

# 預算案今公佈 料「少糖」不派錢

香港文匯報訊（記者 文森）新一份財政預算案今日公佈，財政司司長陳茂波將於上午11時在立法會宣讀後，於下午及晚上分別出席預算案記者會與電視論壇，以及翌晨的電台節目，接受查詢。市民可透過預算案網頁www.budget.gov.hk，收看他在立法會發言，以及出席記者會、電視論壇及電台節目的現場直播。

陳茂波於今早發表財政預算案後，演辭文本和簡介預算案的

摘要單張，會於下午約1時15分至7時在民政事務總署轄下的20個民政諮詢中心（梅窩及長洲民政諮詢中心分別於下午6時及6時45分停止服務），以及政府新聞處設於金鐘添馬政府總部行人天橋入口（海富中心對開）的櫃檯派發，先到先得，派完即止。

陳茂波於下午3時會在政府總部地下演講廳舉行記者會；晚上7時至8時在政府總部出席由電視台聯合製作的財政預算案論壇；明天上午8時至9時30分則出席財政預算案聯合電台節目《財政司

長熱線》，接受記者及市民查詢。

## 綜援「三糧」或變「雙糧」

雖然預算案內容今日才揭盅，但近期已有不少消息傳出，其中包括因今年財政盈餘大減，故政府不會全民派錢，過往的「派糖」措施亦會減少，如綜援金、低收入在職家庭津貼、長者生活津貼等，均由去年「三糧」變成「雙糧」；退稅和退差餉金額上限亦會下調，退稅上限相信少於去年的3萬元。

紓緩公營醫療體系是重點支援範疇。據了解，預算案除提出每年增撥逾6億元以調高醫生及護士工作津貼，以及提高病房助理薪酬等外，亦會每年增撥4億元擴大藥物名冊，讓更多人受惠，減輕沉重經濟負擔，並減輕藥物副作用的風險。

## 料向基層生發2000元津貼

在教育方面，有消息傳出，預算案會向有需要基層學生派發一次性2,000元津貼；今年文憑試學校考生繼續獲豁免

考試費；以及推出中學「一校兩社工」政策，以現時約470間學校推算，估計須額外增加約370名社工。

此外，有消息指政府會撥出最少5億元提升現有海濱長廊設施，並會在未來10年，將維港兩岸的海濱長廊延長至少13公里，令海濱長廊總長度增至33公里，佔可發展海濱範圍的90%。也有報道引述消息指預算案擬撥款逾5億元，翻新全港逾200個公厕，改善通風及提升衛生設施等。

# 醫局3級支援工起薪擬加14%

## 現職同加薪2.5% 箍人才 工會盼新舊劃一加9%

香港文匯報訊（記者 顏晉傑）公立醫院人手荒不單出現在醫生和護士身上，支援職系員工同樣值得關注，其流失率更高達14%。醫院管理局聽取工會意見後提出，調升新入職3級員工起薪點9%至14%，而現有員工的薪酬除了按年調升2.5%外，亦會按年資而作出調整，但工會仍然拒絕接受，不滿新舊員工的薪酬差距只有數十元，要求劃一加薪9%。

醫院管理局早前委託顧問就支援職系員工薪酬進行檢討，最初建議將現時的3A及3B級支援職系人員合併為3級員工，同時將入職起薪點調升7%至9%，但工會不滿舊同事只獲加薪2.5%，且頂薪點不變，因而未有接受方案。

據了解，醫管局聽取工會意見後願意進一步調高3級員工的薪酬，以在病房內工作的3級病房服務助理為例，他們現時的起薪點為13,158元，但日後將調升至15,000元，加幅為14%，而加薪最少的亦有9%。

至於現職員工的薪酬除了會獲2.5%加薪，及因應公務員薪酬檢討結果而作出調整外，調整幅度會再按員工年資而有所調整，以回應工會的訴求。

## 料1.6萬人受惠涉款兩億

醫管局消息人士表示，3級員工的薪酬增幅預料會比顧問原先估計的8%至9%多。另外，醫管局亦會因應3級員工的頂薪點在調整後追上2級員工的起薪點，同時將2級員工的起薪點由現時的15,735元調升至16,389元，方案的受惠員工數目會由原來約1.3萬

人增加至1.6萬人，涉及開支逾兩億元。

消息人士表示，率先提升3級員工薪酬水平的原因是他們的薪酬水平與市場差距大，流失率高達17%，顧問建議醫管局盡快加薪，以留住人手及增加職位吸引力。消息人士強調，1級及2級員工的薪酬水平檢討亦正進行，有關工作預計會在9月完成。

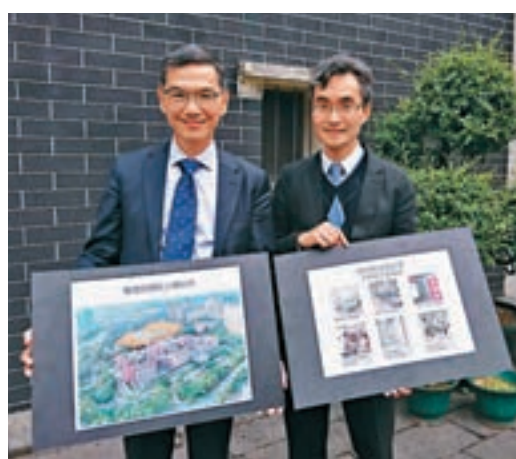
醫管局將會在下月初再與工會開會，消息人士指，如果新方案獲工會接納，將在4月提交醫管局大會，預計7月至8月通過後可於9月正式加薪，而新薪酬亦會追溯至今年4月1日。

醫管局支援職系員工協會主席吳偉玲接受傳媒訪問時批評，新方案與原本方案實際上並無分別，除了3級員工或可按年資而調整薪酬外，1級及2級資深員工未能受惠，認為做法是分化員工，擔心若1級及2級員工薪酬未能增加，3級員工在未來仍然會有所流失，重申工會要求仍是不論職級劃一加薪9%至12%。

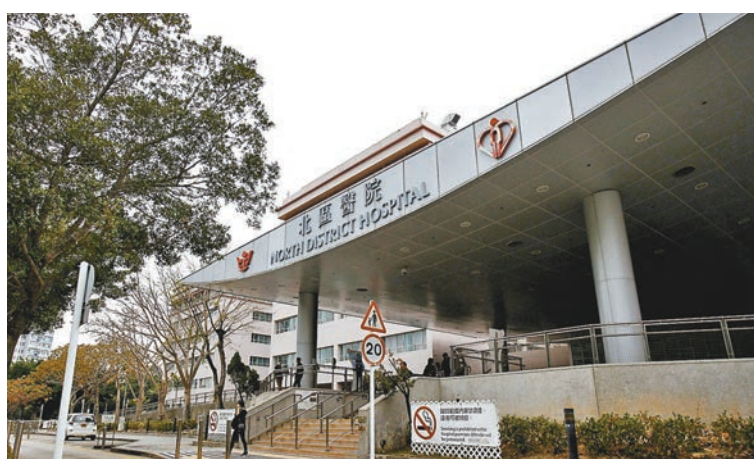


醫管局擬調升新入職支援職系3級員工起薪點9%至14%，而現有員工亦獲按年調升2.5%。圖為本地公立醫院醫護員工。資料圖片

# 北區醫院擬擴建 可增1500病床



左起：羅思偉、孫天峯二人介紹北區醫院擴建計劃。香港文匯報記者顏晉傑攝



北區醫院擬擴建及翻新，料2027年全部落成，屆時可增加1,500張病床。資料圖片

香港文匯報訊（記者 顏晉傑）新界東北發展工程即將上馬，加上政府決定收回粉嶺高爾夫球場其中32公頃土地建屋，北區的人口將大幅增加，醫院管理局最快下月向立法會申請5億元撥款，開展北區醫院擴建計劃的前期研究，北區醫院行政總監孫天峯昨日向傳媒介紹計劃時透露，北區醫院未來將增加1,500張病床，規模較原來的10年建院計劃所提出的600張大幅增加1.5

倍。北區醫院在1998年落成啟用，現時提供約600張病床，但未能滿足區內居民持續增加的醫療服務需求。孫天峯引述政府的人口估算指，區內人口預計會由2017年的31萬增加28.1%至約40萬，當中65歲或以上長者的總人口更會大幅增加66.8%至85萬人。

孫天峯表示，北區醫院旁的小山丘是政府預留作擴建醫院之用，透露醫管

局計劃在山丘上建造一座全新的急症大樓，新大樓最快在2025年落成，將增加1,500張病床，北區醫院現有服務日後將全部遷入新大樓。

他並指北區醫院未來亦會加強感染控制、日間治療等服務。

## 大樓翻新作康復治療

而現有大樓則會進行翻新，改為提供康復治療，病人不用再被轉介至大埔

醫院。孫天峯指整項擴建計劃預料可於2027年完成，北區醫院的病床數目屆時會由現時只得約600張大幅增加至2,100張。

## 配合東北發展 擴建規模增1.5倍

醫管局下月將就北區醫院擴建籌備工作諮詢立法會衛生事務委員會，工程隨後會提交立法會財務委員會工務小組委員會討論，首階段申請5億元撥款。新界東醫院聯網總監羅思偉並解釋當局調整原有10年建院計劃，提出將增加病床數目由600張大幅調升至1,500張的原因，指新決定是考慮到新界東北發展等因素，現行方案是參考至2031年的人口推算。

另外，孫天峯亦有回應國務院《粵港澳大灣區規劃綱要》提出「非急症病人跨境陸路轉運服務」的建議，稱現時亦不時有在內地感到不適的港人回港到公立醫院求醫，不擔心醫院的壓力會加重。

他認為如果當局訂出相關機制，醫院方面可以預先知道病人何時來求醫，方便及早做好人手安排等準備，對醫院及病人均是好事。

# 去年624人染愛滋 逾八成為男性



陳志偉回顧去年本港的愛滋病情況。

香港文匯報訊（記者 文森）衛生署衛生防護中心去年共接獲624宗愛滋病毒新增個案，較前年的681宗下跌約8%，其中去年第四季共接獲172宗新增個案，55%患者透過雙性或同性性接觸受感染。衛生防護中心顧問醫生（特別預防計劃）陳志偉指出，性接觸仍是最主要的愛滋病毒傳播途徑，提醒市民應經常及正確使用安全套，以減低感染愛滋病毒的機會。

## 58%經同性雙性性接觸受染

陳志偉昨日舉行記者會回顧香港的愛滋病情況時指出，去年新增的624宗個案，涉及530名（85%）男性及94名（15%）女性。當中363人（58%）透過雙性或同性性接觸受感染，138人（22%）經異性性接觸受感染，3人（0.5%）透過注射毒品感染，而餘下120宗個案的傳播途徑，因資料不足而暫時未能確定。

至於去年第四季共接獲172宗新增個案，涉及148名男性及24名女性，其中96人（55%）透過雙性或同性性接觸受感染，33人透過異性性接觸受感染，兩人透過注射毒品感染，而餘下41宗個案的傳播途徑，因資料不足而暫時未能確定。

陳志偉指，去年第四季的新個案之中3個主要呈報來源，分別是公立醫院及診所（80宗）；私家醫院、診所及化驗所（30宗）及愛滋病服務機構（25宗）。新呈報個案中，有128名感染者（74%）已到衛生署或醫院管理局轄下的愛滋病專科服務接受治療。

此外，季內共有37宗愛滋病新增個案，其中19宗（51%）透過雙性或同性性接觸受感染，而13宗（35%）透過異性性接觸受感染。季內最常見的愛滋病併發症是肺囊蟲肺炎，即一種肺部感染。

自1984年以來，愛滋病病毒呈報個案累積至9,715宗。至於愛滋病確診呈報個案，自1985年以來累積有1,996宗。

## 籲恒常並正確用安全套

陳志偉解釋，愛滋病是由愛滋病毒所引起。如沒有接受治療，約半數的愛滋病毒感染者，會於10年內發病為愛滋病患者。相反，接受治療能預防愛滋病和顯著延長生存期，故他提醒市民，應恒常及正確使用安全套，以減低感染愛滋病毒的機會。

他並指，曾進行不安全性行為人士，應及早接受愛滋病毒抗體測試。他們可致電衛生署愛滋熱線2780 2211，預約接受免費、不記名及保密的愛滋病毒抗體測試。

# 「重」病易低估 醫生倡肥胖列病

香港文匯報訊（記者 文森）政府數據顯示，香港於2014至2015年度的肥胖人口，較10年前增加約9%，上升趨勢值得關注。香港肥胖醫學學會會長、內分泌及糖尿病科專科醫生周振中表示，肥胖與多種疾病有關，包括心血管病、膽囊疾病、脂肪肝等，建議將「肥胖」正名為「肥胖症」，從醫療角度出發教育市民，減低因肥胖引致的健康風險，以免加重公營醫療的負擔。

## 男比女更易低估體重

香港肥胖醫學學會委託香港中文大學傳播與民意調查中心，於去年10月訪問1,008名18歲以上人士，當中有44%受訪者認為肥胖不是疾病；71%受訪者不知道世界衛生組織已將肥胖列為

「肥胖症」。調查發現，逾40%人選擇以磅數作為肥胖的度量標準，其次有30%人認為以BMI為準。有30%女性感覺自己肥胖，較男性的20%為多，意味男性比女性更易低估自己的體重，不認為自己屬於肥胖。而低估自己體重的人，較多出現與肥胖相關疾病，例如二型糖尿病、高血壓、高血脂和脂肪肝等。

受訪者中，有逾40%曾減肥，最多人嘗試控制飲食和做運動，其次是購買減肥產品，而過半受訪者認為藥物副作用較多，但現實中並非每個人都沒有時間做運動。

## 患者試新藥 飯量即減半

周振中指出，減肥藥物主要是透過

抑制食慾和減少脂肪吸收，目前有一種新型藥物利拉魯肽（Liraglutide），相信可幫助控制體重，且副作用較少。國際研究顯示，服用安慰劑的人，成功減重10%的人有10.6%，而服用利拉魯肽成功減重的人則有33.1%，期望成為新的選擇。

肥胖醫學會委員張潔婷指出，希望提升大眾對肥胖症與其相關疾病的認知，及早改善生活習慣，有問題時懂得及早求醫，減低肥胖對將來市民健康以至社會整體醫療開支的影響。任職運輸業、現年49歲的馮先生表



肥胖醫學會建議將「肥胖」正名為「肥胖症」。左一為馮先生，左二為張潔婷，左三為周振中。

示，9年前確診糖尿病，每天工作至少12小時，一日三餐都外食用膳，坦言「20多年有嘔屋企煮飯食」，也難以做運動減肥，故參與臨床藥物研究計劃，食藥減肥。他認為服藥後能增加「飽肚感」，相比以往每餐食一盒飯，現時吃半盒飯已足夠，血糖亦受控制。