

責任編輯：蔡向陽



▲李嘉誠談創業心得

(資料圖片)

「發展不忘穩健，穩健不忘發展」 李嘉誠暢談經營財富理念

【本報訊】香港首富、長和系主席李嘉誠日前接受美國福布斯網站 Forbes.com 訪問時，談及如何克服致富路上的困難與障礙。他形容其經營方針是「發展不忘穩健，穩健不忘發展」：「我們永遠不可讓不斷湧現的機會，變成超越自己能力的重擔。」

Forbes.com 本月十日刊登了十位位列世界富豪榜的白手興家人士的訪問，講述他們如何克服致富路上的困難與障礙。其中李嘉誠透露，童年時最困難的經歷是目睹父親受肺結核病魔折磨的同時，自己也染上這個病，最終父親辭世。他說，當時因貧窮而產生無助與孤立感，他不斷問自己：「一個人如何

可以改變自己的命運？怎樣能減低困難，增加成功機會？」

被問到對資金不多的企業家有些什麼忠告時，李嘉誠說：「從創業至今，我選謹記窮人難做，窮生意更難做的感覺。我一直對現金流保持高度警覺，堅決維持穩定的現金流、低負債率，以及充裕的備用現金。我的經營方針是發展不忘穩健，穩健不忘發展。我們永遠不可讓不斷湧現的機會，變成超越自己能力的重擔。」

一九四〇年與家人逃難至香港的李嘉誠，十二歲便被迫輟學，未夠十五歲時因父親病逝而要負起供養家人的重擔。這些因素是

否令李嘉誠有能力承擔更大風險？他有這樣的看法：「我對風險的理解繫於把握機會的準則和方法是否正確。從工業轉營地產，以及其後掌管跨國企業，集團依然維持穩健的負債率，保留充裕能力應付任何不可預料的逆境，因此地產市場的起伏以及全球經濟的波動對我們威脅也較小。充裕的備用資金亦令我們得以適時掌握投資機遇。」

李嘉誠表示，從創業至今，縱使面對如全球 3G 業務，須肩負巨額投資，他依然會採取審慎管理原則，五十多年來公司整體每年均錄得盈利。「在發展和穩健中取得平衡的經營方針，便是我的防護保障。」他說。

醫局重配資源 分兩階段推出 六方向支援精神科服務

【本報訊】精神病患者支援不足，隨時成為社區計時炸彈。醫管局訂出精神科服務發展藍圖六方向（見附表），根據病情制定治療方案，包括由個案經理「一對一」照顧嚴重患者，另加強培訓普通科診所醫護人員，及早識別高危者，長遠在各區設立精神科醫護團隊。

本港精神病患者數目不斷增加，但醫護人手遠跟不上病人需求。醫管局最近訂出精神科服務五年發展藍圖，重新分配資源，已完成內部諮詢，有關建議將分兩個階段出台，首階段為一一年至一四年，第二階段為一四年以後。葵涌醫院行政總監熊思方說，精神病患者主要分成輕微與嚴重，其中輕微為患有抑鬱症、焦慮症及情緒受困擾，他們毋須長期住院，反而重回社區的幫助更大，故需要重新計劃社區支援。

普通科門診變「分流站」

熊思方說：「輕微精神病患者不看醫生、不接受治療，但會主動向社工、家庭醫生求助」，故此構思在基層醫療入手，將普通科門診變為「分流站」，提供精神科評估，及早識別高風險病人，今年內推出先導計劃。

熊思方透露，將為普通科診所醫護人員提供培訓，包括心理、認知行為訓練等，讓他們有能力照顧輕微精神病患者，精神科醫生由主導角色，變成輔助支援，為醫護人員提供諮詢。他說，由普通科診所處理輕微個案，提供介入治療，避免病情進一步惡化，演變成長期住院；長遠更期望私家診所亦可提供支援，但這可能需要醫療融資方可達成。

以病人為本 貼身照顧

在精神科醫生不足下，為加強社區支援，熊思方透露，將在各區設立精神科醫護團隊，專門支援基層醫護人員，包括評估及諮詢。至於嚴重個案，將會由個案經

理「一對一」照顧患者，期望能將個案經理與病人比例大減，提供貼身照顧，不局限於出院後三個的「高風險時期」，減少他們再入院的情況。

熊思方建議以病人為本，「以前醫護人員主導治療程序，病人只是接受，沒有話事權」，希望可以適度加入病人的意願，一同設計療程。

精神科服務發展藍圖六方向

- 1 提升治療質素，建議引入成效評估
- 2 提供及早介入治療，強化基層支援
- 3 為普通科門診的醫護人員提供精神科培訓
- 4 各區設立精神科醫護團隊，為患者提供一條龍服務
- 5 以病人為本，由個案經理貼身照顧，並重新設計病房，令病人有家的感覺
- 6 加強公私營合作，建立地區支援網絡

資料來源：醫管局

社署設立熱線 部門互通消息

【本報訊】本港再次發生精神病者斬殺街坊事件，疑兇曾兩次拒絕家訪。葵涌醫院行政總監熊思方表示，院方會檢討對精神病人的社區支援，以及加強與各部門之間溝通，社會福利署將會在各區設立交流平台，讓社署、警方、房署及地區志願機構等部門互通消息。

葵盛東邨兩死三傷慘劇，疑兇曾兩次拒絕家訪，跟進個案的葵涌醫院會檢討如何改善服務，尤其是精神病人的社區支援。該院行政總監熊思方透露，現時亦設有交流平台，但只限於中央統籌，欠缺彈性，社署將牽頭在各區設立交流平台，讓醫管局、警方、房署和地區志願機構等部門加入，設立類似「電話熱線」互通消息，透過電話聯絡，希望更了解社區的精神病康復患者的情況，從而改善服務。熊思方說，在各區設立交流平台，



▲熊思方認為精神科服務方向是正確，但需要再調整資源 (本報攝)

部門互通消息

讓每個地區各部門都有一個對口單位，負責支援精神康復者，「有事時都知 call (通知) 誰應變」。他表示，現時醫院病床空置率達三成，葵盛東邨慘劇的疑兇亦已出院達六年；他否認與病床不足而趕患者出院有關，一般當患者病情穩定後，院方亦會安排出院。

食物及衛生局副局長梁卓偉在立法會會議上說，有信心聘請人手處理精神病患者，現時醫管局有約三百一十個精神科醫生，預計一一年至一三年度，每年可增加十四至十六名醫生；精神科護士現時約有一千九百個，料將會大幅增加。他坦言，明白公眾憂慮，但精神科個案管理計劃亦不是百分百完美，希望日後做到醫社一家，加強跨部門的聯繫。至於社區治療令，他認為牽涉立法和病人私隱等，需要深思熟慮。

再有兩人疑烏頭鹼中毒

【本報訊】繼一名三十六歲女子日前服用仁濟中醫診所的草藥出現烏頭鹼中毒症狀後，再有兩名分別為四十七及五十五歲的女子疑服用受污染草藥出現不適症狀。醫管局正聯絡另兩名曾經被處方受污染草藥的病人，希望他們停用剩餘的藥包，交回中醫診所。政府化驗所檢測顯示，由診所藥房抽取的藥本發現受外物污染，當中含烏頭鹼，這批有問題的藥本，是四月從批發商致信藥業由內地購入，藥物抵港時，已預先包裝好，原封供應客戶。

醫管局在接獲衛生署通知有關草藥可能受到污染後，已即時通知轄下有使用同一供應來源的五間中醫診所，停止使用有關草藥。局方表示，事件涉及一零二名病人，截至晚上八時，已聯絡其中一百人，其中兩名分別四十七及五十五歲女子，曾經出現輕微頭暈及手足麻痺症狀，他們到仁濟醫院檢查後已出院。醫管局表示，轄下五間中醫診所所有使用懷疑受污染草藥，已經停用，局方會繼續與衛生署保持聯繫，跟進情況。

參觀港騎校既驚且喜 汶川殘疾青年站起來

【本報訊】一次八級大地震，奪去了無數人的性命，昨日是四川地震兩周年，生還者孟紅梅被地震奪去了雙腿，經過了兩年的治療後，並獲得慈善機構「站起來」免費為她裝上義肢，現已真真正正的站起來；她靠着自己的一雙手，希望擺脫地震陰霾重投社會，與一般人一樣快樂地活下去。

由慈善團體「站起來」安排四名四川地震截肢傷員羅雅琳、鄭潔、梁珂馨和孟紅梅於本月九日到港，連同上月已經抵港接受康復訓練的王虎，昨日到屯門公眾騎術學校參觀，並且參與騎馬活動，對他們來說，這次活動既驚且喜；驚，是因為他們失去肢體後，坐上馬匹會擔心失平衡而跌倒；喜，是因為他們克服了地震所帶來的傷痛，重新站起來。

現年十八歲的孟紅梅在地震中被瓦礫壓毀雙腿，被迫切除以保住性命，回想當時情況她仍猶有餘悸：「當時醫生跟我說：『要命還是要腿』，我唯有截肢保命，〇八年八月手術後回到四川，我以為自己不能像以前一樣生活，經常發脾氣擲物泄憤，而當時『站起來』亦為我裝配義肢，但我一直亦不肯戴上。」



▲因四川地震而要截肢的孟紅梅(左)經過兩年訓練，義肢讓她重獲新生 (本報攝)

簡訊

保濟丸拾樽裝獲准復產

保濟丸製造商李樂勝堂「評核過關」，獲准恢復生產及銷售保濟丸拾樽裝；另外，衛生署正就有關檢控行動諮詢律政司意見。衛生署稱，衛生署藥劑督察已多次到廠房視察，均符合署方要求，加上李樂勝堂實行多項改善措施，因此在上月底開始試產保濟丸拾樽裝。同時，衛生署將會加強在市場抽樣檢驗保濟丸拾樽裝的新包裝產品。至於保濟丸輕便裝的中成藥註冊申請，李樂勝堂已取消，故此該款保濟丸在三月底已停產。

流感應變級別降至戒備

甲型 H1N1 流感侵襲本港一周年，疫情逐漸回落，港府亦調整流感應變級別，由緊急降低至戒備級別，本月二十四日生效。另外，港大昨日公布今年首四個月，在上水屠房進行的恆常流感病毒監測結果，發現一個在一月抽取的樣本含甲流病毒，但並沒有出現基因洗牌。

首屆世博獎牌周六拍賣

一八五一年第一屆世博在英國倫敦舉行，清朝政府當年並未官方組織參展，有民間商人以私人義舉參展，並一舉在製造業和手工業類別中，為中國摘得首枚世博獎牌。一枚與之同期同款的的首屆世博獎牌，將於本周六在港公開拍賣，起拍價一萬港元。

二〇一〇年世博在上海成功舉行，掀起一股世博藏品熱。這面亮相香港的首屆倫敦世博會製造業和手工業獎牌，獲獎者為曾任英國 Brandford 鎮長的 Titus Salt。獎牌出身高貴，由兩任英國皇家首席雕刻師威廉懷恩和其子李奧納多懷恩設計，並由英國皇家造幣廠以青銅鑄造而成，正面是英女王頭像，背面是英國皇室授勳情景圖案，側面可見鑄造時間、獎項類別和獲獎者名字等字樣。

嫌藥物太貴難負擔 逾3成病人不按處方購藥

【本報訊】政府〇五年起推行藥物名冊，不少病人轉為自費購藥。聖雅各福群會訪問三百六十名病人，發現三成病人需自費購買藥物，但當中近四成人並未跟從醫生指引，超過九成是因藥費太貴無法負擔。有藥劑師擔憂病人為省錢，自行將每次藥劑量減半或隔天服食，令病情惡化，促請政府增加資助。

聖雅各福群會去年八月委託城市大學，於八間公立醫院訪問三百六十名病人。發現其中三成，即一百一十二人曾有醫生處方，需要購買自費藥物，疾病包括肝炎、高血壓、膽固醇、糖尿病、心臟病等。但在此一百一十二名病人中，有高達三成七病人並未遵從醫生建議購藥，超過九成人士直言，是因經濟拮据無力購買藥物。

負責調查的城大應用社會科學系博士周愛華說，接受訪問的購藥病人，每月自費藥物開支平均高達一千五百五十元，並非貧困人士所能負擔。她指出，現時本港每四人中就有一名長期病患者，因經濟困難延誤治療的情況不可忽視。另外，過半數受訪者稱，不知道現時服用的藥物有何副作用；未遵醫囑購藥人士中，也有近一成是因擔心副作用而拒絕購藥。

促請政府增加資助

患有乙型肝炎的甘先生，須服藥物在醫管局藥物名冊之外，每月藥費高達一千五百元，但收入來源只有三千多元綜援，扣除兩千元板間房租和自費藥物後，只餘二百多元生活開支，最窮時時儲蓄只有三十餘元，惟

有減少藥劑及只進食粥麵，身體長期缺乏營養。醫院藥劑師學會會長蘇耀華說，不少貧困病患因無力負擔自費藥物，通常自行將藥物劑量減半或隔天服食，但醫生並不知情，影響和病患溝通，擔憂會造成病情惡化。他批評目前自費藥物政策落後，促請政府增加資助。

聖雅各福群會去年底開辦全港首間社福界藥房，為經社工審核的貧困病患提供藥物優惠，至今已有一二百多購買人次受惠，節約八十多萬元，並提供過千人次的藥物熱線查詢。該會社工岑智榮說，現時只有一間藥廠提供優惠藥價，但無力負擔自費藥物的病患種類眾多，呼籲更多藥廠加入，並希望政府提供配套措施，幫助非牟利機構購買較低廉藥物予貧困人士。

教授剃光頭為癌童籌款

【本報訊】癌病堪稱死亡率最高的病症之一，而期間的化療及電療所承受的痛苦，往往不足為外人道，何況是癌病兒童。為喚起市民對癌症的關注，港大醫學院兩名教授及一名教授太太，下午在港大師生的見證下，以剃頭為兒童癌病基金籌款，希望藉着籌得的八十萬元善款用作癌病治療研究，減輕兒童在治療癌病時的副作用及痛苦。

作為小兒外科醫生，香港大學副校長譚廣亨表示，多年來曾接觸許多不幸患上癌症的兒童，相比兒童接受治療期間的痛苦，他的剃頭籌款只是微不足道。「我自覺有責任去為這些病童做多一點，所以特意選擇在港大醫學院進行今次剃髮活動，以便號召師生支持，感染他們多些關顧病人。」除了譚廣亨外，他的髮妻覃恩美和香港大學李嘉誠醫學院兒童及青少年科學系教授陳志峰亦加入剃頭籌款的行列。港大醫學院表示，昨日的剃髮籌款行動除了一項籌款活動，更是一堂以行動作身教的課，相信醫學院的師生將會繼續發揚這種無私的關愛精神。

近年醫治癌症的技術已有進步，如有關研究得到更多支持，將可進一步提高病人的生活質素及減少病症對他們的負面影響。本也面對「男人最痛」脫髮煩惱的陳志峰教授笑言：「我為了慈善而犧牲剩下的『半頭』珍貴秀髮，所以大家的善款非但不可『縮水減半』，更應加倍！」譚廣亨說，醫療進步令末期癌病兒童三成存活率增加到六成，他希望透過科研，令更多癌病兒童早日康復，至目前為止已為兒童癌病基金籌得約八十萬元。善款將用以支持癌病研究，為病童送上最真摯的關懷及祝福。



▲陳志峰(左)、譚廣亨(右)和覃恩美為癌病兒童剃光頭籌款