

# 無力買私樓 惟有碰運氣 新居屋派表人頭湧湧

新一期居屋昨日開始派發申請表，今次是本港相隔12年後，再次推出全新落成的居屋，首日派表反應超級墟𩚑，樂富的房屋委員會客務中心全日人龍不絕，設於油塘「大本型」商場的示範單位更是人山人海，需排隊起碼一小時才能入內參觀。房委會首日派出逾3.8萬份申請表，若全部遞交，超額認購17倍，示範單位也錄得逾3400人參觀，準買家中不乏為子女籌謀買樓的父母，期望子女「中籤」抽到居屋，成家立業。為應付洶湧人潮，房委會客務中心「變陣」，全日24小時派發銷售文件。

大公報記者 唐曉明、黃穎雅  
實習記者 陳 璵

「上車」渴求強烈，市值七折出售的新一期居屋，2160個單位售價雖然由187.35萬起跳，最高達326.46萬元，但仍吸引大量有意置業但無力買私樓的人來碰運氣，早上八時開始派表前，樂富房委會客務中心外已人頭湧湧，大批人到來排隊輪候，人龍圍繞中心半圈，人龍於下午愈來愈長，排成幾圈的「蛇餅」，直至傍晚放工時間後，仍有近千人在中心外排隊。

## 人龍不絕 改24小時派發

房委會須於下午三時許發出公告，提醒市民由於輪候需時，市民可在房委會網站下載申請表外，或於下周二至明年1月12日申請期內，到多個地點索取表格。晚上更宣布，客務中心在直至1月12日前，全日24小時派發包括申請表、售樓書與價單的套銷售文件。

在油塘「大本型」的示範單位，雖然只設臺灣尚翠苑兩個清水房示範單位，但仍被參觀人潮迫爆。參觀者需在場外索取入場券，然後才排隊入內，但單是索取入場券已要排隊半小時，再排隊入內又要半小時至一小時，有人排隊一個半小時才入到示範單位。

## 參觀示範單位排隊句鐘

房委會表示，截至昨午五時，客務中心共派出3.8萬份居屋申請表，包括2.5萬份白表與1.3萬份綠表，另外派出4.9萬份售樓書，而油塘的示範單位約有3400人入內參觀。

大清早到樂富房委會客務中心的陳太太，為姐姐拿綠表，為兒子拿白表。她稱一家四口現擠住在面積



▲居屋示範單位昨日首天開放，有參觀人士已盤算若成功買樓，計劃如何大裝修



◀排隊市民大部分都拿白表申請表

▼新居屋首日派表反應墟𩚑，樂富房屋委員會客務中心全日人頭湧湧，排成幾圈的「蛇餅」



300平方呎的單位，兒子無樓便難以結婚，但年輕人月薪僅一萬元出頭，無力買私樓，雖然白表單身申請人揀樓機會近乎零，但也想一試，她說希望政府協助年輕人置業。

## 白表申請者居多

楊太也是為兒子取表，她稱一家四口住在粉嶺嘉福邨，兩個兒子都30多歲，計劃結婚，她直呼「將來兒子娶了媳婦，無可能六個人住一間細屋」。她稱，曾多次申請居屋都失敗而回，租住私樓很貴，非常希望今次抽中居屋，更稱只要抽中，不管是什麼地區都會買。

剛從新加坡返港的鄧小姐，一下飛機就直奔樂富取申請表。她說，居屋間隔與實用率均不錯，住得比私樓舒適。她希望以白表申請居屋，雖然今次居屋售價不算低，但比較私樓市價，性價比很高，而且希望擁有自己的居所。

公屋住戶陳先生說，想保留公屋與妻子養老，女兒透過白表買居屋，雖然白表揀樓機會較低，但都想試試運氣。

公屋住戶林先生特地為女兒拿取申請表，他稱女兒租住私樓，月租一萬多元，買二手樓最平也要三、四百萬元，無力應付，惟有寄望居屋完成「上車夢」，目標是青衣青俊苑。他稱希望政府增建公屋和居屋。

## 示範單位有讚有彈

【大公報訊】記者黃穎雅報道：設於油塘「大本型」商場的居屋示範單位昨日首天開放，參觀人士普遍覺得廚廁面積太細，有人不喜歡打開大門便見到廁所，有人更已盤算若成功買樓，可能改動單位間格。

昨日到示範單位參觀的市民，有的拿着尺和相機，一面量度一面拍照，有的在單位的房間來回踱步，以腳步來量度房間的整間長度，為未來購置傢俬做準備。有人批評廚房面積太細，不能同時擺放雪櫃和洗衣機，「購買單位後，要細一號的洗衣機，雪櫃只能放在廚房門外」。

居於觀塘公屋的朱氏夫婦昨日排隊45分鐘入場，拿着尺在每個房間、廚房、廁所仔細量度尺寸。朱生說：「希望擁有物業，好過每月交租，但300幾萬太貴，希望政府可以給予五五折或六六折」。至於單位間格，「兩房一廳設計都可以接受，房間可放雙人床，但放床又要放衣櫃，確有難度」，朱生說若買到居屋，要為新屋大裝修，改動間格，令房間更實用。



▲社聯調查發現，本港兒童照顧服務不足，十年未有增加服務名額

【大公報訊】記者彩雲報道：低收入家庭兒童照顧問題令人擔憂，香港社會服務聯會調查發現，八成貧窮家庭主要由母親照顧兒童，收入愈低愈缺乏其他照顧者支援，但本港兒童照顧服務不足，規劃標準不清晰，導致部分服務如幼兒中心服務，十年未有增加服務名額，一些新市鎮如東涌甚至沒有資助幼兒中心服務，不僅令婦女無法外出工作賺錢，加重家庭經濟負擔，亦難以紓緩社會勞動力不足的情況。

## 支援不足令窮媽難搵工

社聯於六至八月期間，訪問了941名有12歲或以下兒童的家長，按照扶貧委員會的貧窮線標準，其中53%是低收入或貧窮家庭，即是以三人家庭為例，月入在13501元至27000元為低收入家庭，收入低於13500元為貧窮家庭。調查發現，主要由母親照顧子女的現象，在貧窮和低收入家庭較為突出。數據顯示，貧窮家庭與低收入家庭中，分別有81%與69%兒童的主要照顧者是母親，相比較下，高收入家庭有42%是由外傭照顧兒童，僅36%是由母親照顧。

調查還發現，收入愈低的家庭，愈缺乏其他照顧者，貧窮家庭中，53%沒有其他照顧者。這也令貧窮家庭婦女不能外出工作以紓緩家庭經濟壓力，逾58%的貧窮家庭因母親要在家照顧兒童而加重家庭經濟壓力。

## 籲重新檢視定位和規劃

本港受資助的兒童照顧服務短缺且沒有規劃，尤其是低收入的年輕家庭聚集的新市鎮。社聯行政總裁蔡海偉指，兒童照顧服務由社會福利署和教育局統籌，規劃不清晰令服務出現漏洞。他以照顧0至2歲兒童的獨立幼兒中心為例，2011年有逾15萬名0至2歲兒童，但全港資助服務名額僅有676個，且各區分布不均，觀塘、黃大仙、西貢以及多低收入家庭的新市鎮如東涌沒有相關服務。

社區保母、課餘託管計劃等用以填補正規服務縫隙的照顧服務也存在漏洞。蔡海偉指，社區保母為義工，缺乏專業訓練，每小時18到21元的義工津貼，低於最低工資，難以吸引更多人士提供服務。託管服務則缺乏劃一的時間安排及接送配套，配合家長的上班時間。他建議政府重新檢視兒童照顧和學前教育的定位和規劃，同時增加撥款資助，支援社區保母、課餘託管等服務，填補正規服務的縫隙。



▲Biciline是首個以單車生態旅遊為主題的社企，幫助逾百名「三低」青年找到個人目標



►吳文偉（中）表示，最近Biciline就與天水圍區內一間酒店合作，推出新的單車旅遊項目

## Biciline助青年覓目標

【大公報訊】記者彩雲報道：社會企業雖有志幫助弱勢社群，但往往難以長久自負盈虧獨立經營。Biciline作為本港首個以單車生態旅遊為主題的社企，以自負盈虧模式營運逾四年，更幫助逾百名「三低」青年找到個人目標。居於天水圍的新移民王慶煜，在Biciline找到生活目標，由高考失利不知所措，到立志成為樹木醫生，靠單車踏出自己的生活目標。

2008年成立的Biciline，接受政府資助的兩年內已達收支平衡，負責項目的社工吳文偉稱，單車生態遊的想法來自社企成立前兩年，他在元朗區見到不少年輕人騎單車途外賣，雖然時薪只有22元，但年輕人願意做，一來是喜歡踩單車，二來可賺錢。吳文偉指，當區其實有很多特色，尤其是生態旅遊業、飲食、文化等，如可以將兩者結合起來，為年輕人提供一個平台踏板，以更好的走入社會。

現時在Biciline擔任營運助理的王慶煜，就是社企招募的第二批義工，加入時只是一名中五學生，現在被吳文偉戲稱「校長」，幫手培訓新義工。阿煜說，人生目標原是老師和家長灌輸的「做金融好賺錢」，在社區做義工的偶然經歷，讓他加入單車導賞團，並堅持接受訓練。中七經歷高考失敗後，阿煜決定找工作。吳文偉指，Biciline只有六個全職職位，當時空出一個就讓阿煜試一試。

## 與其他機構合作促長遠發展

阿煜稱，踩單車不僅讓他有錢賺，還讓他親近自然，認識不同植物。他說，現在不論自然環境還是野生動物都有關注團體，但樹木權益卻少有人關注，所以希望將為保護樹木出一分力。吳文偉指，公司有不成文規矩，工作兩年後要找到自己的出路。阿煜也找到自己的人生目標，立志成為一名樹木醫生，眼見就快到兩年期，阿煜已報讀相關課程，準備投入更寬廣的社會，自力更生。

另外，為了社企的長遠發展，吳文偉正積極尋找與其他機構的合作機會，最近Biciline就與天水圍區內一間酒店合作，推出新的單車旅遊項目，讓旅遊線路更豐富充實，也能吸引更多遠途顧客。

# 中大植胃起搏器治胃癱亞洲首宗

【大公報訊】記者毛依文報道：胃癱是一種嚴重胃動力功能不足症，患者胃部「罷工」，失去收縮能力，無法容納和消化食物，嚴重者吃什麼嘔什麼。今年三月，香港中文大學醫學院完成亞洲首宗為胃癱病人植入「胃起搏器」手術，像心臟植入起搏器般，讓16年不能正常進食的患者終可如常飲食。該手術目前僅在威爾斯親王醫院開展，病患需自付10萬港元購買起搏器。

中大醫學院內科及外科團隊在今年三月合作完成亞洲首例植入「胃起搏器」的微创手術。中大醫學院副院長胡志遠表示，胃本身自帶起搏器，負責調節胃部縮放，正常情況下，人進食時胃會擴大以容納食物，消化完畢後又會收縮，把食物殘渣推進腸道。而胃癱病人的胃就好像癱瘓一般，無法縮放、蠕動，患者進食不多即會有飽腹感，嚴重者食物會長期滯留胃部，進而倒流，引發患者嘔心嘔吐，不能正常進食。

## 電擊令胃部肌肉恢復功能

負責本次手術的中大醫學院助理院長兼中大賽馬會微创醫療技術培訓中心主任趙偉仁稱，本次手術將人工「胃起

搏器」植入患者體內，通過電擊「激活」胃部肌肉，使其恢復正常功能，原理類似心臟起搏器。手術將兩個電極片植入患者胃竇部，極片上的電線連接到埋在下皮的一個長約六厘米的儀器上，該儀器會向電極片供電。



▲趙偉仁教授（右）示範植入「胃起搏器」的腹腔鏡手術

## 患者冇再嘔正常飲食

心就是能跟朋友去「打邊爐」、食自助餐。「食十餐嘔十餐，小二開始便沒有正常上學，因為很影響身體、精力，平時落樓兜兩圈都覺得累。」志傑說，病情嚴重時，要靠插鼻喉輸入流質食物，如要上學，便將機器背在書包裡。

## 能與朋友聚餐最開心

志傑說，病發初期，家人帶他到各大醫院問診，試遍中醫針灸、火罐等不同療法，更曾求神拜佛，但均不見效。十四、五歲時，接受治療胃酸倒流手術，但病情反而急轉直下，他不得不在之後四、五年完全停止上學。

他又指，胃起搏器療法是新醫療技術，獲美國食品藥物管理局認可也是近兩、三年的事，至今1500名接受手術的病人均是西方人。威院至今只進行一宗植入手術，患者須自付10萬港元購買儀器，該儀器植入皮下部分，使用五至十年後需更換電池，電極則無需更換。

本港平均每十名成年人中就有一人患胃功能失調，當中20%至30%是「胃癱」。胡志遠稱，胃癱並非結構性變異，因此極難檢查，「很多轉介到來的胃癱患者，平均照過六次胃鏡，很容易就被認為是胃酸倒流。」他提醒，服用治療胃酸倒流症藥物質子泵抑制劑（PPI）四周以上仍無效果的患者，考慮做進一步檢查以確認是否患胃癱。

## 胃癱暫未有根治方法

胡志遠續言，由於醫學界至今未完全掌握胃癱成因，因此未有根治方法，病人需先進行一系列檢查，排除引致胃癱的其他原因，包括抑鬱症、糖尿病等，方可進一步評估是否可通過手術治療。趙偉仁坦言，該治療法有可能引起感染或移位等副作用，但根據國外數據顯示，發病率低於1%。

2011年，陳志傑到威爾斯親王醫院就診。中文大學醫學院助理院長兼微创醫療技術培訓中心主任趙偉仁稱，當時為志傑進行胃納測試，即每隔三分鐘飲30毫升營養奶，「正常人可飲600至800卡路里，他喝了280卡路里就極難受。」

經過一年多觀察與評估，醫生決定為志傑進行「胃起搏器」植入手術。志傑稱，手術後三個月開始有明顯效果，雖然仍舊比常人食量少，但由原先吃兩三口便飽，改善為一餐吃一小碗飯，身高172厘米的他，從最輕時的44公斤增重至56公斤，但最開心的就是能與朋友聚餐，「9月份有同學請吃自助餐，上兩星期還跟朋友出去打邊爐」。

►陳志傑自七歲開始已受「胃癱」影響，不能如常進食，嚴重影響學業及日常生活



【大公報訊】記者毛依文報道：23歲的陳志傑是全港首名接受「胃起搏器」植入手術的胃癱患者，被胃癱折磨16年，七歲便出現胃酸倒流，每餐吃很少都很快有飽腹感，但十幾分鐘後便開始嘔吐，最嚴重時會將兩日前的飯菜吐出，要用鼻喉輸入流質食物。接受新手術後的三個月，志傑已可正常進食，他說最開