

兩成寄養家庭 擬三年內退出

10孩爭1個家 6000元津貼未夠開支

香港保護兒童會轄下「童樂居」及保良局嬰兒組留宿幼兒中心接連被揭發虐兒事件引起全港關注，社署兒童住宿照顧及相關服務檢討委員會早前建議政府加強招募寄養家長。惟昨公布的調查發現，政府向寄養家長提供6,000多元生活津貼，不足以應付兒童日常開支。另逾四成寄養家長年過60歲，兩成受訪寄養家長因健康等考慮擬於三年內退出服務，使全港現有逾300名兒童苦等寄養家庭無期，平均10名兒童只有一人成功配對寄養家庭。機構建議提升津貼額及完善支援配套等，吸引更多寄養家庭為有需要兒童提供家的溫暖。

61歲的黃太成為寄養家長已經15年，多年來共照顧4名女童，曾連續照顧一名14歲女童共11年，目前照顧的兩名兒童，其中一人已跟隨她6年。黃太說，照顧兒童有不少挑戰和犧牲，但她一直堅持使命，從未想過放棄，然而隨着年紀漸大，身體狀況轉差，感覺到自己開始力不從心，恐怕要退下來。加上其身處內地，因疫情分隔兩年多的丈夫也勸她返內地相伴，但黃太認為現時不是放手的時間，因家中照顧的兩位兒童正處於叛逆期，需要成人的陪伴及指點。

寄養家長：要動用獎勵金補習

2022/23年度，寄養家長照顧每名兒童可獲發每月6,530元生活津貼及4,898元獎勵金。黃太只有小學教育程度，輔導兒童功課有困難，因此為寄養「女兒」報讀補習班，而英文補習班一個月索價1,800元，再加上生活開支，政府提供的6,530元生活津貼不夠用，連獎勵金也要動用。她建議政府增加寄養津貼，並呼籲

更多年輕人、家庭加入服務，為社會作貢獻。

除了黃太，亦有不少寄養家長面臨着支援及津貼不足、老齡化等問題，香港基督教服務處於今年4月至6月訪問118位寄養家長，結果顯示近兩成寄養家庭擬於3年內退出服務，主要因健康及有其他人生計劃等，逾四成寄養家長年齡已達60歲或以上，50歲以下只有不足兩成。有兩成半寄養家長表示，政府提供的生活津貼不足以應付寄養兒童的生活開支，有六成半人指生活津貼不足以應付兒童的多元興趣發展、補習及治療訓練。

機構倡提升津貼完善支援

香港基督教服務處寄養服務總主任江嘉慧表示，現時寄養家庭嚴重不足，截至今年3月31日，共314名兒童正在苦候寄養家庭，但每月只有29個家庭可供配對，即每10個申請寄養服務的兒童，只有一個成功獲配對，未獲寄養的兒童被迫留在有潛在照顧危機的原生家庭，影響其安全及身心發展。

服務處建議，政府制訂清晰透明、與通脹掛鈎的檢討及調整寄養服務津貼機制，同時提升寄養家長的獎勵金，建議寄養家長的每小時獎勵金起碼要與社區保姆（約每小時25元）看齊，以及設立「寄養服務支援中心」，提供寄養兒童暫託及支援服務。



香港基督教服務處建議調整寄養服務津貼機制。

港首現兩宗XBB本地個案

香港昨新增4,418宗新冠肺炎確診個案，當中437宗屬輸入個案，另再多13名患者死亡。昨呈報的個案包括兩宗本地XBB變種病毒株個案，是首次在本地個案發現該變種病毒，涉及一名14歲少女及一名29歲男子，兩人均已接種三劑疫苗。

青山醫院一個法醫精神科男病房自上月30日起有3名病人確診新冠肺炎，調查後再發現5名病人確診，但無病徵，有關病房已暫停接收新症及探訪。

另外，醫管局採購的3,000劑阿斯利康預防新冠抗體藥已抵港，香港醫院藥劑師學會會長崔俊明昨在電台節目上表示，該藥與疫苗效用相似，為人造單株抗體，抗體期限為半年，每半年需使用抗體藥一次，主要適用於有中至嚴重免疫系統問題，以及無法靠接種疫苗產生抗體的病人。由於供應量增加，他預計能擴大使用範圍至正使用類固醇、一年內曾進行器官移植、患淋巴瘤或骨髓瘤等病人。



醫護人員為梨泰院人踩人事故傷者進行救治。資料圖片

人踩人事故跌倒「攣弓蝦米」自保

韓國首爾梨泰院人踩人慘劇，造成逾150人死亡，包括最少4名中國公民。在人多擠擁的情況下，若不慎跌倒，應如何自保？香港急症科醫學院前院長蕭粵中昨在電台節目上指出，參與多人的集會要保持警惕，如現場突然人多，空間不足，就要考慮不要再進入場地。

若已置身其中又不能及時離開，要保持鎮定，最重要是避免摔倒，留意周圍有無撤退路線，靠向兩邊並順着人流慢慢向前移動，或經橫街後巷緩慢離開，要留意有無障礙物容易絆腳，而雙手盡量放前面或將背包置在胸前，以及保留讓胸腔有呼吸起伏的空間，即使遇有擠壓時亦不會難以呼吸。

他又指，當最差情況發生，不幸有碰撞或跌倒時，要盡量保持打側身及雙手抱頭及

屈膝，如同「攣弓蝦米」般側躺，盡量抵着壓力，「在擠壓下，肋骨無可避免或會受傷，但此姿勢能保留空間呼吸。」

他又指不要逆流而行，會更加危險，因與順流的人或有衝撞，會有更多機會跌倒，又或推跌他人，造成意外發生。

蕭粵中表示，根據報道及現場意外的相片推斷，梨泰院事故中的遇難者死因是創傷性窒息，估計事故發生時，遇難者因受到外力擠壓，以致胸腔無法擴張，難以吸入空氣至肺部，最終窒息死亡。

若發生事故見有人被壓住，應否將傷者拉出來？蕭粵中說，傷者主要是抖不到氣，如將傷者拉出，可以幫助他抖氣，惟若傷者已停止呼吸，就需要即時進行心肺復甦法。他希望更多香港市民學習心肺復甦法，有需要時可拯救生命。

二十大報告



金石恒言

劉仲恒

國際放射科專科醫生、放線科專科醫生、金董事

中國共產黨第二十次全國代表大會剛剛閉幕，大會通過了關於《中國共產黨章程（修正案）》的決議，將全面準確和堅定不移地貫徹「一個國家、兩種制度」的方針寫入黨章，可見其決心及重要性。

《黨的二十大報告輔導讀本》收錄了全國政協副主席、國務院港澳辦主任夏寶龍的重要文章《「一國兩制」這一好制度必須長期堅持》，內容有對二十大報告涉港部分的權威解讀，其詮釋有着舉足輕重的地位。主要內容包括：

- 「一國兩制」是經得起實踐反覆檢驗的好制度，具有強大生命力和巨大優越性。

- 港澳回歸以來的實踐證明，「一國兩制」是維護國家主權、安全、發展利益的好制度，是保持港澳長期繁榮穩定的好制度，是保障港澳居民根本利益和福祉的好制度，也是解決歷史遺留類似問題、促進世界和平發展的好制度。

- 精髓要義：一、是必須全面準確、

堅定不移貫徹「一國兩制」方針，這是「一國兩制」實踐的總要求，是管根本的；二、是必須堅持落實中央全面管治權和保障特別行政區高度自治權相統一；三、是必須堅定落實「愛國者治港」、「愛國者治澳」原則；四、是必須堅持依法治港治澳；五、是必須發揮香港、澳門的優勢和特點；六、是必須支持港澳發展經濟、改善民生、破解經濟社會發展中的深層次矛盾和問題；七、是必須構建更廣泛的國內外支持「一國兩制」的統一戰線。

- 實行「一國兩制」是港澳融入國家發展大局和提升國際競爭力的重要條件和戰略考量，香港背靠祖國、聯通世界，只要堅守本分、刻盡己任，大家定能攜手創出更光輝的一片新天。

筆者認為，香港市民要認真學習貫徹二十大精神，要把「一國兩制」這一好制度長期堅持下去，並從方方面面配合落實政策，為實現第二個百年奮鬥目標和中華民族偉大復興作出新的更大貢獻。