緊密經貿關係安排（CEPA）下，在內地執業則不用。她坦言，「又不是長期打工，本地醫生何不視作技術交流」，希望本港醫生抓緊機遇，不應只局限於本港區域，需提高流動性。

冀成兩地醫生交流橋樑

鄧惠瓊指出，內地人口眾多，港大醫學院透過濱海醫院可接收更多臨床病例，作為醫學研究，對科研有相當大的幫助；同時也提供多一個培訓人才的基地，醫科生接觸大量病人，方可增加臨床經驗。



▲濱海醫院有望成為兩地醫生交流的橋樑

港大牙醫學院「尋」內地尖子

【本報訊】為加強兩地牙醫交流，港大牙醫學院計劃北上尋尖子，安排他們來港大接受臨床醫學培訓，最快今年九月「開學」。

香港大學牙醫學院副院長周德華表示，將會成立兩地交流基金，安排內地大學尖子來港培訓，預計每年名

額為數名，暫時未有細節。他坦言，由於資源有限，「幾乎是鎖定目標，來港培訓者絕對為頂尖人才」，尖子將會接受為期六個月的訓練。他說，現時希望由內地來港修讀牙醫學士課程的學生愈來愈多，九十人爭一個學位，每年只有兩人成功突圍而出。

抗議食環署加租 商戶擬上街擺賣

【本報訊】食環署轄下約一萬個街市檔攤租約將於七月底屆滿，食環署上周四起，陸續發信要求租戶簽署續租合約，截至昨午已有逾二千名租戶續約。全港公共街市販商大聯盟不滿食環署加租，計劃今個星期日一連七天上街擺賣，以示不滿。政府消息人士呼籲理性討論，避免對市民造成滋擾。

食環署上周四至今，已與約二千二百五十名租戶續約，佔整體續租商戶數目約兩成。政府消息人士說，署方擬定新舊兩種租約，供租戶選擇，強調新租約並非要乘機加租或差餉。據了解，新租約的條文主要從現有舊租約整合而成，包括列明租戶需在檔攤顯眼處展示以他本人名義登記的商業登記證，另外亦列明攤檔內的設施若出現正常損耗，當局會負擔維修費用，一旦證明損耗因租戶自行改裝線路造成，租戶則需自行承擔費用。

全港公共街市販商大聯盟表示，已經召集千多個東九龍公共街市販商，星期日起罷市七日，並計劃於街上擺賣七天，抗議食環署推出新租約。



吸實股市 寸步不離

股市波動跌宕，股民心情猶如坐過山車，無論是初出茅廬的新散戶，還是經驗老到的資深股民，都再不能安坐家中，而要緊盯股票機，精神保持高度緊張。

證券行門外的電視機，是股民的團聚地之一，以往市道好時，至多下午四時收市時，有途人停下匆忙腳步，駐足停留，查看片刻收市行情。

最近幾日，股市連日下跌，使得廣大股民的心情格外不安。觀塘這間證券行門外，有股民不單滿足於片刻停留，駐足電視機前查看股市，為掌握最新即時行情，甚至搬來自置座椅，長期「駐守」證券行外，可見股市影響力何其大。

本報記者 林良堅（圖）
張雪洲（文）



◀濱海醫院外觀設計

鄧惠瓊矢志助國家 提升醫生水平

特稿

鄧惠瓊擔任香港醫學科學院主席至今，一直協助國家衛生部制定內地醫生專業評審，以及設立培訓試點，今年更榮獲中國女醫師協會頒發女醫師傑出貢獻獎。她矢志，未來會繼續協助國內衛生部推行專科醫生認證，期望將醫生水平提高至貼近歐美國家。

鄧惠瓊表示，內地有不少醫護人才，培訓方式是醫院化，即醫院內部各自培訓員工，欠缺一個公開的、客觀的評審制度，因此一直協助國家衛生部制定內地醫生專業評審，以及設立培訓試點。她說，〇五年率先在北京大學、廣州中山醫院、復旦大學等四間醫療中心引入專科評審，國家衛生部將於今年「派成績表」。她期望國內醫學水平不斷提升，逐漸走向國際舞台，「醫科生除了在歐美國家考專科試，亦可選擇在中國考試」，令國內醫生可與歐美國家媲美。



▲鄧惠瓊（中）今年獲中國女醫師協會頒發女醫師傑出貢獻獎 鄧惠瓊提供圖片

鄧惠瓊簡歷

1971年	港大醫學院畢業，瑪麗醫院實習醫生
1973年	瑪麗醫院及贊育醫院婦產科醫生／高級醫生
1979年	港大婦產學系講師
1982年	港大婦產科學系高級講師
1987年	港大婦產科學系教授
1998年	港大醫學院院長
2004年	香港醫學專科學院院長

資料來源：港大醫學院

港大添新儀器

【本報訊】為提升本地牙醫水平，香港大學牙醫學院耗資約五百萬元，成立高級牙科治療中心，並引入植齒系統、電腦導航手術系統、三維齒雕等儀器，以強化本地牙科醫生的臨床培訓，以及處理複雜、嚴重牙科病人，估計可加快門診病人輪候時間，達到疏導病人的效果。

港大牙醫學院鮑浩能副教授說，高級牙科治療中心設有三個手術室，以及四個治療室，並由外國引入多種先進儀器，如即時植齒及修復系統，令植齒由以往需時數個月至半年，縮短至即日便可。為提高牙科醫學生培訓，他說，中心引入三維齒雕系統（CEREC），應用於牙齒修復，如造假牙、牙套等，利用光學鏡頭拍攝牙齒的外形，經過

◀港大牙醫學院引進「3D齒雕系統」，加快牙齒修復程序 本報攝

植牙僅需一日

電腦計算後，設定數位印模，節省製造修復模的時間，如牙冠、牙齒貼片等，只需要幾十分鐘即可，較以往製作需時兩、三天短，而且病人治療時間減少成為一次，大大的節省病人與醫護時間。

鮑浩能副教授說，中心集合多種先進儀器，令複雜、嚴重牙科病人可以得到更全面的照顧，如裂唇、口腔癌等，減省病人轉介時間，同時增加治療室，亦可加快門診病人輪候時間，達到疏導病人的效果，以及為醫科生提供更多臨床培訓的機會。

此外，高級牙科治療中心更特設「65吋電視及雙向AV傳送系統」，讓更多醫學生可以透過電視觀看手術過程，即是「睇電視變上堂」。鮑浩能副教授說，受手術空間限制，只能容納五、六名醫學生觀摩手術過程，現時借用「65吋電視及雙向AV傳送系統」，可以安排所有學生在某個房間觀看手術進行的情況。

市民指精神病復康服務不足

【本報訊】近日連續出現有精神病患者傷人事件，引起廣泛關注。一項調查顯示，七成受訪者認為政府對精神病社區復康服務不足，其中近三成認為對患者家屬欠缺支援。負責調查政黨促請政府投放足夠資源照顧病人，以及幫助患者家屬處理壓力和情緒問題。

民建聯於本月三至十六日訪問八百名市民，當中兩成表示身邊有人患上或曾患精神病。結果發現，當中逾七成認為政府提供的精神病社區復康服務不足，其中兩成九認為最不足之處為欠缺對患者家屬的支援。五成四受訪者表示，近日對精神病患者襲擊市民的報道，會增加對精神病患者的負面印象。

另外，受訪者認為讓精神病患者或康復者重新融入社區的最重要因素為家人親友的支持，其次為政府及志願機構服務的支援。六成八受訪者支持政府在全港十八區設立精神健康綜合社區中心，以及八成支持設立社區通報機制。

民建聯立法會議員陳克勤（右圖中）表示，政府須針對在治療、社區支援和對照顧者的支援上，投放足夠的資源，增聘及培訓更多精神專業人士，照顧病人；增撥資源以提供更合適的社區支援服務；同時，對於針對患者及康復者的家屬的需要，處理他們的壓力和情緒支援問題。



85%患者拒參加資助睇私醫

【本報訊】醫院管理局推出的「共同護理計劃」，兩個月前開始在沙田及大埔區試行，資助糖尿及高血壓患者到私營診所覆診。有調查顯示，六成七受訪者表示對計劃不熟知，八成半因資助不足而拒絕參加計劃。

醫管局三月八日推出「共同護理計劃」，以沙田及大埔作為試點，每年向一千名在公立醫院專科門診看病的糖尿及高血壓病人，提供一千二百元資助，讓他們到私營診所覆診，以減輕公營醫療壓力。下月起，參與計劃的患者可到私營門診覆診。

健康社區網絡和工聯會新界東民生脈搏，上月訪問三百名大埔、沙田及馬鞍山的糖尿病及高血壓患者，結果發現有逾八成半受訪患者拒絕參加計劃，近九成一認為一千二百元的資助不足夠，看病需額外付款。另外，六成七受訪者表示，對計劃詳情聞所未聞。

六十三歲的鄭先生，患糖尿病及高血壓多年，九三年開始到公營診所看病。他說，初時聽到政府

有資助，覺得很高興，去看私家醫生無須長時間排隊等候。但發現私營診所診金及藥費都非常昂貴，自己為退休人士，根本無法負擔。他表示，自己每次去公營診所看病，兩個月的藥費及診金僅需四十五元，若自行到私營門診配藥，每年需要花費逾萬元。

工聯會新界東民生脈搏成員曾勁聰批評，資助金額不能切合病人需要，與市場脫節。健康社區網絡主席梁耀才表示，曾查詢區內三十多間私家診所收費，發現診症費平均一次需三百元，一千二百元資助僅夠四次求診診金，已沒餘錢購買藥物。他建議將資助用於私營門診覆診的診金，而藥物則繼續由公營門診藥房負責。

醫學會沙田醫生網絡主席馮宜亮表示，暫無法估計會有多少病人參加，私營診所會使用更先進藥物作治療，價錢更貴，而每個人對於用藥的價值觀不同，未必接受使用更貴價的藥物。他說，希望政府能提供更多津貼，吸引更多患者參與計劃。



▲曾勁聰（左一）批評，資助金額不能切合病人需要，與市場脫節 本報攝