

僅兩成患者願就診  
社協倡外展隊設專科醫生

# 精神科輪候長 無家者求診難

疫情下無家者人數持續上升，社會福利署已登記露宿者人數由2013年的595人，增至2022年的1,564人，十年間飆升1.6倍。社區組織協會昨日發表報告指，香港無家者正面對不同健康及醫療需要，近四成人曾受精神健康疾病困擾，一成人甚至出現嚴重精神混亂症狀，但由於輪候時間漫長，削弱無家者求診意慾。社協建議醫管局為外展隊增設精神科醫生編制，及增派專人跟進無家者的精神健康。

**64**歲的富叔現時露宿在長沙灣，在街頭露宿已超過20年，飽受精神病折磨，早年因為被幻聽和失眠困擾而求診。他表示，露宿街頭時曾有財物被盜，試過手機連帶藥物也被偷，需要向醫生要求重發藥物。

## 輪候需近2年 面診僅2分鐘

根據特區政府資料顯示，2017年香港16歲至75歲華裔成人當中，約有13%患有精神科疾病，但社協去年進行的無家者健康及醫療需要研究，受訪的無家者中，分別有37.1%出現情緒不穩，11.3%出現精神混亂及8.2%出現幻聽幻覺等與精神健康相關情況，患情緒病的比例較整體人口高，惟僅24.7%受訪者有向精神科專科求診。研究亦發現，輪候治療的時間過長，使無家者不願求診，例如首次預約精神科治療，需時近2年，但每次與醫生面診往往只是2至3分鐘，不少無家者質疑這些問診方式，對控制病情有否幫助。

社區組織協會幹事吳衛東表示，若有精神病困擾的無家者想前往精神科求診，必須得到醫生的轉介及取得住址，資料齊還要輪候，七大聯網的精神科新症最長輪候時間達至80星期，不少人無耐性因此放棄求醫。他建議，特區政府效仿美國紐約做法，增設精神科醫生的外展隊編制，為有精神困擾的無家者即時進行評估並轉介專科求診。

此外，社區組織協會幹事陳仲賢指出，根據中文大學博群社區研究計劃以及香港無家者精神健康研究小組的調查，2018年香港精神健康綜合社區中心（ICCMW）、醫管局7支精神健康外展隊，以及非政府機構的外展服務，因人手限制，加上無家者一般居無定所，外展隊未能持續接觸他們。



社協指部分無家者有情緒不穩等問題。資料圖片

兩母子被救出時昏迷。



讀者提供



現場火勢猛烈。

讀者提供

## 八鄉村屋火母危子嚴重 兩消防員燒傷

元朗八鄉上峯村一棟兩層高村屋昨日凌晨發生火警，一對母子險葬身火海。意外中共4人送院，其中38歲姓鄧的女戶主及其14歲姓關的兒子救出時已陷入昏迷，送院搶救後兩人回復清醒，但分告情況危殆及嚴重，另外兩名消防員救火期間分別背部和雙臂燒傷需送院敷治，屋內一隻唐狗則疑被濃煙焗斃。消防處正對火警原因展開調查，初步相信是村屋樓下一個雪櫃短路起火，波及雜物致火勢一發不可收拾，火警無可疑。

昨日凌晨約4時40分，警方接獲多個求助電話，包括上址女戶主報案，指屋內樓下發生火警，她和兒子被濃煙及大火圍困樓上無法逃生。另有村民報案時指聽到火場有人高呼「火燭……救命呀！」的求救聲，相信有人被困火場。大批消防員隨後趕抵，發現起火村屋火勢相當猛烈，窗口及樓下大門不斷冒出濃煙和烈燄，更傳出爆炸聲，遂動用一條喉及一隊煙帽隊灌救，由於一時間無法經正門進入火場救人，消防員即於屋外架起一道鋼梯，破窗進入一樓屋內，發現一對母子躲在廁內疑

吸入過量濃煙陷入昏迷。消防員立即將兩人救出，與救護員輪流施以心外壓急救，再由救護車送院繼續搶救，火場附近有約10名村民受濃煙影響，自行疏散到安全位置暫避。火警約在半小時後至凌晨5時12分被救熄。

據記者現場所見，起火村屋樓下一層嚴重焚毀，當中包括一個雪櫃及大量雜物。另在村屋後方的廚房，消防員亦發現有懷疑易燃物品，包括懷疑罐裝電油、桶裝火水和石油氣罐，未知是否與火警期間發生的爆炸有關。

### 幼女到外公家過夜逃過一劫

有村民表示，鄧婦是單親媽媽，在上峯村長大，後來搬出居住，約3年多前才帶同一對子女搬回投靠家人居住上址，並飼養一隻唐狗；鄧婦父親居住同村另一村屋，不時代女兒照顧一對孫兒，前日鄧婦的女兒因在外公家過夜，幸逃過一劫。村民續指，涉事村屋非常凌亂，樓下一層擺有大量雜物，火警發生時曾聽到火場傳出爆炸聲，又聽到女戶主呼救，叫兒子躲入洗手間。（相關資訊刊P5）

## 停加稅增補貼 助基層抗通脹



都市熱話

柯創盛  
觀塘區議會主席

通脹猛於虎。踏入2023年，各項公共服務、民生用品等均先後排住隊加價，衣食住行開支全面急升，基層市民百上加斤。筆者擔任主席的智庫組織群策匯思於今年1月進行網上及街頭民調，發現基層市民最憂心加價的十項物品，依次為交通費、新鮮豬肉、香煙、罐頭、鮮魚、補充練習、電費、止痛藥、女士衛生用品及鮮花。

基層市民憂慮加價的物品，絕大部分為民生必需品，都是難以節省開支。本港目前離經濟全面復甦還有一段距離。財政司司長有必要在新一份財政預算案中，提出針對性的紓困措施，協助基層市民對抗通脹。

故此，政府有需要再推不少於5,000元的電子消費券，以讓基層市民有額外

金錢購買食物、日用品等各樣生活必需品。公共交通費用補貼計劃有需要再延長多一年，補貼上限更應提升至600元。電費補貼計劃及電費紓緩計劃亦需延長多一年，同時把兩者的補貼金額提高至每個電力住宅用戶每月可享有的補貼金額，以減輕基層市民在有關方面負擔。

另外，不少基層市民視吸煙為精神寄託，大幅增加煙稅只會令更多煙民轉投地下市場，導致私煙問題更加猖獗，無助減低吸煙率，基層市民吸食來歷不明的私煙，對健康欠缺保障。建議政府應按社會情況、市民負擔能力等因素，決定是否加煙稅及其加幅。不少港人確診後出現長新冠的症狀，建議向每名新冠康復者發放500元「長新冠醫療券」，以作求診或購買相關成藥，以改善症狀。

## 獲內地捐心女嬰 康復離PICU

患急性心臟衰竭的女嬰芷希，去年12月接受內地兒童捐出的心臟，並於香港兒童醫院完成換心手術，為全港首宗來自內地的器官移植手術。

香港兒童醫院昨表示，經過兩個月休養康復，芷希的康復進展符合醫療團隊預期，早前已無需使用強心藥和呼吸器，近日更由兒童深切治療部（PICU）轉到心臟科病房繼續留醫，醫療團隊會繼續監察其臨床情況，提供所需治療及復康訓練。

半歲大的芷希一度因為心臟衰竭而危在旦夕，接受心臟移植是延續生命的唯一方法。不過，在香港出現合適捐贈者的機會微乎其微。國家衛健委和中國人體器官捐獻與移植委員會高度重視事件，並透過「中國人體器官分配與共享計算機系統（COTRS）」發現內地一名因腦外傷導致



芷希早前完成心臟移植手術。

香港兒童醫院圖片

腦死亡幼兒捐獻心臟，在內地經多輪自動匹配，均未有合適的接受者，為避免浪費寶貴的可移植器官，緊急啟動了內地與香港的醫療救助人體器官共用預案。在國家衛健委、兩地政府部門及兩地醫護團隊全力支持下，該心臟跨境運到香港兒童醫院，移植到芷希身上。