

中美關係平穩前行 相互成就惠及世界

國家主席習近平昨日在釜山同美國總統特朗普舉行會晤，兩國元首同意加強雙方在經貿、能源等領域合作，促進人文交流。此次會晤展現在兩國元首的共同引領下，中美關係保持總體穩定，向國際社會釋放了積極明確信號：面對風浪和挑戰，兩國元首作為中美關係這艘大船的掌舵人，將努力把握方向、駕馭大局、平穩前行、乘風破浪，共同推動為兩國經貿和世界經濟派「定心丸」，注入更多確定性和穩定性，以及展現大國擔當，就世界難題攜手多辦有利於兩國和世界的大事、實事、好事。

元首外交是中美關係的「穩定器」和「方向盤」。今年以來，兩國元首通過三次重要通話和多次信函往來，保持密切戰略溝通，為中美關係把舵定向，確保其不偏離正確軌道。此次釜山會晤，是元首外交的延續與深化，彰顯了雙方對穩定和發展雙邊關係的高度重視。中美兩國國情不同，存在一些分歧和摩擦是正常的，關鍵在於雙方要以大局為重，以對話化解分歧，以合作取代對抗。作為世界上最重要的雙邊關係，中美關係的穩定健康可持續發展，不僅關乎兩國人民的根本福祉，也深刻影響著世界的和平、穩定與繁榮。此次會晤向世界表明，中美雙方有智慧、有能力管控分歧，擴大合作，推動兩國關係克難前行。

中美作為世界前兩大經濟體，經濟結構高度互補，利益深度交融。中國始終集中精力辦好自己的事，堅持一張藍圖繪到底，從未想過要挑戰或取代誰，而是致力於通過自身的高質量發展，同世界各國包括美國分享機遇。正如習近平主席強調，中國的發展振興同特朗普總統要實現的「讓美國再次偉大」是並行不悖的，中美兩國完全能夠相互成就、共同繁榮。中美兩

國應當做夥伴、做朋友，這是歷史的啟示，也是現實的需要。這體現出中國作為負責任大國的格局、擔當與胸懷，以及願意相互尊重、平等互利、合作共贏的智慧與氣度。

在元首外交的戰略引領下，商務部新聞發言人昨日隨之公布，中美經貿團隊通過吉隆坡磋商達成的幾方面主要成果共識，包括取消部分加徵關稅、暫停特定出口管制措施和暫停實施對海事、物流和造船業301調查措施，以及深化芬太尼禁毒合作、擴大農產品貿易和妥善解決TikTok問題等。

這些成果充分證明，只要秉持平等、尊重和互惠的精神，通過坦誠深入的對話和開展建設性合作，中美完全能夠找到解決經貿問題的辦法。習近平主席強調，雙方團隊要盡快細化和敲定後續工作，將共識維護好、落實好，以實實在在的成果，給中美兩國和世界經濟吃下一顆「定心丸」。經貿關係始終是中美關係的「壓艙石」和「推進器」，推動經貿合作重回正軌，不僅符合兩國企業和人民的利益，也是回應國際社會對全球經貿關係穩定的共同期盼。

習近平主席強調，中美在地區和國際舞台也應該良性互動。此次中美元首會晤及其引領下達成的成果共識，是中美關係邁向更穩定階段的一個良好開端。中美作為最大的發展中國家和最大的發達國家，面對世界百年未有之大變局加速演進，國際社會熱切期待中美兩國可以共同展現大國擔當，在相互成就、共同繁榮的同時，也攜手應對全球性挑戰、維護世界和平、推動可持續發展、完善全球治理，造福兩國、惠及世界。

完善醫療資源分配 便利基層市民

特區政府昨日公布社區藥物名冊運作機制及《基層醫療社區藥房指引》，預計於明年第四季推行社區藥房計劃。此舉是落實《基層醫療健康藍圖》的具體行動，亦是本港醫療體系由「以醫院為中心」轉向「以人為本、預防為先」的里程碑。在財政資源有限的背景下，特區政府仍果斷推動惠及基層市民的醫療改革，展現了對基層醫療的堅定承諾，值得充分肯定。

本港正面對人口急速高齡化與慢性疾病日益普遍的雙重挑戰。隨著65歲以上長者的比例持續上升，糖尿病、高血壓等慢性病患者數目不斷攀升，現行公立醫療系統長期超負荷運作，專科門診輪候時間動輒數月，連帶家庭醫學門診亦人滿為患。許多病情穩定的慢性病患者，僅為配藥而頻繁往返醫院，不僅耗費時間精力，更擠佔了珍貴的公營醫療資源。社區藥房計劃正是針對此痛點的精準施策——讓市民在社區內即可便捷取得常用藥物，無需再為配藥而奔波，既減輕病人負擔，亦緩解公立醫療系統的壓力。

計劃的核心在於建立「安全、可負擔、便捷」的社區取藥網絡。社區藥物名冊初期涵蓋逾百種藥物，

以「慢病共治計劃」藥物為基礎，長遠目標達400種，涵蓋預防、慢性病管理及偶發疾病用藥。所有藥物均從醫管局藥物名冊選取，由醫管局統一採購，確保品質與公立醫院一致，並憑藉集體議價優勢降低價格。更關鍵的是，參與計劃的市民，無論是醫管局病人或基層醫療計劃參加者，均可享低於市場價的共付費用，特區政府亦承諾提供資助以確保可負擔性，體現了公共醫療的普惠原則。

計劃的細節設計展現細緻考量。三層藥物分類機制，針對非專利藥、專利藥與特殊藥物制定不同的採購與收費模式，兼顧了效率與彈性。對社區居民，可每次配發8周藥物，避免因積與浪費；對安老院舍，則透過電子處方與預先包裝服務，提升派藥準確性與效率，減輕院方行政負擔。此外，社區藥房更將提供藥物諮詢、慢性病管理、戒煙輔導等增值服務，強化藥劑師在社區健康中的守門人角色。

社區藥房計劃是本港醫療制度改革的一劑良方，不僅便利市民，更推動醫療資源合理分配，促進預防性醫療發展。隨著計劃於2027年覆蓋全港18區，相信一個更高效、更貼近市民的基層醫療網絡將為公共健康奠定穩固根基。

文匯社評
WEN WEI EDITORIAL

社區藥房擬明年先落戶四區

首階段涵蓋逾百項藥物 價格料遠低於市場水平

去年的施政報告提出制訂社區藥物名冊及推出社區藥房計劃，香港特區政府基層醫療署昨日公布名冊運作機制，並推出相關指引（見另稿），以配合最快明年第四季起推行的社區藥房計劃，屆時醫管局病人可便捷地獲取基層醫療藥物及專業社區藥房服務，藥物收費水平與醫管局一致。參與基層醫療健康計劃的市民亦能以共付模式取得名冊內藥物，共付金額將於明年下半年公布，政府將提供資助，確保屬市民可負擔水平兼遠低於市場價格。名冊所列藥物主要選取自醫管局藥物名冊，由醫管局統籌採購以確保其安全、療效及質量保證，更可通過共同採購降低成本，初期涵蓋逾100項藥物，未來可望涵蓋達200項至400項。醫務衛生局計劃於未來兩個月內先為東區、油尖旺、沙田及元朗的社區藥房招標，料明年第四季開展服務，目標是至2027年第四季於全港十八區均有4間至5間社區藥房。

●香港文匯報記者 李千尋



●左起：彭飛舟、張偉麟。香港文匯報記者李千尋 攝

醫務衛生局策略採購統籌處總監張偉麟昨日在記者會上介紹，社區藥物名冊將涵蓋預防性、慢性疾病管理（如糖尿病及高血壓藥物），以及治療偶發性疾病等基層醫療常用藥物。名冊設有三個層級類別，各層級藥物的納入機制、使用範圍及共付模式各有不同。

第一層為非專利藥物，涵蓋逾80%常用藥，政府將透過公開招標及報價選定供應商，按藥物配發期收費，每次配藥收取固定費用。第二層涵蓋部分專利藥物及指定藥物類別，供應商將經邀請報價選出，按實際用量計價，售價預計低於市場價但高於醫管局採購價。第三層為特別藥物類別，將視乎服務發展及市民需求調整，待首兩層運作成熟後再納入。

張偉麟補充，名冊初期以「慢病共治計劃」藥物清單為基礎，涵蓋100項藥物，日後會根據需求逐步擴展至200項至400項，具體價格將於明年下半年公布，預料價格遠低於市場水平。

設「社區」及「院舍」兩服務模式

社區藥房計劃設有「社區」及「院舍」兩種服務模式。社區方面，符合參與藥物重配服務的醫管局家庭醫學門診的病人在下次覆診前，會由參與計劃的社區藥房分期配發指定藥物，無須往返醫院領藥。參與基層醫療健康計劃，例如「慢病共治計劃」的病人，診症後可由家庭醫生直接提供藥物，或選擇持處方到社區藥房配藥。張偉麟指出，現時病人往往因覆診間隔長、一次過領取大量藥物而造成存放困難及浪費，「透過社區藥房，病人可每次重配約8星期藥物以改善用藥管理，同時亦有助監察病人服藥情

況。」

他續說，院舍病人多患慢性病，需同時服用多種藥物，院舍往往儲存大量藥物並每日派發，程序繁複且易出錯，因此計劃的院舍為居住於安老及殘疾院舍的醫管局病人定期配發藥物。社區藥房會透過其供應商取得藥物，預先包裝每名院友每日所需藥物並定期配發，藥物以帶條形碼包裝送達，院舍配合電腦系統派藥，可準確識別病人、藥物種類及劑量，提升派藥準確性並減輕院舍工作負擔。

社區藥房亦會提供多項增值服務，包括針對社區的戒煙輔導、藥物管理及慢性疾病管理等；對院舍則提供藥物諮詢及輔導、藥物整合、協助建立藥物派發系統及員工培訓等支援。張偉麟表示，增值服務需用戶自費選購，未列入政府資助範圍，但鼓勵藥房積極參與，以補充基層醫療服務不足。

未來兩個月內招標

政府將於未來兩個月展開首輪招標，涵蓋東區、油尖旺、沙田及元朗，預計6個月內確定中標藥房，明年底投入服務。院舍方面則分別於明年第一季及第四季招標，每階段選出兩三間藥房參與，首批藥房預計2027年第一季啟用。張偉麟表示，每間藥房可服務多間院舍，覆蓋數百至數千名院友。

張偉麟提到，要成為社區藥房必須屬持牌藥房且有註冊藥劑師人員；對電腦系統、支援流程及環境方面亦有一定要求，包括需設有大型雪櫃等。社區藥房必須在電腦系統保留按醫生處方提供藥物的紀錄，以及透過醫管局的系統訂購社區藥物，藉此防止藥物被非法轉售，相信有足夠監察力。



▲資料來源：醫務衛生局基層醫療署 整理：香港文匯報記者 劉明 ●圖為藥房一景。資料圖片

基層醫療健康專員：將設藥劑師分支名冊

香港文匯報訊（記者 李千尋）《基層醫療社區藥房指引》內容涵蓋社區藥房運作及員工管理標準、處所要求、日常運作程序及服務範疇，並附設評估核對表，供藥房檢視營運情況，以期透過制訂清晰的標準，並建立服務框架，推動社區藥房及其藥劑師在醫療體系中發揮更關鍵的角色，提升專業水平及服務質素，確保市民能夠獲得一致、優質和安全的護理服務。

特區政府基層醫療健康專員彭飛舟表示，將設立藥劑師分支名冊，只有已在名冊上登記的藥劑師方可於社區藥房提供服務，並需填寫自我評估表以審視藥房服務質素，相信可實現互相監察，初步估算全港有數百間藥房具備參與資格。他強調，《指引》僅為起點，未來將根

據實際情況調整及完善監察方法，持續提升基層醫療水平。

《指引》主要內容經指引制定工作小組成員參考本地及海外指引和框架文件草擬，涵蓋社區藥房四大範疇，包括運作及管理人員標準、處所要求、日常運作程序，以及服務範疇，系統性地說明社區藥房在現行法例和監管框架下的營運模式及提供服務的實務準則。《指引》附錄載有評估核對表，讓社區藥房檢視其營運，以推動服務質素的持續改善。

《指引》會率先於地區康健中心網絡的社區藥房服務點執行，基層醫療署將密切留意基層醫療及社區藥房發展的需要，定期更新《指引》內容供業界參考。

藥劑師學會：分擔醫護工作量

香港文匯報訊（記者 張弦）香港醫院藥劑師學會會長蘇耀華昨日在接受香港文匯報訪問時表示，社區藥房正式運作後，頭暈、嘔吐及感冒等輕症病人前往諮詢藥劑師及買藥服用，既降低醫療成本，分擔了醫護人員的工作量，亦能讓病人不需排長龍求醫。至於由醫管局統籌採購藥物，亦可大幅降低成本，能減輕病人藥費負擔。他認為，社區藥房對市場有頗大吸引力，「無論是非政府機構抑或私營藥房，也可透過社區藥房吸納一批長期購藥的固定客源，更可售賣奶粉、尿片等其他商品。」他亦認同應分階段推行計劃，因市民對這種新模式的接受程度還不算高，加上本港藥劑師人手不足，期望能根據實際情況慢慢擴大服務規模，長遠則

確保區內每周七天都有社區藥房提供服務。

香港安老服務協會永遠榮譽主席李輝表示，現行院舍在社署牌照事務處管理下，有一套非常嚴謹的藥物分派核對流程，由保健員或護士進行相關工作。她認為指引必須清晰，例如仔細說明每天要更換的藥物等，才能幫助整個行業，同時惠及社區。

醫務衛生局策略採購統籌處總監張偉麟透露，早前的市場諮詢已獲悉不少機構有意參與計劃，主要為現有註冊藥房及非政府機構，前者可同時參與社區及院舍藥房服務；後者如已在營運社區藥房，可透過現有資源拓展服務。