

編者按：

本港出生率持續下跌，新一份施政報告提出多項鼓勵生育措施，包括兩萬元新生嬰兒獎勵金、優先揀樓上樓、加強託兒支援、增加稅務優惠等等。

究竟現時在香港「生BB有幾難」？《大公報》透過訪問社會不同階層個案，配合專家分析，以系列報道探討在香港生兒育女的困難，以及解構鼓勵生育措施的吸引力。今天第一集首先解構公立醫院輔助生育服務狀況。

▶香港出生率持續處於低水平，但事實上，不少想生育的夫婦面對不育問題需要支援。大公報記者林少權攝



本港近年出生數字



每年3000人次輪候體外授孕

需求殷切 醫管局轄下九間公立醫院設有婦科專科服務，為40歲以下的女性提供輔助生育服務。新一份《施政報告》提出由2024-25年起，五年內逐步增加公營醫院體外受精（IVF）治療服務名額，只限於瑪麗醫院、威爾斯親王醫院和廣華醫院，以瑪麗醫院為例，現時需輪候11至12個月，才能首次見醫生。

若夫婦期望接受體外授孕或其他治療，必須持有家庭醫生、婦產科醫生或任何醫生開出的轉介信，並透過網上或產科專科門診預約首診時間，醫生會根據轉介信提供的資料，將病人分流至生育評估門診或試管嬰兒門診，現時需輪候11至12個月，才能首次見醫生。

要獲得體外受精（IVF）治療服務，必須先經過評估，獲評為合適的夫婦，會獲安排接受最多三次卵巢刺激周期的治療服務。

以瑪麗醫院為例，院方提醒求助市民，現時需輪候11至12個月才能首次見醫生，首診後需輪候四至五個

月後，才可以接受體外授孕的治療。《大公報》記者日前到瑪麗醫院婦產專科門診了解體外授孕情況，有護士表示，有意接受治療的夫婦需持有轉介信，28日內會收到首次就診時間及地點，再由醫生轉介到合適門診，平均每日也會有夫婦查詢。

授孕失敗再輪候時間可減半 醫院管理局回覆《大公報》查詢時表示，現時每年約有1200對夫婦獲轉介至醫管局接受公營體外受精治療服務。一般而言，體外受精治療的輔助生育懷孕機率，取決於許多不同因素，包括女性的年齡、卵巢反應、體重和夫妻的吸煙習慣等，參考過去的數據，成功率約為兩成至四成。

政府消息人士透露，現時全港每年約有2000至3000人次輪候體外授孕服務，若首次體外授孕不成功，則要再等上約半年，預料增加名額後，體外授孕失敗的個案，再接受服務的輪候時間會減少一半。

大公報記者鍾佩欣

私院每次收費達10萬 議員倡公私營合作減負擔

鼓勵生育 輔助生育治療在公營與私營醫療機構都有提供，但公立醫院等候時間長。根據政府資料，獲轉介後至接受生育評估的輪候時間為7.5至12個月，下一步接受治療需再等候四至七個月。私營市場則是每次收費高達10萬元不等，費用高昂，令不少有意生育的夫婦卻步。

僅3公院提供體外授精治療

育有兩子的立法會議員陳凱欣表示，身邊已有兩位朋友有不育問題，由於真的好想要小孩，當看到公立醫院的輪候時間長達數年，便立刻轉到私家醫院求診，平衡等候時間及費用再決定下一步計劃。

現時三間公營醫院設有試管嬰兒門診或生育評估門診，並提供體外授精治療服務。陳凱欣認為，等候見醫生的時間，最理想是由現時需一年，縮短至半年，「有時候未必真正需要使用到人工授孕，或許是夫婦計劃生育時用錯方

法，也不排除是女士子宮或男士生理上有問題，所以必須盡早找出未能正常懷孕的原因。」

她認同施政報告增加名額縮短輪候時間，以及推出每年最多10萬元輔助生育服務稅項扣除額，但認為政府仍可「做多步」，例如因應輔助生育技術進步，政府與醫學界加強溝通，降低收費，或推出公私營合作計劃等，「津貼少少，轉介至私家醫院」，幫助減輕夫婦的經濟負擔。

今年度政府在醫療衛生的整體開支預算約為1248億元，金額是僅次於勞福範疇。陳凱欣說，輔助生育開支已在有限的資源下擴大，而人工授孕的成功率與婦女年紀有關，長遠而言，年輕人應盡早規劃家庭發展，政府在「生育、養育、教育」方面建構完整的政策，並非單靠科技手段作為生育支援方案。

大公報記者鍾佩欣

港女性多遲婚 等到超齡好無奈

輔助生育服務 盼縮輪候時間



輔助生育

面面觀①

現時公立醫院體外授精治療的輔助生育服務名額為1100個，輪候時間長達一年方可首次面見醫生做評估，諮詢後四至七個月接受治療，服務名額達「樽頸」。新一份施政報告提出多項鼓勵生育措施，關注到不育夫婦的需求，明年度起資助名額增加超過六成，增至1800個，但維持設有多項條件，包括只可接受三次治療、婦女年齡不得超過40歲等。

現年34歲的網絡視頻創作人李文珊（Sherman）接受《大公報》訪問，分享求診公立醫院不孕科經歷。她輪候七個月終接受醫生評估及檢查，按正常流程到接受人工輔助生育，快則一年，而且只有三至四次機會。她期望政府可縮短輔助生育服務的輪候時間，以免求助者苦等到超齡。

大公報記者 鍾佩欣



掃一掃 有片睇

運動鍛煉身體等，「盡量不讓自己想太多」。

她在2021年12月到廣華醫院不孕科求診，等候七個多月，終於可以見醫生接受初步評估，隔月再獲安排進行子宮輸卵管造影檢查，診斷輸卵管是否暢通，以及子宮形狀及狀態是否有異常等，當時報告結果顯示一切正常。

「醫生說，不孕原因不明，可以排隊去做宮腔內人工授精」（IUI）。」醫生告訴她，再過數個月就可以進行手術，「但到9月份時，與丈夫成功自然懷孕。」李文珊笑着憶述，形容自己「真的很幸運」。當小寶寶出生，抱入懷中的第一感覺是「好細小、好輕、好神奇」。

對於新一份施政報告宣布增加公立醫院輔助生育服務名額，李文珊說是好消息，但認為細節及執行上仍要優化。她引述一位40歲朋友因為超齡無法受惠有關政策，而私院收費高達8萬至15萬元，「朋友慨嘆未能負擔得起，因此放棄輔助生育念頭，唯有順其自然。」

過來人倡針對個案訂標準

政府推出一系列嬰兒獎勵金、房屋優先分配計劃等，李文珊認同措施的出發點，但香港社會的女士多遲婚，一不小心就踏入高齡產婦的門檻，醫管局在訂立符

合夫婦資格時不宜一刀切，建議針對個案設立其他的標準。

李文珊感恩小天使來到身邊，過去多年來的生日願望也是誕下寶寶，「今年9月，可以抱起五個月的小天使一起過生日，真的好開心！生育是長遠問題，無論照顧嬰兒、子女教育上等多個範疇考量，所以現階段也不會追多個。」



▲34歲的李文珊曾接受輔助生育服務，其間自然懷孕，現時育有一個女兒，不時在網上分享育嬰心得。

公院輔助生育服務條件及流程

接受政府資助輔助生育流程（瑪麗醫院）：

攜帶轉介信親自前來專科門診預約首診時間

28日內會收到首次就診時間及地點

再由醫生轉介到會合適門診（包括生育評估門診*及試管嬰兒門診#）

成功懷孕

*生育評估門診：為求診者作適當評估後，可安排之治療包括：藥物促排卵、人工授精（IUI）及手術治療

#試管嬰兒門診：可直接安排試管嬰兒治療

註：

1.現階段需輪候11至12個月才能首次見醫生，首診後需輪候四至五個月才能接受IVF治療

2.夫婦雙方一同前來就診

資料來源：瑪麗醫院

接受治療夫婦須符合七大條件：

• 接受治療時，婦人的年齡必須不超過40歲

• 只有合法夫婦才可以接受治療，以及當前的婚姻未有健在的孩子

• 接受治療夫婦必須在醫學上、生理上或精神上沒有不適宜懷孕的情況

• 夫婦必須已經完成充分的評估，而IVF是最合適的治療方法

• 如果評估檢查顯示病人卵巢的功能減少或衰退，將會被拒絕接納

• 合資格的夫婦可在醫院管理局接受三次治療

• 每個輔助生育部門都將綜合考慮其他有關的因素，例如不孕的原因、不孕的時間長短和妊娠紀錄的情況

資料來源：醫院管理局

新生嬰獎勵 首月761宗申請

《施政報告》提出新生

嬰兒父母可獲「新生嬰兒獎勵

金」，首月最少有761名嬰兒出

世，符合資格領取兩萬元，涉及

1522萬元公帑。

入境處資料顯示，截至11月

20日，收到761宗新生嬰兒獎勵

金申請。據了解，絕大部分合

資格父母為嬰兒辦理出生登記

及申領出生紙時，同步遞交

獎勵金申請。

政務司副司長卓永興早前表示，獎勵金計劃需向立法會申請撥款，預期明年第一季可發放獎勵金。若申請人符合資格且填寫的銀行資料正確，一般可在兩至三星期內收到獎勵金。

立法會議員陳凱欣表示，議員普遍支持計劃，提出金額可否上調至四萬元，或將受惠範圍擴展至今年出生的所有嬰兒等。

人工授孕成功率雖增 生育宜趁年輕

醫生意見

本港早在1986年，成功孕育第一名試管嬰兒，公私營醫院多年來繼續引入先進技術協助夫婦處理不育問題。家庭計劃指導會高級醫生羅善清表示，本港的體外授孕科技水平不斷提高，人工授孕成功率已由20年前的30%至40%，增至近年的40%至50%。

羅善清表示，現時人工授孕已加入人工智能選擇優質精子，胚胎的營養液改良配方，推出新療程刺激排卵，從而增加每一次在母體拿出的卵子數量，同時減低副作用。

根據家計會數字，不育諮詢服務的求診人數，由2018年的1705人，下跌至2022年的937人，同期轉介數目亦由794宗下跌至417宗。羅善清認為，求診數字是與出生率有關連，但數字下降不代表真正有需要的人數減少。夫婦行房次數減少，最新數據跌至月均3.1次，加上生活空間擠迫等不同原因，也影響生育成功率。對於政府將人工授孕資助名額增至1800名，羅善清認為，從醫學角度而言，

「有仔趁嫩生」始終是成功生育的最重要因素，可以自然受孕，總好過透過科學的手段，人工授孕始終存在風險，年紀較大的媽媽，懷孕會增加血壓高、糖尿病，產前出血等不同情況。

大公報記者鍾佩欣



要接受公私營輔助生育治療，而在瑪麗醫院首次見醫生，需在12個月內完成。