



▲工聯會（左起）葉偉明、鄧家彪及周聯儒昨日約見競爭事務委員會主席胡紅玉，就建造業集體議薪會否抵觸競爭法事宜表達關注

楊致玲攝

工聯會：集體議薪非合謀定價

【大公報訊】記者楊致玲報道：工聯會昨日約見競爭事務委員會主席胡紅玉，就建造業集體談判會否抵觸競爭法表達關注。工聯會認為，工會是工人代表，工人作為僱員並非經濟實體，勞資集體談判不屬於競爭法規管的經濟實體之間的合謀定價行為，要求《競爭條例》指引須明確釐清相關安排。

早前有消費者委員會及競爭事務委員會委員指，建造業界集體談判議薪的安排或抵觸競爭法，工聯會立法會議員鄧家彪昨日聯同香港建造業總工會理事長周聯儒及工聯會權益委員會副主任葉偉明等，會見競爭事務委員會主席胡紅玉，表達工會的憂慮。鄧家彪會後表示，建造業的集體談判議薪安排是業界由來已久的傳統，綜觀全球，即使是實施競爭法的地區，勞資雙方的集體談判皆持續運作。

他續稱，競爭政策與勞工政策是兩個截然不同的政策範疇，而且集體談判下的議薪結果純屬建議性質，非強制性；而工會是工人的代表，工人作為僱員並不是經濟實體，強調勞資集體談判根本不屬於競爭法規管的經濟實體之間的合謀定價行為。

葉偉明則指，除建造業外，其他行業如海港運輸業及遠洋船員亦有類似安排，且議薪安排屬工會極力爭取的集體談判權的一部分，若被認為抵觸競爭法，將對各行各業的勞資雙方的談判或協商安排造成不良影響。

鄧家彪稱，工聯會將會向競委會提交書面意見，要求《競爭條例》指引應明確釐清條例會如何處理集體談判議薪及勞資關係的安排。他又引述胡紅玉稱，指工會無須過分憂慮，日後在指引中亦會考慮以獨立部分寫明有關方面的內容。



▲家庭主婦荆子珊表示，因經常患喉嚨痛而患上扁桃腺發炎，但未有對症下藥，最終將病毒細菌傳染給兒子

漱口水可紓緩喉嚨痛

【大公報訊】記者張琪報道：喉嚨痛一直被視為小毛病，不知道嚴重會致命。有家庭醫生建議，患者可用含聚維酮碘（PVP-I）的漱口水漱喉，不但有效緩解症狀，消炎殺菌，而且可防止病情反覆及傳染。

「香港健康網絡」上月以網上問卷及面對面訪問形式，完成511份問卷。調查發現所有受訪者在過去一年內都曾患上喉嚨痛。45.1%受訪者在一年內發病四至六次，平均每月都會喉嚨痛的更高達9.4%。家庭醫學專科醫生關嘉美指，85%至95%的喉嚨痛是由細菌及病毒的感染引起。而感染性喉嚨痛更會引致感冒、傷風、咳嗽等症狀；亦會引致呼吸道疾病、中耳炎等，嚴重腫脹更會引致呼吸困難，甚至致命。

但調查亦發現，有36.4%都不知喉嚨痛主要是由感染引致，只採取坊間的做法應對，如喉糖、鹽水、涼茶等，令成效不彰。

消炎殺菌才是治本之法

家庭主婦荆子珊經常患喉嚨痛，病發時喉嚨不僅痕癢、聲音沙啞，嚴重時連吞嚥都變得十分困難。她求診醫生時，被告知是扁桃腺發炎，因她不知道喉嚨痛是病毒細菌等感染，不對症下藥，不但令病情反覆，更將病毒細菌傳染給兒子。

關嘉美強調，要針對預防喉嚨痛傳染，只有「消炎殺菌」才是治本之法。她建議患者使用含有聚維酮碘（PVP-I）的漱口水漱喉，不但能消炎殺菌，亦能紓緩喉嚨灼熱及痕癢乾涸等情況。不過，她提醒市民，此類漱口水只適合六歲以上人士使用。

港禁英荷部分地區禽產入口

【大公報訊】綜合報道：食環署食安中心昨日宣布，因應世界動物衛生組織發出通報指，英國約克郡East Riding及荷蘭Oudewater Municipality分別有家禽養殖場證實爆發高致病性H5禽流感，食安中心由即日起禁止上述兩個地區的禽肉及家禽產品（包括禽蛋）進口，以保障香港公衆健康。

食安中心發言人說，香港去年從英國進口約1.5萬噸冷藏禽肉和480萬隻禽蛋，而荷蘭進口約1.8萬噸冷藏禽肉及1430萬隻禽蛋。

食安中心已就事件聯絡英國及荷蘭有關當局，並繼續密切留意相關消息，因應當地疫情發展，採取適當行動，同時將通知業界有關事件。

指許任司長期間西九項目無優勢 律師：郭炳江單純慷慨

世紀貪案 第92天



▲律師完成結案陳詞，郭炳江離庭時笑容滿面
梁康然攝

【大公報訊】記者梁康然報道：前政務司司長許仕仁涉貪案，次被告郭炳江完成結案陳詞。郭炳江代表律師克萊爾（Clare Montgomery）強調，新鴻基成立以來一直靠實力取得成功，不會突然依賴「線眼」來獲得優勢。克萊爾更指，控方開案至今，從未能明確指出，郭炳江曾經從許仕仁身上獲得過什麼好處，認為控方只是依賴猜測，將郭炳江高薪厚待許仕仁說成是賄賂行為。她希望不可依靠猜測來斷案，否則不能彰顯公義。

昨日郭炳江代表律師克萊爾進行第二日陳詞，她指控方開案至今，只是單方面質疑郭炳江厚待許仕仁的目的。雖然控方指，在馬灣、西九等發展項目上，郭炳江透過許仕仁獲得政府內幕資料，不過已發生的事顯示，新鴻基在馬灣項目上損失134萬元。而許仕仁在任司長期間，提倡設立獨立的西九管理局，不單令許仕仁失去西九發展的控制權，更提出多項足以令投標者虧蝕的發展條款。克萊爾表示，如果許仕仁曾收賄，根本不會如此行事。

若行賄不會留紀錄

對於控方指，在2005年及2007年時許仕仁的確分別收過兩批款項，及後因行賄被揭露，郭炳江和許仕仁才虛構「秘密薪酬協議」來解釋賄款。克萊爾解釋，郭炳江早已承認2005年款項存在，並留有交易紀錄，因此有關款項是秘密薪酬協議的一部分。克萊爾稱，如果真的有心行賄，兩人絕對不會在許仕仁上任司長前一個月才交收賄款，而且不會用支票交收款項，而是用現金交款令金錢流向更為隱密。

至於2007年的款項，是經過迂迴的路徑流入許仕仁戶口，控方只能證明該筆金錢由陳鉅源戶口流出。控方一直捕風捉影地指，郭炳江給予陳鉅源的花紅及慰問金的總金額，與流入許仕仁的款項金額相同，卻從無證據顯示該筆金錢是來自郭炳江。

稱兄弟無權力鬥爭

克萊爾又反駁，控方指郭炳江借用郭氏三兄弟權力事件來脫罪。她強調，三兄弟從無出現過權力鬥爭，當日2008年郭炳江被罷免，只是因他情緒病惡化，此事就連郭氏的母親鄺肖卿亦認同。她重申，罷免事件起因是母親認同郭炳江因病退休，而下達罷免決定的是集團董事局，當年郭炳江更力保郭炳湘保留公司董事一職，事件反映郭炳江無心爭權。

最後，克萊爾回應控方指郭炳江為人自私及撒謊的說法。她指，郭炳江有天生聽覺缺陷，令他成為一個單純慷慨的人，加上家庭教育有方，令他成為一個處事不求名聲、名利的人，有別於傳統富家子弟。克萊爾形容，以郭炳江的品性，根本不會做出行賄事件。

他歡迎警方提出改善，確保以後發生類似事故時，所有相關部門能在一小時內接獲通報。

曾參與觀察的是立法會環境事務委員會委員田北辰指，事件雖涉及人為錯誤，但系統設計應該可以監察到，甚至不許超出負荷的設定。他認為，事故未必是「設計、建造、營運」的外判形式有問題，惟政府在日後代替工程顧問，接手管理工作時需認真「驗貨」，確保污水廠的營運及監察都有完善的系統，不會再出問題。



▲王國興、田北辰等立法會議員於今年九月實地視察污水處理廠中出事的「幼隔篩」
資料圖片

污水排大海 望后石承辦商罰50萬

【大公報訊】記者曾敏捷報道：屯門望后石污水處理廠八月發生故障，令未處理污水直接排入大海，導致荃灣及屯門14個泳灘緊急關閉。渠務署完成調查報告，發現是承辦商操作不當所致，已按合約處以「罰款」，扣減約50萬元營運費，而負責監督的工程顧問被指敏感度不足。

年初才啓用的望后石污水處理廠在今年8月25日發生機件故障，用作隔離雜物的4台「幼隔篩」相繼鏈帶鬆斷，以致隔出的雜物未能被耙走，造成堵塞，需緊急排放約9.5萬立方米的未經處理污水，導致荃灣及屯門一帶的14個泳灘需臨時關閉。事件中，污水廠機件同時故障、政府部門通報慢，以致「外判一條龍」的建造形式，都遭人詬病。渠務署事後成立專責小組調查。

管理人員缺危機意識惹禍

調查發現，引致污水緊急排放事故的直接成因是承辦商自行調高「幼隔篩」的電子保護裝置保護水平，超出正常設定水平50%以上，以致「幼隔篩」的拉鏈受到

「外判一條龍」建造無問題

事故後曾視察污水廠設施的立法會議員王國興認為，對承辦商的罰款是小懲大諭，希望各方面日後能重視細節，避免同類事故。就不同政府部門間的通報安排，

25% 專科病人無依時服藥年耗億元

【大公報訊】記者江曉慧報道：香港醫院藥劑師學會調查發現，受訪的兩成半專科病人不依從服藥指示服藥。專科病人平均浪費兩成藥物，估計全港每年浪費的藥物總值過億元。

專科病人服藥情況調查結果顯示，覆診期長及服用的藥物種類多，會減低病人服藥的依從性。覆診期愈長及所服的藥物種類愈多，不依從服藥的病人比率則愈高。藥劑師學會會長崔俊明指出，病人不依從服藥，多數因所處方的不必要藥物過多及藥物的副作用影響。調查

又顯示，專科病人不依從服藥原因，當中忘記服藥佔52%，認為病情好轉不需再服藥為11%，另一成是考慮到藥物有副作用。

依從服藥可減入院風險

調查顯示，不依從服藥結果需要提早覆診有35%，增加使用急症室有29%，並增加入院風險。崔俊明指出，不依從服藥指示服藥，或令病人的病情惡化，影響治療結果，最終增加醫療服務的需求。若能改善病人服藥的依從性，就能有效提高藥物治療的療效，間接減少病人入院的風險。

崔俊明續稱，要改善病人服藥問題，必須解決病人長時間的覆診期，因為醫管局在覆診期會給病人大量藥物。藥劑師可在覆診期之前跟進病人服藥情況，提早診斷病人是否有不依從服藥的問題。

在解決病人服用藥物種類問題方面，藥劑師可綜合分析病人藥物治療方案，有需要時可建議醫生避免處方一些不必或重複藥物。

他呼籲緩慢護理人員，包括醫生和藥劑師人手不足問題。

▲兩成半專科病人不依從服藥指示服藥，估計全港每年浪費的藥物總值過億元



標靶藥貴 三成癌患者無錢醫

【大公報訊】記者江曉慧報道：治療癌症的標靶藥物成效高但價格高，可能出現無錢無藥醫的情況。有病人十年來被迫賣股票，以支付90萬醫療費。病人權益會調查發現，藥費昂貴令七成醫管局腫瘤科醫生被病人指罵，有三成病人因無錢而得不到最適切治療。

病人權益會所作「醫生處方標靶藥物調查」及「病人用藥掙扎調查」顯示，近七成受訪醫管局腫瘤科醫生告知須自費購買標靶藥物而被病人指罵。病人醫護權益協進會召集人龐朝輝醫生稱：「前線醫生成了病人和病人家屬的箭靶，夾在局方和病人之間，醫生明知道有療效更好的藥物，當然想處方並幫助病人，無奈的是，藥費問題令病人不能接受療效更佳的治療。」

前線醫生成箭靶

調查又發現，95%受訪醫生表示，曾有病人因藥費

問題，得不到最合適的藥物甚至停止治療。同時，受訪醫管局醫生表示，此類病人平均佔34%。現時政府的關愛基金有提供資助，但只限於已擴散到肝臟的大腸癌。年前全年期間只有59名大腸癌患者獲得關愛基金資助接受標靶治療。

患大腸癌的退休人士譚松佳，上年初花費90多萬元接受標靶治療，每月需付4萬元醫藥費用。他表示，標靶治療無政府資助，現時要靠儲蓄及變賣股票套現以支付藥費，下一步將賣樓支付藥費。

大腸癌成港頭號癌症

臨床腫瘤科專科陳祖亮醫生指出，每年患大腸癌的人數約4000人，只有1500至2000名患者接受標靶治療。他無奈表示：「作為醫生提供最有效的治療方法，卻因藥費未能提供，有苦自己知。」據稱，大腸癌患者近十

年上升36%，成為本港的頭號癌症。病人權益會建議政府加快更新藥物名冊，杜絕「無錢無藥醫」的情況。



▲標靶藥可使癌細胞無法繼續生長或修復以達到抑制癌細胞擴散。圖為肺癌標靶藥物Tarceva