

從民主黨記者會上狼狽現象談起



點擊香江
屠海鳴

新一屆區議會選舉將於12月10日舉行，從明天開始到本月30日為提名期。昨日下午，民主黨宣布將派出6人參選。令人詭異的是，這6人當中的5人此前因不願宣誓效忠基本法而辭職。

據本港多家媒體報道，在昨日的記者會上，記者問到：民主黨因拒絕宣誓而辭職，為何辭職了還要再選？不認同誓詞，還是愛國者嗎？民主黨參與非法「佔中」，又參與「黑暴」等，為何還認為自己是具有參選資格的愛國者？……面對一連串問題，民主黨主席羅健熙或支支吾吾、或避而不談，一副狼狽不堪的樣子。

一個對新選制不認同的政黨，一個與反中亂港勢力沒有切割的政黨，一個對服務基層市民沒有興趣的政黨，卻要堂而皇之地參加區議會選舉，難道他們不清楚區議會選舉要落實「愛國者治港」的原則嗎？難道他們不清楚區議會將回歸基本法規定的「服務」和「諮詢」的職能嗎？

任何黨派都有參與區議會選舉的權利，但民主黨此番操作不合邏輯。因為，該黨至今存在以下「三不」。

對新選舉制度不認可

新選舉制度的核心是落實「愛國者治港」。只有讓愛國者掌握治港的權利，才會真心維護「一國」原則，「一國兩制」的香港實踐才不會走樣變形。「愛國者治港」是一條鐵的原則，必須遵守。

新選舉制度實施後，民主黨的大佬們因涉嫌觸犯國安法，或銀鐐入獄，或

逃往海外，羅健熙接任民主黨主席。令人遺憾的是，此人並沒有帶領民主黨進行深刻反省，洗心革面，重新出發。2021年新選制下的首次立法會選舉期間，羅健熙鼓吹「選舉無用論」，阻止黨友參選。去年「七一」前夕，羅健熙發表所謂的「香港回歸25周年立場書」，隻字不提該黨反中亂港、煽暴助暴的劣跡，遑論什麼「修補撕裂」，還開出條件：修補撕裂的第一步，應從掌權者踏出，並釋放「政治犯」。香港社會需要「修補撕裂」，但必須是在違法者受到法律制裁後修補，必須是在落實「愛國者治港」的基礎上修補；任何無原則底線的修補，都是痴人說夢！今年9月，羅健熙發表題為《在水泥地上種花 管他冬夏與春秋——談區議會選舉》的文章，繼續抹黑新選舉制度。

民主黨對新選制不認可，本質上是对「愛國者治港」原則不認可。他們從骨子裏抗拒「一國」，在他們的思維體系裏，香港和中央是「平起平坐」的關係，國家和香港是互不隸屬的關係；在他們的語體體系裏，「中港之間」「中港兩地」是慣常表達；在他們的觀念當中，「愛國」和「愛港」是兩個對立的概念，凡是「愛國者」必然「賣港」，凡是「愛港者」必然「拒中抗共」。

大量事實表明，民主黨對新選舉制度不認可，對「愛國者治港」的原則不認可。這是大是大非問題，必須密切關注和警覺。

與反中亂港分子不切割

民主是個好東西。但背着「民主」

之名的民主黨，卻令民主變味，屢屢衝破法治底線，全然不顧民主本質是維護人民的合法權益。

2014年，長達79天的非法「佔中」給香港造成巨大損失，民主黨數十名黨員公然表明參與非法「佔中」，主張以非法方式表達政治訴求。

2019年「7·1」，暴徒強行闖入立法會，在會議廳內塗污特區區徽，又在主席台上公然撕毀基本法，展示象徵「港獨」的「龍獅旗」，還大肆打砸、洗劫議員的辦公室。事後證實，有民主黨議員為暴徒提供指引。

修例風波期間，民主黨成員許智峯等人多次出現在街頭暴亂現場，以立法會議員的身份阻止警察執法，掩護暴徒撤退。民主黨創黨主席李柱銘、民主黨要員涂謹申等人多次到美國，乞求美國制裁香港。當時，美國對中國的貿易戰打響不久，他們還為美國貿易制裁中國出謀劃策。

民主黨劣跡斑斑，這些往事令人印象深刻。香港國安法實施後，人們期望民主黨痛改前非，與反中亂港分子「割席」，但民主黨對自己過去的劣跡「選擇性遺忘」，並反覆為涉嫌違反國安法的同黨鳴冤叫屈，還抹黑國安法和香港司法制度，誤導公眾，繼續撕裂香港社

會。今年中秋節前夕，民主黨準備出售無牌製作的月餅，為涉嫌違反香港國安法被羈押的該黨前副主席林卓廷籌款。這些事實表明，民主黨至今沒有與反中亂港分子切割。一旦有風吹草動，完全有可能沆瀣一氣，捲土重來。這不能不令人警覺和擔憂！

對服務基層市民不感興趣

最近一段時間，民主黨不斷質疑政府不公開「三會」成員的聯絡方式，企圖製造「選舉不公」的假象。對此，民青局局長麥美娟早已表示，民政事務處作為「三會」秘書處，會轉介任何有關聯繫「三會」人士的要求，聯繫「三會」成員並無障礙。事實上，政府在過去歷次選舉當中，都不會直接將有資格提名人員的聯絡方法公開，如果單獨公開區議會選舉的「三會」提名人員聯絡方式，則和其他選舉的安排不一致，那才是真正的選舉不公；況且，提名人的隱私也應該保護。

民主黨的這番炒作，暴露出他們平時與「三會」人員沒有聯繫，也從一個側面證明他們對社區事務根本就不熱心。事實上，民主黨是一個熱衷於政治爭鬥的政黨，無意深入基層，無意服務市民；他們過往之所以要到社區「走一走」，看重的是選票，特別是擅長用漂亮的政治口號吸引年輕人，一旦選票到手，便遠遁千里，不見蹤影。

按照區議會改革方案，新一屆區議會回歸《基本法》第97條訂明的「非政權性區域諮詢組織」屬性，強化「服務」和「諮詢」職能，區議會、地區

「三會」由政府統籌領導，一起做好服務基層市民的工作。試想，民主黨與「三會」成員不熟悉，如何有效合作？民主黨對社區工作不熱心，如何知民情、達民意？民主黨對政府的抗拒態度不改變，如何與政府進行有效溝通？就算有民主黨成員當選區議員，也很難開展工作。

顯然，民主黨參選區議會是「醉翁之意不在酒」，而在於攪局，抑或為了增加曝光度，向「幕後金主」表明，他們仍在「繼續戰鬥」，爭取「投食餵料」，苟延殘喘。

十三屆全國政協副主席、中央港澳工作領導小組常務副組長、中央港澳辦主任夏寶龍非常關注香港治理。今年4月15日，他在香港特區「全民國家安全教育日2023」開幕典禮上的致辭中深刻指出：「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。大家需要時刻警惕街頭暴力捲土重來、警務『軟對抗』暗中作亂、警務海外亂港活動倒灌香港，特別是一些反中亂港活動打着所謂人權、自由、民主、民生的幌子，極具迷惑性，切不可掉以輕心。」

如今，並未痛改前非的民主黨卻要高調參加區議會選舉，這正是「切不可掉以輕心」的事件，值得高度警惕，不能讓其蒙混過關！

（本文作者為全國政協港澳台僑委員會副主任，香港新時代發展智庫主席，暨南大學「一國兩制」與基本法研究院副院長、客座教授）

團結基金：促進中西醫協作 增市民選擇

「慢病共治」倡納入中醫師 減公院負擔

近年市民對中醫服務需求持續上升，團結香港基金提出推動中醫師參與基層醫療服務，釋放中醫師的服務潛力，包括將中醫納入慢性疾病共同治理先導計劃，促進中西醫協作發展，以及針對中醫優勢病種制訂公私營協作計劃，增加市民醫療選擇，亦減輕公營醫療系統負擔。



中醫藥 新路向

大公報記者 易曉彤



▲中醫近年普及程度提高，中醫診所暨教研中心去年總就診人次約150萬，較2014年提升近五成。

方發展，促進市民健康。

政府即將開展的慢病共治先導計劃，選定糖尿病和高血壓，由家庭醫生及跨專業團隊為市民提供疾病管理服務，惟未有中醫參與。團結香港基金研究員周嘉俊指出，市民對中醫服務的接受性逐漸提高，惟現時基層醫療服務尚未充分利用中醫的服務潛力。政府應考慮優化現有的慢病共治計劃，將中醫師納入其中。

香港註冊中醫學會副會長林蓓茵表示，香港有研究發現，有三成向中醫求診的患者，同時患有高血壓或糖尿病。中醫在預防和治療高血壓和糖尿病擔當更重要的角色，當病人在確診的臨界值徘徊時，中醫可進行早期介入，給予中藥、針灸或藥膳的建議，有效控制病情的發生或發展。如當已確診的病人正在服用西藥控制病情，中醫可有效舒緩頭暈、頭痛、疲倦等症狀，改善病人的生活質量，防止併發

症發生。她期望政府可推進中醫參與現有的慢病共治計劃。

明確角色 發揮中醫獨特優勢

為推進中醫師參與基層醫療服務，團結香港基金建議，參考香港現有中西醫協作的服務經驗，以及內地制定高血壓、糖尿病管理指南的做法，根據現有的醫學實證更新參考概覽，加入中醫元素，明確中醫在各項基層醫療服務當中的角色和定位，促進中西醫共同提供基層醫療服務。

此外，政府應透過公私營協作計劃，善用私家中醫師為市民提供基層醫療服務。除將中醫師納入慢病共治計劃，周嘉俊認為，政府可針對痛症等中醫優勢病種開展中醫公私營協作計劃，增加市民醫療選擇，「如想發揮中醫的獨特優勢，希望中醫不只是作為一個選項，更要為中醫開展一些特定的治療計劃。」

專家建議

現時醫療體系中未有為中醫系統性提供基層醫療健康培訓課程，而中醫師在政府基層醫療資訊平台的參與程度亦相當有限。推動中醫師為市民提供基層醫療服務，團結香港基金建議，政府應系統化中醫基層醫療培訓，提升中醫人才質量。

僅6%中醫登記醫健通

政府着力推動基層醫療，惟中醫師尚未積極參與基層醫療服務網絡，僅得約17%的中醫師參與《基層醫療指南》和6%登記醫健通。香港註冊中醫學會副會長林蓓茵表示，地區康健中心為登記在基層醫療名冊的中醫師提供的轉介名額不足，中醫師收益也不多，認為現時未有足夠誘因吸引中醫師加入《基層醫療指南》名冊；至於醫健通登記，由於中醫師在電子病歷系統上見到的資料不多，故不少中醫師覺得沒有必要參與，亦有中醫師是由於使用電子病歷的經驗不多而不參加。但她認為，未來若有更多可讓中醫師參與的基層醫療服務計劃，相信會有更多中醫師願意加入相關系統。

基金會建議，政府應系統化中醫基層醫療培訓，基層醫療署應與中醫份份商討並制定中醫相關基層醫療培訓課程框架。此外，政府亦應要求參與政府資助項目的中醫師，加入《基層醫療指南》和登記參加醫健通等資訊平台，讓中醫師加強同其他醫療專業人員互動，更加積極融入基層醫療服務網絡。

林蓓茵稱，現時醫管局的中醫培訓交流計劃主要針對在18區中醫診所的中醫師，建議政府將來可以考慮為私人執業的中醫師提供大灣區培訓項目，增加他們在基層醫療的知識，為將來中醫儲備更多人才。

林蓓茵又提到，香港年輕人對中醫藥的接受度不低，很多年輕人會用中醫中藥的方法治療皮膚、暗瘡等問題，相信隨着對中醫藥文化的推廣，會有更多年輕人接受。

團結香港基金研究員周嘉俊稱，現時中醫藥的藥用標準已經有嚴格的把關和規定，服務流程已經十分現代化。為了把這些信息傳遞給社會各界，尤其是年輕人，政府應善用現有資源，加強對中醫藥文化相關的地標、博物館和導賞團等文旅宣傳。以跨界別合作、多元化推廣的形式，加強協同效應，弘揚中醫藥文化。

大公報記者易曉彤

71海外醫生入職公院 紓人手荒

【大公報訊】記者鍾佩欣報道：醫院管理局多管齊下增聘人手，至今已有逾130名非本地培訓醫生完成面試並獲聘用，其中71人已入職，在各聯網人手緊張的內科、外科、麻醉科及放射科工作。

入職前先了解部門運作

本港醫護人手不足備受關注，醫管局致力招聘本地及非本地培訓的醫療人次。今年4月至9月期間，有逾130名非本地培訓醫生完成面試並受聘於醫管局，主要來自英澳、其次為馬來西亞、荷

蘭、新西蘭、美加等地，大部分為駐院醫生。

「香港是自己的家，可以為廣大市民服務，是自己的心願及志願。」現職於新界西醫院聯網眼科駐院醫生的秦肇李今年9月透過海外招聘會入職醫管局工作，他說，自己中學時期已到英國求學，但對香港有歸屬感，長期關注本港醫療需求等現況，畢業論文亦是探討香港醫護人手短缺問題，更加堅定他回港執業的決心。

2020年，秦肇李在英國完成醫學課程後到不同專科病房實習，由於當時正

值新冠疫情高峰期，他曾到前線服務，令他更體會到醫生的使命感。他在今年4月參與醫管局海外招聘活動，上月正式加入醫管局。秦肇李稱，兩地醫學名詞的轉換，以及院方系統等仍需時適應，而入職前兩周有提前了解部門具體運作，有助更快融入大家庭，「雖然香港工作時數長，但從專科培訓上看，是一個累計實戰的機會。」

畢業於英國碧山桃大學內外全科醫學士的馮講妍醫生曾在當地地區醫院實習內科、急症科、紓緩治療科等工作後，當時考慮到與家人相處時間、薪酬



▲在英國畢業的秦肇李醫生長期關注本港醫療需求，決定回港執業。



▲馮講妍醫生今年5月成為新界西聯網家庭醫學及基層醫療部駐院醫生。

福利優勢等方面最終決定回港工作，並任職新界西醫院聯網家庭醫學及基層醫療部駐院醫生。馮講妍醫生形容自己勇於迎接不同類型的挑戰，而醫管局亦有許多專科培訓機會，相信對她長遠職業規劃有一定幫助。

醫管局總行政經理（醫療職系）關慧敏醫生強調，不論透過有限度註冊或特別註冊執業回港的非本地培訓醫生，都必須符合醫管局基本要求，以及專科面試等，而海外招聘屬長期活動，局方持續接收各地醫科生申請等。