

深化體系改革 加強「貧急重危」保障 跨專業推動基層醫療高質量發展



醫療的布局和發展關乎千家萬戶，香港第一份五年規劃提出深化醫療衛生體系改革，包括推動基層醫療高質量發展和提升公營醫療韌性。行政長官李家超表示，政府會透過立法賦權基層醫療署建立跨專業、以實證為本、協調連貫的服務和轉介標準。

特區政府亦會深化公營醫療改革，全面加強對「貧、急、重、危」病人的保障。此外，政府還將深化和大灣區合作，如擴大大灣區跨境病歷數據互通、研究進一步擴大「長者醫療券大灣區試點計劃」，以及建設醫療創新體系，建設國際藥械權威機構等。

大公報記者 黃佩琳



▲五年規劃提出深化醫療衛生體系改革，包括推動基層醫療高質量發展。
大公報記者林少權攝

李家超表示，要推動基層醫療高質量發展，力爭在五年內基本完成全港十八區地區康健中心建設，並加強社區心理和精神健康支援。同時，聯動地區康健網絡，以家庭醫學模式推動個人化健康人生計劃，為市民提供慢性疾病及癌症篩查和健康指導。政府亦會提升基層醫療服務的可及性、強化公私營合作，擴大基層醫療服務提供者名單、持續增加對基層醫療的投入等。

落實「處所為本」法定規管

在提高香港醫療服務韌性方面，五

年規劃提出，要以公眾利益為導向，深化公營醫療服務資助架構改革。私營醫療方面，將落實《私營醫療機構條例》下的「處所為本」法定規管制度，確保私家醫院、日間醫療中心，以及診所的設施安全與服務質素，加強收費透明度，保障病人安全與權益。

五年規劃提出，要深化粵港澳大灣區建設，及搭建全球合作網絡。醫療方面，政府將促進跨境醫療合作，擴大跨境病歷數據互通，並助力國家醫院認證標準走向國際。此外，為全面建設香港為國際創新科技中心及國際高端人才集

聚高地，要建設醫療創新體系。

李家超表示，要深化粵港澳大灣區規則銜接、機制對接的「軟聯通」。在醫療人才培訓方面，要主動對接「健康灣區」建設，並加強內地與香港醫療人才聯動。以深港醫學專科培訓中心為切入點，構建「深港聯動、灣區融合」的專科培訓新格局，進一步擴大培訓覆蓋範圍，涵蓋更多不同學科的內地醫師。

擴大跨境病歷互通

隨着大灣區融合持續深化，促進跨境醫療互通的需求亦日漸迫切。李家超

表示，要以醫健通為核心平台，推動香港醫療數據標準和安全保護機制與粵港澳大灣區其他城市有序銜接。要在嚴格保障數據安全、病人私隱，並符合兩地法律法規的前提下，構建安全高效的跨境數據流動網絡，擴大跨境病歷互通，從而更有效支援市民跨境醫療需求，提升跨境醫療服務的質量安全。

李家超指出，香港應擔當橋樑紐帶，推廣中國標準。在醫療領域，香港要致力成為中醫藥走向世界的橋頭堡。推動政府中藥檢測中心透過世界衛生組織傳統醫藥合作中心等平台，參與制定

國際中醫藥標準，協助海外市場認識中醫藥產品。此外，香港要助力國家醫院認證標準走向國際，並逐步根據國家標準建設胸痛中心、中風中心和心血管疾病綜合醫療中心，提升治療成效，為國家標準走向國際提供香港實證和示範。

五年規劃提到，要加快建設國際醫療創新樞紐，成立藥械監管中心，建立和改革藥械的自主審批和監管制度，發展成為國際認可的藥械權威監管機構。此外，還要分階段實現「第一層審批」新藥註冊機制、改革醫療器械規管、強化中成藥註冊制度等。

首個綜合日間醫院最早明年投入服務

【大公報訊】記者黃佩琳報道：施政報告提出優化本港公營醫療系統，將於伊利沙伯醫院遷往啟德後，在京士柏發展全港首個綜合日間醫院，首批推出高流量白內障手術中心、高流量日間放射診斷中心及日間放射治療中心，最早明年上半年分階段投入服務。此外，政府目標在五年內，將耳鼻喉科、眼科、婦科等7個指定專科門診穩定新症輪候時間縮短一半。

行政長官李家超表示，日間醫院採用高流量模式運作，充分利用每一段可運作時間，實現手術量至少提升60%，其餘各項服務量亦有不同幅度增長。

最先推白內障及放射診斷中心

政府消息人士表示，隨着人口老化，白內障治理需求亦攀升，而癌症是香港「第一殺手」，因此綜合日間醫院將先推出此三個中心，之後陸續推出其他服務。病情較輕、狀況穩定的病人會由醫院聯網轉介，進入中央輪候名冊，再進入日間醫院接受手術。

消息人士稱，高流量日間白內障手術中心料令每年服務增約5500宗，整體白內障手術輪候時間於2032年縮短至18個月。高流量日間放射診斷中心投入服務後，2027/28年度電子掃描造影服務每年人次，料會較2025/26年度增2.8萬人次。日間放射治療中心預計每年提供11300人次的放射治療，首先支援九龍西醫院聯網。

施政報告提出，指定專科門診穩定新症輪候時間在五年內縮短一半，首階段於2027/28年度縮短10%。消息人士稱，選定的七個科室輪候時間較長，期望可分流穩定舊症至基層醫療等跟進，將資源集中留給新症。

強化基層醫療服務方面，施政報告提出，明年起醫管局家庭醫學門診每年增約22萬個名額，

包括約1萬個夜診名額。消息人士稱，22萬個名額投入服務時，會因應地區人口、當區急症室輪候時間、區內家庭醫生供應等因素分配，亦會額外投放人手。

施政報告並提出建立公私營基層醫療服務協調平台，試行統一發布公私營夜間及公眾假期門診的應診資訊。消息人士稱，平台的實現形式和發放資訊內容仍在磋商，或關於提供的具體服務和收費，大部分私營醫生對設立平台態度積極。

政府將於今年年底，向立法會提交有關提高私營醫療服務收費透明度的規例，並擬訂實務守則，就價目資料、服務費用預算，以及收費統計數據作出規定。

中醫藥發展方面，李家超表示，政府會繼續落實《中醫藥發展藍圖》，未來會成立「草藥與西藥相互作用國際聯席」、於18區中醫診所暨教研中心開展先導專病門診等。立法會議員陳永光表示，施政報告加強了基層醫療服務，可達至「預防勝於治療」、「病向淺中醫」的效果，長遠有助減省醫療開支。而「促進中醫藥傳承創新發展」與國家「十五五規劃」目標一致，一脈相承。其中，於18區中醫診所暨教研中心開展先導專病門診，有助促進中醫專科發展，進一步提升中醫服務的專業水平。

【大公報訊】

記者王亞毛報道：新一份施政報告指出，政府將進一步按精準扶貧原則，主動識別目標群組，集中資源幫助最需要的人。政府今年底前將再推出兩間社區客廳，據悉分別位於北角及葵涌；政府亦將推出「社區照顧者飯堂」，為獨居長者、殘疾人士、照顧者等，提供10元營養餐。

行政長官李家超表示，「社區照顧者飯堂」將會善用綜合青少年服務中心的非繁忙時段，為獨居長者、雙老家庭、殘疾人士、照顧者、有特殊需要的兒童及家人等提供廉宜營養飯餐。消息人士稱，預計全港約130多間青少年中心都有潛力，通常是周一至五的午飯時間前後，周六則較多為有特殊教育需要（SEN）的學童及家庭提供服務，預計每餐價格在10元左右。

政府亦將分階段建立「社福數據分享平台」，整合相關政府部門及非政府機構的社福數據，利用AI及早識別高風險人士或家庭以提早介入和精準應對；透過數據分析，更科學地實現精準支援、資源配置及服務調度。明年上半年會先聯同個別政府部門及非政府機構試行數據整合和分析。

「社福數據分享平台」助溝通

李家超表示，將「為低收入家庭護老者提供生活津貼計劃」及「為低收入的殘疾人士照顧者提供生活津貼計劃」下的津貼金額增加一成至每月3300元。

樂善堂認同政府設社區照顧者飯堂，相信此舉甚受歡迎。社福界立法會議員陳文宜歡迎政府擬設立「社福數據分享平台」，期望政府與不同社福機構緊密溝通，加快釐清平台的關鍵要素，精準找出受助群體。

增社區客廳及社區照顧者飯堂 精準扶貧

促進老有所養 增派院舍服務券

【大公報訊】記者王亞毛報道：為應對社會高齡化趨勢，新一份施政報告提出多項長者支援與安老福利措施，促進老有所養，及進一步促進老有所為。政府除將增加社區照顧及院舍服務券數目，促進家居安老，還將回應中產長者入住安老院的需求，將政府新建安老院予業界試行自資營運。政府亦將加強樂齡科技應用，包括年底前推出樂悠咭手機版。

為貫徹「居家安老為本，院舍照顧為後援」方針，促進居家安老，政府將在2027/28年度增加2000張「長者社區照顧服務券」至18000張，以及增加1000張「長者院舍照顧服務券」至8000張。同時將新增資助長者日間護理設施、長者鄰舍中心，以支援長者融入社區。

建日間護理中心迎中產需求

行政長官李家超表示，政府會繼續增加院舍設施和優化相關服務，包括於啟德、九龍灣、秀茂坪新增三間安老院，合共提供約400個宿位，預計2027/28年度內營運。他表示，將以試行方式提供政府新建的安老院處所予業界自資營運，提供多元化長者院舍照顧服務。

政府消息人士表示，擬優先建日間護理中心，偏向「高檔路線」，集中在中產密集的地區。部分長者有經濟能力，但市場上服務名額不足，相信新措施有助回應需求，又指已有院

舍和非政府組織對項目感興趣，相信政府提供的用地較私人市場穩定，以此刺激市場發展。

政府亦參照現有輸入外籍家庭傭工制度，試行輸入具備較高護理技能培訓水平及經驗的外籍家居照顧員，目標明年推出試行計劃。政府消息人士表示，會要求相關人士從來源地來港前已接受過長者照顧培訓，並須有相關工作經驗，才滿足要求參與計劃，故不排除人工會較普通外傭人工高，又指相關外傭來源不會只局限於菲律賓、印尼等外傭輸入較多的國家。

此外，勞務局將聯同八達通卡有限公司，今年底前推出樂悠咭手機版，並探討善用該平台向長者推送有用資訊。政府消息人士稱，手機版與實體卡須二選一，相信手機版有助警方尋回患失智症、迷路的長者。政府亦將預留1億元推出「安老科技推廣計劃」，鼓勵及支援本地科技企業積極開發安老服務產品和方案，加快完善產品並惠及市民。

團結香港基金副總裁兼公共政策研究院執行總監王志偉表示，樂見政府推出「安老科技推廣計劃」以鼓勵更多本地企業推出安老服務產品和方案，並透過房委會推行先向計劃為公屋長者引進合適的家用樂齡科技設備。他指出，現時有超過九成65歲以上長者居住在社區中，建議政府應加強推廣「安老科技推廣計劃」的產品。



▲社會高齡化，醫療、安老以至扶貧需求日益增加。
大公報記者何嘉駿攝

加強社會民生保障措施(部分)

精準扶貧

- 今年底前於北角、葵涌推出兩間社區客廳，預計所有社區客廳合共可服務約1萬個「劏房」戶。
- 分階段建立「社福數據分享平台」，利用AI及早識別高風險人士或家庭以提早介入和精準應對，明年上半年試行數據整合和分析。
- 推出「社區照顧者飯堂」，善用綜合青少年服務中心非繁忙時段，為獨居長者、雙老家庭、殘疾人士、照顧者、有特殊需要的兒童及家人等提供廉宜營養飯餐。
- 推出「幸福家友車」，以流動服務車為耆樓長者和照顧者提供更方便的服務點。
- 牽頭構建配對平台，推動政商民三方扶弱模式制度化，促進家辦辦公室及商界資源與民間社福項目對接，今年內推出首輪配對。

支援照顧者

- 將「為低收入家庭護老者提供生活津貼計劃」及「為低收入的殘疾人士照顧者提供生活津貼計劃」下的津貼金額增加一成至每月3300元，預計逾1萬個低收入家庭受惠。
- 提升「支援照顧者數據平台」的智能化操作並擴展覆蓋範圍。
- 優化「照顧者支援專線」系統及提升專線的服務效能。

- 2027年4月起恆常化「外傭護老培訓試驗計劃」及「外傭照顧殘疾人士培訓試驗計劃」。

支援殘疾人士與復康人士

- 增加約460個日間、住宿及學前康復服務名額，加強殘疾人士康復服務。

支援有特殊需要學生

- 2026／27學年推出「加強支援有注意力不足／過度活躍症的學生」計劃，並由2027／28學年起試行三年，為就讀於公營普通中、小學有注意力不足／過度活躍症的學生提供小組訓練及其他支援服務。

資料來源：行政長官2026年施政報告