

大公報社評

由治及興不可阻擋 英國報告廢紙一張

英國再次發表所謂「香港半年報告」，老調重彈，抹黑「一國兩制」、詆毀《香港國安法》和《維護國家安全條例》，並對特區司法案件指手畫腳，粗暴干預屬於中國內政的香港事務。對此，外交部駐港特派員公署、特區政府及立法會均發表聲明，予以強烈譴責和堅決反對。本地輿論也直指英方的政治操弄不過是自欺欺人，根本阻擋不了香港由治及興的進程。

作為直轄於中央政府的一個特別行政區，香港從回歸之日起，重新納入國家治理體系。中央政府依照憲法和香港特別行政區基本法對香港實行管治，與之相應的特別行政區制度和體制得以確立。《中英聯合聲明》的核心要義是中國恢復對香港行使主權，沒有賦予英國干預回歸後香港事務的權利。英國對回歸後的香港無主權、無治權、無監督權，半年報告毫無法律基礎。英國必須認清這一現實，遵從國際法及國際關係行為準則，立即停止以任何藉口對香港事務說三道四。

維護國家安全是主權國家的固有權利，也是國際慣例。包括英國在內，西方國家均建構了龐大而嚴密的國安法律體系，截至今年六月，英國根據國安相

關法律拘捕接近4000人，較去年同期大幅飆升15倍，亦高於過去10年中位數的15倍。英國毫不手軟執行其國安法律，卻對香港依法審判黎智英等極少數國安罪犯說長道短，抹黑為所謂「損害權利和自由」，盡顯其雙標與虛偽。最諷刺的是，英國政府拒絕接受部分涉及2019年修例風波港人的BNO簽證申請，理據是其曾被香港法庭判決有罪，虛偽面目暴露無遺。

香港回歸以來的事實說明，安全是發展的前提，沒有安全，一切都無從談起。隨著香港不斷完善維護國家安全的制度機制，以及「愛國者治港」原則的全面落實，香港政治環境趨於穩定，各方面發展有目共睹，營商環境不斷改善。香港維持世界最自由經濟體地位，跨境管理的財富規模躍居全球第一，競爭力排名世界第二。在日前發表的「2026年法治指數」中，香港的整體排名位於全球前列，高於一些對香港吹毛求疵的西方國家。這些國際認可的成就，正是建基於國安法為香港帶來的保障。

同樣作為國際金融中心，香港在多方面的發展情況優於英國。今年上半年香港經濟增長5.1%，是5年來最強勁的表現，國際基金組織最近將香港全年經

濟增長預測調高至3.8%。反觀英國上半年經濟增長為1.2%，國際基金組織預測其全年經濟增長為1.3%，同香港差距甚遠。若論IPO規模，英國今年上半年僅有7家企業上市，集資額5.77億英鎊（約60億港元），而香港上半年有87家企業上市，集資額2100億元，對英國形成了輾壓態勢。

如果香港真的像所謂報告描述的那樣不堪、失去發展活力，為何包括英國在內的國際資金紛紛用腳為香港投下信心票？為何香港在教育、法治、廉潔度、競爭力乃至創新力等諸方面，都獲得了很高的國際排名？為何來香港旅遊的國際遊客持續增長？為何香港的民生難點和痛點問題不斷獲得改善，市民的獲得感、幸福感不斷提升？

事實勝於雄辯。香港今日安定繁榮的大好局面，離不開中央大力支持，離不開社會各界同心協力，離不開國安法保駕護航。隨著香港首份「五年規劃」逐步落實，香港融入和服務國家發展大局步伐加快，迎來了黃金發展機遇。英美西方的聒噪左右不了香港的司法實踐，動搖不了特區政府的管治權威，影響不了香港市民對未來的堅定信心。所謂「半年報告」，不過是一張廢紙而已。

井水集

送別英雄 守護正義

昨日，香港警隊以最高榮譽喪禮，送別執勤時遇襲重傷、與傷患搏鬥21年後離世的高級警員朱振國。行政長官李家超率領多位司局長及警隊同袍列隊致敬，靈柩覆蓋特區區旗，最終安葬於浩園。這一幕令人悲痛，更令人動容。朱振國以血肉之軀，詮釋了香港警隊的忠誠勇毅，正是這份熱血擔當鑄就香港安全穩定的基石。最高榮譽送別英雄，激勵港人堅守社會正義，珍惜來之不易的安全穩定局面。

2005年7月19日清晨，朱振國獨自巡邏經長沙灣保安道，截查意圖行劫的兇徒，遇襲被刺成重傷。生死關頭，朱振國手按傷口，負傷追截50米，終因失血過多倒地。這種「恪盡職守不退縮」的英勇擔當，正是金英勇勳章所代表的精神。朱振國的事跡並非孤例，而是3萬多名香港警察在不同時代、不同崗位默默奉獻的縮影。有他們的枕戈待旦，克盡厥職，才有香港的繁榮穩定局面。

最高榮譽喪禮，以及21年持續關懷、特事特辦的照顧，彰顯國

家和特區政府對功臣的崇高敬意。特首及一眾司局長列隊致敬，不單是向一位警員告別，更是代表整個社會，向所有為公眾利益受傷、犧牲的公務人員，致以最高敬意。莊嚴儀式體現了「讓英雄不寂寞，功臣尊嚴受保護」的制度溫度，也將極大凝聚紀律部隊的向心力。

朱振國母親和妻女不離不棄，頂住巨大悲痛與生活壓力照料21年，樹立了親情楷模，彰顯中華傳統美德。兇徒暴行引起香港社會的強烈關注和憤慨，最終被判刑、律政司提起刑期覆核，說明香港法治不容挑戰，以身犯法者必受到嚴懲。

英雄長眠浩園，他的英勇事跡，永留港人心中。浩園安葬的，是一代代香港的「衛士」，他們以巨大的犧牲守護了香港與市民的安全。這場喪禮，更是一堂生動的職業精神與法治教育課，激勵一代代香港青年把個人理想融入維護特區繁榮穩定、服務國家發展大局之中，讓愛國愛港、忠誠勇毅的英烈精神在香江之畔薪火相傳。

社區藥房首階段四區20間月底試行

目標明年擴至全港 團體：助市民更好控制病情

基層醫療透視①

推動基層醫療發展是香港醫療改革的重中之重。從地區康健中心、慢病共治到社區藥房，基層醫療正由藍圖走入社區。《大公報》推出《基層醫療透視》系列報道，檢視各項基層醫療措施的落實進展，探討制度缺口與出路，期望凝聚共識，為本港基層醫療發展建言獻策。

醫務衛生局昨日公布，社區藥房計劃將於本月底啟動，首階段在四區共20間藥房試行，成功配對的病人可在自選藥房獲取配發藥物，並獲藥劑師指導用藥及提供健康諮詢，目標明年第四季擴至全港。有關注團體認為，社區藥房啓用是落實《基層醫療健康藍圖》重要一步，相信有助市民更好控制病情，並減少開支，期望政府持續優化社區藥房營運安排，進一步發揮基層醫療的協同效應。

大公報記者 黃佩琳



▲推動基層醫療發展是香港醫療改革的重中之重。

大公報記者林少權攝

社區藥房計劃 首批藥房名單

東區	
萬寧	太古城中心第一期
屈臣氏	太古城中心1樓 港運城商場1字樓 電氣道228號
藥健同心聖雅各福群會社區藥房 北角英皇道383號9樓	
油尖旺區	
萬寧	旺角新世紀廣場1樓
屈臣氏	旺角胡社生行地下 奧海城二期 重慶站購物商場2樓 尖沙咀希爾頓大廈地下
元朗區	
萬寧	光華中心地下 形點一期2樓
屈臣氏	YOHO MIX商場1樓 +WOO嘉湖一期地下 新北江商場1樓
沙田區	
萬寧	馬鞍山新港城中心2樓
屈臣氏	馬鞍山廣場第2層 沙田置富第一城地下 好運中心商場3樓 大圍松柏樓地下及閣樓

計劃推進時間表

第一階段：東區、油尖旺、沙田、元朗（今年10月底）
第二階段：南區、黃大仙、觀塘、屯門、北區、大埔
第三階段：中西區、灣仔、深水埗、九龍城、荃灣、葵青、西貢、離島（明年第四季前）

資料來源：醫務衛生局



▲醫衛局昨日公布，社區藥房計劃本月底啓動，目標明年第四季擴至全港。大公報記者何嘉駿攝

2024年施政報告宣布，2025年第4季制訂社區藥物名冊，及於2026年第4季分階段推出社區藥房計劃。今年施政報告提出，首階段涵蓋東區、油尖旺、沙田和元朗區。醫衛局昨日宣布，本月底在該四區試行，每區選定5間鄰近民居、商場和地點方便的社區藥房（詳見列表），為病人進行配對。

市民囤藥風險大減

醫衛局將分階段邀請參與共同治理網絡的家庭醫生參加計劃，並會邀請符合條件的病人登記參加和配對自選的指定社區藥房。病人如成功配對，將可在自選藥房獲取配發藥物，由其藥劑師指導用藥及提供相關藥物和健康諮詢，以加強病人準確用藥及個人健康管理。醫衛局稱，藥物覆配服務可避免病人在家儲存過多藥物，減低不當儲存及錯服藥物風險，減少藥物

浪費。

社區藥房第二階段將涵蓋南區、黃大仙、觀塘、屯門、北區和大埔，醫衛局目標於明年第四季，擴至全港18區，並會於各區邀請更多藥房參加。收費方面，病人若是共同治理網絡參加者，藥費將根據社區藥物名冊的安排；若是醫管局病人，藥費則與醫管局現行收費一致。

屈臣氏有14間藥房參與社區藥房計劃，佔第一階段四區總數的7成。該公司稱已投放逾千萬元，提升參與藥房的設施及服務配套。香港屈臣氏專業健康服務主管兼總藥劑師盧子揚表示，已就有關社區藥房的設施、系統及專業團隊配置完成全面部署。

有藥劑師指導用藥

聖雅各福群會轄下位於北角英皇道的社區藥房，是參與計劃的藥房之一。該

會回覆《大公報》查詢表示，現正展開第一步配對病人，當病人往後獲得計劃適用處方，藥房便開始提供配藥服務。藥房提供具彈性取藥時間，並可分次取藥，減低藥物囤積風險。社區藥劑師可提供藥物諮詢服務，定期檢視病人用藥情況，確保藥物療效。

社區組織協會幹事彭鴻昌向《大公報》表示，不少長期病患者每隔半年甚至一年才到專科門診覆診，對藥效及藥量調整有疑問時，常因未到覆診期而難以諮詢醫生。隨着社區藥房計劃開展，病人能更容易接觸藥劑師並獲解答，亦能更科學地控制病情。參加「慢病共治計劃」的病人亦能以較低的價格開藥，減少開支。他認為，首階段20間社區藥房的位置，能便利街坊取藥，期望將來提高藥房密度，及提供更彈性的安排。若四區藥房運作暢順，期望政府提早擴展計劃。

基層網絡診症 八成服務點共付額不變

參與基層醫療共同治理網絡的家庭醫生，可按既定機制，每年調整一次篩查及治療階段的診症共付額。新的共付額將由下月1日起生效，逾八成服務點的治療階段共付額維持不變。整體而言，來年治療階段診症共付額上調3.7%。

醫衛局表示，就治療階段，現時參與的1239個服務點中，1022個（即82.5%）的共付額維持不變；28個服務點的共付額會下調，幅度中位數為100元；餘下189個服務點的共付額會上調，當

中近九成的加幅為50元或以下。逾六成服務點（773個服務點）會收取政府建議的150元或以下的診症共付額，金額中位數維持在150元。

至於篩查階段，逾97%服務點按政府建議共付額收費。有28個和20個服務點分別就心血管疾病風險因素篩查和慢性乙型肝炎篩查，收取低於政府建議的共付額。截至本月7日，已有超過30萬名市民參加共同治理網絡，在已完成篩查的參加者中，約7萬人被診斷有心血管疾病風險因素。

大公報記者 黃佩琳

基層醫療「預防為先」 多項措施落實

完善機制

隨着社區藥房計劃將於本月底開展，基層醫療進一步從藍圖走向現實。近年來，為了應對人口老化及公立醫院負擔等問題，政府正大力推動基層醫療高質量發展，努力推動「重治療、輕預防」向「以預防為先」轉變，多項措施正逐步落實。

政府於2022年年底公布《基層醫療健康藍圖》，提出五大基層醫療健康改革方向，包括建立社區基層醫療系統、加強基層醫療服務管理、整合基層醫療健康資源、規劃基層醫療人手、改善數據互通及健康監測，為強化本港的基層醫療健康系統制定發展方向及策略。

藍圖的各項措施正逐步落實。2024年7月，基層醫療署成立，同時成立基層醫療委員會，協助基層醫療署有效發揮其職能及行使其職權。

慢病共治方面，2023年，政府推出「慢性疾病共同治理先導計劃」，資助45歲或以上、未有已知糖尿病或高血壓病歷的香港居民，經地區康健中心／站參加計劃，配對家庭醫生進行糖尿病和高血壓篩查和長期跟進。

計劃落實共付機制，參加者可獲政府提供部分資助，並以共付模式自行負擔一定的共付額。

慢病共治先導計劃於2025年3月擴至血脂檢查，2026年2月擴至乙肝篩查，

並於3月恆常化。

家庭門診名額明年起增

基層醫療發展已納入《香港第一個五年規劃》和今年施政報告。《五年規劃》提出，要推動基層醫療高質量發展，在五年內令受惠於地區康健中心的累計會員人數達100萬，包括70萬人獲得「基層醫療共同治理網絡」服務，並完善公私營家庭醫生體系等。

施政報告提出強化基層醫療服務，包括明年起，灣仔和觀塘地區康健站提升為地區康健中心、增加醫管局家庭醫學門診每年約22萬個名額等。

大公報記者 黃佩琳