

醫局薪酬改革 研引「優勞多得」

醫護起薪點超英國星洲 業界憂單以工作量計績效不合理

香港公立醫院醫護薪酬水平比許多已發展地區高，部分職位起薪點甚至是英國兩倍。醫管局主席范鴻齡昨在醫管局研討大會開幕式致辭表示，局方去年底成立管治及架構改革委員會，將研究多個領域包括薪酬架構改革，擬引入「優勞多得」理念，使薪酬與績效及貢獻更匹配。醫護界回應指，香港公院醫護薪酬比其他地區高，工作量也遠高於其他地區，直言醫護工作績效標準有別一般行業，若單純以工作量多寡作績效標準不合理，冀醫管局多與前線員工協商改革方案及績效標準。

員工薪酬長期是醫管局開支主要部分。翻查資料，醫管局每年動用近千億公帑，當中65%是不能削減的員工薪酬。同時香港的醫護起薪點，與新加坡與英國等發達經濟體相比屬領先水平。以駐院醫生層級為例，香港醫生稅前起薪為7.1萬港元，分別是與英國同級醫生的2.3及2.1倍。註冊護士方面，香港護士稅前起薪約3.65萬港元，分別是與英國的2.1及1.3倍。

范鴻齡：保持與管理層前線溝通

范鴻齡昨透露醫管局正進行深層次改革，將研究多個領域，包括薪酬架構改革，計劃引入「優勞多得」理念，使薪酬與績效及貢獻更匹配。他強調會在實際可行情況下，盡快開展研究，期間會保持與管理層和前線員工溝通。



■公立醫院前線醫護工作繁重。

資料圖片

香港護士總工會會長蘇肖娟向本報稱，希望醫管局在薪酬架構改革中兼具鼓勵性及透明度。她指公院護士人均工作量沉重，平均需照顧10名病人；同時需輪班對家庭生活影響較大，致使不少護理專業學生畢業後放棄成為正式護士。她建議新薪酬架構增加鼓勵性，吸引新人入行並留住有經驗護士。她直言護理工作不同一般行業，病人病情隨時轉變，績效難以量化，「如單純以工作量多寡作標準去計算，顯然不合理。」她希望醫管局多與前線員工協商改革方案。

曾在公院工作的家庭醫生李福基指，公院醫生每日面對排山倒海病人，「忙到連洗手間都無時間去。」他指香港公院醫



■醫管局在灣仔會展舉行研討大會。

政府新聞處

生薪酬不能直接與外國比較，要同時考慮兩者的付出與工作環境等因素；又認為若僅從成本效益角度出發推行薪酬改革，或出現離職潮。



■醫管局研討大會上舉行授牌儀式。

政府新聞處

醫衛局局長盧寵茂昨出席2025醫院管理局研討大會開幕典禮，並與多個內地和海外高層代表團會面，就醫療合作和發展作深入交流。盧寵茂在開幕禮見證瑪麗醫院胸痛中心舉行授牌儀式，成為香港首間根據國家認證標準建設的胸痛中心。他指成立胸痛中心能提高急性胸痛的診斷效率，加快病人接受心臟手術的時間，降低病人的死亡率、縮短住院日數和再次入院比率。

瑪麗醫院自前年起着手籌備成立胸痛中心，以配合施政報告中提出於瑪麗醫院根據國家認證標準設立全港首間胸痛中心，改良心血管疾病病人診症流程，改善治療效果的施政方向。瑪麗醫院其後派專家到訪內地不同胸痛中心，吸取治理病人經驗及流程，又邀請內地專家來港交流，全港首間胸痛中心於去年11月投入服務。

借鏡經驗威院設第二間中心

醫管局指會繼續優化服務，借鏡瑪麗醫院經驗，按國家認證標準於威爾斯親王醫院設立第二間胸痛中心，目標是建立香港胸痛救治網絡，提高診斷效率、加強治療效果及提升病人存活率。

瑪麗醫院胸痛中心通過國家認證

特區護照申請費擬加60元

特區政府正按「收回成本」和「用戶自付」原則釐定及檢討各項政府收費，一般而言應訂於足以收回提供物品或服務全部成本的水平。保安局昨向立法會提交文件表示，建議根據最新成本檢討結果調整入境處轄下28項收費，包括將16歲以上人士32頁及48頁的特區護照收費，分別調高60元至430及520元；未滿16歲人士的特區護照收費則提高30元至215元及260元。



■持特區護照可享逾百國家或地區免簽證待遇。

資料圖片

據文件顯示，是次調整涵蓋《入境規例》(第115A章)下18項收費，以及《香港特別行政區護照條例》(第539章)下的10項收費。考慮到公眾反應，保安局認為一次過把所有收費調整至收回全部成本的水平並不切實可行，因此建議調高收費約3%至51%不等，並承諾定期檢討日常管理、提高效率和精簡程序，以控制服務成本。

入境處調整28項收費 9月實施

保安局預計修訂法例後，於今年9月實施新收費，估計調整28項收費後，入境處每年可增加約1.04億元收入。修訂法例生效後，各項收費的收回成本率可由14%至94%，升至19%至100%。保安局指，日後調整收費時會繼續以收回全部成本為目標，並會定期檢討。局方強調相關收費對大部分市民日常生活影響輕微，對一般營商活動影響亦有限。

民族復興 強國有我



愛蘭說

龐愛蘭

健康城市聯盟(香港)副主席
香港十大傑出青年

剛從北京培訓返港，獲益良多。我們深入了解國家在不同層面的發展現狀、目標理念及實踐方向，其成就確實有目共睹。其中一課特別強調保障婦女兒童合法權益、促進男女平等及推動婦女兒童全面發展，這正是中國現代化進程的重要組成部分。

然而，我們仍面臨諸多挑戰。根據第七次全國人口普查數據，家庭戶平均人口規模從1990年的3.96人降至2020年的2.62人，反映出家庭結構的顯著變化。值得注意的是，單親家庭中，女性主導的家庭比例高達84%，這些母親既要工作，又要兼顧育兒與家務，實屬不易。

家庭是人生的第一課堂，父母是孩子的首任老師。對比2010年與2020年數據，子女與父母爭吵的比例從18.4%升至38.9%，目睹父母爭吵的比例也從

14.9%上升至29%。頻繁的家庭衝突可能導致子女對婚姻與家庭產生負面觀感。數據顯示，2021年結婚登記對數較2013年下降51.5%，而2024年更達40年來新低。

為改善家庭狀況，我們應加強家庭教育，尤其是道德教育。父母更應以身作則，建立有效溝通機制，減少爭執，營造和諧家庭氛圍。

其次，政府及各界人士應支持婦女在社會與家庭中發揮更大作用，促進家庭和睦與團結，弘揚尊老愛幼的傳統美德，因為家庭和諧是社會穩定的基石。

我們要讓下一代明白，結婚生育是構建美好家庭的起點，而非噩夢的開端。各級政府與社會組織應加強對家庭文明建設的支持，增進家庭成員間的相互理解，塑造良好的家庭風氣。唯有如此，才能推動社會整體進步與發展，為中國式現代化注入強勁動力。