

固廢徵費 領綜援者或月津10元

方案優化 預繳式按袋收費擴使用範圍

香港文匯報訊(記者 文森)都市固體廢物收費最快後年實施。環境局局長黃錦星昨日公佈優化安排,擴大「按袋收費」的預繳式指定垃圾袋的使用範圍,並取消住宅大廈的過渡性「按桶」收費機制,料80%都市固體廢物將透過購買預繳式指定垃圾袋收費,餘下20%則按入閘費模式收費。環境局同時建議向所有綜援受助人提供每人每月10元津貼,避免收費對經濟有困難人士構成不必要的負擔。黃錦星期望能於今年年底前向立法會提交條例草案,再經1年時間準備,料都市固體廢物收費最快後年年底推出。

特區政府於今年3月推出都市固體廢物收費的擬議落實安排,昨日公佈優化方案。黃錦星表示,政府在諮詢業界及公眾後,社會反應正面,故將收費計劃微調,包括將「按袋收費」的模式擴大至沒有使用食環署收集垃圾的住宅大廈,選擇是否「按桶」收費(即按每幢大廈收集的垃圾桶數量付費)的措施亦會取消。黃錦星解釋,因住戶選擇此過渡安排的可能性不高,並會令收費安排變得複雜。

3年過渡取消 免收費太複雜

至於床褥、梳化、大型金屬製品及卡板等無法以指定垃圾袋妥的大型都市固體廢物,使用非壓縮型垃圾車的私營廢物收集商將繼續沿用原有的入閘費模式付費。另外,原本計劃設3年過渡期以讓使用食環署服務收集垃圾的住宅大廈,選擇是否「按桶」收費(即按每幢大廈收集的垃圾桶數量付費)的措施亦會取消。黃錦星解釋,因住戶選擇此過渡安排的可能性不高,並會令收費安排變得複雜。

他指出,安排簡化收集垃圾的程序除可更加體現污者自付原則外,亦令市民直接

知道棄置的垃圾量,垃圾收集商運送及記賬時將更方便及簡單。他希望可於今年年底前向立法會提交條例草案,再經1年時間準備,料都市固體廢物收費最快後年年底推出。

黃錦星預計收費計劃落實初期,會像其他城市一樣出現一些狀況,因為涉及改變市民的行為習慣,「但我們相信為了香港的減廢、減碳,成為更綠色的城市,這向前走的一步是需要社會理解和支持。」

環境局亦會推出多項新措施,包括待《條例草案》通過後,會在其轄下成立減少都市固體廢物辦公室,整合環保署與都市固體廢物收費的資源,統籌都市固體廢物收費的籌備、落實及執法等。

環境局亦會成立外展隊推行都市固體廢物收費,提供在地指導及支援;及設立廚餘回收組,研究並制訂新的廚餘棄置監管措施。

環保署計劃於措施落實後設有為期半年的「適應期」,讓公眾適應收費制度。環境局會於「適應期」內警告違規者,其後便會對接收違規的私營廢物收集商,發出1,500元的定額罰款通知書。



大型固體廢物將沿用入閘費模式付費。

資料圖片



商業樓宇流行的「勾斗型壓縮垃圾車」有違按袋收費的原則。

資料圖片

香港文匯報訊(記者 文森)環境局公佈都市固體廢物收費的優化安排,有議員表示歡迎,認為當局有聽取業界及市民意見。有環保團體指出,新修訂下為領綜援者提供每人每月10元津貼的安排,水平合理,認為有關安排不會減少基層減廢的誘因。

郭偉強：津貼助基層減廢

工聯會立法會議員郭偉強表示,小本經營的私營垃圾車在新修訂下,毋須再預先支付費用龐大的「入閘費」,反映當局有回應業界及公眾意見。他續說,環境局在轄下設立減少都市固體廢物辦公室,能令措施執行及宣傳更可專注。但他希望新成立的廚餘回收專責組不只關注工商業廚餘,應一併處理家庭廚餘回收。至於在新修訂下,政府向申領綜援人士提供每人每月10元的補助,郭偉強認為有助鼓勵市民減廢。

陳克勤冀留意非法棄置

立法會環境事務委員會成員、民建聯陳克勤表示,新計劃可免卻物業管理及運輸公司的行政程序,亦可鼓勵市民多使用徵費的垃圾膠袋。他指出,政府已將按袋收費的用量由本來的50%提升至80%,相信可更快達至源頭減廢的目標。他認為,每月約30元至50元徵費水平仍然偏高,估算中小企每月增加逾1,000元相應開支,希望政府注意非法棄置的問題,並將廢物徵費「專款專用」,以幫助環保事業發展。

對於當局建議為領取綜援人士提供津貼,環保團體綠色力量行政總幹事文志森表示,津貼水平可接受,認為在推行政策時需顧公義之時,亦需兼顧公義。

關注綜援低收入聯盟幹事李大成對新修訂表示歡迎,但認為每月10元的資助水平「話多不多」。他表示,明白有意見認為應遵守污者自付的原則,惟不少綜援家庭為長者及傷殘人士,原有的收費水平每戶每月數10元,對他們構成經濟壓力。

綠領行動總幹事何漢威表示,商業樓宇流行的「勾斗型壓縮垃圾車」未有涵蓋至「按袋收費」,而是按重量收費,或被偷偷運入袋裝垃圾,逃避收費,並有違按袋收費的原則。

開住肚3句鐘苦候換肝 瑪麗：會問醫生

香港文匯報訊(記者 文森)有報道指,香港大學肝膽胰外科副教授、瑪麗醫院外科榮譽顧問醫生吳國際疑為病人開肚後,中途離開手術室,並到私家醫院為另一人施手術,令病人苦等3小時,引起社會關注。瑪麗醫院行政總監、醫管局港島西醫院聯網總監陸志聰昨日表示,院方正調查事件,調查重點為作為監督的吳國際會否向醫療團隊交代離開醫院的原因、時間細節及重組過程。



吳國際 資料圖片

涉事的瑪麗醫院。 資料圖片

吳國際早前被投訴指本月於瑪麗醫院監督一宗肝移植手術時,離開醫院到一間私家醫院為病人施手術。報道指,當時醫生已為病人開肚,正等候屍肝運送,他離開後不久屍肝送至,主刀醫生決定等候吳國際回院才進行移植,令病人在已開肚狀態下苦候3小時。瑪麗醫院表示,已收到職員報告事件,正展開調查。若手術過程有任何人因不必要延誤影響病人安全及手術水平,院方會嚴肅處理。

院方未能聯絡吳國際

陸志聰昨日在一個電台節目上指出,當時的情況與報道所指的大致一樣,院方會向吳國際查詢,惟截至日前仍未聯絡他。陸志聰表示,肝移

植等大型手術,監督醫生應在手術室出現,即使要離開,亦需確保病人得到足夠照顧。

他並指,過往亦在較長的手術,有醫生會短暫離開手術室,「尤其是做一個這麼長的手術,途中有醫生短暫上洗手間、吃一點東西,或其他病房有病人情況很危急要某一個醫生處理。」他又以有些手術需先做化驗才可繼續進行為例指出,若因臨床決定而要病人開着肚去等,並非這麼不尋常事件,惟市民聽起來或會感覺不舒服。

不過,陸志聰未有確認吳國際的離開時間,僅以「一段長的時間」來形容,但承認肝移植手術愈快愈好,黃金時間為五六小時。他表示,涉事病人已完成手術逾10天並轉至普通病房留醫,現時情況穩定,並於昨日得悉事件。陸志聰指出,吳國際並非受薪於瑪麗醫院,並指醫學院教職員大部分均以兼任的形式在醫管局工作。

瑪麗醫院肝臟移植中心總監盧龍茂表示,該名病人手術後情況穩定,不

認為吳國際擅離職守。他表示,今次事件反映外科醫生人手不足的問題,希望政府改善。

有病人組織指對事件感到驚訝及不安心。香港病人政策連線發言人曾建平質疑,外科醫生是否可在手術途中完全離開手術室,若換肝手術未能把握黃金時間,一方面會浪費屍肝,亦會對移植的病人造成不良影響。他又關注事件中吳國際有否違反醫管局指引及會否受懲處。

程先生術後在醫院及工作坊學習健康飲食心得,用半年時間改變自己。現時他盡量控制飲食清淡,所有內臟全戒,以往食菜會加蠔油、腐乳,現時則全走醬汁,並戒掉奶茶及甜飲,轉喝無糖檸檬茶。正餐之間如果肚

餓,鄭先生會選擇吃橙子或香蕉填補。10月覆診時,程先生血壓及膽固醇控制得很好,血糖指數踩界,體重較以前輕20磅。他更影響家人改變飲食習慣,口味轉淡,外出用膳亦會特別要求減鹽減油。



「全港精神健康指數調查」指出,今年港人的精神健康指數的平均分為59.75分,較去年的56.31分為高。受訪者提供

香港文匯報訊(記者 文森)本月是「精神健康月」,一項調查發現,今年港人的精神健康指數平均分為59.75分,較去年的56.31分高。同時,精神健康狀況處於不合格的水平(低於52分)的受訪者為26.5%,亦較去年的31.6%顯著下降。負責是次研究的工作小組建議特區政府應針對離婚或分居等精神健康欠佳的群組,提供支援,以改善他們的精神健康狀況。

由多個復康機構合辦的「2017精神健康月」籌備委員會研究工作小組,委託獨立調查機構於7月3日至8月22日以隨機抽樣電話方式,成功訪問1,000名15歲或以上香港市民。問卷按照「世界衛生組織五項身心健康指標」制定就受訪者在子女、工作、學業、身體狀況、家庭及人際關係等方面,對其精神健康的負面影響,同時會視乎受訪者遇到困難時所採取的處理方法、是否獲得足夠的情緒支援及參與閒暇活動等狀況評分。

調查把健康指標的分數調整為最低的0分至100分滿分。學術研究指,精神健康指數低於52分,精神健康狀況則屬不合格水平,72分或以上即狀況良好。結果顯示,本年港人精神健康指數的平均分為59.75分,當中40.9%受訪者的精神健康狀況處於可接受水平、32.6%受訪者精神健康良好。

全職工作者精神狀態最差

眾多類別之中,女性精神健康平均得分(60.99分)較男性(58.38分)為高。根據受訪者身份而言,學生的精神健康達64.65分,其次為待業(62.91分)及退休人士(61.27分)。相反,全職工作者精神狀態最差,僅56.97分;分居或離婚人士亦只得平均45.37分。

調查並指,近25%在職人士認為「工作」對其精神健康有非常負面或頗負面的影響;近20%學生指「學業」對其精神健康有非常負面或頗負面的影響;分別有逾10%受訪者指「社會爭議」、「個人前途」及「財政狀況」等對其精神健康呈負面影響。

值得關注的是,遇到困難時,僅1.9%受訪者選擇不去處理或逃避。各有70%受訪者認為自己可從家人、朋友及網絡社交媒體得到足夠的情緒支援。工作小組指出,居住環境對個人精神健康有負面影響較去年顯著上升,當中25至34歲及35至44歲人士感受最大,建議政府正視住屋問題,令港人安居樂業,保持良好的精神健康狀況。

港人精神健康指數微升

從「小」食得精明助減「三高」

香港文匯報訊(記者 文森)不少成年人及學童每天均有吃小食習慣,惟進食過多「三高」(高鈉、高糖及高脂)小食會引致過重或肥胖及高血壓,增加患心血管疾病甚至死亡風險。衛生署一項調查顯示,33%受訪12歲學童每天均吃小食至少一次,約10%受訪者每天進食高鹽或高脂肪食物至少一次。衛生署助理署長馮宇琪指出,不能低估高脂、高鈉或高糖小食對身體的影響,建議市民每日應進食少於250千卡的小食,與正餐最少相隔一個半至兩小時。

改善飲食可降死亡風險達28%

衛生署早前一項調查顯示,33%受訪12歲學童每天進食小食至少一次,90%中小學生在調查前7天曾進食或飲用「三高」食物或飲品,當中19%每天飲用添加糖分飲品至少一次,分別有12%及9%每天至少一次進食高鹽或高脂肪食物。

香港心臟專科學院院長劉育港引述一項針對7萬名醫護人員飲食習慣進行的24年追蹤研究發現,健康飲食習慣有改善者,整體死亡風險及因心血管疾病致死的風險分別最高可減17%及15%。飲食習慣改善最多者,整體死亡風險最高可減少28%;飲食不健康者死亡風險增加達12%。

另一項對4,630名青少年生活習慣及血壓的國際研究發現,維持正常體重有助減低患高血壓的風險達41%。另有研究發現,每天攝取3.7克或以上的鈉會影響心臟結構,長遠亦可引致高血壓及心臟衰竭。

現年60歲的程先生,20年前患上高血壓,需服血壓藥治療,2004年因心臟衰竭及心臟瓣問題先後進行兩次心臟手術。程先生憶述以往飲食無節制,喜愛食梅菜扣肉及濃味食物,最愛街邊小食牛雜、內臟、魚旦等,亦經常進食話梅及檸檬等醃製小食,每天均會飲奶茶、汽水及糖水等飲品。



世界心臟日2017發佈會上,眾嘉賓呼籲由飲食健康開始做起,每天一小步,護心一大步。

程先生術後在醫院及工作坊學習健康飲食心得,用半年時間改變自己。現時他盡量控制飲食清淡,所有內臟全戒,以往食菜會加蠔油、腐乳,現時則全走醬汁,並戒掉奶茶及甜飲,轉喝無糖檸檬茶。正餐之間如果肚