

兩地醫療待融合 紓解港人看病難

專題報道

香港公營醫療資源緊絀，市民動輒幾年才排到期就醫。周身病痛，等一天都嫌長，跨境醫療資源融合是解決兩地醫療樽頸的出路，加上近年不少長者北上養老，加強跨境醫療合作勢在必行。香港文匯報追訪兩名有北上就醫經驗的港人，從他們的經歷足見目前兩地醫療體系仍存在不少阻隔有待消除。有人工傷後到內地求醫，病醫好了，但申請工傷賠償時不承認內地醫學證明，香港醫保也不受保，無得賠。有在內地定居長者手持價值數千元「長者醫療券」，惟目前僅香港大學深圳醫院接受香港「醫療券」，令她得物無所用。

◆香港文匯報
記者 劉明

◆長居廣州的
蕭女士難以使用
醫療券，要自
費覆診購藥。
受訪者供圖



◀目前，香港長者醫療券只適用於港大深圳醫院，且使用範圍也有限制。圖為港大深圳醫院收費窗口。資料圖片



◆李先生在內地醫院的收費單據，香港保險公司「不認賬」，無得賠。受訪者供圖

推動跨境醫療難度及建議解決方法

香港長者醫療券局限

- 只適用於港大深圳醫院
- 不適用於住院、日間手術或內鏡等服務

建議解決方法：

- 將醫療券擴展至內地三甲醫院，亦可由香港醫管局向內地三甲醫院購買服務，讓居於內地的香港醫管局病人就診

醫療保險互通

- 內地醫院尚未具備國際認可的醫院評審認證，港人的醫保未必受理
- 購買內地醫保的話，不同城市醫療報銷比例有差異

建議解決方法：

- 特區政府應容許港人以醫療券繳付內地醫療保險計劃保費
- 內地醫保方便居於內地港人就醫，特區政府及社福組織應加強宣傳
- 香港特區政府及醫管局參與推動內地醫院國際化的評審體系，並與保險業界商討加強對內地醫院的認可

電子病歷跨境使用

- 內地不同醫院之間暫時並沒有實現電腦系統聯通，病人無法自動獲得在另一間醫院的醫療紀錄
- 若要加強香港與內地醫院的病歷互通，香港需要與每一間內地醫院獨立對接，而非整個系統對接

建議解決方法：

- 建立大灣區的「醫健通」系統
- 為大灣區「醫健通」設立監察制度，並要有操守約章，防止病歷濫用

香港藥械跨境使用

- 內地僅有5家醫院可使用香港20種藥物及13種器械
- 香港的精神科藥物難以進入內地

建議解決方法：

- 擴大「港澳藥械通」範圍，增加內地醫院使用更多種類的香港藥物
- 讓工聯會復辦寄藥服務，方便居住內地港人繼續用藥

整理：香港文匯報記者 唐文

個案一

手握數千元醫療券 居穗港長者無所用

現年71歲的蕭女士，於2019年移居生活指數較香港低的廣州過着退休生活，其間甚少回港，只有去年底曾返港度歲及覆診，「其實來回花費不少時間金錢。當時回港要住酒店隔離，返內地又要申請酒店隔離檢疫名額，花上萬元開支，所以暫時也不會再回港。」

買藥多自費盡可能選平藥

她本身有膽固醇偏高及甲狀腺的長期病患，需要長期服藥，雖然可以到港大深圳醫院覆診，其間還能使用醫療券幫補醫藥費，但她說：「始終不是住在深圳，尤其內地也有疫情，出行不便，分分鐘要隔離，所以根本用不到香港的醫療券，這幾年下來已累積了數千元。就算現時醫療券每年加至2,500元，但達到8,000元上限，不能再累積金額了。」

就算不嫌煩到港大深圳醫院就診，也未必能夠使用醫療券支付醫藥費，因為醫療券使用範圍也有局限，只涵蓋基層醫療服務，不能用作住院和日間手術程序，「我之前檢查發現腸胃有問題，有瘻肉要切除，向港大深圳醫院查詢，但回覆話未必能報銷，所以用不到（醫療券），結果我上月到廣州中山醫院做手術，自費花了6,000元，另加2,000多元檢查費。」

藥物也是一個問題。她現在到廣州的社區衛生院覆診及購藥，但用不到在港服用的藥物，「我每日也要服食甲狀腺藥，如果用進口藥，每粒要6元（人民幣），單是這種藥每月就要花近200元，後來為慳錢便改用便宜的國產藥，而膽固醇藥也是用國產藥。」

年紀大，身體自然會有其他毛病。現在內地要自費應診，對像蕭女士一樣的退休人士來說也是一種負擔。她在香港特區政府的「廣東計劃」下每月可領取俗稱「生果金」的高齡津貼，加上積蓄，僅足以應付生活開支及醫療費，「老本用完才打算。」

期盼醫療券可購內地醫保

目前在內地居住的港澳居民也可辦理內地的社保和醫療保險，蕭女士坦言，自己與不少香港長者一樣，對內地醫保制度和手續不了解，暫時仍未購買。對香港特區政府研究以醫療券購買內地醫保，她認為是好消息，讓他們可以在內地三甲醫院就診，以減輕每月醫療開支負擔。

她認為對長居內地的本港長者來說，最希望是香港特區政府擴展醫療券適用範圍至廣東省其他城市的三甲醫院，讓他們就算沒有買內地醫保，也可以使用香港的醫療券福利在內地就醫，真正做到福利可攜，以減輕像他們一樣，選擇在內地退休的港人的負擔。

個案二

赴內地醫工傷 港保險無得賠

香港文匯報訊（記者 張弦）香港公立醫院的輪候時間漫長，而在新冠肺炎疫情下，要輪候接受公院醫療服務更是等到「頸長」，然而香港私營醫療機構的收費動輒上萬元，基層市民未能負擔，故就算疫下北上就醫要先接受隔離檢疫，仍有不少港人到內地醫病。工傷導致頸椎不適、引致大小便失禁的李先生去年風塵僕僕到深圳及梅州醫病。由於內地醫院之間的病歷未能互通，他浪費不少錢重複照片、照磁力共振，病是初步醫好了，但香港工傷制度不承認內地醫學證明，香港醫保也不受保，醫療費要自掏腰包「埋單」。

難忍港排期太長 轉內地治療

李先生因工傷致耳鳴、眩暈、心跳過慢等症狀。他到香港公立醫院求醫，骨科醫生只為他處方鎮痛藥、消炎藥等，沒有處理病根，「醫生話詳細的超聲波檢查排期到明年5月，到時先決定怎樣跟進。」

其間，李先生察覺病情不停惡化，更出現大小便失禁的情況。心急如焚的他寧接受隔離檢疫北上就醫，也不想再呆坐香港任由病情惡化，好不容易熬過檢疫期，「我先在深圳拍片（X光）診斷，再找私人醫生進行中醫正骨療程，之後在梅州縣級醫院做磁力共振。」

內地醫療費 港保險「不認賬」

跑了3個地方求醫，李先生共花費約2,000元，總算控制病情。他保留了所有繳費單據，返港後馬上向勞工處申請工傷報銷，卻被告知因他不在香港醫病不能報銷。他購買的醫療保險所屬保險公司亦表示，只有在受國際認可的內地醫院就醫才能報銷費用。

他說，港人北上求醫的例子比比皆是。他兒子及岳父早前就在內地分別做過小腸疝氣手術、前列腺癌切除手術，費用分別為四五千元及四五萬元人民幣，均不能向香港保險公司進行報銷，「為了孩子及長者的健康，這些錢我們還可以負擔，但對於基層市民，公院排期幾耐都只能等，因為根本負擔唔起北上醫治費用，隨時耽誤病情或康復進度。」

李先生希望香港特區政府將部分正輪候公營醫院服務的市民，轉介至內地醫院就醫，其產生的費用則由政府買單或支付一部分，以加快公營醫療輪候速度。同時，有不少香港長者選擇在內地居住，而他們的醫療券只能在香港大學深圳醫院使用，建議政府擴大醫療券在內地醫院的使用範圍，包括拓展至其他內地城市。

工聯會倡推更多內地醫院使用醫療券

香港文匯報訊（記者 劉明、唐文）工聯會副理事長兼大灣區服務社總幹事曾志文對香港文匯報表示，目前約有9萬至10萬名65歲以上香港居民在大灣區內地城市居住，而醫療券2015年落戶港大深圳醫院至今，僅1.1萬餘名長者在該院使用醫療券，而在醫管局「慢性病患者特別支援計劃」下，2020年底起資助未能返港覆診病人到港大深圳醫院診治，惟至今年9月底亦只有4.7萬人次透過計劃接受服務。她認為特區政府在擴大醫療券使用範圍到內地其他三甲醫院的同時，醫管局亦應盡快向內地醫院購買醫療服務，以及建立一套大灣區的「醫健通」系統，讓病人的病歷互聯互通。

曾志文表示，不少在內地居住的港人有長

期病患，但難以回港覆診，「尤其未恢復正常通關更難往返香港，7月時有兩名分別居於東莞及廣州的港人回港覆診，但打算北上時搖不到號（健康驛站名額），他們在港已無居所，又花光錢，要露宿街頭，後來向工聯會求助安排住宿。」

購內地醫療服務 建病歷互聯互通

工聯會的一項調查顯示，內地港人對當地醫院具信心，反映三甲醫院的醫療水平高，建議香港醫療券應擴展到這類醫院，而醫管局主席范鴻齡早前曾表示有意採購內地醫療服務，她期望盡快落實。

同時，要推動大灣區的跨境醫療合作，便須搞好病歷互聯互通，她建議為大灣區設立

「醫健通」系統，讓香港及大灣區其他城市的醫院也可查閱病人的病歷和用藥情況。立法會醫療衛生界議員林哲玄接受香港文匯報訪問時表示，認同擴大醫療券使用範圍，並建議增加遙距醫療，但內地與香港需要制定聯合指引及修改現行法規，「假設病人身處內地，醫生在香港，遙距看診時『行醫』的行為在兩地均有發生，故必須具備內地的行醫許可及處方認證。」

在醫保互通方面，她認為特區政府可以與保險業界商議修訂，亦可透過深圳正在推行的醫院認證機制爭取更多醫院獲得認證，雙管齊下，又支持大灣區醫生互相交流，建立通曉兩地醫療標準的通用人才儲備庫。