

# 政策擬大幅收緊 入息限額超四倍須遷出

# 公屋富戶將須交2.5至4.5倍租金

房屋委員會資助房屋小組委員會將於今天開會，審議收緊公屋「富戶政策」的建議安排。大公報記者獲悉，房委會建議調整富戶額外租金，由現時「兩級制」變成「三級制」，富戶最低租金水平由現時的1.5倍淨租金，增至2.5倍淨租金，最多要繳付4.5倍淨租金；現時超過入息限額五倍的住戶，須遷出公屋的安排不變，但若公屋租戶在兩個申報年內入息超額四倍，就必須遷出公屋。若有關建議獲資助小組通過，最快可望於今年10月實施。

大公報記者 曾敏捷



▲房屋委員會資助房屋小組委員會今天開會，審議收緊公屋「富戶政策」的建議安排。

◀房委會建議公屋富戶須繳交2.5至4.5倍淨租金。

行政長官去年在施政報告提出，為加速公屋單位流轉，需收緊公屋富戶政策，提高富戶額外租金及降低富戶入息限額。

## 1200戶入息超額4倍

消息人士向大公報記者表示，房委會已有初步方案，建議提高富戶額外租金，由現時「兩級制」變成「三級制」，超過入息限額兩倍但不高於三倍的住戶，須交2.5倍淨租金，較現時須交1.5倍淨租金增加約67%；超過公屋入息限額三倍但不高於四倍

的住戶，須交3.5倍淨租金，比現時的兩倍淨租金增加75%；超過公屋入息限額四倍但不高於五倍的住戶，現時只需交兩倍淨租金，但日後須交4.5倍淨租金，較現時大增125%。

消息表示，房委會建議現時超過入息限額五倍須遷出公屋的安排維持不變，但建議新增「踢走級別」，若公屋租戶在兩個申報年內即四年內，入息超額四倍、但不高於五倍，也必須遷出。

據了解，公屋住戶現有約42000戶屬於富戶，佔住戶總數的大約

5%。當中36000戶正繳交1.5倍租金，接近6000戶繳交兩倍租金，約200戶入息超過限額5倍而又未遷出，正繳交市價租金。另外，目前有約1200戶的入息超額4倍、但不足5倍當中約400戶持續繳交額外租金超過4年。其中3.79萬戶正在繳交1.5倍租金、5800戶繳交兩倍租金，110戶入息超過限額五倍而又未遷出的租戶，正繳交市價租金。

房委會資助房屋小組委員、工聯會立法會議員梁子穎表示，現時有公屋戶為避免繳交額外租金，故意從事

薪金不超出公屋規定入息限額的工作，或從事無收入紀錄的工作，情況不利勞動市場和庫房收入。他認為，若額外租金可按超出收入比例增加，居民更容易接受，做法亦更公平。

## 倡推新措施鼓勵富戶置業

梁子穎又認為，目前未必是合適時機收緊遷出公屋門檻，因為部分公屋家庭即使收入增加，被納入為富戶，但未必已儲夠錢置業。他建議政府考慮推出計劃，允許有意置業的公屋戶在指定年內，即使超出入息限

額亦能繼續居於公屋，幫助他們儲錢置業。

房委會資助房屋小組委員、立法會議員梁文廣表示，收緊公屋富戶政策不應令更多的一般公屋住戶變成富戶，而政府應該「紅蘿蔔加大棒一起做」，增加誘因鼓勵富戶向上流，包括考慮設立「公屋富戶儲蓄計劃」，將租戶每月繳交的額外租金儲起，將來用作購買資助房屋。

# 腫瘤科醫生籲更多罕見病藥納資助

【大公報訊】記者王亞毛報道：政府希望通過公營醫療收費改革，優先幫扶重病患者。有甲狀腺癌患者現時需自費每月7萬元的標靶藥，之後幸得政府資助；但有肺癌患者因經濟困難，常拖着病軀到深圳買藥，多年來每月自費2萬元購藥，直至病逝。有公立醫院前線醫生表示，幾乎每日都見到病人因經濟問題陷入兩難處境，希望有更多罕見藥納入資助範圍，不會令「大病致貧」。

## 公營醫療收費調整即將公布

政府將公布調整公營醫療服務收費，希望將資源引導到有經濟困難或需要昂貴治療的病人身上。醫院管理局表示，現時部分藥物療效好，但價格高昂，超出基本資助範圍，病人需自費購買服務，造成沉重經濟負擔；希望改革後，讓更多有需要的病人可以納入安全網。

阿May的媽媽現年70多歲，2019年確診甲狀腺癌，其後轉移到淋巴和肺部，病情發展到第四期，「媽媽一直沒什麼症狀，2022年9月感染新冠，咳嗽和氣喘持續到2023年仍未好轉，檢查才發現肺已變花！」阿May說，醫生建議服用標靶藥，但每月藥費7萬元，按媽媽的體重雖可服用三分之一劑量，但10個月的藥費超過30萬元，「當時她咳嗽已嚴重影響生活，醫生說服藥後一定能控制癌細胞。我們雖然覺得費用難以承受，也只能硬着頭皮開始用藥。」

阿May說，媽媽自費藥8個多月，醫生告知藥物納入資助範圍，成功申請關愛基金資助後，由政府全額資助藥費，「癌症治療費太高，



▲佢穎恩醫生希望更多罕見病藥物可以納入資助。

很多家庭難以承受，希望更多重症病人能像媽媽一樣，得到免費治療的機會。」

有些患癌病人沒有這麼幸運。屯門醫院臨床腫瘤科顧問醫生佢穎恩表示，一名60多歲病人在疫情期間確診肺癌第四期，每月自費萬多元買標靶藥，自費兩、三年後陷入經濟困難，但因該藥未納入藥物名冊，他需定期往深圳買較平價的藥。據了解，該病人因病情惡化，去年離世。

佢穎恩說，公院病人因無力購買更好的藥物、選擇標準藥物的情況，時有發生。近年新藥湧現，但價格昂貴，她希望隨着醫療收費改革，藥物審批速度加快，降低資助門檻，讓更多罕見病藥物納入資助。



▲教育局成立學生內地考察專責小組，馬不停蹄開展工作。

【大公報訊】教育局署理副秘書長陳碧華日前撰寫「局中人語」網誌表示，內地交流考察活動一直是香港課程的重要部分，教育局及學校在組織交流考察活動時，必以安全為首要考慮，故出發前必會安排學校簡介會和提供詳盡的指引；如遇事故，亦會立即嚴肅跟進和處理。

## 考察活動必以安全為首要考慮

陳碧華以近日交流團出現腸胃炎徵狀事件為例，指出教育局已立刻聯繫衛生署衛生防護中心及內地相關部門密切跟進，並就個案展開深入調查。教育局及有關機構亦一直為有關學校及參加者提供適切照顧和支援。雖然病源尚未核實，教育局為優化行程安排，馬上成立了學生內地考察專責小組，直接與各內地部門單位保持密切溝通聯繫，以適時優化交流考察活動安排。小組成立後馬不停蹄開展工作，包括加強與內地教育和衛生部門、承辦單位及衛生防護中心等各方對接，全面檢視現時交流團的安排，保障交流團活動質量及師生安全。

教育局與衛生防護中心在3月13日分別與所有承辦教育局學生交流團的承辦商會面。在教育局局長召開的特別會議上，與會代表整體檢視所有學生外地交流活動安排，加強學生安全保障，以及對傳染病的預防和應變措施。同時，當局已跟承辦商建立共識，包括強化匯報機制，若發生任何事故，必須第一時間通報教育局學生內地考察專責小組。

教育局表示，會繼續通過師生問卷調查分析數據，提供建議，與承辦機構跟進安排，亦會與內地政府部門協作，加強地方接待的質素。同時，教育局會繼續按需要委派教育局人員隨團，就承辦機構的服務質素提供改善建議。教育局會向內地政府部門反映意見和提出建議，以優化不同設施和安排；並定期安排對接會議，以協助聯繫當地的參訪點、企業和學校。

# 教育局：設專責小組檢視交流團安排

# 銅鑼灣醫衛醫療中心違規被釘牌

【大公報訊】衛生署昨日宣布，撤銷位於銅鑼灣的日間醫療中心「醫衛醫療中心」的牌照，該日間醫療中心不可進行外科程序及麻醉程序等專門服務。

該日間醫療中心位於銅鑼灣世貿中心20樓，據該中心網頁顯示，該中心提供的醫療服務，主要治理病理性皮膚問題。

衛生署昨日表示，早前接獲投訴，指該日間醫療中心懷疑不當處理醫療器材，進行突擊巡查發現，該日間醫療中心違反《私營醫療機構條例》的《日間醫療中心實務守則》，包括不當處理和管理麻醉藥物、沒有恰當消毒醫療器材，以及職員訓練及監督不足。此外，該日

間醫療中心涉嫌就部分的檢查和監察紀錄，填寫虛假資料，當中包括醫療設備的檢查紀錄。

衛生署表示，該日間醫療中心因違反多項《日間醫療中心實務守則》，而且性質嚴重，對病人的安全構成潛在風險，衛生署已於本月初暫時吊銷其牌照，同時啟動撤銷其牌照程序，衛生署已考慮持牌人作出的申述。根據《私營醫療機構條例》(第633章)，相關法定通知期限昨日屆滿，衛生署私營醫療機構規管辦公室已在網站刊登有關資料。衛生署會繼續密切監察和規管持牌私營醫療機構，保障病人安全。

衛生署昨日回覆《大公報》查詢表示，目前為止，該署沒有就事件收到不良事件報告。



▲青少年護齒共同治理先導計劃開展服務，政府就每次服務提供200元資助。

# 青少護齒計劃開展 診金最低50元

【大公報訊】記者易曉彤報道：青少年護齒共同治理先導計劃昨日開展服務，政府就每次服務提供200元資助，參加者須自付所選牙醫釐定的共付額。現時有約270名註冊牙醫獲衛生署接納申請，共有超過370個服務點。

參加先導計劃的青少年須介乎13至17歲、持有有效的香港身份證，及已登記加入醫健通。每個公曆年內，可接受一次資助服務，包括口腔檢查、口腔健康風險評估、刷牙、個人口腔護理建議、按牙患風險評估結果提供牙面氟化物劑治療，及口腔檢查結果報告。

衛生署表示，現時參與計劃的註冊牙醫中，逾67%收取共付診金200元或以下，最低為50元。大公報記者昨日查核參與牙醫名單，根據計劃網站內公布的各診所共付額，有兩間診所僅收50元，是目前計劃內最低收費。收費最貴的一間診所在中環，病人共付額為850元，另有4間共付額高達780元。而深水埗區的診所收取的共付額，大部分為200元，最貴的一間為500元。

# 「慢病共治」資助擴至血脂檢查

【大公報訊】醫務衛生局昨日公布，慢性疾病共同治理先導計劃將於下周五(28日)起，擴展至提供血脂檢查。此外，下月15日起，全港增設超過20個服務點，為沒有參加慢病共治計劃的合適地區康健中心和康健站會員，提供個人化慢性疾病管理、痛症管理及復康服務。

慢病共治計劃的參加資格維持不變，即45歲或以上未嘗確診患有糖尿病或高血壓的香港居民，而政府提供的診症資助額和參加者須支付的共付額，也維持現時水平。若參加者被診斷出高血脂，第一年可享有最多四次資助診症，由第二年起則每年最多兩次。若他們同時被診斷為血糖偏高，或患有糖尿病或高血壓，則可分別享有每年最多四次或六次資助診症。

此外，慢病共治計劃下的專屬護士診所和



▲慢性疾病共同治理先導計劃下周五起擴展至提供血脂檢查。

專屬醫療服務，下月15日起將加強足病診症服務。足病診症師會為患有糖尿病、高血壓的參加者進行足部評估，並為足部潰瘍、周邊血管疾病或神經病變或足部畸形等問題，提供治療方案。

下月15日起，專屬護士診所和專屬醫療服務擴展至地區康健中心會員。專屬護士診所會為有需要的會員提供初步膝部關節炎和背痛評估、基本自我管理及飲食建議和輔導、檢驗肌肉關節功能，以及婦女常見病檢查；職業治療師、中醫師、物理治療師、言語治療師、營養師會提供專職服務。

醫務衛生局表示，慢病共治計劃自推出以來反應良好，至今已超過10萬名市民參加。截至本月12日，約62700人已完成篩查，其中約24200人即接近四成被診斷為血糖偏高、患有糖尿病或高血壓，並已進入治療階段。