

# 優化醫療費減免 放寬收入及資產上限

## 1人家庭放寬入息中位數至150% 資產擴至29萬元

政府明年起實施公營醫療收費改革，包括優化醫療費用減免機制，其中放寬收入及資產限額，過去獲部分減免的人士，將獲全額減免，1人家庭入息限額最高放寬至家庭入息中位數的150%，家庭資產限額更由現時的約4萬元放寬至約29萬元。醫院管理局將同時推出過渡安排，明年1至2月的就診人士，可最早於下月3日起申請減免。

醫管局表示由明年起，若申請文件齊全，申請人最快可於當日獲批減免，同時亦通過簡化申請流程、設立專隊等舉措，希望全方位加強對「貧、急、重、危」病人的醫療保障。

大公報記者 王亞毛

政府早前公布，公營醫療收費將於2026年1月1日起改革，醫療費用減免機制亦將同時優化，包括將大幅放寬收入及資產限額，收入限額會由現時家庭住戶每月入息中位數的75%，放寬至家庭住戶每月入息中位數的100%，最高可放寬至1人家庭的家庭住戶每月入息中位數的150%；資產限額則放寬至申請公屋資產限額，即1人家庭最高限額達29.1萬元，同時維持家庭成員中每名長者可獲提升16.8萬元資產上限的安排。

### 推過渡性安排 提供預先審核

醫院管理局總行政經理（專職醫療）潘綺紅舉例稱，若有1人家庭的家庭總收入為1.5萬元，家庭資產共28萬元，目前因超出收入及資產限額而不獲減免，未來則可在資產限額以內，且收入在家庭住戶每月入息中位數的150%以內，可獲部分減免。

在優化措施下，醫管局修訂家庭定義，例如與父母同住但經濟獨立的人士，申請費用減免時可以1人家庭身份申請，毋須提交家庭資料，從而減少申請所需繳交的文件，加快申請程序。

醫管局同時簡化醫療費用減免程序，包括參考市民在社福和其他政府資助計劃下已確認的經濟審查資格，例如65至74歲「長生津」受惠人在申請醫療費用減免時，只需繳交領取「長生津」的證明，例如銀行月結單等，原本需提交的收入和／或資產證明將會被豁免（詳見表）。

為幫助市民適應，醫管局將推出過渡性安排，病人如已預約於明年1月或2月在公立醫院應診，可於就診



▲政府優化醫療費用減免機制，包括明年1月1日起放寬收入及資產限額；醫管局同時推出過渡安排，明年1至2月就診人士，可最早於下月3日起申請減免。

前兩個月，即今年11月或12月提交所需證明文件，病人申請將獲預先審核，合資格者可於明年1月1日新公營醫療收費實施後，在覆診前獲發醫療費用減免證明書。潘綺紅表示，明年優化措施實行後，若申請者提交的文件齊全，當日即可獲批減免證明書。

醫管局預計，未來合資格獲減免人士的數目將大幅增加，由目前的30萬人，增至逾140萬人，病人可前往各公立醫院和診所的醫務社會服務部、社署綜合家庭服務中心或其他指定服務單位申請減免繳費。潘綺紅表示，為應對申請量增長，醫管局將於下月起，在七個醫院聯網成立專隊分流申請，並持續提供服務。

在人手方面，潘綺紅表示，會根據過往申請狀況，以及5倍的申請量增長作估算，在人手上作出調整和分配，覆蓋全港40多間公立醫院和醫療機構。

### 病患憂手續繁複 冀指引清晰

此外，醫管局亦正逐步提升電子系統，讓市民能夠利用「HA Go」遞交文件及申請，預計今年12月中旬起，

市民可通過「HA Go」上傳文件證明，以作經濟審查，明年第三季將開通線上申請功能。潘綺紅提醒，市民可利用「HA Go」中的醫療費用減免經濟審查計算程式，提前計算自己是否符合資格。

常年在九龍醫院覆診的劉先生向大公報記者表示，此次收入和資產限額放寬力度很大，計算下估計自己也能獲得部分減免，但擔心提交申請的文件手續繁複，希望屆時能夠提供清晰指引，讓長者更方便申請。



▲潘綺紅表示，醫管局會在人手上作出調整和分配，以滿足申請者需要。

# 基孔熱累計52宗 專家：本地蚊媒具傳播力

【大公報訊】記者伍軒沛報道：本港今年累計錄得52宗基孔肯雅熱確診個案，感染及傳染病科專科醫生曾祈殷昨日在電台節目中表示，本地蚊媒已具傳播力，幸好蚊媒指數不算高，但需監察一段時間，以確認本地蚊媒是否帶有基孔肯雅熱病毒。衛生署衛生防護中心（中心）表示，正繼續聯同政府多個部門和相關機構採取適當防控措施，全力預防基孔肯雅熱在本地扎根和減低疾病對本港公共衛生的影響。

### 新增兩宗輸入個案

中心表示，截至昨日下午五時，中心錄得兩宗新增感染基孔肯雅熱個案，為輸入個案。首宗個案涉及一名35歲女子，居住東區康怡花園。初步調查顯示，她於10月19日至24日到訪印度尼西亞峇里。於10月22日出現皮疹，翌日出現關節痛及發燒，並於10月27日向私家醫生求診，並於前日入住東區醫院在無蚊環境下接受治療。

另一宗個案涉及一名69歲男子，

獨居於觀塘牛頭角上邨。初步調查顯示，他於10月21日至26日到訪中山。於26日出現發燒及關節痛，前日入住基督教聯合醫院在無蚊環境下接受治療。中心表示，兩名病人的血液樣本對基孔肯雅熱病毒呈陽性反應，目前情況穩定。本港今年累計錄得52宗基孔肯雅熱確診個案。

### 鳳德邨31樣本檢測陰性

中心指出，由10月26日至昨日下午五時，已透過設於鳳德商場二樓的醫護站及熱線電話為約3300名居民作評估，當中發



現31名出現輕微病徵的市民，已安排他們接受抽血檢查，暫時樣本全部對基孔肯雅熱病毒呈陰性。

中心正繼續聯同政府多個部門和相關機構採取適當防控措施，包括舉行網上講座、派發問卷及宣傳單張，及設立熱線，為出現相關症狀的居民作評估和解答市民有關基孔肯雅熱的查詢。食環署聯同相關部門自今年七月起已在全港各區全面加強控蚊工作，至今一直持續。政府會在現有強化措施的基礎上，進一步加強全港控蚊工作。

曾祈殷昨日表示，就鳳德邨的本地個案及禮賢會恩慈學校校工的個案，需要科學化分析感染源。如跟8旬患者屬同一源頭，則表示本地有隱性傳播鏈，如果不一樣「會有咁擔心」。他指出，本地蚊媒已有傳播力，幸好蚊媒指數仍不算高，但仍需監察一段時間，以確認本地蚊媒是否帶有基孔肯雅熱病毒。

▲鳳德邨早前出現基孔肯雅熱個案後，當局已派員到邨內及龍蟠苑一帶噴滅蚊煙霧。  
大公報記者林良堅攝

# 博愛推AI患者風險預警系統 病人住院日數減25%

【大公報訊】記者戴靜文報道：今年施政報告提出引進人工智能（AI）的應用，提升病人護理效率。醫院管理局昨日表示，博愛醫院於今年七月起，率先在全院試行人工智能患者風險預警系統，試行首一個月，病人平均住院日數較去年同期減少25%。醫管局將於今年年底起，陸續將AI預警系統推展至其他醫院的病房使用。

醫管局在社交網頁表示，人工智能患者風險預警系統是透過AI分析病人臨床維生指數、化驗結果及病史等數據，預測病人在未來48小時內的病情惡化風險。初步試行數據顯示，應用AI預警系統可以預防病人病

情惡化，讓醫護人員及早介入，有助縮短住院病人因為病情惡化而要留院的時間達四分之一，甚至降低住院病人的死亡率。

### 避免出現惡化跡象才處理

當預警系統偵測到病人可能存在惡化風險時，會隨即透過病房儀表板和手機發出警示，讓醫護人員可以清晰及快速掌握病人病況，及時提供診斷和治療，避免等到病人出現昏迷或血壓驟降等明顯惡化跡象才緊急處理。

醫管局新界西醫院聯網資訊科技統籌雷俊達表示，人工智能系統就好像多了一

個護士，365天24小時監察院內所有病人，令到對病人的照顧、看護、觀察等各方面，做得更安全和緊密。系統有助減少病人情況轉差至需要插喉，甚至需送入深切治療部的情況，所以整體有助改善病人的住院日數。

醫管局稱，在試行期間，系統提出預警的病人當中，93%病人都需要作進一步跟進，當中約30%需要護士即時介入，例如若發現病人氣道阻塞，護士會即時為病人進行抽痰及提供氧氣，而其他病人亦需要加強監察及通報醫生進一步跟進，以避免情況惡化。

## 優化醫療費用減免機制安排

### 放寬收入及資產限額

- 收入限額：
  - 2人或以上家庭：家庭住戶每月入息中位數100%
  - 1人家庭：家庭住戶每月入息中位數的150%
- 資產限額：放寬至申請公屋資產限額

### 擴闊有限期醫療費用減免的涵蓋範圍及期限

- 65歲以下人士的有限期減免範圍擴至偶發性家庭醫學門診服務
- 最長減免有效期12個月延長至18個月
- 於最多18個月內再次申請減免時，無需提交經濟文件作審查而獲減免至最長第一次批核後的18個月

### 修訂家庭定義

- 與申請人無密切經濟關係的同住家庭成員，或可無需納入經濟審查

### 簡化醫療費用減免程序

- 如申請人的家屬已是有效醫療費用減免受惠人，則申請人毋須從頭接受評估，只需按醫管局要求提供必要或有所欠缺的資料
- 簡化65至74歲「長生津」受惠人的醫療費用減免申請程序
  - 1人家庭只需交：收入證明、「長生津」證明（如銀行存摺、月結單）
  - 2人家庭只需交：1位受助人：資產證明、「長生津」證明
  - 2位受助人：「長生津」證明

### 過渡性安排（2026年1月至3月）

- 今年11月3日起，接受已預約在2026年1月和2月就診的病人申請費用減免
- 現持有「部分」醫療費用減免證明書的病人，如符合資格，可在聲明財務狀況無顯著變化後獲全額減免
- 有條件減免安排（只限2026年1月至3月）：
  - 需緊急接受治療、但因經濟困難未能負擔費用的病人，可簽署聲明書及聲明大概經濟狀況，獲發三個月有效期的「有條件減免」，並在有效期內提交文件作經濟評估

資料來源：醫管局

## 優化後的入息限額

現時：MMDHI的50%獲全額減免、MMDHI的75%獲部分減免  
優化後：MMDHI的75%獲全額減免、1人家庭MMDHI的150%獲部分減免、2人或以上家庭MMDHI100%獲部分減免

| 家庭人數 | 全額減免75% MMDHI | 部分減免150% MMDHI | 部分減免100% MMDHI |
|------|---------------|----------------|----------------|
| 1人   | 7500元         | 15000元         | —              |
| 2人   | 17250元        | —              | 23000元         |
| 3人   | 30150元        | —              | 40200元         |
| 4人   | 38100元        | —              | 50800元         |
| 5人   | 40575元        | —              | 54100元         |

註：MMDHI為參考按住戶人數劃分的家庭住戶每月入息中位數（不包括外籍家庭傭工）

資料來源：醫管局

去年近三千宗中風死亡 7.7%屬55歲或以下

【大公報訊】昨日是「世界風關注日」，特區政府衛生署表示，中風是香港第四大常見死因，去年共錄得2911宗（臨時數據）登記死亡個案，當中7.7%為55歲或以下人士。多達八成的中風案例是可以透過健康生活，妥善管理高血壓、高膽固醇、糖尿病和肥胖等風險因素來預防。

### 盡早察覺是治療中風關鍵

世界風組織將每年10月29日訂為「世界風關注日」，以提升世界各地關注和策劃行動應對中風。今年「世界風關注日」的主題為「分秒必爭」，衛生署衛生防護中心總監徐樂堅表示，時間是治療中風的關鍵，大家越早察覺自己或身邊的人出現中風徵兆，越早讓患者接受治療，治療成效就越好。

徐樂堅稱，中風是全世界導致殘疾和死亡的主因。全球每4名25歲以上的成年人中，就有1人會在一生中患上中風，而這情況並不局限於老年人，約60%的中風病人涉及70歲以下人士，更有16%的病人在50歲前中風。

他表示，時間是治療中風的關鍵，越早察覺自己或身邊的人出現中風徵兆，越早讓患者接受治療，治療成效就越好。市民應謹記中風的症狀警示「談笑用兵」，「談」是指表達或說話有困難；「笑」是指面部表情不對稱；「用」是指一邊手腳無力；及如出現以上中風警示，便要從速求醫求救「兵」，以挽救生命。

徐樂堅稱，根據本港2020至2022年度人口健康調查發現，分別有41%、36%和70%的高血壓、糖尿病和高膽固醇血症患者，並不知道自己的情況，直到經接受調查提供的體檢後，才意識到已患病。

### 逾16萬人參加「慢病共治計劃」

政府在2023年推出為期三年的「慢病共治計劃」，資助45歲或以上未曾確診患有高血壓或糖尿病的香港居民，配對家庭醫生並於私營醫療市場接受糖尿病及高血壓篩查。先導計劃今年三月擴展至提供血脂檢查，做到「三高全覆蓋」。經篩查後被診斷為血糖偏高，或患有糖尿病、高血壓或高血脂的參加者，可進入治療階段，在政府資助下，由自行選擇的家庭醫生繼續診治，以及按健康狀況獲處方藥物，接受專屬護士診所和專職醫療服務。先導計劃強化「一人一家庭醫生」概念，以康健中心為樞紐，擴闊社區醫療網絡。

衛生署表示，截至今年10月8日，已有超過16萬名市民參加「慢病共治計劃」，預料能較預期時間提早達至約20萬名市民參加的目標；約99200人（接近六成）已完成篩查，其中約4萬人（約四成）被診斷為血糖偏高，或患有糖尿病、高血壓或高血脂，並已進入治療階段。

衛生署稱，會繼續推動市民奉行健康生活，並會與社區夥伴緊密合作，共同建設一個有利人們健康生活的環境。