

廣東25家醫院試點國際醫療服務

探索跨境保險直付 持商保港人北上就診免墊付少跑腿

3月28日，粵港澳國際醫療服務與跨境商保支付融合研討會在香港大學深圳醫院召開。內地與港澳醫療、保險、科技領域專家齊聚，圍繞跨境醫療服務痛點、商保支付創新等議題研討，同步解讀剛發布的《廣東省國際醫療服務試點方案》。

本次試點為港澳台居民、外籍人士、海外華人等自費或持有國際商業保險的人群提供高質量、可持續的醫療服務，首批25家試點醫院正式啟動服務，探索跨境保險直付，讓持商保港人無需自行墊付，由醫院與保險公司直接結算，大幅簡化流程，節省時間成本。

大公報記者 郭若溪深圳報道



▲香港大學深圳醫院等25家廣東醫院啟動國際醫療服務試點。圖為市民在港大深圳醫院香港醫療券使用窗口前辦理手續。

國際醫療服務Q&A

Q：國際醫療服務的主要服務人群是哪些？

A：港澳台居民、外籍人士及境內有多元化就醫需求的居民。

Q：試點醫院會提供哪些具體的國際醫療服務？

A：提供疑難病診斷、慢病管理、高端體檢等全流程閉環服務，同時突出嶺南中醫藥特色，開展針灸、推拿、中醫「治未病」等服務。

Q：試點醫院如何發揮「港澳藥械通」政策優勢？

A：依託「港澳藥械通」政策，引入已批准的153種急需藥械（藥品66種、器械87種），借助政策保障提升醫療服務能力。

Q：國際醫療看診怎麼付費？

A：支持現金、銀行卡（含外幣）、移動支付等方式；優化跨境保險直付及一站式理賠，探索「醫療+保險+旅遊」等創新支付模式。

Q：國際醫療服務的價格是如何確定的？

A：不納入基本醫保，實行市場調節價，試點醫院可自主定價；在相關部門指導下組建價格聯盟，合理定價並做好公示備案。

大公報記者郭若溪整理



▲香港大學深圳醫院院長張文智表示，該院港人就診佔比攀升至28%至30%。大公報記者郭若溪攝

隨着粵港澳大灣區融合發展持續深化，香港居民北上就醫已成常態。如今超30萬香港居民參保廣東醫保，香港長者醫療券覆蓋大灣區21個內地三甲醫院服務點，跨境醫療福利互通共享格局加速形成。

香港大學深圳醫院院長張文智接受大公報記者採訪時透露，該院香港患者就診佔比已攀升至28%至30%。張文智表示，醫院精準對接香港患者需求，開通福田口岸直通就醫巴士等便民舉措，未來將持續優化跨境醫療服務鏈條，助力大灣區醫療融合走深走實。

電子病歷跨境對接 一站式理賠

本次試點由廣東省衛健委、省醫保局、省藥監局聯合推動，首批25家試點醫

院優中選優，涵蓋省部屬老牌醫院、知名中醫院、地市龍頭醫院及優質民營醫院，主要布局珠三角核心區域，精準對接港澳居民跨境就醫需求。試點明確六大核心任務，包括打造國際醫療示範專區、構建國際標準化管理體系、創新跨境支付模式、推動前沿醫療技術臨床應用、探索互聯網跨境診療服務、強化國際醫療運營管理，全方位打造國際醫療服務新高地，助力大灣區醫療融合發展。

值得關注的是，試點醫院將拓展「港澳藥械通」政策覆蓋，臨床使用港澳已上市先進藥械。

針對港澳居民跨境就醫「墊付壓力大、結算繁」的痛點，此次試點重點創新跨境支付模式，聯動香港保險機構打通商保直付通道，實現「免墊付、少跑腿、快

結算」。

大公報記者了解到，港大深圳醫院國際醫療中心已搭建多元支付體系，支持國際信用卡、數字人民幣、商保直付等方式，已與30餘家國內外保險機構建立直付合作。持有香港或國際商保的港澳居民就醫時，無需自行墊付，由醫院與保險公司直接結算，大幅簡化流程，節省時間成本。

依託「大灣區保險通」政策，試點醫院正深化與全球保險機構合作，探索電子病歷跨境對接，提供理賠一站式服務。此外，試點醫院還依託粵港澳大灣區優勢，開發「醫療+保險+旅遊」服務產品，推動國際醫療服務打包付費等創新支付模式落地，進一步豐富港澳居民就醫選擇，提升跨境醫療服務的便捷度與舒適度。

共建灣區「一小時醫療服務圈」

會議期間，與會各方共同發起《粵港澳國際醫療服務高質量發展倡議書》，明確堅持融合發展、深化協同創新、提升服務質量、共建生態體系四大核心方向，倡議攜手構建大灣區「一小時優質醫療服務圈」，推動三地醫療資源優勢互補、服務標準互認，進一步打通跨境保險直付通道，以國際認證標準引領醫療服務品質提升。

業內人士表示，廣東首批國際醫療服務試點的啟動，將推動大灣區醫療服務體系與國際接軌，促進三地醫療資源深度融合。據悉，本次試點以2026年至2027年為周期，將建立退出機制，動態優化試點醫院名單，持續提升服務質量。

試點醫院可自主制定收費標準



▲內地醫療專家為來自印尼的脊柱側彎患者提供診療。

國際醫療服務重點服務港澳台居民、外籍人士等群體，提供涵蓋疑難病診斷、高端體檢、康復照護等全流程閉環服務。為保障服務質量，試點醫院在分區管理上，嚴格實行國際醫療與基本醫療資源物理隔離，國際醫療服務主要使用醫院新增床位，設置獨立運管專區和專門服務團隊，實現全流程閉環服務；在出診安排上，明確專家需在足額保障普通門診出診量、不減少普通門診就診源的前提下，方可開展國際醫療門診服務，杜絕醫療資源向國際醫療過度傾斜。

香港大學深圳醫院院長張文智表示，作為試點醫院之一，醫院將進一步推動多語言服務，加強與港澳及境外醫療機構合作，承接高難度患者轉介，同時堅守公益底線，讓港澳居民既能享受便捷高效的國際醫療服務，也能感受到兩地醫療融合的溫度。

費用方面，國際醫療服務不納入基本醫保支付範圍，與基本醫療實行分類管理，試點醫院可自主選擇價格項目、自主制定收費標準，實行市場調節價、優質優價。

大公報記者郭若溪

廣東首批25家國際醫療服務試點醫院

廣州市

廣東省人民醫院、廣東省婦幼保健院、中山大學附屬第一醫院（越秀院區、南沙院區）、中山大學孫逸仙紀念醫院、中山大學附屬第三醫院、中山大學中山眼科中心、中山大學腫瘤防治中心、中山大學附屬口腔醫院、中山大學附屬第六醫院、南方醫科大學南方醫院、南方醫科大學珠江醫院、暨南大學附屬第一醫院、廣東省中醫院、廣州醫科大學附屬第一醫院、廣州市第一人民醫院、廣州醫科大學附屬婦女兒童醫療中心、廣東祈福醫院

深圳市

深圳市人民醫院、北京大學深圳醫院、香港大學深圳醫院、南方醫科大學深圳醫院

珠海市

中山大學附屬第五醫院、珠海市人民醫院

汕頭市

汕頭大學醫學院第一附屬醫院

佛山市

佛山復星禪誠醫院

大公報記者郭若溪整理

推動商保創新 打通跨境支付堵點



專家解讀

粵港澳大灣區跨境醫療需求持續升溫，但行業發展仍受多重瓶頸制約。對外經貿大學保險學院副院長孫潔等專家指出，當前跨境醫療領域的挑戰集中體現在支付結算、數據合規及產業生態三大方面。

孫潔表示，支付結算體系斷鏈是核心問題：一是國際商保直付網絡嚴重缺失，國內多數公立醫院收費系統未與國際主流商保直付系統打通；二是預授權機制普遍缺位，國際通行的治療前費用審核確認模式，缺乏標準化對接流程和專職團隊；三是境內外系統編碼標準不兼容，賬單難以被境外識別；四是跨境清算與外匯管理複雜，醫療機構面臨嚴苛外匯管制和稅務問題。

其次是數據信息合規壁壘高築：醫療數據作為敏感個人信息，跨境流動需履行複雜合規程序，無法滿足即時結算需求；缺乏統一電子病歷標準和醫學術語庫，不同醫院的患者信息格式各異；不同法域隱私保護標準差異大。

再次，產業協同生態缺失進一步加劇

困境：專業第三方管理機構缺位，現有中介無法承擔核心職能；醫院缺乏與保險公司的協同談判機制，服務價格不透明；國外保險公司對國內醫院缺乏信任，加之複合型人才短缺，制約業務拓展。

香港大學深圳醫院、南方醫科大學深圳醫院等機構負責人及相關行業專家一致認為，共建跨境醫療與商保直付新生態勢在必行。未來需聚焦核心挑戰，推動商保產品與服務創新，打通支付結算堵點，完善數據合規體系，培育專業中介力量，加強跨機構協同與人才培養，切實提升跨境醫療服務的便捷性與可及性。

大公報記者郭若溪



▲深圳一所醫院的醫療團隊為患者進行手術。

諾獎得主訪廣中醫：探幽門螺桿菌中西醫診療

【大公報訊】記者李紫妍廣州報道：2005年諾貝爾生理學或醫學獎得主、中國工程師學院院士巴里·馬歇爾（Barry J. Marshall）教授日前率團到訪廣州中醫藥大學（下稱「廣中醫」）。這位幽門螺桿菌研究領域的奠基人，將在該領域與廣中醫開展中西醫結合科研、診療及人才合作。他在交流中對中醫藥的現代化發展給予高度評價：

「我看到中醫非常快地接受新技術並加以應用。」

馬歇爾教授在訪問中分享了其團隊在幽門螺桿菌耐藥機制、精準診斷及新藥研發等領域的最新研究成果，並對中醫藥在消化系統疾病防治中的獨特價值給予高度評價。



▲馬歇爾在廣中醫了解中醫藥現代化研究方面的創新實踐。

他表示，科學方法是普世的，中醫藥在整體調節、多靶點干預等方面具有獨特優勢，與現代醫學的精準化發展形成有益互補。「我來中國應該有50次了！廣東一直是醫學技術進步的熱土。」

座談會上，廣中醫與馬歇爾團

隊圍繞科研合作、平台共建、人才培養等議題達成初步合作意向，馬歇爾受聘為廣中醫名譽教授。

「國際大咖」紛至沓來

巴里·馬歇爾團隊的到訪，是廣中醫近年來國際交流的一個縮影。去年9月，全球腫瘤權威專家、美國MD安德森癌症中心查爾斯·巴爾奇教授一行到訪廣中醫金沙洲醫院，對醫院結合中醫特色開展的腫瘤綜合康復治療體系表示讚賞；同年，德國漢堡大學附屬埃彭多夫醫院代表團也到訪廣中醫，共同探索中醫藥在歐洲的發展新路徑。頻繁的國際頂尖醫學機構互訪，搭建起中醫藥文化與世界對話的堅實平台。

三代「青蒿人」援外 為世界消除瘧疾

【大公報訊】記者李紫妍廣州報道：廣州中醫藥大學有一支青蒿抗瘧援外醫療隊，也是我國目前唯一一支深入海外開展青蒿素防治瘧疾的援外醫療隊，並形成了體現中醫藥智慧精髓的「全民服藥、群防群治、減瘧求本」的青蒿素複方瘧疾防治「中國方案」。從廣中醫首席教授、國際知名瘧疾防治專家李國橋等「大佬」領銜，到大量「80後」「90後」加入並肩負起一線科研和抗瘧大旗，三代「青蒿人」的接續堅守，讓團隊的足跡遍布柬埔寨、越南、巴布亞新幾內亞、科摩羅、聖多美和普林西比等多個瘧疾流行國家，協助世界各地人民消除瘧疾。

「危害科摩羅人上千年的瘧疾，終於在中國專家團隊的幫助下得以消除。」科摩羅國家瘧疾中心主任巴卡爾感慨道。2007年，醫療隊來到科摩羅，推廣全民服藥策略，隊員們挨家挨戶科普，拿着喇叭

一個一個村喊。就這樣，將當地瘧疾病例減少超99%，實現瘧疾零死亡，而治療費用僅為傳統療法的三分之一。

截至2024年1月，廣中醫已在5個瘧疾流行國家建立了國家級中醫藥中心，為當地培養了10餘支專業化抗瘧隊伍。團隊自主研發的青蒿素派奎片被世界衛生組織推薦為一線抗惡性瘧疾藥物，全球超3000萬名瘧疾患者受益。



▲廣中醫青蒿抗瘧援外醫療隊在科摩羅與當地居民合照。