大公報社評

展示安全優勢 說好香港「警察故事」

全球警務精英匯聚香江。從今日起，國際刑警組織第94屆全體大會一連四日在香港舉行，來自160個成員、約740名代表，包括66名警隊首長與會。**這是中國第三次主辦這項全球執法界最高規格的年度盛事，亦是國際刑警組織全體大會首次落戶香港，既體現中央政府對香港的信任與支持，更為香港提供寶貴機遇，向世界展現香港專業執法能力、安全自由環境以及內聯外通的獨特優勢。**

國際刑警組織已有100餘年歷史，是全球規模最大、覆蓋最廣的政府間國際警務合作組織。公眾所熟知的針對在逃人員的「紅色通告」、針對非法資產的「銀色通告」等，都由國際刑警組織簽發，是全球追逃追贓、打擊跨境犯罪的重要抓手。隨着人工智能、大數據與加密貨幣等新技術普及，跨境電信詐騙、網絡勒索、洗黑錢等刑事犯罪，正朝跨國化、智能化與隱蔽化方向演變，國際刑警組織推動國際執法安全合作、共同打擊犯罪的職能顯得愈加重要。

正如習近平主席在2017年於北京舉行的國際刑警組織第86屆全體大會開幕式上發表演講時所指出，當今世界安全問題的聯動性、跨國性、多樣性更加突出，沒有哪個國家能夠置身事外而獨善其身，也沒有哪個國家可以包打天下來實現所謂的絕對安全。習主席在重要演講中，就加強國際執法安全合作提出「合作、創新、法治、共贏」四點主張，呼籲共建普遍安全的人類命運共同體。

落實重要講話精神，中國積極參與國際執法安全合作、維護世界安全穩定的努力一以貫之。今屆香港大會因應安全形勢變化，聚焦打擊跨境電信詐騙、防範人工智能犯罪，並預計正式通過針對追蹤及攔截非法資金流向的「銀色通告」常設機制，正是中國倡議在全球執法領域落地生根、開花結果的生動寫照，展現了推動全球治理體系變革的大國擔當。

在全球警務協作實踐中，香港發揮着無可替代的獨特作用。作為全球最安全城市之一，香港具備高度國際化的金融監管體系、與國際接軌的普通法制度以及豐富的跨境司法互助經驗。今年初，香港警隊已率先參與「銀色通告」先導計劃，在國際金融情報交換與非法資產追蹤中擔當關鍵樞紐角色。**由香港代表國家承辦此次大會，既能借助香港高度國際化的平台凝聚各國執法共識，更能將香港的法治優勢轉化為維護全球金融與公共安全的實質動能，充分彰顯「一國兩制」優勢和強大生命力。**

此次大會，也是向世界說好香港故事、香港警察故事，展示香港安全治理能力與國際影響力的重要舞台。長期以來，香港警察以專業精神和嚴明紀律享譽全球，曾派出眾多不同專業範疇的警務人員加入國際刑警，為打擊全球犯罪貢獻重要力量。然而，2019年「黑暴」過後，部分西方政客與媒體出於意識形態偏見，不斷對香港的法治環境、營商氛圍與警隊形象進行不實抹黑，企圖干擾香港由治及興的步伐。**透過今次大會，可以讓各國與會代表親身感受香港良好的治安與自由有序的生活，展示香港警察的專業素養與良好形象。警務人員是最講究事實、證據的專業人士，他們的親身經歷和切身感受，將讓那些抹黑與偏見不攻自破。**

國際刑警組織大會首次在港舉行，不僅為香港「盛事之都」再添一場警界頂級盛會，更可以把合作、法治的理念落到打擊全球犯罪的具體協作之中。**香港憑藉內聯外通的獨特優勢，承接國家推動全球安全治理的願景，擔當全球執法鏈條上的關鍵節點，以務實合作及自身由治及興的成果，為動盪的世界增添穩定的治理力量。**

井水集

抗癌「網絡」織得更密

聯合醫院將於明日正式啟用九龍東腫瘤科中心，標誌施政報告提出的癌症診治「一聯網一中心」目標全面落地。結合政府研究將前列腺癌篩查納入慢病共治計劃等措施，可見香港正持續完善公營醫療服務布局，切實踐行「以病人為本」的理念，更好守護全港市民的健康。

癌症一直是令市民聞風色變的「頭號殺手」，但公營醫療服務長期以來在診治癌症方面存在不足，並非所有醫院聯網都設有具備電療設施的臨床腫瘤科中心。多年前政府公布《香港癌症策略》，提出一系列涵蓋短中長的癌症防控措施；至今年最新一份施政報告，政府進一步確立「一聯網一中心」目標，務求讓所有聯網均設有癌症中心，提高整體放射治療與日間化療的服務量。

從近年逐步整合長者健康中心服務至地區基層醫療網絡，以及推行「醫健通+」計劃、設立基層醫療署等重要舉措，均可見政府一直高度重視基層醫療發展。今次「一聯網一中心」成功落實，也是不斷完善基層醫療體系的其中一個縮影，體現了政府的擔當作為。

新落成的九龍東腫瘤科中心，將於2026-27年度內增加約8000人次癌症相關服務，料每年最高可提供近34000人次低複雜程度放射治療服務，並會在未來按需求逐步提升服務量。更重要的是，「一聯網一中心」落實後，癌症病人不必再一邊承受巨大不適，一邊山長水遠頻繁跨區，到不同醫院接受檢查、化療或電療。未來患者在自身居住的聯網內，即能得到一站式而專業的全面癌症治療。

九龍東腫瘤科中心的啟用補齊了聯網最後一塊癌症綜合服務拼圖，但香港防治癌症之路，仍然任重道遠。面對公營系統人手緊絀與人口高齡化的雙重夾擊，在基礎設施的增建以外，還應同步壯大腫瘤科專科人才梯隊，並貫通從基層篩查到專科治療的「全周期健康管理」，方能更好地將「以病人為本」化為日常，築牢「健康香港」的根基。

九龍東聯網首間腫瘤科中心明啟用

三電療機每年服務逾三萬人次 輪候時間減兩成

本港人口老化，癌症新症個案持續攀升，醫院管理局轄下九龍東醫院聯網的癌症治療地點分散，部分癌症病人需拖着病軀、耗費一小時跨區接受電療。為落實施政報告提出的「一聯網一中心」目標，設於聯合醫院的九龍東聯網首間腫瘤科中心將於明日（12月1日）啟用，實現化療、電療等全套癌症治療服務集中提供。

腫瘤科中心設三部全新電療機，每年可為逾三萬人次提供電療服務。九龍東聯網於2026/27年度額外增加約8000宗癌症服務人次，醫管局預計，患者輪候時間可縮短一至兩成，提升癌症診療效率。

大公報記者 王亞毛



◀醫衞局局長盧寵茂日前到訪基督教聯合醫院，參觀新落成的日間醫療中心，設施包括明日啟用的九龍東腫瘤科中心。 政府新聞處



▲九龍東腫瘤科中心配備三部直線加速器電療機。 大公報記者王亞毛攝

九龍東聯網涵蓋觀塘、西貢等區域，服務人口逾120萬，聯合醫院策劃及籌備部高級經理馮冠勛表示，區內的65歲以上長者有超過28萬人，較2020年大增32%，癌症診療需求持續攀升。惟長久以來，九龍東並無提供較集中的綜合腫瘤治療中心，缺乏電療機等核心設備，化療、電療、覆診等服務分散不同位置，部分患者需跨區奔波就醫。

不少病友深受跨區治療之苦，居於觀塘的癌症康復者Simon，2021年確診肺部腫瘤，去年又確診鼻咽癌，因區內無電療設備，每次電療都須拖着虛弱病體，預留約一小時車程前往九龍中醫院聯網的伊利沙伯醫院，接受化療則又要回到聯合醫院，耗費大量體力，加重身心負擔。

乳癌康復病友妙妙說，患病之後自己身體機能大幅下降，但因覆診不同科室，每次覆診地點不同，「每次要想下次去哪裏看醫生、去哪裏電療，又對醫院環境不熟，很耗費心神。」

六聯網全達成「一聯網一中心」

九龍東聯網是全港最後一個醫院聯網未成立腫瘤科中心，今年施政報告提出，醫管局繼續落實《香港癌症策略》的方針，增加放射治療服務量。醫管局表示，隨着12月1日起成立新腫瘤科中心後，醫管局轄下全港六個醫院聯網可以達成「一聯網一中心」的目標。

九龍東醫院聯網腫瘤科部門主管關仲江表示，聯合醫院由下月起，試行啟用腫瘤科中心，提供放射治療和日間化療等全面癌症綜合服務。

關仲江表示，新腫瘤科中心配備一部正電子電腦斷層掃描機，及三部直線加速器電療機，預計每年可提供高達3.4萬低複雜程度放射治療服務人次。同時，癌症患者可在同一樓層完成登記、繳費、化療、電療等全流程服務，「即使要跨科室部門合作，也會盡量在同一層集中處理，無須病人往返各部門。」

聯合醫院腫瘤科部門運作經理廖焯慧表示，腫瘤科中心的日間化療服務採用獨立隔間設計，化療座椅料由初期的25張，逐步增至45張，除保障患者私隱，亦提升治療舒適度，讓病友在更放鬆的環境下接受治療。醫院有兩部專屬電梯直達腫瘤科中心，有效分流人潮並降低交叉感染風險。

病人免受跨區治療之苦

關仲江表示，隨着新設施落成啟用及人手增加，九龍東醫院聯網在2026/27年度內可增加約8000癌症相關服務人次，並隨着服務量逐步提升，癌症患者輪候時間可望縮短10%至20%。將來九龍東區內所有未接受電療的病人，可安排在該中心治療，早前被安排至伊利沙伯醫院接受電療的病人，將會在電療療程結束後返回九龍東腫瘤科中心覆診。

話你知

醫管局致力落實香港癌症策略

今年行政長官施政報告提出，要求醫院管理局繼續落實《香港癌症策略》，除了啟用九龍東腫瘤科中心，醫管局需提升整體影像診斷容量，電腦掃描造影方面，於2026/27年度及2027/28年度，分別額外增加約12000和16000服務人次；正電子電腦斷層掃描方面，在該兩年度分別額外增加約3000和2000服務人次。同時，應用AI輔助診斷及高階化驗。

加快引入抗癌新藥

醫管局需通過公營醫療收費改革，加快引入抗癌新藥。醫管局並需擴展「癌症個案經理計劃」，2026/27年度擴至香港島及新界東的肺癌病人，2027/28年度擴展至香港島及九龍西的泌尿系統癌症病人。

超越大腸癌 成男性最常見癌症第二位

前列腺癌篩查研納入慢病共治計劃

【大公報訊】政府的「慢病共治計劃」現時涵蓋「三高」及乙肝篩查等項目，醫務衞生局局長盧寵茂昨日表示，前列腺癌在香港愈趨普遍，當局將研究納入前列腺癌篩查。醫衞局將於下月底推出社區藥物名冊，涵蓋151項藥物，並擴闊至泌尿科、眼科和皮膚科等疾病，盧寵茂稱，預計三年後名冊涵蓋藥物將超過200種。

盧寵茂昨日在一個電視台節目表示，前列腺癌現在的普遍性越來越高，差不多變成全港第二位普遍癌症，長者健康評估現有包含泌尿系統，當局正研究將慢病共治計劃進一步擴展至前列腺癌篩查。被問及會否擴展至中年群組，他表示會視乎數據，以科學為本，善用資源，避免篩查做得不好可能產生假陽性、假陰性的情況。

翻查醫院管理局的癌症統計最新數字顯示，2024年本港的前列腺癌新症個案有3401宗，首次超越大腸癌，成為男性最常見癌症的第二位，僅次於肺癌。過去10年間，癌症新症宗數增幅最大是前列腺癌，較2014年的1709宗，增加了近100%。

社區藥物名冊將涵逾200種藥

社區藥物名冊將於今年12月底推出，分為三層制，較慢病共治計劃基礎藥物名單再新增38項藥物，包括5項專利藥物。盧寵茂表示，新增38項藥物，讓相關藥物費用降低，病人可以節省更多，當局目標三年後名冊有合共逾200項藥物，長遠增至400項藥物。

每年檢視名冊收費機制

盧寵茂表示，名冊三級制中有一級是「特別藥物」，目前暫時未引入藥物，將會是新藥。他以治療乙肝為例，若病人沒有出現病毒變種，習慣服用20年前的藥物，則可繼續使用，但病人若出現病毒變種，便需要換新藥，需要預計有相關情況出現。

對於藥物名冊將要收費，盧寵茂表示，當初已強調是先導計劃，由政府補貼藥物或對醫生補貼，如果藥物完全免費，會造成過度用藥及浪費，政府每年會向病人資助200元藥費，相信能涵蓋大部分慢病病人需要，當局每年也都會檢視是否需要調整收費機制。

責任編輯：李篤捷 美術編輯：蕭潔景