

勾連反華政客 抹黑香港國安法

黎智英公然撐美制裁中國

【黎智英案】壹傳媒創辦人黎智英與《蘋果日報》3間相關公司涉串謀勾結外國勢力案，昨天進行第82日聆訊，控方繼續播放黎的訪談節目片段，黎勾連外力的情況繼續曝光。

黎智英與一眾反華政客在所謂訪談節目上赤裸抹黑香港國安法，更公然支持美國對中國實施所謂的科技制裁。黎更聲言，特朗普政府在利用科技遏制中國崛起方面，反應還不算太晚。他鼓勵西方國家對中國實施科技禁令，因為那樣可對中國經濟和發展造成嚴重打擊。



大公報記者 龔學鳴
黎智英在訪談節目上公然支持美國對中國實施制裁。 電視畫面

控方播放2020年9月24日黎智英的訪談節目片段，節目嘉賓為壹傳媒前董事祈福德（Mark Clifford）及美國費城「外交政策研究所」學者夏塔克（Thomas Shattuck）。黎智英稱，美國通過制裁中國的芯片，將使得華為須停止70%的生產，如果美國制裁其他科技，處於研究階段的科技亦會受到影響。

意圖嚴重打擊中國經濟

控方又播放2020年10月1日黎智英的訪談節目片段，節目嘉賓為壹傳媒前董事祈福德（Mark Clifford）及史丹福大學胡佛研究所研究員邁克爾奧斯林（Michael Auslin）。

黎智英在節目上聲稱，歐洲國家十分依賴美國的科技，故歐洲國家可能會仿效美國對中國的科技制裁。由於中國依賴外國科技，美國對中國的科技制裁將會令中國難以推進其科技研究。西方國家對中國實施的科技禁令，對中國經濟和發展造成嚴重打擊，令從事科技的群眾不得不離開中國。黎智英又指美國和其他國家向中國實施的科技禁令，令台灣科技成為亞洲的技術中心，美國無可避免地需要加大對台灣的軍事支持，美國更有可能從日本向台灣部署軍隊。

下午開庭後，控方播放2020年10月8日黎智英的訪談節目片段，節目嘉賓為壹傳媒前董事祈福德（Mark Clifford）及香港天主教榮休樞機主教陳日君。黎

智英認為主教任命一直是宗教事宜，不應受政治影響。陳日君則指中國政府邀請不同的中國教會成為「政府教會」或「愛國教會」，令內地的地下教會無法生存。

陳日君還在節目中直斥聖座國務卿帕洛林樞機主教（Pietro Parolin）是一名沒有信仰及滿口謊言的男子，祈福德指陳日君措辭強硬，但陳日君認為他如此形容帕洛林樞機主教並沒有錯，堅稱他只是說出事實。

祈福德在節目中問及，香港是否仍會享有宗教自由。陳日君煽動稱香港國安法生效後，香港人將會失去一切，如果某人說錯一句話，便可能會被帶去中國法庭並被起訴。

議員促盡快改革醫務委員會 醫衛局：聆聽意見 持開放態度

【大公報訊】記者龔學鳴報導：立法會昨日通過由行會成員、自由黨黨魁張宇人提出，促請政府盡快改革醫務委員會的無約束力議員議案。張宇人會上批評，醫委會公眾心目中總是會聯想到「醫醫相衛」，變成「阻撓醫療改革的攔路虎」，促請政府盡快改革。醫務衛生局副局長李夏茵表示，對進一步改革醫委會的建議持開放的態度，並樂意聆聽各界意見。

議員批「阻撓醫療改革的攔路虎」

立法會議員張宇人早前提出「改革香港醫務委員會」，他指出，在公眾心目中，每當提起醫

委會時，總是聯想起「醫醫相衛」，保護主義以及專業自主凌駕公眾利益等負面評價。張宇人說，醫委會籌辦的執業考試難過登天，海外醫生來港執業關卡重重，以致海外港人醫生回流受阻。他認為醫委會在打破本地醫生保護主義以維護公眾利益的大是大非問題上毫無建樹，甚至是「攔路虎」，政府應盡快改革醫委會。

對此，李夏茵表示，醫療發展日新月異，任何機構都要主動適應新形勢、新挑戰，不能故步自封，醫護專業和醫護的規管機構亦必須秉持自我革新的精神，以貼合世界發展的潮流和社會的期望。



▲李夏茵表示，當局對改革醫委會的建議持開放的態度。

丘應樺晤英總領事代表 促公開被捕人員死亡事件詳情

【大公報訊】商務及經濟發展局局長丘應樺昨日下午就香港駐倫敦經濟貿易辦事處事件與代表英國駐港總領事的副領事會晤，要求英方盡快公開一名由英國警方拘捕據報是英國政府入境部門人員的死亡事件詳情。

必須保障被捕人合法權益

商經局作出聲明，指總領事昨天不在香港，丘應樺與副總領事會晤，再次表達特區政府對事件的關注，要求英方盡

快公開事件詳情，讓公眾了解事實真相，免卻不必要揣測。

丘應樺再次重申，英方必須公正處理事件，保障被捕人的合法權益，確保經貿的正常運作。他也再次強調，經貿辦的職責是與當地政府、商界、智庫和不同界別的人士保持緊密聯繫，從而加強香港與當地在貿易、投資、藝術和文化等不同領域的交流，並且提高當地人士和企業對香港獨特優勢的認識、促進香港的經貿利益。

醫衛局：牙科課程改革慢 不會押後實習

【大公報訊】政府正修例強制明年起畢業的本地牙科生在公營體系實習。醫衛局日前披露牙醫管理委員會評審認為香港大學牙醫學院牙醫學士學位課程有結構問題，兩度向課程給予「有條件保留」認可。醫衛局副局長李夏茵昨日出席立法會會議後稱，港大牙科課程過去10年無改善，認為增設實習是中間落墨方案，不存在押後實施實習考慮。

令畢業生臨床表現更好

李夏茵指，牙管會看到課程設計上有改善之處，相信增加課程要求會令畢業生在臨床經驗上有較好表現。她指實習和學習分別在是否具能力自主照顧或治理病人，強調實習時已經是擁有註冊專業的醫生，需負上醫生責任，有獨立判斷。

被問到學院與牙管會就課程問題出現爭拗而須學生「埋單」是否恰當，李夏茵稱牙管會評審課程出現漏洞是正常機制，不存在問題，指學院過去10年改善很慢、仍有缺失，當局希望彌補，但增設實習不代表學院無需處理課程漏洞。

不實習須考執業試

至於有關安排會否影響本港牙醫行業的聲譽，李夏茵指出，實習決定是政府協助牙醫行業維持自我水平，過程中亦曾詢問業界，他們對新入行的牙醫支援十分充足。不過，她指出，近年新人不熟練的情況越趨嚴重，其生活模式傾向「炒散」而非正職，沒有固定上司給予指導，難以訓練自己的技能，強調提出實習建議「非一日之寒」，當

局也不考慮延後落實實習要求。

被問及局方是否打算增加實習以填補公營人手不足，李夏茵指有學生臨床部分手術從未接觸過，對病人而言是很大衝擊。因此，增加實習課程主因是牙醫課程設計上有不足，「不實習唯一出路是考執業試」，並非考慮填補公營人手缺口。

香港大學的牙醫學士學位課程為本港現時唯一牙科課程。近日政府點出港大牙醫學士課程畢業生存在臨床經驗不足的情況，指出需要考慮課程是否能繼續獲得認可；若課程被取消認可，所有本地牙科畢業生均須另考牙管會許可試。港大牙醫學院對此回應稱，正與政府及牙管會等各持份者積極商討實習框架，確保實習安排能進一步提升畢業生在本科課程獲得的專業能力。

特首政策組樂見多項建議發揮作用

【大公報訊】記者龔學鳴報導：2022年成立的特首政策組被視為行政長官專用智庫，過去一年，特首政策組與專家組深入探討多個議題。去年施政報告提出全力推動政府服務數碼化，開放更多政府數據，推動數字經濟，並會成立數字政策辦公室。專家組的意見在這些政策的制訂中發揮重要作用。特首政策組專家組成員楊德斌表示，數字政策辦公室可有效統籌數字政府，讓政府帶頭提供更多開放數據，繼而吸引國內和海外的數據來港，使香港成為真正的國際數據樞紐，為香港未來經濟增長提供

爆發力。

政府新聞處昨日發布的短片也指出，施政報告另一項重要舉措，是宣布優化現行藥物審批和註冊制度，並以建立「第一層審批」藥物和醫療器械註冊機構為長遠目標。專家組成員盧煜明表示，當有新藥推出，當然希望可第一時間用以治病。在全新的「1+」機制下，新藥註冊申請只須提交一個參考藥物監管機構的許可，而非原來的兩個，有利本港醫療發展。盧煜明又表示，樂見施政報告提到長遠會取回主動權，讓香港可進行「第一層審批」。

聖保祿醫院七旬翁換心瓣不治 家屬追究

【大公報訊】記者易曉彤報導：一名71歲病人上月在聖保祿醫院接受更換心瓣手術後48小時內死亡，其家屬投訴院方疏忽處理，病人術後僅在深切治療部一日便被轉至普通病房，病人及後腹痛，近9小時才決定為病人進行CT檢查，最終不治。立法會議員鄧家彪指院方未有就個案作特別調查和審核，要求院方在14日內與家屬會面。聖保祿醫院發言人表示，有關個案已由死因庭跟進，不作評論。衛生署指正向相關私家醫院了解事件。

71歲的陳先生因心瓣老化問題，上月17日於聖保祿醫院進行微創手術更換心瓣。陳先生兒子說，手術前心臟科醫生曾指手術成功率達95%，並無提及致命風險。主診醫生於術後告知家屬，手術過程出現「小枝節」，包括原訂送心瓣的步驟由右腿大動脈轉為左腿大動脈，手術期間左腿大動脈中兩條血管流血不止，要緊急施行導管支撐手術止血，左腿原有3條血管只剩1條。

質疑3度劇痛求助均被忽略

陳先生兒子說，父親在術後翌日早上收到醫生通知，同日可轉到普通病房，與術前表示需在深切治療部觀察48小時不一致。同日下午1時30分轉到普通病房後，父親腹部右下方劇痛，醫生三次檢查後仍表示情況

正常，但有關部位在晚上仍劇痛並進一步腫脹。直至約10時，醫院才決定為父親進行電腦斷層掃描檢查，惟延遲近45分鐘才進行，父親經檢查後已經陷入昏迷狀態，左腳部分沒有血色。再過1小時後血管科醫生才到場透過儀器找到確實出血位置，合共延遲近2小時。

陳先生兒子又說，醫生首次向家屬透露，該劇痛位置有一個小傷口，是手術期間用以透過血管運送相關器材，內出血是該處止血「酒塞」體內鬆脫所致。最終父親體內

流血不止，進行手術止血、使用7支強心針及心外壓搶救不果，於手術後第3日離世。

陳先生兒子質疑院方在父親術後僅1日便將其轉至普通病房，沒有訂明需要特別護理，亦無提及後來導致內出血的右腹傷口。「到清晨12時出事時，只有醫生一個人才知道該處位置有個「酒塞」，其團隊、聖保祿所有人都不知道，所以父親痛這麼多次，都沒有人知道為什麼痛。」陳先生太太說，醫生術後無主動了解其丈夫情況，3度因劇痛求助均被忽略，認為醫生缺乏警覺性，直言丈夫是「死得不明不白」。

院方：死因庭跟進 不評論

案件已經交由死因庭跟進，家屬曾與院方了解事件，獲回覆指需4個星期徵詢法律意見和調查，家屬已按醫務委員會及衛生署機制投訴。

立法會議員鄧家彪表示，已去信聖保祿醫院，對相關醫護人員的決定是否存在疏忽，甚或是專業失德，期望院方仔細深入調查，14日內與家屬會面。

衛生署回覆《大公報》查詢表示，暫未接獲相關呈報或投訴，署方正向相關私家醫院了解事件。根據私家醫院實務守則，私家醫院須在指定時間內向衛生署呈報守則中指定的醫療風險警事件及重要風險事件。



▲聖保祿醫院心瓣手術病人死亡事件，死者太太和兒子質疑事件涉及醫療事故。圖左為立法會議員鄧家彪。 大公報記者易曉彤攝

換心瓣手術事故時間表

- 3月28日：陳先生到聖保祿醫院進行電腦斷層掃描檢查，以判斷是否適合進行換心瓣手術。
- 3月29日：接獲心臟科醫生通知安排於4月17日早上8時半做手術。
- 4月16日：醫生於手術前告知陳先生及家人，換心瓣手術成功率有95%以上，沒提及致命風險。
- 4月17日：08：30，開始做手術。
13：00，陳先生於術後被送入深切治療部病房留醫。醫生說手術過程出現「小枝節」，包括送心瓣步驟由右腳大動脈轉為左腳大動脈。
- 4月18日：13：30，陳先生被轉至普通病房，腹部右下方劇痛，醫生用手檢查後說是術後正常情況。
15：30，醫生再次用手檢查後回覆指屬正常情況。
16：30，醫生第三次用手檢查後回覆指屬正常情況。
20：00，陳先生腹部右下方仍然劇痛，進一步腫脹。
21：50，女兒陳小姐同意讓父親進行電腦斷層掃描檢查，但近45分鐘後才進行檢查。
23：45，血管科醫生透過儀器找到出血位置，陳先生需急救止血。
- 4月19日：00：15，醫生告知家屬，陳先生心臟曾停頓。
01：00，陳先生體內仍然流血不止，醫生建議做多一個導管支撐手術。
05：15，家屬接獲通知指陳先生情況未如理想，後用7支強心針及心外壓等方式搶救。
06：24，陳先生離世

資料來源：死者家屬、立法會議員鄧家彪