



# 香港情，是同胞情，也是家國情

辦公廳 成勇



雅安市田家炳中學。 作者供圖

一些的建築，教育衛生等公共事業也十分落後。

但是，田家炳先生卻把他的目光落在了我們這個不起眼的小地方。改革開放不久，田先生就考察到我們這裡經濟落後，缺醫少藥的情況。當時，雅安條件最好的雅安地區人民醫院（現稱雅安市第一人民醫院）連基本的ICU病房也沒有，對重症病人的救治力量十分薄弱。於是，在上世紀80年代中後期，田先生就自掏腰包，在雅安地區人民醫院住院部裡捐資接建了第一座ICU重症病房，極大地提升了雅安醫療衛生系統的救護力量。經過多年發展，田先生捐建的ICU病房已經發展壯大，現命名為「雅安市第一人民醫院田家炳深切治療中心」。

在雅安，還有一處地名與田家炳先生有關。那就是離我家僅幾百米遠，坐落在縣前街的田家炳中學。在援助雅安醫療衛生事業之後，田先生的目光並沒有離開，而是一直牽掛着雅安，甚至還給予了特殊偏愛。本世紀初，田先生又一次慷慨解囊，捐資兩百萬港幣，在雅安市第一中學的校園裡蓋起了一棟五層的教學大樓。2006年，雅安市第一中學在新教學樓啓用時正式更名為「雅安市田家炳中學」。

對於這些事，父親健在時曾給我講：他聽說田家炳先生是家鄉人，解放前出海做生意發了洋財，年紀大了回來捐資助學，報答故土鄉親。父親的說法當然是他自己的想像，因為我知道，田家炳中學裡有個宣傳欄，裡邊專門有田家炳先生的介紹：田先生祖籍是廣東梅州，早年就舉家遷到香港。當然我

也無意同父親爭辯，因為從老人樸素的想法來看，若不是家鄉人，怎麼會來這裡做這樣的大善事？起碼，在他們的心目中，已經把田家炳先生當成了自己家鄉人來看待了。有時候我也想：世界那麼大，需要資助的地方那麼多，田先生耗費巨資捐資助學的對象為什麼會是我們？田先生一定在內心深處認為自己作為一個堂堂正正的中國人，把自己辛勞所得花在祖國後輩身上，是因為我們都是炎黃子孫，代表着民族的希望。

如果說田家炳先生的善舉帶着他濃重的個人色彩，那麼香港社會對雅安的濃情厚義就更值得銘記了。雅安地處青藏高原邊緣，地質活動十分強烈。剛剛過去的2018年，在10月到11月不到30天時間裡，青藏高原的地質活動就兩次阻斷金沙江，1次阻斷雅魯藏布江。雅安正好處在地質板塊交匯處，地質災害難以避免。2008年汶川地震雅安就是重災區，2012年4月的蘆山地震更是就在家門口。地震襲來，災情瞬間牽動了香港的心，短短1個月，香港同胞用各種方式表達對災區人民的關心；特區政府宣佈捐款1億港幣，各界通過中聯辦轉交的善款也有1億多……點滴善款凝聚着香港同胞對災區人民的深情和關心。我的家鄉在重建中也使用了海內外的捐款，其中就有來自香港的善款，家鄉把它用在了雅安市第一人民醫院二院區建設上。二院區開門接診兩年多來，雅安市民已經能夠享受到香港同胞善舉所提供的公務衛生醫療服務。我在探親回家期

間，也曾去過二院區，感到醫院的硬件條件已經比得上成都等大城市了。

內地與香港，一家人，一家親。即使像我們雅安這樣偏遠的小城市，也投射着香港同胞關切的目光。從這些一點一滴的小事之中，我看到了折射出來的大主題：香港情，就是「一方有難，八方支援」的同胞情，就是「國家需要，香港就不會缺位」的家國情。而我緣作爲一名中央派駐香港的工作人員，其實也是一次互動回饋的機會。我想，如果能以我的工作服務於香港，哪怕是只能做出丁點的貢獻，也算是「不辜負田家炳先生和廣大香港市民的期望了」。

# 護協促增人手 醫局盡力支援

## 流感高峰公院續逼爆 陳肇始促速處理訴求

香港文匯報訊（記者 文森）冬季流感高峰期，公立醫院求診人數增加，內科病房持續「爆滿」。香港護士協會昨日發起集會及遊行，要求政府增加資源及醫護人手。食物及衛生局局長陳肇始表示，已經聆聽到有關訴求，會立即與醫管局開會商討問題，並要求醫管局積極回應協會提出的訴求處理人力資源問題。醫管局回應，自從進入冬季服務高峰期以及流感季節，公立醫院服務需求近期急速上升，理解前線同事工作壓力沉重，承諾會盡力支援。



有在公立醫院工作的護士亦稱，一個人平均要照顧十多名病人，病房因加床亦十分擠迫，即使政府增加10%特別酬金也沒有用，護士需要的是休息而非額外金錢。民建聯衛生事務發言人、立法會議員蔣麗芸昨日到場，對協會的訴求及不滿表示支持及諒解，並希望陳肇始能實事求是地解決問題。她促政府要考慮增撥額外資源應對流感，醫管局需改善現有護士與病人比例制度，盡快增加人手，紓緩醫護人員壓力。陳肇始親自到場與集會者對話。她表示，已經要求醫管局處理人力資源問題，「我亦要求醫管局要正視護理



蔣麗芸昨日到場，呼籲醫管局盡快增加人手。 護士協會昨日發起遊行，要求政府增加資源及醫護人手。陳肇始（右二）在現場回應有關訴求。



陳肇始（左一）到公立醫院與醫護同事交流。

護人員面臨巨大的工作壓力，食物及衛生局局長陳肇始前日就到3間公立醫院和前線醫護同事坦承對談，並承諾會積極透過增加資源、增加人手，及其他短、中、長期措施逐步改善工作環境，長遠優化更新醫療系統。陳肇始前日首先和香港醫學專科學院年輕院士見面，了解年青醫生對專科訓練、人手問題的意見，及對醫療發展的抱負。其後，她與香港公共醫療醫生協會代表會面，聆聽他們在前線工作及於流感高峰期所面對的挑戰。「他們積極提出一些建議和應對方法，大家交換意見。」下午，陳肇始到訪了聯合醫院、明愛醫院和威爾斯親王醫院，和前線醫護同事坦承對談，細心聆聽他們對工作的意見，尤其是他們在流感高峰期間面對的困難，及改善整體醫療系統的建議。她強調：「我們一直重視醫護同事的需要，通過不同渠道和大家保持緊密溝通；又積極透過增加資源、增加人手，以及其他短、中、長期措施，逐步改善大家的工作環境，長遠優化我們的醫療系統。」陳肇始再次衷心感謝每位醫護、支援職系同事時刻堅守崗位，盡心盡力服務病人。「同事有心，政府更有決心與醫管局攜手解決人手問題。大家加油！」

根據醫管局數字，公立醫院急症室上周末求診人數超過6,000人，內科病房繼續「爆滿」，整體佔用率達到105%。約百名包括護士和曾到公立醫院求診病人昨日在政府總部外集會，表達不滿醫護人手長期不足，擔心影響服務質素。增酬金無助解人手問題 特區政府此前宣佈將醫管局前線人員自願加班的特別酬金調高一成，香港護士協會主席李國麟稱，此舉無助解決人手不足問題，協會要求的是政府增加資源及額外醫護人手和改善管理。

## 2026年將欠70間院舍 覓地興建寸土必爭

勞工及福利局局長羅致光昨日發表網誌指出，預料到2026至2027年度，香港將欠缺1.1萬多個資助安老宿位。他其後與傳媒會面時強調，政府一定會千方百計，寸土必爭，一方面在適合地方盡量覓地興建安老院，亦希望在私人實地方面做些，如說發展商能在其比較多和大的興建住宅地方，預留土地興建安老院。

21.3個資助宿位，即到2026年的目標約為4.62萬個資助宿位。他續指，在去年底，政府提供2.7萬個資助宿位。現時在計劃興建中的資助安老宿位，將提供約2,263個宿位。另外，在2018年施政報告，政府建議在未來5年會增加宿位5,000個。換言之，到2026至2027年度，還欠缺1.1萬多個資助宿位。

### 羅致光：建舍或需七八年

此外，在第一期「私人土地作福利用途特別計劃」中，透過非政府機構就其擁有的土地發展或重建，以提供多元化津助及自負盈虧服務，當中包括約7,600個安老院舍宿位。若有關建議能順利落實而資助宿位佔六成或七成，即有4,560或5,320個資助宿位，亦即將2026至2027年度的短缺減低至6,247至7,007個宿位。綜合這些數字，再以平均每間安老院有約100個資助宿位計算，羅致光表示，至2026年，尚欠約62間至70間安老院舍。故現屆政府仍需努力覓地興建安老院。其



羅致光（前右二）指政府一定會千方百計覓地興建安老院。

中一招，便是在今年內推出第二期特別計劃，增加所需福利設施，包括安老院。惟因興建需時，一般要七八年或更長，故要進一步減低短缺，有一定難度。他指，安老服務規劃比率準則消失了10年，現在重新出現，只是一個開始，其作用亦長遠。惟現在要增加服務供應的挑戰雖然大，但更厲害的挑戰是2031年之後的20至30年間，真正的高齡海嘯才出現，亦是今天重寫有關規劃標準產生作用之時。

## 青民訪老人院 倡降福利年齡門檻

香港文匯報訊（記者 鄭治祖）青年民建聯義工隊十多名青年義工昨日到訪大角咀的老人院，向長者派發小禮物，並和長者坦率交流。為應對人口老化，青民建議政府下調各種長者福利年齡門檻，並完善社區安老配套設施及服務，發展以長者為本的居家安老智能網絡，推動一社區一長者中心計劃；為區內長者提供基本醫療及健康服務，減少長者入住院舍比率，讓他們可以在社區安享晚年。



青年民建聯義工隊探訪老人院。

青年民建聯主席顏汶羽、副主席張思穎及油尖旺區議員蔡少峰，昨日組織十多名義工到大角咀老人院探望長者。顏汶羽表示，青民一直推動青年於社區進行義工服務，並組織了今次義工活動，向長者派發小禮物。同時，他們希望在探訪過程中，讓青年與長者彼此交談，增加認識和了解，促進社區和諧。為應對人口老化，青民建議政府下調各種長者福利年齡門檻，如下調長者兩元乘車優惠及長者醫療券的年齡門檻，由65歲劃一下調至60歲，並擴闊「長者醫療券」的適用範圍，包括可用作購買醫療器材，例如助聽器等，再增加宣傳推廣，令更多長者能善用醫療券。

同時，青民建議將須經濟審查生果金的受惠年齡下降至65歲，並分別上調「長者生活津貼」及「高齡長者生活津貼」（高齡津貼）的資產限額至80萬及30萬，讓更多有需要的長者可以受惠。青民建議政府應完善社區安老配套設施及服務，配合家居安老政策，發展以長者為本的居家安老智能網絡，引進及善用樂齡科技，並推動一社區一長者中心計劃；中心附設遠程醫療保健系統及長駐專業中西醫護人士，為區內長者提供基本醫療及健康服務，減少長者入住院舍比率，以在社區安享晚年。