

10月推試驗計劃鼓勵綜援戶重投職場 3年最多獲4.5萬獎勵

香港文匯報訊（記者 子京）為鼓勵具工作能力的綜援人士持續就業自力更生，特區政府昨日宣布，將於10月推出試驗計劃，綜援戶如於今年10月1日或之後離開綜援計劃，並過渡至在職家庭津貼計劃的合資格住戶，在3年的試驗計劃期間最多可獲發總額45,000元現金獎勵。

根據社會福利署數據，截至今年4月底，全港有超過15萬人申領失業綜援。為鼓勵有工作能力的綜援人士重投職場、持續就業，政府推出為期3年試驗計劃。綜援戶由今年10月1日起，若離開綜援計劃，轉為申領在職家庭津貼，並持續工作，將可獲批連續兩期職津，即

獲發第一筆對應首年的10,000元現金獎勵。如該住戶持續工作並繼續符合資格，可於次年及第三年分別獲發第二筆15,000元及第三筆20,000元現金獎勵，即每個合資格住戶最多可獲發三筆現金獎勵，總額達45,000元。

這項由關愛基金資助的「綜合社會保障援助住戶過渡在職家庭津貼試驗計劃」，所有類別的綜援住戶均可參與，無須另行登記。

以一個四人家為例，如果無工作，按政府年初數據，該個家庭平均每月可獲近2萬元援助。如果父母雙方都成功重投職場，改為申領在職津貼，假設工時超過192小時，家庭收入有2.5萬元，另外住戶全額津貼及全額兒童津貼

現金獎勵發放機制

獲批進度	現金獎勵	累積金額
第一年（連續獲發兩期職津，且12個月內滿10個月獲批）	1萬元	1萬元
第二年（持續工作並滿足相同年度資格）	1.5萬元	2.5萬元
第三年（持續工作並滿足相同年度資格）	2萬元	4.5萬元

合共4,830元，一年後更可拿到首筆一萬元獎勵。

議員倡首年獎勵金「加碼」

立法會福利事務委員會主席管浩鳴表示，首年現金獎勵一萬元，分攤為每月不足一千元，他說：「如果金額提高，我可能認為吸引力更

大，因為跳出綜援這個所謂舒適圈，都不是太容易。我覺得是否首一年給更多獎勵，讓他嘗試有勇氣先跳出去？」

綜援戶陳女士表示，經濟誘因低，而且綜援家庭成員許多時候不是不願工作，而是有家庭要照顧，「小朋友還細，要在家中照顧他，便不能外出工作。」

行政總裁接受香港文匯報專訪：中大醫院收入年增17%漸達收支平衡

推ICU套餐收費 重症短期留醫半價

香港中文大學醫院今年踏

入五周年，該院行政總裁鍾健禮近日接受香港文匯報專訪，總結上任一年以來的體會，以及該院五年來的發展路向和未來發展規劃。他形容中大醫院至今已摸索出穩定、可持續的服務模式，過去一年收入上漲17%，並逐步達至收支平衡。未來將聚焦多方面發展，包括推出「6+6」重點專科方案、拓展醫生網絡並改善配套服務、強化與保險公司合作、開拓大灣區內地市場等。醫院並會推出ICU深切治療部套餐式收費，以更透明的收費標準，讓病人對醫療費有個底更安心；重症短期ICU收費減半，無須因怕超支而急轉公營醫院醫治。藉以上「組合拳」為整個私營醫療行業樹立可參考的範本，建構穩定良性的醫療、醫生、保險三角合作關係。

●香港文匯報記者 李芷珊



●香港中文大學醫院今年踏入五周年

香港文匯報記者曾興偉 攝



●鍾健禮表示，院方將推出套餐式收費，例如針對大型手術，將ICU監護按6小時、12小時打包收費；同時重症短期ICU收費減半等。

香港文匯報記者曾興偉 攝



●香港中文大學醫院行政總裁鍾健禮近日接受香港文匯報專訪，講述上任一年的工作心得。他形容中大醫院至今已摸索出穩定可持續的服務模式。

香港文匯報記者曾興偉 攝

香港文匯報訊（記者 李芷珊）中大醫院整體年度總收入較去年上升17%，手術量增加逾20%，今年4月及5月與往年同期相比，營業增長幅度更分別達25%至30%。鍾健禮說，改善財務的核心思路簡單直接，就是增加收入與減低支出同步推進。

坦言曾「過度樂觀」釀壓力

鍾健禮回顧指，醫院在開幕初期面臨多重難題，只因起步階段需時摸索發展方向、招攬醫護團隊及建立自身醫療強項，惟新冠疫情將所有部署全盤打亂。他亦坦言醫院當初對營運收益預測過度樂觀，設定短期內營業額數倍增長的目標。團隊亦對醫療行業盈利空間的認知過分樂觀，但醫療行業屬毛利偏低，對盈利過度高估及多重因素疊加，最終釀成財政壓力。另一方面，近年內地醫療服務不論是服務質素還是國際化視野等均迎來大幅進步，不少香港居民選擇北上就醫，以致私營醫療整體客群收縮。

回望這段改革過程，鍾健禮坦言十分辛苦，其間也一度考慮過離任。惟他同時深信，醫院本身的核心優勢從未消失，「醫學院畢業生入讀競爭愈發激烈，大學整體實力基礎底盤穩固，以大學資源輻射醫院，把中大醫學院專業實力轉化為面向市民醫療服務的營運架構並無問題」，核心只是回歸創辦初衷，包括兌現向市民承諾的「收費透明、價格可負擔」原則，建立清晰定位。如今掌握改革方法，成效亦逐漸呈現。

對於外界質疑醫院位於新界是所謂「地理位置欠佳」，且多數醫護人員習慣於港島及九龍執業，鍾健禮強調醫院緊鄰地鐵站，交通方便。他並分享醫院一直有做好醫護人員福利和配套，舉例院內電動車充電服務全面免費，過往醫生來院需自行解決膳食，現由醫院統一供餐等。

他亦提及董事局已撥出500萬元作為員工獎金，每月依各部門、全體員工的服務與營運表現發放獎勵。曾有外界質疑，投入數百萬獎金會加重醫院的財務負擔，鍾健禮相信只要員工表現優秀，回報便會到來。

鍾健禮：改革定位「收費透明、價格可負擔」

還款採「混合模式」展現中大承擔

香港文匯報訊（記者 李芷珊）中大醫院早前主動提出，爭取於明年3月還清40億元的政府貸款。鍾健禮表示，外界所指的「提前還款」並不算真正意義上的提早，有關安排早有規劃，並非突然之舉。

他解釋，政府原有方案容許醫院明年3月到期後再續借一年，即延至2028年3月才需償還款項，但若選擇續借，2027/2028年度仍會計算全新息率。大眾之所以誤解為「主動和大幅提前還款」，正因此項續借條款鮮有對外完整披露。

至於此前申請延期還款目的，他解釋此舉只為爭取足夠時間累積市民信心，並在市場建立長遠發展前景，配合香港中文大學的雄厚實力，屆時可透過再融資處理還款。如今期限將至，相關方案必須於立法會向政府交代，時機亦屬合適。

至於還款方案的具體內容，鍾健禮認為整體方向已明確，將採取「混合模式」，即由中大向中大醫院提供借款，及/或由中大為中大醫院向銀行借貸作擔保，兩者各佔一半額度。

他認為，校方此舉一方面展現中大對中大醫院的承擔，另一方面亦要求醫院自行扛起責任，維持獨立營運的動力；若大學全額注資，反而可能削弱醫院改善營運的積極性。

鍾健禮承認，現階段中大醫院的財務模型尚未足夠成熟，若無大學作擔保，醫院難以獨自向銀行取得貸款。他特別強調，校方已明確規定，用作借款的資金絕不能動用教育撥款，也不會動用大學教育資助委員會的經費，或只預留作各項工程及發展計劃的專項款項，資金只會來自大學長期持有的閒置投資類資產，並以收取利息方式出借，不會影響大學的核心教育與建設資源。

維護醫生專業操守 免要病人濫做檢查

香港文匯報訊（記者 李芷珊）談及中大醫院對醫生的要求，鍾健禮強調，院方的監管範圍不限於保障病人私隱，更重視醫生的醫德，尤其關注有否對病人安排不必要的檢查或濫收費用等行為，務求全方位維護專業操守。

他特別感謝香港中文大學醫學院的支援，他分享半年前中大醫院已與中大醫學院院長趙偉仁會面磋商，共同設立臨床管治制度，除各部門主管外，更邀請大學教授出任部門主管，雖然他們日常需兼顧大量教學及科研

工作，未能全日駐院，但會承擔關鍵的監督角色，從專業層面把關。

鍾健禮以一個假設案例說明該機制的運作，若骨科醫生慣常為病人安排非必要的檢查或手術，由於自己未必具備該專科知識，難以判斷臨床決策是否合理，此時便需要相關專科教授介入，從專業角度評估診治安排的合適性。他形容，這種由大學教授參與監督的模式，正是中大醫院獨有的監管優勢，因為醫護人員普遍重視行業聲譽，在權威學者審視下，成效相當顯著。



●鍾健禮強調，中大醫院重視醫生的醫德，尤其關注有否對病人安排不必要的檢查或濫收費用等行為，務求全方位維護專業操守。

香港文匯報記者曾興偉 攝

傳統上，私家醫院ICU

服務的收費高昂，服務逐項收費，訂價並不透明，以致服務使用率低。鍾健禮形容，有關營運模式不健康。有見及此，院方將推出套餐式收費，例如針對大型手術，首6至12小時的風險最高階段，將ICU監護按6小時、12小時打包收費；同時重症短期ICU收費減半，例如病患出現休克、器官突發問題等急症，亦無需為慳錢而即時轉往公營醫院繼續治療，待情況平穩後再視乎家庭經濟狀況安排轉院。

此外，中大醫院此前已推展三輪價格調整，包括24小時門診及急症服務費。鍾健禮指出，醫院的急症室服務使用量已明顯上升，能為鄰近居民提供有效支援。未來不排除會進一步調整價格，惠及更多市民。

鍾健禮分享，該院將自身定位聚焦於外科手術、重症及癌症等中高端複雜醫療範疇。為落實此發展定位，醫院會推出「6+6」重點專科方案，涵蓋眼科、耳鼻喉科、骨科、腦神經科、心臟科及癌症治療。他分享以上專科均是中大醫學院的強項，例如耳鼻喉科，有別於公營醫院因病人大而難以細分診治，中大臨床分科精細，教授在耳朵聽覺及鼻科等領域各有專攻；癌症治療方面，中大在頭頸癌、鼻咽癌領域等均有覆蓋；至於骨科，中大長期為本港精英運動員提供醫療支援，物理治療團隊實力雄厚。

他相信此發展模式能讓醫院進一步發揮所長，吸引更多對中高端醫療服務有需求的客人。

強化與保險公司合作

另因應香港私營醫療成本偏高，鍾健禮分享院方致力強化與保險公司合作，現正與30多家保險機構洽談，已落實70多項直接支付計劃，並設立指定醫生，篩選收費合理、不會濫做檢查與治療、醫療水準穩定的醫生納入合作體系。他希望為整個私營醫療行業樹立可參考的範本，建構穩定良性的醫療、醫生、保險三角合作關係，有助私營醫療服務可持續化。

與大灣區內地醫院結盟

關於進一步開拓大灣區內地市場，鍾健禮坦言，院方正多方探索合適的合作渠道，嘗試透過不同路徑與大灣區內地城市的各地醫院結盟，實現雙方優勢互補。他指出，大灣區內地城市的醫院具備病患基數龐大、收費低廉，同時享有國家政策補貼等優勢，它們亦希望引入香港具國際認可水準的醫療資源作為技術支撐，雙方存在明顯的合作空間。院方正研討具體的互補合作模式，相關布局需要一定時間逐步落地。