

醫療券添12試點 涵灣區內地9市

衛署積極落實後續安排 力爭第四季前開展服務

再多12間大灣區醫療機構納入長者醫療券大灣區試點計劃，實現施政報告提出擴大灣區9個內地城市的目標。衛生署昨與12間新納入試點計劃的內地醫療機構簽署服務協議。衛生署會積極與各新增試點醫療機構落實後續安排，力爭今年第四季或之前陸續開展服務。截至今年3月已有逾1.3萬名合資格長者曾在試點計劃下醫療機構使用醫療券，申領交易總額超過3,200萬元。

新增12間醫療機構包括佛山市第一人民醫院、珠海市人民醫院及江門市中心醫院等(詳見表)，令獲納入試點計劃醫療機構由7間擴大至19間，連同香港大學深圳醫院的一院兩點，合資格香港長者可在合共21個大灣區內地服務點，使用醫療券支付門診醫療護理費用。

簽署服務協議 共建健康灣區

服務協議簽署儀式昨在政府總部舉行。衛生署署長林文健致辭時稱，代表特區政府感謝廣東省衛健委和相關城市的衛生部門，一直積極支持和協助特區政府擴大試點計劃，達至全面覆蓋大灣區全部9個內地城市，為香港長者提供更大的便利和靈活性，保障及滿足他們的醫療需求；同時進一步促進大灣區醫療合作，攜手共建「健康灣區」。

林文健續指，衛生署會根據服務協議，繼續積極與各新增試點醫療機構落實



香港長者用醫療券到南沙院區就診。資料圖片

後續安排，包括人員培訓、財務安排及系統對接等，力爭今年第四季或之前陸續開展相關安排，讓合資格香港長者早日在更多服務點使用醫療券。

醫療券計劃於2009年推出，現時資助每名年滿65歲合資格長者每年2,000元醫療券金額(累積上限8,000元)，可用於私營基層醫療服務。政府去年起推行試點計劃，擴大醫療券適用範圍至大灣區內合適內地醫療機構，至去年9月覆蓋7間位處廣州、中山、東莞和深圳的綜合醫療或牙科服務機構。截至今年3月底，已有約13,350名合資格長者在試點計劃下醫療機構使用醫療券支付門診醫療護理服務費用，涉及24,645宗交易，申領交易總額約3,216萬元。

有關醫療券計劃詳情，市民可瀏覽專題網頁(www.hcv.gov.hk)或致電醫療券計劃熱線(2838 2311)查詢。

12間新納入計劃醫療機構

大灣區內地城市	醫療機構名稱
廣州	廣東省中醫院 廣東祈福醫院
深圳	南方醫科大學深圳醫院 北京大學深圳醫院
珠海	中山大學附屬第五醫院 珠海市人民醫院
佛山	佛山市第一人民醫院 南方醫科大學第八附屬醫院
惠州	惠州市中心人民醫院
中山	中山市中醫院
江門	江門市中心醫院
肇慶	肇慶市第一人民醫院

資料來源:衛生署



長者透過運動改善膝關節痛。資料圖片

長者運動治療 助紓腰背膝痛

救世軍夥理工大學康復治療科學系與社企創健堡合作，推出全港首個針對長者膝關節痛及腰背痛的運動治療研究。結果顯示透過專業設計普拉提療程，參與長者腰背痛明顯紓緩，疼痛自評分數大減約四成；接受膝關節治療長者坐站及步行能力亦顯著提升，運動功能自我感覺改善最多達19%，為本地老齡化社會提供具科學實證的解決方案。

240人參與普拉提訓練

研究針對滿60歲長者設計兩套專業運動治療課程，包括改善腰背痛的長青動力普拉提課程，及專注肌力與功能強化改善膝痛的舒膝運動課程。

逾240名有長期痛症長者參與6至8周訓練，結果顯示，很多參與長青動力普拉提的長者不再因疼痛避免活動，生活質素提升；舒膝運動組的長者，膝痛症狀、日常活動能力及運動功能自我感覺評估均顯著進步。長者下肢肌力與反應能力亦明顯增強。

60歲的吳英參加長青動力普拉提課程，直言完成課程後疼痛明顯減少，腳痺症狀改善，上落樓梯變輕鬆，會定期參加普拉提課程，養成持續運動習慣。

萬六新建龕位 下周一起申請

食環署昨宣布，新一輪逾1.6萬個新建可續期骨灰龕位，包括哥連臣角新廈靈灰安置所6,000個標準龕位和50個大型龕位；和合石靈灰安置所第六期4,000個標準龕位和50個大型龕位；以及石門靈灰安置所6,000個標準龕位和50個大型龕位，下周一(19日)起至下月18日接受申請。

當中石門靈灰安置所屬無煙靈灰安置所，包括各樓層和公用地方均全面禁止燃燒香燭祭品，也不設任何燃燒祭品設施。食環署會加強巡邏與教育宣傳，杜絕自攜燃燒祭品設備情況發生，並建議有燃燒祭品需求市民切勿選擇該安置所。

獲編配的公眾骨灰龕位最初安放期為20年，期滿後每10年續期一次。標準骨灰龕位費用2,400元，大型為3,000元，續期費分別為1,200及1,500元。

借鑒星日提振婦女勞動力



名家之言

剛過去的星期日是母親節，走訪社區期間，除了向不同崗位的在職婦女致意，也聆聽了很多全職媽媽的心聲：她們都希望重投職場，增加家庭收入以改善生活，卻因缺乏支援而卻步。立法會資料研究組剛完成關於新加坡和日本支援在職母親及銀齡就業的研究，可作為特區政府發掘、釋放潛在勞動力的參考。

2024年，新加坡和日本的壯齡女性(25-54歲)勞動人口參與率，分別是86.6%和83.6%，均比香港72.5%高出10個百分點以上。研究歸納出兩國成功吸引育兒婦女重投工作的4項政策措施，分別是較靈活和較長的育兒親職假、大幅擴展費用相宜的幼兒照顧服務、給予僱員申請彈性工作的權利，以及稅務誘因。

在新加坡，子女7歲前，父母每年最多可享6天有薪育兒假；有薪待產假剛倍增至4周；明年4月起，父母共享親職假由6周增至10周。日本方面，母親親職

假為44周，父親為48周。雖然職場文化令男性員工的放假比例僅17%，但已透過修法強制企業披露比例，目標是今年達到50%，2030年提升至85%。日本還有5天無薪假期供父母照顧生病子女，待產假則同為4周。

幼兒照顧服務方面，全港為兩歲以下嬰兒提供的照顧服務僅佔同齡人口比例4%，新加坡和日本佔比為18%及44%；三歲及以下的服務名額佔比高達90%及89%，遠高於香港的30%。收費顯著低於香港水平，只佔住戶收入中位數的6%及5%，香港則為15至20%，收費中位數高達5,549港元。

最後是彈性工作的權利及稅務誘因。新加坡政府、工會和僱主聯會，最近檢討並公布《三方彈性工作要求指引》，正式僱員可書面要求彈性工作，僱主必須按指引公平地考慮，並於兩個月內書面回覆。若僱主拒絕，必須有合理的業務理由。另外，新加坡向在職母親提供了具吸引力的

黃國 工聯會理事長、立法會議員

稅務寬免，在提供類似香港的子女免稅額之外，首名子女還可豁免計算15%收入，次名20%，第三名及以上25%。

香港要維持發展動能，必須提振低下的勞動人口參與率，增加託兒服務及資助額能直接幫助婦女重投職場。新加坡不惜工本拓展幼兒服務，照顧名額在10年間增加177%，幼教服務開支9年間增加4倍。另有研究指出，日本為5歲及以下幼童提供的幼教服務每增加1個百分點，母親的工作概率就會增加0.27個百分點。我們不能將資助託兒當作負擔，應視之為保持香港競爭力的必要之舉。

另外，政府應有更大魄力優化育兒親職假，推行全薪產假、待產假是第一步，未來要增加日數和其他安排，例如有育兒假。立法會的研究提到，新加坡的彈性工作安排雖非強制性，但獲得僱主積極支持，批出比率高達84%。這顯示勞資政平等協商的重要性，期望政府更多聆聽工會意見，三方攜手提振本地勞動力。