

時評

簡約公屋成敗關鍵在於公屋興建進度

社會上就簡約公屋的討論持續，近日主要圍繞啟德選址，當區居民擔心會影響啟德第二核心商業區（CBD 2）的定位，昨早於政總外請願。雖然社會普遍同意，應盡快幫助居住於不適切居所的基層家庭擺脫極度差劣的居住環境，但在實際操作時卻又出現互相扯皮的情況，再次顯露本港房屋問題盤根錯節。而其中一項，正是源自長期形成對房策的信心缺失。政府只要加快各項房屋供應「迫數」和主要工程建設，一切問題自能迎刃而解。

署理特首、政務司司長陳國基昨日重申，啟德簡約公屋選址使用年期

為7年，政府借用該選址5年，其後交還出來作原本的用途，強調簡約公屋安排只屬臨時性，不會改變原有用途。房屋局局長何永賢亦撰文強調，不存在簡約公屋住戶不肯搬走的情況，政府會按原有規劃發展，不會改變將啟德發展為九龍東第二個核心商業區的初心。

啟德是新發展區，各項建設如火如荼。根據過去經驗，要發展至成熟仍需一段時間。官方既已保證不會改變其定位，按說借用其中一塊地皮5年，時間並不長，不用擔心影響區內樓價。至於交通等問題亦是不難解

決。因此，有關選址的爭議說到底並不是簡約公屋的政策設計或選址本身，而是相關各方是否相信5年之後，當簡約公屋營運到期，公屋供應不會「走數」的問題。如果公屋落成未如預期，便可能引發簡約公屋不會如期拆卸的擔憂。

政府已找到足夠土地興建能滿足未來10年30萬伙需求的公屋，惟興建需時，首五年只能供應當中的三分之一，引入簡約公屋，可平衡供應「頭輕尾重」的窘況，在4年內將公屋平均輪候時間由6年降至約4年半。而北部都會區將供應逾92萬個住宅，

「明日大嶼」交椅洲三人工島亦會興建約20萬個住宅。不難想像，當這些計劃順利落成，本港整體房屋供應不足的情況將大為改觀。

行政長官李家超上任後，率領新一屆政府在發展公屋的短、中、長期均取得不少突破，公屋輪候時間終於扭轉升勢，一般申請者平均輪候時間由6年跌至5.6年，是近年重大里程碑。只要官方保持此一良好勢頭，詳列房屋供應各項明細，讓公眾充分了解進度，並令公屋輪候人士都能依期獲得安置，簡約公屋不必大量存在，有關爭議自然可以休矣。

腦退化年輕化 患者欠支援

1.3萬港人罹患最年輕38歲 耆智園推免費診斷評估

據世界衛生組織統計，腦退化症人士當中約9%屬早發性腦退化症，若按此推斷，香港現時約有逾1.3萬名早發性腦退化症患者。香港中文大學醫學院的研究則發現，最年輕患者僅38歲，腦退化「年輕化」的病因與飲酒、新陳代謝問題及基因疾病有關。惟現時社會上的支援主要針對60歲或以上腦退化症人士，年輕患者往往被忽略。賽馬會耆智園去年2月起推行全港首個有系統的「早發性腦退化症支援計劃」，為期3年，為40至65歲懷疑或確診患者及其照顧者提供免費支援。



■郭志銳（右2）指出，社會資源以照顧長者優先，對早發性腦退化症的患者支援十分有限。

早發性腦退化症小資料

- 病徵**
- 記憶力下降未必是首先出現的徵狀。
 - 初期或出現行為、語言、視覺和性格改變，易被誤以為由其他精神狀況造成。
 - 較大機會在動作、步行、協調和平衡方面出現困難。
- 家庭方面**
- 角色改變：身為經濟支柱或照顧者的角色因而改變。
- 工作方面**
- 離開崗位：因表現受影響而提早離開工作崗位。
- 社交方面**
- 負面觀感：親友未必認識或理解其處境和困難，因而產生負面觀感。
- 財務方面**
- 財務規劃：若為家庭的經濟支柱，或對財務規劃方面有很大的影響。

來源：賽馬會耆智園

中文大學內科及藥物治療學系教授、賽馬會耆智園總監郭志銳昨於記者會表示，目前社會福利集中照顧長者，對早發性腦退化症患者及其照顧者的支援十分有限，患者多數仍然在職，或是家庭的主要照顧者，所面對的挑戰比年長的腦退化症患者更大。

易「斷錯症」治療路更長

他解釋，65歲之前出現腦退化均被介定為早發性腦退化症，臨床徵狀與一般腦退化患者有所不同，除記憶力下降外，行為及性格亦會有轉變，更可能被誤判為其他病，他形容早發性腦退化症患者「（治療）條路更長」，面對的生活有更多需要關注的地方。他又指，飲酒、新陳代謝原因及基因問題，以及家族病史也是病因。

賽馬會耆智園個案經理及註冊護士潘曉陽指出，現時香港對早發性腦退化症患者及其照顧者的支援十分有限，故賽馬會的計劃將為未確診者提供一次性免費的診斷及評估，包括首次醫生諮詢、血液及尿液測試及

3.0T 磁力共振掃描。同時為患者提供為期3至6個月共10節的後續服務，如生活指導、助制定「安康行動計劃」規劃未來等，有需要或會轉介言語治療等。計劃名額為250個家庭，現有約30個家庭參與，有需要人士可於明年10月前申請。

蒙太是早發性腦退化症患者，患病前她的工作需處理大量與數字相關的事務，兩年

前確診後，一些簡單動作，如開門鎖、入閘拍卡及用提款卡取錢亦有困難。丈夫蒙先生認識到腦退化症是無法逆轉，情況只會越來越差，之前曾因教導太太「講極都做唔到」而感到憤怒，但是通過計劃後，加深對腦退化症的認識，明白需要對患者保持耐性及溝通，重新教導日常生活瑣事，令他們的心情維持愉快。

港大醫學院研究推算，在去年1月1日至7月31日第五波疫情期間，香港逾45%人口（即約330萬人）曾感染Omicron變異病毒株。而在接種三劑復必泰或科興疫苗後，短期內預防Omicron感染的有效性分別為48%及30%，第四劑有效性較第三劑更強，惟在接種100天後，疫苗針對Omicron感染的有效性將迅速減弱。

港大醫學院早前對5,310名捐血者和志願者作大型社區血清學普查，並將普查結果與來自全港污水監測的新型冠狀病毒載量數據結合，由此估算出接種三劑和四劑復必泰或科興疫苗後100天內，對感染Omicron BA.2的疫苗有效性，並推算第五波疫情期間港人的新冠累計感染率。研究人員估計，在接種疫苗後七天，三劑和四劑復必泰在預防Omicron感染的有效性分別為48%和69%，而在疫苗接種後100天時，有效性會分別降至26%和35%。三劑和四劑科興在接種七天後的有效性則分別為30%和56%，在疫苗接種後100天時就分別下降至6%和11%。另外，研究顯示以信使核糖核酸（mRNA）或滅活疫苗平台作為加強劑，可在短期內有效預防新型冠狀病毒Omicron BA.2變異株感染。該研究結果也與多項研究均證明，新冠疫苗能有效預防嚴重疾病和死亡。

研究人員指出，有效使用新冠疫苗加強劑，可在具威脅的新型變異株引起感染浪潮前，快速提高人口免疫力。此外，直至去年7月，本港的累計感染率較其他海外地區低。研究人員認為，這證明了除疫苗接種外，持續的公共衛生和社會措施，包括佩戴口罩，對減少病毒傳播率有明顯作用。