

招商引資顯成效 加快轉型惠市民

截至今年7月底，本港共有超過150萬間註冊本地公司及超過1.5萬間註冊非本地公司，兩項數字均創歷史新高。同時引進重點企業辦公室將公布第五批重點企業，涉及十多家企業，包括多間國際領先的醫藥企業。本港招商引資持續取得傑出成果，彰顯搶佔企業成效顯著。特區政府在持續引進創新科技企業的同時，亦要加快本地企業轉型布局，讓新產業帶動舊產業，發揮乘數效應，讓更多市民能夠分享到新產業發展的成果。

近年，香港特區政府全力「拚經濟」，在招商引資方面成果斐然。投資推廣署已協助1,333間企業在本港開設或擴展業務，引入1,740億元首年直接投資，創造逾1.9萬個新增職位。引進重點企業辦公室已引進84間從事前沿科技的重點企業，預計未來數年合共為香港帶來約500億元的投資，創造超過兩萬個職位。此外，港投公司已投資超過100個項目，當中超過10家公司已經或準備遞交在香港上市的申請。

一系列亮眼的數據見證香港經濟發展的新活力，也為市民生活改善與城市長遠發展注入強勁動力。然而，在欣喜於招商引資佳績的同時，也需清醒認識到香港經濟復甦面臨的不平衡問題。創科及醫藥龍頭集中落戶中環、數碼港及科學園，帶動金融及專業服務蓬勃發展；但在油尖旺、深水埗等傳統商圈，零售、餐飲及中小企仍受租金高昂、人手短缺、旅客結構轉變等問題困擾。這種情況導致部分市民未能充分分享到經濟發展的成果。

特區政府在持續引進創新科技企業的同時，需加快本地企業轉型布局，讓新產業充分發揮帶動舊產業轉型升級的作用。例如國際醫藥企業落戶後，除研發及高端製造外，亦需要臨床試驗、數據中心、

冷鏈物流、會議展覽及翻譯服務。政府應主動牽線，讓傳統物流公司、酒店、廣告及活動策劃企業參與其中，形成「新舊共生」的產業鏈。再例如醫藥企業每年需舉辦數百場醫學交流會，可帶動本地酒店及餐飲服務；其冷鏈倉庫可與本地第三方物流共用設施，提升後者的自動化水平。政府可透過「再工業化資助計劃」，對接工廠業主與高端製造企業，把有條件的空置廠房改造成GMP（藥品優良製作業規範）車間或無人倉，既可盤活資產，亦可為傳統工廠活化提供新模式。此外，傳統零售、餐飲行業可通過科技賦能，提升行業的管理效率及服務質量，利用線上線下融合的創新營銷方式，迎合市民和市場喜好。

另一方面，新經濟職位往往要求較高的技術門檻，若缺乏配套培訓，基層員工將很難參與其中。政府應擴大「新型工業化及科技培訓計劃」的資助範圍，把醫藥臨床數據管理、人工智能應用、先進製造流程等納入資助清單，並與職業訓練局、大學持續進修學院合作，提供夜間及周末課程，方便在職人士彈性修讀。可以考慮為每名完成課程並成功轉職的學員提供現金獎勵，鼓勵持續進修。對於受轉型影響的中小企東主，亦可設立「老闆再培訓津貼」，資助他們參與電子商貿、品牌建設及市場推廣課程，提升營運能力。

行政長官李家超強調，「招商引資的步伐不會停，只會愈走愈穩和愈快。」新一份施政報告將於下月發表，特區政府應抓住當前的契機，進一步完善招商引資政策，優化營商環境，吸引更多海內外優質企業來港發展。同時，要加大對本地企業轉型升級的支持力度，提供政策引導、資金扶持和技術培訓等全方位服務。

文匯社評 WEN WEI EDITORIAL

前瞻景點規劃 暢順分流旅客

正值暑假旅遊旺季，近日入境香港的旅客數量急增，各陸路口岸擠滿等候過關來港的旅客，萬宜水庫東壩等旅遊熱門景點同樣人山人海。為提升旅遊體驗，未來特區政府需要作出前瞻規劃，擴大口岸接待旅客容量，並善用推廣渠道，分流旅客至不同景點，使旅客行程可以更加「絲滑」，盡情欣賞香港優美與壯麗兼具的景致，進一步發掘本港旅遊業新增長點。

上月至今，每逢周六日，訪港的內地旅客數量呈直線上升，本港各口岸皆人頭湧湧。單在8月9日，就有逾20萬人次內地旅客經各個口岸來港，創五一黃金周後最高紀錄。口岸設計可容納3萬人流的蓮塘/香園圍口岸，平日錄得日均6萬多人出入境，已達至超負荷水平。

旅遊業是香港經濟支柱之一，眾多旅客來港，為本港經濟市道帶來刺激。新冠疫情之後，非遺旅遊、演唱會經濟、體育盛事等新型旅遊項目相繼推出，加上受到社交媒體引導下，旅客「打卡」潮流取代了往日來港購物和飲食的傳統行程，行程規劃的模式也出現顯著改變，跨境人流總數與假日、大型節目前後的高峰時間過關人潮為口岸帶來挑戰。這提醒特區政府要在旅遊配套上作出更具前瞻性的規劃，特別要

注意有效應用科技實時通報人流狀況，以及加強通關疏導管理。

在接待旅客能力方面，本港具有廣闊空間讓旅客探索和消費，這裏既有郊野公園的綠色林蔭，也有古樸高雅的寺廟道觀，又有繁華熱鬧的商場市集。可是，現時景點人流分布不均，個別景點集中了太多的旅客，例如西貢萬宜水庫東壩、舊油麻地警署等，都是近年熱門的「打卡」點。過往已有業界人士分析過，認為這現象出現的部分原因，是由於在演算法之下，社交媒體會向有意來港的旅客推送少數幾個熱門景點，從而引流大量旅客集中前往，而其他未有「熱推」的景點人流則相對冷清，導致人流極度不均。特區政府除了協調公共交通班次、提供更多元化的旅遊資訊疏導旅客之外，也要深化社交媒體運作機制，加強與各大平台協商，研究優化演算規則，豐富香港旅遊資訊內容，使業界、景點、旅客和社交媒體平台達至共贏。

至於應對口岸人流，之前特區政府已與內地出入境部門協調，在部分口岸實行「人臉識別」通關，「合作查驗，一次放行」的模式也將在不久後建成的新皇崗口岸應用，這些應用新科技的便利通關模式，未來運作暢順後應在更多口岸廣泛實施，關鍵是兩地在數據互通與人流管理協調機制上要作出創新。

衛生署：基孔熱病毒未在港落地生根

重申港具足夠檢測力應對 食環署引高科技裝備增滅蚊效率

香港過去兩天無再出現基孔熱輸入個案，至今維持5宗輸入及一宗可能個案。特區政府衛生署署長林文健昨日表示，政府與大學合作監察白紋伊蚊，今年初至7月未見白紋伊蚊帶有基孔熱病毒，反映病毒尚未在本地落地生根，但若周邊地方疫情持續，病毒輸港風險有機會增加，出現零星的本地傳播，而病毒潛伏期長，難以在入境時堵截，但強調香港有足夠檢測能力應對。食環署表示，近期引入兩款全新高科技滅蚊裝備，升級效率。

●香港文匯報記者 文森

林文健昨日在出席電視節目時表示，世衛組織預計今年是基孔熱疫情的高峯期，該病毒較登革熱傳播速度快四倍，每隔一段長時間就會出現基孔熱疫情爆發，如在2004至2005年期間，全球有超過50萬人感染該病毒。

患者病徵輕微通常數天痊癒

他指出，港人熱門旅遊地點也有出現本地傳播，香港錄得的輸入個案來源不只內地，還包括孟加拉等，所以有輸入風險，倘周邊地區繼續出現個案，感染病毒的旅客若來港，香港或持續錄得輸入個案，當輸入風險愈高而未有做好防蚊和控蚊措施，不排除會出現局部本地傳播，香港以往曾出現類似的登革熱情況，但未有出現大範圍蔓延。

他重申，感染基孔熱後多數病徵輕微，例如關節痛、出疹等，普遍患者數天內便痊癒，只有少

部分人關節痛可長達數個月甚至數年，較少患者因感染該病毒導致併發症或死亡，但兒童、長者及長期病患者的風險較高。

旅客入境後須留意身體狀況

他並指出，特區政府過去三年與大學在白紋伊蚊等身上進行病毒監察，而今年初至7月並沒有數據顯示本地的白紋伊蚊身上帶有基孔熱病毒，現時病毒未在本地落地生根。預防措施方面，他表示現時在包括機場在內的所有口岸均有進行健康篩檢，把關嚴格，惟基孔熱潛伏期可長達12天，患者入境時可能未有出現發燒等病徵，事後才病發，所以單靠關口把關並不足夠，要加強針對旅客的宣傳及教育，讓他們入境後繼續留意身體狀況。

林文健介紹，現有的核酸檢測技術，只要4個小



▲食環署引入兩款高科技滅蚊裝備，可有效大範圍滅蚊。食環署FB圖片

▲林文健表示，現時基孔熱病毒未在港落地生根。圖為食環署日前派員滅蚊。資料圖片

時左右便出結果，視乎樣本送到衛生署的時間，病人在一日內亦可知是否受感染。此外，目前政府公共衛生化驗所的檢測能力，每日可以測試數以百計的樣本，並與醫管局合作在公立醫院引入有關檢測，另外亦已聯絡不同的私營服務商，在多重合作下，相信可以應付嚴峻情況。

另外，食物環境衛生署昨日在社交平台發帖，表示處理蚊患一直是署方首要任務，為加強預防基孔熱等蚊媒疾病，近期引入兩款全新高科技滅蚊

裝備，能有效地進行大範圍滅蚊，當中一款是大型遙控滅蚊機，每次可盛載70公升滅蚊藥水，不但噴得又遠又廣，且工人無須再辛苦背着重重的噴灑器，升級效率。

另一款裝備是新型捕蚊器（黑色「蚊子陷阱」），除可以殺滅蚊子陷阱內的蚊幼蟲外，雌蚊同時會沾上特製藥粉，當雌蚊飛到附近積水地點產卵時，就會將藥劑帶到周圍的積水控制蚊蟲幼蟲羽化，而雌蚊自己也會在數日內喪命。

力助非輸血地貧患者 仁醫獲醫管局優秀青年獎

香港文匯報訊（記者 李千尋）每年8月19日為「中國醫師節」，香港特區政府衛生署、醫管局及多個本港醫療團體於今晚（11日）合辦慶祝大會，邀請本港與內地醫護專業人士交流經驗。為弘揚敬佑生命和救死扶傷等專業精神，兩名早前獲得「醫管局2025優秀青年獎」的醫生會於慶祝大會上分享公立醫院服務病人的點滴。兩人均醉心研究新療法讓更多病人遠離病痛，其中一名獲獎醫生陳家樂表示，最難忘是有受患病者冒着新冠病毒風險跑到醫院向他道謝，因為對救治病人的熱忱及承諾，令他不為私營醫療系統的高薪所動，一直留在公立醫院幫助弱勢病人。

醫管局自2018年起設立優秀青年獎以表揚年輕員工，今年的獲獎名單5月已公布，當中包括馮嘉烈醫院內科及老人科副顧問醫生陳家樂。致力推動非輸血依賴型地中海貧血患者的診治與研究的他日前向傳媒表示，該病患者病徵多樣，可於幼年至老年不同階段才出現，病情雖相對輕微，但因長期被忽視，不少患者往往因未能及時確診或獲持續治療，生活質素可能較輸血依賴型患者更差。

難忘患者冒染疫風險親身致謝

2017年，仍在接受專科培訓的陳家樂在上級支持下開展相關臨床觀察研究。結果顯示，約30%患者肝臟有中度至嚴重鐵質沉積、逾10%出現肝纖維化或肝硬化，糖尿病等內分泌疾病的患病率更為常人的兩

倍。研究成果促使九龍西醫院聯網擴展併發症篩查計劃，至今已惠及約200名非輸血依賴型地中海貧血患者。團隊並引入磁力共振等先進影像技術，有助早期診斷，成功發現肝腫瘤個案。他憶述一名患者曾在新冠疫情期间特意前往醫院致謝，「當時我身穿防護裝備，他未能認出我，卻堅持要感激『陳醫生』，那一刻令我深受感動。」

陳家樂與團隊亦積極推動醫療信息化，並於2022年開發電子化治療點單系統，取代以往依賴傳真機傳送處方的方式。新系統容許醫護人員透過電子設備即時上傳處方，實現藥房與病房之間的即時溝通，大大減低錯漏與延誤，並將多年紙本紀錄電子化，提升查閱效率。陳家樂表示，團隊取名「熱血聯盟」，寓意對病人的熱忱及承諾，強調同理心與同情心對醫護人員極為重要。

骨科醫生致力改良關節置換技術

另一名獲獎的雅麗氏何妙齡那打素醫院矯型及創傷科副顧問醫生林欣婷，專注研究並推動改良關節置換手術技術以減輕患者術後痛苦，加快康復速度。她笑言，中學時對設計與科技特別感興趣，「我喜歡用電鋸切割克力板、製作時鐘或小車，



●左起：陳家樂、林欣婷 香港文匯報記者郭木又攝

從中獲得很大成就感。」就是這份熱愛最終引領她投身骨科，並在關節置換領域精進。

曾赴日本學習微創牛津半膝關節置換術的她指出，傳統半膝置換術需10厘米以上切口，會傷及股四頭肌，患者術後疼痛明顯且康復時間長。改良手術則只需3至7.5厘米切口，能保留肌肉完整，術後3小時患者已可自主活動，復康信心大增。除膝關節外，林欣婷亦致力推廣前路換髌，一改本地逾90%全關節置換術中使用後路方式，「前路技術從肌肉間隙進入關節，無需切開髌大肌，術後可即時活動，減少脫位風險。」

她自去年起便定期選定合適的病人進行前路換髌手術，至今已成功完成逾20例手術。該技術在內地及海外已被廣泛應用，香港仍未普及，主因是醫生從實習起便接觸後路術式，她希望未來新技術讓更多病人受惠。

港大醫學院：不存在「收少了DSE生」

香港文匯報訊（記者 姜嘉軒）大學聯招日前放榜，多位狀元及尖子學生入讀醫學院。就有意見指香港大學醫學院連續10年收生未達到「75%醫學額經大學聯招取錄」的承諾，該院院長劉澤星近日接受電視節目專訪時回應指，有關比例數字已不合時宜，又指實際文憑試收生人數並無減少，強調會擇優而錄。另就醫管局早前公布聯同港大、中大醫學院推出雙軌發展途徑，讓有志參與教研工作的醫生可同時在醫管局和指定大學任職，劉澤星相信新措施有助醫生專業發展，提升醫療水平。

75%聯招收生比例「承諾」已不合時宜

港大醫學院院長劉澤星在節目中指出，港大醫學院今年從多元渠道錄取優秀的學生，相信多元交流能孕育更好的學習環境，鼓勵同窗之間相互進步。被問及今年收生在本地生與非本地生的比例，他指醫科是專業學科，在大學聯招框架下也屬本地課程，當中超過九十多個百分比都是本地生，只有零星的優秀外來生。對於坊間一直指該院聯招收生比例未達75%的「承諾」，他直言有關說法是十多年前由前任院長提出：「隨着社會轉變，不斷着眼於當時的比例數字，在今天已經不合時宜。」

劉澤星解釋，12年前他還是港大醫學院副院長時，文憑試有7萬多名考生，時至今日只剩4萬多人，當年港大醫科學生額只有210個，今年已增至300個。至於實際收生人數，他分享今年錄取的文憑試考生數目共201人，包括170名經聯招取錄的學生，以及學校推薦直接錄取計劃（SNDAS）的31名學生，佔整體67%。若按2012年的210個學額計算，要達至75%聯招收生，即要錄取157名文憑試考生，因此他認為並不存在坊間所說的「收少了DSE學生」。

港大醫學院於社交平台補充，修讀醫科是相當困難及刻苦的過程，培訓醫科生亦涉及龐大社會成本，所以醫科錄取的每位學生，必須具備足以應對課程的優秀學習能力，並抱有終生與病人同行的覺悟及仁德，着眼點不該較從何種渠道收生，又強調醫學院絕不可能為了遵從不合時宜的數據而犧牲學生質素。

談及醫管局早前公布聯同港大、中大醫學院推出雙軌發展途徑。劉澤星在節目中提到，醫生掌握科研有助提升醫療水平，他們可按需要彈性分配臨床和教研工作。醫管局有7,300多名醫生，而兩間大學醫學院一共僅300多名醫生，「我們拉過去也拉不了太多」，相信不會影響醫管局人手。