



做大做強國際化平台 做好超級增值人角色

——發揮香港國際化顯著優勢系列社評之三

中央政府駐港聯絡辦主任鄭雁雄日前在一個論壇上分享維護和發揮香港國際化顯著優勢的三點看法，指出善用國際化平台是香港服務國家的優勢所在、貢獻所在。香港是高度國際化的經濟體，在金融服務、科技創新、法律及專業服務、文化交流融通、物流航運等方面都形成了具優勢的國際化平台，成為香港成就自我、貢獻國家的成功法寶。在全面推進中國式現代化建設的新時代，香港需要不斷提升善用國際化平台的深度、廣度和能力，增強平台功能、拓展平台市場、豐富平台產品，發揮超級聯繫人、超級融通者、超級增值人的角色，從而貢獻國家、成就自我。

改革開放以來，香港在國家推進經濟建設的進程中發揮了無可取代的重要作用，國際金融中心、國際航運中心、國際貿易中心、亞太地區國際法律及爭議解決服務中心等傳統中心的優勢不斷彰顯。在國家「十四五」規劃中，又首次加入提升、建設和發展國際航空樞紐中心、國際創新科技中心、區域知識產權貿易中心、中外文化藝術交流中心這四個新興中心，表明中央高度重視做大做強香港的國際化平台功能。

展望未來，隨着國家的發展和技術的進步，香港需要不斷加強創新能力，持續強化內聯外引，讓各領域的國際化平台功能得到不斷深化、拓展。

例如在金融服務方面，金管局副總裁陳維民日前披露，香港與內地近期在金融科技領域的合作取得了重大進展，包括將容許以「轉數快」充值數字人民幣錢包，容許數字人民幣在香港跨境使用等。與此同時，「轉數快」系統將於下週一起與泰國快速支付系統「PromptPay」連接，未來將持續拓展系統與其他地方的互通。這正正體現用好香港金融服務的國際化平台功能，更好擔當資金進出內地的橋樑作用，促進人民幣國際化不

斷深化發展。另一方面，香港亦不斷開拓進取，包括發表有關虛擬資產在港發展的政策宣言，實現亞洲首隻沙特ETF掛牌交易等等，不斷豐富國際化平台的产品選擇。

再如在科技創新方面，香港資訊自由流通、人員進出便利，在引進國際頂尖人才和善用國際先進技術方面擁有得天獨厚的優勢。行政長官李家超表示，明年開始將分階段設立人工智能超算中心和啟用新的微電子中心，特區政府也將設立100億元新型工業加速計劃，為生命健康、人工智能與數據科學、先進製造與新能源科技等企業，在新設生產設施費用等方面提供更多資助。人工智能的發展高度依賴運算能力基礎設施平台，香港高度國際化的環境在善用國際最新技術上獨具優勢，只要與內地實現數據互通，就能助力內地企業在人工智能研發上更好地與國際接軌，讓香港國際創科平台功能更加強大。

又如在中外文化藝術交流方面，香港電影產業有着高度國際化的產業能力，在全球範圍內曾有顯著影響力。近年香港亦不斷增設與中國傳統文化有關的文化設施，如故宮文化博物館、戲曲中心等，只要將現有的文化基建資源整合利用好，充分發揮文化娛樂產業的潛能，就能構建更加完備的中外文化藝術交流平台，為說好中國故事、說好香港故事作出重大貢獻。

鄭雁雄主任在談及香港如何善用國際化平台時，明確提出了應立足財經媒體智庫密集的優勢；全力爭取加入RCEP，強化離岸人民幣業務樞紐功能；更加主動參與高質量共建「一帶一路」，更加積極擁抱粵港澳大灣區建設等多個明確的方向。香港的國際舞台越寬廣、內聯外引的角色越鮮明、實現雙向多向聯通的產品越豐富，香港對國家的貢獻將越大，香港「興」的動能將更強。

拆牆鬆綁灣區協同發展氫能經濟

香港首輛雙層氫能巴士和首個巴士加氫站昨日舉行啟動儀式，料最快明年1月投入服務。特首李家超昨試搭成首名乘客，表示將力促香港氫能經濟發展。全球首輛靠氫能作為燃料直接驅動的雙層巴士，在港面世、投入服務，是香港發展氫能產業的重要里程碑，令人振奮。香港在加快氫能使用、達成減排目標上任重道遠，要參與全球氫能經濟發展競爭，更是壓力巨大。在推進氫能運輸上，香港要拆牆鬆綁、加快條例修訂，提速氫能巴士取代柴油巴士進程；在促進氫能經濟發展上，須充分發揮灣區協同效應、與內地加強合作，增強香港產業新動能。

為配合國家碳達峰、碳中和目標，《香港氣候行動藍圖2050》提出，香港於2050年前達至碳中和目標。本屆特區政府積極發展氫能運輸、力促氫能經濟，特首李家超去年施政報告提出，今年實行氫燃料電池雙層巴士，今年施政報告再提出，明年要制訂《香港氫能發展策略》，政府為此成立氫能源跨部門工作小組，積極推廣氫燃料電池雙層巴士和重型車輛試驗。政府和城巴的緊密合作，成功引入香港第一輛雙層氫能巴士和第一個加氫站，這也是全球首輛靠氫能作為燃料直接驅動的雙層巴士。香港在氫能運輸發展上展現魄力、創造多個第一，令人鼓舞、振奮。

氫能巴士是將氫氣經化學反應轉化為電能為巴士供電，有效達至路邊零排放，且其充氣時間可短至10分鐘內、續航里程可達400公里，因此國際上普遍預期氫能巴士的發展潛力可超越電動巴士。目前氫能巴士發展最快的是內地，韓、日、美等則有小規模部署。香港由於與內地聯繫緊

密，政府主動作為，加上企業協助大力倡導推進，將令香港氫能運輸發展在世界處於領先地位。

如何擴大領先優勢、進而力促氫能經濟發展，需要政府大膽創新、做好頂層設計。政府要為氫能運輸發展拆牆鬆綁、加快條例修訂、擴大氫能運輸使用範圍。按香港現行法例，不容許氫能巴士過隧道，因此香港首輛雙層氫能巴士只能在九龍區行走。目前，城巴計劃明年引入不少於5輛量產型氫能巴士，目標在2025年前以「一換一」方式全面取代柴油巴士，香港若果能加快氫能運輸發展步伐，則擴大氫能運輸使用範圍的試驗、相關條例修訂等，皆需提速。

政府在氫能經濟發展上，最大優勢是與內地合作、形成協同效應。此次城巴與內地汽車生產商研發出全球首輛氫能雙層巴士，城巴母企代表早前參與特區政府中東訪問團，成功與阿聯酋政府合作提供氫能巴士，為香港氫能經濟發展注入信心。目前內地氫能經濟發展迅速，如廣東佛山聯合內地大學、國家電投集團、多家汽車集團，設立氫能重點實驗室，已研製出全球首台智能氫復合動力長途重載牽引車等，香港要發揮自身科研力量強大、綠色金融及碳交易市場發展潛力大等優勢，與灣區內地城市形成協同效應，加快香港氫能經濟發展。

文匯社評

WEN WEI EDITORIAL

送79歲男急救 忘開氧氣閥終不治

明愛醫院稱「非唯一生命維繫舉措」 真正死因待交裁判庭調查

香港明愛醫院發生嚴重醫療事故。一名近八旬男病人，日前疑因血氧飽和度偏低，被送往五分鐘路程外的深切治療部（ICU）病房，但三名資深醫護疑未依照工作流程指引，忘記開啟氣閥，在抵達ICU後搶救無效死亡，其後，發現死者血液中有兩種腸內細菌，懷疑是急性腸阻塞。院方昨日向病人家屬致歉，表示五年前伊利沙伯醫院亦曾發生同類事故，自此制定流程清單要求醫護跟隨，確保所有儀器運作正常，但該院行政總監屈銘伸強調稱，「氧氣是一種補貼，不是唯一生命維繫的舉措。」現階段未能斷定氣閥未開啟是病人致死的原因，已將案件交死因裁判庭調查，並已組成專家組對死因做根源調查，以及明年起引入智能氧氣樽。

◆香港文匯報記者 文森

明愛醫院行政總監屈銘伸昨日率領管理層召開記者會。「幫唔到這個老伯，我們感到很難過。」他透露，涉事79歲男病人原定入院接受白內障手術，但入院時反映，過去一周已有作悶作嘔不適。

醫生巡房時 病人略神志不清

本周一（27日），病人住進眼科病房後接受一系列檢查，其間血壓和病情穩定。翌日（28日）凌晨病人表示肚痛，病房醫生開處方藥物止痛。同日上午醫生巡房時，發現病人略為神志不清，血氧飽和度跌至88%，加大供氧量後回升至95%，並聯絡治療腸胃科醫生會診，懷疑是腸塞導致病情加重，準備進一步檢查治療。不久，病人陷入昏迷，血氧飽和度再次下降至94%，院方立即決定將病人由八樓眼科病房，乘電梯運送至五樓ICU病房，其間由一名資深眼科醫生，和兩名資深護士護送，全程必須使用氧氣樽供氧。但在電梯內醫生已發現病人情況進一步惡化，血氧飽和度降至80%，於是加大供氧量，但並沒起效果。

到達ICU病房後，病人病情已十分嚴重，心律不正，心肺功能失效。在轉移至病床時，有醫護人員發現氧氣樽的氣閥處於關閉狀態，氧氣樽前後停止運作五分鐘。醫護遂為病人插喉急救，發現嘔吐物及發出異味，經搶救逾一小時無效死亡。院方其後在他血液中發現兩種腸道細菌，懷疑腸梗塞嚴重導致血液感染。

院方昨日展示事故中使用的同款氧氣樽。氧氣樽的側面有一個關閉氣閥，頂部是供氧量旋鈕，涉事醫護忘記先打開總開關，只控制頂部供氧量旋鈕，懷疑是頂部旋鈕扭開時的氣流聲，令醫護誤以為已打開開關。

涉事醫護如常工作

五年前，伊利沙伯醫院發生過類似事故，涉事病人兩天後死亡。事後，公立醫院已採取改善措施，要求醫護人員於運送情況危殆病人前，必須適當檢查及記錄所需儀器運作正常，以及加強臨床團隊成員在運送病人其間的溝通及合作，以保障病人安全等。

醫療事故經過

- ◆ 27日 入院接受檢查，原定29日做右眼白內障手術
- ◆ 28日 凌晨肚痛，院方處方舒緩藥物
- ◆ 28日 上午血氧飽和度跌至88%，醫護加大供氧後回升至95%，懷疑急性腸阻塞
- ◆ 28日 上午11:10，神志不清，血氧飽和度降至94%，安排轉送往ICU，病人隨即由8樓送到5樓ICU病房，其間，醫生發現病人血氧飽和度降至80%，於是加大氧氣樽供氧量
- ◆ 28日 上午11:15，到達ICU病房轉駁氧氣喉時，發現氧氣樽氣閥沒開啟，ICU病房醫生發現病人心律不正，心肺功能失效，需插喉供氧
- ◆ 28日 中午12:50，病人情況迅速惡化，搶救無效離世

來源：明愛醫院記者會 整理：香港文匯報記者 文森

五年前曾有類似事故

九龍西醫院聯網服務總監（質素及安全）張偉文表示，五年前類似事故後的改善措施已落實，包括規定使用氧氣樽流程，必需先檢查氧氣樽氣量，然後打開開關，然後扭開供氧量旋鈕至合適位置。因應該宗事故，醫管局已立即實施進一步改善措施，包括立即通知需接觸氧氣樽的醫護，向部門主管示範如何使用，以及在所有氧氣樽上加設兩張使用流程提示卡，和運送危重病人過程處理及準備工夫。醫管局並已訂購一批智能氧氣樽，開關沒開啟時不會發出氣流聲，避免醫護誤判。

屈銘伸說：「確實死因要進行調查，我們會成立事件調查委員會，死因裁判庭會檢視整件事務。」至於涉事醫護，在事件因由未明前暫時如常工作。「在釐清事件的來龍去脈前，難以回應責任問題，相關人員正如常工作或休假，一旦調查證實當中有偏差，會按既定人事程序跟進。」



◆明愛醫院昨日交代事件，指轉移病人期間，氧氣樽的氣閥沒有開啟，病人終搶救不治。香港文匯報記者劉友光 攝



◆發生醫療事故的香港明愛醫院。香港文匯報記者劉友光 攝



◆公立醫院製作清單，要求醫護按步驟確保所有儀器運作正常才運送病人。香港文匯報記者劉友光 攝

須強調救治程序 供氧無效即檢查

專家之言

香港特區政府醫務衛生局局長盧寵茂昨日在回應事件時表示，對明愛醫院發生的醫療事故感到難過，已指示醫管局全面調查。立法會醫療衛生界議員林哲玄向香港文匯報表示，涉事死者的血氧含量一度低至80%，有可能出現致死性呼吸衰竭。血氧含量低雖然未必與氧氣樽暫停五分鐘有關，但絕不應犯此低級錯誤，「搶救的時候『兵荒馬亂』，所有醫護竭盡全力忙於搶救生命，有時就會忙中出錯，遺漏重要步驟，但必須總結教訓，避免同類錯誤。」

醫護應熟悉所有急救設備

林哲玄解釋，血氧含量指血液中的氧氣飽和程度或含量的百分比，正常水平為95%至100%，若血氧降至正常水平以下，就會出現氣喘或呼吸困難等症狀。如果低於90%，則被認為是低氧血症，低於85%即可能發生致死性呼吸衰竭。低於80%可能會損害器官功能，例如大腦和心臟，應及時解決，通過插喉機械通氣、高流量供氧等手

段，讓血氧飽和度維持在90%或以上。

「這次不幸去世的老伯，生前血氧含量未必和氧氣樽關停五分鐘有關。」他指出，死者病重主要可能因為腸梗阻嚴重以至腸病菌感染血循環，加上早前嘔吐物倒流氣管引致急性肺炎，這些情況提高供氧量也無補於事，必須先清除氣管嘔吐物。「這次事件和五年前伊利沙伯醫院不同，那名病人需依賴呼吸機才能呼吸，而此次事件中病人可自行呼吸，相信對氧氣瓶的依賴程度不高。」

林哲玄相信其中一個出錯原因，是護士不熟悉此款氧氣瓶使用方法。他說，事故中氧氣樽屬新款，總開關在側面，「舊款主要是頂部旋鈕一鍵控制，不需先打開另一個總開關。」因此，他建議醫管局要求所有接觸急救設施的醫護，恒常訓練和演習，熟悉所有款式的設備。

另一個重要、需要改進的地方，是需要強調搶救程序。林哲玄說：「事故中醫護有留意到病人血氧持續下降，曾加大供氧量，但病人情

況沒因此改變時，沒加以重視，若立即查找原因，或者就能發現氧氣瓶開關沒打開的失誤。」

他建議醫管局應向所有醫護強調救治程序，每次採取任何施救措施後，都應評估效果，再相應採取進一步行動，又贊同醫管局即時在所有氧氣樽加裝流程提示卡：「只有不斷完善細節，才能不斷降低出錯風險。」

冀加設有警示裝置新款氧氣瓶

香港社區組織協會幹事彭鴻昌對香港文匯報表示：「人為錯誤醫療事故不能接受。操作氧氣樽是很基本的醫療程序，而同樣事件已是第二次發生，五年前伊利沙伯醫院已出現類似事故，當時醫管局雖然發出改善指引，但再次出現這種簡單的人為錯誤，顯示改善措施落實不足，仍需改善。」

彭鴻昌贊成醫管局即時在所有氧氣樽加裝流程提示卡，「人命關天，任何避免失誤的改善措施都應立即推行。」他又期望醫管局使用設有警示裝置的新款氧氣瓶，在沒正常運作時會發出警示，以更有效避免同類悲劇。◆香港文匯報記者 文森