



國安立法加固法治 保障香港根本利益

—夏寶龍全國民安教育日致辭的啟示(之三)

國務院港澳辦主任夏寶龍在全國民安教育日致辭指出，無論實行普通法還是大陸法，維護國家安全都是首要任務，普通法也能夠很好地維護國家安全。中央支持香港保持普通法制度，支持完善特別行政區司法制度和法律體系，包括完成基本法第二十三條立法。維護國家安全是每個主權國家的核心利益，無論是實行普通法的國家地區還是實行大陸法的國家地區，概莫能外。建立健全香港維護國家安全的法律制度和執行機制，是香港法治的憲制責任和必守底線，讓香港的普通法體系更有效地保障香港的根本利益和港人福祉。香港有必要盡快完成基本法第二十三條立法，確保長治久安、「一國兩制」實踐行穩致遠。

國家安全是國家生存與發展的基本前提。每個國家都會制定維護國家安全的法律，這既是主權國家的固有權利，也是國際慣例。實行普通法制度的英美，早已實施了幾十甚至上百部維護保障國家安全的法律。美國自1947年起，陸續通過《國家安全法》、《外國投資與國家安全法》、《愛國者法》等20多部保障國家安全的法例，規管叛國罪、顛覆國家政權行為、恐怖主義活動、披露國防或機密資訊予外國政府等罪行，並依法設立相關監管和情報機關。英國同樣先後頒行《1848年叛國重罪法令》、《1911年官方保密法》、《1920年官方保密法》、《國家安全機構法》、《2000年恐怖主義法令》、《2015年反恐與安全法令》等法例。英美法律實踐顯示，實行普通法制度與維護國家安全絕無矛盾，普通法國家也持續完善法律體系，加強法律約束力，構築更嚴密的國安屏障。

世界各國嚴肅對待維護國家安全的問題，香港亦不能例外。香港雖擁有成熟的法律制度，實行與英美接軌的普通法制度，但長期受各種阻力干擾，維護國家

安全的本地立法一直未能完成，維護國家安全的法律制度存在明顯漏洞，一度令香港面臨法治癱瘓、法治崩潰的重大危機。深刻的教訓證明，沒有國家安全，就沒有社會安定，香港的獨特優勢、繁榮穩定亦難以保障。

中央制定實施香港國安法，堵塞了香港維護國家安全的漏洞，恢復了社會秩序和活力。香港在《2022年法治指數》中的整體排名維持高位，在東亞及太平洋地區位列第6，並在全球140個國家和地區中排第22位，領先於經常無理批評香港法治和人權狀況的西方國家。自香港國安法實施以來，有效遏止了對國家安全構成嚴重威脅的行為和活動，法治得以鞏固，香港更安全穩定，更加得到國際社會認可稱道。

國家安全有保障，香港迎來由亂到治走向由治及興的良好局面，但仍須居安思危。夏寶龍提醒，現在香港社會看似平靜，實則暗流湧動，亂的根源尚未根除，治的基礎尚需鞏固。2020年5月28日通過的《全國人民代表大會關於建立健全香港特別行政區維護國家安全的法律制度和執行機制的決定》第三條及香港國安法第七條均要求香港盡早完成基本法規定的維護國家安全立法工作。目前香港危害國安的本地犯罪活動愈趨地下化、隱蔽化，外部不確定因素有增無減，香港維護國安的法律制度要不斷健全，法治環境要不斷優化，才能鞏固来之不易的穩定局面。

面對國安風險更趨複雜，需要盡快就基本法第二十三條立法，與香港國安法互補配合，進一步完善香港維護國家安全的法律制度，這既是香港的憲制責任，亦有實際需要。香港各界應全力以赴、共同合作完成基本法第二十三條立法，更有效防範危害國家安全的風險，讓香港的法治優勢更加穩固。

文匯社評

WEN WEI EDITORIAL

增加人手提升服務 勿讓病人「等到死」

一名有長期病症的58歲女子日前到急症室求醫，需輪候12小時才能獲安排見醫生，詎料被發現於殘廁內不省人事，最終不治身亡，是3年內第四宗類似悲劇。病人「等到死」一再發生，反映本港公營醫療服務嚴重不足，有迫切需要多管齊下增加人手、提升服務能力，包括循「大灣區醫療人才交流計劃」引進更多內地醫護，放寬海外醫護來港執業限制，以及加快落實《基層醫療健康藍圖》，運用市場能力分流病人，減輕公立醫院急症室壓力，切實保障市民生命健康。

香港公院急症室服務長期供不應求，尤其是呼吸道疾病高峰期，市民往往要輪候長時間才能見醫生。近日，多家醫院的急症室一度要輪候超過8小時，再出現病人在輪候期間病情急轉直下而不幸離世，情況極之不理想，更值得高度重視。

急症室服務供不應求、輪候時間長，主要原因之一是醫護人手長期不足。要解決這問題，除了加快培育本地人才外，還必須廣納人才。醫管局的「大灣區醫療人才交流計劃」近日有83名內地醫護抵港交流，可在一定程度上紓緩公院醫護人手的不足。醫管局透露最快年底會再有100名內地醫護來港，期待計劃能夠不斷擴大，進一步彌補本港醫護的人手短缺，保持醫療服務

穩定。本港近年也加大了輸入海外醫護的力度。例如前年本港修例，准許認可院校畢業的港人醫科畢業生可免試來港執業，為本港引入外地培養醫護生邁出一小步。但醫管局去年下半年透露，僅接獲30至40名非本地培訓醫護的查詢和申請，其中只有5人初步符合資格，難以填補本地醫護的空缺。根據醫衛局上月向立法會提交的文件，會仿效引入海外醫生的方法引入海外護士，只要在指定機構做滿一定年期即可免試執業。政府要加大相關計劃在海外的宣傳力度，不時檢討計劃實施的成效，吸引高質素的外地醫護人才來港服務。

善用私營醫療市場的資源，是減輕公立醫院急症室壓力的另一出路。政府去年底公布的《基層醫療健康藍圖》，提出要廣泛運用市場能力，以「共同承擔」原則推行由政府資助的基層醫療健康計劃，強化「一人一家庭醫生」的概念。《藍圖》的重點措施之一是在今年第二、三季推行「慢性病患者共同治療計劃」，資助市民在私家醫生診斷常見的慢性病，減低慢性病患者對公營醫療的需求。期待政府能與醫療業界盡快制定詳細的計劃和落實時間表，以公私醫療合力分流醫療需求。

內地援港護士支援老人科病房

平均年資逾8年 逾半擁碩士學歷 多曾效力三甲醫院

醫管局「大灣區醫療人才交流計劃」首批共83名內地醫護日前陸續抵港，包括70位廣東省資深護士、10位內地醫生和3位中醫專家。未來十個半月至一年，他們會在港進行專業交流。醫管局護理部高級行政經理梁明昨日透露，該批內地護士平均年資達8年或以上，逾半擁有碩士或以上學歷，大部分曾在內地三甲醫院工作，專長是老人科，屬高質素的護士，將輪流分配到七個醫院聯網的老人科病房工作，有助紓緩醫管局缺乏人手問題，加深了解兩地臨床治療。他又透露，最快年底會再有百名醫護來港交流。

◆香港文匯報記者 文森

醫管局昨日舉行「大灣區醫療人才交流計劃」歡迎儀式，正式歡迎83名廣東省醫護人員來港交流。醫務衛生局局長盧龍茂、廣東省衛生健康委員會代表楊波、醫管局主席范鴻齡出席並致辭（見另稿）。

在參與是次交流的醫護人員中，10名已獲香港醫務委員會批准有限度執業註冊的醫生會到九龍中、九龍西及新界西醫院聯網交流，參與臨床工作。70名護士會到7個聯網的不同醫院交流，互相學習不同的護理專業知識及臨床工作。3名中醫專家會在不同醫院參與中西醫協作的臨床培訓工作。

中英文嫻熟 廣東話流利

「大灣區醫療人才交流計劃」下首批來港醫護均經過精挑細選。梁明昨日接受電台訪問時表示，參與交流的首批護士均來自大灣區內地三甲醫院，經過面試及筆試選才獲派來港。過程中，醫管局有派員觀察。是次來港的護士可用廣東話流利溝通，英文程度亦不錯，醫管局已在工作流程及環境上做好準備，讓他們熟悉香港的醫療系統。

首批70名護士會按他們的年資及意願平均分配到7個醫院聯網，主要在老人科病房工作及交流，不會在急症室工作，期間會有香港護士從旁協助，「他們本身『底』都是老人科，所以他們都有一定經驗和知識，希望我們多些互動。」

梁明坦言，畢竟內地與香港的醫療系統不同，醫學術語、治療方案等各有異。這批護士初期會在香港護士陪同下，以指導關係形式進行臨床工作。「病人安全好重要，所以制度上，都希望他們做的工作，在香港合作的護士陪同下，看着他們做，因為我們明白他們



◆醫院管理局舉行儀式歡迎廣東省醫護人員來港交流。其中包括10名醫生、70名護士及三名中醫專家，他們將會於未來一年在各公立醫院工作及交流。

需要時間去學習香港臨床術語是如何做，工作環境是怎樣的流程。」

被問到一旦有內地醫護牽涉醫療事故，責任誰屬？梁明表示，醫管局為現有員工提供的專業保險，均會涵蓋來港交流的內地醫護，局方會按現有機制檢討及處理，期望是次計劃可紓緩「醫護荒」的問題。

梁明透露，來港交流的內地醫護整個計劃涉及300名護士，分三批來港。除日前來港首批83人外，餘下約230名護士會再分兩批，最快年底再有100名護士來港交流。

議員：兩地醫護需時磨合

立法會醫療衛生界議員林哲玄在接受電台節目訪問時表示，香港目前欠缺數以百計的醫護，內地醫護來港除了可紓緩人手壓力，同時促進兩地人才交流，「數目上不是幫到很多，但是我相信接收了的部門都會有一定的幫助。我看單止是人手這樣簡單，而是一個水平。我們都知道，香港醫療護理水平相當高，一直來說不論來自哪裏，最重要是來港的醫護人員要達標，現在這個（情況）是不會變。」

對內地與香港醫生註冊制度有異，他認為沒有問題，正是有分別才需要交流，兩地醫護亦需要時間磨合。

「大灣區醫療人才交流計劃」首批來港醫護一覽

10名醫師：來自內地三甲醫院的副主任醫師或主治醫師

70名資深護士：平均8年年資

- 來自內地三甲醫院
- 逾半數擁有碩士或以上學歷
- 本科是護理學
- 曾接受老人科訓練
- 來港前接受相關臨床工作的網上課程，了解香港醫院工作流程、術語、運作
- 交流期10個半月，其間輪流在老人科病房工作

3名中醫專家：

- 來自廣東省中醫院
- 以訪問學者身份來港

醫護遴選程序：

- 面試
- 筆試
- 醫管局亦有派員觀察過程

資料來源：醫管局

醫衛局：長遠可促進協同效應

香港文匯報訊（記者 費小燁）醫務衛生局局長盧龍茂昨日在「大灣區醫療人才交流計劃」歡迎儀式上表示，是次交流計劃為兩地醫護人員臨床交流學習開闢一個可持續的渠道和機制，同時對進一步深化粵港合作並延續兩地醫護團隊在疫情中建立的專業合作關係有重要意義，長遠而言更有助促進兩地醫護人手及臨床服務產生協同效應，從而提升大灣區的整體醫療服務質素，互為裨益。

參加人員可按機制在港註冊

盧龍茂表示，粵港兩地多年來一直在醫療衛生合作方面有十分緊密的聯繫，並在《粵港醫療交流合作備忘錄》的框架下，定期進行人才交流、互訪和培訓合作。「大灣區醫療人才交流計劃」進一步基於兩地醫療團隊在新冠疫情期間的成功合作經驗，進而拓展交流範圍的闊度及深度，不但包括不同臨床專業，參加計劃的人員按機制在香港作出相應的註冊後，更可獲安排加入醫管局團隊，為病人提供日常臨床服務。

他強調，香港作為國家的國際窗口，特區政府會繼續充分發揮香港在醫療衛生管理及技術、專業培訓和生物醫藥科研等方面的國際化優勢，協助推動大灣區的醫療創新及合作，為大灣區建設以至國家「健康中國」的策略作出貢獻。

廣東省衛生健康委員會代表楊波感謝香港特區政府醫務衛生局對計劃的大力支持及醫管局的細心安排，讓廣東省醫護人員來港後可盡快投入工作和交流：「參與計劃的醫生、護士及中醫師都是內地醫療機構的專家及護理工作的骨幹，希望透過這項交流與香港同儕互相學習、取長補短，在專業培訓、臨床研究、醫療服務等不同範疇深化合作，實現合作共赢。」

醫管局主席范鴻齡表示：「這次交流計劃是香港和內地加強專業交流的新開始，我們在疫情期間已有內地援港醫療團隊與我們一起抗疫，奠定了合作基礎。這次交流活動後，未來陸續有更多醫護人員來港，透過互相學習，將有助加強香港和內地醫療服務的融合，提升醫療服務質素，令病人受惠。」

港人深圳求診獲津貼 專家：夠一年三四次覆診

香港文匯報訊（記者 文森）醫務衛生局計劃將於下月10日推出「支援粵港澳大灣區醫院管理局病人先導計劃」，讓居於大灣區的合資格香港市民可在香港大學深圳醫院接受資助診症服務，每年資助上限為2,000元人民幣。社區組織協會幹事彭鴻昌昨日接受電台訪問時表示，病人過往要長途跋涉回港求醫，如今在先導計劃下可轉到港大深圳醫院接受治療，可為居於大灣區內地城市的長者及港人帶來便利。特區政府於2020年11月推出特別支援計劃，為新冠疫

情期間因出入境檢疫措施而無法如常往來香港與內地的醫管局病人，提供受資助的跟進診症服務。彭鴻昌表示，計劃推出逾兩年以來，求診人次超過5萬。今次計劃提出向每名病人每年提供2,000元人民幣資助，相信若他們病情穩定，應該足夠一年合共三四次的覆診費用。他又認為，病人過往要長途跋涉回港求醫，在先導計劃下可轉到港大深圳醫院接受治療，更為便利。

惟他擔心若醫療費用超過資助額，可能會令醫生或病人出現經濟因素等其他考慮，例如影響醫生決定是否安排病

人更頻密覆診，或病人決定是否接受額外醫療程序等。

工聯冀其他港人醫療中心加入

工聯會副理事長、工聯會大灣區服務社總幹事曾志文表示，目前只有港大深圳醫院提供有關服務，希望其他港人經營的醫療中心可以加入計劃，而有關的資助額上限只有2,000元人民幣，過往一些長者的覆診及身體檢查，很多時已超額，又不能使用醫療券，故不少長者寧願回港求醫。



◆「支援粵港澳大灣區醫院管理局病人先導計劃」將於下月推出。圖為港大深圳醫院專設的香港醫管局在粵患者候診區。資料圖片