

## 從心所欲

## 破格思維

曾鈺成專欄

中央對完善香港特別行政區選舉制度的思路，遠遠超出了我之前的估計。上星期我在本欄指出，完善選舉制度可以只改變選舉委員會各界別名額的分配以及立法會選區劃分和投票方法，只須修改本地選舉法律，毋須修改《基本法》附件一和附件二。

但是，全國人大常委會副委員長王晨在介紹人大關於完善香港選舉制度決定的草案時表明，中央的總體思路是以對選舉委員會重新構建和增加賦權為核心，改變選舉委員會的規模、組成、產生辦法和職能。這就不能不修改附件一和附件二。

按照兩個附件的規定，以及全國人大常委會的有關解釋，修改兩個附件需要經過「五步曲」，其中包括須經立法會全體議員三分之二多數通過。但立法會現有議員人數不足全體議員三分之二，這狀況在立法會換屆選舉之前不會改變。所以，為完善選舉制度而對兩個附件的修改，不可能通過「五步曲」實施。

中央現在採用的辦法，是由全國人大行使憲法賦予的權力，「在國家層面」進行對附件一和附件二的修訂。根據憲法第六十二條第十四項，全國人大行使的權力包括決定特別行政區

的制度；這是在「五步曲」之上的權力。中央決定由全國人大作出關於完善香港選舉制度的決定，明確修改的基本原則和核心要素內容，並授權全國人大常委會根據決定修改附件一和附件二。全國人大作出這項決定，並沒有否定或改變「五步曲」；除非全國人大另有決定，否則日後要在全國人大常委會、特區行政長官和立法會的層次對兩個附件進行修改，仍然要遵循「五步曲」。

全國人大的決定不涉及修改《基本法》的正文：行政長官和立法會的產生辦法依然按照《基本法》第四十五

條和第六十八條，根據香港特別行政區的實際情況和循序漸進的原則而規定，最終達至普選產生的目標。

過去歷次「政改」引起的爭議，關鍵在於當行政長官和立法會的產生辦法循序漸進邁向普選時，「愛國者治港」怎樣得到保證。中央這次提出的完善選舉制度的辦法，在對選舉要素作出適當調整的同時，並要建立「全流程資格審查機制」。如果機制可以保證所有參選人都是愛國者，那就可以為政制發展排除障礙，建立「符合香港實際情況、有香港特色的新的民主選舉制度」。

特區政府昨日公布，4宗接種科興疫苗後不適入院的個案，他們多數是患長期病的長者，包括高血壓、糖尿病等，其中一名80歲老翁，接種後5天胸痛，初步診斷為急性冠狀動脈綜合症，目前情況危殆。而昨晚再多3人接種後不適送院。接連有長期病患者打針後不適，有病人組織及藥劑師團體也認為，香港目前的疫苗預約及接種機制，往往依賴接種者自行評估自己是否適合接種，高估市民的醫學知識，建議政府詳細羅列打針禁忌症，以及加派醫護人員在接種中心主動為接種者評估是否適合打針。

該4宗打針後不適入院的個案，當中兩宗需轉介深切治療部，包括一名上周一（1日）接種首劑科興疫苗的80歲老翁，衛生署指病人本身患有糖尿病、頸動脈粥樣硬化和高血壓，早年曾中風，他前日（6日）因為胸痛到明愛醫院急症室求醫，同晚轉送深切治療部接受進一步治療，初步診斷為急性冠狀動脈綜合症，現時情況危殆。

另一名需深切治療的接種者是72歲老婦，本身患糖尿病、高血脂、高血壓及甲狀腺功能不足，前日接種疫苗後感到身體虛弱，停用了兩劑量的胰島素，其家人昨晨發現其情況轉差送院，病人因為嚴重糖尿病酮症酸中毒，正在威爾斯親王醫院深切治療部留醫。

## 對蝦敏感 針後出疹可預見

其餘兩宗均於昨日在官涌體育館接種疫苗，該接種中心的醫務總監郭寶賢表示，兩人都沒有長期病，惟45歲的女子對蝦有敏感，昨晨接種及休息30分鐘後一度離開，約1小時後因為頸部出紅疹和風癩情況折返，經中心醫護代為安排送院；另一名有不良反應的接種者是66歲女士，接種後數分鐘感到胸口不適和作嘔作悶。

醫管局總行政經理（質素及標準）劉家獻表示，接種疫苗後出現紅疹等敏感反應是可預見。

政府專家多次強調，長期病患者只要病情受控即適合接種，但不少長期病患者都對自己病情是否穩定感到疑惑，香港醫院藥劑師學會會長崔俊明昨日出席《城市論壇》時表示，如果醫生最近曾為病人加重藥物劑量、更改處方

藥物，或病人曾接受手術都是病情未穩定的跡象，不適合接種疫苗。

他建議，政府為長期病患者提供更多疫苗接種指引，例如訂出血糖值、血壓值達什麼水平算是受控，方便他們了解自己病情，病人如有進一步疑慮，則應諮詢家庭醫生意見。

疫苗接種中心的駐場醫生現時主要職責是為出現不良反應的接種者施救，病人政策連線主席林志焘在同一節目上提出設立由醫生接聽的熱線，或在接種中心設置電子病歷系統「醫健通」，並安排醫護在場處理病人的查詢，「部分海外國家和地區亦有類似做法，醫護進行疫苗接種時不能只依賴市民自己表達病情。」他又認為，目前的疫苗預約系統，預約者要閱讀多達6,100字的接種需知，文字冗長難明，建議政府改善。

不過，同場的香港感染及傳染病醫學會副會長林緯遜指出，「醫健通」只提供入院及用藥記錄，欠缺門診覆診情況及醫生診症等重要資料，又認為要接種中心的醫護評估到場市民是否適合接種疫苗，對醫護並不公道。

7人接種後不適入院 八旬病翁危殆

## 長者打疫苗 倡醫護評估



■昨日有市民於官涌體育館接種科興疫苗後不適送院。

## 街坊唔擔心

曾女士（逾60歲）

疫苗推出後就好想打，冇咩擔心，佢哋（死者）係長期病患，（健康）肯定差啲。我接種前工作人員問得好仔細。



霍先生（逾70歲）

都唔會驚，我身體健康，又無長期病，中心職員今次問得好仔細，問有冇高血壓、糖尿病，或曾對疫苗有過敏反應，打完完全冇異常。



「復必泰」抵港達134萬劑

政府公布第二批75.8萬劑由復星醫藥與BioNTech合作研發的「復必泰」疫苗已於昨日運抵香港，連同上月底運抵的58.5萬劑疫苗，香港已取得134.3萬劑「復必泰」疫苗，較預期的100萬劑多三成。政府發言人指，優先群組市民可以預約在後日起接種疫苗。

對於香港一星期內發生兩宗接種新冠肺炎疫苗後死亡個案，有市民因而對接種疫苗卻步，政府疫苗顧問專家委員會召集人劉澤星昨日出席一個論壇時強調，即使有人接種疫苗後死亡，接種疫苗的效益仍然高於風險。

## 呼籲以科學眼光審視

劉澤星表示，新冠病毒至今在香港奪走超過200人性命，當中88%是65歲或以上長者，反映他們感染後的肺炎反應、併發症和死

亡率都較高，需要更多保護。

劉澤星又指，相關委員會自疫苗接種計劃開展後一直有監察及收集接種後出現不良反應的數據，一旦發現問題會即時公布，呼籲市民要以科學眼光審視有人在接種疫苗後死亡事件。

另外，政務司司長張建宗昨日亦在網誌重申，政府會按照相關《規例》的要求及程序，嚴格審批新冠肺炎疫苗作緊急使用，指衛生署早前接獲有市民接種後死亡的嚴重異常事件報告後，已將事件交由新冠疫苗臨床事件評估專家委員會作因果關係評估，期望專家意見可讓公眾釋除疑慮。

張建宗強調，政府會本着公開、透明和負責任的原則，定期發放及更新疫苗相關資料，做好疫苗接種和監察工作，回應社會關注，以保障公眾健康。