

房委會：檢討公屋建造過程找鉛頭

水檢會：指房署招標非「價低者得」盼下月初速開首次會議

香港文匯報訊（記者 文森）鉛水風波源頭仍未查出。房委會公屋食水質量控制問題檢討委員會主席張達棠昨日在電台上表示，委員會將全面檢討公屋建造過程，找出源頭所在。他又指房署有一套既定的制度進行招標以確保工程品質，並非「價低者得」，除了針對價錢，亦包括投標者公司的發薪記錄等，認為將來亦可以考慮把供水質量亦列為條件之一。張達棠期望在8月初盡快召開第一次會議，並於3個月至5個月內完成報告內容。

張達棠承認公屋建造過程存在漏洞。鑑於現有兩個委員會負責查找鉛水責任誰屬的問題，故該委員會將集中全面檢視房委會內部流程，由建屋過程入手，包括挑選承建商、材料採購、驗收監管等，希望找出食水含鉛超標的源頭所在。

張炳良承諾最大自由度調查

運輸及房屋局局長張炳良已向委員會承諾可自定方向、即時跟進及任取資源，給予最大的自由度進行調查。張達棠同意若建議務實及可行性大，毋須等待報告出台，可優先實行，但一切視乎首次會議的結果而定。他續指，若社會願意付出費用高昂的代價，「每樣都驗沒有問題，不用國貨也絕不成問題」，公屋所有材料均可使用外國貨，惟會導致成本上升及加長完工時間。他指現時有30多萬人輪候公屋，市民會「等到頸都長」，故應平衡各方面需要。他亦期望透過改善現有機制，讓市民入伙後可「安居樂業」，住得安心。

水喉工程不入「雙標制」將檢討

對於坊間有指公屋工程招標「價低者得」而犧牲質量的說法，張達棠強調房署有一套既定的招標及投標準則。現時房署採用「雙信封制度」，即先開「技術標」，審視公司曾否發生工業意外、欠薪等一籃子的準則作評分，待合格後才開「價錢標」，並以兩者合併後的分數才選擇總承建商。不過他承認水喉工程的承判並未包括在上述制度內，故認同委員會可就供水質量會否列入招標條件之一進行討論。

被問到作為房委會成員會否因鉛水事件感到壓力，張達棠指任何人都不願見到事情發生，並承認社會出現恐慌。近日亦有血含鉛量超標的小童被指發展遲緩，作為父親的他指孩童智力發展受多個因素影響，呼籲家長無須過分恐慌，否則只會造成壓力，影響子女成長。他並反問道「如醫生的話都不能相信，香港會是一個怎樣的社會？」又指即使房署會為受影響大廈加裝濾水器，居民亦需保養及定時更換濾芯。

期望最遲5個月完成報告

張達棠期望與8位委員在8月初盡快召開第一次會議，以制定時間表及進行分工，並於3個月至5個月內完成報告內容。



■啟晴居民忙於前往街喉取水回家。 資料圖片



■街喉水質須經當局確認安全才供水，圖為早前啟晴驗出鉛超標後開通街喉給居民打水的情況。 資料圖片



■目前食水含鉛的最大源頭被指是水管接駁位焊料。 資料圖片



■啟晴居民早前到聯合醫院驗血。 資料圖片

藥劑師學會「答鉛十問」解民惑

鑒於鉛水風波引起各界關注，來自政府及專業人士的資訊太多，香港醫院藥劑師學會撰寫「答鉛十問」為市民解答最關心的10條問題，包括鉛在人體內的積聚時間長短、長期攝入對身體的影響、哺乳中的媽媽應對鉛水的方法，及濾水器對過濾鉛的作用，學會期望以科學研究的答案令市民安心。

骨中鉛很少影響身體

根據「答鉛十問」，市民在服用含鉛的食水或食物後，成人會吸收約10%的鉛，兒童吸收較高，約30%至50%，餘下的鉛會透過尿液與糞便排出體外。但吸收至血液中的鉛（成人約90%，兒童則為70%以上）會積聚在骨骼及牙齒內，以月和年為單位慢慢被釋放回血液中，即使市民停止飲用鉛水，血液仍有可能出現含鉛的情況，但一般骨骼中的鉛很少會對身體造成影響。

學會指出，早期鉛中毒症狀不明確，主要影響神經系統，如引起疲倦、情緒不安、難以集中等，消化系統則會出現腹痛、噁心等症狀，嚴重的鉛中毒更會引致精神錯亂、癲癇、昏迷。至於市民最關注的長期攝入鉛對身體的影響，學會強調6歲或以下幼童最易受鉛影響，長期攝取或會影響大腦發展，令智商下降、專注力減弱，甚至會有行為問題、過度活躍的情況。然而，即使血鉛水平回復正常，這些損害也未必可以逆轉，另有貧血、聽力受損等問題。成人或會有血壓

升高的情況，令患上心血管疾病的風險增加。

最多3%鉛會進入母乳

孕婦於懷孕期間如血鉛水平超標，有機會導致妊娠高血壓、早產、流產或令嬰兒出生時體重偏低。學會亦引述美國疾病控制及預防中心指出，最多3%的鉛會經由母親血液進入母乳，如哺乳婦女血液含鉛量不超過每百毫升40微克，應該繼續以母乳餵哺嬰兒；若沖調奶粉，應改以使用樽裝蒸餾水或已過濾的自來水。

血液測試是最常用的檢測方式，其他測試如頭髮和尿液鉛測試，並沒有適當及標準的測試方式，一般不會用來作評估和診斷。如血液含鉛量不多於每百毫升50微克，一般只會建議作觀察及遠離接觸鉛，如超過該標準則可考慮使用整合治療，整合劑會與鉛合成可溶化合物排出體外，目前未有國際機構提出多飲水可加快排鉛速度的建議。

NSF-53設備確可降鉛

市民如要安全飲用食水，可留意淨水設備的國際品質認證，如通過美國國家衛生基金會NSF-53降鉛標準，即表示設備可將食水含鉛量降至最多每公升0.01毫克至0.015毫克。至於放水法，學會指如食水含較多非溶性的鉛，需要放水至少10分鐘才可使用。

■香港文匯報實習記者 楊詠彤



葵聯居民促全面驗血

香港文匯報訊（記者 文森）鉛水事件未知何時了，其中一個驗出食水含鉛超標的屋邨葵聯邨居民昨日到房屋署總部請願，要求當局為所有年齡層的受影響居民驗血，同時落實換食水喉的時間表，另外有政黨打算在本星期內成立「鉛水苦主大聯盟」，協助居民追究鉛水責任及申請索償。

請願要求落實換喉時間表

約100名葵聯邨居民昨日早晨到何文田房屋署總部請願，代表他們的區議員吳劍昇指，邨內亦有成年居民驗血後發現血含鉛量超標，接近標準上限，希望政府勿忽視婦孺以外的受影響者，並盡快安排所有居民驗血。他補充，除鉛濾水器只是臨時措施，住戶要經

常換芯才可以得到乾淨食水，促請政府落實全面更換喉管的時間表，並為事件追究責任，但有居民坦言對成功索償信心不大。

此外，民主黨擬在本星期內成立「鉛水苦主大聯盟」，為所有受鉛水事件影響的屋邨居民，追究政府和承建商責任及申索賠償；代表稱，按照以往醫療失誤索償的經驗，估計金額可達數百萬元。大律師陸偉雄指，各界對鉛水資料的掌握仍不全面，現時非索償最佳時機，可留待相關兒童較年長、健康影響較明顯的時候才提出索償要求。他補充，如果由健康受較大影響的人、最具代表性個案去索償，一旦申索成功，政府或會擬定賠償機制，其他人便無須索償，但因欠缺案例，可能會視乎申索人本身的背景資料決定金額。



■張炳良強調2005年後業界普遍用銅喉，因害怕鍍鋅鋼管會令水中含雜質。 資料圖片

醫療「載力」有上限 驗血條件盡量寬

政府跟進

港府昨日承認有兒童出現發展遲緩或與飲用含鉛食水有關，運輸及房屋局局長張炳良昨晨在電台節目上表示，明白鉛水風波令受影響屋邨居民感到憂慮，但政府醫療系統承載力有限，當局已盡力放寬驗血條件，希望逐步回應居民的驗血需求。他估計，目前食水含鉛的最大源頭是水管接駁位的焊料，但仍要調查是否有其他原因導致，又否認2005年後興建的屋邨改用銅喉，是為了降低建築成本。

確保為高風險人士驗血

張炳良表示，當局已為2013年或以後落成的15條屋邨包括啟晴、葵聯二期、榮昌邨等完成驗水工序，現階段首要工作是確保居民有臨時供水系統，及為高風險人士驗血。他續指，臨時措施包括由承建商負責為每一樓層從天台拉水喉供水或提供除鉛濾水器，但榮昌邨上周一才確定食水含鉛超標，因此善後工作需時。長遠而言，受影響屋邨需要全部換喉，工程龐大涉及逾二千個單位，因此當局仍要與承建商進行磋商。

他補充，如果居民從天台水箱取水的水源無問題，「咁咁該就無問題。」正如街喉水質亦經當局確認安全才供水，此情況下就不用加濾水器。被問到是否已鎖定污染源頭來自水箱至每戶中間的供水過程，他指過去水龍頭排出的水有鉛，評估源頭最大可能性是水管接駁位焊料含鉛，水務署的專家小組正在探究是否有其他因素存在。

強調轉用銅喉為防雜質

屋邨供水系統喉管自2005年後由鍍鋅鋼管改為以銅料燒焊，張炳良否認當時為了降低建築成本而改用銅喉，強調2005年後業界普遍用銅喉，因害怕鍍鋅鋼管會令水中含雜質，但法例上一直也不容許燒焊物料含鉛，「房委會與承建商的合約也不准許。」他表示會檢討驗收工序是否有問題。

至於有政黨在將軍澳屋邨亦驗出食水「錫」及其他重金屬超標，張炳良回應會了解實際情況，但據他所知，該住宅的非「隔夜水」並無重金屬超標，認為水流是否「隔夜」對結果存在變數，呼籲市民早上開水喉，最好先讓水流一會兒才使用。

張炳良說，明白受影響屋邨的居民有憂慮，惟驗血工作上政府醫療系統有限制，現時已委託外國化驗所代化驗，減輕政府化驗室的工作量。政府聽取居民意見之後，也希望因應醫療工作上限逐步回應居民驗血需求，又指本地抽取驗血樣本也要慎重，政府一直以風險為本方針去處理事件，不會低估風險之餘，亦不希望為市民製造不必要恐慌，當局會鎖定問題去解決，實事求是處理。 ■記者 文森

「乙丙」難防 免費檢測播「護肝種籽」

香港文匯報訊（實習記者 鄒詠詩）今天是「世界肝炎日」，乙型及丙型肝炎的初期病徵不明顯，患者往往到出現肝硬化及肝癌等併發症才察覺。為呼籲更多市民驗血，及早發現並治療肝炎，香港亞洲肝炎會推出「行動吧！齊播護肝種籽」，為市民提供免費乙型及丙型肝炎檢測服務。截至7月24日為止，共有約3,400人登記，其中有137人被驗出患有乙肝，有6人證實染丙肝。創會主席梁慧儀呼籲，乙型及丙型肝炎感染幾乎毫無徵狀，令人防不勝防，若市民懷疑自己患病或屬於高危族群，便應盡早接受檢測，避免肝炎惡化成肝癌。

丙肝康復機會逾六成

肝癌是本港第三號癌症殺手，而大部分均是因為慢性乙型及丙型肝炎逐漸損害肝臟健康，在二三十年後引起肝硬化，甚至肝癌等嚴重肝病。主席黃麗虹指，丙型肝炎的藥物發展迅速，若以最新的口服藥物治療，包括「3D regime」，或

「Sofosbuvir」連同「利巴韋林」，逾八成患者均能康復，惟新藥價錢高昂，為期12個星期的療程需約9萬元美金，而醫管局免費提供的「干擾素」，治療效果亦有約65%患者能康復。

乙肝早治療 病變率減半

腸胃肝臟科專科醫生李建綱指，乙型肝炎患者出現肝硬化及肝癌病變的風險，與患病時間及體內病毒量有關，而本地一項研究證實，進行抗病毒治療可減低肝硬化及肝癌等肝病的發生率近半，因此若肝炎帶菌者能及早發現，就能減低病變機會。

乙型肝炎主要經由血液、胎水、精液及陰道分泌物等體液傳播，而丙型肝炎的感染主要因為使用不潔儀器進行手術、輸血、注射藥物及濫用藥物等。梁慧儀呼籲26歲以上沒有注射乙型肝炎疫苗的市民，若懷疑自己患病或屬於高危族群，便應盡早接受檢測，避免肝炎惡化成肝癌。



■梁麗儀（左二）呼籲市民及早驗血，該會亦為市民提供免費乙型及丙型肝炎檢測服務。

香港文匯報實習記者鄒詠詩 攝