

自選家庭醫生 政府資助診金 減輕公院負擔

「慢病共治」11月推 市民付120元

為鼓勵市民及早預防及管理慢性疾病，以及減輕公院負擔，政府將於11月中推出為期三年的「慢性疾病共同治理先導計劃」。45歲或以上、未有已知的糖尿病或高血壓病歷的香港居民，可在政府資助下，自行挑選家庭醫生進行篩查、診治和跟進。

計劃以共付模式運作，參加者須在篩查階段支付120元，若被診斷為血糖偏高人士，政府建議治療階段診症共付額為每次150元。醫務衛生局預料三年內為20萬名市民篩查糖尿病或高血壓，強調不會為參加人數封頂。

政府昨日公布「慢性疾病共同治理先導計劃」（「慢病共治計劃」）詳情。計劃以共付模式運作，45歲或以上、未有已知高血壓或糖尿病和相關症狀的香港市民可登記成為地區康健中心／站會員，在同意使用醫健通後，會由中心人員協助配對家庭醫生。

家庭醫生為參加者診症後，會安排其接受化驗及解釋診斷結果。在篩查階段，政府會提供196元資助，參加者須支付120元。經篩查後確認未有糖尿病或高血壓等情況的參加者，可獲地區康健中心／站協助制定健康管理目標，或安排健康管理小組活動。若參加者被診斷為血糖偏高人士，可享有每年最多四次資助診症，而已患有糖尿病或高血壓者，則可享有每年最多六次資助診症。

45歲起合資格 長者可用醫療券

在治療階段，政府會就每次診症資助166元診症費，參加者須支付的共付額由家庭醫生自行釐定，政府建議金額為每次150元。醫務衛生局副秘書長李力綱稱，每名家庭醫生釐定的診症共付額會在網上公布，確保資訊透明，而醫生在計劃過程中不可加價。長者可用醫療券支付有關費用。

政府已擬定「慢病共治計劃」基本藥物名單，獲處方名單藥物的參加者毋須支付任何藥費，名單現時涵蓋40多項基本藥物，包括控制血糖和血壓，以及治療偶發性疾病的藥物，當局會不時審視藥物名單。

病人治療期間如需要化驗服務，一般只需就每組化驗服務支付介乎40至130元的共付額。醫生亦可按臨床需要轉介病人接受護士診所或專職治療跟進，參與者需支付指定的共付額，實際金額仍在商討中。

政府在計劃下與醫管局制定雙向轉介機制，若家庭醫生評估參加者有臨床需要，如病情控制欠佳或出現併發症，可按指引安排參加者到醫管局指定的內科專科門診接受屬一次性的內科專科諮詢。在獲得護理計劃方面的臨床建議後，參加者會繼續由家庭醫生跟進。

若達健康監察指標 有額外資助

計劃為參加者提供達標獎勵，從進入治療階段後的第二年開始計算，若達到健康監察指標，可於下一個計劃年度首次診症時，獲扣減最高150元的共付額；家庭醫生跟進的參加者中，如有七成在控制血糖及血壓方面達標，亦可獲得診症共付額的15%作獎勵。

醫務衛生局副秘書長李力綱表示，計劃三年內希望為20萬名市民篩查糖尿病或高血壓，相信市民仍要時間了解和適應新計劃，但未透露計劃整體開支。被問到市民參與計劃期間可否轉到普通科門診，李力綱對此表示肯定，但病人會失去參與慢病共治計劃的資格，局方會有機制避免雙重資助。

冀三年內服務20萬市民

基層醫療健康專員彭飛舟表示，由8月29日正式發出邀請至今，已有200多名醫生參與。政府會繼續大力招募家庭醫生，相信計劃在11月中推出前會再有數百位醫生參與，足以應付需求。被問及地區康健中心／站是否可應付需求，彭飛舟稱，過去半年已不斷與地區康健中心／站溝通，如進行培訓和合約改動等，會投放足夠的資源應付計劃所需求的人力和物力。

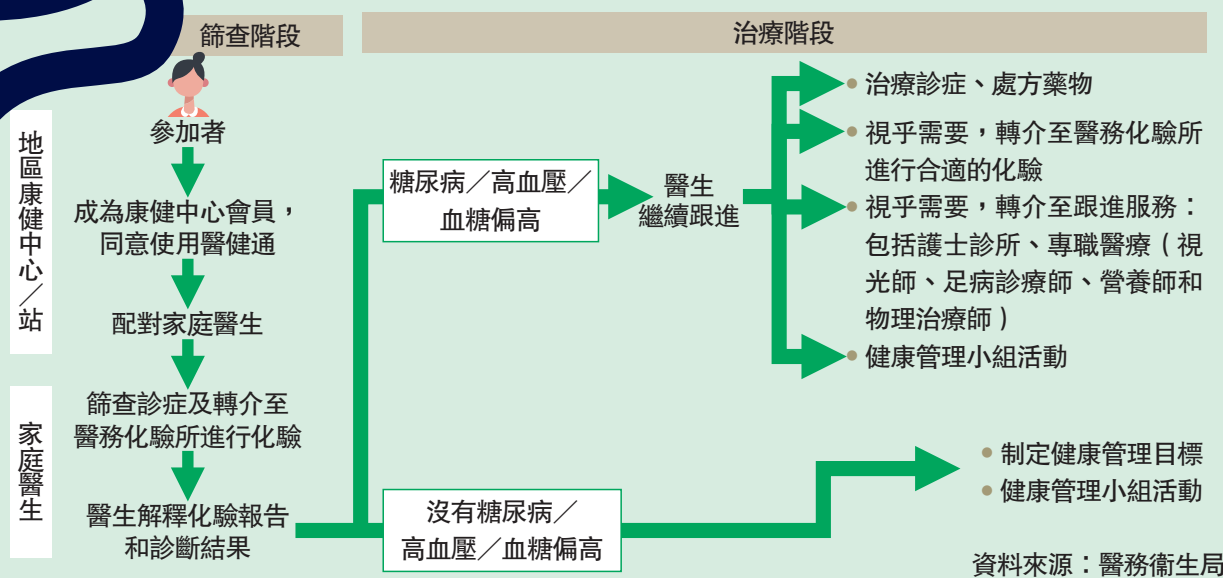
政府將推出「慢性疾病共同治理先導計劃」，以共付模式由政府及參與者共同支付篩查及治療費用，長者可以醫療券支付。



慢性疾病共同治理先導計劃 簡介

- 將於今年11月中正式推出
 - 參加資格
 - ▶ 45歲或以上香港居民
 - ▶ 未有已知的糖尿病或高血壓病歷
 - ▶ 登記為地區康健中心／站會員
 - ▶ 同意使用醫健通
 - 查詢詳情
 - ▶ 致電2157 0500（週一至週六早上九時至晚上九時）
 - ▶ 瀏覽網頁www.primaryhealthcare.gov.hk/cdccc
- 資料來源：醫務衛生局

慢病共治計劃服務流程



「慢病共治計劃」政府資助額和參加者共付額

階段	服務範圍	服務提供者	政府資助額	參加者共付額
篩查	診症	家庭醫生	196元（一次性）	120元（一次性）
	化驗	醫務化驗所	政府資助全部費用	毋須額外付費
治療	診症	家庭醫生	每次166元	醫生釐定（政府建議每次150元）
	藥物	家庭醫生	每位參加者的家庭醫生可獲季度資助105元（家庭醫生可用優惠價格採購計劃藥物名單內的藥物）	使用計劃藥物名單內的基本藥物，毋須額外付費
	化驗	醫務化驗所	政府逐項資助部分費用	逐項支付指定共付額，參加者一般只需就每組化驗服務支付介乎40元至130元
	護士診所跟進 專職醫療服務	護士診所 專職醫療	政府就每次服務提供部分資助，參加者須支付指定共付額	

- 「個人計劃年度」由參加者加入治療階段的日期起計12個月，並在每年同一日期重新計算新一年的資助診症額
 - 患有高血壓／糖尿病／高血壓及糖尿病／高血壓及血糖偏高的人士，每個「個人計劃年度」可獲最多六次資助診症
 - 血糖偏高者，每個「個人計劃年度」可獲最多四次資助診症
 - 若實際診症次數超出最高資助診症次數或參加者選用計劃涵蓋範圍以外的服務及藥物，則須自行支付相關費用
 - 若該醫生已登記參與長者醫療券計劃，參加者可使用醫療券支付共付額
- 資料來源：醫務衛生局

花小錢保障健康 市民有興趣參加

增加誘因 政府公布「慢性疾病共同治理先導計劃」詳情，有市民指計劃分擔部分看病費用，認為花費少許金錢就可進行篩查和治療，有助保障健康。不過，有關注病人組織對計劃未豁免費用感失望，認為共付額對基層負擔仍大。

關注病人組織盼豁免費用

年近60歲、從事餐飲業的李女士指隨着年齡增長，多了腰痛、頭暈等小毛病，經歷疫情後，她更加注重身體健康，在公司資助下，每年都會接受身體檢查。不過，李女士擔心退

休後沒有公司資助，看病負擔增加。得知政府推出「慢性疾病共同治理先導計劃」，她表示十分感興趣，認為只需要花費少許金錢，就可進行篩查和治療，有助保障健康。

病人政策連線主席林志勳表示，雖然計劃下市民仍需付部分篩查及治療費用，但市民可透過計劃於私家診所就近求醫，亦方便在職人士周末求診，減少請假需要。

社區組織協會幹事連璋翹則表示，現時醫管局並未提供高血壓或糖尿病篩查服務，而新計劃需參加者支付120元篩查費，對基層負擔甚大，對醫管局未豁免相關費用感失望。

慢病共治計劃Q&A

- Q:** 慢病共治計劃下的家庭醫生與一般私家醫生有何分別？
- A:** 計劃下的家庭醫生必須登記加入政府設立的《基層醫療名冊》。計劃參加者如選擇未有參加計劃的私家醫生，需要自費。
- Q:** 計劃參加者可否在一次資助診症中，同時治理慢性疾病和偶發疾病（例如傷風、感冒和咳嗽）？
- A:** 參加者可同時接受慢性疾病和一般偶發性疾病的診症和治療，並獲得所需藥物。如相關診症的疾病服務及藥物不屬於本計劃的涵蓋範圍，計劃參加者需自行支付個別家庭醫生所收取的服務及藥物費用。



▲紅山半島對出山坡山泥傾瀉，當局事後緊急噴漿鞏固。大公報記者蔡文豪攝

紅山再揭一屋僭建 三戶未應門屋署今申手令

【大公報訊】早前世紀暴雨引發山泥傾瀉，意外揭發港島大潭豪宅紅山半島多間臨海獨立屋涉嫌僭建，事後屋宇署及地政總署到屋苑調查，並向四間屋的業主發出清拆令。至於列入首批巡查的十間獨立屋，當中三間因拍門後無人應門，政府將申請手令入屋。

涉僭建地庫及霸官地

據了解，屋宇署及地政總署昨日下午約2時半再到場進行巡查，成功進入其中一間獨立屋，初步懷疑該屋僭建地庫及霸佔官地，將會向業主發出清拆令，要求修復受影響部分，因

未來可能進行檢控，暫時不透露涉事獨立屋的號碼。另外，當局成功與其中六間獨立屋業主聯絡，將分別於本月底至下月初入屋巡查。至於餘下三間，有關人員拍門後仍未聯絡到業主，當局預告今日將向法院申請手令，以進入屋內視察及投證。

紅山半島山泥傾瀉事故發生後，涉及的四間獨立屋（即第70號屋、72號屋、74號屋及76號屋）均被揭發有嚴重僭建，其中三間霸佔官地，政府已發出清拆令。另外，屋宇署及地政總署人員進行大規模聯合行動，上周五早上再到場，按風險為本優先巡查該屋苑臨海的獨

立屋，初步懷疑其餘85間臨海獨立屋當中約70間有僭建，佔比超過八成，霸佔官地則有約40間。

對於沒有遵從清拆令的業主，屋宇署會提出檢控，定罪最高可處罰款20萬元及監禁1年；罪行持續的每一日另處罰款2萬元。至於未有按照地政總署通知拆除有關政府土地構築物或仍佔用政府土地的人，地政總署會提出檢控，首次定罪最高罰款額為50萬元及監禁6個月，罪行持續的每一日另處罰款5萬元。另外，若政府經調查證實房屋僭建與政府斜坡損毀有關，政府會追討維修斜坡的工程費。