

長服遣費降限 商界讚好方向

五大商會首見羅致光 指賠償上限「20萬總比39萬好」

香港文匯報訊（記者 何寶儀）上屆行政會議通過的取消強積金對沖方案，引來勞資雙方不滿。勞工及福利局局長羅致光上任後，於昨日首次會晤五大商會代表，討論取消對沖的新方向。中華總商會永遠榮譽會長、勞顧會資方委員何世柱於會後表示，會面氣氛良好，但雙方僅各自表述意見，未有討論實質方案。對於羅致光早前認為可考慮將長期服務金及遣散費的上限，由現時39萬元下調至20萬元，何世柱認為新建議不失為一個好方向，「20萬元總比39萬好，當然再低會更好。」



何世柱等與羅致光會面後表示，雙方未有談及實質方案。香港文匯報記者何寶儀攝

政務司司長張建宗早前透露，可考慮修改原有取消對沖方案，將長服金及遣散費的計算方法改為維持現行的工資三分之二水平，但會下調現行39萬元賠償上限，同時協助僱主儲蓄。羅致光昨日與商界十多名代表會面，出席者包括何世柱、總商會主席吳天海、香港中華廠商聯合會永遠名譽會長施榮榮、香港工業總會副主席郭振華、香港僱主聯合會代表麥建華等。

何世柱：政府知小企困難

何世柱於會前表示，20萬元的賠償上限較原來的39萬元好，指曾有商界代表開出7萬元的上限，但他認為要合理。他於會後表

示，會上未有討論實際方案及數字，雙方僅交換意見。他表示，特區政府理解中小微企負擔能力有限的困難，商界的大前提是須在不影響香港競爭力及把營商環境的轉變減至最低下進行。他重申，特區政府明白商界在處理對沖問題上，並無拖延。

同意僱主多供1%起儲蓄

羅致光早前提出保留長服金與遣散費以工資三分之二水平的計算方法，惟調低上限至20萬元。郭振華表示，有關建議僅為羅致光以學者身份提出，會上沒有具體地討論方案，也沒有基礎及數據討論。

振華表示，會有提及儲蓄方案，雙方同意以「僱主額外供款1%為起步點」，討論儲蓄比例，惟具體數字及方案須留待勞工及福利局出外及公佈。

他強調，商界堅持不取消對沖而為僱員提供額外供款的方案。不過，郭振華指羅致光表達很想取消對沖的立場。

鄧家彪：降上限不合理

另外，勞顧會勞方委員鄧家彪表示，不接受調低長服金及遣散費上限至20萬元的建議，因會影響不少年資長及薪金高的僱員，「他們領取金額應高於20萬元，當局推行勞工權益倒退的措施並不合理。」

初落區察民情 羅智光擬「添食」



羅智光探訪長者家庭，並送上禮物包，分享回歸20周年的喜悅。



羅智光參觀香港專業教育學院（柴灣），試用學生研發的VR系統。

香港文匯報訊（記者 聶曉輝）特區政府官員繼續落區參與「共慶回歸顯關懷」家訪活動，公務員事務局局長羅智光昨日到訪東區了解區內最新情況及需要。羅智光在東區區議會主席黃建彬及署理東區民政事務專員魏麗盈陪同下，首先到北角探訪一戶長者夫婦和一個少數族裔家庭，與他們閒話家常，了解他們日常生活情況，並向兩個家庭送上禮物包，分享香港回歸20周年的喜悅。

羅智光指，東區是他出任局長以來首個到訪的社區，「今天我有機會和街坊傾談，又看到一個少數族裔家庭如何在香港落地生根，並在區會議員的介紹下，更了解社區的需要。」

他表示，作為官員多些落區，可更了解市民需要、更能掌握民情，今後他會繼續到不同地區多去接觸市民。

上任即訪各部門接觸前線

羅智光續說，除了接觸市民外，他亦很着力加強與前線公務員的聯繫和溝通，包括過去20多天馬不停蹄到訪幾個政府部門，「透過這些接觸，我可以親身體會了解各部門的工作實況，並且有機會與各級公務員交談，知道他們的工作情況，並就關心的課題交換意見。」

他表示，今後會去不同政府部門，與前線公務員同事接觸。

公僕調薪不涉政治 復會後應速通過

香港文匯報訊（記者 聶曉輝）在反對派拉布下，本年度最後一次立法會財委會會議於上週三結束後，仍有多項議案未有機會審批，包括涉及約17萬公務員的加薪議案。公務員事務局局長羅智光昨日在一個場合被記者問到是否擔心議案在復會後再被反對派當「人質」時表示，眾所周知，公務員薪酬調整是一個非政治性的議題，相信如果一單調員是本着公眾和公務員的利益為依歸，復會後應盡快通過該議案。另外，每年公務員加薪幅度均會參考公務員薪酬趨勢調查，惟有公務員工會於過去數年退出薪酬趨勢調查委員會，亦有工會最後不確認調查結果。

羅智光昨日被問到新一屆特區政府會否主動檢討或優化公務員薪酬趨勢調查制度時表示，現存公務員年度薪酬趨勢調查是一個行之有效的機制，個別公務員工會或對某些結果不滿也屬自然之事，「因為從員工角度來

說，（薪酬）加得愈多愈好。」

他續說，根據公務員薪酬調整機制，最終薪酬幅度調整的決定，是經過行政會議審視，包括考慮公務員訴求在內的六大因素而決定。

他指出，其實每次薪酬趨勢調查開始之前，薪酬趨勢調查委員會亦會看看機制有否再調整的空間，當局會繼續密切留意。

鼓勵管理層回應前線訴求

另外，對於早前有報道指港台出現一些「假自僱」情況，羅智光指各部門都要按既定政策處理同事的運作情況，港台管理層正在處理中。

他並提到，他過去兩星期到過兩個部門，都有一個共通點，「同事都向我反映，他們在工作壓力和人手方面都有些訴求。我鼓勵管理層處理，亦已知道管理層已經在做工夫。」

長者社區券試推 下月增發2000張

香港文匯報訊（記者 聶曉輝）社署昨日開始邀請合資格長者，申請第二階段「長者社區照顧服務券試驗計劃」增發的2,000張長者券。社署發言人表示，獲社署評定為身體機能中度或嚴重缺損，並正透過資助長期護理服務中央輪候冊輪候資助社區照顧服務或院舍照顧服務，而尚未接受任何形式的院舍照顧服務或資助社區照顧服務的長者，均符合資格參與第二階段試驗計劃。社署會直接向在中央輪候冊上合資格的長者發信，邀請他們參與試驗計劃。

發言人指出，「居家安老為本，院舍照顧為後援」是政府一貫致力的安老政策方針。特區政府於2013年9月獲獎券基金撥款推出第一階段試驗計劃，採用「錢跟人走」的斬新資助模式，由特區政府以長者券形式向合資格的長者直接提供資助，讓他們選擇適合個人需要的社區照顧服務組合。去年10月推行第二階段試驗計劃，由於至今反應正面，特區政府獲獎券基金增加撥款，下月起額外增發2,000張長者券，使長者券總數增至5,000張。

第二階段試驗計劃覆蓋範圍已擴展至全港十八區，長者券金額亦增加到3,700元至8,830元的5種不同金額，以配合個別人士的需要和選擇。

發言人說，本着「能者多付」的原則，負擔能力較低的長者可獲特區政府較多資助。社署會根據長者及同住家人的收入釐定長者的共同付款級別，6個共同付款級別下的長者付款率為服務組合價值的5%至40%。

現時共有124間非政府及私營機構參與第二階段試驗計劃，長者券持有人可自由選擇中心及/或到戶家居服務，如有需要，亦可使用長者券購買住宿暫託服務。

社署已成立一個主要由社工組成的中央工作組，以加強對認可服務提供者的服務監察，及向長者券持有人提供專門的支援和協助。

急症求診量未降 內科病床仍爆棚

香港文匯報訊（記者 文森）夏季流感高峰期求診人次居高不下，公立醫院急症室和內科病房繼續爆滿。醫管局昨日公佈，周日（23日）急症室求診人次為5,562人，較前一日5,158人稍為增加，其中求診人次最多的屯門醫院則有501人輪候診症。整體求診病人中，有831人需轉介至內科，而整體內科住院病床佔用率略為回升至110%。食物及衛生局局長陳肇始昨日出席電台節目時表示，過去數天到急症室求診的人次，已較早前最高峰時略為舒緩，惟不少長者及慢性病患者均需留院跟進，導致個別醫院內科病床佔用率仍超過100%。

醫管局數據顯示，全港17間設有急症室的公立醫院中，有12間內科病床佔用率超過100%，其中威爾斯親王醫院的內科病床佔用率更以126%「冠絕」全港，基督教聯合醫院及伊利沙伯醫院的內科病床佔用率亦分別達121%及120%。

陳肇始強調，該局會繼續加強感染控制並從多個方向應對，包括於明日（26日）啟用聖德肋撒醫院借來的48張病床，接收伊利沙伯醫院轉介的病人，各間醫院亦已啟動程序以增加兼職醫護人手，又盡量減省部分文書工作。她又呼籲公眾要注意個人衛生，例如勤洗手，並衡量情況減少到人多人的地方。



醫管局指周日急症室求診人次比前一日稍為減少。圖為伊利沙伯醫院急症室。資料圖片

香港文匯報訊（記者 文森）聖德肋撒醫院明日起將提供48張病床接收來自公立醫院的病人。有立法會議員表示，相信公營和私家醫院互相配合可緩和床位不足，但成效則要拭目以待。

立法會衛生服務界議員李國麟昨日在電台節目上表示，本港進入夏季流感高峰期，醫院床位緊張。他指出，過去幾星期看到醫院的內部管理和資源調配失誤，增加前線人員的工作負擔，更有公立醫院前線醫護人員反映，若公立醫院不停加床卻不增加人手和資源，會令前線人員氣餒。

聖德肋撒醫院明日起提供48張病床接收來自公立醫院的病人。李國麟表示，向私家醫院借床是好事，可將情況穩定的病人集中在一所醫院，以騰出本來入住醫院的床位，相信可舒緩床位緊張情況。

對於早前本港確立全球首宗經輸血感染的日本腦炎，李國麟認為是罕見意外。他指出，輸血人士亦應交代個人病史，紅十字會會進行血液安全篩檢，因此受捐人士毋須過分擔心。他又建議特區政府考慮在特別情況下，篩檢或抽驗某些血液樣本。

紅十字會輸血服務中心行政及醫務總監李卓廣表示，中心檢視該名捐血者的病歷記錄，未發現有特別病徵，捐血前後也沒有出現任何不適，其血小板的受捐者為一名血癌病人，6月初接受輸血，7月出院回家，無腦炎記錄；接受其血漿的病人病情則轉差，於月初離世，但醫院記錄亦無關於輸血和腦炎的問題。

他認為，事件會影響市民對捐血和輸血的信心，但強調血庫中的血液水準與先進國家一樣，經過篩檢，整體而言十分安全。他又說，會要求每名捐血的市民填寫問卷，了解他們的病歷和外遊史。

中醫：可多應付兩三成求診者

香港文匯報訊（實習記者 吳子晴）夏季流感高峰期持續，醫管局中醫部主管謝達之指，今年4月至7月期間，有27,333個流感病人到全港18間中醫教研中心求診，較去年同期上升1.5%。他稱，中醫門診沒有出現人手緊張問題，局方未來將密切監察門診情況。香港醫會大學中醫教研中心（仁濟）中醫服務主任陳偉表示，由於氣候問題使今年的流感出現變異，令情況更為嚴重。

謝達之指，現為香港夏季流感高峰期，但中醫教研中心的求診人數未見有太大增長，因此現時並不會延長門診服務時間或調配人手。不過醫管局將繼續監控中心的門診量，如有需要會和18間中心協調，調動服務時間，他相信現時的中醫門診服務仍有空間吸納多兩成至三成市民求診。對於有中醫師聯署建議特區政府於急症室增設中醫流感診所，分流部分患者，謝達之指，現時18間診所已足夠應付現時服務需求，暫未見有成立流感診所的需要。

他認為較少市民因流感向中醫求診，與市民的認知有關，認為有急症就應到西醫求診，但他指中醫亦能紓緩患者病情。他指出，中醫及西醫都各有所長，建議市民根據自身情況而考慮向中醫或西醫求診，如果患者處於流感初發



謝達之與陳偉建議市民飲用醫管局建議配方，以預防流感。香港文匯報實習記者吳子晴攝

階段，或於病情穩定後仍出現咳嗽等慢性症狀，可到中醫求診，但如病情危急，則建議向西醫求診。

醫局推「甘露丹」解熱毒

陳偉指，從中醫角度而言，由於今年夏季雨多及炎熱，令人體濕熱微狀較嚴重，引致流感，患者會出現發熱倦怠、尿赤便秘等症狀。醫管局專家小組針對是次流行性感冒推出「甘露消毒丹」，有助清熱解毒和化濁利濕。

他亦建議市民日常應注意飲食及作息，勿因天氣炎熱而過度飲用凍飲及涼茶，亦不應熬夜，以增強自身體魄，減低患病風險，而平日亦可以根據自身體質，飲用醫管局建議配方，如「夏季感冒預防方」。但謝達之提醒「凡藥三分毒」，市民應在中醫師的指導下服用。