

子宮頸檢測 衛生巾代抹片

內含芯片可測24種HPV病毒 初創港企冀進軍「一帶一路」市場

投資推廣署去年協助539間海外及內地企業在香港開設或擴展業務，尤其以健康科技領域發展蓬勃。臨近三八婦女節，投資推廣署昨日舉辦2025年女性健康與科技論壇，匯聚超過300位來自政府、學術界及私營機構代表，探討科技與女性健康的關係。有與會的婦產科專家致力於推動基層醫療產後健康服務，計劃今年7月與地區康健中心合作，為約20名妊娠毒血症婦女制訂詳細健康管理方案。有本地初創公司研發非侵入性子宮頸癌檢測技術，替代傳統抹片方法，經期時使用的衛生巾即可作子宮頸檢測。 ●香港文匯報記者 唐文

的產婦，這遠不足夠。」

中大助妊娠毒血症患者管理健康

潘昭頤致力研究妊娠毒血症多年，該疾病與心臟病之間存在強關聯性，她認為，單靠藥物很難預防該類產婦未來可能出現的心臟問題，需要全面細緻的健康管理，「如果我們只是在產婦覆診時，告訴她們需要多運動，要飲食健康。她們回家後，因為繁忙的家庭生活，幾乎無法做到，要有更頻密更細緻的健康管理計劃，才能真正幫到她們。」

潘昭頤介紹，中大婦產科系計劃7月與地區康健中心合作，為妊娠毒血症的基層婦女提供全面健康管理服務，其間收集的數據亦可用於科研。

參與論壇的本地初創企業——樺盟生物科技有限公司 (WomenX Biotech Limited) 研發非侵入式經血HPV檢測技術，屬全球首創。公司創辦人蔡佩樺介紹，該公司研發的一款衛生巾，內含檢測芯片，可檢驗24種HPV病毒，用戶經期使用該衛生巾後，郵寄至指定地址，

3天內即可收到電子檢測報告，準確率與傳統抹片檢查相若。除開發本地市場之外，該公司亦希望進軍「一帶一路」市場，因為區內不少國家和地區有相當多人基於宗教信仰原因而較為排斥抹片檢查，相信極具市場潛力。

分析子宮頸組織防早產

另一獨角獸公司、由愛爾蘭來港的健康科技EveryBaby透過分析子宮頸組織預防早產。該公司首席執行官Dabriel Choi指，決定把公司的亞洲總部設於香港，是看重香港良好的醫療基礎設施，同時背靠內地，有助該公司未來打入內地市場。

他大讚本港創科生態圈發展蓬勃，「初創企業、研究人員和醫療服務提供者之間有良好合作，這對於開發和驗證我們創新的預防早產技術至關重要。」

投資推廣署署長劉凱旋在論壇上表示，隨著全球女性科技市場規模預計大幅增長，投資推廣署致力吸引具前瞻性的解決方案，以強化香港以及亞洲的醫療生態系統。



●投資推廣署昨日舉辦女性健康與科技論壇，匯聚來自政府、學術界及私營機構的傑出講者，探討科技與女性健康的關係。香港文匯報記者唐文攝

論壇涉獵女性健康領域的不同範疇，涵蓋公共醫療、具體健康問題解決方案、孕產服務及產品等。在產後婦女健康方面，香港中文大學醫學院婦產科系主任潘昭頤認為，香港目前的產後服務主要關注嬰兒，產婦相對受到忽視，「新生嬰兒出生後的18個月內，會接受至少6次醫療服務，而產婦只在產後兩個月有一次健康諮詢服務，對於很多有健康問題

簡樸房規管未出台 劏房業主即加租10%

香港文匯報訊(記者張茗)特区政府今日(5日)會提交簡樸房規管方案，為了讓相關立法制度更加完善，香港社區組織協會(SoCO)聯同劏房、板間房租客，昨日就政府簡樸房規管制度的立法內容到立法會申訴部，向議員提交信件後表達關注及建議。有出席的劏房戶表示，有業主趁方案未正式出台，向住戶提出加租一成，希望政府設立起租租金，保障租戶權益。



●社區組織協會昨日聯同一批劏房戶、板間房租客到立法會申訴部向議員提交信件，表達對簡樸房規管制度的建議。

社區組織協會去年12月至今年1月間，針對劣質劏房及簡樸房政策諮詢收集基層市民的意見，共有211戶租用劏房、板間房及床位租客參與，其中七成受訪者指目前面對的問題是居住面積細；六成認為租金貴；近四成認為鼠患嚴重。同時，近87.7%受訪者表示，沒有收過來自任何政府部門的巡查或者要求搬遷通知。

21.3%受訪者盼起租租金3000元

在月租中位數(未計水電)方面，劏房為4,500元，床位/籠屋為2,500元，板間房/梗房為2,625元，以10分為滿分的話，最多受訪者(超過四成)認為租金壓力為10分頂分。

簡樸房政策亦對相關房屋帶來一定影響，有95.7%受訪者擔心如果政府不介入規管租金，日後簡樸房的起租租金水平會上升。在簡樸房租金的期望方面，受訪者期望的中位數為2,000元，最多受訪者期望租金介乎3,000至3,500元(21.3%)。至於在整體及政策意見上，最多受訪者期望把床位及板間房納入劣質劏房規管範圍，取締床位安置居民。

居於深水埗劏房的張先生未有與業主簽署正式租約。在簡樸房規管初步方案公布後，他試圖與業主簽訂租約，惟業主百般刁難，例如要求簽約的話，租金上調10%，即從原租金的5,100元上調至5,610元，不接受就需要遷出。同時，業主收起了正式的水電費賬單，令張先生無從知曉家中水電的實際使用情況。

社協針對簡樸房在居住環境最低標準、規管範

圍、規管時間表、現存分間單位登記制度、居民安置及簡樸房認證制度等多方面對政府提供建議。其中在規管時間表方面，呼籲政府要求業主在寬限期間定期更新裝修工程進展，為防止無意改建的業主鑽空子，在發現不遵守規定者後，可將其寬限期提早凍結。

在起租租金方面，由於立法規管後的劏房改裝成簡樸房，經營者成本上升，租金有機會大幅上調，無力承擔房租的租客有可能被迫下流至居住環境更差的床位、板間房，社協建議參照差餉物業估價署對個別單位估值租金水平，規定所有分間單位總租值不可超過原來整個單位租值120%，避免個別業主從中謀取暴利。

議員冀業主獻力共建共享

立法會議員郭偉強表示，取締劣質劏房，目的是改善民生。他理解簡樸房條例難以完美解決所有人的訴求，亦明白部分業主可能希望盡早裝修並出租，難免對於劏房住戶會帶來一定的困擾，因此會盡力探討如何平衡各方需求，又希望業主加強協作，在賺取收入時，也為共建共享出一分力。

他強調，對公屋供應前景持樂觀態度，相信未來供應數量會持續增加，他會繼續向政府反映大家的心聲，爭取更多支援，又提醒未申請公屋的劏房戶盡早提出申請，以保障自身的權益。

香港文匯報記者涂穴攝

體檢學童超重普遍率見11年新低

香港文匯報訊 根據衛生署的人口健康調查報告，本港15歲至84歲人士中，超重和肥胖的普遍率從2014/15年的50%增加到2020至2022年的54.6%，而到衛生署學生健康服務中心接受周年健康檢查的學生中，小學生的超重(包括肥胖)普遍率由2022/23學年的19.5%降至2023/24學年的16.4%，是自2014/15學年的新低。不過，中學生的超重(包括肥胖)普遍率維持在20%的高水平。

在香港，成年人按體重指數介乎23至25以下屬超重，而體重指數達25或以上屬肥胖。

衛生署衛生防護中心總監徐樂堅於昨天世界肥胖日表示，全球多項研究顯示，肥胖程度增加，死亡率亦隨之遞升。肥胖是罹患多種慢性疾病的主要風險因素，包括高血壓、心臟病、中風、二型糖尿病、癌症、肌肉骨骼疾病和睡眠窒息症。為達至及維持健康體重，市民應從小實踐健康生活，包括保持均衡飲食、多做體能活動和減少久坐的時間。

他表示，衛生署一直與其他政府部門和社區夥伴合作推廣健康生活模式，包括「星級有營



●本港2023/24學年接受健康檢查的小學生超重(包括肥胖)普遍率為16.4%，是自2014/15學年的新低。圖為本港小學生回校上學。資料圖片

食肆」運動、「幼營喜動校園計劃」、「健康飲食在校園」運動，以及「日行萬步」活動等。行政長官李家超於2024年的施政報告已宣布訂立全生命周期健康促進策略，並強化衛生署的「全校園健康計劃」。

同時，為了把醫療系統及大眾思維由過往的重治療轉化為重預防，特區政府正改革醫療服務，設立地區康健中心，提供健康促進、健康風險因素評估、疾病篩查及慢性病管理服務。地區康健中心亦舉辦不同類型的健康推廣活動，包括指導市民健康飲食模式、體重管理和運動課程等。

71.9%受訪市民拒生仔 經濟壓力是主因

香港文匯報訊(記者張茗)香港老齡化嚴重，年輕一輩的生育情況備受關注。香港婦聯昨日公布港人生育意願問卷調查結果，顯示71.9%受訪者不願意生育，當中19歲至29歲的受訪者是最不願生育的組別；而養育的經濟壓力是生育意願受影響的主要因素。香港婦聯副主席歐陽寶珍建議，為提升本港生育率，應當積極宣傳生育的正面資訊，以及在社會各方面提升對嬰兒友善的環境。

是次調查於今年1月12日至2月12日進行，收集1,320名50歲以下及960名50歲以上人士的意見。結果發現，超過七成受訪者不願生育，願意生育者佔28.1%，相較於去年上升2.1個百分點。最願意生育年齡組別為30歲至39歲，超過三成。最不願意生育的組別則是19歲至29歲。歐陽寶珍表示，「晚育」是現今社會趨勢。

數據顯示，育兒的經濟壓力大是影響因素的首位，佔比92.3%，而對自由的需求則成為第二阻力，佔比84.8%。婦聯認為，未婚人數持續上升，晚育增加，且養育下一代至18歲「成本」動輒超過

600萬元，同時住房擠迫、職場環境的工作缺乏彈性，以及育兒假期少等問題，均是導致本港生育率低迷的原因。

此外，超過九成受訪者認為，彈性上班和增設加班託兒、課餘託管服務對婦女勞動力的釋放有一定幫助。

香港婦聯副主席羅婉珮表示，現今的育兒成本增速超過薪資漲幅，導致養育經濟壓力大增。另外，大部分人認為生育會對時間及精力帶來大量負面影響，包括自我束縛等，不少人會因為超長時間工作或無保障的收益而延遲或放棄生育。

婦聯倡立法增3天育兒假

婦聯呼籲特區政府考慮落實家庭友善政策，例如為在家工作、僱主託兒服務、彈性工作時間等的公司提供減稅務政策；福利待遇與公務員看齊，立法增設3天育兒假；參考其他國家及地區的政策，例如增設子女成長基金，協助生育有困難的家庭等，盼由此提高本港生育率。

內地9市試推醫券 爭取上半年公布詳情

香港文匯報訊 特區政府醫務衛生局局長盧龍茂昨日與廣州市人民政府副市長賴志鴻及其率領的代表團舉行會議，雙方討論多項跨境醫療措施，包括長者醫療券大灣區試點計劃的實施進度、醫健通流動應用程式支援跨境使用電子健康紀錄及加強兩地醫療專業人才交流等，為日後進一步合作奠定基礎。

盧龍茂表示，香港特區政府非常重視跨境醫療協作，並持續探討各個醫療領域和層面上的合作，以不斷提升香港，以至整個粵港澳大灣區醫療專業的區域優勢，從而令整個地區的居民受惠。為此，醫衛局正積極推進2024年施政報告提出將試點計劃擴展至大灣區9個內地城市，並爭取在今年上半年內公布有關詳情。

同時，特區政府會充分利用醫健通平台，擴大跨境醫療紀錄互通。

他表示，深信在國家《粵港澳大灣區發展規劃綱



●盧龍茂(左三)一行昨日與廣州市人民政府副市長賴志鴻(右一)及其率領的代表團舉行會議，討論多項跨境醫療措施。

要》、「十四五」和二十屆三中全會通過的《中共中央關於進一步全面深化改革、推進中國式現代化的決定》等重要政策的指引下，穗港兩地會按照優勢互補、互利共贏的原則，攜手推動大灣區醫療融合及創新，貢獻國家發展所需。

特區政府衛生署署長林文健，以及其他醫衛局和衛生署的人員亦出席了昨日會議。

(特刊)

祖國百年風雲變 吾輩銘記展宏圖

洪明基 全國政協委員

我是洪明基，生在香港，14歲便遠赴美國。在那個本該深入學習祖國文化和歷史的年紀，我接受的卻是西方的教育。後來，我回到內地，如饑似渴地補習祖國的歷史，這才深刻體會到祖國一路走來的艱辛與不易。今天，我願將這份學習成果與大家分享。

從鴉片戰爭起，祖國山河破碎，風雨飄搖。洪秀全的太平天國曾誓言天下一家，共享太平，卻以南京被血洗告終，太平之夢化為泡影。張之洞發起洋務運動，光緒帝推行君主立憲，從戊戌變法到辛亥革命，康有為公車上書，孫中山推翻帝制，但中國依舊長夜漫漫，未見光明。

北伐戰爭打響，抗戰烽火連天。蔣介石提出「攘外必先安內」，卻導致外寇肆虐，軍閥橫行，民不聊生。花園口黃河大堤被炸，洪水肆虐，上百萬人葬身魚腹。從1840年到1949年，100年間，中國歷經磨難，是否有絲毫進步？

然而，再看另一個100年，從1921年到2025

年，祖國大地發生了翻天覆地的變化。打土豪、分田地，耕者有其田，星星之火可以燎原。南昌起義、秋收起義，槍桿子裏面出政權。五次反圍剿、血戰湘江，我軍雖付出了極為沉重的代價，卻以鐵馬冰河之姿，萬里長征，創造了人類歷史上的軍事奇蹟。

從「雄關漫道真如鐵」到「百萬雄師過大江」，1949年，中國人民終於站起來了！1950年，我們揮師出征，將世界上最強大國家的軍隊拒之國門外。我們戰勝了血吸蟲病，建造了武漢長江大橋、南京長江大橋，讓天塹變通途。大慶油田的開發，讓我們甩掉了貧油國的帽子；兩彈一星的成功，讓中國人挺直了腰板。

回望這100年，我們用前50年打下了堅實的基礎，後50年則上九天攬月，下五洋捉鯨，取得了舉世矚目的成就。如今，我們已踏入2025年的新征程，我們誓將無愧於列祖列宗，不負前輩所托，吾輩將破浪前行，為實現中華民族偉大復興的中國夢而繼續努力奮鬥。



洪明基