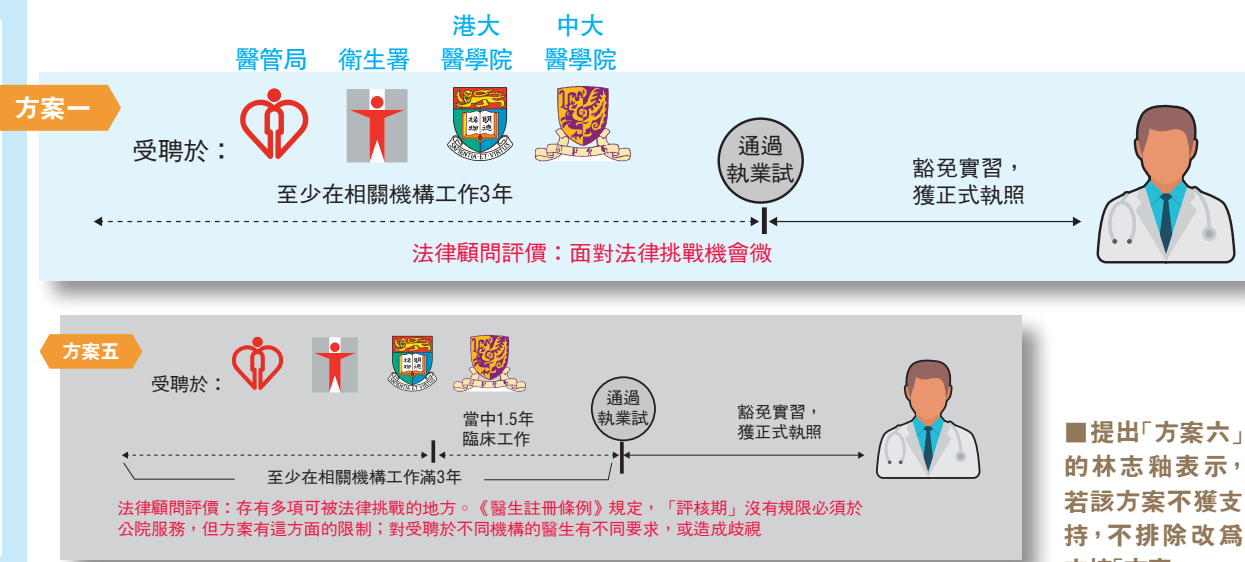


# 外援醫今表決 醫學會全挺五

## 會長何仲平：若「方案五」出局 亦不支持「方案一」

香港文匯報訊(記者 文森)醫委會今日召開會議，就放寬非本地專科醫生註冊安排，再次對3個入圍方案進行表決。據悉，投票擬採取淘汰制，務求最後有方案獲通過。政府屬意的「方案一」相信首輪投票時最少獲15票支持，尚欠2票就獲通過；至於醫學會支持的「方案五」，據悉已獲到15票，與「方案一」旗鼓相當，但仍未有必勝把握。醫學會昨晚開會討論，一旦方案被淘汰，將支持其餘哪個方案。



目前醫委會有32名委員，任何一個方案獲逾17票支持就能通過。據悉，醫委會今日擬採用淘汰制，若無一個方案獲過半數支持，將淘汰得票最少的方案。再由兩個票數較高的方案對決，得票最高並獲過半數支持的方案，便獲通過。至於會否採用「明票」方式投票，將在今天會議上決定。

在醫委會有10票的醫學會重申支持該會提出的「方案五」，據悉也拉到不少票，有望獲15票到16票。該方案要求在醫管局、衛生署，或兩間大學醫學院工作的非本地專科醫生最少服務3年，並做18個月臨床服務後才可免實習正式執業。

### 何：法律意見稱通過機會大

醫學會的「方案五」雖然被醫委會法律顧問指有較大法律風險，但醫學會會長何仲平表示，昨晚開會討論後，決定不修改「方案五」，醫學會將細綁投票支持有關方案。

何仲平表示，法律意見認為有關方案通過機會非常大，形容是合情合理，相信在醫委會會有足夠票數通過。

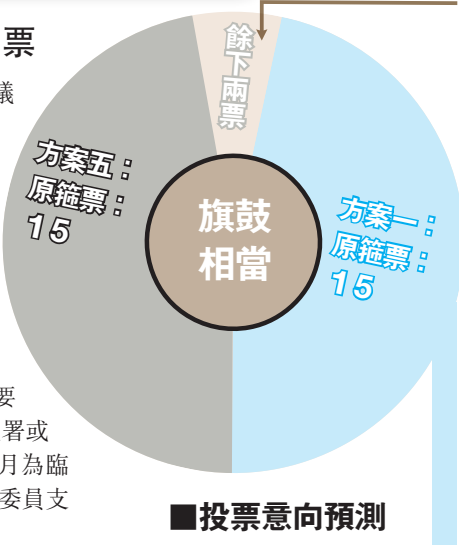
何仲平說，若醫學會的方案被取消資格，將會支持其他方案，但表明不會支持「方案一」。他又說，最重要是醫委會能夠通過放寬非本地專科醫生的實習安排方案，無論是哪一個方案通過，醫學會都會支持及配合。

醫學會會長何仲平向香港文匯報透露，若「方案五」在第一輪投票中被淘汰，醫學會成員對「第二志願」仍存極大分歧，亦有人打算投白票或棄權。他個人則會跟從醫學會決定進行投票。

### 「方案一」料首輪穩袋15票

「方案一」是另一大熱門方案，建議非本地專科醫生通過執業試，並在醫管局、衛生署及兩間大學醫學院至少工作3年，便可取得註冊資格，不需再做半年實習。由病人組織選出的3名醫委會委員中，除提出「方案六」的林志軸外，另外兩票早前均已表態支持「方案一」，估計首輪投票最少獲15票支持。

由林志軸提出的「方案六」則要求，非本地專科醫生在醫管局、衛生署或大學醫學院工作至少3年，當中3個月為臨床工作。林志軸表示，若該方案不獲委員支持，不排除改為支持「方案一」。



## 勞聯促《颱風守則》立法 保障僱員權益



請願人士遞交請願書。

香港文匯報訊(記者 聶曉輝)去年超強颱風「山竹」除了令香港市面多處受損，也令打工仔女上班秩序大亂，當中不少因缺勤或遲到而遭無良僱主扣薪。勞聯副主席儲漢松、陳萬聯應聯同逾20名飲食、服務行業工人及醫院醫護支援職系代表，昨日於立法會保安事務委員會就政府應對超強颱風工作開會討論前，攜同道具前往立法會門外請願，要求政府必須立法保障惡劣天氣下的僱員權益。

現時勞工處的《颱風及暴雨警告下的工作守則》(簡稱《颱風守則》)並無法律效力，去年「山竹」襲港時亦已悉數浮現其弊端，不少無良僱主甚至公營機構均無參考《颱風守則》，照樣扣薪扣假，勞聯當時亦接獲大量工人反映遭僱主扣薪扣扣工費。

勞聯續指，有食肆要求不開業分店的員工須以年假代工，亦有在十號風球訊懸掛下繼續營業的連鎖酒樓要求員工必須上班，並表明缺勤須扣取一日薪金及勤工費，有找換店員工亦因交通大亂遲到被僱主扣薪，就連醫管局轄下多間醫院事後亦被傳媒揭發疑扣缺勤員工扣假或補鐘，引發不滿。

請願期間，有頭戴「流淚」面罩的工人訴說僱員因打風缺勤遭扣薪扣假的苦況，另有工人舉起寫有僱主刻薄說話的道具，批評《颱風守則》不立法，僱主未能自律。勞聯認為，《颱風守則》若不立法將形同虛設，無法杜絕無良僱主以僱員遲到或缺勤為由扣薪扣假問題。公務員事務局計劃將修訂後的《颱風守則》納入公務員復工安排的一般指引中，並視乎實際情況酌量容許缺勤毋需扣假，勞聯要求該局全面遵守有關安排並推動所有公營機構落實。

### 惡劣天氣返工倡設當值津貼

請願者並向立法會議員潘兆平遞交請願書，建議政府立法規定倘若僱員因惡劣天氣或其他不受控制的因素影響而缺勤或遲到，僱主不可扣減僱員年假、法定假日、休息日、工資及影響勤工獎的發放；不可擅自安排僱員在颱風襲港當天放取年假、法定假日或休息日；及必須為需在惡劣天氣下工作的僱員提供特別交通津貼與當值津貼等。

## 熱血媽媽組隊 剪走弱兒「煩惱絲」



剪髮隊為屯門區內8間殘疾人士服務機構提供剪髮服務。



「剪髮服務」做到「做唔到為止！」



「剪斷三千煩惱絲」本是爽快事，但對弱兒及家長而言，在理髮店剪髮有如打仗。在屯門育智中心就有一班充滿大愛的家長深明弱兒理髮的困難，早於上世紀90年代初就成立「剪髮隊」，專為有需要人士提供剪髮服務。連同育智中心在內，剪髮隊輪流為區內8間殘疾人士服務機構提供服務。

「下一位請上前剪髮！」「你的新髮型幾好！」採訪當日，位於屯門友愛邨的育智中心熱鬧非常，一眾家長義工忙為有需要的弱兒理髮。數名義工媽媽筆直地站在剪髮椅後，先為接受服務的弱兒披上剪髮袍，再手執「牙剪」「手起刀落」，適時又會轉換髮剪或用剪髮鬚，造出不同層次感。義工約10分鐘就能剪好一個髮型，儼然專業級理髮師。

### 自閉兒怕「剪」聲 母：幸有義剪隊

這個剪髮情景雖和諧有愛，但背後隱藏着段段照顧弱兒的悲歌。「我試過帶患有自閉症的兒子到髮型屋理

髮，但被人拒絕，當時我感覺很難堪。」劉太是其中一名接受弱兒剪髮服務的家長。

她表示，患有自閉症的兒子對聲音很敏感，更抗拒剪髮工具發出的聲音，故難以到理髮店剪髮。「我試過帶兒子到外面的髮型屋，但迅即被拒絕，原因是他剪髮時大聲叫嚷，影響其他客人。」另一接受剪髮服務的家長陳太黯然表示，幸好育智中心提供剪髮服務，為有需要的弱兒提供一個理髮地方。

追本溯源，這支為弱兒服務的剪髮隊於上世紀90年代初成立。「我記得1995年到職時，育智中心已有義工剪髮隊。」育智中心主任盧燕琴憶述。而剪髮隊隊長梁太則表示，最初剪髮隊不如現時具規模：「最初是一兩名熱心家長在中心門口看到小朋友有剪髮需要，於是就拿着剪髮器開始。」梁笑言，當時「出手」的家長未接受過基本剪髮訓練，待剪髮隊正式成立後，義工家長才有機會接受基本剪髮培訓。

### 「做到做唔到為止！」

彈指間，廿多年過去，剪髮隊經歷了不少起落。「剪髮隊近年先有

10個義工，之前有四五年時間只有六七名義工幫手，人手短缺。」剪髮隊隊長梁太表示，剪髮隊基本需要10個義工人手，惟之前有家長因身體或工作問題而「辭職」，加上招募工作未能徵集足夠義工，故面對「人手荒」。幸好近年多了熱心人加入，問題才算解決。現時剪髮隊主要服務區內8間復康機構，包括庇護工場、展能中心等，平均每週會到一兩間機構服務，而每次出動人數要視乎受眾數目而定。

待剪髮隊「人齊」之際，另一煩惱又出現：剪髮工具不足。現時剪髮隊所用的工具多是家長自掏腰包而來，但隨時間流逝，工具耗損、工具數量不足等問題日漸浮現。「(工具)試過個幾月就壞，我們只有小心使用。」梁太指。

面對資源不足，義工們卻未有因而卻步，反而更堅持當初選擇。梁太表示，此服務既可幫助有需要的人，更令義工們從中獲取滿足感，是一件有意義的事。難怪每當她問到服務何時終止的時候，眾人定然齊聲回答：「做到做唔到為止！」

圖/文：香港文匯報專題組

## 遇弱女失禁嚇親 為愛練出淡定

義勇當日，只見義工手法純熟、毫不膽怯地「落刀」，但原來她們亦曾經歷過無數次驚心動魄的「落刀」時刻，才有今日處變不驚的本事。剪髮隊隊長梁太表示，剪髮培訓課程由義務導師教授，課程為期8堂，修畢後懂得基本剪髮技巧，惟亦需實習才能令技巧日益精湛。「剪髮需要實踐，剪得多技巧就自然會愈來愈好。」梁太笑稱。

「幫人剪髮時，試過剪到每一處都不平均，然後我就很慌張，周圍人如何是好。」回憶往事，義工之一的余麗仙仍心有餘悸。她表示，最初剪髮既要擔心是否剪得好，又要兼顧小朋友的心情與動作。「有些小朋友剪髮時坐不定，加上他們身強壯，要數個義工安撫他們，我才可以完成。」余稱。

忠豪媽媽是剪髮隊其中一位義工，她表示初期曾跟一位師姐義剪，遇到一名很怕剪髮的女孩，更因此弄至大叫及失禁。「我初時未見過這個場面，覺得害怕。」忠豪媽媽指，經歷過後，現在反而覺得這項服務很有意義，更表明會堅持下去。

各位如有興趣加入剪髮隊，可致電24402413聯絡育智中心社工賴姑娘。

## 每晚滴眼藥水可減慢學童近視加深



團隊和參與實驗的學童(右四、女孩)及任卓昇(左三)。

香港文匯報訊(記者 趙夢嫻)香港中文大學醫學院研究顯示，0.05%的低濃度阿托品眼藥水能有效減慢學童近視加深速度近七成，研究結果已於國際期刊《眼科》發

表。中大該項研究是全球首個針對低濃度阿托品眼藥水功效與安全性的隨機雙盲研究，400多位實驗組與對照組兒童，每晚各滴藥水或安慰劑一次，一年後，結果證實使用藥水比安慰劑組的實驗者近視度數增長少67%。

香港是世界上近視發病率最高的地區之一。此前本港學童篩查顯示，8歲半本港學童約四成(40.76%)患近視，而近八成近視兒童父母至少其一患近視，如果雙親都

有深度近視，孩子患近視風險更是無近視父母兒童的12倍。

中大醫學院2016年至2017年期間，為438名雙眼最少有100度近視，並在近一年增加至少50度的4歲至12歲兒童，進行全球首個低濃度「阿托品眼藥水」的隨機安慰劑對照雙盲研究(簡稱LAMP 1研究)。

### 低濃度最有效 初期或會怕光

研究兒童隨機接受0.05%、0.025%和0.01%的阿托品眼藥水，或安慰劑藥水，每日一次，左右眼各一滴，為期一年。研究結果顯示，0.05%的低濃度「阿托品眼藥水」效果最為明顯，可減慢近視加深速度67%，眼軸長度增長亦減慢51%。

今年11歲的Jovita小朋友自8歲起參與LAMP 1研究，每晚滴一次濃度為0.05%的藥水，1年研究期後仍維持習慣。起初，她左眼有150度近視，右眼250度近視，32個月後，僅右眼度數加深至300度，左眼並無加深。

首席研究員、中大醫學院眼科及視覺科學系副教授兼「香港中文大學賽馬會瞳心護眼計劃」總監任卓昇表示，阿托品眼藥水有一定副作用，即使使用0.05%的低濃度藥水，初用一個月內仍有部分實驗者有怕光反應，之後會逐漸消失。他建議眼藥水僅能作為預防或減緩兒童近視的輔助手段，更重要的是少看電子屏幕並多去戶外運動。

團隊目前即將啟動第二階段研究計劃(LAMP 2)，研究低濃度阿托品眼藥水在近視發病預防上的效果，現招募300名年齡介乎4歲至9歲、暫無近視但至少一方家長患近視的兒童參與。

## 港人周棄4640萬膠具 團體籲自備餐具

香港文匯報訊(記者 文森)香港外賣風氣盛行，港人使用即棄塑膠餐具及器皿愈來愈多。有環保團體進行調查，發現逾10%受訪者每周丟棄5件或以上由食肆派發的即棄膠具，推算港人每星期最少丟棄逾4,640萬件。團體形容市民對減廢是「有意識、無行動」，呼籲市民身體力行自備餐具，食肆亦不應為求方便慣性主動提供即棄塑膠用品予顧客。

### 一成人周棄5件

環保團體「綠領行動」早前在多區訪問共861位市民，發現超過10%受訪者每周丟棄5件或以上由食肆派發的即棄膠具，包括膠飲管、膠餐具、即棄塑膠食物器皿及外賣膠袋。以全港人口748萬人推算，每星期最少丟棄4,640萬件即棄膠具，數量非常驚人。

調查亦發現，受訪者普遍認同食肆派發即棄塑膠的問題嚴重，當中更有21%認為非常嚴重，顯示大部分市民明白即棄塑膠氾濫。當被問及即棄塑膠不能減少的主因，592位(69%)受訪者認為是市民沒有自備餐具及器皿習慣，其次是食肆主動提供即棄塑膠用品(435人)。調查同時發現，有達463人(54%)願意以堂食代替外賣。

「綠領行動」認為，市民普遍有減廢意識，但卻未能轉化成實際行動，身體力行去自備餐具和器皿；同時餐廳食肆為求方便，往往慣性主動提供即棄塑膠用品予顧客，亦令市民在購買外賣時自備餐具和器皿的意慾減少。惟他們喜見逾半市民願意以堂食代替外賣，因此舉是最簡單直接的走塑妙法。

調查又顯示，超過四分之三受訪者願意光顧不提供即棄塑膠的餐廳，亦有63%受訪者認為食肆提供優惠能吸引他們自備器皿購買外賣。「綠領行動」指，不少食肆以為主動提供外賣即棄膠具服務，但調查反映市民十分支持「絕膠食肆」或為自備餐具者提供優惠，也不會因食肆放棄派發即棄膠具而不再光顧。

他們認為，提供優惠予自備餐具的市民，例如加大分量、提供折扣等，均會吸引市民放棄使用即棄膠具。

「綠領行動」項目經理王家智認為，政府實施垃圾收費後，會帶來經濟誘因，讓市民及餐廳減少使用即棄膠具，建議市民在自備購物袋之餘，應開始培養自備餐具及餐盒的習慣。