

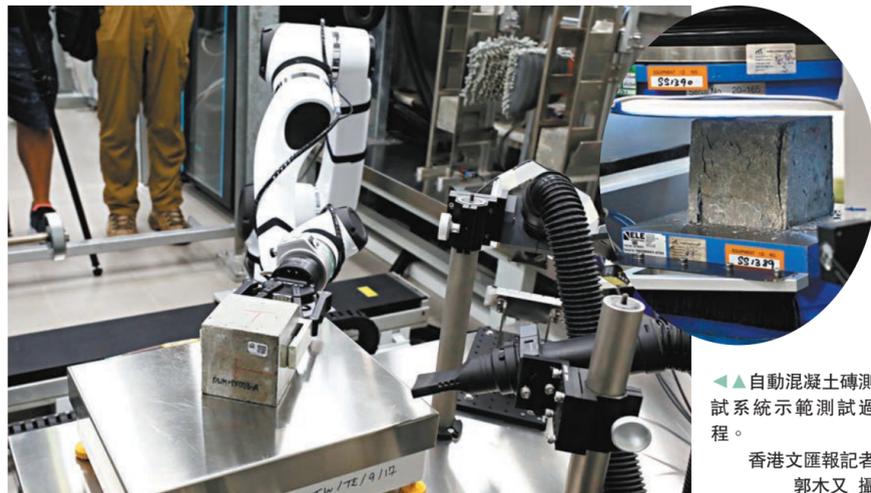
特首李家超在任內首份施政報告中提出多個基建項目，而如何為項目提速、提量、提效，讓市民能盡快「上樓」以改善生活質素至關重要。為了提升建築材料測試服務的效率和質素，推動基建工程加快建設，土力工程處轄下的工務試驗所，早前研發並於今年應用了全球首套可覆蓋整個混凝土磚測試程序的「自動混凝土磚測試系統」，以及引入了全港首套「自動鋼筋測試系統」。土力工程處處長張偉文日前在接受香港文匯報等傳媒訪問時表示，兩套自動測試系統令測試效率提高了約60%，未來會將透過新系統測試的比例由現時每年約20%繼續提高至一半或以上。

自動測磚驗鋼筋 效率升六成

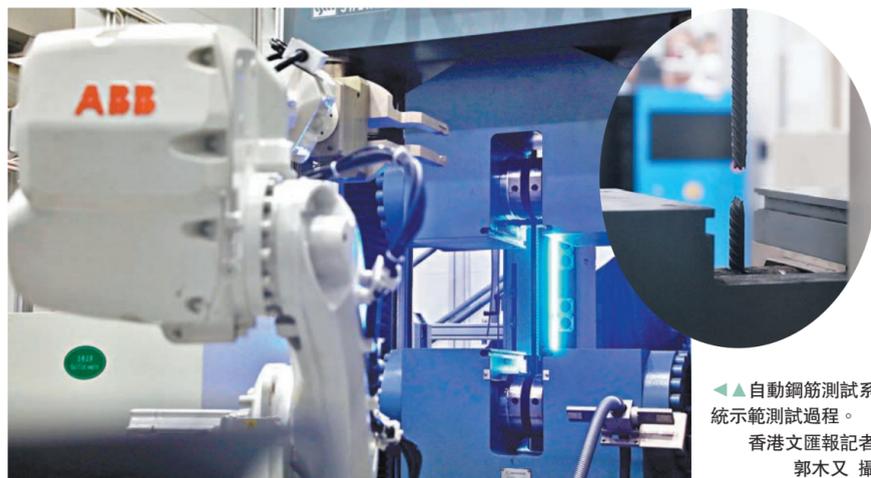
土力處應用兩新系統 助基建工程加快建設



土力工程處處長張偉文手持混凝土磚及鋼筋測試樣本。
香港文匯報記者郭木又攝



自動鋼筋測試系統示範測試過程。
香港文匯報記者郭木又攝



自動混凝土磚測試系統示範測試過程。
香港文匯報記者郭木又攝

◆香港文匯報記者 張弦

土地、房屋及鐵路等基建項目除了要加快步伐外，亦要確保工程質素，當中的建築物料測試服務至關重要。土力工程處轄下的工務試驗所便負責為政府工程提供多種類型的建築材料測試服務，包括岩石、混凝土、鋼材、瀝青等，以確保工程質量符合國際標準。

每位職員日做2000項測試

張偉文指出，試驗所每年為政府的工務工程進行約60萬項測試，當中混凝土磚壓力測試及鋼筋拉力測試已佔近半，他估計每位職員每日要進行2,000項測試，預期未來建築物料的檢測需求將隨着政府工務工程總量增加而上升，將面對人手不足的挑戰。因此，工務試驗所便研發及引入該兩套系統，以做到「提速、提量、提質、提效」，「不需再像以往傳統做法那樣人手搬運及測量混凝土磚和鋼筋測試樣本，既省時間及體力，亦不用再人手記錄及輸入相關數據，減低出錯機會。」

混凝土磚自動系統測試量擬增至一半

張偉文表示，省下人手後，可讓更多職員進行其他更有意義、高價值的工作，包括優化現有系統、研發可吸納二氧化碳的物料以減少碳排放等。他指兩套自動系統的測試量，比傳統人力測試的效率提高約60%，現時兩套系統運作後，可應付每年測試量約20%，未來會計劃擴充，務求讓混凝土磚的自動系統測試量佔比提高至接近一半，鋼筋則提高至一半或以上。

香港文匯報記者在深水角的工務區域試驗所，現場觀摩兩套自動系統的測試過程，兩套系統的每次操作過程均約10分鐘，現場除了職員需操作系統電腦及監督過程外，其他步驟均由機器自動進行。有職員向記者表示，以往傳統鋼筋拉力測試，一天工作8小時約可測試50個樣本，自動系統則可測試約80個；而傳統混凝土磚壓力測試，8小時約可測試100個樣本，透過系統則可測試約160個樣本。同時，兩項測試以往通常需要兩三名職員操作，現時只需一名職員。

運輸局：東隧紅隧不加價難製造分流誘因

香港文匯報訊（記者 文森）為解決紅隧及東隧經常塞車的老問題，特區政府日前提出三隧分流方案，建議私家車使用西隧的收費由75元減至60元，紅隧及東隧則同樣加價至30元；的士則三隧劃一收費25元，並計劃明年首季修例、8月初生效。運輸及物流局局長林世雄昨日在電台節目上指出，政府於明年8月收回西隧專營權，普羅市民都希望調低收費，政府亦擬同時上調紅隧及東隧的收費，是期望可理順車流，改變駕駛習慣，達到分流作用。他指運輸署正研究推出更多泊車轉乘停車場，長遠亦計劃綜合交通轉乘樞紐，吸引新界居民用公共交通出入市區及過海。

的士三隧收費劃一可免「揀路」

林世雄指出，若只是西隧減價，三條隧道收費差距未必足以達至分流作用，甚或會令西隧附近地區塞

車，並不可取，「普羅市民有很大意願，想政府收回西隧後會減價，若純粹減至60元又不上調另外兩條過海隧道，未必可製造誘因予私家車分流，或只會合多了車用西隧過海，吸引很多車出來，令西隧爆滿，還影響西隧至油麻地一帶交通，變相令一個地區塞車。」

他相信劃一的士使用三隧收費25元，可避免司機和乘客「揀路」，對分流有幫助。

政府建議的三隧分流方案會採用「兩步走」，在第二階段才推行不同時段收費。林世雄指出，這是考慮到大幅度改變隧道收費的結構及水平，市民短時間內未必可以接受，「大家都希望現時作為中途方案，我們希望所有改變溫和一點，令大家容易接受一點。」至於第二階段何時實施，他指下一步再考慮，因為社會仍在復常階段，車流量仍然較少，「現時的隧道車流情況，未必代表復常後的情況，

現時大家可能覺得過海隧道不如此以往塞車，其實有很多因素，例如旅客未完全回來，甚至跨境交通物流也少了。」

長遠規劃綜合泊車轉乘樞紐

林世雄又指，政府正研究推出泊車轉乘優惠，長遠會規劃綜合泊車轉乘樞紐，同時在附近設商場和銀行等，吸引私家車司機泊車轉乘公共交通，減少進入市區的車流，尤其是令新界居民更多使用公共交通工具。

另外，早前有消息指「易通行」不停車繳費服務系統或要延期實行，林世雄指會於月內推出有關服務，系統將可探測貼上繳費貼的車牌，讓駕駛人士自動繳交隧道費，首先會在沙田尖山隧道實行，有信心明年中擴展至三條過海隧道，將來亦會用繳費貼，做到三隧不同時段不同收費。

香港文匯報訊（記者 張弦）有專家指出，由腦膜炎雙球菌所引起的感染可引致嚴重病症，包括發高燒、頸部僵硬、嘔吐，嚴重者更可導致休克甚至死亡，尤其常見於幼童及青年身上。本港大部分腦膜炎雙球菌感染，均由B型腦膜炎雙球菌引致，感染者的死亡率可以高達10%至15%，免疫系統仍未成熟的嬰幼兒所面對的風險更高，建議超過兩個月大的嬰幼兒接種B型腦膜炎雙球菌疫苗。

專家倡兩個月大打疫苗

香港惠澤長者基金主席、疫苗學堂召集人麥肇敬昨日出席活動時指出，腦膜炎雙球菌十分常見，約4%至35%的健康成年人鼻咽都帶有該病菌，當中本港最常見的是B型，而本港2018年有10宗呈報個案，當中造成一人死亡，整體感染死亡率高達10%至15%。

他表示，嬰幼兒的免疫系統仍然未成熟，若受到感染，面對的風險遠高於成年人。他憶述以往實習時曾有一名男童因發燒入院，醫護人員檢查時發現對方呼吸微弱、皮膚變藍，更出現休克情況，且男童在數小時便由清醒到失去知覺，其被立即轉送深切治療部救治，翌日確診腦膜炎雙球菌感染，不久後不治。

麥肇敬更強調，約有兩成康復者受到永久殘障影響，包括腦部和聽力受損、腎功能下降和截肢。

兒科專科醫生馮卓文則提醒家長，嬰幼兒感染B型腦膜炎雙球菌後，除會出現高燒、頸部僵硬、怕光等症狀，亦可出現持續哭喊、暴躁和拒絕進食等似乎是「扭計」的症狀，若未有及時治理，可產生嚴重後遺症，包括記憶和學習障礙、腦部損害、休克甚至死亡。

他呼籲市民平日應保持個人及環境衛生，打噴嚏和咳嗽時應要掩蓋口鼻並立即洗手，以減低病菌傳播風險。他並表示，要預防腦膜炎雙球菌感染，最有效方法是接種疫苗，當中針對B型腦膜炎雙球菌的疫苗保潔率超過九成，建議家長盡早為超過兩個月大的嬰幼兒接種疫苗。

**新增總
確診個案：
9,487宗**

昨日疫情

- 本地感染：8,830宗
- 輸入個案：657宗
- 新呈報死亡個案：16人
- 第五波累計死亡個案：10,593宗

院舍和學校疫情

- ◆ 10間安老院舍及4間殘疾人士院舍合共呈報34名院友及5名員工確診，69名院友被列為密切接觸者
- ◆ 假期沒有新呈報學校染疫個案，但兩間學校各有一個班別須停課7天

變異病毒

- ◆ BA.4/BA.5個案佔比71.32%，BA.2.12.1佔比為0%
- ◆ 未有新呈報新型變異病毒株輸入及本地個案

醫管局概況

- ◆ 2,776確診者留醫治療，包括327名新增確診病人
- ◆ 新增呈報19名病人危殆，累計有65名危殆患者，當中20人正接受深切治療；另新增9名嚴重病人，累計75名病人嚴重
- ◆ 留醫的病人當中，300人正接受氧氣治療，另有13名病人需以呼吸機協助呼吸

資料來源：
醫管局、
衛生防護中心
整理：香港文匯報
記者 文森

20危殆確診者入ICU 兩個半月以來最多

香港文匯報訊（記者 文森）香港昨日新呈報9,487宗新冠病毒確診個案，雖較前日的逾萬宗有所回落，但仍在高位徘徊，並再有16名患者離世，當中再有5名不治患者是來自院舍，且有20名患者病情危殆要在深切治療部救治，人數為過去兩個半月以來最多。

確診昨增9487宗 16人離世

衛生署衛生防護中心通報，昨日新呈報的染疫個案當中，包括8,830宗本地感染病例，較前日（3日）呈報的9,614宗減少，但輸入個案則由前日的497宗增至昨日的657宗。至於新增的16名離世患者，則包括6男10女，年齡介乎56歲至95歲，當中5人也是來自院舍，另外6人未打齊新冠疫苗，當中更有兩人一針未打，另4人只分別打了一針或兩針。

事實上，第五波疫情反彈下，連日來有不少院舍的院友染疫，甚至因此死亡，而昨日便有10間安老院舍和4間殘疾人士院舍新呈報確診個案，其中的安老院舍合共有29名

院友和5名員工確診，而4間殘疾人士院舍則有5名院友確診，所有院舍共有69名院友被列為密切接觸者。

昨日新呈報確診個案雖較前日減少，但留醫人數則有增加，醫院管理局通報現2,776名確診者在公立醫院留醫，當中327人為新增染疫患者，此外新增19名危殆病人及9名嚴重病人，令現時合共有65名危殆和75名嚴重病人。而留醫確診者中多達300名病人正接受氧氣治療，更另有13名病人需以呼吸機協助呼吸。

此外，危殆病人當中有20人要在深切治療部留醫，較前日的15人增加了5人。該20名危殆患者包括兩名3歲以下幼童，亦有一人為3歲至11歲年齡群組，其餘患者則有12人也是60歲以上，當中4名危殆患者是80歲以上的長者。

除長者染疫出現重症外，昨日新增的5名需要深切治療患者，則有4人屬40歲至59歲的年齡層，餘下一人則為80歲以上長者。

腦膜炎雙球菌死亡率可達10% 專家倡兩個月大打疫苗