

復康巴士奇缺 預約需時一年

12萬宗電召三成落空 運署「hea做」稱「無障運輸」無可能

香港文匯報訊(記者 岑志剛)港府近年大力推動「無障礙運輸」理念，包括為未能使用公共交通的殘疾人士提供「特別交通服務」。申訴專員公署的主動調查卻發現，由復康會營運的「復康巴士」服務供應嚴重不足，令人難以接受，有需要人士被迫改乘違規改裝車輛。公署同時批評勞工及福利局與運輸署對落實無障礙運輸政策態度欠積極，更以「路上零意外」口號為例作借口，指「無障礙運輸」同樣基本上是不可能做到。公署建議港府全面評估特別交通服務，盡早提升復康巴士服務及加強公眾教育。

本港約有32萬人身體活動能力受限制，可以預約由政府資助、復康會營運的156輛「復康巴士」，以及約20輛「易達轎車」。同時，社署資助了34個非政府機構營運272輛康復服務中心車輛，而個別私營的士營辦商亦有購入無障礙的士，提供商業服務，但數量不多。

殘疾者焗坐改裝白牌車

申訴專員公署昨日公佈主動調查報告指，「復康巴士」求過於供，每年有數以萬計人次電召使用「復康巴士」接載服務未獲安排，預約服務需時數月甚至一年。

以去年為例，12萬宗電召申請當中，逾4萬宗未獲安排服務及退出預約，比率高達30%(見表)。

報告續說，調查個案及各持份者均反映，不少申請者因輪候需時過長，且無保證必獲所要求的服務，甚至只去不回、提供車輛數目不足等，索性退出申請甚至不申請。

公署高級調查主任楊德健表示，「復康巴士」服務供應嚴重不足，迫使有需要人士乘搭違規改裝的無牌復康車輛，惟這些車輛雖種類繁多，包括旅遊巴、運貨小巴、轎車等，基本上可即時預約，但收費更昂貴，且車廂內未必設有符合實際標準的固定輪椅裝置，司機亦未必接受過足夠及相關的訓練，一旦發生意外將缺乏保險保障。

批勞福局運輸署齋講理念

楊德健續說，勞福局與運輸署回應調查報告草擬本時，不約而同地

將「無障礙運輸」解釋為理念，更以「路上零意外」口號宣傳舉例說明，聲稱所有人都明白「路上零意外」基本上是不可能做到，因此只屬願景，殘疾人士「特別交通服務」會引致更多傷健人士出街。

楊德健批評勞福局及運輸署將政策淡化為「理念」，對「無障礙運輸」政策態度欠積極，令目標變得遙不可及，思維不可取，有需要制定量化的目標水平，並訂下具體時間表，以監察落實進度，否則「無障礙運輸」只會淪為空談。

倡重評復康巴士需求 教育公眾

申訴專員劉燕卿表示，隨着人口老化，相信未來對復康巴士的需求會愈來愈多，但政府自2007年推出復康政策以來，並沒有就復康巴士的需要等方面作出評估，沒有統籌好資源運用，亦沒有落實相關時間表，建議政府制定有規劃的評估方案。

她批評港府宣傳與教育不足，即使「復康巴士」過去曾多次試辦醫院穿梭巴士服務，但不少殘疾人士並不知情，導致不少路線均因為乘客量不足而停辦；殘疾人士使用公共交通，亦飽受冷待和歧視。

公署建議勞福局應與有關政府部門就「特別交通服務」的需求作全面評估，掌握實際需求以適當調節資源分配；運輸署應敦促復康會盡快完成於2015年展開的「復康巴士」服務改善顧問研究，亦應積極考慮提供誘因的士業界引入可供輪椅上落的士及小巴型號。



申訴專員劉燕卿建議政府制定有規劃的評估方案。



申訴專員調查發現復康巴士供應嚴重不足，服務欠佳。

用家批服務差 預約十次零成功

特稿

申訴專員公署批評「復康巴士」服務不足程度令人難以接受。傷殘津貼檢討聯席聯絡人葉先生昨表示，每年會使用一次至兩次「復康巴士」預約服務，包括前往醫院覆診，「基本上一收到覆診時期便要預約，否則會無車」，晚上7時的繁忙時間更是預約高峯期，極難預約，「試過預約十次無一次成功」，令他被迫與市民一起乘搭公共交通工具。

「無障的士」少「轎車」收1100

葉先生續說，預約無障礙的士服務只需收取80元附加費，之後會按錶收費，相對較便宜，但現時市面上數量不足，其他選擇如復康會的「易達轎車」、無障礙7人車等，收費卻極其高昂，「以屯門來回大埔為例，收費高達1,100元，這個價錢台灣都去到」，

「復康巴士」卻只需約500元。他表示，知道有殘疾人士電召「白牌車」，但該類車輛一般是由客貨車改裝，安全性成疑。

申訴專員公署報告羅列出嚴重個案，一名患有肌肉萎縮症的退休人士A女士，一直有使用「復康巴士」的電召服務，但由於需求殷切，基本上不可能在繁忙時間乘搭「復康巴士」，若改乘公共交通，亦未必遇到低地台巴士，或因為巴士難以停站而無法上車。

另一個案B女士於志願組織工作，由於該組織的會員均需使用輪椅，因此每次舉辦會員活動都要預訂「復康巴士」，但近年預約時間比以往更長，需要提前一年預約，更試過預約24輛「復康巴士」後，在活動前3日才獲通知只可提供14輛，導致載客人數過多，車程延長，部分會員出現不適，甚至有會員被遺漏。

記者 岑志剛



葉先生指復康巴士在繁忙時間極難預約。

復康巴士電召服務統計數字

| 年份 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
|-----------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 申請宗數 | 126,827 | 118,918 | 108,920 | 113,937 | 122,668 | 119,465 |
| 未獲安排服務宗數 | 16,389 | 15,105 | 13,635 | 11,486 | 9,242 | 7,322 |
| 退出預約宗數 | 26,629 | 22,099 | 19,454 | 25,578 | 32,676 | 21,609 |
| 未獲安排服務及退出預約宗數佔比 | 34.27% | 31.29% | 30.38% | 32.53% | 34.17% | 24.22% |
| 退出預約宗數佔比 | 13.28% | 12.70% | 12.52% | 10.08% | 7.53% | 6.13% |

資料來源：運輸署、申訴專員公署 整理：岑志剛

唔肥都有脂肪肝 5個瘦人1中招



中大研究發現兩成非肥胖人士患上非酒精性脂肪肝。

香港文匯報訊(記者 何寶儀)肝臟脂肪含量達5%可視為脂肪肝，每4名港人便有一人患有非酒精性的脂肪肝，嚴重可引發肝硬化及肝癌。然而，體重標準是否代表安全？香港中文大學昨日公

佈的一項研究指出，逾60%肥胖者患非酒精性脂肪肝，但亦有20%非肥胖者「中招」。

中大內科及藥物治療學系腸胃及肝臟科黃煒榮表示，每5名非肥胖者則有一人患脂肪肝，研究結果較預期高。

中大於2006年至2015年間先後進行研究，追蹤肥胖及非肥胖者患非酒精性脂肪肝的比例，以及患者的嚴重程度。

研究選出911人參與，當中701人BMI低於25，為體重正常者；210人的BMI高或等於25則屬過重。

結果發現，19.3%體重正常者及60.5%的過重者有非酒精性脂肪肝。

不過，體重正常者的病情在初期較輕，呈肝硬化及嚴重肝纖維化者僅2.6%，較肥胖者的5.1%低近一半，且隨着年紀增

長，患病的風險亦增加。40歲以下的非肥胖者發病率僅11%，惟60歲以上則急升近兩倍至27%。

腰圍粗1厘米 中招率高10%

黃煒榮解釋，非肥胖者患有代謝疾病及中央肥胖是脂肪肝的高危患者，他們的BMI較高、腰圍較粗、血糖高、鐵蛋白較高及出現負責脂肪身陳代謝的PNPLA3基因多型性。

研究又發現腰圍每粗一厘米，罹患脂肪肝風險上升10%。

黃煒榮補充，雖然非肥胖者的病情初期較輕，但後期同樣會患上嚴重的肝纖維化及脂肪肝炎，比例與肥胖者相約。然而，死亡及患上肝癌機會較低。

港人生活忙碌，中大內科及藥物治療學

系腸胃及肝臟科黃麗虹表示，肝病為慢性疾病，由正常肝臟至肝硬化歷時20年，脂肪肝並無明顯病徵，呼籲市民多留意血壓及體重，並定期檢查身體，尤其BMI介乎23及24的邊緣人士、體形呈「蘋果形」的人士應多加留意。

運動健康飲食 脂肪肝可痊癒

黃麗虹提醒市民，脂肪肝可逆轉，透過運動及健康飲食控制體重，「如體重下跌4%至5%，半數患者可痊癒；體重下跌10%，90%成人的肝臟脂肪水平回復正常。」

她建議市民建立良好的生活習慣，定時進食早餐，避免午餐及晚餐吃太多以積聚過量的血糖，同時避免11時後入睡及應定期做運動。

「換錯心」病婦判死於自然

香港文匯報訊(記者 杜法祖)瑪麗醫院「換錯心」醫療事故經過3天死因研訊，昨裁定59歲患末期心臟衰竭女病人袁惠芬「死於自然」。死因裁判官嚴舜儀裁決時指，接受專家證人及兩名病理學醫生的證供，袁於手術後因服食抗排斥藥致免疫力及抵抗力下降，與其他做移植手術病人同樣會受到病菌感染。死因庭理解前線醫護人員須一心二用，事件屬無心錯誤。

死者夫：裁決意料之內

死者丈夫蘇漢泉昨在庭外向傳媒表示，裁決是意料之內，「有咩資料都已經咗法庭度講晒」，對其他提問則一律不作回應。嚴舜儀則寄語死者家人在懷念的同時，應重過正常生活。葛量洪醫院及瑪麗醫院與袁的家人一直保持良好溝通，家人亦明白及體諒今次不幸事件。

瑪麗醫院2013年5月為A+血型的袁惠芬做換心手術，卻錯配AB+血型的心臟，大半年後袁因肺炎病逝。獨立專家醫生、威爾斯親王醫院內科及藥物治療部心臟科醫生陳日新庭上作供稱，在相關醫療報告中找不到錯誤換心的實在原因。

他說，女病人手術後的情況亦一度有改善，新心臟一直運作正常，並沒有出現排斥，更可出院回家，而她最終是死於細菌入侵肺部，故很難作出結論，是否因不適合的心臟而引致她喪命。

陳日新又表示，過往曾經有94位成年病人接受血型不適合的心臟移植手術，其癒後生存率與血型適合的換心病人「唔係有好大分別」。

袁惠芬接受移植手術前，心臟情況已轉差，更出現心臟休克和腎衰竭等症狀，進行心臟移植是毫無疑問的決定。

不過，陳不諱言將AB+血型的心臟錯配給A+血型的病人，明顯是錯誤，核對血型是常規做法，葛量洪和瑪麗醫院的團隊多方出錯，並沒有為意血型不適合，他在相關的醫療報告中，亦找不到特別原因為何程序會出錯。

官：醫護一心二用無心錯誤

死因官嚴舜儀裁決時指出，袁於手術初期服用抗排斥藥，跟她的死因並無關連。事發時正值值宵時份，前線醫護人員正專注處理心臟移植手術，沒有人有空處理血型不同一事，當護士將血型不同問題通知主診醫生，主診醫生亦當機立斷繼續做手術，並於手術後立刻通知家屬發生事故，瑪麗醫院亦立刻就事故通知醫管局。

死因庭理解前線醫護人員於非正規工作系統下一心二用，是無心錯誤。

資深報人莫光辭世



香港文匯報訊 資深報人、原香港晶報總編輯、本報前副總經理莫光先生(見圖)，於2017年2月18日下午在律敦治醫院辭世，積聞八十有六。本報全體同仁對莫光先生逝世深表痛惜，並向其親屬致以深切的哀悼和誠摯的慰問。

莫光先生於上世紀五十年代投身新聞事業，歷任香港晶報總編輯、香港文匯報副總經理兼新豐廣告公司董事長。晚年退而未休，歷任香港資深傳媒人員聯誼會理事、顧問，貢獻良多。莫光先生住院期間，同業友好相繼探望，前新華社香港分社社長張復生亦遙致慰問。哲人其萎，深感惋惜！

張復生先生唁電讚揚莫光先生一生愛國愛港，長期從事新聞事業，為香港的建設和發展作出了積極貢獻。唁電表示，莫光先生為人正直正派，熱心公益，忠誠於所從事的新聞事業，我們將永遠銘記他的精神風貌！

莫光先生遺體訂於2017年3月13日下午假紅磡世界殯儀館三樓「明德堂」設靈，14日上午11時大殮，12時出殯，奉移鑽石山火葬場火化。

聞

先嚴 **莫光(莫龍光)府君**
於公曆二零一七年二月十八日在香港律敦治醫院病逝積聞享壽八十有六歲遺體奉移九龍紅磡世界殯儀館治喪謹訂於公曆三月十三日(星期一)下午在該館三樓明德堂設靈十四日上午十一時大殮十二時辭靈出殯奉柩往鑽石山火葬場火化 哀此訃

孝男 **衛延**
孫男 **浩雲**
孫女 **媯榆**

親屬 **衛寰 媳 白碧芙**
親屬 **繁衍 恕未盡錄**

泣告

治喪處：世界殯儀館

地址：九龍紅磡暢行道十號 電話：二三六二四三三一