

香港工程師學會會長 解構香港可持續發展重要基石：

# I·PARKs 轉廢為能 助邁向零廢堆填

香港寸金尺土，過往利用堆填區處理都市固體廢物佔用珍貴的土地資源，制約發展用途。隨着本港首座綜合廢物管理設施 I·PARK1 於去年 12 月進入首階段試行運作，加上第二座設施 I·PARK2 亦正在積極籌備，兩項目相輔相成下，帶領香港揭開「零廢堆填」新篇章。

●香港文匯報記者 潔潔

今屆特區政府成功扭轉香港廢物棄置量長年不斷上升的困局，然而現時每日仍有逾萬公噸的都市固體廢物需要棄置。曾參與及見證無數大型基建落成的香港工程師學會會長周健德表示，兩座綜合廢物管理設施 I·PARKs 是香港城市可持續發展的重要基石。位於石鼓洲旁人工島的 I·PARK1 已進入試行運作階段，並將於今年內實現全面運作。然而，I·PARK1 的設計處理量僅為每日 3,000 公噸，香港需要第二座規模更大的設施，即 I·PARK2，配合減廢回收工作，以趕及 2035 年達成「零廢堆填」的目標。

## 發展 I·PARKs = 投資未來



周健德工程師得悉香港政府最近正積極籌備位於屯門曾咀的 I·PARK2，其設計處理量為每日 6,000 公噸，還加建爐底灰處理設施，能將固體廢物轉化為建築材料，物盡其用。兩座 I·PARKs 合共每年輸出約 14.4 億度電，足夠 30 萬家庭使用，充分體現「循環經濟」，把廢物轉化為有用資源。工程界認為這是一項具前瞻性的規劃，有助彌補現有處理能力的不足，同時創造就業機會。相比起三個運作中的策略性堆填區及其擴建部分所佔用的超過 450 公頃用地，兩座 I·PARKs 合共佔地僅約 30 公頃更省地。周健德同時指出，堆填區不單佔地龐大，其修復後發展更須克服多種限制和技術困難，可用的發展用途亦非常狹窄，所以從土地資源的角度來看，發展 I·PARKs 的土地效益遠高於傳統堆填。

## 鼓勵科技創新 建構綠色未來

隨着科技進步，全球轉廢為能設施的實踐經驗，印證先進的高溫活動爐焚化技術成熟、可靠、高效。該技術不但能把廢物體積縮減九成，更能有效將廢物轉化為電力，減低碳排放。作為國際大都會，本港的工程項目向來採用國際認可的標準及技術，藉此吸引全球各地的投資者參與。



●環保署擬於屯門曾咀興建第二座轉廢為能設施 I·PARK2，圖中為參考建築設計圖。環保署圖片

I·PARK2 亦不例外，採用先進的高溫活動爐焚化技術，在充足空氣供應和高溫的條件下，以攝氏 850 度以上的高溫徹底燃燒廢物。煙氣須在高溫環境中停留至少 2 秒，以有效分解包括二噁英在內的有機化合物。在訂定排放標準方面，I·PARK2 採用了較國家和歐盟最新標準更嚴格的標準，以更有效地保障周邊居民健康。

另外，發展局近年亦積極鼓勵工程界推動創新科技以加強監測設施。周健德表示 I·PARK2 將引入人工智能及數字孿生 (Digital Twin) 技術，透過實時監測數據及大數據分析以自動調節設施的運作參數，確保煙氣排放達標。當排放值接近臨界點，系統會自動調節化學品投放量防止超標，並即時通知人員跟進。智慧化營運及預測性維護有助提升焚燒發電設施的效能與環保水平，進一步保障市民健康，同時減少因故障而停機維修，提升營運效率。

## 改善社區環境 帶動綠色旅遊

I·PARK2 將採用新穎建築設計，並融入集環境教育、休閒和康樂於一身的社區設施。周健德建議工程

團隊在批出合約後成立社區聯絡小組，與地區領袖、后灣養蠶業及漁業代表等保持緊密溝通。除定期向小組成員報告工程進展外，政府亦打算透過該小組聆聽當區居民及持份者的關注事項與訴求，共同探討如何聯動毗鄰的 T·PARK (源·區) 及區內優美的海岸線，將該區打造成具教育意義的綠色旅遊地標，吸引區內外訪客，帶動地區經濟發展。



●I·PARK1 已進入首階段試行運作。政府新聞處圖片



●I·PARK2 將採用新穎建築設計，並融入環境教育、休閒和康樂等元素。環保署圖片

## 建設費外無形效益

有指 I·PARK2 的造價較內地同類型建設為高。周健德指出，在討論建設成本時，若單純以金額作橫向比較，往往未能全面反映當中的制度背景與客觀條件差異。內地與香港在法規制度、專業標準、施工環境、人口密度及營運要求等方面均顯著不同，因此兩地工程成本的結構本質上並不相同。

內地及世界不同地區的轉廢為能設施，在選址條件、技術方案、環境標準、設備規格、融資模式及市場競爭情況等方面皆有差異；再加上建築物料價格、運輸成本及專業人員工資水平不同，均構成結構性成本差別。

政府近年容許承建商在特定項目中採用國家標準及組裝合成建築法 (MiC)，以提升效率及控制成本，這亦與推動建築標準對接的方向一致，有助優化整體建造模式。

建設 I·PARKs 是在投資未來，節省土地資源及改善環境等均是建設費以外的無形效益。憑藉先進的創新科技、嚴謹的施工管理，以及與社區共融的設計理念，配合減廢回收和資源循環工作，I·PARK2 將成為香港基建史上的地標建設之一，引領這座城市昂首邁向「零廢堆填」的綠色未來。

# 僱員醫保費用持續顯著上升

## 住院保障使用升幅達 16.5% 顧問倡優化保障設計

香港理工大學專業及持續教育學院聯同企業僱員福利及積金顧問 GUM，昨日發布「香港僱員醫療保險指數」季度更新，涵蓋截至 2025 年度的最新數據。是次更新反映醫療使用及費用仍維持上升趨勢，其中住院保障使用持續顯著上升，指數由 2024 年的 273 升至 318，升幅達 16.5%，反映住院相關醫療服務需求仍然強勁，整體數據顯示僱員醫療保險保費或將延續過去兩年的升勢，顧問建議透過優化保障設計、推動員工健康管理及加強使用管控，以確保長遠財務可持續性及員工福祉。

●香港文匯報記者 李芷珊

香港僱員醫療保險指數由「使用指數」、「費用指數」及「保費指數」組成，涵蓋由 2006 年至 2025 年香港團體醫保市場數據。其中「使用指數」涵蓋住院保障及門診保障兩大範疇，門診使用指數由 2024 年的 131 上升至 2025 年的 139，顯示門診需求已逐步由疫情後的反彈回復至較穩定水平。

相反，住院保障使用持續顯著上升，指數由 2024 年的 273 升至 318，升幅達 16.5%。

深入分析顯示，小型門診手術仍為推動住院保障使用急升的主要因素，2025 年相關手術佔住院保障使用次數高達 87% 成市場主流。主要增長項目包括病毒性疣相關手術及腸胃鏡檢查相關手術。

## 小型門診手術成市場主流

此外，內嵌甲、局部表淺腫脹或硬塊，以及蜂窩組織炎，於本年度首次上升至十大住院診斷。

另一方面，住院保障費用指數由 2024 年的 202 下降至 178 (-11.9%)，主要由於小型門診手術比例上升，拉低平均每宗住院保障開支至港幣 19,240 元。

保費方面，住院保費指數僅輕微上升至 414 (+0.7%)，惟門診保費指數大幅飆升至 227 (+17.0%)，反映費用與使用雙重推動。在兩者影響下，綜合保費指數由 2024 年的 282 升至 303 (+7.4%)。

值得關注的是，資源分配結構出現明顯傾斜，高

達約 65% 住院保費皆分配於低嚴重性的常規輕症，其中病毒性疣及內窺鏡檢查已佔整體 31%。

相反，高嚴重性病症僅佔約 16% 的資源，反映醫療保險的索賠仍高度集中於低複雜度的常規醫療項目。

## 保單設計或產生「誘發效應」

資深醫療行政管理人邱家駿指出，部分保單設計 (如設有門診或手術上限) 可能產生「誘發效應」，促使僱員更頻繁地進行檢查或小型手術，亦增加出現過度索償的風險。醫護業界應從源頭把關，確保醫療資源得到合理運用。

香港理工大學專業及持續教育學院院長阮博文指出，私營醫療保險開支若日後每年按此速度增長，將會對僱主私營醫療保險的負擔能力構成嚴重問題。

GUM 行政總裁蕭美風強調，疫情後醫療市場正出現結構性轉變，住院資源逐步被高頻但低嚴重性的個案所佔用，而門診費用則持續上升，透過優化



●理大專業及持續教育學院聯同企業僱員福利及積金顧問 GUM 發布「香港僱員醫療保險指數」。機構供圖

保障設計、推動員工健康管理及加強使用管控，以確保長遠財務可持續性及員工福祉。

# 中大研第三代肺癌標靶藥 死亡風險降逾八成



●莫樹錦教授 (左) 帶領中大醫學院團隊展開歷時 7 年的國際三期臨床研究。香港文匯報實習記者彭可悅 攝

香港文匯報訊 (實習記者 彭可悅) 肺癌是全球最常見的癌症之一，在香港更長期位列頭號癌症殺手，每年新增逾 6,000 宗個案。對晚期肺癌患者而言，腦轉移更是重大的致命威脅。

## 7 年內無惡化 將絕症變為「慢性病」

針對此情況，香港中文大學醫學院展開的國際臨床研究發現，使用第三代標靶藥作一線治療，能夠有效幫助抑制癌症腦轉移，讓近八成患者於 7 年內並無病情惡化，有望將絕症變成「慢性病」，為患者帶來希望的光亮。

相關研究由中大醫學院腫瘤學系主任莫樹錦領導，並進行長達 7 年的跨國肺癌追蹤，就 296 名從未接受治療的晚期 ALK 陽性非小細胞肺癌患者，比較第三代標靶藥 Lorlatinib 與第一代標靶藥 Crizotinib 作一線治療的療效。

結果顯示，第三代標靶藥可把病情惡化或死亡風

險大幅降低逾八成，其第七年仍保持無惡化率也接近八成，是迄今相關治療報告中最長的無惡化存活期，不同年齡層患者均可達到一樣的治療效果。

是次研究對象中，以第三代標靶藥治療的患者，7 年後逾半人的病情未有惡化，但第一代標靶藥組的無惡化存活期中位數僅 9.1 個月，兩者相差近九倍。

針對 ALK 患者面臨的腦轉移威脅，過去治療藥物通常因「血腦屏障」而無法到達腦部有效治療，但第三代標靶藥具極強能力穿透血腦屏障，即使是已有腦轉移的患者，亦能有效抑制癌細胞，83% 人於 7 年內無顯內惡化；如患者在沒有腦轉移下服用，預防新發腦轉移率更達 96%。

莫樹錦解釋，這類標靶藥並非「根治」肺癌，而是針對驅動腫瘤生長的 ALK 基因加以抑制，令癌細胞難以增殖，是次研究關鍵在於抑制效果可維持

相當長時間，且較不易出現抗藥性，該款第三代標靶藥常見副作用為高膽固醇、高三酸甘油酯等，但多可透過調整劑量處理，一般不會削弱療效。

莫樹錦期望，藉相關治療把危險的晚期肺癌轉化成如糖尿病或高血壓般可透過藥物控制、患者仍可正常生活的慢性病，他更形容「(病人) 死亡的陰影，此刻可以說是沒有。」

患者吳樂文於 2022 年確診晚期肺癌第四期，他自 2023 年初開始每日服用該款第三代標靶藥，雖未根治，但笑言「當自己沒病了」，如今仍保持良好心態，積極生活。服藥期間，吳樂文曾出現神經痛及腳部水腫等副作用，但可通過運動以及減少用量改善，對生活影響不大。

中大醫學院腫瘤學系助理教授李兆澄補充，該款第三代標靶藥每盒藥費約四五萬港元，病人一般需自費，而有需要者可向關愛基金或撒利亞基金等申請資助，以減輕經濟壓力。