

「三軌制」不符合基本法

「真普聯」昨日公布特首普選「三軌制」方案，即以提名委員會、「公民提名」及「政黨提名」三種途徑，提名特首候選人。「真普聯」聲稱，不能以「愛國愛港」、「與中央政府對抗」等「政治審查」理由而拒絕確認由「公民提名」或「政黨提名」的候選人。「三軌制」方案雖然較過往死守「公民提名」有所變化，但為提委會設置前置程序來控制提委會的運作，而且要求由提委會個人提名，並非是基本法要求的機構提名，這種意圖削弱以至架空提委會提名權的方案，本質上不符合基本法。必須指出的是，是否尊重提委會的提名權，是特首普選能否順利落實的關鍵環節，對此任何政黨和人士都不應存在僥幸心理，必須正視提委會既不能繞過，也不是「橡皮圖章」，而是唯一具有實質性權力的提名機構。

「真普聯」昨日公布的「三軌制」特首普選方案，由公民或政黨「兩軌」提名的候選人，需要得到提委會的確認，這在形式上承認了提委會是特首候選人的唯一提名機構。比起「真普聯」去年公佈的三個普選方案刻意不理會基本法有關提名委員會的規定，這是「三軌制」方案有明顯變化的地方。這說明，在社會各界

深入討論特首普選的情況下，任何希望得到特區政府和中央接納的方案，已不可能對基本法有關提委會的規定視而不見或置之不理。

「真普聯」現在的「三軌制」方案，其中「一軌」沒有對提委會「動手腳」，其他「兩軌」即「公民提名」或「政黨提名」也沒有繞過提委會，需要提委會確認，這似乎是「三軌制」最後歸為「一軌制」，表面上承認了提委會是特首候選人的唯一提名機構，但這種「三軌制」通過在形式上為提委會設置前置程序來控制提委會的運作，實際上是要讓提委會成為「公民提名」或「政黨提名」的「橡皮圖章」。

「真普聯」「三軌制」中雖有提名委員會的選項，但指的卻是由提名委員會個人直接提名，並非是基本法要求的機構提名。從基本法第45條的規定和全國人大的決定看，提名委員會是一個特定機構，屬於機構提名。正因為是機構提名，才有一個「民主程序」問題。然而，「真普聯」的方案卻是提名委員會委員直接提名，違反了機構提名的要求，提名委員會的權力也被架空了，本質上與基本法不符。

(相關新聞刊A6版)

合理增加資源 改善屯院服務

屯門醫院連續5個年度被醫管局評定在緊急及預約手術兩方面表現遜色。事實上，屯門醫院近年嚴重醫療事故不斷，醫院本身固然要深切檢討不足，但亦暴露醫管局資源分配不均的矛盾。屯門區內人口多且以基層為主，對公共醫療服務需要殷切，但是屯門醫護人手、病床床位等醫療資源長期低於全港平均水平，屯門醫院超負荷運作，醫療服務質素下降在所難免。醫管局必須正視問題，合理增加區內資源，減輕屯門醫護人員壓力，提升醫療服務質素。

醫管局公布最新一份的《手術成效監察計劃》報告顯示，屯門醫院緊急及預約手術均表現遜色，在預約手術方面，屯門醫院表現最差，死亡率較預期高。醫管局的監察小組指出，這可能與屯門醫院病床使用率高有密切關係。現時屯門醫院外科病床平均使用率為106%，是全港最高，亦是唯一超過100%的醫院。這反映屯門醫院手術病床長期緊張，病人術前及術後都未能得到最佳照顧，增加了病人病情惡化甚至死亡的風險。

人口逾百萬的新界西醫院聯網，名義上有4間醫院，但撇除青山及小欖兩間精神專科

醫院，實質只有屯門及博愛醫院提供急症及普通科服務。醫管局資源分配情況顯示：2009至2010年度新界西服務106萬人，但該聯網只有39.8億元撥款，每千名居民可分配0.6名醫生及2.5名護士，普通科病床則每千人為1.9張；相對港島西聯網服務53萬人，卻可得36.5億元撥款，每千名居民可分配1.1名醫生及4.5名護士，普通科病床則每千人為5.4張。新界西人口與普通科病床的比例是醫管局5個醫院聯網中最差的。同時，區內以基層人士為主，極其依賴屯門醫院，令到本已人手不足的醫院服務雪上加霜。醫療事故層出不窮，亦令屯門醫院醫士士氣極低落，有醫生寧願不升職，並打算離職，甚至有醫生不敢向友僑稱在屯門醫院工作。

增加醫療資源才是改善屯門醫院服務的根本。醫管局必須增加屯門醫院的醫療資源、增設床位、人手；同時合理分流屯門醫院和博愛醫院的手術服務，改變現時區內完全依賴屯門醫院的情況，舒緩屯院的人手壓力，更要因應需求加建新醫院，徹底解決醫療服務不足的難題。

(相關新聞刊A4版)

H7N9再添一宗 65歲港翁危殆

曾路過深圳濕貨街市 無直接接觸活家禽



■本港昨日再新增一宗疑外地傳入的人類感染甲型禽流感(H7N9)確診個案，梁挺雄表示，該名男子並沒有直接接觸活家禽。 鄭福強 攝

香港文匯報訊（記者 陳廣盛）本港昨日再新增一宗外地傳入的人類感染甲型禽流感（H7N9）確診個案，患者是一名65歲、有長期病患男子，目前在瑪麗醫院深切治療部隔離接受治療，情況危殆，是本港第三宗確診個案；患者有一名密切接觸者，目前沒有病徵，已安排入院觀察。衛生防護中心總監梁挺雄表示，該名男子並沒有直接接觸活家禽。

梁挺雄表示，患者住在深水埗，上星期三曾與妻子去過深圳，在羅湖路過有售賣活家禽的濕貨街市，而在本港亦曾途經北河街市政大廈的入口，但均沒有直接接觸活家禽。患者在本周日開始出現發燒咳嗽氣喘的病徵，本周二到瑪麗醫院醫院求診，當日下午轉到深切治療部接受隔離治療，情況危殆，昨天確診感染H7N9。衛生防護中心認為，這宗個案有較大機會是外地傳入個案。

梁挺雄提醒，在內地的H7N9禽流感個案，於夏季的6至8月期間只有兩宗，但近4個月的轉涼天氣，就有超過20宗，是夏季的10倍，呼籲市民到內地時要避免到濕貨街市及接觸活家禽

路過街市染病 何栢良：一個警號

港大感染及傳染病中心總監何栢良則表

示，今次個案對經常返內地的港人是一個警號，因為患者只是路過街市就染病。他估計，街市衛生環境不理想，當風吹過含有H7N9病毒的雞毛或雞糞，已可能令人感染。他認為，現時香港對檢測禽流感的措施有限制，對少量病毒的靈敏度未必準確，而血清測試仍未落實，建議參考上海做法，在禽流感高峰期內，暫停本港所有街市售賣活雞，否則仍有出現本地個案的風險。

目前，本港確診了3宗H7N9病例，首宗感染的是一名印傭，她到過深圳街市並宰殺過家禽，現時在瑪麗醫院留醫，情況穩定；另一個則是一名居於深圳的80歲男子，上月初確診，月底在瑪嘉烈醫院死亡，但未確定死因是否與H7N9有關。港府現時的流感大流行應變計劃仍然維持在「嚴重級別」。

手術成效 屯院連續5年最差

香港文匯報訊（記者 張文鈴）醫管局昨日公布2012/13年度17間公立醫院外科手術成效，屯門醫院在預約及緊急手術分別排最尾及尾二，是連續5年被評為表現遜色；至於緊急手術，就以威爾斯親王醫院表現最遜色。監察小組發現可能與屯門醫院病床使用率，及威院緊急手術後，使用深切治療部比例低有關。小組建議，在博愛醫院增設外科緊急手術服務，減低屯門醫院壓力，及威院加設外科加護病床以分擔深切治療部壓力。

緊急手術死亡率5年新低

醫管局昨日公布最新一份《手術成效監察計劃》報告，根據資料顯示，17間公立醫院於2012/13年度共進行23,723宗大型及超大型手術，當中5,000多宗為緊急手術，死亡率為7.7%，較去年下跌1.4%，創5年新低；另外，18,000多宗為預約手術，死亡率為0.7%，維持平穩水平。同時，公立醫院的超大型預約手術死亡率均低於4%，形容為「理想水平」。

醫管局手術成效監察計劃總監袁維昌表示，手術成效監察計劃是以手術實際死亡率與預期死亡率比較，相差越大即表現越差。報告中指，2012/13年度分別有3間及1間醫院被評定在緊急及預約手術表現遜色，其中屯門醫院連續5個年度都在兩方面表現遜色。袁維昌指，在預約手術方面，屯門醫院表現最差，死亡率較預期高。

死亡率與病床使用率掛鉤

醫管局數字顯示，屯門醫院緊急手術數字冠絕全港，去年有1.3萬多宗，比第二位的伊利沙伯醫院還要多3,000多宗。而屯門醫院外科病床使用率亦是全港最高，唯一超過100%的醫院，今年更首次發現死亡率與病床使用率有密切關係。

屯門醫院連續5年被評為表現遜色醫院，監察小組指屯門醫院試過增加手術室服務及人手，但問題沒有改善。袁維昌表示曾到屯門醫院視察，估計結果與屯門醫院外科病床平均使用率超過100%有關。他表示，屯門醫院外科病房

使用率長期偏高，平均為106%，而同屬新界西聯網的博愛醫院現時只提供外科預約手術服務，建議調配人手往博愛醫院，分流病人。

倡博愛設外科緊急手術助分流

袁維昌指，現時博愛醫院每年都轉介約3,800名緊急外科病人到屯門醫院，他希望透過資源調配，在博愛醫院增設外科緊急手術服務，減低外科病人由博愛醫院轉往屯門醫院的需要，同時亦分擔屯門醫院工作量，舒緩屯門醫院外科病房長期擠迫的問題。

威爾斯親王醫院首次在緊急手術方面被評為遜色，醫管局總行政經理（質素及標準）邱家駿認為，一間醫院表現兩極是從來未試過。他指，監察小組發現可能與威院緊急手術後，使用深切治療部比例低有關，同時又發現威院預約手術病人用深切治療部比例幾乎全港最高。他建議，可以在醫院加設外科加護病床，以騰出更多深切治療床房予接受緊急手術的病人。

屯院：加強急症手術臨床統籌

對於屯門醫院連續五年被評為表現遜色醫院，屯門醫院昨回應時表示，外科部已經加強急症手術的臨床統籌，務求盡快了解入院病人情況，安排他們接受治療或手術。外科部及深切治療部亦會進一步增強溝通機制，跟進病人術前術後的護理。

屯門醫院發言人指，區內人口持續增長及老化，對外科服務需求增加，外科病床使用率長期超過百分百，令病人手術前後都未能在最佳醫療環境進行，院方會繼續增加外科病床及手術節數，並增聘人手。

威院：審視治療過程提升服務

威院發言人則表示，去年度醫院普通外科病床平均住用率為93%，深切治療部病床平均住用率為82%。院方將詳細研究報告，審視整個外科病人治療過程的不同環節，包括深切治療部支援、人手比例等因素，以制訂相應改善策略，持續提升服務質素。



■醫管局昨日公布2012年至2013年度17間公立醫院外科手術成效，屯門醫院在預約及緊急手術分別排最尾及尾二，連續5年被評為表現遜色。 張文鈴 攝

仁濟近2年「大躍進」 東區瑪麗明愛表現佳

香港文匯報訊（記者 張文鈴）醫管局昨日公布去年度17間公立醫院《手術成效監察計劃》報告。報告中，按實際死亡率比對預計來評核，其手術實際死亡率比預期低為表現出色。在緊急手術中，表現最出色的是仁濟醫院、東區尤德夫人那打素醫院、瑪麗醫院及明愛醫院；而預約手術中，表現最出色是東華醫院、律敦治醫院及威爾斯親王醫院。

東華律敦治威爾斯預約手術最出色

醫管局手術成效監察計劃總監袁維昌昨表示，在去年度評為出色的醫院中，尤其以仁濟醫院是近兩年來大幅改善，其手術實際死亡率比預期低，是5年新低。袁維昌

認為，仁濟醫院經過檢討後，似乎找到原因解決問題。

仁院深切治療部使用比率持續升

他續指，對於仁濟醫院的醫生在外科及護理協作方面的改善，表示肯定。根據數據顯示，過去3年，仁濟醫院緊急手術的病人使用深切治療部比率持續上升，袁維昌指，這是其中一個因素顯示該院的手術成效好的表現。

醫管局於2008年以先導計劃形式推出手術成效監察計劃，推行至今5年，評估本港17間公立醫院外科部門，針對大型及超大型外科手術表現，目的是找出不足之處，讓醫院從而改善。

急性腸胃炎個案 周內連爆5宗

香港文匯報訊（記者 張文鈴）踏入冬季本港進入急性腸胃炎的傳統高峰期，衛生防護中心昨日公布最新的監測數據。中心截至今年1月4日的一星期接獲5宗院舍爆發急性腸胃炎個案，共涉及23人；較早前的三星期（即去年12月8日至28日）每星期各接獲一宗爆發個案，共涉及25人。中心又指，急性腸胃炎症狀組的每星期求診比率已由截至去年12月28日一星期的121.8宗，增至截至今年1月4日一星期的127.7宗。

較早前三星期 每周僅一宗

衛生防護中心昨日公布最新的監測數據，中心於截至今年1月4日的一星期接獲5宗院舍爆發急性腸胃炎個案，共涉及23人；較早前的三星期每星期各接獲一宗爆發個案，共涉及25人。

該中心又指，在公立醫院急症科傳染病症狀監測系統下，急性腸胃炎症狀組的每星期求診比率已由截至去年12月28日一星期的121.8宗，增至截至今年1月4日一星期的127.7宗。

同時，根據衛生防護中心的定點監測，在截至2013年11月30日的一星期至今年1月4日的一星期內，由普通科診所呈報的急性腸道傳染病的每星期求診比率由每千宗診症有2.2宗升至3.8宗。

具高傳染性 冬季較常見

中心發言人解釋，急性腸胃炎常引致學校和院舍出現爆發個案，諸如病毒和輪狀病毒是常見的病原體。急性腸胃炎爆發個案於全年均有機會發生，但較常見於冬季。

急性腸胃炎具高傳染性，可導致難以控制的爆發個案。中心呼籲市民及學校和院舍的管理人員，保持個人、環境及食物衛生，預防急性腸胃炎。