

改革區議會 方向走對了

政府昨日公布完善地區治理建議方案，對區議會的產生辦法和職能作出重大改革，令其重新回到為市民服務的非政權性區域組織職能，體現行政主導和「愛國者治港」的政治底線，配合政府施政。為此，區議會將重新劃區，重新引入委任議席，並增設類似立法會「選委會」的「地區委員會」選舉界別，以兼顧專業、市民意見和社會穩定，提升地區治理水平。這是撥亂反正之舉，方向走對了。

區議會於1982年誕生，其後因應時勢數次改革，委任議席逐步減少，但

其角色一直是就市民日常生活事務向政府提供意見，充當政府地區層面諮詢機構的職能沒有任何改變。基本法第97條亦明確規定，區議會是非政權性區域諮詢組織。

過去幾年，區議會逐漸偏離其職能和定位，愈來愈政治化，選舉和運作亂象亦隨之增加，不但背離服務市民的初心，更加淪為別有用心人士濫用機制、大肆抹黑政府阻撓施政的平台，令大批有心服務社區的愛國愛港人士難以發揮作用。其中2019年區議會更被黑暴「奪權」，鼓吹「港獨」

等政治議題，無差別地否決地區活動的議題和資助，對社會發展和市民福祉造成嚴重傷害。

毋庸諱言，引入區議員履職監察制度並重新引入委任議席，其主要目的是為確保「愛國者治港」和行政主導的政治底線。過去經驗亦顯示，委任議席在一些專業性較強的議題，例如極具技術性的工程、或者關乎大部分香港市民福祉的大型項目，都能提供較客觀和專業意見，有助避免出現規劃失當；而增設地區互選議席與直選議席結合，則能更好兼顧專業和市民意見，既接地氣又能

確保溝通渠道暢順。

香港正處於由治及興的關鍵時期，亦迎來眾多地區建設發展的高峰期，北都區、「明日大嶼」以及各個舊區活化和市區重建等工程及大型發展項目陸續開展。今次區議會改革，不但重新強化其地區諮詢和服務市民的定位，徹底打消別有用心人士的不切實際幻想，亦有助政府更加精準了解地區居民的重點關切，提升建設質量，協助政策落地，對維護「一國兩制」行穩致遠，對提升各個地區乃至香港整體施政水平至關重要。

專科藥送上門 每處方65元

瑪麗將軍澳醫院月中先行 省時料每日二千人選用

不少市民傾向到公立醫院求醫，而專科門診除了候診時間長，市民輪候取藥時間平均亦需30至40分鐘。為減少病人輪候取藥時間，醫管局分階段推出全新「藥物送遞」服務，收費為每張處方劃一65元，病人期間無須留在醫院或診所藥劑部等候取藥，最快翌日藥物便送到家中或指定地址。有關服務在本月15日起率先在瑪麗醫院及將軍澳醫院專科門診展開。醫管局估計每日約有一成專科門診病人，即約2,000人選用服務，相信可縮短市民輪候取藥時間。



■李成章(右)向傳媒介紹全新藥物送遞服務。



■公立醫院病人現時取藥需要耐心等待。資料圖片

醫管局昨介紹全新的「藥物送遞」服務，醫管局總藥劑師李成章表示，使用有關服務的病人如常在醫院診症，其後只要在「HA Go」手機應用程式上選擇送藥服務，無須等攞藥，藥物之後會送到家中或指定地址。他表示，病人若就在診當日下午3時前確認送藥安排，藥物可於翌日送遞；下午3時後確認，就隔日送遞。病人亦可隨時在「HA Go」查閱送遞進度。

有關服務將在本月15日起在瑪麗醫院及將軍澳醫院專科門診率先展開，18歲或以上的專科門診病人，可透過醫管局流動應用程式「HA Go」，選擇安排藥物送遞至家中或指定地址，範圍涵蓋全港各區包括離島。選用服務需收費，不論藥物數量、重量、大小或種類，每張處方劃一收費65元，除部分「危險藥物」例如精神科藥物外，大部分藥物皆可速遞上門。

李成章強調，選用服務的病人家中必須有足夠藥物，例如至少二三天用藥量，可服用至新藥送達，藥單若有新處方或需要即時服用的藥物則不適用此服務，「因為考慮到物流公司送藥需要時間，為免耽

誤病人服用新藥物及要即時食的藥物例如抗生素。」藥物送遞時是密封狀態，如病人選用藥物送遞服務，病人亦可於「HA Go」選擇「藥劑師用藥指導服務」，有專人會致電進行藥物諮詢。

服務研擴至普通科門診

李成章表示，現時專科門診病人輪候取藥時間約為30至40分鐘，醫管局轄下公立醫院專科門診每日要開出約2萬張藥單，根據以往經驗，服務推出後，預計每日約有一成病人、約2,000人選用送藥服務，李成章指推出該服務是希望給病人多一個取藥選擇，同時亦可縮減其他排隊病人的輪候時間。

預計服務將在6月初擴展至港島西及九龍東醫院聯網專科門診，並在年內分階段擴展至其他醫院聯網專科。李成章續指，亦正研究將服務擴展至普通科門診等，「會研究照顧者可否選用送藥服務，例如選擇幫長者拿藥、父母代兒童選用服務。」

關注病人權益的社區組織協會幹事彭

醫管局送藥服務流程

1. 專科門診病人在公立醫院接受診症。
2. 診症結束，病人在HA Go「排隊易」選擇「藥物送遞服務」，繳付送遞費用65元及填寫收藥地址等確認服務安排。
3. 物流服務公司運送藥物（病人在就診當日下午3時前確認送藥安排，藥物可於翌日送抵；若在3時後才確認，需隔日才能送遞）。
4. 病人本人或指定代收人士，出示HA Go的取藥二維碼作身份驗證後，檢查及領取藥物。
5. 病人若有選擇藥劑師用藥服務，藥物送到後，藥劑師會透過電話或視像解答用藥問題，病人亦可致電藥物包裹上的「藥物送遞服務專線」尋求協助。

資料來源：醫管局

鴻昌表示，疫情期間有連鎖藥房推出類似服務，當時收費50元，今次醫管局服務收費65元，價格尚可接受，希望隨着服務推行後日漸成熟，送遞服務的限制可減少。



■「公私營協作計劃」有助降低公立醫院營運壓力。資料圖片

醫管局計劃於2023/24年度把「公私營協作計劃」中的普通科門診名額，增加7,000個至超過5.6萬個；另「共同醫治模式」範圍，由現時內科、骨科及精神科，推展至癌症康復者，預計明年上半年推行。醫管局總行政經理陳允健昨指，「共同醫治模式」會先推展至甲狀腺癌康復者等，把病情穩定的病人轉介私家醫生跟進，以騰空名額照顧更多新症或其他病症的病人。

陳允健昨接受電台節目訪問時指，公私營協作計劃於2014年推出，至今有超過4.9萬名病人參與，而「共同醫治模式」推出一年多，已有超過1,400名使用專科服務的病人轉介私家醫生跟進，他對數字感到滿意。

他又指出，希望在今年第三至第四季，推出外判化驗檢查服務，容許門診公私營協作計劃下的合資格病人，到私營化驗所接受定期驗血、驗尿等化驗及靜態心電圖檢查，局方正就這項計劃招標，最快今年第三季開展。

社區組織協會幹事彭鴻昌於同一節目表示，現時公立醫院的化驗服務輪候時間長，如果沒有預約，驗血可能要輪候兩三小時，相信把有關服務外判，能夠減輕公立醫院的負荷。至於癌症病人經治療後病情較穩定，現時會由局方腫瘤科繼續跟進，定期檢測，如果把部分病情穩定的個案交由私家醫生跟進，可減輕公院負荷，並建議稍後可考慮將更多類型癌症病人，例如前列腺癌康復者納入計劃。

公私院共同醫治
擬擴至癌症康復者