網約車發牌穩步落實 以良性競爭提升出行質素

運輸署昨日宣布，網約車駕駛許可證（俗稱「人牌」）將於下周一(11月30日)起接受申請，而上限一萬個的網約車車輛許可證(俗稱「車牌」）將於明年初公開邀請申請。隨着8份網約車平台申請進入評審階段，香港網約車規管制度正由立法框架邁向全面落實。網約車合法化不僅回應了市民、旅客對點對點個人化交通的殷切需求，更為本地出租車市場引入健康的競爭機制，推動整體出行服務高質量發展。

近年，不少來港遊玩的內地及海外旅客以至本港市民，透過手機應用程式預約點對點接載服務的情況日益普遍，反映市場對網約車的需求極為熱切。然而，在合法網約車制度尚未正式落地前，部分市民與旅客在求車若渴下，選用未領有合法牌照及商業保險的「白牌車」，這不僅令乘客在遇上交通意外時缺乏應有的保險保障，亦令執法部門疲於奔命，更對守法營運的運輸業界造成不公。

如今，「人牌」與「車牌」的申請時間表正式出爐，標誌着網約車合法化進程穩步推進，為市場提供了清晰而可預期的合規路徑。新制度為有志投身行業的駕駛者與車主建立了明確的准入門檻與保障。合資格人士只需年滿21歲、持有正式駕駛執照滿1年、通過綜合筆試及完成職前課程，即可透過電子化程序便捷申領「人牌」，且不設名額上限；而現有的士司機更可獲豁免考試及課程直接申請，體現了政策對現職從業員的照顧。至於上限一萬個的「車牌」，規定車齡須少於12年，並為提早考取資格的申請人及現有車主提供額外中籤機會，既能確保投入服務的車輛質素，亦能鼓勵真正有心提供服務的人士早作準備。

更重要的是，規管制度打通了商業保險的關鍵環節，從根本上壓縮了非法「白牌車」的生存空間。過去，因為市場缺乏合法的網約車，市場對點對點個人化交通服務的需求有增無減，導致「白牌車」屢禁不止，卻令司機與乘客均處於風險之中。如今在政府與保險業界的積極協調下，已有逾十間保險公司有意承保網約車業務，並推出無縫涵蓋商業及非商業用途的保險方案，附加第三者保險保費更可低至一萬至一萬三千元。當市場上有足夠多合法合規、受商業保險全面保障、收費透明的網約車供市民選擇時，非法「白牌車」便會失去客源與市場土壤，從而達到正本清源的效果。

從長遠發展來看，網約車合法化將為香港的點對點交通市場注入新血與活力。目前本港的士行業普遍面臨司機年齡偏大、新血不足的困局，部分車輛車齡較高，服務水平亦參差不齊。網約車平台具備靈活的營運時間與科技調度優勢，加上「人牌」不設上限及允許司機同時掛靠多個平台的彈性設計，將能吸引更多年輕司機及車況良好的私家車投入市場，特別是在口岸繁忙時段或節假日深夜等傳統的士供應緊張的時刻，有效填補運力缺口。

必須看到的是，引入合法網約車並非要取代傳統的士，而是透過良性競爭促進出租車行業進步。近年特區政府積極推動的士車隊制度，鼓勵業界提升車廂設備與服務水平；如今再加上合法網約車的同場競技，兩者互相鞭策。網約車的評分機制與電子支付體驗，將促使傳統的士持續改善服務態度，加快科技應用；的士在街頭揚手即停的便利性及無上限接載優勢，亦是網約車難以替代的。

交通出行是城市文明與旅遊體驗的重要一環。各界樂觀期待，各項牌照申請與平台審批工作全速推進，讓安全、合法、優質的網約車服務早日正式投入運作，為香港市民與八方來客帶來更稱心滿意的出行體驗。

文匯社評 WEN WEI EDITORIAL

施展香港所長 貢獻大灣區服務貿易高質量發展

2026粵港澳大灣區服務貿易大會（廣州）開幕式暨「AI+」服務貿易專題對接活動昨日在廣州舉行，行政長官李家超以視像形式致辭。李家超指出，當前全球經貿格局加速調整，服務貿易已成為高質量發展的重要引擎。粵港澳大灣區作為國家經濟最活躍、開放程度最高的區域之一，坐擁眾多世界五百強、獨角獸及瞪羚企業，是內企出海的核心陣地。香港作為大灣區重要一環，應充分發揮高端服務業的傳統優勢，積極對接內地供應鏈、產業鏈，在資金、專業服務方面，支持內企發展海外業務、助力內企出海。

當前國際金融危機餘波未平、世界經濟復甦動力不足，服務貿易正成為全球經濟韌性的關鍵來源。中共十八大以來，我國服務業規模穩步擴大，質效持續提升，在支撐產業升級、滿足民生需要、帶動就業擴容等方面發揮了重要作用。服務貿易是全球經濟發展的新引擎，發展高端專業服務是大勢所趨，這正是香港的傳統優勢，粵港澳大灣區一體化合作，為兩地產業協同打開了更廣闊的空間。

與此同時，人工智能正深刻改變貿易模式，本屆大會設立「AI+」服務貿易專題對接活動，為大灣區服務貿易注入新的技術驅動力。特區政府公布的香港第一個五年規劃，主動對接國家發展戰略，全力推進「四中心、一高地」建設，鞏固和提升國際金融、航運、貿易中心地位，建設國際創新科技中心，打造國際高端人才集聚高地，這一系列部署正是把高端服務業傳統優勢轉化為發展實效的制度支撐。

今年是APEC「中國年」，習近平主席在APEC工商領導人峰會上明確提出「中方支持成立世界灣區經濟合作聯盟，深化各灣區交流互動，探索亞太經濟合作新路徑。」全球由此清晰看到粵港澳大灣區在亞太乃至全球合作中的核心價值，大灣區也成為世界矚目的開放與產業協同中心。粵港澳大灣區不僅是中國重要的科技創新策源地、產業鏈樞紐和製造業基地，也是全球科技產業鏈中的重要一環。香港同時作為APEC成員經濟體和大灣區核心城市，要用好這一身份，在大灣區內部深度協同，也在亞太層面直接對接國際經貿規則，為大灣區連接全球市場搭建起更順暢的通道。

事實上，香港正在規則對接、專業服務和國際網絡方面為內地企業「走出去」、國家高水平對外開放提供重要支持。自特區政府成立內地企業出海專班以來，已協助超過360家內地企業在香港設立或擴展業務。今年六月，行政長官李家超率團訪問中亞，當中包括30多名內地企業代表，促成96份合作協議和備忘錄，涉及金額超過16.5億美元，為內企在新興市場開拓更多機遇，建立更廣更深的合作網絡。

未來，香港要繼續發揮「超級聯繫人」和「超級增值人」的角色，當好內地企業出海和海外企業把握大灣區機遇的雙向平台，繼續善用內聯外通的獨特優勢，為大灣區服務貿易高質量發展貢獻香港力量。

灣區救護車演練順利 為擴至南沙奠基礎

計劃至今30病人使用 議員盼提供津貼令一般市民可負擔

在內地或澳門患病入院、想回香港繼續治療，以往只能在口岸「車過車」轉乘救護車，過程費時亦增加風險。「大灣區跨境直通救護車試行計劃」正是針對這個痛點而設。香港特別行政區政府昨日公布，已聯同廣州市南沙區人民政府日前就「大灣區跨境直通救護車試行計劃」進行北向轉運演練，測試在模擬載送病人的情況下，救護車由威爾斯親王醫院跨境前往中山大學附屬第一醫院南沙院區的行車路線及出入境安排。政府指截至今年11月中，已有30名病人由深圳、珠海、南沙和澳門的指定醫院（即香港大學深圳醫院、珠海市人民醫院、中山大學附屬第一醫院南沙院區和澳門仁伯爵綜合醫院）轉運到香港指定公立醫院接受治療；另有3名病人由香港指定公立醫院轉運至深圳和珠海的指定醫院。

●香港文匯報記者 戴天晟、子木林



●參與演練的香港和南沙人員模擬運送病人離開威爾斯親王醫院，前往中山大學附屬第一醫院南沙院區。 政府新聞處

香港特區行政長官在2025年施政報告中提出，特區政府聯同粵澳政府有序地擴展救護車跨境轉運病人安排，包括實施雙向轉運。今年3月，香港已與深圳、珠海和澳門實施雙向轉運安排。

特區政府醫務衞生局局長盧寵茂說：「粵港兩地政府部門順利完成由香港至南沙的北向轉運演練，為試行計劃的雙向轉運安排擴展至南沙奠下基礎。特區政府與相關內地部門會盡快落實措施，加快實現大灣區醫療融合。」試行計劃自2024年11月30日啟動以來，整體運作良好。根據專業醫療評估，有關病人有持續住院的治療需要，情況相對穩定，但無法自行跨境，亦不適合經現有口岸轉乘救護車。

工聯會立法會議員黃國接受香港文匯報訪問時表示，計劃每增設一個服務點均值得歡迎，但啟動至今僅30名病人由內地及澳門轉往香港，整體使用人數偏低。他認為實際上，港人對跨境醫療轉運的需求日益殷切。

送回港個案 六七成屬重症或緊急

工聯會深圳工聯諮詢服務中心主任馮永昌指出，不少港人在內地突發急症住院，因費用高昂且無內地醫保，迫切希望盡快返港治療；中心日常接觸的緊急護送回港個案中，約六成至七成屬重症或較緊急情況，涵蓋深圳、廣州、東莞、中山、惠州等多地。黃國指出，使用率偏低主要有兩方面原因。一是收費問題，以香港大學深圳醫院為例，病人使用跨境直通救護車須自付約5,000元人民幣，相比之下香港緊急救護車服務無需病人自付。他觀察到，部分病情非特別嚴重緊急的港人，寧願自行安排跨境車輛返港，期望特區政府考慮提供津貼，讓一般市民能夠負擔得起。

二是覆蓋範圍不足，指定醫院數量仍然偏少。馮永昌補充，未能受惠直通服務的個案仍須沿用舊制「口岸換車」：內地救護車送到口岸交接點，病人抬上抬下再轉乘香港救護車，過程增加風險，抵港後亦多被當作普通急症處理。工聯會期望政府繼續擴大覆蓋範圍，增設服務點，讓更多有需要的港人受惠。


●參與演練的南沙跨境救護車通過深圳灣口岸，前往威爾斯親王醫院。 政府新聞處

大灣區跨境直通救護車試行計劃

計劃啟動	**2024年11月30日，由香港特區政府聯同廣東省、深圳市及澳門特區政府推出**
試行期限	原為期一年，其後延續至本月29日，初時單向轉運（即香港大學深圳醫院及澳門仁伯爵綜合醫院派送病人來港），今年3月27日起，香港與深圳、珠海及澳門雙向互通
最新演練	前日(25日)北向演練，由沙田威爾斯親王醫院往中山大學附屬第一醫院南沙院區
內地/澳門指定派送醫院	**香港大學深圳醫院、珠海市人民醫院、中山大學附屬第一醫院南沙院區、澳門仁伯爵綜合醫院共4間**
香港指定公立醫院	**●由醫管局統籌，包括屯門醫院、瑪嘉烈醫院、香港兒童醫院、威爾斯親王醫院等，按路線及病人需要編配**
截至本月中累計轉運（南向）	●30名病人由內地及澳門指定醫院轉運來港
截至本月中累計轉運（北向）	●3名病人由香港轉運至深圳、珠海
收費	**●香港特區政府暫無資助計劃，據報首宗案例的成本價約5,297港元，實際收費按具體情況而定**
申請資格	●有持續住院需要、情況相對穩定、無法自行跨境、不適合經現有口岸轉乘救護車 ●須兩地指定醫院醫療團隊共同評估
申請程序	**●病人/家屬向入住的指定醫院提出，院方評估，聯絡醫管局重大事故控制中心，兩地醫院共同評估協調，啟動轉運， 非「打電話叫車」式服務**

資料來源：政府新聞網 整理：香港文匯報記者 子木林

國醫大師周岱翰 香港中醫醫院設工作室臨床帶教

香港文匯報訊（記者 鍾靜雯）香港人口持續老齡化，癌症個案不斷增加，亦有癌症年輕化趨勢。部分患者確診時已屬中晚期，不少人同時有多種病狀，對治療的需求不再只限於消滅腫瘤，更要重視改善症狀、延長存活期及維持生活質素。香港中醫醫院行政總監卞兆祥表示，該院因應有關臨床需要成立「名醫薈」及建設中醫腫瘤病科，並邀請第三屆國醫大師周岱翰設立工作室，周氏成為首位經「名醫薈」在香港中醫醫院設立工作室的國醫大師。院方希望透過傳承名醫經驗，開展中西醫腫瘤協同治療，培育本地醫教研人才。

中西醫協作治癌

卞兆祥介紹，該院去年12月11日分階段投入服務，提供多元化醫療服務，遵循「分科做專、專病做強」原則，首年推出12個專病項目，腫瘤協同治療屬中醫內科重點專病，其餘項目會逐步在五年內推展，並由「名醫薈」匯聚內地、本港及國際中醫藥精英，透過短期服務、臨床帶教及科研建立名醫傳承工作室，培育本地中醫人才。

香港中醫醫院設三種中醫服務模式，分別為純中醫服務、中醫為主服務，以及中西醫協作服務。當中中西醫協作模式，由中醫師擔任主診，與西醫會診，按院內臨床路徑共同診治病人。周岱翰常駐廣州，將每月或隔月親臨香港開展臨床帶教，並透過視像進行病例教學，與團隊緊密學術交流，指導科室建設及專病研究。中醫腫瘤病科的目標是制訂中西醫協作治癌的臨床指引，傳承嶺南治癌經驗，為疑難、復發、晚期腫瘤及術後、放化療後病人提供會診指導，同時開展臨床科研，研究如何提升療效、改善患者生活質素。

周岱翰表示，中醫治療腫瘤強調形神合一、天人合一、藏象合一，並提出「以人為本」、「扶正祛邪」、「帶瘤生存」及「心身並治」的診療理念。治療並非單針對腫瘤病灶，而是按患者情況辨證施治，判斷病期、正氣盛衰、病因及陰陽寒熱虛實，度身制訂治療方案，扶正與祛邪並重。中醫治療可貫穿癌症整個診治過程，由癌前病變、治療期，以至術後及放化療後康復階段，亦可配合針灸紓緩不適，提升治療成效。

他表示，中西醫治癌症各有長處，可互相補足。西醫手術、放化療、免疫治療針對腫瘤病灶，對控制癌腫有明確作用，但部分患者，尤其年長、基礎病多、體質虛弱，或腫瘤位置特殊、常規治療風險較高者難以耐受相關治療。此時中醫的價值在於調理全身機能，紓緩放化療及術後不良反應，改善患者體質，令患者在病情相對穩定階段，實現「帶瘤生存」，這並非指放棄治療，而是透過綜合調治延長存活時間、維持生活質素，與將腫瘤視作慢性病管理的方向脗合。

周岱翰亦分享過往在其他地區的臨床觀察，一名41歲鼻咽癌女患者，化療後復發，腫瘤侵犯眼眶致右眼失明。病人及家屬擔心再做常規放化療會加重潰爛及痛楚，遂尋求中醫治療。團隊以中藥解毒消腫、逐瘀通腑，同時配合西醫免疫治療，其後再加強消腫散結、養陰健脾，患者症狀明顯好轉。此外，他亦曾跟進個別無法再接受化療的晚期宮頸癌患者，經長期中醫藥紓緩調理，使其病情維持穩定。

不過，醫院及專家亦提醒，上述均屬個別臨床案例，實際療效因人而異，而且部分中藥成分可能與西藥產生交互作用，患者切忌自行抓藥服用，必須在專業中西醫團隊監察下安全用藥。國醫大師是國家人力資源和社會保障部、國家衞生健康委員會、國家中醫藥管理局三部委在全國範圍內評選的大師級中醫藥專家，目前共評選四屆。



●一眾嘉賓大合照，左三為國醫大師周岱翰。 香港文匯報記者鍾靜雯 攝