大公報社評

痛定思痛加快改革 面向未來團結前行

行政長官李家超日前在多位問責局長陪同下，前往香港仔探望受火災影響而暫居的宏福苑居民。與居民交流期間，李家超表示整個政府團隊會一直陪在居民身邊，繼續提供適切支援，協助他們開啟新生活。政府將同步推進修例、執法並改善接受投訴機制，將改革落到實處。**特區政府展現整治積弊的決心與行動力，合力防止悲劇重演，這是對死者的最好悼念，對生者的最大安慰。**

宏福苑火災損失慘重，教訓深刻，特區政府的善後處理力度同樣是空前的。過去一年來，從為受災居民安排緊急及過渡住宿、提供租金援助，到推出長遠居住安排和「特設銷售計劃」，逐步協助居民安頓。有居民已成功揀選單位，終於放下心頭大石；也有業主領取了新居鎖匙，計劃明年就搬進去。援助基金近日宣布加碼援助措施，向每戶宏福苑業主發放30萬元，並就每名罹難者向其家屬發放20萬元，涵蓋遇難外傭家屬。這筆資金來得正是時候，體現了政府的承擔，社會的溫暖。

其他的不少支援措施亦將持續推進，包括中西醫義診及醫管局費用豁免延至明年四月底，「一戶一社工」亦將繼續貼心跟進居民所需。對於尚未接受收購業權方案的少數業主，政府表明將繼續秉持「情、理、法兼備、並以情為先」的方針，傾聽個別難處，保持協商空間，同時顧及已接受方案業主的公平。一系列舉措既堅持原則底線，又有人情味，值得充分肯定。

特區政府早前公布宏福苑火災獨立委員會報告，從政治、行政及刑事三方面追究責任。時任房屋局局長承擔政治責任請辭，被點名有失職之嫌的四個政府部門的有關公務員正接受敘用委員會調查，警方、廉署、競委會等執法部門連續採取行動，多名涉案者及相關公司被落案起訴。特區政府成立的「打擊樓宇維修工程圍標聯合特遣隊」亦已開展兩輪聯合行動，重拳打擊圍標行為，共拘捕163人。此外，由政務司司長主持的督導委員會日前召開首次會議，逐一審視跟進獨立委員會建議的落實情況。房屋局已成立「公營房屋樓宇管制組」，加上即將成立的樓宇維修專家小組及樓宇支援及服務局，全新的監管及服務架構逐漸成形。

改革是系統性工程，政府主導、社會協同、公眾參與缺一不可。立法會將認真審議政府提出的各項改革舉措，嚴格把關；專業人士將恪守職業操守，真正擔起責任；行業協會將加強自律與監督，確保嚴格的行業標準、規範與紀律。**方方面面與特區政府同行，讓改革措施盡快落地見效，將徹底根除樓宇維修中的圍標積弊，建設更美好更和諧更安全的香港家園。**

在中央堅定支持下，特區政府過去一年的救災善後工作有目共睹，不少宏福苑居民已走出火災陰霾，撫平心理創傷，恢復正常工作、生活和學習。有些居民還成為志願者，以自身戰勝傷痛的經驗幫扶鄰里。有受訪居民表示，「過去的已經過去，我們都會積極面對未來，一步一步來」。尚未完全從災後恢復的居民，亦將在特區政府持續支援和全社會關心關愛下，逐漸展開新生活。

受影響居民所展現出來的堅毅自強、積極向上精神，以及全社會「一方有難，八方支援」的愛心接力，這種化悲痛為建設力量的堅韌不拔、同舟共濟，展現了新時代的獅子山精神，也生動體現了由治及興新氣象。正如「港澳平」文章所指出，事實終將證明，無論什麼困難都不能擋住香港前進的腳步。在救災善後過程中不斷凝聚的改革破局決心和意志，必將轉化為香港克難前行的磅礴力量。

井水集

社區藥冊 便民利民

醫衞局宣布將於12月30日起推出「社區藥物名冊」，增加基層醫療共同治理網絡下的慢性病處方藥物，部分新增藥項費用僅為市價十分一。看病難一直是香港「老大難」問題，政府近年積極推動基層醫療改革，這次新措施不僅進一步降低基層市民藥費負擔，更有利政府精準運用資源，減少浪費或錯配，以更好應對未來人口老化等長遠挑戰。

現時基層市民看病，主要按「慢病共治計劃」處方藥物，雖然其涵蓋113項基本藥物，但只包括8項慢性疾病及11項偶發疾病情況，同時由於藥費本身已計算在診金內，容易導致個別患者囤積藥物造成浪費。新推出的「社區藥物名冊」正是針對這些痛點作出系統性改善。例如名冊初期已涵蓋151項藥物，新增泌尿科、眼科、皮膚科等常見疾病類別。未來還會不時審視名冊，為納入新藥預留彈性，長遠期望涵蓋200至400項藥物。

雖然新計劃下處方藥物需要另外收費，但146項非專利藥物的費用只需每星期2元，而政府也會為每名參加者提供每年200元藥費資助，還有醫療券可用作扣減。此外，名冊生效後將邀請病人參與「社區藥房計劃」，屆時患者可在指定社區藥房分批領藥，由藥劑師整理藥物、解釋用途、清楚標示服用時間，以減少囤藥情況。

不難看見，新措施令市民不必再憂慮看新病、不夠藥，讓基層醫療制度在減輕患者財政負擔的情況下，鼓勵他們就更多病痛主動尋求醫療服務，並且確保重要的醫療資源得以精準投放，更全面地服務好廣大市民。

香港正面對人口老化壓力，慢性病患病率不斷上升，公營醫療體系面對沉重壓力。社區藥物名冊的落地，正是基層醫療由「重治輕防」走向「治防並重」的重要一步。隨着藥品種類逐步擴充、網絡覆蓋持續拓展，社區醫療的吸引力會越來越強，構建更穩健、更便民的健康防線，以基層醫療的升級，回應全社會長遠的健康需求。

社區藥物名冊12·30推出 共151項藥物

收費僅市價一至三成 非專利藥每項每周2元

為向市民提供可負擔的基層醫療藥物，減輕患者經濟壓力，醫務衞生局將於下月30日推出社區藥物名冊，供基層醫療共同治理網絡下的病人使用，名冊合共151項藥物，涵蓋「三高」、慢性乙肝等慢性病及偶發性疾病，並新增藥物費用，約為市價的一折至三折，當中第一層級非專利藥物每項每周2元。當局亦會為每名參加者提供每年200元藥費資助，直接扣減第一層藥物的藥費。

局方預計，7萬名病人率先受惠。病人組織表示，希望未來有更多醫生加入基層醫療共同治理網絡，向病人處方平價藥物，同時建議當局考慮將預防疾病類疫苗加入名冊，協助加強基層免疫屏障。

大公報記者 王亞毛



▲醫衞局昨日公布，社區藥物名冊將於12月30日起推出，而社區藥房會成為基層醫療共同治理網絡病人的配藥途徑之一。 政府新聞處

社區藥物名冊主要內容

第一層級：146項非專利藥物（其中33項是新增藥物）

- 涵蓋臨床適應症及相關藥物：抗高血壓及相關藥物、抗生素、調節血脂、抗抑鬱、降血糖、甲狀腺疾病、泌尿系統疾病、慢性乙型肝炎、骨質疏鬆症、缺乏維他命B12、相關健康問題藥物
- 每項藥物每星期2元

第二層級：5項專利藥物（全部是新增藥物）

- 涵蓋臨床適應症及相關藥物：抗高血壓及相關藥物、降血糖
- 每項藥物每星期30元

第三層級：有待研究

註：每名基層醫療共同治理網絡參加者每年可獲定額資助200元，適用於第一層常用非專利藥物，系統自動扣減

註：社區藥物名冊於12月30日起推出

資料來源：醫務衞生局

醫務衞生局昨日公布，社區藥物名冊將於下月30日推出，在現時慢性疾病共同治理計劃基本藥物名單的基礎上，新增38項藥物，包括5項專利藥物、33項非專利藥物，令藥物總數增至151項。共同治理網絡下的家庭醫生於處方藥物時，將由現時的基本藥物名單，轉為採用名冊的藥物。

涵蓋疾病範圍擴大 7萬人受惠

名冊擴闊了藥物覆蓋範圍，涵蓋的疾病範圍從目前包括糖尿病、高血壓等8項慢性疾病和11項偶發疾病情況，擴至泌尿科、眼科、皮膚科等疾病類別。基層醫療健康專員彭飛舟表示，藥物名冊會逐步擴展，長遠目標為增至200至400項藥物。他又指出，共同治理網絡現有7萬人完成三高或乙肝篩查進入治療階段，料可最先受惠。

在新安排下，名冊設有三個層級，並收取藥項費用，為市價約十分之一至三分之一。名冊第一層為146項非專利藥物，藥費為每項每星期兩元；第二層為五項專利藥物，每項每星期30元；第三層為特別藥物類別，現階段暫未引入藥物。

醫衞局策略採購統籌處總監張偉麟表示，社區藥物名冊涵蓋不少非專利藥物和專利藥物，收費定於可負擔水平，並有政府補貼。他舉例新增的一項降血脂藥物，屬於非專利藥物，按市價每四星期費用為120至160元，但在名冊下四星期藥量只需8元。

共治病人每年獲200元資助

政府會為每名共同治理網絡參加者提供每年200元藥費資助，可直接扣減第一層藥物的病人藥費。有關資助只限當年使用，未用餘額不會累積至下一年度。彭飛舟表示，若病人長期服用不多於兩項第一層藥物，資助一般足以支付絕大部分，甚至全數藥費，「基層醫療共同治理網絡下的市民，通常只是進食1.5隻藥，代表他們早點發現早點治療，其實成效只需要用少量藥物，已經可以處理。」

慢病共治計劃下，藥費包括在診金中，毋須另外收費，就社區藥物名冊安排需收取藥費，張偉麟表示，慢病共治計劃屬先導性質，局方檢視後認為，長期免費藥物安排容易造成囤藥及浪費。彭飛舟又指，目前私家醫生處方的藥物，多數是專利藥物，須由市民自費負擔，而藥物名冊提供的市價折讓藥物，對市民來說是有得益，減輕壓力。

香港社區組織協會幹事彭鴻昌向大公報記者表示，預計需求最高的糖尿病、高血壓、高血脂病人受惠最大。他希望未來有更多醫生加入基層醫療共同治理網絡，向病人處方平價藥物，同時建議名冊中加入帶狀皰疹疫苗等預防疾病的疫苗，有助加強基層免疫屏障。

團結香港基金助理研究總監周嘉俊建議，當局可就增加名冊藥物數量訂立明確機制，按臨床實證及基層病人用藥數據，定期檢視新增藥物的需要，包括常用專科及慢性病藥物。



▲政府推行社區藥房計劃，目標明年第四季擴至全港。 資料圖片

收費一致

社區藥房同步設立 便利取藥

為更便利病人配藥，醫務衞生局上月公布推行的社區藥房計劃，亦會成為基層醫療共同治理網絡病人的配藥途徑之一。局方計劃，社區藥物名冊生效後，基層醫療署會陸續邀請共同治理網絡的家庭醫生和病人，使用社區藥房配藥，病人藥費安排與社區藥物名冊一致。

基層醫療健康專員彭飛舟昨日表示，未來基層醫療共同治理網絡的病人由家庭醫生開立處方後，病人可選擇在醫生診所取藥，或轉往配對的社區藥房覆配藥物，社區藥房將有藥劑師提供專業建議。每位病人只能配對一間社區藥房，若有需要能夠提出更換藥房。覆配時若未能親自配藥，親人、家務助理等只須出示相關處方證明就能幫病人取藥。社區藥房計劃現於港島東區、油尖旺、沙田、元朗四區試行，每區選定五間鄰近民居、商場和地點方便的社區藥房，預計明年第四季將擴至全港十八區。

大公報記者 王亞毛

《藥械管理中心條例草案》昨首讀二讀

【大公報訊】記者戴東報道：香港第一個五年規劃提出設立國際認可的藥械監管機構的方向，將香港發展成為國際醫療創新樞紐。立法會昨日首讀及二讀《藥物及醫療器械監督管理中心條例草案》，醫務衞生局局長盧寵茂表示，本港下月初會正式成立「藥物及醫療器械監督管理中心」，匯聚專業力量，持續提升審評審批能力，長遠發展成國際認可的權威監管機構，充分發揮香港「一國兩制」下背靠祖國、聯通世界的獨特優勢，在推動創新藥械發展的過程中，融入和服務國家發展大局。條例將為中心確立法定地位，為日後接軌國際監管標準、建立自主審批專業隊伍、提升審評效率，以及建立具國際公信力的現代化藥械監管制度奠定基礎。

盧寵茂指出，條例草案有三方面重點：第一，透過立法賦予中心法人地位，加強香港參與國際藥械監管事務的能力；第二，將現行法例分散於不同機構規管的權力和職能，轉移至衞生署署長，統一規管架構，為業界提供更清晰統一的規管環境；第三，完善相關配套機制，並就現行條文作出技術性修訂，配合新的規管架構。

特區政府曾就相關立法建議諮詢立法會衞生事務委員會，獲得議員普遍支持，中西藥業界亦支持成立藥械監管中心。

中醫藥走向國際的橋樑

透視鏡 蔡樹文

香港中醫醫院會於本年底開展24小時住院服務、加上成立草藥與西藥相互作用國際聯席、擴展中西醫協作服務，以及資助區域和國際中醫藥會議展覽在港舉辦，既回應市民所需，亦彰顯當局推動中醫藥創新前行的堅定決心，打造香港成為國際中醫藥信息交流和創新合作樞紐。

隨着香港中醫醫院投入使用，以及特區政府去年底發表《中醫藥發展藍圖》後，為中醫藥發展確立長遠方向和發展願景，本港中醫藥真正走上發展快車道。

香港位處中西文化交匯點，享有內聯外通獨有優勢，完全有條件發展成國際中醫藥創新合作樞紐。中醫藥在國際上推廣，並非西方國家不接受中醫藥，最大難題是如何讓西醫為主流的社會深入了解中醫藥原理及標準。

制定與國際接軌的中藥標準，為中藥質量提供科學依據，是關鍵因素，香港中藥檢測中心肩負為中醫藥走向世界，貢獻香港力量的重任。萬事起頭難，只要學術界及中醫業界全力以赴，香港中醫藥業明天會更好。