

公營醫療收費改革重在保障「貧、急、重、危」

全額減免受惠人數增至200萬

為應對香港人口變化及醫療發展帶來的挑戰，特區政府推動公營醫療資助架構改革，新收費將於明年1月1日生效，當中包括取消入院費、調整住院及藥物收費、設立急症室兩級收費等，引發部分市民擔心加重基層及中產家庭的負擔。醫院管理局澄清指，收費改革其中一項重要措施，是擴大現時醫療費用減免機制。而醫療衛生界立法會議員林哲玄認為，若要加強現有公營醫療系統可持續性，需從基層醫療、私營醫療與服務模式改變等三方面着手。社區組織協會副主任施麗珊亦提出多項建議，包括增加夜診、增加各區門診服務與名額等。

香港商報記者 唐信恒

改革公營醫療服務資助架構旨在引導市民善用醫療資源、減少浪費濫用，全方位加強對「貧、急、重、危」病人的醫療保障，從而提升醫療系統的可持續性，並強化公營醫療系統來應對人口老化、醫療通脹等挑戰，發揮全民安全網的作用。相關措施包括優化醫療費用減免機制，放寬有關的入息及資產申請資格上限，以保障更多低收入基層市民。

危急情況不應設門檻

除現時三類社福計劃下的全額減免受惠人（包括綜合社會保障援助計劃受助人、75歲或以上長者生活津貼受惠人，及長者院舍照顧服務券計劃級別0院舍券持有人）外，預計合資格受惠人數會由30萬增至140萬，即有額外110萬低收入基層市民由以往無減免變為符合費用部分或全部豁免，加上現有60萬上述三類社福計劃下的全免受惠人，全港將約有200萬包括弱勢社群及收入較低的市民得到全免或部分醫療費用減免保障，涵蓋病人使用住院、門診以及急症等服務時自費藥械以外的所有收費。

林哲玄表示，嚴重交通事故意外、突然中風、心臟病發等急危情況，不應該設門檻，惟慢性疾病則應該讓使用者支付多一些費用，引導有能力人士使用私營醫療體系，將公共資源留給真正需要的人。他認為公共醫療是一個安全網，能讓市民放心使用的同時，收費亦不能太低。

建議「兩年一檢」調整收費

林哲玄指，公營醫療改革其中一個重要概念，是市民要為自己的健康負責，例如：45歲或以上市民可參與慢性疾病共同治理計劃，提早處理及控制病情。他又鼓勵市民盡早管理健康狀況，多做運動及注意飲食。

在新收費下，急症室五類病人分兩級收費，急症室除「危殆」及「危急」病人外，其餘三類劃一收費400元。對於有醫護人員擔心病人會將對分流結果的不滿向其發洩，加劇急症室醫患糾紛，林哲玄建議醫院應為前

線同事提供演習，並設立專門解釋新機制的大使。

醫管局對上一次調整收費是在2017年，林哲玄建議政府考慮「兩年一檢」。事實上，公私營合作計劃的費用已有10年沒有調整，他認為在租金和營運成本日益昂貴的情況，容易造成醫生參與計劃的意願下降。

林哲玄：增日間服務減過夜住院

林哲玄認為，政府可從三方面提高公營醫療系統的可持續性。一、加強基層醫療，引導病情穩定的公立醫院病人向家庭醫生求診，以一個患有血壓高、糖尿病、腰骨痛、前列腺的病人為例，他在公立醫院要看4科，而家庭醫生可以一次查看多個疾病，有助節省病人的覆診時間。二、在私營服務方面，不少病人有醫療保險卻不敢使用，建議政府提高醫療保險收費和賠償的透明度，打造一個容許醫生輸入資料的平台。三、服務模式改變。他建議政府增加日間的服務，減少過夜住院。

施麗珊表示，部分新收費的水平過高，引起市民不滿。她又認為，市民在申請豁免時遇到困難，建議政府完善相關機制，例如領取長者津貼、在職津貼人士可獲豁免，以及簡化程序。她建議政府開設夜診、向私家診所購買名額、向增加日間門診名額等。她又建議政府在新收費實行首3年，進行「一年一檢」。

施麗珊：推中西合璧治療方式

隨着中醫的認受性提高，施麗珊建議政府推動中西合璧的治療方式，例如將輕微發燒、感冒或其他痛症等交由其他專業人士一起協作。針對基層市民較少參加自願醫保計劃，她期望日後能按負擔能力供款，政府亦應參考內地或其他不同地區的醫保制度。

另外，醫管局早前公布公立醫院殮房遺體存放服務的免費期為3日，引起市民關注，局方隨後提出新方案，免費期延長至28日。林哲玄與施麗珊都表示歡迎，讚揚政府從善如流。



特區政府早前公布公營醫療服務收費改革方案，當中急症室收費由現時180元上調至400元，第一類危殆及第二類危急病人豁免收費。



► 社區組織協會副主任施麗珊認為，政府可於志願團體或地區康健中心宣傳更多醫療費用減免資訊。
記者 蔡啓文攝



► 醫療衛生界立法會議員林哲玄認為，可從三方面着手加強現有公營醫療系統可持續性。記者 蔡啓文攝

醫管局澄清：獲全額減免人士不受改革影響

【香港商報訊】記者戴合聲報道：醫院管理局昨日就社區組織協會一項有關家庭醫學及基層醫療求診的調查作澄清。局方留意到調查指大部分受訪者擔心公營醫療收費改革會影響求診意欲，為此強調收費改革完全不影響現時約60萬獲全額減免人士，包括綜援受助人、75歲或以上長者生活津貼受助人和長者院舍照顧服務券計劃級別0院舍券持有人。相關人士的全額費用減免會在明年1月1日收費改革實施後自動延續。

醫管局又指，收費改革其中一項重要措施，是擴大現時醫療費用減免機制，令上述3類社福計劃以外的合資格受惠者額外增加多110萬人，即大幅增至140萬人，合共令接近200萬人可受惠。

重新定位家庭醫學門診

此外，醫管局按政府《基層醫療健康藍圖》重新定位家庭醫學門診，聚焦為低收入家庭和貧困長者等提供以預防為重的全面服務。局方為應對需求，持續增加名額，北區及將軍澳南新診所已於2024及2025年投入服務，提供假日門診的診所亦已於2025年增至15間，並計劃在2026至2027年度進一步增加名額及研究延長服務時間。

至於政府在2025年11月推出「家庭醫學門診優先群組試行計劃」，涵蓋綜援受助人、在職家庭津貼受惠人等特定群組，約80萬人可優先預約偶發性疾病診症服務。

「安信盃」



香港信貸業專業知識問答比賽

火熱報名中！

「迎戰新局，專業為本」

比賽內容聚焦三大範疇：

- 《放債人條例》
- 《打擊洗錢及恐怖分子資金籌集條例》
- 誠信與道德，行業操守

官方參賽手冊與比賽規則可瀏覽協會網站：
www.afiphk.org

獎項	名額	獎勵內容
冠軍	1名	現金獎 HK\$5,000 + 冠軍獎盃 + 獎座 + 證書
亞軍	1名	現金獎 HK\$3,000 + 亞軍獎座 + 證書
季軍	1名	現金獎 HK\$2,000 + 季軍獎座 + 證書
優異獎	10名	現金獎 HK\$200 + 優異獎證書
合格表現獎	不限	合格成績證書（以茲鼓勵）

參與對象： 信貸行業從業員

比賽費用： 全免

比賽日期及時間： 2026年1月10日下午三點

比賽地點： 尖沙咀廣東道30號新港中心第二座9樓905至906

比賽形式： 閉卷、多項選擇題+簡單論述題

報名方式： 掃描比賽海報上的二維碼，填寫 GOOGLE FORM*



GOOGLE FORM