

從特首委任獨立委員會看維護城市安全堅定決心

大埔宏福苑「11·26」五級火災已確認160人不幸遇難，令人痛心！香港的這場突如其來的災難牽動全國人民的心。中共中央總書記、國家主席、中央軍委主席習近平第一時間了解災情，作出重要指示。

禍從天降，猝不及防。但從火災發生至今的情況來看，在中央全力支持和全國人民馳援下，行政長官李家超帶領政府團隊救援善後、拯危濟困，及時到位、措施周全。尤其是特區政府實施的救災措施涵蓋近期、中期和長期，既有力有序、雷厲風行，也張弛有度、行之有效。

大愛無疆，善行無界。大火發生的16天來，香港市民紛紛伸出援助之手，把各類生活物資源源不斷地送到受災同胞手中，本港的慈善機構、企業、市民紛紛捐款捐物；許多市民排隊獻血，全港的士免費接送宏福苑周邊的居民……。与此同时，對於這場災難的事故調查工作，中央高度重视，香港市民期盼早日揭開真相，給逝者一個交代，讓城市更加安全。

昨日下午，行政長官李家超召開記者會宣布，就大埔宏福苑火災成立獨立委員會，委任陸啟康法官出任獨立委員會主席，並委任陳健波和歐陽伯權為委員。

獨立委員會主要職權範圍包括：（1）就大埔宏福苑起火、火勢迅速蔓延及火災造成的人命傷亡及財產損毀，審視——成因和導致火災發生的情由；大廈配置的消防裝置及設備，及其有效運作的監督和責任問題；有關的樓宇維修工程的施工安全要求、標準、監督和日常維護制度是否足夠；針對樓宇維修工程的用料列表，現行安全標準是否全面，有關的驗證和檢測制度是否有效；各環節的監管機構和人員（包括政府部門人員、授權負責的專業人士及承建商等）的角色和責任承擔；和上述問題相關的責任。（2）針對大型樓宇維修工程，審視——有關工程各環節有否不適當的相連利益、角色衝突、不當的合謀串連等系統性問題；及有關工程有否涉貪圖標，違規招標的問題。（3）就上述兩項事宜，檢視現行相關法律的規管

及懲罰是否足夠。（4）就上述（1）至（3）的事宜，提出建議。

李家超特別強調：「不論涉及任何人都問責到底，追責到底」。他要求獨立委員會在9個月內完成報告，並要求政務司司長陳國基領導的調查及規管工作組會統籌各政府部門，按委員會要求或主動提供資料，協助委員會搜證；可設專家小組，由專家向獨立委員會提供意見；並設秘書處和法律團隊協助工作。

成立獨立委員會，標誌着對火災事故調查全面展開；委任法官為主席，並在必要時行使法定權力這樣的安排，既考慮到回應市民關切，調查必須提高效率；又考慮到回應社會質疑，調查必須公開公正。矢志不渝、破釜沉舟，從行政長官委任獨立委員會，可以看出特區政府維護城市安全堅定決心。

聽「強呼聲」，作「快回應」

火災刺痛了每個人的心，許多受災居民表示，調查工作不能拖延，讓違法之徒盡快得到應有懲罰，以告慰親人的在天之靈。

「民有所呼，我有所應」。李家超及特區政府團隊深感若事故調查進展緩慢，定會傷害受災居民的心！聽到「強呼聲」，必須「快回應」。基於這樣的考慮，調查限期9個月。

「9個月」是非常高的要求，不妨與1996年的本港嘉利大廈火災事故調查比較。當年的法定獨立調查委員會的職權是調查大火成因、各部門在大火中的應變措施，以及日後如何防止慘劇，8個月完成最終報告；大埔宏福苑火災的事故調查範圍分四類，包括要審視成因、大廈消防系統的監督責任、樓宇維修施工安全標準、用料安全、大廈維修工程圖標／違規招標等問題。二者相比，大埔宏福苑火災的調查範圍更廣、層次更深、涉及問題更複雜。

過往，特區政府曾成立具有法定調查權的獨立調查委員會，其最大弊端是程序複雜、耗時太久，且會出現就同一事件多次向受害者調查，造成「二次傷害」。

香港針對重大事故設立獨立調查委



點擊香江
屠海鳴

員會的做法源於港英時期，其實，這個機制在英國的運作同樣耗時太久。以2017年6月發生的英國Grenfell Tower火災事故調查為例，當地政府分兩個階段發表調查報告。第一份報告於2019年10月發表，距火災已2年零4個月，第二份報告2024年9月才發表，距火災近7年。

「獨立委員會」而非「獨立調查委員會」，其好處是具有最大自主能力，「獨立委員會」可簡化程序。同時，政府部門變「被動」為「主動」，積極配合獨立委員會工作。李家超已明確兩點要求：其一，所有政府部門都須主動向獨立委員會提供資料；其二，各執法部門要互相配合工作，確保在調查過程中，減少對災民取證的滋擾。比如，警方取口供時，會一併為消防、屋宇署向災民查問，然後把所得數據和證據，亦會主動提供給獨立委員會。

「獨立委員會擁有自主性+政府部門主動提供資料+政府部門內部相互配合」。——爭分奪秒、雷厲風行，這為「9個月完成調查」注入了「加速劑」。

「備用權力」足，隨時可啟用

在一些人看來，「獨立委員會」並非「獨立調查委員會」，欠缺法定權力，在調查過程中必然會遇到諸多難題，不利於調查，其實這是「誤讀」。

李家超昨日會見媒體時特別表示，獨立委員會的運作模式有三個特點：第一是全權主導，以靈活及簡化流程方法，以公正有效方式審視工作；第二，可設立專家小組以提供意見；第三，如委員會在審視過程中就特定議題，認為有需要獲得法定權力，可向行政長官提出建議，行政長官會同行政會議考慮後可就該環節或相關事宜，讓委員會成為法定調查委員會，就該指定事宜行使法

定權力，獲取所需數據及事實。

李家超舉例，若有26項工作，獨立委員會可很靈活有效率處理大部分，若其中2項，需要有法定權力的去獲取法庭資料，特首會同行政會議考慮建議之後，會容許委員就該環節行使權力；其他24項，就可以用靈活高效方式。

由此可見，獨立委員會的運作可以用「剛繁就簡，集中火力」來概括。委員會可根據實際情況，刪去繁瑣冗長、且與警方、廉政公署調查重疊的某些程序，集中精力做好重點環節的調查，在必要時可啟用「備用權力」。獨立委員會還可在關鍵時間節點和重大問題上，諮詢專家意見，作出恰當的決策。

此外，獨立委員會的所有報告與建議，除涉及司法程序的資料之外，都將全面向公眾公開，委員會亦可在不同階段發表中期報告，並向行政長官提出建議，確保過程透明，結果公正。

「全權主導+專家意見+備用權力+公開透明」。——集腋成裘、聚沙成塔，這形成了一套完整的運作系統，完全可以確保獨立委員會的權威性、客觀性、認受性。

系統性改革，從事故調查做起

香港社會有某種「思維慣性」，有人認為重大事故調查必須成立「獨立調查委員會」、或「獨立檢討委員會」，賦予委員會至高無上的「尚方寶劍」，才是唯一正確的做法。這卻忽略了冗長的法律程序帶來的「時間成本」和受災群體的「忍耐度」。

此次火災後，香港社會強烈呼籲「系統性改革」，李家超帶領特區政府每天都在收集輿情，第一時間聽到了這個呼聲，破冰之舉、正本清源，從改革調查機制開始，翻開了「系統性改革」的第一頁，反映出李家超的大局視野和政府團隊的改革精神。獨立委員會的運作機制令人眼前一亮，給人以下啟發：

其一，堅持對症下藥，做到有的放矢。香港許多問題的根源在於過分看重程序，「九龍治水，各管一方」，每一方都「合乎程序」，最終的結果卻不如人意，經常導致「集成謬誤」。香港管治水平要提高，既要注重程序，更要看

到結局。此次成立獨立委員會，先明確目標，再設計職權和運作機制，體現了「揆情度理、辨症施治」的理念，有的放矢，革除積弊。

其二，注重統籌各方，形成調查合力。過往的事故調查，被獨立調查委員會問到，政府部門才提供相關材料；這次，李家超要求政府部門主動提供材料，這一做法堪稱「史無前例」，這有助於獨立委員會獲取更多信息、做出精準判斷。同時，政府部門之間相互配合，提升取證的效率。如此一來，有利於推動調查工作提速、提質、提效。

其三，區分「輕重緩急」，確保「好鋼用在刀刃上」。獨立委員會看似無法定傳召權，但如有需要，隨時可「變身」為「獨立調查委員會」，獲得「尚方寶劍」，掃除調查過程中的一切障礙。也就是說，傳召權不會隨時在用，但需要的時候肯定不會「缺席」。這一機制更有靈活性，有利於獨立委員會處理好公平與效率之間的關係。

「堅持對症下藥+有效統籌各方+分清輕重緩急」。——星奔川驚、瞬息千里，這樣便於獨立委員會把握好「時、度、效」，令調查工作聚焦重點、難點、焦點。

十三屆全國政協副主席、中央港澳辦主任、國務院港澳辦主任夏寶龍多次強調，希望行政長官及特區政府以香港「當家人」和香港治理「第一責任人」的擔當精神，銳意改革，不斷創新，提升治理能力和治理水平。

李家超迅速委任獨立委員會，充分彰顯了提升治理能力和治理水平的決心，亦體現出推進系統性改革的信心。破釜沉舟、革政鼎新，相信在全港社會支持下，獨立委員會必能高效運作，盡快查明事故真相，把握輿論導向、回應社會關切，最終實現「香港更安全、市民更安心」的根本目標。

（本文作者為全國政協港澳台僑委員會副主任，香港新時代發展智庫主席，暨南大學「一國兩制」與基本法研究院副院長、客座教授）

元旦起加價 專科藥費每四周20元 公院收費全年萬元封頂 包住院及門診

公營醫療服務收費改革將於明年元旦起實施，醫院管理局昨日公布藥費調整安排，專科門診藥費由現時15元增至20元，收費單位縮短至4星期，即費用增逾5倍，但同時每年設一萬元「封頂」醫療收費安排，求診病人毋須經濟審查，支付超出一萬元的部分可順延至下一年繼續累計，估計全港約7萬人可受惠。

有每年需到公院覆診約六次的長期病患者估算，明年醫療費用可能增一倍，認為多數病患全年費用難達到「封頂」上限，但因各項加價很容易貴上千元，希望未來不再加價。

大公報記者 王亞毛



▲醫管局介紹新藥物收費安排，以及醫療收費「封頂」機制。大公報記者王亞毛攝

助、大病需大量自費」的結構失衡、資源錯配現象。

在加強醫療保障方面，醫管局總行政經理（庫務，保險及收入管理）翁美玉表示，將在醫療費用減免機制外，建立第二層安全網，增設每年一萬元的收費上限，且毋須通過經濟審查，尤其保障不幸患上突發重病及長期病患病人。相關安排適用於住院及門診收費，所有合資格香港市民均可申請，預計7萬人可受惠。

若以每年多次使用急症室、住院、不同專科門診等服務的腎病人為例，調整收費後，每年收費約由1.5萬元增至3.7萬元；若是長期住院且有後遺症的心臟病人，每年收費可能由2萬元增至4.6萬元，但在「封頂」收費安排下，病人申請獲批後，只需繳付一萬元。

翁美玉表示，病人可查詢繳費總額，在

達到一萬元後，即可通過HA Go或醫院繳費處申報資格，毋須提交任何文件，院方處理申請需時約14天。若病人繳費超出一萬元，超過的部分將自動順延，繼續累積下一年的一萬元，滿額後可繼續申請。

長期病患者：開支倍增有壓力

有長期病患者認為，此次收費加幅較大，可能造成一定壓力。患有胃病及婦科病的娟姐，在公立醫院已覆診約8年，兩個專科加起來每年需覆診五至六次，曾接受微創手術，現時每年看診加藥費約一千多元，經過計算，預計明年費用可能近三千元，帶來不小的壓力，「其實很多病人即使看多個專科，全年費用也很難達到一萬元的上限，但診費、各項檢查加價之後，可能就貴上千元，希望未來不會再加價。」

專科門診每種處方藥物目前為每16星期15元，明年將改為每4星期20元，收費單位縮短至4星期後，變相計算增幅超過5倍。家庭醫學門診的藥費將由現時免費，明年改為每4星期5元。兩類門診每次最多處方24星期的藥物。以感冒為例，病人通常獲處方三種藥物，即需支付15元藥費；若是糖尿病人每隔28星期到專科門診覆診一次，並獲處方三種藥物，即需支付7個收費單位共420元。

免經濟審查 多付累計下年度

醫管局總藥劑師崔俊明表示，目前病人數目上升，每年藥費開支持續增加，醫管局在2024至25年度的藥物總開支達127.5億元，估計本年度將再上升，局方需平衡公營醫療藥物開支。他強調，調整藥費後，政府資助率仍為高水平，同時可扭轉「小病高資

為令更多病人受惠，醫管局將加快引入新藥，擴闊醫管局藥物名冊，尤其是針對多種癌症及罕見病的藥物。醫管局總藥劑師崔俊明昨日表示，隨着公營醫療收費改革，醫管局每年評估新藥或新適應症的數目，將由以往的90種增至約120種，在加快速度的同時，保證評估新藥的安全性、有效性和成

本效益。

崔俊明表示，當局亦會加快「1+」新藥審批機制，明年將分階段實施「第一層審批」新藥註冊機制，並將於明年上半年成立「引進創新藥物及醫療器械辦公室」，醫管局將主動聯絡藥廠，促進創新藥物在香港註冊及納入藥物名冊，「包括癌症的免疫療法，現時較多用於肺癌，希望在我們主動出

擊之下，找到其他新療法的藥廠，讓新藥能快過「1+」之前來港。」

崔俊明舉例，醫管局在2024到25年度，將治療轉移性大腸癌的標靶藥呋喹替尼，納入醫管局藥物名冊成專用藥物，令約600名病人受惠。他稱過去病人若使用同類藥物，每月藥費約為2萬元，未來也可以每4星期20元的價格用藥。

大公報記者 王亞毛

公營醫療藥物收費調整

	專科門診 (包括綜合診所及專職醫療診所)	家庭醫學診所服務 (包括綜合診所)
現時	每種處方藥物15元（每16星期）	免費
調整後	每種處方藥物20元 （每4星期）	每種處方藥物5元 （每4星期）
註：收費調整後，規定每4星期為一個收費單位，每次最多可獲配24星期的藥量		
資料來源：醫院管理局		

申請全年醫療費「封頂」安排

申請途徑	查詢累計已繳費用
① 經 HA Go 應用程式的「繳費服務」，在右下角「更多」中選「全年繳費上限」，或申報已符合資格	● 經HA Go應用程式、一站式電子服務站、醫院繳費處
② 經醫院繳費處職員申報資格	<div>申請期</div> ● 每年1月1日至翌年3月31日
資料來源：醫院管理局	

「院前中風分流」下周推行

【大公報訊】消防處與醫院管理局昨日宣布，「院前中風分流計劃」將於下周一（15日）起，在醫管局新界東醫院聯網、新界西醫院聯網推行，經救護人員初步評估屬於懷疑病人患有大血管閉塞，將會分別直接送往沙田威爾斯親王醫院與屯門醫院，盡早接受治療，幫助提升中風病人存活率和功能恢復的目標。

醫管局與消防處自2021年起推行「院前中風通報」機制，救護人員在患者送院前進行「院前中風評估」，利用標準化的醫

療評估，判斷患者有否出現懷疑急性中風症狀。若患者被評為需通報個案，救護人員立即致電相關的公立醫院急症室，以便中風科團隊提前安排檢查治療。

在新計劃下，經初步評估屬懷疑是大血管閉塞病人，若是沙田、大埔及北區的患者，直接送往威院；而位於屯門、元朗區的患者，直接送往屯門醫院，透過在院前及早分流，可避免患者需轉院及重複評估的情況，進一步縮短治療時間，爭取更多黃金時間，減低腦損傷和長期殘疾風險。