



劊房濫收水費 近百投訴僅8宗入罪

港擬修例賦權水務署 加強搜證權力增罰則

為打擊劊房業主向租客濫收水費而訂立的《2021年水務設施(水務設施規例)(修訂)條例》，規定業主只可向租戶收取與水務署水費一致的金額，違者最高可判罰1萬元。條例生效逾兩年，至今92宗濫收水費的投訴中，僅8宗獲成功檢控，涉案者被判罰款1,000元至5,000元不等。香港特區政府發展局昨日指出，水務署未獲法例賦權，搜證和調查增添難度，故局方準備進一步修例，加強署方的搜證權力及增加罰則，從而提升執法效能。社區組織協會則表示，除了執法權，政府對該法例的宣傳也不足，部分地產經紀仍不熟悉相關規定，未能協助保護租客權益。

◆香港文匯報記者 唐文

民建聯立法會議員鄭泳舜昨日在立法會會議上質詢，《2021年水務設施(水務設施規例)(修訂)條例》自2021年5月生效以來，打擊濫收水費的成效。

發展局局長甯漢豪回應表示，條例生效兩年以來，水務署至今共收到92宗懷疑濫收水費的投訴，當中8宗個案已成功進行檢控及定罪，涉案者被判罰款1,000元至5,000元不等，另外15宗個案正在調查中，餘下69宗個案因投訴人不願作證或未能提供相關資料，而沒有足夠證據提出檢控。被定罪個案所涉及的水費金額為每立方米13元至18元，均高於現時《水務設施規例》中訂明住宅用水的最高級別收費連同排水費的每立方米11.97元。

鼓勵劊房裝獨立水錶

對於法例阻嚇力不足的質疑，甯漢豪表示，水務署和差餉物業估價署不時進行聯合巡查，打擊濫收水費，惟目前法律並未賦權水務署要求涉事者必須向署方提供資料，往往令搜證和調查困難。

她透露，政府正準備進一步修訂《水務設施條例》及《水務設施規例》的相關條文，加強署方的搜證權力及增加罰則，從而提升執法效能，爭取短期內制定有關修訂建議並諮詢立法會發展事務委員會。

水務署亦積極鼓勵劊房業主及管理人安裝水務署的獨立水錶，以避免濫收水費風險。水務署已優化相關申請程序，並成立專責團隊處理申請，自今年4月起，政府亦豁免申請人每個獨立水錶的水費按金(400元)及提供每個獨立水錶的費用(120元)。水務署會持續透過一系列的宣傳推廣活動，包括發信給懷疑有劊房處所的註冊用戶、約見劊房關注團體及地產代理組織、製作宣傳單張和海報，以及透過電視及其他公共媒體播放宣傳影片等，以加強宣傳業主申請獨立水錶的方法和收取租戶水費時須注意的事項。

團體：找住處不易唯啞忍

社區組織協會副主任施麗珊昨日向香港文匯報表示，1萬元的最高違法罰金不算高，「對於劊房業主而言，應該以1萬元作為罰則起點，而不是頂點。」她促請政府修例時一併提高罰則。

另外，儘管政府進行多輪宣傳，但施麗珊表示，許多地產經紀對該條例仍不熟悉，「他們幫劊房租客簽訂租約時也不會特別提醒留意水電費的權益，導致租客入住後才要承受這些隱藏收費。」加上，租客找到住處本就不易，不少住戶怕事，擔心舉報業主濫收水費會被逼遷，故只能默默啞忍。



▲政府正準備修訂《水務設施條例》加強水務署的搜證權力及增加罰則打擊濫收水費。圖為劊房環境擠迫。資料圖片

劊房戶：電費比水費更離譜



昨日香港文匯報記者向多名劊房居民查詢目前繳交水電費情況，受訪者普遍反映水費涉及金額不大，尚在承受範圍之內，電費開支較多，濫收現象亦更普遍。阿英一家三口自2018年起居於深水埗一間160呎的劊房，月租6,600元，水電另計，「(劊房)環境確實比較逼，但是有獨立浴室，又有電梯，這個價錢算可接受，中介那時和我們說好難搵到同樣條件的房子。」

阿英指，5年前遷入時，該劊房已有獨立水錶和電錶，但均不是由政府安裝，而是業主請師傅安裝，其中水錶曾壞過一次，亦是由業主聘請人重裝。「可能因為是新換的水錶，我覺得水錶是準

的，每月60多元，不太貴。但電錶我總覺得有問題，有時候我們去內地探親，整個月都不在家，使用的電器只有雪櫃，還是要收幾百元。」

阿英夫婦每月將租金和水電費交給地產經紀，與業主基本上沒有接觸，地產經紀亦表示，水電錶的讀數是否準確一概不會負責，「錢是交給中介，但我知道其實不關他的事，應該找業主。」

她解釋，一家人申請公屋就快滿7年，猜測短期內有望上樓，夫妻倆均不希望在此「上樓」前再搬家，也不願因此與業主鬧得不愉快，總想着再忍幾個月就「上樓」了。



◆有劊房居民反映，業主濫收電費比水費更普遍。圖為有劊房獨立加裝水錶。資料圖片

梁女士居於一個被割成8間的單位。她表示，雖然每個房間都沒有獨立水錶，但單位總錶是由政府安裝，繳費時再平攤成八份，各人用量多少會有不均，但大家覺得總體上採用「公價」，已屬公平。

◆香港文匯報記者 唐文



◆多名民建聯議員昨日與黃偉倫(左四)和何永賢(左二)會面，促請政府先取締劣質劊房。

民記促制定劊房發牌制度

香港文匯報訊(記者 文森)民建聯3名立法會議員李慧琼、鄭泳舜和陳學鋒，昨日與財政司副司長黃偉倫及房屋局局長何永賢會面，其間提出系列「告別劊房」建議，促請政府先取締劣質劊房，並制定搬遷計劃，安置受影響住戶，以及為劊房登記或制定發牌制度。隨著公屋、過渡性房屋及簡約公屋落成量增加，政府應制定逐步「告別劊房」時間表。

李慧琼表示，對劊房及其他惡劣居所住戶所面對的處境，深表憂慮。她肯定現屆特區政府在增建房屋方面的努力，「期望特首在10月的施政報告，對進一步處理劊房的工作有所回應。」

「告別劊房行動」召集人鄭泳舜表示，未來將有2萬個過渡性房屋及3萬個簡約公屋單位陸續建成，再配合政府提速、提效及提量供應傳統公屋，政府應有足夠的底氣，適時提出「告別劊房」的路線圖及時間表。

他建議政府首要工作，是盡快界定劣質劊房，並於5年內逐步將其取締。

陳學鋒補充：「雖然社會及政府投入大量資源，興建過渡性房屋及簡約公屋，但若政府不制約及減少劣質劊房的數量，最終亦難以打破基層住戶「愈住愈差、愈住愈貴」的困局。」

黃偉倫和何永賢聽取了民建聯的倡議，表示會積極考慮倡議書的建議。

逾半長者指社區醫療服務不足

香港文匯報訊(記者 康敬)長者生活質素提升需要一個便利友好的社區環境，觀塘民聯會長者服務委員會昨日發布「長者社區生活意見調查報告」，報告顯示，受訪長者生活中的困難主要來自長期病症(42.1%)，逾半數(54%)受訪長者對社區中的「醫療服務不足」最感不滿。有長者表示，希望政府增加資源通過電視等媒介教導長者使用「HAGo」網上預約公立醫院門診，同時希望政府加快民生工程建設速度，盡快加建醫院等設施，方便長者就診。

是次調查策劃召集人、觀塘民聯會理事長陳華裕在發布會上表示，該會早前以線上線下形式收集了1,275位觀塘區內長者對區內服務設施、醫療及護老者支援等方面的意見，希望了解長者生活實況，並藉此數據向相關政府部門提出針對性的改進建議，以及考慮未來社區發展規劃。

調查總統籌、該會中心主任莫勝旺在公布調查數據時表示，是次受訪者主要是65歲以上的長者，佔整體的69.1%。在所有受訪者中，逾半數(54%)對社區中的「醫療服務不足」最感不滿，其次是「社區服務不足」(34.2%)、「公共設施不足」(23.8%)。

同時，超過五成受訪者對區內的基層醫療和護老者支援服務不滿意。在基層

醫療方面，受訪者迫切希望能縮短輪候時間(50.2%)，提高醫療券金額(23.9%)，加強支援長期病患者(13.7%)，以及加強預防疾病推廣和宣傳現有服務(10.7%)。在護老者支援上，受訪者首要認為應提升護老者津貼(30.7%)、長者日間護理中心服務(29.6%)及陪診、護送及代購服務(17%)、情緒支援及輔導服務(14.1%)以及照顧技巧培訓(7.3%)等。

近六成人冀增長者活動中心

受訪者還希望增設長者社區服務，如長者活動中心(58.8%)、上門支援服務(40.7%)、長者日間護理中心(38.4%)等。受訪者認為迫切需要增加的公共設施包括康樂及休憩設施(47.6%)、運動設施(41.9%)。另外，有37%受訪者認為公共衛生間的衛生情況不如人意，需要改善。

觀塘民聯會表示，觀塘區是全港高齡人口比例最高的地區，長者人口接近15萬，佔區內總人口的22.4%，對醫療需求十分殷切。該會建議政府長遠可增設長

者日間中心，短期可以加強社區內的設施如物理治療中心、室內長者健身房等，以及加強上門支援長者的服務，並培訓或支援更多長者學習使用「HAGo」預約公立醫院門診。

調查亦涵蓋了區內生活環境、交通出行等方面，超過四成受訪者認為蚊患是區內最嚴重的環境衛生問題，近三成受訪者對區內交通不滿，認為要增設巴士路線(35.6%)、完善道路網絡系統(29.7%)、增設小巴路線(28.4%)等。

調查又發現，近九成受訪者對社區睦鄰關係表示「滿意或一般」，該會認為建立社區網絡有效促進睦鄰關係，希望進一步促進長者之間的交流互動，以加強社區的連結和凝聚力。該會希望政府和社區機構共同推動樂齡科技等支援，協助長者擴闊視野，令長者追求更高質的退休生活。



◆觀塘民聯會長者服務委員會昨日發布「長者社區生活意見調查報告」。香港文匯報記者子京 攝

議員倡善用中醫人才紓醫療系統壓力

香港文匯報訊(記者 黃書蘭)立法會昨日討論「積極推動中醫發展，紓緩醫療系統壓力」議案及相關修正案，包括恒常化中西醫協作先導計劃、容許中醫轉介病人接受影像檢查及化驗服務、推行中西醫病歷互通、促進中醫專科發展等。多位議員在會上發言支持特區政府配合基層醫療發展中醫，善用中醫人才紓緩香港醫療系統壓力，更好發揮中醫藥在疾病預防、治療、復康三個方面的卓越功效，改善市民健康。

提出議案的民建聯選委會界別議員、香港註冊中醫學會會長陳永光表示，中醫藥服務深受市民支持信賴，在疫情下更顯出其成效顯著，然而特區政府一直未有制訂中醫藥發展藍圖。

「香港公營醫療系統人手長期緊張，根據醫務衛生局數字，至2022年6月底，香港共有10,553名中醫，然而僅5%註冊中醫於公營醫療系統工作等，造成人才浪費，期望政府能制定相關政策讓中醫有效分擔公營醫療系統負擔。」他說。

建議公院設中醫急症住院服務

陳永光進一步指出，在香港目前43所公立醫院中，僅8所公立醫院有參與中西醫協作計劃，而所處理病種僅限於中風治療、骨節痛症、癌症紓緩治療三類，少得可憐；政府資助的18間中醫診所過去3年的每年求診人數分別約為105萬、128萬、152萬人次，但每年資助名額僅62萬個，即使日後增至80萬個資助名額，依然嚴重供不應求。「政府必須大幅增加資源，增加資助中醫門診名額，在更多公立醫院拓展中西醫協作計劃，長遠在各公立醫院設中醫部及提供中醫急症、住院等服務。」

醫藥衛生界議員林哲玄表示，不應漠視中醫數千年來的巨大貢獻，應以循證醫學為基礎發展中西醫協作。「香港西醫發展成熟，中醫亦基礎深厚，中藥品質認證更得到國際信任等，為香港鋪墊了中西醫協同發展的基礎。」

選委會界別議員陳凱欣表示，十年後，香港的慢性病患者可能高達300萬人，而中醫在固本培元、治未病的特點可助香港應付慢性病，倘特區政府有系統增設資助社區中醫服務，將醫院處理的慢性病及輕症病人分流至社區，將可大大減低公營醫療系統壓力，故建議將中醫納入基層醫療發展。

工聯會議員陳穎欣表示，目前中西醫協作先導計劃的每日中醫診療費用為120元，還未包公立醫院的住院服務收費，即公立醫院的中醫收費比西醫更貴，建議特區政府投放更多資源資助，讓患者有更多機會接受中醫服務。

由於發言的議員眾多，至昨日傍晚6時仍有多達20位議員在輪候發言，主席梁君彥決定暫停會議，今日續會。