

港交所優化IPO分配 吸引機構投資者

A3

「港車北上」下月起 逢周二三毋須預約

A7

大公報

Ta Kung Pao

2025年8月2日 星期六

乙巳年閏六月初九 第43819號
今日出紙二疊六張 零售每份十二元
香港特種政府指定刊印法律性質廣告之有效刊物

第十五屆全國運動會

倒數99日

粵港澳聯動慶祝全運會倒數100天

將在今屆全運會的場地自行車各項賽事中，在將軍澳單車館舉行。



【大公報訊】第15屆全國運動會（全運會）和全國第12屆殘疾人運動會暨第9屆特殊奧林匹克運動會（殘特奧會）將於今年11月在粵港澳三地隆重舉行。隨着賽事進入倒數100日的關鍵階段，粵港澳三地於周五（1日）和周六聯動舉辦慶祝活動，進一步點燃大灣區的體育熱情。

香港賽區的倒數100日活動將於今日下午2時至5時在將軍澳香港單車館舉行，康文署主辦的「百萬公里大挑戰」單車活動的最後100公里接力衝刺揭開序幕，寓意香港運動員及市民齊心協力迎接全運會。

行政長官李家超將親自主持典禮，隨後趕赴深圳出席「灣區同心 全運同行」啟動儀式，象徵三地攜手迎接這場體育盛事的決心。周六晚上，李家超將轉赴深圳出席「灣區同心 全運同行」倒數100日啟動儀式。該活動旨在展示籌備進展並進一步宣傳和提升賽事熱度。活動亮點包括全運會及殘特奧會火炬的首度發布，以及粵港澳歌手聯袂演出，展現大灣區的文化融合與體育精神。

相關新聞刊 A2·A19

慢病共治惠14萬人 免費藥物再增55種

涵蓋抗抑鬱及治乙肝等114種藥物



慢病共治新增藥物種類 (名單上藥物增至114項)

疾病	慢性疾病							偶發性疾病	
	抗高血壓及相關藥物	調節血脂	降血糖	抗抑鬱*	慢性乙型肝炎*	骨質疏鬆症	甲狀腺疾病*	抗生素	相關健康問題藥物
新增藥物	18	2	4	9	1	1	3	1	16

*新納入名單內 資料來源：醫務衛生局

▲即日起，「慢性疾病共同治理先導計劃」基本藥物名單擴大至涵蓋114項，為參加計劃的家庭醫生提供更多藥物選擇，以照顧計劃參加者不同的臨床用藥需求。

焦點新聞

政府昨日起擴大「慢病共治計劃」基本藥物名單

由原來的59項藥物，大幅增至114項，為參加計劃的家庭醫生提供更多處方藥物選擇，照顧計劃參加者的需求。抗抑鬱藥、治療慢性乙型肝炎、骨質疏鬆症及甲狀腺疾病的藥物，首次納入藥物名冊。慢病共治計劃至今超過14萬人參加，約8.5萬人完成篩查，當中約四成人被診斷為血糖偏高、患有糖尿病、高血壓或高血脂，並開始治療。

有立法會議員、參與計劃的家庭醫生認為，擴大藥物名冊有助增加計劃吸引力。消息透露，擴大藥物名單的額外開支，維持在慢病共治預算內，醫衛局擬透過優化安排，提升慢性疾病和常見病藥物的可及性與可負擔性，為「慢病共治計劃」未來深化發展為「慢性疾病共同治理平台」奠定基礎。

大公報記者 曾敏捷

醫務局昨日公布，「慢病共治計劃」基本藥物名單即日起新增55項藥物，包括新增抗抑鬱藥等藥物，並增加更多針對偶發性健康問題的藥物，例如舒緩哮喘和痛風、緩解噁心和眩暈的藥物。名單所列藥物是未來社區藥物名冊的基礎部分。

在政府資助下，慢病共治計劃參加者獲處方名單內的藥物，毋須支付藥費。計劃至今有超過14萬人參加，料可較預期提早達到20萬人的目標。截至7月23日，約8.5萬人已完成篩查，其中約3.4萬人被診斷為血糖偏高、患有糖尿病、高血壓或高血脂，並已進入治療階段。

額外開支維持在預算之內

醫務局引述研究指出，參加計劃並接受醫療輔導和治療後，參加者健康狀況普遍改善；參與計劃後六個月，糖尿病患者的平均糖化血紅素（HbA1c）下降約1%；高血壓患者的平均收縮壓降低約15mmHg。另外，分別有96.1%的高血壓參與者、98%的糖尿病參與者，在病人自強能力方面有所改善。

據了解，擴大計劃藥物名單的額外開支維持在慢病共治預算內。醫務局消息人士向《大公報》表示，擴大慢病共治計劃

基本藥物名單，是向建立社區藥物名冊邁出重要一步。通過家庭醫生系統和政府資助，讓參加者獲取名單內的藥物，提升慢性疾病和常見病藥物的可及性和可負擔性，更為慢病共治計劃未來深化發展為慢性疾病共同治理平台，覆蓋更多疾病類型，奠定基礎。

透過家庭醫生治更多抑鬱病人

消息人士提到，基層醫療涵蓋範圍會逐步擴大，增加偶發性健康問題藥物選擇，是回應家庭醫生的意見；醫務局亦希望提供抗抑鬱藥供家庭醫生向有需要病人處方，作為提升精神健康的一環。

政府於2023年11月推出「慢病共治計劃」，於今年3月底擴至醫管局轄下指定普通科門診診所，為領取綜援人士等弱勢社群，提供「三高」篩查和護理服務；截至6月底，14間普通科門診提供服務，目標是今年年底擴至全港18區。

政府正檢討計劃的成效及優化的方向，會以先導計劃經驗作擴大計劃的基礎，深化發展為「慢性疾病共同治理平台」。政府將以乙型肝炎篩查治療為試點，透過平台繼續推展及整合基層醫療服務，逐步覆蓋更多慢性疾病病種，並加入更多健康賦能的元素和預防性護理項目。

數看「慢病共治計劃」

參與篩查最新情況

「慢病共治計劃」累計參與人數：逾14萬

已完成篩查人數：約8.5萬

被診斷為血糖偏高或患有糖尿病、高血壓或高血脂人數：約3.56萬

已進入治療階段人數：約3.4萬

私家醫生參與情況*

● 私營界別家庭醫生（包括專科醫生）數目超過640名，覆蓋859個服務點

參加資格

- 45歲或以上香港居民
- 沒有已被確診患有糖尿病或高血壓
- 已登記加入「電子健康紀錄互通系統」，並成為地區康健中心／站的會員

資助與共付安排

	診症資助額／參加者共付額	藥物資助費用*
篩查階段	\$196（一次過資助）／由家庭醫生釐定，不多於\$120（一次過）	不適用
治療階段	\$166（每次資助診症）／由家庭醫生釐定，政府建議\$150（每次資助診症）	\$105（每月）

*獲取特定藥物名單內涵蓋的藥物及最多三天偶發性健康藥物，毋須額外付費

資料來源：醫務衛生局

新增抗抑鬱藥 重視精神健康

議員點讚

政府擴大「慢病共治計劃」藥物名單，有參與計劃的家庭醫生認為有助增加計劃吸引力，鼓勵更多病人及家庭醫生參與。有立法會議員認為，藥物名單新增抗抑鬱藥，反映政府對精神健康的重視，認為計劃可循環強招募家庭醫生、擴大篩查病種、定期檢視共付額等方向優化。

醫生：助低成本取得藥物

全港有3000多名家庭醫生，暫約有640名參與「慢病共治計劃」。參與計劃的醫生林永和向《大公報》表示，現時參與計劃病人佔其每日診症約兩、三成，經其篩查的約1000名病人中，約400人進入了治療階段，「有康健中心協助減肥、安排驗血等，對不想去公立醫院候候的市民來說，多了一個基層醫療選擇，可以滿足他們的需求。」

林永和認為，擴大藥物名單對病人是好事，可滿足病人不同需求，參與計劃的醫生可用較低成本拿到更多不同藥物，有助鼓勵更多醫生參與。他認為，目前加入計劃的醫生比例不算低，相信越來越多醫生看到使用「醫健通」的需要及好處，會越來越多人加入計劃。

立法會議員陳凱欣支持政府擴大藥物名單。她向《大公報》表示，新增抗抑鬱藥、用於治療慢性乙型肝炎、骨質疏鬆症及甲狀腺疾病藥物，可見政府對精神健康的重視，而乙肝等慢性病若未能及早介入，後續醫療負擔很重，透過計劃及早治療有助節省長遠醫療開支。

陳凱欣關注，目前參與計劃的醫生與市民，約為640人與14萬人，認為醫生比例有待提升，建議政府增加誘因，吸引更多醫生加入計劃。她認為參與數字反映市民歡迎該計劃，政府需考慮增加資源，擴大篩查病種，並定期檢視共付額。

大公報記者 曾敏捷

為病人篩查「三高」及早防治

貼合需要

「慢性疾病共同治理先導計劃」是要為市民提供便捷的糖尿病及高血壓篩查服務，以及提供血脂檢查，為計劃參加者度身訂造健康管理方案，控制慢性疾病風險因素，及早預防慢性疾病及減少相關併發症，同時透過家庭醫生提供服務，實踐「一人一家家庭醫生」理念。

李夏茵冀縮減病人輪候時間

家庭醫生會因應計劃參加者的醫療需要，安排特定的化驗及檢查，而地區康健中心／站則會按家庭醫生轉介及計劃參加者狀況，安排專屬護士診所及／或專職醫療服務。

醫院管理局新任行政總裁李夏茵昨日履新，她表示在整體醫療服務設計方面，希望從病人角度出發，簡化流程，縮減病人輪候次數及時間。她指出，近年醫管局服務出現「疲態」，她期望上任後「採用溫度溶解疲態」，帶來尊重、信任及關愛。

李夏茵指出，上任後首要工作是與員工及持份者溝通，建立「敢言文化」，制定政策時聆聽前線員工意見。她說，部分醫療事故由病人家屬向傳媒公開，情況不理想，反映醫患關係有進步空間，強調醫管局持公平、公開、透明態度處理，希望溝通方面做得更好。

大公報記者 戴靜文

責任編輯：杜樂民 美術編輯：麥兆聰

報料熱線 9729 8297

newstakung@takungpao.com.hk



督印：大公報（香港）有限公司 地址：香港仔田灣海旁道7號興偉中心3樓 www.takungpao.com
電話總機：28738288 採訪部：28738288 傳真：28345104 電郵：tkp@takungpao.com
廣告部：37083888 傳真：28381171 發行中心：28739889 傳真：28733764 承印：三友印務有限公司
地址：香港仔田灣海旁道7號興偉中心2-3樓