

簡樸房改善規管 最快年內立法

A2

穗建細胞譜系設施 數碼人試藥將成真

A4

滙豐：港後年超瑞士 成全球財管一哥

A8

港本周後期顯著轉涼最低僅 15 度

香港文匯報訊 受一股炎熱的偏南氣流影響，香港昨日下午多區氣溫升至攝氏28度或以上，其中中環最高錄得28度，觀塘、元朗及大埔大美督最高30度，上水更達31.6度，但預料一股東北季候風會在本周後期抵達華南，帶來清涼天氣，本週六（29日）天氣將顯著轉涼，最低氣溫15度，較周五跌12度。

香港昨日多區天氣非常乾燥及相當溫暖，吹微風。天文台表示，一股炎熱的偏南氣流會在未來一兩日逐漸影響廣東沿岸，天氣較為潮濕，部分地區有薄霧。

下周初氣溫逐漸回升

天文台預料一道冷鋒會在本周後期橫過華南沿岸，本周

五（28日）最高氣溫仍為27度，但周六會顯著轉涼，最低氣溫低見15度，即一日之內跌12度，吹東北風4至5級，離岸及高地間中6級，其間幾陣驟雨，內陸地區可能有雷暴。

受隨後的東北季候風持續影響，周末至下周初廣東天氣清涼。香港於周日（30日）至周一（31日）大致多雲，上午仍然清涼，最低氣溫維持16度，最高分別19度及21度。周二（4月1日）日間部分時間天色明朗，初時有一兩陣微雨，氣溫回升至介乎17度至23度。

公營醫療改革方案公布 首階段明年1月起實施

醫藥費減免降門檻 140萬港人受惠

研究多時的公營醫療收費改革方案昨日出爐，目標在五年內完成，第一階段措施將於明年1月起實施。今次方案透過「一加一減」重新合理分配醫療資源，一方面大幅放寬醫藥費減免申請資格，使合資格受惠人數由現時約30萬激增至約140萬人，同時增設封頂機制，除自費藥，每名病人每年收費上限是一萬元，料7萬人受惠。同時，上調公立醫院部分收費，其中急症室收費400元，危殆及危急病人免收費；專科門診及家庭醫學門診，每項藥物分別收費20元及5元，每次最多發放4周藥量（見表）。首階段實施後，每年多收約30億元，全數用於公營醫療服務。特區政府醫務衛生局局長盧寵茂希望，透過收費改革引導市民善用醫療資源，減少浪費和濫用；醫管局行政總裁高拔陞形容：「方案扭轉現時『輕症平、重症貴』的情況，不想出現小病高資助，大病反而要病人大量自費，這種結構失衡、資源錯配的情況。」（尚有相關新聞刊A2）

●香港文匯報記者 張弦

盧寵茂在記者會上形容，今次改革方案姍姍來遲，「到底醫療系統是否可以持續？不只財政的可持續，亦是醫療質量可持續的問題，上一次收費調整已經是8年前。」

他解釋，人口老化令需求不斷上升，加上先進新藥械和治療方法令醫療成本不斷上漲，現時公營醫療服務的經常性開支佔GDP 4.1%，為了醫療質量可持續性，必須全面進行醫療改革，公營醫療的資助和收費改革是重要一環。

急症室收費400元 危重患者免費

特區政府希望透過改革資助架構，令醫療資源用得其所，引導市民善用醫療資源，減少浪費和濫用，從而提升醫療服務的效率。盧寵茂強調，這次改革是加有減，「加」是加強對「貧、急、重、危」疾病的病人保障，「減」是減少浪費，改革之後政府仍然會維持高度資助，目標是未來5年，公營醫療資助率由目前97.6%逐步調低至90%。

高拔陞介紹，該方案引入按項共付概念，非緊急放射診斷及病理檢驗服務，進階及高端項目將收費，亦會調整標準藥物收費及數量。其中急症室由目前劃一180元上調至400元，危殆和危急病人豁免；住院每日加至300元，取消現有入院費，療養及復康病床每日200元。

專科門診包括外科、骨科等，不論首次看症或覆診，診金劃一加至250元；專科藥費每項加至20元，亦只會配4星期藥。專科門診病理檢驗及非緊急放射造影現時無須另外收費，日後基礎服務維持免費，進階及高端項目例如超聲波及磁力共振，要收50元至500元不等。

同時，醫管局會透過優化的醫療費用減免機制、擴大撒瑪利亞基金安全網和增設住院及門診費用上限，將更多病人納入安全網，例如放寬藥費減免的申請資格及資產限制。入息限額以全港家庭住戶的入息中位數為基準，上限由75%調高至100%，一人家庭限額調高至150%，資產限額與申請公屋看齊；同住但沒有直接財政聯繫的家庭成員無須納入審查，涵蓋期限亦由現時12個月延長至18個月，預計合資格受惠人數由現時30萬增至140萬。

每年增收30億元 補貼更多病人

醫管局新設封頂機制，除自費藥，每名病人每年收費上限是一萬元，以助長期病患等，預計約7萬人受惠。政府初步估計，若求診人數不變，每年額外多30億元收入，以補貼更多病人。

對急症室收費會否帶動私營醫療加價，高拔陞認為急症室不應該與私家診所進行比較，「私家醫生很多時治療最簡單的傷風感冒都要收費數百元，這些是最簡單的上呼吸道感染，一般輕症收費不能與急症室收費比較。」

他強調，急症室的配置是全年24小時、365天開門，是照顧及處理危殆、危急病人，希望透過新收費模式，加強家庭醫學門診服務等，改變部分輕微病症的病人使用急症室服務的習慣，以扭轉現時「輕症平、重症貴」及「小病高資助，大病要自費」這種失衡、資源錯配的情況。

改革方案將於明年起首階段實施，特區政府之後會於2028年、2030年檢討收費結構。



公立醫院新舊收費對照

服務內容	現行收費(元)	2026年起新收費(元)
住院費用（急症病床）入院費	75	取消
住院費用（急症病床）每天	120	300
住院費用（療養／復原、護養及精神科病床）每天	100	200
日間程序及治理入院費	75	取消
日間程序及治理（病床）每天	120	250
日間醫院（老人科、復康）	60	100
社康護理服務（普通科）、社區專屬醫療服務	80	100
精神科日間醫院	60	免費
急症室	180	400(第I(危殆)、II(危急)分流類別免費)
專科門診（包括專職醫療診所）首次及覆診	首次135；覆診80	250
專科門診（包括專職醫療診所）每項藥物	15(最多16星期)	20(最多4星期)
病理檢驗服務（適用於專科門診）進階項目（如免疫系統抗體檢查、特殊基因檢查）	免費	50
病理檢驗服務（適用於專科門診）高端項目(如基因排序、全基因檢查)	免費	200
非緊急放射造影服務基礎項目（如X光檢查）	免費	免費
非緊急放射造影服務進階項目（如超聲波、乳腺造影）	免費	250
非緊急放射造影服務高端項目（如電腦掃描、磁力共振）	免費	500
家庭醫學門診服務（包括普通科門診和家庭醫學專科門診）診金	首次135；覆診80	150
家庭醫學門診服務每項藥物	專科15(最多16星期)、普通科免費	5（最多4星期）

註：新收費2026年1月1日生效

◀ 醫改方案揭盅，公立醫院急症室收費將由180港元增至400港元，危重病人豁免。圖為公院急症室。
香港文匯報記者黃艾力 攝



●醫管局局長盧寵茂（中）等昨日舉行記者會，公布公營醫療服務收費改革方案。 香港文匯報記者郭木又 攝

公營醫療收費改革 Q&A

Q：小朋友發燒到急症室求醫，算不算急症？可以豁免收費嗎？

A：急症室醫護根據病人病情，分類為危殆、危急、緊急、次緊急及非緊急五類，首兩類免收費

危殆：指有即時生命危險，例如心臟停止、血壓低或呼吸微弱等，需要立即搶救

危急：病人的維生指標處於邊緣，可能有生命危險，必需在15分鐘內接受治療

緊急：病情嚴重但維生指標穩定，需要在30分鐘內處理

次緊急：病情較輕微但需處理，可以等候一段時間

非緊急：病情輕微穩定，無惡化的風險，例如輕微擦傷，可以長時間等候

小朋友發燒就要視乎其維生指標、心臟或呼吸情況，斷定屬於哪個級別

Q：急症室求醫流程及退款安排？

A：當病人抵達急症室後，先由一名富經驗及接受特別培訓的護士作初步病情評估，按照分流制度進行分類。一般情況下，病人如非昏迷、危殆，要先登記及繳交400元，其後等候醫護人員安排就診，已經率先繳費的危殆以及危急病人，就醫後可獲安排退款，最後兩類病人繳款後，想轉看私家醫生，可在扣減分流費用後退款

Q：醫療費用減免機制、全年收費上限，以及危疾病人藥械資助，有何申請資格？

A：醫療費用減免機制是為低收入病人而設，必須提供資產入息證明；未符該減免要求的病人，可申請每年公營醫療支付封頂機制，或者服用貴價藥的合資格危疾病人也可以申請藥械資助。總結而言，醫療費用減免機制與全年收費封頂一萬元措施為互補機制，成功申請其中一項的病人，可同時再申請藥械資助

●資料來源：醫務衛生局 ●整理：香港文匯報記者 張弦

收費封頂 機制優化 病人享更多資助

香港文匯報訊（記者 張弦）對公立醫院全年收費10,000元封頂機制，香港醫管局行政總裁高拔陞昨日表示，全港750萬市民皆合資格申請，適用於所有收費項目（自費藥械除外），以保障重病病人，舉例一名病人因心臟病求診，並因後遺症及自身長期病患使用醫管局服務，全年支付藥物、住院、普通科門診等費用約46,865元，成功申請後每年在公立醫院只需支付最多10,000元，多出的費用由醫管局保底。

上調入息限額擴費用豁免範圍

特區政府同時優化費用減免機制，日後申請者的入息限額會以全港家庭住戶入息中位數為

基準，一人入息限額調高至中位數150%、資產將跟隨公屋限額。

高拔陞以一名40歲沒有物業的清潔工為例，每月入息為1.5萬元，資產28萬元，在現行減免機制下得不到任何費用豁免，而在機制改善後，該名工人的入息低於全港家庭入息中位數150%，資產亦少於一人家庭資產限額，因此可以獲得部分豁免。最長的減免有效期由現時12個月延長至18個月，範圍將涵蓋至偶發性使用普通科門診的65歲以下人士。

在加強危重病人藥械保障方面，高拔陞表示，將放寬安全網申請資格，包括放寬收入計算方法、擴闊累進計算表等，讓更多中等收入

家庭病人獲得自費藥械資助，以及現時獲部分資助的申請者可以獲得額外資助。

他舉例說，一名獨居於公屋、37歲的病人任職文員，患有牛皮癬關節炎，使用自費相關藥物每年藥費需約107,100元，在現行機制下，病人首次申請及持續申請的分擔額，分別為55,400元及45,900元，在機制放寬後，病人首次申請及持續申請分擔額將分別下降59%及80%，獲得更多資助。

香港醫管局常任秘書長陳松青表示，加強醫療保障非常重要，這三方面措施可以涉及到不同的病人，醫療費用減免機制為針對低收入人士與家庭設立，改革之後可以申請到的人大幅增加。

文匯報

WEN WEI PO
www.wenweipo.com

政府指定刊登有關法律廣告之刊物
獲特許可在全國各地發行

2025年3月
26 星期三
乙巳年二月廿七 初七清明
天氣天晴 日間炎熱
氣溫21-28℃ 濕度50-90%

港字第27383 今日出紙3疊7大張 港售12元

爆料專線

(852)60635752



www.photoline@tkww.com.hk



立即下載
香港文匯網App