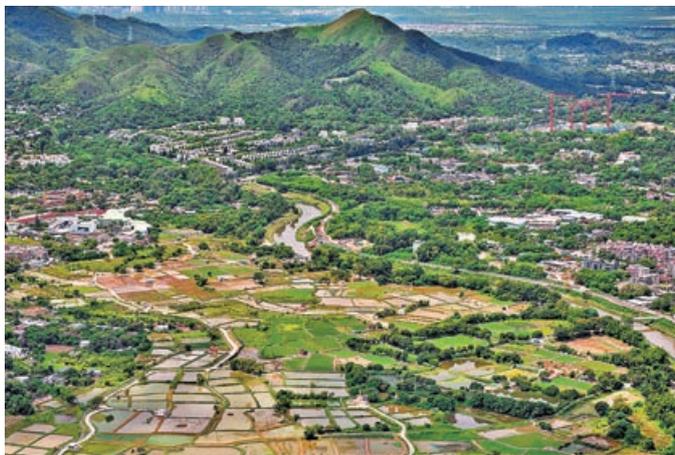


配合北都 古粉北收地109公頃

擬3個月內業權轉歸政府 逾千住戶將獲補償



■古洞北及粉嶺北發展後，可提供約86,200個住宅單位以容納約22.6萬人。

香港特區政府正全速推進「北部都會區」發展，並率先推展古洞北/粉嶺北新發展區項目。地政總署昨日根據相關法例張貼收回土地公告及徵用土地公告，收回約109公頃土地進行古洞北/粉嶺北新發展區餘下階段發展，涉及1,690幅私人土地及徵用40個墳墓和17個金塔所佔用的政府土地(涉及面積約2,180平方米)，上述土地將於公告張貼後3個月(即4月12日)復歸或轉歸政府所有。

今次收地將有1,065個住戶及313個業務經營者受影響，政府會在土地復歸後，向相關土地業權人發放特惠土地補償。全面發展後，古洞北/粉嶺北新發展區將提供約86,200個住宅單位以容納約22.6萬人，並為經濟活動提供合共約127.5萬平方米樓面總面積，創造約53,100個就業機會。

特區政府於2022年初公布古洞北、粉嶺北一帶收地程序，接受發展商提出原址換地，同時引入標準金額補地價安排，原定去年6月30日前完成補地價，及後政府將換地申請限期延長至去年12月31日，同時因地價下跌而下調標準金額補地價的基準金額。然而，期限屆滿時，6宗申請選用傳統議價模式的原址換地申請未能達成共識，政府需收回有關土地。參考現時政府收回農地的特惠補償率每平方呎土地1,267元估算，該6幅用地牽涉的收地補償逾14.4億元。

第三季起分批遷出

特區政府是次引用的法例包括《收回土地條例》(第124章)第4條、《土地徵用(管有業權)條例》(第130章)第4條、《道路(工程、使用及補償)條例》(第370章)第14條及《水污染管制(排污設備)規例》(第358章，附屬法例AL)第26條引用第370章第14條。政府同時根據《公眾衛生及市政條例》(第132章)第119(1)條，今日在憲報刊登一個月通知期的公告，表明有意作出命令，指示將7個墳墓內的人類遺骸移走。

上述土地歸還日期是指土地業權轉歸政府的日期，並非受影響住戶及業務經營者須遷出的限期。根據早前凍結登記所得的資料，古洞北/粉嶺北新發展區餘下階段發展範圍內共有1,065個住戶及313個業務經營者受影響，因應工程時間表，預計他們須在今年第三季至2026年第一季分批遷出。地政總署早於2022年11月至12月發信予受影響住戶和經營者，通知他們預計的遷出限期及補償和安置安排，以供他們參考並及早準備遷出事宜。

何永賢：「簡約公屋」救近火

另外，房屋局早前公布第二批「簡約公屋」項目的細節，去除不合乎成本效益的上水蓮塘尾項目，另加入不少由學校改建的項目等，令整個計劃的單位數目維持3萬個，總成本則在多項因素下節省56.4億元。房屋局局長何永賢近日受訪時表示，5間學校的用地選址都得不來不易，即使有空置校舍亦未必符合便利度甚至消防要求，坦言難以再增加學校選址。她同時指出，雖然特區政府已覓得土地於未來十年興建41萬個傳統公屋單位，足以應付同期30.8萬個單位需求，但由於主要供應出現在後五年的較後時期，因此「簡約公屋」及過渡性房屋仍能發揮作用，該項社會工程有存在的必要，亦是解決香港劏房問題的基礎。



■何永賢認為「簡約公屋」是解決香港劏房問題的基礎。

流感高峰 一周15宗死亡

衛生署衛生防護中心引用截至上周六(6日)的監測數據指出，香港已踏入冬季流感季節。數據顯示，本地季節性流感活躍程度已超越基線水平，過去一周有35宗感染流感的嚴重及死亡個案，其中2名兒童情況嚴重，另有15宗死亡。

衛生防護中心表示，繼去年最後一周公立醫院流感入院率錄得高於基線水平後，公共衛生化驗服務處和醫院管理局收集的呼吸道樣本中，季節性流感病毒陽性百分比亦於截至1月6日的今年第一周(上月31日至本月6日)，升至超越基線水平的11.77%，而期間檢測出的流感病毒主要為甲型(H3)流感，約佔77%。

院舍及學校爆發涉47人

同期，公立醫院流感入院的比率也進一步上升至每一萬人0.68宗，高於0.25的基線水平。其中0歲至5歲幼童的入院率急升，由對上一周每1萬人口計，有1.71



■流感高峰期，病人逼爆公院急症室。

宗，大幅升至第一周有3.82宗，即近1萬名幼童中有4宗感染流感入院。

截至上周六的一周共錄得11宗院舍/學校的相關爆發報告，涉及47人。該11宗爆發個案分別發生在小學(2宗)、安老院舍(3宗)、殘疾人士院舍(3宗)、醫院(2宗)和特殊學校(1宗)。1月7日至10日的數字倍增，衛生防護中心期間共接獲21宗院舍/學校的相關爆發報告，涉及91人，小學和學前機構分別佔13宗和2宗。

子宮頸癌個案10年增25%

子宮頸癌是本港女性常見癌症之一，2021年有596宗新增個案，即大約每120名女性，便有一人在75歲之前會患上子宮頸癌。衛生防護中心指，子宮頸癌新增個案按年上升，由2012年的469宗，升至2021年的596宗，10年間增加25%，不過接受篩查數字就下跌，2020至2022年只得52.1%，較2014至2015年的60.5%為低。衛生署昨日呼籲市民透過深入認識子宮頸癌及採取預防方法，如子宮頸篩查，響應世界子宮頸癌關注月。

世界衛生組織(世衛)在2018年呼籲各國努力於2100年或之前消除子宮頸癌。在香港，子宮頸癌是2021年第七常見的女性癌症，年內有大約600個新增個案，並有

180名女性去世。衛生防護中心非傳染病處高級醫生林聞宇指出，過去一年影響女性的新增癌症個案約有19,500多宗，其中子宮頸癌新增個案佔約3%。根據衛生署的人口健康調查數字，在2014至15年的調查，25至64歲的婦女曾進行子宮頸篩查的百分比約60.5%，到2020至22年相關數字下跌至52.1%。

林聞宇估計，數字下跌原因，包括存有一些謬誤，例如婦女覺得不需要做篩查、太忙、怕尷尬、已經接種HPV疫苗、收經或沒有家族病史等。他強調子宮頸癌初期沒有明顯症狀，如果到第四期才發現，存活率僅16%，因此呼籲適齡婦女應定期篩查子宮頸。

改善密閉空間工作安全

據了解，2021至2023年，本港發生至少4宗涉及密閉空間工作的致命意外，情況不容忽視。近日有報道指，勞工處就有關密閉空間的工作守則作修訂，將要求東主或承建商須在密閉空間出入口拍片，為工人提供動態感應警報器，以及記錄工人進出時間等。新守則亦將附有危險評估表格範本，列出各項潛在危險和相應安全措施，供合資格人士評估記錄。筆者歡迎政府修訂守則。

新守則將原有須執行的措施具體化和詳細化(例如強制東主或承建商實施進出管制，詳細記錄工人資料和逗留時間，豎設「出入掛牌」標示牌)，細節更加清楚，較以往的規定有進步。新守則在危險評估方面也有具體要求，相信對東主或承建商做好工地安全管理，具

一定阻嚇作用。筆者希望勞資雙方都切實執行有關規定，做足安全措施，防止意外發生。

此外，筆者認為就密閉空間工作設上報機制是重要的。如果沒有上報機制，一些中小規模的密閉空間工程可能完成了，而勞工處未必知道，更遑論巡查以排除安全隱患。設立上報機制可以讓政府知道，有哪些涉及密閉空間的工程開工，使當局的巡查可更有針對性。由於密閉空間工作始終是高危項目，有較嚴格的規定亦是合理。筆者建議政府可先推行自願上報，研究將密閉空間工作按危險程度分級，先要求部分大型密閉空間工作上報，待業界適應後再分階段擴展推行。當然，政府也要繼續加強巡查執法，同時加強有關宣傳教育，在建立工地安全文化方面下工夫，提高各持份者的安全意識。

周昇詞

周小松

勞聯秘書長
立法會議員