

打郊園地主意掀激辯

蔡涯棉：非完全不可討論 劉炳章：優先次序可暫緩考慮

香港文匯報訊(記者 文森)郊野公園應否改變土地用途，引起社會極大迴響。有團體認為，不是不可討論發展郊野公園，而是要遵從公義及優先次序，可先向高爾夫球場會所「開刀」。有長遠房屋策略督導委員會成員認為，優次問題仍可討論，但若完全不能討論發展郊野公園用地的問題，則猶如「封死香港的後門」。規劃署署長則表示，香港現時仍有很多選項，現階段並沒有需要將發展帶入郊野公園。



有長遠房屋策略督導委員會成員認為，發展郊野公園並非絕對不可以探討。圖為金山郊野公園。

近日有意見提出發展郊野公園用地作建屋用途，長遠房屋策略督導委員會成員劉炳章、蔡涯棉，土地正義聯盟執委葉寶琳昨日一同出席《城市論壇》節目。葉寶琳說：「不是完全不能討論，而是要考慮公義及優先次序的問題。」她認為發展郊野公園用地是違反公義，亦沒有遵從發展優先次序。

應先考慮其他土地資源

蔡涯棉回應指，部分土地涉及政策法例和私人業權，且政府在推出房屋計劃時常遇阻力，發展有難度。他認同不應在未考慮其他土地資源下便去發展郊野公園，但香港長遠需要土地建屋，發展郊野公園並非完全不可討論。「郊野公園是港人珍貴的資產，亦是

保育價值較高的地方，不應在未處理其他土地前就打郊野公園主意，但在未來25年房屋需求緊張的時期，土地應該從何處來呢？是否絕對不能再討論呢？」

劉炳章指長策會文件顯示，本港有200多公頃荒廢綠化地和農地可先發展，郊野公園邊界的界定具主觀性，此點值得考慮，他認為這種新思維大方向可探討，優先次序可進一步考慮。郊野公園與建屋非「零和遊戲」，社會上接受有人住劏房、住公屋，富人打高爾夫球的現象，在檢討用地時眼光也不宜太狹窄。

規畫署：現時沒需要發展郊園

另外，規劃署署長凌嘉勤昨在另一場合表示，相信陳茂波局長的網誌是轉述意見，而規劃署現階段沒需要發展郊野公園。至於未來是否需發展，他個人認為郊野公園是香港生態的重要組成部分，目前仍有很多選項，有些新市鎮邊緣仍可擴展，例如東涌、新界東北、元朗、天水圍的洪水橋等，相信可提供不少發展機遇。

公屋戶抗議收緊寬敞戶標準

香港文匯報訊(記者 文森)房屋委員會資助房屋小組早前通過收緊公屋寬敞戶標準，將於下月1日起實施。新標準將現時一人家庭佔34平方米的界限，縮減至30平方米，二人家庭則由68平方米減至42平方米，但有70歲以上或殘疾家庭成員則毋須調遷。數十名公屋居民昨日早上到何文田房委會總部請願，抗議房委會收緊公屋寬敞戶標準，令全港20,581戶公屋居民被定義為寬敞戶，須搬到較小單位。他們要求政府擱置收緊公屋寬敞戶政策，停止調遷，並增建公屋。

促增建公屋解輪候問題

請願人士主要来自一二人家庭，他們在象徵長策會諮詢文件的道具上貼滿交叉，房委會派代表接收。「公屋被追遷關注組」義務幹事黎治甫批評，行政長官梁振英多次提出要「逐步提升最低公屋編配面積標準，改善公屋居民的居住環境」，但今次收緊寬敞戶標準，實與承諾背道而馳，令公屋的居住環境越來越擠迫。他認為，政府以「充分和合理運用公屋資源」為由，收緊公屋寬敞戶政策，是變相將公屋輪候冊排長龍、輪候時間長的「罪名」歸咎於合法的公屋住戶，有欠公允。關注組促請政府妥善規劃房屋政策，增建公屋，實際解決公屋輪候的問題。

惜食中秋

環保署昨日把「大咗鬼」的宣傳攤位移師到銅鑼灣行人專用區，呼籲市民在歡度中秋佳節的同時，應珍惜食物、減少浪費，實踐綠色中秋。

新薄血藥免戒口 減55%中風危機

香港文匯報訊(記者 劉雅勤)缺血性中風可由心房顫動引起，醫療組織「心動聯盟」指，全港約有7萬人有「房顫」問題，而40歲以上的人士中，每4人便有1人患病，中風機會比一般人高5倍。召集人黃品立指，現時45%中高危患者服用傳統抗血小板藥「阿士匹靈」以預防中風，但研究顯示服用抗凝血藥療效更佳，惟因傳統抗凝血藥「華法林」需戒口和定期驗血，令患者卻步。最新開發的抗凝血藥「達比加群酯」及「利伐沙班」已解決上述問題，既能降低中風風險，副作用又少，聯盟建議患者主動向醫生查詢決定是否轉藥。

30%缺血中風由「房顫」引起

現時約有30%的缺血性中風是由心房顫動引起，由於心房顫動形成的血栓相對較大，故容易堵塞腦部血管，造成大範圍腦部缺血。目前屬「中至高」中風風險的心房顫動患者，需服用傳統藥物抗凝血藥「華法林」或抗血小板藥「阿士匹靈」預防中風。香港公立醫院心臟醫生協會主席譚劍明指，「華法林」可減低中風風險達60%，然而患者需要戒口、定期驗血及調劑劑量等，故會轉服成效只有20%的「阿士匹靈」。

歐洲心臟協會於2012年更新用於房顫的治療指引中，建議「中至高」中風風險的患者服用抗凝血藥，如新一代口服薄血藥「達比加群酯」及「利伐沙班」，可降低55%的中風風險，而低風險的患者則毋須服用任何藥物。「阿士匹靈」則只會用於未能接受抗凝血藥治療的房顫患者身上。本港衛生署於2011年7月批核使用新式薄血藥以預防由非心臟性心房顫動所引起的中風，而「達比加群酯」已被醫管局納入藥物名冊為自費藥物，每日約需20元至30元。

香港芭蕾舞團 HONG KONG BALLET
藝術總監：區美蓮 Artistic Director: Madeleine Onne

2013 香港舞壇系列 Hong Kong Originals

紅樓夢
The Dream of the Red Chamber
An all-new interpretation by choreographer Wang Xin Peng

王新鵬
德國多特蒙德芭蕾舞團藝術總監

全新委約作品 — 香港芭蕾舞團與德國多特蒙德芭蕾舞團聯合製作

25 - 27.10.2013 7:30pm / 26 - 27.10.2013 2:30pm /
1 - 3.11.2013 7:30pm / 2 - 3.11.2013 2:30pm

香港文化中心大劇院
香港小交響樂團現場伴奏

\$1500 (VIP), \$1000, \$880, \$680, \$480, \$280, \$140 門票即日起於城市電腦售票網公开发售
票務查詢 2734 9009 信用咭購票 2111 5999 網上購票 www.urbtix.hk 節目查詢 2105 9724

編舞：王新鵬 / 編舞助理：雷蒙·雷貝克 / 中國舞編舞助理：邵未秋 / 音樂：米高·尼曼 [音樂：米高·尼曼·由切斯特音樂有限公司代表米高·尼曼有限公司版權音樂版權] / 概念及故事：基斯·拜爾 / 舞台設計：弗蘭克·費爾曼 / 服裝設計：韓春霞 / 服裝指導總監：張天榮 / 助理服裝設計：崔曉東 / 燈光設計：張國永 / 影片設計：彼得·格雷斯 / 製作經理：托比亞斯·欣根 / 現場伴奏：香港小交響樂團 / 指揮：小林實典

全力支持：香港藝術發展局 Hong Kong Arts Development Council, Flare Communications, THEATRE LAB

www.hkballet.com

歡迎六歲或以上人士入場。主辦單位保留更改節目及表演者的權利。香港芭蕾舞團由香港特別行政區政府資助。香港芭蕾舞團為香港文化中心場地伙伴。觀眾務請準時入場，遲到人士將待適當時候或中場休息方可進場。

長病漢證染退軍症

香港文匯報訊(記者 文森)衛生防護中心昨日公布一宗一名55歲男子感染退軍人症個案。患者本身有長期病患，於9月7日出現發燒，並於9月9日入住東區尤德夫人那打素醫院，現時情況穩定。患者的尿液樣本經化驗後，證實對退軍人桿菌屬菌種血清型第一型抗原體呈陽性反應，其家居接觸者至今沒有出現相關感染病徵。有關調查仍在繼續。衛生防護中心今年接獲的17宗退軍人症呈報個案，2011年及2012年則分別有17宗及28宗退軍人症呈報個案。

退軍人病症是由退軍人桿菌引起的傳染病。桿菌可在多種的環境中存在，尤其適合在攝氏20度至45度的溫水中生長，可存活在不同的水源環境裡，如水缸、冷熱水系統、冷卻水塔、按摩池、噴水池和家居呼吸器醫療器材等。患者有機會因為吸入人工製水系統釋出受污染之水點和霧氣而染病；在處理花園土壤、堆肥和培養土時亦有可能染上此病。退軍人病症並不會透過人與人之間的接觸或飲食而傳播。