

東區區議會轄下
文康及社區建設服務委員會第十次會議紀要

上述會議已於 2009 年 9 月 17 日舉行，會上討論的主要事項摘錄如下：

I. 建議引進救護車調派分級制

(文康及社區建設服務委員會文件第 55/09 號)

委員普遍不支持分級制的建議，委員認為分級制並未完全改善現有服務，而第三級反而是倒退，並表示不能接受超過現有 12 分鐘的指標。委員們認為應大量增加車隊數目及人手，以應付龐大的需求。委員們亦建議增加先遣部隊的資源。有委員認為應先改善現有設施，才考慮改善制度，而要求接聽電話的員工判斷危急程序或要求求助人士協助緊急救護並不可行。有委員指應先考慮長者要求救護的需要。

另外，亦有委員表示原則上支持建議，因可分辨先後緩急的個案，以減低濫用的情況。

II. 動議：高額高齡津貼和其他福利援助金應有所區別

(文康及社區建設服務委員會文件第 60/09 號)

多位委員表示關注現時長者在領取傷殘津貼或綜援後，便不能同時申領高齡津貼的困境，委員認為高齡津貼是對長者多年來服務社會的心意，所以建議政府即時檢討現行制度，將高齡津貼和其他社會補貼分開處理，亦有委員建議直接增加長者的綜援金。

經討論後，委員會通過動議：「東區區議會文康及社區建設服務委員會同意高齡津貼是社會回饋長者的一種心意，與其他的社會補貼有所區別，不能因領有其他各類型的社會保障援助而失去領取高齡津貼的權利，亦不能因領有高齡津貼而失去領取其他各類型的社會保障援助的權利。」

委員亦要求將上述獲通過的動議送交行政長官辦公室，要求特首在施政報告作出回應。

另外，委員會亦通過動議：「東區區議會文康及社區建設服務委員會要求額外增加\$1000 的高齡津貼予領取綜合及傷殘津貼的長者，另外於國內居住的長者均可獲申領及領取高齡津貼的資格。」

III. 醫院管理局 2009-10 年度工作計劃

(文康及社區建設服務委員會文件第 57/09 號)

委員一致支持醫院管理局港島東醫院聯網是年度的工作計劃，並讚賞多項的改善項目。多位委員反映個人經驗表達東區聯網醫院資源不足的情況，並認為醫院應該增加資源及人手。委員查詢新增的特別病房的類型、白內障及直腸癌個案的數量及等候期、可否外借「無片放射」電子記錄予病人外出求診等。委員亦提出多項建議，包括延長每天日間手術服務的時間、增撥資源以更換及添置醫療器材、為身患多類症狀的病患者提供一站式綜合服務，以減少覆診次數、關注前線從事人力提舉及單一重複性動作的員工，以保障他們的職業安全、改以長期聘用條款聘請在職的合約員工，以提升歸屬感等。

最後委員會通過致函表揚港島東醫院聯網員工，積極改善醫療服務的敬業精神，以及提供優良的服務。

IV. 2009-10 年度強積金投資教育推廣計劃

(文康及社區建設服務委員會文件第 54/09 號)

委員普遍支持計劃。委員認同提早舉行宣傳與教育工作的安排，讓僱員在實施「強積金半自由行」法例前加深認識。多位委員建議納入僱主為推廣對象。有委員反映過往有關強積金的講座成效並不顯著，建議加入其他宣傳媒介，以助推廣，多位委員亦建議提供簡單而清晰的備忘，以及以趣味性的手法推廣，將有助增加市民認識強積金計劃。有委員表示部分僱主違例拖欠僱員的強積金供款，而僱員未能有足夠資料監察情況，應加強監管保障僱員。有委員表示，曾經提出由於強積金是全民退休保障的計劃，而要求政府參與強積金的供款。另外，亦有委員認為現時強積金基金的收費普遍偏高，有需要限制及禁止收取僱員轉換基金的費用。

V. 立例在酷熱天氣下停止戶外工作
(文康及社區建設服務委員會文件第 52/09 號)

委員關注長期在戶外工作的員工在酷熱天氣下生命及生活的保障。多位委員表示在室溫偏高的戶內工作者亦同樣需要保障，亦有委員關注在空曠地方工作，但必須穿著制服的員工如飛機維修人員的保障。有委員認為依靠僱主主動為勞工提供協助並不可行，只有透過立例才可保障戶外工作的員工。

VI. 要求地政總署就批核籌款攤位地點的雙重標準作出說明
(文康及社區建設服務委員會文件第 59/09 號)

委員查詢在街頭籌款所需的手續及要向哪些部門提出申請。多位委員認為部門回應籌款主辦機構的文件存在灰色地帶，未能清晰交待可籌款的地點。委員們指為慈善籌款是值得鼓勵的，在人流量大的位置籌款亦是合理的要求，而且不會影響行人。委員認為可避免在人流量多的假期如春秋二祭時批准籌款申請，而在其他時段則可開放使用權。有委員建議交由分區委員會詳細研究當區可供籌款的地點，亦有委員建議精簡為一站式的申請手續。

VII. 促請正視同一樓層居住了多戶精神病患者所引伸問題
(文康及社區建設服務委員會文件第 53/09 號)

委員述及近年在協助多戶居住在鄰近單位的精神病患者的經驗，並反映這些個案令居民受到困擾，委員希望各政府部門協調同類個案，令病患者可以安居樂業。委員促請各部門在考慮個人私隱因素的同時研究具體的解決方案，以避免發生嚴重事故。另外，亦有委員認為為免標籤作用，個別跟進及以低調的方式處理類同個案是最佳的方法。