

# 高婆婆：每年多付幾千元 經濟壓力大 公院藥費增 基層病人盼協助申減免

## 公營醫療改革③

公立醫院新收費推行至今近一個月，專科門診藥費從以往16周收費一次、每種藥15元，新制改為每四周收20元，即16周收費80元，較舊收費增加逾四倍。有長期病患長者表示，每個月要多支付數百元醫療開支是壓力重大，「一年下來多幾千，一般退休人士扛不住的。」她期望政府能夠為此類人士提供更多幫助，例如主動幫助病人申請資助金。

有關注病人權益組織表示，藥費增加後，對沒有領取綜援的基層市民而言有一定經濟壓力，有個案甚至藥費比診金還貴，一年下來額外支付數千元，壓力不容小覷。

大公報記者 伍軒沛

新收費至今推行將近一個月，藥物收費從專科門診每種藥物15元、以16周為收費單位，改為每種藥物20元、以四周為收費單位；家庭醫療服務則從免費（包含在診費內），改為每種藥物五元、以四周為收費單位。新收費下，16周的專科門診藥物需80元，較原本的15元大增四倍多。

### 每次領10種藥 負擔沉重

年過70歲的高女士患有各種長期病，需要長期服用心臟藥、血壓藥、糖尿病藥、尿酸藥、胃酸倒流藥等。本月初，她早上起床時發覺發燒不適，於是到公立醫院求診，往常這種小病到公立醫院，連診金和藥費僅需50元。但這次她看醫生，光是門診費就要150元，加上藥費，合共170元。

「我和丈夫都是退休人士，沒有領取綜援，每個月收入只有生果金的千餘元，要支付這筆增加的費用是雪上加霜。」長期病患導致身體孱弱，加上個人衛生防護意識不足，高女士經常都會感冒發燒，這些小毛病導致她平均每一個月，需要看兩次公立醫院的普通科門診。雖然輪候時間較長，但因為收費便宜，如非特別嚴重，她主要還是看公立醫院，「雖然有醫療券可以看私家診所，但基本上每年發下來後一個月左右就用完了。」醫療費用的增加，讓她感到困擾。

由於長期覆診，高女士長期需要服用多種藥物，她亦擔憂，之後覆診時，藥費會否一下子變得難以招架。「我每次看醫生，都要開差不多10種藥，你說這個藥的錢，會不會造成很大壓力？」

### 盼社工提供減免繳費資訊

現行公立醫院加價機制之下，對有經濟困難人士有提供幫助。病人如因經濟困難未能負擔醫療服務收費，可以向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、保護家庭及兒童服務課或其他指定服務單位申請減免繳費。服務單位社



▲年過70歲的高婆婆需要長期服用心臟病、高血壓、糖尿、尿酸等藥物，在公營醫療新收費實施後，每次覆診的藥費支出都令她感到壓力很大。  
大公報記者伍軒沛攝



▲家庭醫學門診新收費生效後，藥費由免費調整為每種藥物五元。  
大公報記者盛德文攝

工或行政主任會處理有關申請，並會以家庭為基礎作出資格評估，然而高女士卻從未聽聞，也不知道該如何申請。

她表示，長者對新聞資訊不了解，也不知道如何從網絡得到這些資訊，「不知道政府會不會有一些更主動的方式，能夠幫助到不擅長接收資訊的長者呢？」她認為，如果在長者中心看到這些資訊，或者有熟悉的社工主動接觸有需要幫助的長者，能夠減低經濟困難的長者到公立醫院看門診的壓力。



▲今年第四季起，「社區藥房計劃」首階段會在東區、油尖旺、沙田和元朗四區試行，提供低於市價的藥物。

## 議員建議參考星洲分級減免模式

善用公帑

公立醫院加價後，藥物收費同時上漲，對於一些沒有領取綜援而低收入的人，無疑是百上加斤。病人權益倡導者及註冊社工彭鴻昌認為，現時醫管局有優化醫療費用減免機制，但不少病人反映申請過程繁複，建議簡化有關審查。醫療衛生界議員林哲玄表示，認同費用減免機制可以優化，但建議推行分層分級資助制度，根據不同需要病人獲得不同減免，善用公帑減少浪費。

### 社工倡簡化減免審查

彭鴻昌表示，藥費調整近一個月，接觸不少求助個案，普遍認為藥費加價造成經濟壓力，「尤其是需要大量藥物的長期病患人士，有個案甚至藥費比專科診金要貴，看一次醫生光是藥費可能就需要500

至600元，對於沒有領取綜援的低收入人士和退休長者而言，壓力是很大的。」彭鴻昌認為，現時的醫療費用減免申請亦不便利，申請人除了要遞交收入證明，還需要遞交銀行月結單、稅單、交易紀錄等，甚至連電子支付的交易紀錄也要保存，讓不少申請者感到困擾。

他認為，針對申請醫療費用減免程序繁複的問題，醫管局應該要進一步精簡行政流程，減少市民奔波及文件負擔，加強數據對接，讓合資格人士能便捷地獲得應有豁免。政府亦可以加強申請減免的宣傳，例如在應用程式「HA GO」上加以介紹，區議員或關愛隊也可以主動協助有需要人士申請，減少長者或接觸資訊有困難的人士有更多途徑申請減免。

林哲玄認為，新的收費調整能

夠有效讓市民意識到藥物價值，減少以往普遍存在的藥物浪費。「其實藥物一直也不便宜，以往我時常接觸到一些病人開藥後不服用，甚或開了很多藥，最後囤積過期的情況。」他認為，新收費能夠有效減少浪費藥物。

### 認同收費減浪費藥物

對於有長者及基層反映申請醫療費用減免遇到困難，林哲玄認同醫療費用減免的申請可以簡化，也可以參考外國的做法，將費用減免按級別來計算，集合申請人的收入、資產為核心評估指標，「例如新加坡就分成了三至四級的費用減免模式，精準匹配不同經濟能力患者需求，除了可以讓不同需求的患者得到各自所需的支援，對公帑而言，也可以更加用得其所。」

大公報記者 伍軒沛

## 公立醫院藥費比較

服務類別	調整前*	調整後#
普通科門診 (家庭醫學)	免費 (包含在\$50診金內)	每種藥物 \$5 (4周)
專科門診	每種藥物 \$15 (16周)	每種藥物 \$20 (4周)
自費藥物	按藥物名冊成本價 加手續費	

\*2025年12月31日前 #2026年1月1日起

資料來源：醫管局



▲公營醫療收費改革於今年元旦起實施，目的是善用資源，加強保障病人。

## 醫管局減少藥物浪費方法

### 優化配藥措施

- 要求每次配發量不多於24周，部分「有需要時服用」藥物更縮減至最多8星期量

### 調整藥費收費

- 設醫療費用減免機制，供有需要並符合資格人士申請

### 社區藥房計劃

- 參與計劃的病人可按醫管局的收費，即每種藥物20元，在社區藥房配藥

### 善用社區回收渠道

- 多間大型連鎖藥房在指定門店設置藥物回收箱，協助市民處理過期或不再適用的家居藥物
- 政府正研究社區藥房指引中，進一步優化回收機制

資料來源：大公報記者整理

## 冀減少藥物浪費



袁先生：患糖尿病已數年，平均三至四個月要覆診開藥，晚上收工後前來覆診。以往不時在垃圾站見到大量被棄置的藥物，感覺好浪費、好可惜，希望增加藥費，可以減少浪費，但同時希望醫管局可以增加門診的服務名額，並延長夜診服務，幫到更多基層市民。

## 加費後壓力很大



胡女士：患有長期病數年，要服用多種藥物，平均四個月覆診一次專科和普通科，以往診金50元包藥費，現在增至診金150元，專科診金升至250元，每款藥物一個月要20元。由於我有工作收入，不符合申請豁免，單純是診金加價仍可接受，但連藥費一起加，壓力就更大。

病人有 Say

## 調整「需要時服」藥物配發量

完善制度

為解決藥物浪費問題，政府透過多管齊下，除了檢討藥物配發及收費制度，將於今年第四季起推行「社區藥房計劃」，屆時參與計劃的病人可按醫管局的收費，即每種藥物20元，在社區藥房配藥，藥物費用仍然遠低於私營市場價格。

### 分階段實施優化配藥措施

目前本港的公共醫療實施高補貼藥費制度，政府補貼佔比高達九成，讓市民以低廉價錢，獲得適切藥物治療，但隨着病人數目上升，藥物開支近年持續攀升，醫管局2024至2025年度藥物總開支達127.5億元，其中三分之二屬門診藥物開支。

面對藥物成本持續上升，醫管局去年3月24日起，已經分兩階段實施優化配藥措施。第一階段，所有出院、專科門診及普通科門診病人的藥物，每次配發期將不會多於24周的藥物，醫管局會安排病人分期覆配相關藥物，同時調整「有需要時服用藥物」的配發量，如病人獲處方有關藥物多於28日及醫生沒註明數量，系

統會自動設定配發量為處方的25%；第二階段措施已於去年底落實，進一步優化「有需要時服用藥物」的配發，每次最多只獲發八周配發量，或按需要八周覆配一次，新措施可減少65%「有需要時服用藥物」的浪費，估計可節省數以千萬元計的藥物開支，資源可用於引入更多新藥。

### 逐步推行「社區藥房計劃」

長遠而言，醫管局計劃進一步優化藥物配發，配合政府今年底逐步推行的「社區藥房計劃」，讓病人可在就近的社區藥房便捷取藥，進一步提升用藥安全和減少藥物浪費。

「社區藥房計劃」首階段，將由今年第四季起，在東區、油尖旺、沙田、元朗四區試行，2027年第二季會再增加六區，同年底再增加八區，換言之明年將全面覆蓋至全港，每區將各有約45間社區藥房，醫管局病人及基層醫療計劃參加者，將可以比市價低的價錢購買藥物，減少往返醫院的麻煩。

大公報記者 馮錫雄