

市民信用卡被盜用 銀行仍要求還款

理由為「嚴重疏忽」 議員促金管局釐清條款

信用卡遭盜用案件近年頻繁發生，民建聯接獲多宗求助個案，涉及款項達9萬至150萬元不等，當中有發卡銀行以「嚴重疏忽」為由，要求被盜取信用卡的市民自行償還高達50萬元簽賬款項，令苦主蒙受身心壓力。

民建聯立法會議員梁熙建議，銀行應加強身份核實等保安措施，並促請金管局釐清「嚴重疏忽」，保障市民。

大公報記者 邵穎

▲民建聯接獲多宗求助個案，指有發卡銀行以「嚴重疏忽」為由，要求被盜取信用卡的市民自行償還簽賬款項，令苦主蒙受身心壓力。



民建聯立法會議員梁熙昨日聯同三位信用卡被盜用的苦主見傳媒。苦主張小姐表示，去年被賊人偷走銀包內的三張信用卡及身份證，並冒簽她的信用卡購買手錶，涉及逾60萬元。張小姐收到信用卡簽賬信息時已即時通知銀行並報案。其中一間涉事銀行豁免其還款，但滙豐銀行認為事主「嚴重疏忽」，要求她償還被盜用期間的簽賬款項，共33.2萬元。

質疑銀行未能識別異常消費

張小姐表示，事件至今已接近七個月，其間對她的精神及心靈造成極大壓力，「睡覺都睡不好，每日出門上班前，都會檢查月結單有否列出還款金額，懷疑患上焦慮症。」她強

調，平日信用卡簽賬金額只是數百至數千元，但遭盜用的簽賬金額有別以往消費模式，銀行卻未能識別異常消費行為，甚至未有核實信用卡使用者身份，消費完成後才發短訊通知她，質疑銀行有保安漏洞。

李先生亦有多張信用卡被盜用，損失達150萬元，警方已拘捕犯罪集團，其他兩間銀行都已退還有關款項，唯獨滙豐銀行仍拒絕豁免還款，反而要求他支付當中50萬元簽賬。

苦主陳先生因誤入釣魚網站而被盜用信用卡資料，被賊人進行七宗交易，但他直至第七次交易才收到銀行短訊通知，共被盜用約9萬元。儘管陳先生已即時通知滙豐銀行信用卡被盜用，但銀行仍然要求他償還有關款

項，陳先生直指：「警方都知係騙案，但銀行仲用好多條件糾纏。」他質疑銀行為何對完全不符合其消費習慣的交易毫無警覺性，讓交易順利進行，事後卻怪責客戶嚴重疏忽。

過來人：留扣款短訊等證據

根據現時的《銀行營運守則》，若持卡人信用卡賬戶被其他人用作未經授權交易，而持卡人並無任何欺詐或「嚴重疏忽」行為，他們毋須為未經授權交易承擔責任。梁熙指出，現時發卡銀行可就「嚴重疏忽」條款作自行解釋，認為相關條款無法保障持卡人的財產安全，促請金管局主動向發卡銀行釐清何為「嚴重疏忽」，以及統一定義相關條款。他又建議銀行

利用大數據分析每個客戶消費模式，如出現異常金額，應立刻詢問卡主。

滙豐發言人回應指，了解受影響客戶的不安，一直向他們及相關信用卡機構跟進，尋求可解決方案。

讀者楊先生向《大公報》報料指，去年11月發現信用卡被盜用。事緣自己平日極少使用該張信用卡，卻在銀行應用程式中發現賬單紀錄，扣款機構竟是自己不曾使用的蘋果公司。他說，所幸自己及時與銀行聯繫，在填寫表格後得到積極跟進，把扣款鎖住，並最終於四個月後追回。楊先生提醒，信用卡發生盜用後，去銀行處理時，務必準備好包括銀行APP扣款截圖、扣款短訊等證據，以證明金額及自己獲知的時間。

安全使用信用卡錦囊

• 妥善保管密碼，切勿隨意向任何人提供你的個人網上身份資料（如信用卡號碼、CVV/CVC安全碼、卡密碼等）

• 定期查閱信用卡賬戶及交易紀錄，若發現任何錯漏及未經授權交易，應立即通知發卡機構

• 任何情況下，銀行都不會透過短訊或電郵向你索取任何敏感的信用卡資料

• 對任何可疑的網絡釣魚電郵、短訊或電話保持警惕，它們通常會看來是由可靠的公司發出（品牌標誌非常相似），以誘騙持卡人洩露敏感的信用卡資料

• 網上交易前，確保相關網購平台安全可信

• 網上交易的敏感資料須加密處理

大公報記者整理



政府：流感抗病毒藥物儲備足夠

【大公報訊】記者邵穎報道：本港踏入流感季節，上呼吸道感染個案急增，其中流感入院兒童個案，較上星期增逾四成。有家庭醫生指出，含有「奧司他韋」成分的兒童特敏福藥水，因藥廠供應不足，有醫生要以成人膠囊藥粉自製。衛生署表示，政府儲備足夠劑量抗病毒藥物，並與供應商保持聯繫，得悉有關產品在本地市場有供應。

藥劑師學會：不一定用特敏福

家庭醫生林永和昨日接受電台訪問時表示，近日流感個案增加，本港含「奧司他韋」成分的兒童特敏福藥水供應不足。他解釋，由於疫情爆發3年，全球無爆發流感，當解除口罩令等防疫措施，各地流感個案上升，全球對流感藥物需求大增，藥廠需時追趕需求。他

說，雖然特敏福藥水缺貨，但相信大部分診所都會以特敏福膠囊內的藥粉溶於糖水自製藥水，呼籲家長毋須擔心。

至於流感針供應，林永和表示，雖然早前有很多家長帶小朋友到診所打針，有藥廠表示貨量不足，但現時供應已恢復穩定，家長只需提前數天向診所預約即可。



▲政府已儲備足夠劑量抗病毒藥物，應付近期流感個案增加。

香港醫院藥劑師學會會長崔俊明表示，特敏福膠囊的保存期有7至10年，但特敏福藥水的保存期僅兩年，疫情期間儲備的存貨已經過期，加上全球需求增加，導致供應不足。他強調，感染流感不一定需要服用特敏福，呼籲留給年長、長期病患者及5歲以下幼童等高危人士。他續指，如需求殷切，建議政府採購非原廠製藥物。

衛生署回覆《大公報》查詢時表示，衛生署一直根據「香港特別行政區政府流感大流行應變計劃」儲備抗病毒藥物。根據計劃，政府儲備足夠劑量的抗病毒藥物，涉及約1100萬劑，其中約九成是奧司他韋。衛生署一直與奧司他韋註冊藥劑製品的註冊證明書持有人就本地的供應情況保持聯繫，並得悉有關產品在本地市場有供應。



▲非優先組市民本月初接種新冠疫苗加強劑。

4·20起打第4針 非優先組別須自費

【大公報訊】政府早前公布新階段下的疫苗接種安排，屬於優先組別的市民，於接種上一劑疫苗或感染新冠病毒超過六個月後，可在今年內免費接種額外的加強劑。至於非優先組市民，可繼續免費接種首三劑新冠疫苗，如在本月20日起接種加強劑，需參照季節性流感疫苗的安排，自費到私營市場接種。

優先組別人士包括年滿50歲或以上包括居於院舍的長者、18至49歲有長期病患的成年人、6

個月大或以上免疫力弱的人士、孕婦及醫護人員。至於滿6個月而不屬於有關優先組別的人士，若他們從未感染新冠病毒，可繼續免費接種首三劑新冠疫苗。

疫苗到戶周六停新登記

另因「疫苗到戶接種服務」的需求大幅下降，將由4月15日起停止接受新登記。當局提醒未登記的合資格人士如欲透過服務接種新冠疫苗，請盡快於限期前致電熱線5688 5234或透過網站安排。



緩解急症室壓力



一連四天復活節假期，不少私家診所休息，遇上流感肆虐，多間公立醫院急症室迫爆。醫院管理局網站顯示，昨日上午10時45分，四間醫院急症室病人最長等候時間超過8小時，包括廣華醫院、北區醫院、威爾斯親王醫院及天水圍醫院。

長假期病人迫爆公立醫院急症室，已成為常態。急症室超負荷運作，醫護疲於奔命，患者及家人飽受長時間輪候之苦，結果是醫患都辛苦。

急症室分流機制下，長時間等候的患者均屬沒有即時生

命危險的「非緊急」類別。雖然當局呼籲病人的情況如不危急，應向私家診所或其他診所求醫。但不少私家診所長假期休息，病人求診無門，唯有選擇急症室。

要解開私家診所長假期休息令公立急症室壓力大增的死結，需要公私營醫療機構共同努力。香港十幾間私家醫院一般有提供24小時門診服務，不等於私家醫院就是高收費。私家醫院提供24小時門診服務的診所若適當增加，既可增加私家醫院「客源」，亦可幫急症室減壓。

此外，政府的各區門診診所及地區康健中心，若在長假期能提供有限度服務，亦可減輕急症室壓力。

穩控膽固醇 減「搭橋」後心臟病死亡風險

【大公報訊】記者易曉彤報道：香港中文大學醫學院長期追蹤逾300名曾接受冠狀動脈搭橋手術患者，證實妥善管理血脂水平對減低長遠心臟併發症風險至關重要。研究發現，壞膽固醇水平每上升1mmol/l，患者心源性死亡風險每年增加2.3%；三酸甘油脂是唯一再度出現心臟併發症相關的血脂成分。研究亦計算出最佳膽固醇水平作臨床參考，絕大部分患者只要妥善控制總膽固醇水平，術後10年內都不會因心臟原因死亡。相關研究成果已於國際醫學期刊《JTCVS Open》發表。

61歲的李先生15年前因膽固醇過高、工作壓力大等確診慢性冠心病，到威爾斯親王醫院（威院）進行冠狀動脈搭橋手術。手術後兩個月已可回復正常生活，每年接受膽固醇檢查及按時覆診、服用藥物妥善控制膽固醇水平至達標，未再出現心臟病發及心絞痛情況。

中大醫學院及威院研究團隊跟進309名於2007年至2008年間在威院接受冠狀動脈搭橋手術的病人逾12年，分析他們的健康狀況。

研究發現，低密度脂蛋白膽固醇和非高密度脂蛋白膽固醇的增加幅度，可獨立預測病人術後的長期心源

性死亡風險。低密度脂蛋白膽固醇水平每上升1mmol/l會令心源性死亡風險每年增加2.3%。在非高密度脂蛋白膽固醇水平維持於3.2mmol/l以下的病人中，97%在術後十年都沒有發生心源性死亡；反之超過3.2mmol/l的病人，每10人中就有1人在術後十年會因心臟問題而死亡。

團隊亦計算出最佳膽固醇水平，即低密度脂蛋白膽固醇及非高密度脂蛋白膽固醇水平應分別維持於2.3mmol/l及3.2mmol/l以下。目前香港遵循歐洲心臟病學會採用較嚴格的膽固醇水平指引，即低密度脂蛋白膽固醇低於1.8mmol/l。研究團隊發現，實際上能夠達到該標準的患者比例很低。

37.2%病人壞膽固醇超標

威院心胸肺外科駐院醫生林諾賢表示，由於最理想的低密度脂蛋白膽固醇水平是維持於2.3mmol/l以下，因此建議病人術後需要採用較高劑量的他汀類藥物治療，以減低再次出現心臟問題的風險。研究亦發現很多病人未能跟隨臨床指引控制膽固醇水平，當中37.2%病人的低密度脂蛋白膽固醇水平未能達標，因此希望透過研究提醒病人要持之以恆地管理自己的血脂水平。

中大醫學院及威爾斯醫院團隊 研究結果

低密度脂蛋白膽固醇及非高密度脂蛋白膽固醇水平可作獨立因素，評估冠狀動脈搭橋手術後的心源性死亡風險

- 低密度脂蛋白膽固醇水平每上升1mmol/l，會令心源性死亡風險每年增加2.3%
- 在非高密度脂蛋白膽固醇水平維持於3.2mmol/l以下的病人中，97%在術後十年都沒有發生心源性死亡

低密度脂蛋白膽固醇及非高密度脂蛋白膽固醇水平應分別維持於2.3mmol/l及3.2mmol/l以下

資料來源：香港中文大學醫學院、威爾斯親王醫院



▲中大研究團隊證實妥善管理血脂水平對減低長遠心臟併發症風險至關重要。