

基金資助審查放寬 「貧急重危」有保障

醫療費2萬變1000 脊柱炎病人釋重負

公營醫療收費透視②

特區政府推動的公營醫療收費改革，全方位加強對「貧、急、重、危」病人的醫療保障，強化各項安全網措施。醫管局自今年1月起擴大了醫療費用減免機制，至今已批出近12.7萬宗費用減免申請，遠超過往年1.4萬宗。

公營醫療收費改革亦放寬了撒瑪利亞基金資助的審查標準，加強中等收入家庭的危疾患者的藥械支援，降低病人分擔額。有強直性脊柱炎病人在新機制下分擔額由過往的兩萬元至只需一千元，形容對其幫助很大。有醫生表示，不少病人需用昂貴藥物支援病情，撒瑪利亞基金可幫助有經濟困難的病人，放寬基金資助的審查標準有助讓更多病人用到昂貴的新藥。

大公報記者 易曉彤



◀醫管局自今年1月1日起提高部分醫療收費後，亦擴大了相關的減免機制，至今已批出近12.7萬宗費用減免申請。

數看醫療費用減免成效

- 醫管局已批出126952宗醫療費用減免申請
 - 目前為止已至少有額外約11.2萬多名病人受惠於醫療費用減免放寬後的安全網
 - 平均約八成一申請個案成功即日獲批減免，部分聯網更超過九成
 - 約6000名獲分流為緊急、次緊急及非緊急的貧困病人獲得急症室費用減免，是去年同期約5.5倍
 - 約15500名貧困病人獲得住院費用減免，是去年同期約5.4倍
 - 約55800名貧困病人獲得專科門診費用減免，是去年同期約10.7倍
 - 約24600名貧困病人獲得家庭醫學門診費用減免，是去年同期約29.9倍
- 註：以上數據是截至1月31日

資料來源：醫管局

由今年1月1日開始，撒瑪利亞基金安全網申請資格有兩大放寬，一是放寬「每年可動用財務資源」中收入的計算方法，二是擴闊計算病人分擔額的累進計算表，提高政府資助比率。在放寬後的審查標準下，病人的分擔額有所降低，從而獲得更多資助，部分病人更由放寬機制前不合資格，變為合資格獲得資助。

「對病人或醫生都舒口氣」

今年五十歲的梁先生患有強直性脊椎炎，「雙腳行不到，由睡床行去廁所都要行10至15分鐘，睡覺的時候只要神經一動，就會整個人彈醒。」醫生建議梁先生注射生物製劑，減輕疾病帶來的徵狀及不適。但生物製劑價格昂貴，在扣除撒瑪利亞基金資助後，他去年都要自費兩萬元。隨著撒瑪利亞基金申請資格放寬，梁先生由去年自行承擔兩萬元，減到今年只需要自行負擔一千元。「有基金幫助很大，加上藥物真的幫到我，沒有痛症之後行路完全無問題」。

在風濕科需要長期治療，以至要用到昂貴藥物的病人很常見。博愛醫院內科及老人科副顧問醫生何煒文表示，風濕疾病是長期疾病，無辦法完全根治，病人需要長期接受治療及跟進。一般來說，

生物製劑或者口服標靶藥物，多需要病人自費。這些藥物的價錢往往都非常高昂，有時每月需要數千元，甚至超過一萬元。如病人有經濟困難，醫管局有撒瑪利亞基金支援有經濟困難的病人，當基金批核後，無論對病人或醫生都是舒一口氣。過去一年，博愛醫院的風濕科有近二百名病人受惠於基金，可以用到有關藥物支援治療。

醫管局：扭轉資源錯配現象

近年來，安全網涵蓋的藥物資助範圍已顯著擴闊，撒瑪利亞基金及關愛基金醫療援助項目資助藥物數目由2022年3月的100種，增加至2025年12月的141種，而藥物總獲批資助額亦由2022/23年度的16.69億元，增加至2024/25年度的22.35億元，增幅約34%。在2024/25年度，獲撒瑪利亞基金資助的個案達13000多宗，當中藥物開支多達10億元，佔總開支八成。

為令更多病人受惠，醫院管理局加快引入新藥，擴闊醫管局藥物名冊，尤其是針對多種癌症及罕見病的藥物。醫管局總藥劑師崔俊明表示，2024至25年度共有27種新藥物獲納入醫管局藥物名冊。隨着公營醫療收費改革，醫管局每年評估新藥或新適應症的數目，將由以往約90種增至約120種，入新藥的數目將持續上升。



▲何煒文表示，過去一年，博愛醫院的風濕科有近二百名風濕疾病病人受惠於撒瑪利亞基金，可以用到昂貴藥物支援治療。

醫管局調整藥費安排，專科門診藥費大幅調整，由過往16星期劃一15元，改為每種藥物以四星期為單位計算，每單位20元。崔俊明表示，政府大幅補貼藥費，調整藥費後，資助率仍為高水平，特別是治療罕見病和癌症藥物的資助，扭轉了「小病高資助、大病病人需大量自費」的結構失衡、資源錯配的現象。崔俊明又鼓勵病人主動了解獲處方的藥物，告知醫生或藥劑師家中已儲備的藥物，避免積存過量藥物。

獲家庭醫學門診費減免人數 達去年29.9倍

萬眾受惠

醫管局擴大醫療費用減免機制後，至今已批出近12.7萬宗申請，較以往倍數大幅增加，平均約八成一個案成功即日獲批減免。有「長生津」病人在新機制下符合資格申請全額減免，每次覆診可豁免近900元費用，「我未來又要做手術、住院，真的能省不少錢」。醫管局表示，措施有效加強支援低收入家庭及弱勢社群，達至將有限的醫療資源更精準投放幫助最有需要的「貧、急、重、危」中的「貧」類病人，確保他們不會因為經濟原因而未能接受醫療服務的目標。



59806宗已完成評核及批出減免證明書的個案，及67146宗「有條件減免」申請，數目已遠高於過往全年約14000名病人獲批減免。到目前為止，至少有額外約112000多名病人受惠於醫療費用減免放寬後的安全網，從改革前需付全費，改為現時獲得費用減免。

撤除改革前後均受惠於醫療費用減免的人士，已有約73000名病人在使用急症室、門診及住院服務時，受惠於優化後的減免機制。有24600名貧困病人獲得家庭醫學門診費用減免，是去年同期約29.9倍；約55800名貧困病人獲得專科門診費用減免，是去年同期約10.7倍；約6000名獲分流為緊急、次緊急及非緊急的貧困病人獲得急症室費用減免，是去年同期約5.5倍；約15500名貧困病人獲得住院費用減免，是去年同期約5.4倍。

八旬婦受惠「萬元封頂」機制

改革措施引入公營醫療服務項目「全年收費上限」一萬元（自費藥械除外）的安排。至今已有一名病人受惠於「一萬元封頂」機制。據了解，該名病人是年約80多歲的婆婆，早前因為跌倒，入住律敦治醫院，由於情況較嚴重，住院一個多月。她入住的是急症病房，每日收費300元，加上住院期間需進行一些檢查，醫療費用已超過一萬元。她現已出院，由於本身有長期病患，有多個專科要覆診，受惠於「一萬元封頂」安排，她今年內餘下時間在公立醫院的治療均會免費。這個案屬於公營醫療收費改革下、希望加強保障的目標病人中的「急、重」病人類別。

大公報記者 易曉彤

約81%申請個案即日獲批減免

手續簡便

醫療改革優化醫療費用減免機制，申請者的收入及資產限額，較以往大幅放寬。醫管局表示，近日每日平均接獲醫療費用減免申請宗數，已由高峰期超過5900宗減至約4300宗。根據批核紀錄，大部分個案均可於即日完成辦理申請手續。目前平均約八成一申請個案成功即日獲批減免，部分聯網更超過九成，相關個案可於即日獲發醫療費用減免證明書。有病人讚申請及獲批醫療費用減免證明書的過程順暢快速，全程只需20分鐘。

65歲的張女士是一名癌症康復者，本身亦因有長期病需經常到醫院覆診，「我有血壓高、糖尿病和心臟病等，一個月有3個覆診期，只是交覆診費都要很多錢。」她覆診當日，透過申請「有條件醫療費用減免證明書」，即時減免醫療費。「覆診時間是10點半，我9點半到申請中心，全程只約20分鐘就完成。」她只需要簽署聲明書，聲明經濟狀況符合減免資格，就當場獲批「有條件醫療費用減免」，並需要在3個月內補交相關文件以做經濟評估。

50歲的梁女士（見圖）患有免疫系統疾病，需要定期在公立醫院多個專科覆診，包括風濕科、骨科等，她現時無工作，依靠積蓄生活，有一定經濟壓力。



「我拿着自己的傷殘津貼，應付不了那些覆診費。」她符合全額醫療費用減免資格，在申請當日即獲批減免證明書。「我以前申請一些津貼，都要等一段時間，但這次可以這麼快和順利，我感到很开心」。

大公報記者日前下午四點半到伊利沙伯醫院醫務社會服務部，以市民身份諮詢醫療減免問題。當時已到該部門的下班時間，但工作人員見記者有意詢問，還是耐心地回答記者了解年齡、收入、是否已婚等，幫助記者根據具體情況判斷是否符合資格，指導記者在填寫自己與家人的基本資料表格後，還需準備身份證、住址證明、近6個月的入息及資產證明等的正本及副本做登記材料。

已辦逾60場地區區簡介會

醫管局日前為觀塘區的區議員和議員助理舉辦醫療費用減免簡介會。觀塘區議員柯創盛表示，今次的交流非常有成果，讓議員更掌握政府特別是醫管局關於今次醫療收費改革政策的推行，亦令議員助理在日後協助街坊填寫醫療費用減免表格時更掌握填表的「精髓」。

醫管局表示，由去年12月到今年1月，局方就醫療收費改革舉辦超過60場地區區簡介會、工作坊等，這類活動仍在持續舉辦。大公報記者 易曉彤、肖泓宇

防護中心籲市民外遊注意流感

【大公報訊】記者黃佩琳報道：春節將至，衛生署衛生防護中心提醒市民不論留港或到外地度假都要時刻注意個人、飲食及環境衛生，採取適當措施預防傳染病和食物中毒，亦應避免帶病出遊或參加聚會。

未來數月或再現新冠活躍期

防護中心指，本港流感活躍程度目前雖然處於低水準，但在不少港人外遊的熱門目的地，季節性流感活躍程度仍處於相對高水準，例如北美洲和歐洲部分地區，而韓國與日本的整體流感活動近日亦再度回升，當地的主要流行病毒從早前的甲型（H3）流感轉為乙型流感。市民外遊前

應留意目的地的流感活躍情況。

防護中心總監徐樂堅表示，農曆新年跨境旅遊與訪港旅客增加，流感傳播的風險會上升。根據過往經驗，香港冬季流感季節大多於第一季出現。天氣持續寒冷，而且流行的病毒株可能出現變化，不排除流感活躍程度稍後會再上升，建議市民及早接種疫苗，保障個人健康。

至於新冠病毒，整體活躍程度目前雖然維持在低水準，但新冠病毒一般每約六至九個月會經歷一次活躍周期，本港距離上一次新冠活躍周期的完結已超過七個月，未來幾個月有機會出現另一次活躍周期，市民應適時接種新冠疫苗，以減低感染新冠病毒後重症和死亡的風險。

袁國勇：冬天食生蠔風險更高

【大公報訊】記者程進報道：衛生署衛生防護中心昨日調查兩宗有流行病學關連的食物中毒個案群組，涉及七人，他們均於尖沙咀一間食肆進食生蠔。

再增7人食生蠔中毒

受影響的一男六女年齡介乎24歲至45歲，他們先後於1月31日及2月1日在九龍尖沙咀彌敦道100號THE ONE四樓L407舖一間名為O DELICE!的食肆晚膳後，約28至36小時後出現腹瀉、腹痛、嘔吐和發燒等病徵。其中三名受影響人士已求醫，毋須入院。全部受影響人士現時情況穩定。初步調查顯示，受影響人士於上述食肆進食

的共同食物為生蠔。

食物安全中心已即時指示供應商暫停出售相關生蠔，並要求業界停售。衛生防護中心總監徐樂堅指出，近日食物中毒個案急增，其中八成七與諸如病毒有關，全部涉及食用生蠔。他提醒，蠔隻過濾大量海水，若水域受污染，病原體會積聚體內，生或未徹底煮熟的蠔屬高風險食物。

港大醫學院微生物學系講座教授袁國勇昨日表示，今年涉及生蠔的食物中毒個案特別多，但毋須暫停進口生蠔，關鍵在於市民必須將蠔徹底煮熟後才食用。他強調，廚房環境亦要做好交叉感染控制。他提醒市民，冬季尤其要避免食用未經煮熟的蠔，以降低感染腸胃疾病的風險。