

長者盼廣東計劃「特安」出續集

工聯：接許多查詢 社署：延長有違政策原意

香港文匯報訊（記者 帥誠、聶曉輝）社會福利署於2013年10月推出「廣東計劃」，並在首年設有一次性特別安排，容許居粵香港長者毋須符合申請前連續居港1年的規定亦可申請高齡津貼（在該年內如離港不超過56天，亦會被視為符合1年規定）。有關安排已於2014年9月30日結束，不少因年齡問題未能趕及限期前申請的長者希望特區政府可以延續有關安排，讓更多在廣東養老的香港長者可以申領高齡津貼，享受港府的照拂。社署回覆，一次性特別安排只在「廣東計劃」推行首年實行，以便合資格的長者有充裕時間提交申請。任何延長或取消2014年9月30日的期限的建議，並不符合廣東計劃的政策原意。

社會福利署於2013年10月1日在公共福利金計劃下推出「廣東計劃」，截至2014年12月底，約18,500位長者已獲發津貼，當中約17,200位長者受惠於一次性特別安排。本報記者日前採訪了多位居住在廣州的香港長者，他們都表示，雖然1,180港元的津貼不算多，但現在內地物價飛漲，這筆錢還是能讓自己的日常開銷寬裕不少。因此，他們希望港府可以延續有關安排，讓更多在廣東養老的香港長者在晚年可以享受到香港特區政府的照拂。

今年70歲的譚伯育有一兒一女，上世紀1992年赴香港工作生活，半生打拼的積蓄讓他在香港佐敦道附近攢下了一套小物業，退休後譚伯住在自己的房子裡原本是可以領到政府發放的高齡津貼（俗稱「生果金」），但當時生果金尚不足千元港幣，加上日攀升的物價，讓譚伯感到香港的生活壓力太大。

「有條件誰不想留在香港安享晚年，但現在生存都不能保證，住在自己的房子裡又有什麼意義？」譚伯這樣對記者講道。無奈之下，譚伯於2009年將自己的房子出租後，回到內地與在廣州工作的兒子同住，靠着香港房子的租金尚能度日，可每想到自己有家不能住；譚伯便一陣心酸嘆息。

譚伯年齡達標 特別安排已完

回到內地生活後，譚伯很快便發現由於必須在香港居住滿指定天數等限制，自己已經無法像之前一樣直接領取生果金，直到2013年政府推出廣東計劃，才讓他重新燃起了希望。在計劃推出後，譚伯第一時間向工聯會查詢，本想等到自己一到規定年齡便去申請，誰知廣東計劃的一次性特別安排只試行一年就終止了，現在譚伯雖然年齡已達到要求，卻仍然無法申領生果金。

在講完自己的訴求後，譚伯還特意拿出紙筆，在記者的採訪本上鄭重寫下：「今天只希望能解決廣東計劃繼續施行的問題，請你們傳媒代為呼籲！」

香港工聯會廣州諮詢服務中心執行幹事周鳴說，廣東計劃推出一年多來，反應十分熱烈。在一次性特別安排完結後，仍有許多居粵香港長者來工聯會查詢，希望遞交申請，但由於有關安排已截止，大家都心急如焚，期望特區政府可以延續相關安排。



■一些港歸長者在香港工聯會講述參與廣東計劃的經歷。



今天只希望能解決“廣東計劃”繼續施行，請你們傳媒代為呼籲！
譚伯 2015.1.13
廣州

▲未能成功申領廣東計劃的港歸長者劉伯。

▲港歸長者譚伯寫下的請願信。

港歸翁：無醫保卡 睽病費自付

香港文匯報訊（記者 帥誠 廣州報道）現生活在廣州的港歸老人劉仲強表示，內地人生活在農村多少也有保障，但港人生活在內地卻享受不到任何福利，「作為一名香港人，剛來內地時是有優越感的，現在卻不得不羨慕內地人有生活保障。」

劉伯早年從香港回到廣州居住，但因去年年齡還未屆七十，未能在「廣東計劃」設有一次性特別安排期間成功申領高齡津貼。他說：「香港長者返回內地居住的不多，這麼小的一個群體很少有人來關心我們的生活狀況，很多老人在香港已經沒有房產了，現在經濟又負擔不起，真的要無家可歸。」說到傷心處劉伯不禁停頓嘆氣。

說到生活上的苦難，劉伯表示，最怕的還是生病，即使能領到1,180元港幣的生果金，生一場大病這筆錢也是遠遠不夠的。已經成功申領「廣東計劃」生果金的長者黃海添告訴記者，自己從香港到內地生活後，每次不管大病小病，去到醫院既沒有身份證也沒有醫保卡，醫生都不知道你是什麼人，所有費用都要自己承擔。

在香港，長者還可享用醫療券，到公立系統以外的私營醫院享用服務。長者醫療券從2014年起已增加一倍至2,000元港幣，而在穗居住的港籍老人則無法享受該福利。據香港工聯會近年對近千名港歸長者的調查訪問數據顯示，約八成受訪者表示，對醫療問題十分關注，也希望在內地養老能享受到醫療券的補貼。

香港文匯報訊（記者 文森）本港正值季節性流感高峰期，過去三周共錄得逾40宗流感死亡個案。香港大學感染及傳染病中心總監何柏良指出，本港嚴重流感的數目可能被低估，預料農曆新年期間或會出現更嚴重的流感爆發。他認為，本地接種流感疫苗的覆蓋率偏低，建議加強為病人或醫護人員進行流感疫苗接種。

何柏良昨日出席電台節目表示，港大統計每年因流感間接引致的死亡個案約有一千宗，但本港患嚴重流感的人數可能被低估。他指出，醫管局現時只統計因流感死亡的個案，亦只將入住深切治療部的個案計算為嚴重個案，但部分入住普通病房的患者病情嚴重需要插喉，卻不計算在內，認為目前的統計數字可能被低估。

他續指，今年爆發的流感H3N2病毒容易出現抗原漂移，令流感疫苗效力減低。但本港市民接種流感疫苗率不足兩成，遠低於外國。醫護人員注射率亦只有兩成，同樣減低了流感疫苗的效用。他認為當局應研究加強注射率，建議參考外國做法，例如在公立醫院為復診的病人接種疫苗，及立法強制所有醫護人員接種流感疫苗，以免威脅病人健康，又估計季節性流感會持續至三月，呼籲市民盡早接種流感疫苗。

至於醫學會建議醫生為容易出現併發症的高危人士處方特敏福，對抗流感與禽流感變種，何柏良認為做法符合國際準則。

張建宗：下半場續全力扶貧安老

勞工及福利局局長張建宗昨日出席「專業服務落區」啟動禮致辭時，再以足球比賽形容今屆政府。



■張建宗以足球比賽比喻本屆政府施政。

資料圖片

士，鼓勵青壯年人持續就業。

張建宗昨日表示，回顧2014年，各項勞工及福利的政策都有長足發展，當中包括長者生活津貼順利實施，讓逾42萬名長者受惠；高齡津貼廣東計劃自推行以來，已有超過18,000位長者獲批津貼；法定產假趕及在去年聖誕前通過，並預期在農曆年後實施；當局亦推出了長者社區照顧服務券試驗計劃及低收入家庭護老者津貼試驗計劃等革新嘗試。

張建宗又說，低收入在職家庭津貼撥款申請，亦於本月16日獲得立法會財務委員會通過，當局會爭取在明年上半年內正式推出津貼，讓70萬基層市民，當中包括17萬位合資格的兒童或青年盡早受惠，紓緩跨代貧窮，加強青年及兒童的上流動力。他預計，每年用於津貼的開支約30億元，可望令整體貧窮率可減少2.1%，相關的兒童貧窮率則可減少4.3%。

■記者 文森

優化個人遊會研港經濟民生配合度

香港文匯報訊（記者 文森）旅遊發展局早前與國家旅遊局會面，提出開放非廣東省更多個人遊城市，以吸引更多非廣東省過夜旅客。商務及經濟發展局局長蘇錦樑昨日表示，如何優化個人遊，當局現時未有定論，會考慮香港經濟及民生的配合程度，希望社會有更多討論及提出建議。

他又說，去年訪港旅客超過6,000萬人次，其中非內地旅客有1,400萬人次，他認為本港需要提升旅遊設施的容量，另外亦需要擴闊客源，包括東南亞國家及日、韓等地。

評亞視無糧借款 蘇錦樑：非常不理想

香港文匯報訊（記者 文森）亞視至今仍然拖欠員工12月份薪酬。商務及經濟發展局局長蘇錦樑表示，關注亞視欠薪問題，認為員工因為無糧而要借款，是非常不理想。他指，作為良心僱主主要盡應盡責任，希望亞視盡快出糧；勞工及福利局局長張建宗則表示，希望今日截止的亞視股權招標能有實質成果，從源頭解決欠薪問題。張建宗又重申，在勞資審裁處下周一召開聆訊前，難動用破產欠薪基金幫助亞視員工。

蘇錦樑昨日發往日本訪問前表示，員工向大股東黃炳均借款情況，是非常不理想。他又引用亞視口號「亞洲電視、香港良心」，稱作為良心僱主顧及員工福利，尤其是員工即使被欠薪，仍堅守崗位，公司應給予相應報酬，通訊局會密切留意情況，若在違反法例的情況下，或作適當懲處。

至於當局是否容許涉嫌違法的免費電視牌照持有人繼續持牌，蘇錦樑指發牌與欠薪應分開來看。他又強調通訊局是獨立機構，有信心通訊局會根據法例密切留意事件，並作出有效及適當的懲處。他又說，通訊局已於去年11月將續牌建議提交行政長官會同行政會議，有結果時會盡快公布。

今日是德勤出售亞視股東股權的截標限期，蘇錦樑表示，不會揣測亞視會否因為沒有新投資者而導致被清盤；張建宗則稱，希望招標能有實質成果，從源頭解決欠薪問題。

張建宗：聆訊前難動用破欠

張建宗又重申，在勞資審裁處下周一召開聆訊前，難動用破產欠薪基金幫助亞視員工。他解釋，要在公司面臨清盤或在清盤令下，才能啟動破產欠薪保障基金，但至今無員工申請將亞視清盤。他表示，現時已有88名亞視員工向勞工處登記欠薪申索金，當局會不遺餘力，按僱傭條例保障亞視員工。

低津申請門檻倡降至月工作176小時

香港文匯報訊（記者 翁麗萍）政府最快於明年上半年推出「低收入在職家庭津貼」，以減輕在貧窮線下的非綜援在職家庭負擔。明愛屬下「關注貧窮工作小組」去年9月至10月以問卷訪問196個合資格基層家庭，發現只有半數可領取全額津貼1,000元，建議政府將每月工作192小時的門檻降至176小時。劏房戶吳麗萍指丈夫任職地盤，工作有淡旺季，擔心工時未能每月達到高額津貼的要求。

根據政府建議，若受助家庭每月收入處於住戶入息中位數一半或以下，而有在職成員每月工作達192小時，該家庭每月可獲發1,000元基本津貼；若每月工作時數不足192小時但滿144小時，則可獲發600元基本津貼。如家庭成員包括15歲以下兒童，或年齡介乎15歲至21歲、正接受全日制非專上教育的青年，每人將可額外獲發每月全額津貼800元。鑑於單親家庭條件有限，其工作時數要求將降至36小時及72小時。

調查又發現，僅4.4%單親家庭符合每月工作72小時要求，才能領取全額津貼。明愛九龍社區中心社工李月華表示，低津未有考慮單親家庭承受更多經濟壓力，「如果他們選擇工作就不能照顧子女，即使做滿72小時，亦只能賺取2,160元（以時薪30元計算）。」她建議大幅提升資助最少一倍到2,000元。

劏房戶吳麗萍指丈夫工作有淡旺季，試過一天做足16個小時，但臨近新年，地盤現已「收爐」，擔心工時



■關注貧窮工作小組建議政府降低工作時數至176小時。

時未必能每月達到高額津貼的要求。吳麗萍目前以近3,000元月租150呎的劏房，育有3位年齡介乎2歲半到10歲的子女，她希望政府考慮按租值調整津貼。

低津的資助對象不包括單身人士，目前獨居劏房的孔維海就擔心一旦低津取代關愛基金，將失去補助。平日出入依靠拐杖的孔維海為長期病患者，因為腰患

不能擔任全職工作，不滿低津將單身人士剔除津貼範圍之內，無奈指「一人亦有貧窮戶」。

明愛九龍社區中心社工李月華表示，明愛去年共收到5,956個申請關愛基金「N無人士」申請個案，當中1家庭佔近兩成，反映貧窮單身人士亦極待援助，希望政府重新考慮對一家庭提供援助。



■劉女士（左）去年跌斷髖關節，物理治療師協助鍛煉各組步行肌肉力量，現時已康復九成。

該部門顧問醫生李建邦指，髖關節骨折的病人平均年齡約在80多歲，多數在家居跌倒所致，他建議長者要適量曬太陽，並進行負重運動如太極、散步等，強化肌力與改善平衡力以防跌倒骨折。

醫局研統一醫院骨折手術流程

香港文匯報訊（記者 袁楚雙）冬季不少長者穿上厚厚衣物禦寒，活動不靈活令長者容易跌倒，當中以臀、腰、手腕及膊頭骨折個案最多。九龍中醫院聯網冬季平均每月接收逾80名病人，比夏季月均約40名病人高一倍。

重災區伊利沙伯醫院2005年起引入跨專科的統一臨床流程，為骨折病人在入院後48小時內做手術。據悉醫管局亦有意為全港醫院統一骨折手術流程，縮短病入輪候手術的時間。

一般人即使站立時跌倒，亦不會輕易跌斷髖關節，不過長者較多患有骨質疏鬆症，受肌肉功能下降及協調性變差等因素影響，加上部分長者服用影響神智及控制能力的慢性藥物，均使長者容易跌倒。以伊院數據顯示，長者髖關節骨折個案由上世紀1999年約500宗上升至近年年均600宗至700宗。

長者跌倒倡48小時內做手術

李續指，目標是病人入院後48小時內做手術，2001年只有約一半病人達標，引入流程後已有七成多病人達標。他透露，各醫院都有一套處理骨折病人的流程，醫管局參考伊院做法，正研究統一所有醫院流程，料落實時會公布。

袁楚雙攝