

**香港執業眼科視光師協會  
2015 年施政報告意見書**

**前言**

作為執業眼科視光師，我們關注到，現時政府雖然有投放資源於眼科醫療，但都以治療相關服務<sup>1, 2</sup>為主；而投放於視力健康、預防眼疾等基層醫療，特別是針對長者及兒童的資源非常不足；例如醫管局編制內亦只有 61 名全職視光師<sup>3</sup>，即 61 名眼科視光師需要照顧醫管局內全部病人（即每年約 1,254 萬人次<sup>4</sup>），較其他專業醫療人員如職業治療師、言語治療師等為少。

然而，不少眼疾病徵若能及早發現，可預防惡化甚至治癒，大大減低惡化至嚴重眼疾帶來的治療成本；而定期驗眼有助確定市民佩戴合適度數的眼鏡，減慢近視惡化速度，從而減低因深近視誘發其他嚴重眼疾的機會，如視網膜退化、青光眼等。

現時香港人口長者比例日漸增多，但長者眼疾預防及視力健康卻不足；長者眼疾治療，以及視覺問題導致的其他問題（如跌倒等）預期將會為政府帶來龐大醫療及社會福利開支。而及早發現學童視力問題、及早治療亦非常重要；學童視力若出現問題，同樣會為社會構成醫療及社福開支，亦影響其一生之發展。

另一方面，我們亦見政府開展大腸癌篩檢先導計劃，引入「及早確診治療/病向淺中醫」的模式，令人鼓舞；因此，我們執業眼科視光師，希望一盡我們社會責任，建議政府於視力健康亦採用此模式，投放更多資源於視力保護、預防眼疾，守護市民眼睛健康，亦可減低日後公眾醫療及社福開支負擔。

**重點訴求：**

- 訴求一 - 學童：改善現行學童視力檢查；增加綜援學童配眼鏡津貼至每年一副
- 訴求二 - 長者：推動長者每年進行綜合眼科視光檢查，減少視力欠佳所致意外
- 訴求三 - 全民：提供誘因推動高風險人士每年進行綜合眼科視光檢查，病向淺中醫

<sup>1</sup> [http://www.budget.gov.hk/2014/chi/pdf/c\\_appendices\\_b.pdf](http://www.budget.gov.hk/2014/chi/pdf/c_appendices_b.pdf)

<sup>2</sup> [http://www.ha.org.hk/ho/corpcomm/ar201213/pdf/HA\\_AR\\_201213\\_FullSet.PDF](http://www.ha.org.hk/ho/corpcomm/ar201213/pdf/HA_AR_201213_FullSet.PDF)

<sup>3</sup> 醫管局統計年報 2012-2013 (152 頁)[http://www.ha.org.hk/upload/publication\\_15/491.pdf](http://www.ha.org.hk/upload/publication_15/491.pdf)

<sup>4</sup> 醫管局統計年報 2012-2013 (3 及 57 頁)[http://www.ha.org.hk/upload/publication\\_15/491.pdf](http://www.ha.org.hk/upload/publication_15/491.pdf)

## 訴求一

### 學童：改善現行學童視力檢查，增加綜援學童配眼鏡津貼至每年一副

#### 1.1 改善現行學童視力檢查

- 政府於眼科的基層醫療撥款偏低；以學童保健為例，2013-14 年度，政府撥款約 2.2 億予學童牙科保健服務，但撥予學生健康(包括生長、營養、血壓、視力、聽覺、脊柱、心理健康及行為等有關的檢查)服務，則只有約 1.7 億<sup>5</sup>
- 另一方面，現時政府為學童提供每年一度的學生健康服務中心服務計劃，當中的視力檢查只由護士進行簡單視力初步評估<sup>6</sup>，非由第一部份註冊眼科視光師進行，並有以下問題：
  - 1) 訂立的標準只屬最低要求水平，即使學童有近 75 度近視也屬視力合格，被評為無需跟進，令家長誤以為學童視力健康良好，一年後再接受相同的初步評估已足夠；事實上，由於學童正值發育期，近視達 75 度或以上需多加留意，應每半年由專業眼科視光師進行詳細綜合眼科視光檢查
  - 2) 簡單視力初步評估並無檢查其他視力健康問題，如雙眼協調能力、雙眼聚合力等視覺功能問題，這些未被察覺的問題，可令學童因雙眼協調問題導致專注力不足而影響日常生活及學習；同時，於發育期後才發現問題，可能已錯過糾正的黃金時間，影響學童終生
  - 3) 若於簡單視力初步評估發現有問題，需輪候 6 至 9 個月才獲轉介至政府眼科視光師處理，期間學童視力可能快速惡化，亦可能因未有驗配適合的眼鏡而加深近/遠視

#### 1.2 增加綜援學童配眼鏡津貼至每年一副

- 香港理工大學眼科視光學院早前之視覺篩查計劃發現，約有 28% 低收入家庭小學生視力檢查不合格<sup>7</sup>
- 綜合不同的研究，香港學童近視度數的平均增幅每年為 50-75 度<sup>8</sup>。眼科視光師建議學童需要每年進行綜合眼科視光檢查，因為近視度數增幅迅速，部份學童有需要一年更換一副合適度數的眼鏡，矯正視力，綜援眼鏡津貼兩年才獲批一次<sup>9</sup>，未能切合學童需要
- 學童長期配戴不合適的眼鏡，不但影響學童學習，更會加劇近視惡化速度，增加因深近視誘發其他嚴重眼疾的機會，如黃斑點病變、青光眼等
- 每年的綜合眼科視光檢查<sup>10</sup>(整個程序約一小時，利用各項光學及眼科設備輔以藥物進行診斷)對正處於眼睛發育重要階段的兒童非常重要，可及早發現弱視、斜視、雙眼協調以及屈光不正問題，把握治療黃金期盡早處理，減輕日後治療嚴重眼疾帶來的醫療負擔

#### 建議：

- a. 為更有效保護兒童視力，建議政府加強現時學童之年度視力評估服務，轉為每年綜合眼科視光檢查，由專業眼科視光師全面檢查學童的視力健康，及早發現問題和糾正
- b. 建議政府可維持現有綜援眼鏡津貼上限\$500，但由每兩年一副至每年一副，既能配合兒童近視加深速度亦可防止濫用

<sup>5</sup> [http://www.cmab.gov.hk/tc/issues/child\\_statistics7.htm](http://www.cmab.gov.hk/tc/issues/child_statistics7.htm)

<sup>6</sup> [https://www.studenthealth.gov.hk/tc\\_chi/resources/resources\\_forms/appendixb.html](https://www.studenthealth.gov.hk/tc_chi/resources/resources_forms/appendixb.html)

<sup>7</sup> 香港理工大學眼科視光學院「一視同仁」眼睛普查計劃

<sup>8</sup> <http://health.takungpao.com.hk/q/2014/1009/2771505.html>

<sup>9</sup> <http://www.swd.gov.hk/doc/social-sec/CSSAG0610c.pdf>

<sup>10</sup> <http://www.hkappo.org.hk/>

## 訴求二

### 長者：推動長者每年進行綜合眼科視光檢查，減少視力欠佳導致意外

- 視力問題影響長者活動時的判斷力，繼而跌倒；理大眼科視光學院研究發現，本港長者若出現視力問題，跌倒風險指數較視力正常長者高 75%
- 根據醫管局的數字，2008 年共有 32,636 名長者因跌倒入院，當中有 28,636 人出現骨折，198 人因而死亡<sup>11</sup>
- 長者定期進行綜合眼科視光檢查，可及早發現潛藏的眼疾或屈光不正等問題，及早治療控制病情或驗配適當的眼鏡矯正視力，減低跌倒風險(外國研究發現，當長者視覺問題獲得改善後，跌倒風險也隨之減少 53%<sup>12</sup>)；亦可減低長者因跌倒而致骨折或殘疾的風險，從而減輕長者及公營醫院的負擔
- 視力不佳，除了會增加長者跌倒的風險外，也嚴重影響長者日常生活。長者可能因為視力欠佳而抗拒外出，終日只留在家裡。即使只留在家裡，看電視也會因為視野模糊看不清楚，唯一的娛樂也失去。視力問題不但影響長者的生理健康、日常及社交生活，更有機會影響其心理健康
- 醫療券覆蓋範圍於 2013 年起延伸至眼科視光師進行的視光檢查；但過去兩年，長者使用醫療券接受註冊眼科視光師服務的比率甚低， 2013 年使用數目僅佔整體的 0.2%

### 建議：

- a. 政府應加強長者教育及宣傳，鼓勵長者善用醫療券，持續作定期驗眼
- b. 長遠政府應為 60 歲或以上長者提供每年免費綜合眼科視光檢查，減低長者跌倒風險，重拾正常視力及生活

## 訴求三

<sup>11</sup>香港中文大學新聞發佈，2010 年 9 月 11 日，<http://www.cuhk.edu.hk/cpr/pressrelease/100911c.htm>

<sup>12</sup> Black(2005) Vision and Falls: Review

## 全民：提供誘因推動高風險人士每年進行綜合眼科視光檢查，病向淺中醫

- 香港理工大學眼科視光學院、聯同香港執業眼科視光師協會及香港眼科視光師學會調查發現，只有兩成市民定期作綜合眼科視光檢查<sup>13</sup>
- 港人常誤解「驗眼」為「驗近視度數」，以致忽略綜合眼科視光檢查
- 綜合眼科視光檢查可及時發現沒有早期病徵的青光眼和白內障，其他身體疾病如糖尿病和高血壓均可從檢查中察覺
- 部份先進國家，如英國及加拿大，都有為學童、長者以及高危人士提供綜合眼科視光檢查資助，例如
  - 英國 National Health Service 資助 18 歲或以下學童、60 歲或以上長者、糖尿病患者、40 歲或以上有青光眼家族史人士或其他有需要的市民提供一或兩年一次綜合眼科視光檢查<sup>14</sup>
  - 加拿大安大略省的醫療保障計劃亦為 20 歲以下、65 歲或以上以及有糖尿病、青光眼等高危因素的市民提供每年免費綜合眼科視光檢查<sup>15</sup>

### 建議：

- a. 政府加強宣傳、公眾教育及提供誘因，並資助有糖尿病以及眼疾家屬史的市民每年進行綜合眼科視光檢查，鼓勵市民定期驗眼，及早發現疾病，病向淺中醫

## 公私營協作提供綜合眼科視光檢查服務

<sup>13</sup><https://hk.news.yahoo.com/%E6%B8%AF%E5%83%85%E5%85%A9%E6%88%90%E4%BA%BA%E5%AE%9A%E6%9C%9F%E9%A9%97%E7%9C%BC-220932721.html>

<sup>14</sup> <http://www.nhs.uk/chq/Pages/895.aspx?CategoryID=68&SubCategoryID=157>

<sup>15</sup> <http://www.health.gov.on.ca/en/public/publications/ohip/eyecare.aspx>

- 香港對眼科基層醫療的資源投放偏低，醫管局編制內的視光師亦只有 61 位(等同全職人員數目)<sup>16</sup>，即 61 名眼科視光師需要照顧醫管局內全部病人(即每年約 1,254 萬人次<sup>17</sup>)，較其他專業人員如職業治療師、言語治療師等為低，亦不足以應該需求
- 現時香港有 864 名第一部份註冊的眼科視光師可進行提供綜合眼科視光檢查，建議參考「耀眼行動」白內障手術計劃，透過公私營協作模式提供更多綜合眼科視光檢查，以滿足需求並由社區的眼科視光師作跟進，守護港人視力健康

## 附錄

<sup>16</sup> [http://www.ha.org.hk/upload/publication\\_15/491.pdf](http://www.ha.org.hk/upload/publication_15/491.pdf)

<sup>17</sup> 醫管局統計年報 2012-2013 (3 及 57 頁)[http://www.ha.org.hk/upload/publication\\_15/491.pdf](http://www.ha.org.hk/upload/publication_15/491.pdf)

## 香港執業眼科視光師協會簡介：

- 香港執業視光師協會由一批專業眼科視光師組成，宗旨為
  - 維護公眾眼睛健康
  - 提高市民護眼意識
  - 推廣眼睛健康教育
  - 提高專業質素
  - 提供專業眼科視光師服務渠道
- 自 2008 年至今，針對社會各項眼睛健康相關的問題和政策，推出多項研究調查，提升公眾對眼睛健康關注，亦更全面保護視力
- 現任會長為：鄭偉澤眼科視光師

## 「眼科視光師」是甚麼？

- 眼科視光師不止是「眼鏡佬」。眼科視光師在協助預防一些可治療的眼疾方面，扮演了一個重要的角色
- 香港將視光師註冊分為四類：第一部份之註冊視光師即為「眼科視光師」，可以作全面眼睛健康檢查，包括使用診斷性藥物協助檢查視網膜、青光眼等
- 透過眼睛健康檢查，眼科視光師及早發現一些病發初期沒有明顯病徵的慢性、退化或遺傳性眼疾，如視網膜脫落、青光眼、糖尿病、視網膜色素病變等

## 綜合眼科視光檢查內容

- 約一小時
- 以各項光學及眼科設備和診斷藥物，進行 5 個步驟

檢查範疇	檢查項目
1. 病歷查詢	
2. 視力及屈光檢查	視力檢查 屈光(度數)檢查
3. 視覺功能評估	色覺檢查 立體感測試 斜視檢查 眼肌運作測試 調節功能及雙眼協調檢查
4. 眼睛內外健康檢查	視野評估 眼壓量度 瞳孔反應測試 眼睛前部健康檢查 眼底健康檢查
5. 診斷及處理	