手機擬增「4字頭」解號碼荒 怕民拒「死先」

香港文匯報訊（記者 翁麗娜）本港每人平均擁有逾兩個流動電話號碼，數目高達1,670萬，可供使用的號碼最快於3年後耗盡。通訊局昨日宣佈展開為期兩個月的公眾諮詢，並提出5項建議，包括開拓4、70、71、72、73、81、82及83作為新字首號碼等。通訊局發言人表示，料有關措施可新增1,572萬個流動用戶號碼，將現行8位號碼計劃的使用期延長約10年至2028年。

剩500萬號碼 料2018年用畢

通訊局發言人昨日公佈，隨着香港電訊服務不斷發展，社會對電話號碼的需求持續上升，目前尚餘497萬個流動號碼可供使用。假設消耗率為每月13.3萬個，將於2018年11月用畢，故有必要未雨綢繆。5項建議措施包括重編傳呼服務號碼，集中遷移至「7（0-3）」段內的號碼（即由70XX XXXX至73XX XXXX）以增加320萬個號碼；開設「4」段內號碼（即4XXX XXXX）以增加560萬個號碼；編配「8(1-3)」段內空置號碼（即81XX XXXX至83XX XXXX）以增加98萬個號碼。

通訊局並建議提高網絡營辦商向其申請額外號碼的門檻，由過去手持30%仍可申請，改為手持20%才可以申請；以及釋放大部分特別號碼組以供一般編配。兩項建議分別增加242萬及352萬個號碼。

傳呼機用戶3.8萬 佔348萬號碼

通訊局發言人指出，傳呼機用戶數目已下跌至極低的水平僅3.8萬，卻佔用348萬個號碼，使用率僅佔1.1%，加上預期跌勢持續，至2020年只剩兩萬人使用。通訊局預計約1.3萬名使用者受重編傳呼服務號碼影響，建議兩家提供傳呼服務的持牌人支援雙號碼接入功能，讓撥電者在遷移完成後一段時間內不論撥打舊傳呼號碼或新傳呼號碼都能妥善接達。有關遷移安排應可在不超過18個月內完成，而雙號碼接入期應持續6個月，即24個月時間應已足夠。

通訊局又建議開放華人可能較忌諱的「4」，發言人指業界對使用「4」為首的號碼有保留，因為「4」的中文讀音令人可能有不吉利的聯想，而部分市民或不易於接受該類號碼。然而，隨着智能電話的普及，現今的電話用戶已不如以前般重視電話號碼，因為他們通常會利用電話的內置電話簿撥打電話。

發言人表示，除非有具體證據證明8位號碼計劃無法應付社會未來需求，否則不會輕易由現行8位號碼計劃全面轉為9位甚至10位的號碼，因為此轉變將對社會各界帶來巨大的社會及經濟成本，「例如個人、商業、政府用戶，以至電訊營辦商因更換咭片、更新電話簿及資料庫的花費便約11億元。」通訊局邀請公眾人士及電訊業界於今年12月29日前，向建議措施及實施的時間表提出意見。

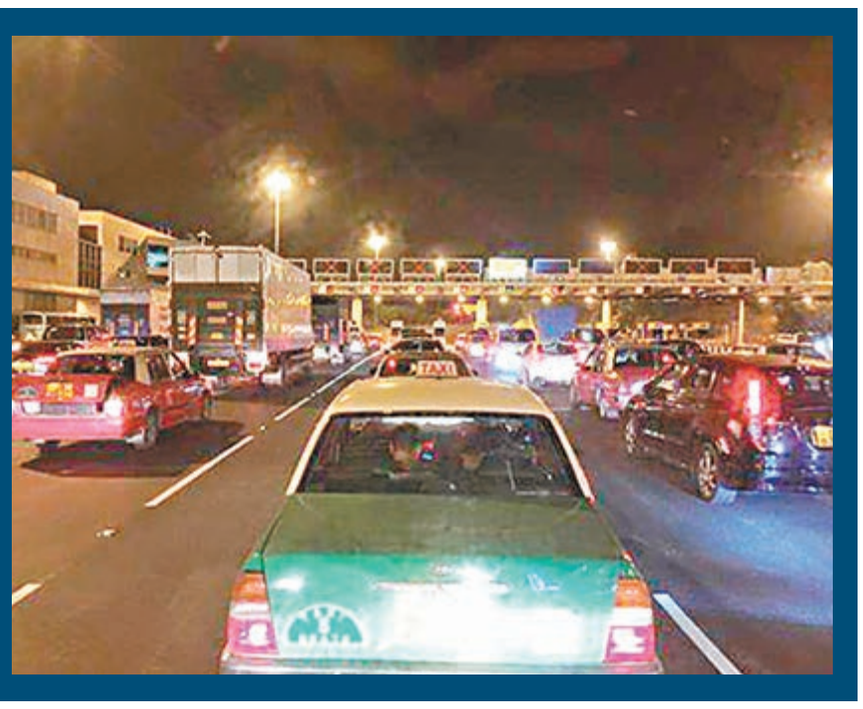
■隨着香港電訊服務不斷發展，社會對電話號碼的需求持續上升，目前尚餘497萬個流動號碼可供使用。 資料圖片

張炳良：改善4「C」防封橋癱交通

研App通知旅客最新安排 或開放機場禁區碼頭應急

香港文匯報訊（記者 馮健文）特區政府昨晨召開跨部門會議，檢討上周五晚汲水門大橋被撞令來往機場陸路交通癱瘓事件。主持會議的運輸及房屋局局長張炳良會後指出，當局目標是在4個「C」、即「Contingency」（應變）、「Communication」（溝通）、「Control」（控制）及「Connectivity」（連接）共四方面改善，具體措施包括探討開放機場禁區碼頭；機管局及運輸署設一站式溝通平台；考慮推行24小時海上巡邏；研究在青馬大橋航道裝設預報系統；爭取資源興建11號幹線等。

▲運輸及房屋局局長張炳良 馮健文 攝



►封橋當晚，青馬大橋收費廣場停滿等候通車的車輛。 資料圖片

海事處、運輸署、路政署、民航處、政府新聞處、民政事務總署、警務處、特首辦、機管局及港鐵等部門及機構均有派員出席昨日舉行的跨部門會議，就青嶼幹線封閉所造成的影響作全面檢視。

張炳良在會後坦言，經一事、長一智，在事件發生後，他們發現無論在資訊發放、與市民甚至部門之間的溝通，均有需要改善。

警報同步知會相關部門機構

他透露，當局提出的改善範疇可用4個「C」代表，其中應變及溝通互有關連，均需加強，故當局決定若日後大橋發出警示需全面封閉，有關警報系統應同步讓所有相關部門及機構知悉，各部門可因應已訂定安排進行各方面跟進工作，亦需第一時間知會公眾及相關持份者。

就如何讓旅客及市民第一時間獲取最新資訊，張炳良指，機管局及運輸署會研究一個一站式資訊平台，例如利用流動手機程式，令旅客知悉最新交通情況及航機安排。同時，當局會研究在緊急應變時，開放屬禁區的機場海天碼頭，以及了解現時渡輪承辦商須於事發兩小時內安排渡輪替代陸路服務的措施，有否強化空間。

加派船隻 擬24小時巡兩橋

但他認為，無論應變做得多好，都不希望用到，因此有需要進行第三個「C」（即控制），防止同類事件發生。海事處已即時與業界開會，讓業界知悉青馬及汲水門大橋的高度限制。雖然海事處現時有在兩橋一帶進行巡邏，但船隻只有一艘。因應是次事件，當局已加派巡邏船隻，並考慮向海事處提供更多資源，進行24小時巡邏。

汲水門橋難納預警系統

被問及在航道設預警系統，張炳良指海事處正進行顧問研究，於青馬大橋航道南北兩端遠一點的地方設預報系統，確保大船行走該航道時更安全。至於汲水門大橋，由於船隻駛到時的船速很短，只有兩分鐘，根本沒有足夠時間停下，令預報系統未能起作用，「但海事處仍會進行有關研究，只是難度很高。」

最後一個「C」是連接，張炳良指屯門至赤鱲角連接路的工程約3年後完成，屆時會有另一條陸上通道。當局並正探討從元朗至北大嶼山的11號幹線規劃，以應付未來新界西北交通需要，但規劃仍在初步階段，亦需爭取資源，暫未有興建時間表。

另外，申訴專員劉燕卿昨日在一公開活動上，被問及封橋事件時表示，公署暫時未收到市民投訴，會跟進事態發展。

至於公署會否主動調查，她指，若政府部門按程序處理，未必涉及行政失誤，公署會視乎是否有部門行政失當、有沒有客觀證據及是否涉及公眾利益，才決定是否主動調查。

六成人認社會爭議損精神健康

香港文匯報訊（記者 聶曉輝）每年10月為香港「精神健康月」，有調查指最新「全港精神健康指數」為58.71分(100分滿分)，較去年高2.78分，顯示港人整體精神健康情況較去年理想。不過，調查指近60%受訪者認為社會上的爭議對個人精神健康造成影響；只有近30%受訪青少年會積極處理眼前困難。

多個政府部門、復康機構及公營機構於每年10月合辦一系列「精神健康月」活動。「精神健康月」籌委會的研究工作小組連續第四年進行「全港精神健康指數調查」，並於今年7月至9月委託獨立調查機構以電話成功訪問了2,000名市民，以了解香港人的精神健康狀況，希望有助喚起更多人關注個人精神健康。

分數愈低 愈依賴網絡

調查顯示，受訪者的精神健康指數平均分為58.71分，較去年高2.78分。另外，72.8%受訪者於「合格線」50分或以上，27.2%受訪者精神健康指數處於「合格線」以下。

調查又發現，男性的精神健康指數(平均分56.6分)略低於女性(平均分59.6分)。此外，精神健康指數愈低的受訪者，愈認為網絡社交媒體支援比真實社交支援重要。

「2015精神健康月」的主題是關注15至24歲青少年的精神健康，研究工作小組特別制訂相關問題，了解受訪青少年(共341人)的情況，發現約30%青少年(105人)的精神健康指數不合格，其中33人的指數更低於29分，表示可能有抑鬱的徵狀，需接受進一步評估。而面對困難時，只有近30%青少年會積極處理，常見方法有「閒談」(38.1%)、「運動」(37.8%)及「消閒娛樂」(35.8%)等。

工作小組建議市民遇到困難時，不要逃避問題，有需要時應主動向外界求助；同時應減少依賴社交媒體，多注重實際生活的社交及情緒支援，藉以改善情緒。小組亦建議僱主推行家庭友善的工作政策，推動在職人士平衡工作及家庭生活。

高危組打流感疫苗 較去年同期增兩成

■高永文（左）接受疫苗接種。

香港文匯報訊（記者 文森）政府為鼓勵長者及智障者接種流感疫苗，早前擴大疫苗免費注射計劃。食物及衛生局局長高永文昨日表示，本季的疫苗接種計劃由兩星期前開始至今，已為受資助組群接種約10萬劑疫苗，較去年同期增約20%；他又希望透過宣傳提高前線醫護人員的接種率。

強制醫護接種未有共識

高永文昨日聯同醫管局主席梁智仁、食物及衛生局常任秘書長袁銘輝、衛生署署長陳漢儀、衛生防護中心總監梁挺雄、醫管局行政總裁梁栢賢，以及一班些前線醫護人員到觀塘社區健康中心接種季節性流感疫苗。他表示，今次特別邀請前線醫護人員一起接種疫苗，希望引起醫護人員關注，提高前線醫護人員的接種率，但現階段未有共識強制醫護人員接種。

每年的1月至3月為香港的冬季流感高峰期。隨着本周末開始顯著降溫，高永文指有需要開始預備冬季流感季節，政府亦於兩周前推出疫苗接種計劃，至今合共為受資助高危組群接種約10萬劑疫苗，較去年同期增加約20%。

他指出，接種流感疫苗後，保護率可達60%至80%，強調接種疫苗並不痛楚，鼓勵市民接種。第二階段的政府疫苗接種計劃將於下月10日開始，65歲或以上在社區內居住的長者屆時可到醫管局73個普通科門診及衛生署的10個指定的長者醫療中心，免費接種季節性流感疫苗。

另外，早前被驗出血液含鉛量水平超標的市民複檢後，部分人發現血液鉛含量仍未回落，高永文解釋情況因人而異，承諾局方會跟進受影響市民的血鉛水平至回復正常為止。他又說，至今累計有逾4,000名市民接受血鉛水平的檢查。

■每10萬人之中便有4.4人患上腎癌，中年人士、肥胖及吸煙者均為高危人士。

腎癌新症增55% 中年肥煙民高危

香港文匯報訊（記者 鄺慧敏）癌症是本港市民的「頭號殺手」，但卻甚少聽過有人患腎癌。醫管局資料顯示，2012年全港有541宗腎癌新症，較2003年的349宗急增55%，而每10萬人之中便有4.4人患上腎癌，中年人士、肥胖及吸煙者均為高危人士。有醫生表示，90%患者在早期腎癌時沒有任何病徵，只感到疲累、頭暈，建議市民多留意身體狀況，如發現小便有血便應求醫。

醫管局資料顯示，2003年至2012年間，腎癌個案持續上升，2012年全港共有541宗腎癌新症，較2003年的349宗增加55%。香港泌尿腫瘤科學會會董梁廣泉日前表示，男性患該病的可能較比女性多50%，而肥胖及吸煙均能引發腎癌，「尼古丁及焦油入血後，會經過循環系統，故腎臟亦會接觸到這些物質。」

腎癌患者持續增加，但浸會醫院泌尿外科顧問醫生黃振榮表示，大部分患者都沒明顯徵狀，只感到疲累、頭暈；部分患者會出現血尿，「當腫瘤愈來愈大，病人才會摸到腹部有硬塊。」

僅疲倦氣促 驗身驗不出

現年56歲的陳女士今年6月確診患上腎癌，她於確診前一直沒有血尿及腹痛等明顯徵狀，但在2014年年底開始持續咳嗽2個月至3個月，直至今年4月身體狀況轉差，「上落樓梯氣促，做家務都會氣喘，覺得很不合理。」其後她向心臟科醫生求醫，無意中發現右邊腎臟腫脹，最後確診患上腎癌，腫瘤直徑約10厘米闊。她表示，即使身體檢查時仍未能發現患病，「2014年身體檢查時腎指數正常，後來才發現腎功能變差。」

黃振榮表示，陳女士的個案是典型病徵，「患者感疲倦及不舒服，但沒有明顯相關的病徵。」梁廣泉補充指出，不少患者在癌症已達第三期、擴散至其他器官時才求醫，「曾有30多歲的男性因小便頻密做檢查，最後發現患上腎癌，可能是吸煙引致。」他們建議市民如出現血尿或感疲倦，應主動求醫。

近三成長者患腦小血管病

■陳先生(右三)表示，現時記憶力較差，想到廚房喝水，但入廚房後卻忘記。 鄺慧敏 攝

香港文匯報訊（記者 鄺慧敏）昨日是世界中風日，數據顯示現時全球平均每40秒便有一人中風。香港中文大學醫學院昨日公佈的一項有關腦小血管病的研究顯示，在篩查的800名65歲或以上香港長者中，就有29%患中度至嚴重腦小血管病。一旦他們輕度中風，3年內出現認知障礙的風險更較一般長者高3.4倍。負責研究的醫生表示，高血壓是引致腦小血管病的主要因素，有「三高」及吸煙習慣的長者要加倍小心。

若中風認知障礙風險高

中大醫學院內科及藥物治療學系於2012年至2015年期間，篩查了800名65歲或以上、沒中風及重度認知障礙的長者，發現29%患有中度至嚴重腦小血管病；一旦他們出現輕度中風，3年內有認知障礙的風險更高3.4倍。腦小血管病是指腦部大量微小血管閉塞，影響腦部的傳遞功能，隨時出現記性差、「轉數慢」等情況。

學系腦神經科教授莫仲棠昨日指出，該29%患者當中，80%患有高血壓，顯示高血壓對腦小血管有影響，「腦部有大量微小血管，像蜘蛛網般將血液供給腦部，高血壓令腦小血管內壁不正常地增生，使腦小血管閉塞，從而破壞腦部的傳遞功能。」

他續指，雖然腦小血管只有百萬分之一米，但「蟻多摟死象」，如出現大量小血管閉塞，影響會很大，「有外國研究指，中度至嚴重腦小血管病的患者3年至5年內有機會出現中風。」

現年74歲的陳先生接受研究後發現患上中度腦小血管病，並出現輕微認知障礙。他表示，曾試過在紅磡火車站忘記了到哪個出口回家，「個腦一遍空白，一兩分鐘後才想起該到哪個出口。」其女兒表示，父親每周兩三次乘火車往返大埔與家中，「認路是他的強項，不可能忘記。」

半數無徵狀 部分「轉死性」

莫仲棠表示，50%腦小血管病患者並無任何徵狀，只有30%會出現記性差、「轉數慢」等輕微認知障礙病徵；20%徵狀較嚴重，「甚至有患者由君子變流氓，以前很斯文，現在見人就罵。」他指出，如長者的記憶力突然變差，應及早檢查；患高血壓、高血糖、高血脂的長者亦要控制病情，避免患上腦小血管病。