

以人文促「一帶一路」民心相通 香港角色獨特必須久久為功

——解讀韓正「一帶一路」高峰論壇致辭系列社評之三

「希望香港加強人文交流，促進『一帶一路』沿線民心相通」，這是韓正副總理在第七屆「一帶一路」高峰論壇上向香港提出的「四點希望」之一。中外文化薈萃、文化氛圍開放包容，是香港的最重要特色和優勢之一。香港應積極善用、充分開發寶貴的人文資源，並且加強與粵港澳大灣區內地城市攜手合作，把香港打造成為中外文化藝術交流中心，促進與「一帶一路」國家文化相融、文明互鑒、民心相通，為香港經濟社會多元化、高質量發展注入新活力。

「一帶一路」強調政策溝通、道路聯通、貿易暢通、資金流通、民心相通，在這「五通」中，民心相通是非常核心的內容，是其他「四通」的重要基礎。香港是東西方文化交流的重要窗口，既傳承了中華優秀傳統文化並努力使之發揚光大，又交融西方文明，五洲四海不同種族、文化背景的人士在香港和諧相處，多種文明在此交匯交融，形成了中西合璧、特色鮮明的人文積澱；香港擁有世界級大專學府、文化及傳媒機構。這些獨特的多元文化氣氛和文化交流的寶貴經驗，讓香港在助力「一帶一路」人文交流、民心相通中可以發揮獨特而重要的作用。

韓正副總理指出，我們支持香港繼續以多種形式參與和共建國家的人文交流，擴大教育科技合作，吸引更多學生、學者赴港留學研學，發揮對外文化交流窗口作用，促進文化相融、民心相通。這反映中央高度重視香港獨特的文化優勢，希望香港善用博大精深的中華文化資源，利用好與國際社會接軌的人文和機制優勢，通過不斷增進民心相通，使「一帶一路」互利合作基礎更牢固、生命力更持久。

香港是充滿活力和創意的國際大都會，文化創意產業積澱深厚、蓬勃興旺。香港的電影、音樂、設計、小說、漫畫等文化範疇及產業，在亞洲以至全世界曾

獨樹一幟，取得過不凡成就。「十四五」規劃明確支持香港發展成為中外文化藝術交流中心，振興香港的文化事業描繪藍圖；行政長官李家超的競選政綱提出「塑造文化之都，推動創意經濟」，強調要加快發展香港成為中外文化藝術交流中心，打造西九龍文化區成大灣區文化樞紐，帶動香港成為國家級文物及藝術品全國首選的展出地、全國首選的表演藝術文化旅遊中心，鞏固香港作為國際藝術品交易中心地位，讓藝術文化創意產業成為香港經濟的新引擎。

面對「一帶一路」的發展機遇和推進民心相通的使命責任，香港要以背靠祖國、面向世界的定位，制定有效的文化創意產業政策，綜合發展藝術文化事業和文化創意產業，堅持不懈舉辦高層次、高水準的國際文化論壇、博覽會和文化產品交易會，大力發展會展產業，推動「一帶一路」文藝事業、節慶會展、影視產業協同發展；結合「一帶一路」沿線文化資源豐富、民族和人文多樣性的特點，開發民族、民俗文化旅遊；特區政府應向各大院校提供資助，安排本港大專學生到「一帶一路」國家實習及交流，同時為「一帶一路」國家的傑出學生提供獎學金，資助他們來港深造；香港還要與大灣區內地城市共建世界級人文灣區和休閒灣區，引領大灣區成為中外文化交流的樞紐及世界級旅遊目的地，既鞏固香港作為國際文化大都會的地位，也以大灣區平台促進「一帶一路」共贏合作，共享「一帶一路」新機遇，夯實人文基礎，促進民心相通。

「一帶一路」要行穩致遠，離不開「民心相通」的支撐和保障，香港在促進「一帶一路」民心交融須綿綿用力，久久為功，推動各國相互理解、相互尊重、相互信任、相互欣賞，不負中央期望，也重塑香港競爭力。

文匯社評

WEN WEI EDITORIAL

增加誘因提升幼童接種率

本港疫情持續在日增萬宗左右徘徊，接連有幼童染疫後出現重症甚至危殆，小學和幼稚園接連有班級和學校因為爆發而停課，而幼童疫苗接種率只有12%，兒科病房又爆滿，情況令人擔心。現時幼童和兒童的疫苗接種率不足以築起強大的保護屏障，政府既要加快擴大「疫苗通行證」的範圍，也要加大宣傳教育力度，大力推廣到校接種，務求盡快補強幼童的防疫短板，保障幼童安全健康。

近期兒童入院個案上升，當中3人危殆，最新有一名15個月大女嬰出現休克情況。醫學界早有共識，接種疫苗是預防重症和死亡的最有效手段，但現時全港3歲以下幼童的接種率只有12%，5至11歲兒童第二針接種率也只有六成，是合資格接種年齡組別中最低。

3歲以下幼童上月4日才獲納入接種疫苗範圍，至今接近一個月，有12,000多人接種，平均每天只有400名幼童接種，進度並不理想。幼童和兒童接種率低有多方面原因，首先，有家長誤以為幼童和兒童染疫病情較輕，反因聽信謠言而擔心接種有副作用，對子女接種態度不積極；其次，個別家長希望子女接種後必泰兒童疫苗，但香港不知何時有供應，讓子女承受巨大染疫風險。

針對部分家長存有錯誤的接種觀念，政府要加大正確資訊的宣傳教育力度，邀請專家以科學數據、實際案

例提醒家長，幼童和兒童染疫後果可以很嚴重。政府專家顧問劉宇隆形容，本港正與疫情「賽跑」，提升兒童和幼童的疫苗接種率刻不容緩。另外，多位專家都強調，無論是科興還是復必泰，兩種疫苗對防重症都有明顯成效。疫情嚴峻，病毒不會等疫苗，家長更不能等疫苗。

增強誘因也是提升接種率的重要手段。本港12至59歲人群的疫苗接種率近90%，這些人群都有不同的外部誘因促使他們接種。中學要達到九成接種率才能全日面授，家長、學生都不希望停課而積極接種；成年人絕大部分要上班和參與社會活動，12歲以上人群出入指定場所要出示「疫苗通行證」，相關誘因也足夠促使主動接種。但是，現時小學和幼稚園都維持半日面授課程，不與疫苗接種率掛鉤，「疫苗通行證」也不覆蓋這部分人群，是造成幼童和兒童接種率低的重要原因。

政府正研究將「疫苗通行證」適用年齡降至5歲以上，認為可藉此減少疫情對兒童的傷害，對此政府應盡快研究細節、早日落實。教育部門有必要將小學和幼稚園全日面授課與疫苗接種率掛鉤，增加幼童和兒童接種的誘因。對於擴大「疫苗通行證」範圍、將面授課與接種率掛鉤等，政府有必要盡快公布計劃詳情，包括實施的時間表，讓家長有足夠時間帶子女接種，為幼童提供更有有效的保護。

長者見陽無申報 家中昏迷不治

昨增8人離世 防護中心籲高危人群染疫速求醫

抗擊 新冠肺炎

香港新冠肺炎確診數字近日急升，惟部分患者未有向衛生署呈報其陽性檢測結果，引致延誤診治，結果最終失救死亡。在昨日呈報的新增8宗確診後離世個案中，兩名有長期病患的高危人士染疫後堅拒申報及求醫，結果在家中昏迷，失去生命跡象後送院，最終搶救無效死亡，其中一名82歲長者更沒有接種新冠疫苗。醫院管理局再次呼籲市民確診後應立即申報，衛生防護中心會及時評估風險因素以作出安排，高危人群亦應盡早求醫，以大幅降低重症及死亡風險。

◆香港文匯報記者 文森

連同昨日新增8宗年齡介乎57歲至92歲的死亡案例，第五波疫情至今已累計9,496人不治。醫管局總行政經理（質素及標準）劉家獻昨日在疫情簡報會上表示，在新增的離世患者當中，有3人未打齊三針，其中1人更未有疫苗接種紀錄。

劉家獻籲多關注家中長者情況

該名未有打針的82歲男病人是患有糖尿病、高血壓等的長期病患，惟沒有覆診。他於上月22日自行快測呈陽性，但既沒有呈報，也未有求醫。本月1日早上，其家人發現他暈倒家中，救護員到場時他已沒有心跳，一邊急救一邊由救護車送屯門醫院急症室，但最終搶救無效死亡。急症室進行核酸測試呈陽性，CT值19.5，即病毒量高。

劉家獻表示，近來社區長者重症和死亡個案明顯增多，部分長者可能怕麻煩家人，或不知如何呈報以及求診，而該名離世的長者與家人同住，其家人對其快測呈陽性和未有求醫等情況應該都知情。

他呼籲長者在染疫後應積極向家人求助，而家中有長者的市民需多關注長者情況，有病徵應立刻檢測，若確診須立即網上呈報，衛生防護中心會通過網上問卷及時甄別高危人士。

同時，醫管局接到60歲或以上確診個案，會主動聯絡患者，安排對方預約新冠指定診所或預約視像診症，並及時處方新冠口服藥，能大幅緩解病情，降低重症風險。

另一名未有申報資料的死者是一名57歲女士，接種了兩劑新冠疫苗，但本身有肺部和腎臟晚期癌症。她於上月27日核酸檢測陽性，但沒有上網申報其資料和求醫。本月1日，其家人發現她身體不適、口齒不清，丈夫遂報警求助。救護員到場時發現該名女子暈倒，要邊急救邊由救護車送急症室，但亦搶救無效不治。急症室曾為她進行核酸檢測，呈陽性，CT值19.6，病毒量高。

劉家獻表示，死者本身有肺癌和腎臟有惡性腫瘤，但未知死亡原因。由於她在急症室不治，故送往公眾殮房，由法醫進一步檢驗才能確定死因。

另6名死者均為男性，其中4名69歲至92歲男病人分別患有直腸癌、大腸癌、心肌梗塞、末期腎衰竭等長期病患，估計死因與新冠病毒未必有關係，餘下兩名分別87歲及90歲男死者則已打三針，有高血壓、心肌梗塞、貧血、認知障礙等病患。

佛教醫院瑪嘉烈醫院爆發

另外，兩間醫院出現了感染群組，導致年長病人染疫。其中，佛教醫院內科病房一名患有慢性肺病的82歲女病人於上月30日情況變差轉送伊利沙伯醫院時檢測確診，情況危殆，追蹤調查再發現佛教醫院同一病格2名分別88歲及101歲病人確診，當中101歲病人情況嚴重，另一人穩定。瑪嘉烈醫院內科及老人科病房一名91歲男病人於本月1日檢測確診，調查發現同一病格3名27歲至86歲男病人確診。兩病房已暫停接收新症，暫停探訪，全面清潔消毒，院方正調查傳染途徑。



◆瑪嘉烈醫院內科及老人科病房一名91歲男病人於本月1日檢測確診，調查發現同一病格3名27歲至86歲男病人確診。圖為瑪嘉烈醫院。



◆佛教醫院內科病房一名患有慢性肺病的82歲女病人確診，情況危殆，同一病格2名分別88歲及101歲病人確診。圖為香港佛教醫院。

浸院下周一重啟視像診症服務



◆浸會醫院將於下周一起重啟視像診症服務。圖為香港浸會醫院。

香港文匯報訊（記者 費小嫻）香港疫情升溫，浸會醫院將於下周一起重啟視像診症服務，為成年確診者提供免費視像診症及藥物。浸會醫院表示，確診病人屆時可透過WhatsApp專線（電話：5145-6575）或網上（<https://www.hkbh.org.hk/spec-appointment/>）預約視像診症服務，主診醫生會因應病人身體狀況作出診斷，處方所需藥物。院方亦會安排藥物送遞服務，費用全免，讓患者足不出戶亦可得到即時支援，以減低不便及避免傳播的風險。

累計接收62名醫管局轉介病人

浸會醫院行政總監梁誌邦昨日表示，由第五波疫情爆發至今，浸會醫院一直迅速推行相應措施及服務，以紓緩公營醫療系統的壓力。除再次推出視像診症服務外，浸會醫院亦於上月初開始接收由醫管局轉介的非新冠確診病人，並提供50張病床及治療，目前的使用率亦已達86%，至今累計接收共62名病人。

為進一步提升保障病人、訪客及員工安全，院方已於今年3月安裝了C-POLAR®空氣過濾技術至空調系統，利用極性，在高速氣流環境下，無須外接電源便能捕獲和殺滅病毒和細菌，包括新型冠狀病毒、金黃葡萄球菌、大腸桿菌、糞腸球菌和假單胞菌等。院方亦由上月23日起，提供疫苗注射予6個月或以上之嬰兒及兒童。

5日起探訪院舍須48小時內核檢

香港文匯報訊（記者 費小嫻）鑑於院舍持續出現住客或員工確診個案，社署昨日表示，為保障院舍內體弱長者及殘疾人士的健康，下周一一起所有訪客（公務探訪除外）除了須繼續按照政府在「疫苗通行證」的要求接種新冠疫苗外，還須於探訪前48小時內進行核酸檢測，及提供陰性結果證明才可到院舍探訪。

訪客可選擇到社區檢測中心（www.communitytest.gov.hk/zh-HK）或流動採樣站（www.communitytest.gov.hk/zh-HK/sta-

tion/），並向工作人員說明檢測原因是為符合院舍探訪的要求，以獲得免費檢測。訪客亦可自費自行安排到由衛生署認可並可就檢測結果發出電話短訊通知的私營化驗所進行檢測（www.coronavirus.gov.hk/pdf/List_of_recognised_laboratories RTPCR.pdf），而有關樣本必須是非自行採集的鼻腔和咽喉合併拭子樣本。考慮到疫情發展及院舍住客為重點保護對象，在3個月內曾確診新冠肺炎的康復者亦須進行有關核酸檢測。

4人「紅碼」出門「斷正」送隔離

香港文匯報訊 警方與衛生部門近日發現有確診者漠視公眾健康，違反香港法例第599A章《預防及控制疾病規例》的相關規定，在確診期間及在疫苗通行證仍然呈現「紅碼」的情況下，離開指定隔離地點並進入受《預防及控制疾病（規定及指示）（業務及處所）規例》（第599F章）所規管的處所。警方與衛生部門協調，根據第599A章執行「隔離令」，將4名確診人士押送到「竹篙灣社區隔離設施」，以阻截病毒於社區擴散。

警方昨日強調，確診者在隔離期間離開指定隔離地點，一經定罪，可被罰款10,000元及判處監禁6個月。同時衛生主任及獲授權人員，包括警務人員，有權將確診者帶到社區隔離設施，如相關人等拒絕配合，即屬犯罪，可被罰款10,000元及判處監禁6個月。

警方發言人昨晚表示，特區政府會嚴肅跟進所有違反隔離令的案件，並會積極進行搜證，及向法院申請傳票檢控違法者，並提醒市民必須嚴格遵守有關規定，以減低病毒傳播風險。