

公屋上樓平均輪候5.8年

申請逾25萬宗排長龍 一人長者交表要等3.6年

公屋平均輪候時間錄得22年新高。房委會公布，截至今年3月底一般申請者的公屋平均輪候時間為5.8年，長者一人申請者的平均輪候時間為3.6年，分別較去年12月底上升0.1年和0.2年。民建聯立法會議員柯創盛對此不感到意外，認為特區政府應盡快完成劏房租管立法及推出「現金津貼」，以及加快落實供應1.5萬個過渡性房屋，為基層家庭提供最基本的住屋保障。

●香港文匯報記者 成祖明

房委會指出，截至今年3月底，約有153,300宗一般公屋申請，以及約100,500宗配額和計分制下的非長者一人申請；至於輪候時間，一般申請者平均輪候時間為5.8年，當中長者一人申請者的平均輪候時間為3.6年，兩者的平均輪候時間較上一季分別上升0.1年和0.2年。

房委會解釋，編配工作在去年受到新冠肺炎疫情影響，包括駿洋邨和暉明邨未能如期入伙，重申現時整體編配工作已恢復正常，包括駿洋邨和暉明邨入伙手續陸續完成，在本年首季獲得編配的一般申請者多達4,000宗，而獲得編配的長者一人申請者也由上一季的600宗上升至700宗。

柯創盛促劏房租管速立法

柯創盛對公屋輪候時間直迫6年不感到意外，對長時間輪候公屋的基層家庭感到憂慮及擔心，特別是疫情之下，部分劏房衛生環境惡劣，感染風險大，加上租戶收入受疫情影響「時有時有」，財政壓力很大。

他指出，現時《長遠房屋策略》低估公屋需求，令供應目標無論達成與否都無可能令公屋輪候達至「三年上樓」目標，認為政府除了努力開拓建屋土地外，更需要面對現實將「三年上樓」承諾與《長策》供應目標掛鉤，以免供應量與現實「脫節」。

柯創盛認為，當務之急是盡快完成劏房租管立法及推出「現金津貼」，為基層家庭提供最基本的住屋保障，同時加快落實供應1.5萬個過渡性房屋，令基層家庭除租住劏房以

外，還有其他住屋選擇。

2025年才有望消化人龍

公屋聯會總幹事招國偉昨日接受香港文匯報訪問時表示，公屋一般家庭的新申請宗數年均約2.1萬宗，而公屋供應量年均約兩萬間，加上年均回收約9,000間公屋單位，未來幾年公屋新申請宗數理應與新單位供應相若，難以消化現時橫壓的輪候人龍。

他認為，樂觀而言，2025年才有望陸續消化申請人龍，輪候數字才會呈下跌趨勢，建議政府推行過渡性房屋項目，研究劏房租務管制措施，以及推行現金津貼計劃等紓緩基層市民住屋的措施。

需改善公屋發展透明度

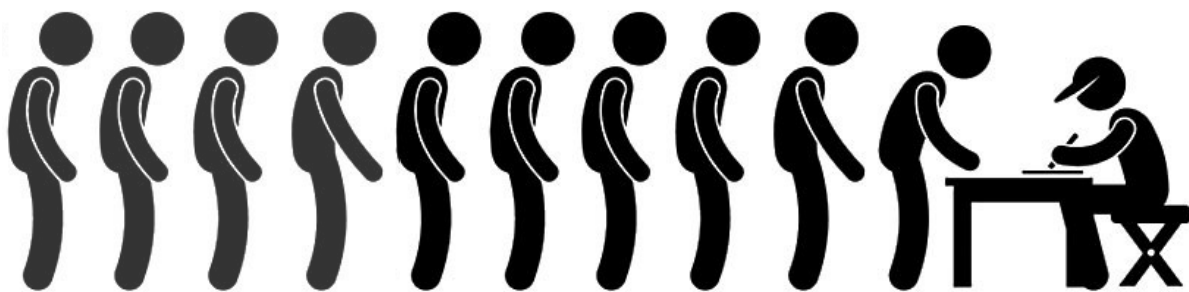
團結香港基金土地及房屋研究主管葉文祺表示，公營房屋供應不足，除了因為缺地，也因為官僚程序上的延誤，去年該基金會研究三個分別位於馬頭角、粉嶺及油塘的案例，均顯示即使改劃完成，公營房屋項目仍會受不同後續程序所延誤，包括政府設施清理、收回土地與工程研究等，以致無法及時動工。

他認為，要改善現時公營房屋發展的透明度，才可能有效追蹤及跟進各個項目的進度，相對於私人住宅的發展項目，現時公營房屋項目的

資料披露水平甚低，只會公布單位交付的資料，但在私人住宅的發展項目，前期土地發展程序、建築工程竣工及單位交付都有披露。



●柯創盛對公屋輪候時間直迫6年不感到意外，認為當務之急是盡快完成劏房租管立法及推出「現金津貼」，為基層家庭提供最基本的住屋保障。圖為劏房戶苦況。資料圖片



昔沙士前線猛將 今做後勤戰新冠

香港文匯報訊（記者 唐文）過去一年多，香港醫護人員日夜奮戰在抗疫工作的各個陣線，適逢512護士節前夕，醫管局向三名護理界員工頒發年度最佳員工獎。獲獎者之一、在威爾斯親王醫院中央護理部任職高級護理主任的廖日和，曾在沙士抗疫中受感染，命懸一線，認為香港對比17年前，今日的傳染病醫療水平有明顯進步，醫護人員幾乎不會再因工染疫，但防控新冠是長期戰役，仍需要同事不懈努力。

廖日和於1991年進入威院，當時剛剛畢業的他，僅懷着嘗試態度從事護理，沒想到一做就是30年。他長期任職外科病房，曾接受眼科、耳鼻喉科、腦外科等不同專科訓練，了解到護理行業有很多向上發展的空間。透過與病人及家屬的接觸，亦讓他對生老病死有更深體悟。

談及2003年沙士，廖日和至今仍心有余悸。他當時主動申請調入隔離病房，但沒多久就被感染，「咽喉陣時每日睇住自己個腫片花多一啲，最終兩側肺都花晒，後來主治醫生畀我用兩隻好強嘅類固醇，但話如果呢兩隻藥都有效，就只能送去ICU。」幸好他經過治療完全康復，並且無後遺症。

在今次新冠疫情中，廖日和雖然沒有作為前線護士再次上陣，但參與了醫院收治確診者流程的設計及管理工作。他指，上前線照顧病人固然有即時反饋的滿足感，但在幕後理順流程亦能讓患者受益。

調職隔離病房 獲全家人支持

同樣獲獎的東區醫院病房經理（婦產科）梁翠瑩，在新冠疫情中負責管理隔離病房。梁翠瑩說，自己從小就有一個護士夢，年幼時她體弱多病，經常出入醫院，悉心照顧她的護士就是她的白衣天使。梁翠瑩先後在ICU、婦產科及內科病房任職，



●醫管局向三名護理界員工廖日和（左一）、梁翠瑩（左三）及陳妙貞（左四）頒發年度最佳員工獎。香港文匯報記者 攝

最後又回到她最喜歡的產科做病房經理。她指，做產科護士時，每當抱着嬰兒出來向產婦和家人講恭喜，是最有成就感的時刻。

去年疫情嚴峻，醫管局縮減部分非緊急服務，隔離病房卻需要人手，上級向梁翠瑩提出調職建議，她未多考慮就答應下來，家人亦全力支持她的決定，但她不敢告訴年邁的母親，直至調職半年後才向其透露。梁翠瑩育有三個子女，二女兒更以母親為榜樣，也報讀了護士科目。

對於管理隔離病房，梁翠瑩重視以人為本。她表示，很多病人是一家人感染，在安排病房時，會盡量讓全家人住在一起。曾有一家六口入院，因為病房人數限制，她安排四人及兩人分別住在

兩間病房，每日都協助他們了解家人病情。

創心臟科中心 耐心講贏口碑

伊利沙伯醫院顧問護師（心臟科）陳妙貞（Cecilia）亦受到表彰。她耕耘心臟科護理領域逾30年，並參與創立了全港首間心臟科日間中心。該中心成立於1994年前後，主要由護士負責看診，當時是新興事物，有許多病人不理解或不信任，但在Cecilia及同事的耐心講解下，診所逐漸贏得口碑。一名曾做過數次開胸手術的心臟科女病人，因無法再負荷手術被轉介給Cecilia，在護士團隊努力下，病人又存活多年，雖然終在去年離世，但病人的兒子亦向她表達了感激。



●郭彥麟 香港文匯報記者 攝

他續說，由於公司透過大數據分析及整合客戶資訊和需求，並推出更多合適保單，能夠更精準計算保額及分析客戶需求，而且網上保險無須客戶現身簽訂合約，短期數個工作天便可以完成賠償手續，相信網上保險將會成為未來業界新趨勢。

網上保險推「毛價保」宣領養不棄養

香港文匯報訊（記者 英釵）新冠肺炎疫情下，大批市民長期在家工作，又無法聚會，難免感到寂寞，因此選擇領養或購買寵物為乏味的生活增添生氣。隨着疫情緩和，大部分企業取消在家工作安排，無暇照顧「毛孩」，加上寵物醫療負擔巨大，萌生棄養念頭，根據部分動物收容所數據顯示，今年的棄養率上升四成，大部分收容所更出現爆滿。為分擔寵物主人的負擔，有網上虛擬保險公司推出寵物保險套餐，每月保費143元至473元不等。

OneDegree創辦人郭彥麟表示，在家工作使部分港人難耐寂寞，通過購買或領養等渠道飼養「毛孩」，「當時真的一貓難求！」然而，疫情逐漸緩和，市民開始恢復正常上班，便發現在工

作和「毛孩」之間無法平衡，而且亦發現牠們的醫療費用比人類更高，從而湧現寵物棄養問題。故該公司與「保護動物慈善協會」（LAP）合作，為領養寵物人士提供優惠價購買寵物保險，宣揚「領養不棄養」的正確態度。

他指，寵物保險在歐美、日本等國家已盛行20年，惟本港的寵物保險滲透率只有2%至3%，主要原因是寵物每年保費只需1,000元到3,000元，中介無法獲得高佣金，因此沒有大力推廣，而且貓隻身上沒有植入晶片，無法辨認受保寵物的身份，擔心有「頂包」呢保險的情況。

該公司遂與資深獸醫合作，通過身體體檢、針卡等判斷受保貓隻的身份，使寵物投保率上升。

浸大研發「納米載體」運送中藥殺癌細胞



●由卞兆祥教授（左）和關曉儀博士（右）領導的研究團隊，與康奈爾大學合作設計新納米載體，提升中藥對乳癌療效。香港文匯報記者 攝

香港文匯報訊（記者 成祖明）乳癌是香港女性的第三大致命癌症，當中三陰性乳癌的癌細胞生長更快，復發亦較頻繁，令患者存活率較低。香港浸會大學中醫藥學院與美國康奈爾大學合作，研發出新的標靶療法，以納米載體運送中藥成分藤黃酸治療三陰性乳癌，既能提升藤黃酸抗癌效能，亦能減低對健康細胞的傷害，研究成果已於國際醫學期刊《Frontiers in Oncology》刊登。研究團隊準備向有關方面申請新藥臨床試驗。

浸大中醫藥學院臨床部主任兼曾添添中醫藥臨床研究教授卞兆祥指出，三陰性乳癌佔乳癌病例約10%至24%，其癌細胞生長和擴散速度更快，一旦擴散至靠近乳房的淋巴結，5年相對存活率為約65%，若擴散至更遠位置，5年相對存活率只有約12%。

是次研究的中藥成分藤黃酸就有很好的抗癌作用，但它有毒性、低水溶性，及在血液會迅速被清除，難以用於治療。有見及此，浸大中醫藥學院就與康奈爾大學設計一個新納米載體，把藤黃酸運送到三陰性乳癌的癌細胞作治療。

浸大中醫藥學院教學科研部助理教授關曉儀解釋，納米載體附有葉酸和一種帶正電荷的精氨酸，因三陰性乳癌的癌細胞包含大量葉酸受體，及其表面帶有負電荷體，可令納米載體更有效針對並運送藤黃酸至三陰性乳癌的癌細胞，形容「好像貨車般，運送藤黃酸到癌細胞」。

研究團隊利用兩組小鼠進行實驗，每組約五六隻小鼠分別被注射相同劑量的藤黃酸，其中一組直接注射，另一組以納米載體負載。經過17天的治療，有納米載體的組別，其腫瘤重量平均減幅較直接注射的組別高67.6%，可見在納米載體幫助下更能發揮藤黃酸的效果。

另外，以納米載體負載的藤黃酸治療組別，在注射兩小時後，腫瘤的藤黃酸濃度為每毫升0.23微克，是直接注射的三倍；血漿的藤黃酸濃度也是直接注射的近三倍，顯示納米載體能更有效地把藤黃酸運送至三陰性乳癌細胞，也能保留在循環系統中更長時間。

損傷約為直接注射一半

實驗同時證實使用納米載體的小鼠組別其他器官如心臟、肝臟及肺部驗出較低的藤黃酸劑量，損傷約為直接注射的一半。

研究團隊正計劃向中國國家食品藥品監督管理總局或美國食品藥品監督管理局申請新藥臨床試驗，卞兆祥預計最快半年才有結果，暫時仍未知投入臨床後的成本為多少，但相信會較現時標靶治療介乎2,200美元至5,000美元的費用便宜。

關曉儀補充，葉酸受體並不是只在三陰性乳癌的癌細胞出現，其他癌細胞都有，例如卵巢癌，納米載體的設計首步用於三陰性乳癌，其後或會於其他癌細胞中嘗試，看看是否具同樣療效。