

圖書非廢紙 過時仍有價

一周時事聚焦

新聞提要

申訴專員公署主動調查發現，康文署在採購和註銷圖書館資料及協調方面有不足之處，在館藏借出數目持續下跌的情況下，每年仍花費近1億元採購資料，增幅持續上升。公署又指出，康文署每年以廢紙回收或棄置廢物方式，註銷數以十萬計圖書館資料。

■節目：《康文署「大咗鬼」註銷圖書當廢紙》，香港《文匯報》，2017-9-13

持份者觀點

1. **申訴專員公署**：圖書館資料蘊藏豐富知識和文化資訊，縱使有「破損」或「過時」的情況，價值往往比廢紙廢物高，康文署有需要

全盤檢討。

2. **民政事務局局長劉江華**：局方同意公署觀察及建議，會審慎研究報告的內容，特別是如何處理舊書籍方面需要整個社會參與，社團如需要書籍，可接觸康文署。

3. **康文署發言人**：整體上同意調查報告，已審慎研究有關建議，並已經或會實行多項改善措施，包括檢討是否修訂採購參考指標。

多角度思考

1. 你認為康文署可以採取什麼方法，以改善把圖書當成廢紙回收。

2. 有評論認為舊書若已過時，就如廢紙無異，康文署的處理方式沒有問題，你認同嗎？



每年都有不少圖書館資料需要採購和註銷。 資料圖片

購買資料開支

年度	總開支
2014/15	9,016 萬元
2015/16	9,734 萬元
2016/17	9,847 萬元

資料來源：申訴專員公署

全 球 化

難民逃鄰國 昂山拒談判

新聞提要

緬甸若開邦的羅興亞穆斯林武裝分子上月起與政府軍爆發衝突，近30萬羅興亞人逃往鄰國孟加拉避難，難民棲身地點環境惡劣，國際社會深切關注。武裝組織「若開羅興亞救世軍」(ARSA)昨日宣佈單方面停火一個月，讓救援團體進入受影響地區提供人道協助，又呼籲政府軍停戰。緬甸政府或軍方沒正式回應停火提議，但國務資政昂山素姬的發言人在twitter發文，表明不會與恐怖分子談判。

■節目：《緬羅興亞武裝停火一個月》，香港《文匯報》，2017-9-11



不少人期待昂山素姬會為羅興亞人的遭遇發聲。 資料圖片

持份者觀點

1. **ARSA**：暫時停止軍事行動至下月9日，敦促人道團體向不同種族及宗教背景的有需要人士，發送救援物資，呼籲緬甸同樣以人道理由暫停戰事。

2. **國際特赦組織**：緬甸軍方違反國際禁令，在若開邦西北部接壤孟加拉的邊境埋下地雷，阻嚇羅興亞人不敢逃往孟加拉避難，批評政府軍傷害無辜人民。

3. **緬甸社會福利、救濟和安置部長溫妙埃**：只有那些能證明曾在若開邦居住

的公民，才可重返家園。

4. **美國國務院**：非常關注羅興亞人的情況，並讚揚孟加拉政府以慷慨態度處理人道危機。

多角度思考

1. 有人認為昂山素姬應該出面叫停緬甸軍政府的行動，你認同嗎？

2. 有緬甸人認為羅興亞本來就是來自孟加拉的非法移民，因此他們應該返回孟加拉，你如何評價這看法？

公 共 衛 生

無核對標記 醫院開錯腦

新聞提要

一名86歲男病人因腦硬膜下積血，入住瑪嘉烈醫院神經外科病房進行緊急左側顱骨鑽孔手術，以清除左邊腦硬膜下的積血。但醫護人員因看不清左邊耳垂的手術位置標記，並錯誤於頭皮右側畫上手術下刀位置，男病人慘被「開兩次腦」才能完成手術。醫院早前發佈調查報告結果及作出建議，並再次就事件衷心向有關人員致歉，未來會避免同類事件再次發生。

■節目：《醫護左右不分 瑪嘉烈開錯腦》，香港《文匯報》，2017-9-9

持份者觀點

1. **瑪嘉烈醫院發言人**：瑪嘉烈醫院已向病人及其家屬交代調查結果，同時再

次就事件衷心向有關病人致歉，醫院會落實及跟進調查小組提出的各項建議，以避免同類事件再次發生，並按既定人力資源程序跟進今次事件。

2. **報告**：有兩個原因導致事件發生，分別是病人的手術位置標記於左邊耳垂，但醫生於準備及進行手術時是站於病人頭頂位置，並不容易看到該標記；及在標記手術下刀位置前，醫護人員未有再次核對是否正確。

多角度思考

1. 你認為是次的事件中，誰的責任最大？

2. 有評論指連串的醫療事故代表香港的公共醫療系統出現問題，你同意嗎？

個 人 成 長 與 人 際 關 係

學術夠競爭 就業待改善

新聞提要

國際高等教育及人力資源研究機構Quacquarelli Symonds (QS) 日前公佈本年度「全球大學畢業生就業能力排名」，在全球500所大學之中，亞洲區以清華大學排名最高列第十，但排名比去年下跌7位。香港以香港大學排名最高，位列第二十位，較去年跌2位，中文大學則排第七十七名，而城市大學和浸會大學亦榜上有名。

■節目：《港大生就業能力全球列二十》，香港《文匯報》，2017-9-13

持份者觀點

1. **QS研究總監Ben Sowter**：香港各大學於整體大學排名成績佳，學術上非常有競爭力，但當中只計算就業能力似乎略為遜色，反映港校在輔助學生就業能力方面還有更多工作要做。

2. **企業培訓顧問張慧敏**：內地名校畢業生就業競爭力普遍較港校更高，很大程度反映實況，因在職場所見，他們的語文及學習能力較港生高，而英文能力不遜於港生，甚至比港生更「肯講」。

3. **港大**：該校一直致力為學生提供優質教育，在教學、研究及知識交流等多方面力求卓越。

多角度思考

1. 有持份者認為香港的大學在「輔助學生就業能力方面還有更多工作要做。」你如何評價這個看法？

2. 有人認為香港畢業生的就業競爭力不如內地畢業生，你認同嗎？試根據資料，並就你所知回答。

現 代 中 國

新聞提要

今年的江蘇陽澄湖大閘蟹一如既往地減產、漲價。不過，眼下對於陽澄湖大閘蟹來說最大的考驗，便是銷售困局。近年來中央強力反腐，各地公款消費的不正之風已經刹住，以往公款大宗購買高價陽澄湖大閘蟹的歪風蹤跡難覓。往年中秋節前最受追捧的蟹卡、蟹券，更是空前遇冷。

■節目：《陽澄湖大閘蟹銷售遇困局》，香港《文匯報》，2017-9-11

持份者觀點

1. **養蟹人**：高企的價格一度使得陽澄湖大閘蟹整個產業鏈都利潤豐厚，但高價格模式也反向推高了各種成本。市場順的時候，很多矛盾都被掩蓋；市場轉冷，

則使得整個產業鏈都感到難受。

2. **蘇州人**：經常食用的都是太湖蟹，因為吃不出太大區別，但價格差距蠻大的。

3. **業內人士**：即便在產地吃到的，也未必就是真正的陽澄湖大閘蟹。

多角度思考

1. 有人認為陽澄湖大閘蟹銷情不理想的原因是中央大力反腐，令各地公款消費的不正之風已經刹住，不再出現以往公款大宗購買高價陽澄湖大閘蟹的情況；亦有人認為是陽澄湖大閘蟹的味道，與其他產地的大閘蟹並沒有大分別所致。以上說法你較認同何者？

2. 有評論指陽澄湖大閘蟹銷情不理想，將影響當地整個產業鏈，你認同嗎？



大閘蟹是不少中國人喜愛的食材。 資料圖片

今 日 香 港

新聞提要

申訴專員公署主動調查發現，有農業權人違規擴建村屋，圍封出300多平方米土地作私人花園，當中約三分之一為政府土地，惟地政總署竟以「先易後難」、「後入先出」（先處理最近發生個案）處理事涉村屋個案，拖延20年才展開執管行動。

■節目：《官地被霸廿年 地署散漫懶理》，香港《文匯報》，2017-9-13

持份者觀點

1. **申訴專員劉燕卿**：地政總署當區地政處行事散漫，對違規情況視而不見，虛耗人力、物力和時間難以接受。行動組亦欠缺果斷，未有解決積壓的嚴重個案，更以「優次」辯解多年來的「不作为」，助長違規者獲取不應得的利益。

2. **地政總署**：積壓及延誤處理該違規20年的個案並不理想，為此深感抱歉，

會接納申訴專員的建議，為每宗個案預設完成處理的目標日期。

多角度思考

1. 有人認為地政總署在事件中的做法不恰當，而且「先易後難」處理個案亦不合理，你認同嗎？

2. 有評論指政府應立即檢查所有霸佔政府土地的個案，並對所有個案進行檢控，你認同嗎？

通 識 把 脈

■余慕帆 前線通識科教師

今年8月，患急性肝衰竭而兩度換肝的鄧桂思終告不治。事件的起因是聯合醫院兩名腎科醫生沒有因鄧桂思是乙肝帶菌者，在她求醫時開保護藥物，引致她肝衰竭。聯合醫院發現此醫療事故後，並沒有按規定上報醫管局，更沒有通知家屬。家屬揭發事件後，聯合醫院及醫管局成立專家小組為此次醫療事故進行調查。此次醫療事故惹起三大議題：

第一，前線醫護人員的醫療專業和道德不足。醫生及護士應以謹慎的態度處理每宗診症，但此次醫療事故讓人質疑為何醫療人員會忽略了鄧桂思為乙肝帶菌者，令人懷疑前

線醫務人員的職業操守及道德問題。

第二，本港醫療系統和醫護人員負荷過重。有人關注前線醫護人員工作時間過長和醫療系統人手不足的問題，認為大眾應給予前線醫護人員諒解，本港多宗的醫療事故是由於醫療系統的問題，並不能只歸咎前線醫務人員個人的責任。

第三，此次事件引起應否降低捐贈器官年齡的討論。因鄧桂思的長女最初選差3個月才滿18歲的法定器官捐贈年齡，所以未能獲准捐肝救母。

得悉事件後，有法律界立法會議員提出《2017人體器官移植（修訂）條例》草案，

建議器官捐贈年齡由18歲降至17歲，立法會主席亦豁免草案通知期，率先審理此草案，準備即日就此草案進行表決。

最後，因一名熱心市民無償捐出肝臟，立法會取消了審議。

此事件讓醫學界及大眾討論捐贈器官的年齡限制能否放鬆，針對某些案例而酌情處理。

食物及衛生局長卻表示，捐贈活體器官風險大，法例須嚴以保障未成年者。他說現時是適當時機考慮捐贈法定年齡能否更具彈性，政府會積極考慮修例。以下是探究問題的一些方向。

建議探究問題方向：

- 什麼是醫療事故？（醫療機構及醫務人員在診療護理中出現過失，涉及死亡或嚴重身體或心理創傷的突發事故或由該等事故所引發的風險直接造成患者死亡等情況。當中包括醫務人員違反醫療護理規範等失職行為，以及因為技術水平或專業判斷失誤而導致患者出現身體或心理不可逆轉的嚴重負面後果。）
- 本港醫療系統面對什麼挑戰？（作答方向：人才流失、資源不足、人口老化等。）
- 醫療系統失誤的主要原因是什麼？（作答方向：醫護人員職業操守及道德低、人手嚴重不足、工作時間過長等。）
- 你認為政府應如何有效地改善公共醫療系統失誤的問題？（作答方向：提高資深醫生的退休年齡、加強培訓、聘請海外醫生、醫療系統電子化等。）
- 政府應否修例降低捐贈器官年齡？（作答方向：可行性、有效性、時效性等等。）