

奧巴馬描繪宏圖 受財困成效難料

美國總統奧巴馬在國會的國情咨文演說，力圖為美國勾勒出動人的發展前景及相配套的施政方針，希望能重振美國人對政府的支持。這是在他上任約一年來民望大挫，和日前馬薩諸塞州州政府選舉失利震撼下的重要政策演說，其內容自須「政治掛帥」，力圖藉此挽回民心，故集中於經濟民生議題，和針對性的改善措施。正如鄧小平說過，經濟就是最大的政治，但其演說收效如何，內容是否切實可行並能扭轉經濟劣勢，則全是未知之數。

奧巴馬提出的口號是漂亮的。他說當歐洲及中國等都在進步時，美國絕不能接受第二名的位置，故必須加快前進，並提出做到四點：完成金融改革、鼓勵創新、增加出口和投資教育。這些方向基本正確，關鍵是能否做到，而在這四點以外，還有很多重要及更迫切的事必須處理。但相信在上述的宏圖以外，能令美國人民更感興趣的，是「派糖」策略而出台的，一系列幫助中產及低下層的減稅及增加補貼措施。

奧巴馬最近似對推動金融改革動了真格。他先是建議對金融機構徵收新設的「責任稅」，其後又提出限制銀行參與投機活動及營運規模的構思，確是想能有所作為，還觸動了金融業界的痛處而引來了強烈抗議。從原則上看這些大方向都是對的，危機爆發後當局只管救授受困銀行，對金融體系的深層改革卻未見着力，因而引致民怨日高，這次高調推行改革可謂改弦易轍。但關鍵在於細節，這才能決定改革實際上有多深入透徹。

另一項增加出口的建議則有點誇張：他要求在五年內把出口提升一倍，從而創造二百萬個職位。無疑推動出口以增就業及支撐GDP增長，是重振經濟的必備手段之一，但要達到目標年均增長須接近一成五。未來幾年國際經濟只能緩慢復蘇，且各國競爭劇烈而保護主義漲潮，在此形勢下要出口大升恐非易事。諷刺者是這種計劃經濟的制訂指標方法竟為美國所用，但卻是「長官意志」的產品或政客開的空頭支票？此外，美國如真想振興出口，必須與中國搞好關係：打開這個全球最

大及增長最快的市場，將是美國出口能否顯著增長的關鍵所在。可惜美國偏要與中國過不去，不斷對中國產品入口加強保護主義壁壘，和嚴限對華高科技產品出口。在這情況下，美國貨來華必將受阻，實是害人害己的典型事例。

要加大投資科研、教育和基建，早已為許多美國有識之士提出，電網、路網及通訊網等的老化也日漸明顯。奧巴馬已陸續出台相關的投資政策，如資助新能源開發，建設智能電網和高速鐵路等。但這些項目必須有長期的巨大投入，還要有政府財政支持，當國家債務負擔沉重而經濟低迷之際，籌集所需資金恐非易事。

當然，奧巴馬未來幾年面臨的最大掣肘，就是財赤過大和超級寬鬆的貨幣政策如何退市等問題。這些事項若處理不好，則經濟復蘇及金融穩定均難於保證，遑論要能支持長遠發展。在財政方面，奧巴馬一面要推行醫療改革，另一面又要「派糖」，故對美國今後的財政平衡實難看好。總之，國情咨文有多少是政治秀，料過一年便可知曉。

「五丑」還有臉講責任？

民建聯、工聯會等建制派議員，前天在立法會上拉隊離場，會議流會，令本來打算在會上宣讀辭職「宣言」的「公」、「社」兩黨五人頓時啞口無言，大快人心。

反對派議員及某亂港傳媒昨天對此大肆抨擊，然而其論點卻完全自相矛盾，用來罵辭職「五丑」倒像「度身訂造」般合適。

某亂港傳媒「社論」說，建制派議員拉隊離場，是「對立法會的一種褻瀆，更是在破壞立法會的運作。」

「褻瀆立法會」、「破壞立法會運作」，罪名確實不小，然而「五丑」只因要阻撓特區政府的政改諮詢，只因企圖推翻全國人大常委會的決定，悍然宣布發起所謂「五區總辭變相公投」，五人先辭職再參加補選，如此「進進出出」，把個立法會視作「有掩雞籠」，完全視立法會尊嚴如無物，更完全不顧立法會正在或即將要進行的各項有關經濟、民生的審議和立法工作，就如黑社會影片中「環頭大佬」爭地盤「劈炮唔撈」般戲劇化和「街頭化」，立法會是莊嚴的立法機關所在，如今已被「五丑」糟蹋得形象日趨低落。

因此，要講「褻瀆」和「破壞」，還有比「五區總辭」鬧劇更褻瀆、更破壞、更傷害立法會的麼？事實是，多虧建制派議員拉隊離場，堂堂立法會才得以避過了被「五丑」利用公然宣傳違憲亂港「宣言」的尷尬局面，否則，立法會的尊嚴還要被更進一步的褻瀆。

某亂港傳媒的「社論」中還說，「公」、「社」五人在立法會讀出辭職「宣言」是「履行有關責任的最佳時機」。他們為一己私利不惜損害立法會尊嚴而辭職，對立法會、對議員職守、對選民、對社會均不負責任，他們還配講什麼責任嗎？真是不知羞恥為何物矣。

更有甚者，「社論」竟還說，五區總辭是「香港政治史上的大事」，應該在立法會留下「歷史紀錄」及成為「政治先例」。這真是賊心不死的狂言，不過，「五丑」及亂港傳媒不必擔心，他們違憲亂港「公投」、「起義」的惡行，必會在特區留下醜惡的一頁，留下為後世所不齒的罵名！

關 昭

醫局自報九錯失 涉醫護失職

手術用錯藥 腎病婦險死

【本報訊】醫管局昨日「一口氣」推出多份醫療報告，當中涉及三宗藥物事故，以及六宗醫療事故。其中最嚴重的一宗是一名六十八歲腎功能受損女病人，醫護人員並無因應其情況，在手術前減少抗凝血藥的劑量，導致手術後出現流血不止，需要接受深切治療。不過，醫管局並沒有詳細交代事件，是否涉及人為錯失。



醫管局昨日推出多份醫療報告，當中涉及三宗藥物事故，以及六宗醫療事故

醫管局的最新《藥物處理程序監察系統》披露三宗藥物事故，均懷疑涉及人為錯失。其中最嚴重的一宗涉及一名六十八歲腎功能受損的女病人，在接受手術前，醫護人員並無因應其情況，調低藥物劑量，先後處方兩次正常劑量的抗凝血藥，令她在手術後出現內出血、休克，甚至腎衰竭，病情轉為危殆，需要轉到深切治療部觀察，以及處方升壓藥。

錯寫藥物致心肌受損

另一宗事故是一名病人因身體痕癢入院治療，但急症室的醫護人員寫錯藥物名稱，令原本接受肌肉注射，錯誤進行靜脈注射，令病人出現心肌受損，需要留院觀察。至於一名住院六日的癩症病人在出院前，獲處方類固醇藥物，翌日因血糖過低再入院，經檢驗後，發現處方藥實為降血糖藥。

《風險通報》則披露兩宗醫護人員介入程序或手術中，將導引線或紗布物料遺留於病人體內，以及三宗脊椎節數手術錯誤的個案。其中一宗是見習技術員為一名深切治療部病人插入中央靜脈導管時，同時將導引線插入靜脈，四日後移除後才發現。醫管局認為事件是欠缺健全制度，檢查導引線是否已移除，醫護人員亦不熟悉程序。

誤將紗布碎片留體內

至於三宗在錯誤的脊椎節數施行手術，病人需在正確位置再施手術，他們最終復原。醫管局認為為手術前的立體

相片與手術進行時的映像未能配合。其次，有醫護人員於手術中誤將紗布碎片留於病人體內，病人手術後照X光才發現，毋須移除，並已通知病人。

此外，最新的嚴重醫療事故年報顯示，〇八年十月至〇九年九月期間，公立醫院共有四十宗嚴重醫療事故，較對上一次減少四宗，主要是病人在院內自殺死亡個案

減低。嚴重事故中，十五宗為病人留院期間自殺，十三宗為手術時遺漏儀器在病人體內，十宗為在錯誤的病人或病人身體部位施行手術。事故涉及十七名病人死亡，十五宗為病人自殺死亡，兩宗是產婦分娩死亡。另有八宗事故為中度嚴重，十五宗為輕微。

病歷電子化 派藥準繩增 私院設無線護理系統

【本報訊】記者于靜報道：仁安醫院斥資近千萬，全面推出全港首創無線移動護理系統，醫護人員可通過電子手帳查詢病歷、記錄病人身體狀況和核對派藥，避免人為錯誤，緩解前線護理壓力。仁安醫院已使用一百部電子手帳，在內、外及婦科使用，未來目標做到「人手一部」。

無限移動護理信息系統由仁安醫院與醫惠科技和摩托羅拉公司合作研發。病人佩戴對應自己個人資料的電腦條碼；護士透過電子手帳記錄病人身體狀況和數據；醫生則用來查閱病人記錄及報告，方便快捷。另外，派藥時需經過兩名資深護士，透過電子手帳掃描病人和藥物的條碼，如果錯配，系統會立即報錯。

據統計，用該系統記錄病人數據的時間，由兩分多鐘縮短到一分多鐘，並節省一半查閱病人資料時間，雖然派藥時間略為增加，但同時準確性大大提高。仁安醫院院長李繼堯表示，醫院已有一百部電子手帳，未來將會陸續增加，爭取每個護士人手一部。每部電子手帳成本約一萬至一萬二，整個無線移動護理系統投資近千萬。目前已在內、外及婦科，以及十一樓私家病房使用。未來會推廣至小兒科和產房等。

李繼堯透露，電子病歷所有的數據都有備份，並做足保密措施，避免資料外泄。只有當日專責的醫生和護士，才可用密碼獲取工作相關資料，病人出院就不可再獲取。此外，電子醫護系統，還可以減少護士處理文書的時間，減少工作壓力，增加他們安全感。

赴港產子的徐小姐表示，系統有雙重保障，可確保自己不會吃錯藥，嬰兒也不會亂。

當局不排除甲苗致吉巴氏症

【本報訊】高危人士接種甲型H1N1流感疫苗後，接連出現不良反應，引起公眾疑慮。衛生防護中心昨日召開專家小組會議，成員之一的港大微生物學系系主任袁國勇會後說，暫未能排除吉巴氏綜合症與疫苗無關，通常徵兆在接種後一至二周，但有關病例的病發期較早，難以證明與疫苗有關。此外，專家小組亦認為沒有證據顯示，疫苗與胎兒死亡有關係。

衛生防護中心昨日舉行專家小組會議，討論最新三宗



陳文仲表示，現今未可完全排除疫苗與吉巴氏症無關 (本報攝)

懷疑接種疫苗後患吉巴氏綜合症的個案。成員之一李頌基說，除首宗個案證實為吉巴氏綜合症外，其餘兩宗已排除，分別是第二宗的九十一歲老翁證實受其他感染，以致肌肉萎縮；第三宗個案亦未有醫學數據支持，但病人需留院觀察。他說，至今未發現本港吉巴氏綜合症情況異常。

首宗吉巴氏綜合症患者五十八歲心臟科醫生郭康泰已康復，昨日如常出診，有傳媒問他是否後悔接種，他一笑置之。袁國勇說，受細菌或病毒感染，或受藥物，包括疫苗等影響，均有可能刺激免疫系統而導致吉巴氏綜合症。他說，郭康泰已完成四十多項測試，並無發現其受細菌或病毒感染，故排除是社區流行的病毒感染而引起吉巴氏綜合症。

至於是否受疫苗影響，小組主席陳文仲說，難以斷定與疫苗無關，醫學文獻紀錄顯示，吉巴氏綜合症多在接種後三星期內發病，但本港的病例發病期較早，未必與疫苗有關，有異常情況可能令徵兆提早出現。袁國勇說，病人有長期病患，需服食藥物，暫時不能確定兩者是否有關。

本港早前有兩宗孕婦接種疫苗後胎死腹中的個案，專家小組認為現時無法證實與疫苗有關。成員之一羅致廉說，孕婦在懷孕後期，有百分之二的機會出現死胎，現時有千多名孕婦接種疫苗，只有兩宗死胎個案，數字正常。專家小組已要求衛生署跟進接種疫苗後孕婦情況，以評估異常情況的風險。

料部分疫苗需被棄置

甲流疫苗接種計劃開展以來，逾十五萬名高危人士接種，受不良反應個案影響，市民信心嚴重受挫，接種人數暴跌，昨日再創單日新低，僅有一千零六十人接種，包括兩名孕婦。衛生防護中心總監曾浩輝不予置評計劃是否失敗，強調會加強宣傳策略，重拾市民信心。食物及衛生局局長周一嶽說，預計購入的疫苗部分會被棄置，但強調不會轉售或轉贈剩餘疫苗。

公院人手缺 前線表不滿 醫局斥近億增聘 1100 護士

【本報訊】公立醫院護士人手嚴重短缺，有護士曾經同時照顧十四名病人，超出國際標準近一倍。昨日，香港護士協會號召二十多名白衣天使包圍醫管局大樓，促請管理層正視問題。醫管局計劃在未來一年聘請一千一百名護士，當中三百名為填補流失，估計需額外動用近一億元。此外，為挽留資深護士，醫管局考慮彈性處理上班時間，包括增聘夜更護士、增加兼職護士等。

香港護士協會不滿醫管局忽視護士人手短缺，號召二十多名白衣天使包圍醫管局大樓，他們不時吹起哨子，並手持鬧鐘形狀紙牌，希望「鬧」醒管理層。協會主席、立法會議員李國麟說，去年十二月至今年一月期間，訪問一千二百名公立醫院護士，結果顯示每名護士平均照顧十二名病人，國際標準僅一對四或一對六，形容人手短缺臨近警戒線，當中以產科、手術室為重災區，比例為一對十。在過去三年，年資五年以下的護士流失六百八十三人；年資介乎十一至十五年則有八百五十六人。

研彈性上班挽留資深者

現為瑪麗醫院外科病房護士長的何鴻輝年資達二十年，「病人手術前後的護理最重要，三個同事照



香港護士協會昨日到醫管局抗議，要求管理層正視人手不足問題 (本報攝)

顧六十名病人，其中一個只有三、四年的經驗，照顧病人之外，又要帶新人，有時難以兼顧」。瑪麗醫院內科註冊護士劉美儀說，年半年前入職，「日做十小時，休息、食飯時間都無，會同時照顧十四名病人」。她現時簽訂六年合約，若工作環境依舊未改善，將在三年後領取約滿酬金後辭職。

另有獵頭公司表示，去年協助三百多名本地護士轉職至內地任私家看護，以年資五至十年的護士轉職率最高；近半年平均每月亦協助五十名護士轉職至外國，尤其剛大學畢業，主要被澳洲、加拿大、新加坡醫療機構招攬，薪酬較本地高一、兩成。為解決護士人手不足問題，醫

管局會推出一系列措施「折彈」。醫管局總經理行政經理馮玉娟說，截至〇九年十二月，已聘請八百七十九名護士，較去年增加三十二人，期望今年底可增至九百人。她說，考慮採用彈性上班時間挽留資深護士，如增加兼職護士數目、增聘夜更護士，以吸引有家庭的護士回流。

醫管局主席胡定旭說，未來一年會增聘一千一百名護士，當中三百名為填補流失，估計需額外動用近一億元；並會改善工作環境，包括引入電動病床等儀器。醫管局行政總裁蘇利民說，現時一般病房每名護士照顧六至七名病人，但承認部分病房超出這比例，未來將會設立合適的人手比例。