

浸大中醫藥課程爆降格疑雲

文憑變證書 學生憂失資歷

課程名銜變更，惹學生恐慌！香港浸會大學開辦多年的中藥學課程，早前由文憑名銜更名為證書，雖然課程內容、時數，甚至資歷架構都未有改變，但「降格」疑雲瀰漫在學生間。最新一批入讀的學生更發現，課程名銜早於他們入學前變更，擔心畢業時無法取得文憑名銜。教育界人士呼籲校方透過增加課程時數，維持文憑名銜，釋除學生疑慮。

調查報道 >>>

大公報記者 鄭宗夏

浸大早年發現中藥市場大有可為，開辦一條龍培訓的中藥課程，包括「中藥基礎證書」、「中藥配劑文憑」及「中藥藥劑高級文憑」，令毫無中藥認識的學生，都可按部就班，逐級報讀課程，學習中藥知識投身業界。

課時不足須更改名銜

本月初，就讀文憑及高級文憑的學生接獲校方通知，課程將更改名銜，由文憑及高級文憑變為（進階）證書及（高級）證書。學生們即時擔心，名銜改變代表課程被降格。學生邱先生直言：「校方話課程時數不足，所以要改名，但我哋畀咁多學費，係想要文憑，唔係證書。」校方則保證課程名銜變更後，資歷架構等級不受影響，而已經入學的學生不受更名影響，畢業時仍可獲頒文憑及高級文憑名銜。

不過，有學生發現課程名銜早於去年十一月變更，最新一批學生於今年四月份入學，擔心新生畢業時不能取得文憑名銜。有學生就事件分別向浸大及資歷評審局查詢，卻發現雙方說法有出入。邱先生指：「浸大話係用學年做分界線，四月份入學算係2015/16學年，畢業時都會頒文憑。」不過，資歷評審局則指出課程在2015年11月改名，之後入學的學生畢業時只可取得證書名銜，而非文憑。

學生聯署要求增課時

除了新生恐受更名影響，部分就讀「中藥配劑文憑」的學生為盡快完成一條龍

培訓課程，提早選修了「中藥藥劑高級文憑」的科目，稱為單科選修生。由於選修生並不算正式入讀高級文憑，即使往後完成課程，只能獲得證書名銜。邱先生指：「讀一科都要幾千蚊，嗰啲同學好似洗濕咗個頭，都唔知讀唔讀落去。」

學生聯署要求浸大增加課程時數，維持文憑名銜。校方卻反要求學生集合力量，向資歷評審局施壓，並稱校方只會在收到資歷架構許可下，才繼續開辦文憑及高級文憑課程。不過，校方亦向學生保證，今年四月入讀的學生只要在兩年限期內完成課程，將繼續獲頒發文憑。

浸大稱資歷級別無影響

香港浸會大學發言人表示，為配合香港學術及職業資歷評審局於去年底實施的新的資歷架構學分及資歷名銜要求，將轄下兩個中藥學課程名稱，即中藥配劑文憑課程及中藥藥劑高級文憑課程，修訂為中藥配劑證書（進階）課程及中藥藥劑證書（高級）課程。兩個課程的教學內容、時數和資歷級別等，全部維持不變，不會受課程名稱修改所影響。

教育局發言人表示，資歷名銜計劃規定文憑／高級文憑名銜課程的學習量須為60個資歷學分（一個資歷學分相當於十個學時）或以上。由於浸大兩項課程資歷學分均不足60分，校方已修訂名銜。雖然課程已經易名，但資歷架構級別不變。發言人強調，去年十一月三十日之前入學獲浸大頒授的中藥配劑文憑及中藥藥劑高級文憑，及之後入學獲頒的中藥配劑證書（進



▲浸會大學中藥學課程開辦多年，早前突然更改文憑名銜，引起學生憂慮

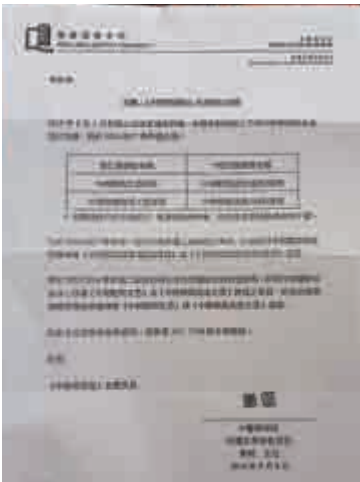


◀正在修讀的學生認為文憑變為證書，感覺課程被「降格」

▶浸會大學向學生發出更改課程文憑名銜的通知信



▲職員表示浸大應資歷架構要求，統一課程名稱，因此將中藥學課程名銜改為證書



資歷架構與證書名銜無關



市面上的進修課程各式各樣，即使名稱相近，但課程深淺度可能差異極大。因此，政府設立資歷架構系統，將各種學術、職業或進修課程分級，令學員或僱主能方便區分不同課程的資歷級別。

資歷架構分為七級，一級為最低，第七級為最高。根據資歷架構評級，中學畢業等同架構第三級水平，而博士則屬於最高的第

七級。浸大開辦的「中藥配劑文憑」資歷級別為第三級，而「中藥藥劑高級文憑」資歷級別為第四級。文憑及證書名銜與資歷級別沒有必然關係，部分基礎證書的資歷級別只有一或二級，亦有證書的級別可達第六級。本港各課程的資歷架構經評定後，會載入資歷名冊，並上載至網上資料庫。有意進修的學員只要登入資歷架構網站，進入資歷名冊資料庫，即可翻查心儀課程的評級資料，方便選擇適合自己程度及需要的課程。

新法電療控制肝癌率達九成

【大公報訊】記者孫凌奕報道：癌症治療技術發展一日千里。隨着技術的發展，例如放射治療（電療）這樣傳統的治疗技術，可適用於更多的器官或期數的癌症患者。港安醫院引入了新型放射治療儀器，如「數碼導航刀」、「高速螺旋放射治療」，準確精準腫瘤施以高劑量放射，減少對其他器官的影響，使得本身不宜電療的肺癌、乳癌和肝癌的患者，有了更多治療方案的選擇，其中對肝癌的控制率可達80%至90%。

香港綜合腫瘤中心醫務總監潘東平表示，現時有55%的肝癌患者未能接受痊愈



▲潘東平（右）與羅振基介紹新型放射治療儀器「數碼導航刀」

性治療，而通過頸動脈化療栓塞法縮小腫瘤的療法，只對30%至40%的病人有效。此外，肝臟組織對輻射線十分敏感，傳統直接而大範圍的照射，容易令癌腫瘤附近的肝組織受破壞，引致肝炎甚至肝衰竭。他稱通過立體定向放射治療，尤其是「數碼導航刀」，肝癌控制率高達八至九成，甚至有40%至50%患者腫瘤可完全消失。

新的電療技術亦為乳癌患者提供新的治療選擇。香港港安醫院腫瘤中心醫務主管羅振基說，左邊乳房貼近心臟，有研究顯示，腫瘤生長在左邊乳房的患者，接受放射治療15年後，與癌症在右邊乳房的患者相比，因心臟疾病而引起的死亡率上升達58%。「高速螺旋放射治療」有快速運算功能，可以為有需要的患者，在避開左前幹支的情況下，照射患者的內乳鏈淋巴，避免出現心臟病的副作用，令更多乳癌患者活得更健康。

除了提高癌症治療能力，亦應加快癌症斷症速度。癌症診斷往往需要病人前往不同專科「睇症」，費時費力，還可能拖延病情。港安醫院與香港綜合腫瘤中心昨日結成策略性合作，以日間醫療中心和醫院合作的模式，為患者提供一條龍的癌症診斷、治療及護理服務。

68歲長者下月獲資助查大腸癌

【大公報訊】記者葉漢亮、張琪報道：政府的「大腸癌篩查先導計劃」下月推出，首階段資助68至70歲合資格人士及早接受篩查，衛生署表示，已成功招募逾150名家庭醫生及20名腸鏡專科醫生參與，包括私家醫院普通科及專科，半數醫生不會向病人額外收費。

政府於2014年《施政報告》宣布推出「大腸癌篩查先導計劃」，並預留4.2億元作開支，協助1946年至1955年出生的人士



▲大腸癌篩查先導計劃工具包內容 受訪者提供相片

，免費進行大腸癌篩查，提早發現病變瘻肉，降低患癌風險，預計30萬人受惠。先導計劃將在下月啓動，首階段計劃為期三個月。

參與計劃的合資格人士，可前往指定基層醫療醫生診症，獲280元診金資助及免費進行大便隱血測試；若檢測結果顯示陽性，將再次獲280元診金資助，以及轉介至腸鏡專科醫生進行大腸鏡檢測。若檢測中，參與者沒有發現腸道瘻肉，政府會資助專科醫生7800元；若腸道中發現瘻肉，醫生則會即時切除，並可獲得政府8500元資助。

170基層及專科醫生參加

衛生防護中心總監梁挺雄表示，醫生招募情況理想，已有足夠醫生參與計劃，包括最少150名基層醫療醫生及20名腸鏡專科醫生。他強調，在政府定額資助以下，每名參與計劃的醫生不可收取多於1000元的額外費用，並估計逾一半參與醫生，不會再向市民收取額外收費。至於先導計劃的第二階段，及第三階段落實時間需視乎

第一階段的市場反應，再作調整。

香港浸信會醫院、港安醫院司徒拔道的醫院門診部與銅鑼灣港安醫療中心均已確定參與先導計劃。其中，港安醫院司徒拔道的醫院門診部、銅鑼灣港安醫療中心分別有六名普通科醫生和十名普通科及專科醫生參與。港安醫院發言人稱，參與篩查人士無論門診或大腸鏡檢查，均毋須額外繳費，診症過程與一般求診無異，但須符合先導計劃要求和使用醫健通登記。

觀塘區家庭醫生區家駒已參與大腸癌篩查先導計劃，他稱計劃未正式啓動，暫未有市民預約或查詢檢查安排，預計政府公布開始計劃後，會有更多查詢。他透露，其診所目前大便測試收費約350元，政府資助雖只有280元，但他不會向病人收取差價，只希望盡醫生責任，多為病人服務。區家駒稱，已收到政府派發的10個工具包，供派發給合資格的病人，包內有兩支採便管，用作收集大便進行免疫化學測試，並有計劃的宣傳單張及小冊子。10個工具包派發完畢後，醫生可向政府要求補貨，應該一星期內可送達診所。

取兩糞便樣本防「走漏」



「大腸癌篩查先導計劃」採用改良版的大便隱血測試，衛生署衛生防護中心非傳染病部高級醫生莊承謹建議，參與者前往指定基層醫生診症時，需進行兩次大便隱血測試樣本抽取，所有樣本抽取應在四日內完成，然後轉送政府委託的化驗所，約兩三日可得悉化驗結果。若大便隱血測試呈陽性反應，參與者可聯絡參與計劃的專科醫生，在八周內進行診症。

中文大學大腸癌教育中心總監黃至生又稱，檢測中採用兩個大便樣本，有效提高檢驗結果靈敏性，以防錯失檢測出大便中含有血黏液。

大便樣本於採集後，可儲存於陰涼處，而樣本收集管內已含有化學液體，可協助樣本儲存。他透露，當局已在全港十八區設有不同的樣本收集站，政府會在下月公布具體地點。



▲衛生防護中心總監梁挺雄（左）介紹大腸癌篩查先導計劃

藥油廠研新產品拓市場

【大公報訊】記者謝進亨報道：本地藥油向來受內地旅客捧場，有本地百年藥廠表示，以往銷量隨訪港旅客上升而錄得增長，其中2013至2015年高峰期間，銷量按年錄得雙位數字增長，惟近年訪港旅客數字下跌，生意已回落至四、五年前水平。藥廠計劃以機械化包裝及研發新產品，藉以開拓商機。

「保心安」於1907年在香港註冊，以售賣藥油及藥膏為主。該公司總經理郭子明表示，保心安獲政府部門指定藥品認證外，更連續五年獲香港優質標誌局頒發「

Q嘜」認證，其實素具一定保證，深受內地市民青睞。他稱藥油銷量約七成來自本地市場，三成產品則出口至內地及海外市場，但相信本地市場中，絕大部分為內地旅客訪港時所購。

保心安為進一步加強產品安全準則及質素保證，藥廠計劃與生產力促進局合作，以機器取代人手包裝，但郭子明強調，藥油及藥膏的配方堅持不變，公司不會裁減有關員工，並安排他們負責協助推出新產品，例如近年推出追風活絡油等，或構思更方便攜帶的包裝。