

審查「十五五」規劃綱要草案 列入2026年全國人代會建議議程

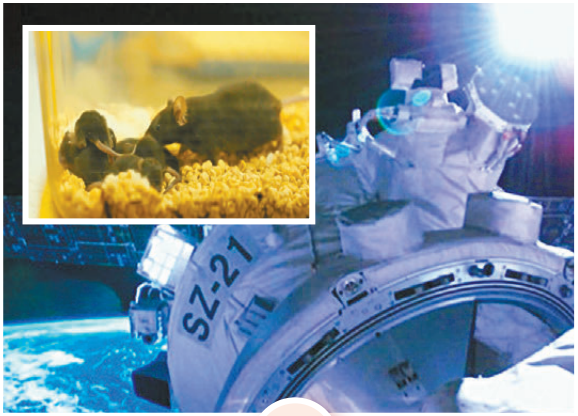
A4

元朗大棠迎紅葉季
社媒引流旅客「追楓」



A2

太空鼠當爸媽
6隻寶寶活力良好



A5

2025 港財經十大事
鞏固優勢拓新賽道

A9

2026 國際展望系列① 政治篇

美獨立250年慶典中期選舉
勢變敘事權鬥「內戰」

A10

公營醫療元旦起新收費
局方收逾5萬份減費申請

共140萬人合資格受惠 設10專隊及千人服務大使支援

醫療收費減免機制

收入：每月入息中位數(不包括外籍家庭傭工)(港元)			
家庭人數	每月入息		
	中位數的150% (部分減免)	中位數的100% (部分減免)	中位數的75% (全部減免)
1	15,000	不適用	7,500
2	不適用	23,000	17,250
3	不適用	39,600	29,700
4	不適用	50,700	38,025
5	不適用	51,600	38,700
資產：獲減免醫療費用家庭的資產上限(港元)			
家庭人數	資產上限		
	沒有長者成員*	有1位長者**	有2位長者**
1	291,000	459,000	不適用
2	394,000	562,000	730,000
3	514,000	682,000	850,000
4	600,000	768,000	936,000
5	666,000	834,000	1,002,000

*公屋資產淨值限額

**病人家庭如有長者（即年齡不少於65歲），資產限額可因應每名長者而獲提升168,000元

註：

收入包括：全職、兼職、自僱或自行經營生意的全部收入（薪金、花紅、雙糧、獎金、酬金、佣金、小賬、各項津貼、盈利等）、退休金、租金、贍養費、其他人士定期資助/補助款項

資產包括：銀行存款及各類戶口/賬戶所有保險計劃和投資（股票/認股證/債券/基金等）、代他人管理的資產/借予他人的款項/託付他人管理的資產、物業（病人及家庭成員共同自住的第一間物業不計算在內）/土地/車位/車輛（不論空置、出租或自用）

資料來源：醫院管理局

整理：香港文匯報記者 李千尋



●圖為市民進入廣華醫院急症室。

香港文匯報記者涂穴 攝

香港公營醫療收費改革將於周四（1月1日）起實施，醫院管理局昨日表示已做好準備，相關系統如收費及藥物發放等已完成更新及測試，運作相當穩定，有信心措施可按預期進度落實，而初期並會安排1,000名服務大使及逾百名專隊人員在醫院協助病人，屆時多項服務收費調整外，同時會放寬醫療費用減免資格，合資格受惠人士由30萬增至140萬，7個醫院聯網已成立10個專隊處理減免費用申請，預約明年1月至2月覆診的病人上月初可提交申請，截至上周接獲的申請數目已逾5萬宗，大部分符合部分或全額減免資格，預計改革初期申請數量會增加5倍，將按實際情況調配人手。

●香港文匯報記者 李千尋

在新收費機制下，急症室的危殆及危急病人獲豁免收費，其他次緊急至非緊急病人則收400元，其他專科門診、病理檢驗服務等收費都有所調整，而費用減免機制則擴大涵蓋範圍及期限，並修訂家庭定義，入息限額將以家庭住戶入息中位數為基準。（詳見表）

香港醫管局總行政經理潘綺紅昨日在接受電台訪問時表示，局方已於7個聯網設立10個專隊處理費用減免申請，涉及逾170名人員。目前所接獲的申請，大部分都符合部分或全額減免資格，呼籲病人無須擔心，定可在明年1月1日或覆診前獲發減免證明書。她提醒市民可透過醫務社會服務部或綜合家庭服務中心提交申請，網上申請系統預計於明年第三季開通。

1月至3月過渡期設有條件減免

明年1月至3月為收費改革過渡期，醫管局將對未能即時提交財務文件但有緊急醫療需要的病人提供「有條件減免」。潘綺紅表示，對於有經濟困難的病人，只需要簽署聲明，承諾三個月內補交文件便可先獲減免，若其後證實未符合資格或只獲部分費用減免，又或未補交文件，醫管局將於三個月後發出賬單追收費用。

她強調，急症室並非首次調整收費，人員相當熟悉相關流程，呼籲市民無須在調整前「衝閘」，若病人午夜12時後到急症室，系統有彈性處理空間，局方並會加派

人手維持秩序。她並強調，是次改革旨在優化整體公營醫療架構，透過共付機制理順服務流程，減少資源浪費。

香港醫管局聯網服務總監王耀忠在同一節目上表示，局方過去數月已做了多方面準備，包括對內對外宣傳，向市民、員工及病人講解新機制及重要事項。他表示，病人普遍關注醫療收費減免機制，包括運作方式、受惠人群以及申請細節等，局方已在各聯網安排逾100人組成專隊協助處理，目前運作大致暢順，初期亦會於醫院派出逾1,000名服務大使協助病人。

行政手段對付院霸 防濫用「封頂」

他指出，醫院各系統包括收費及藥物發放等已完成更新及測試，系統運作穩定，對措施如期落實有信心，局方亦已就不同場景制定應對預案，確保首階段實施順利。

收費改革設有每人每年1萬元的公營醫療費用上限。王耀忠表示該費用封頂，但絕不鼓勵濫用醫療資源，若病人無臨床需要而堅持留院，醫管局可採取行政手段處理，並會與病人及家屬商討病情和出院安排；如病人拒絕出院，有可能暫停這些「院霸」費用封頂的安排。

被問及如何應對日後「走數」的情況，王耀忠表示，正常的途徑是先發出賬單，並透過電話或其他方式追數，若病人仍未付款，將視乎情況發出律師信，以及向小額錢債審裁處申請追討。

香港文匯報訊（記者 吳健怡）特區政府早前公布的《中醫藥發展藍圖》，提出要制訂中醫藥的「優勢病種」清單，訂立相關病症的中醫、中西醫協作服務等。中醫藥發展專員鍾志豪昨日表示，首批優勢病種共有23種專病，未來會以基層醫療為方向，持續檢視並增加優勢病種，例如婦女更年期的綜合症等，強調清單的病種會愈做愈多，期望3年至6年內提出較全面的清單。

鍾志豪昨日接受傳媒訪問時表示，香港中醫醫院開業時提出的23種專病，正是本港首批優勢病種，該等專病印證中醫的療效確有所長，且有很多研究證據證明其效用，「其實過去20年，國家在中醫藥的臨床研究發展是突發猛進，有很多非常好的數據支持這些中醫的療效和安全性。」

他指出，中醫及西醫也有其強項，因此要看有哪些病症及病情階段，中醫或中西醫協會能給病人更好的選擇，這些也可以考慮納入專病或優勢病種清單。他指也要考慮病人的需求，且會借鑑內地的經驗。他續以內科的腫瘤復康和舒緩、外科的皮膚病、婦科的不孕等不同分科為例，指出中醫在治療某些專病都佔有優勢，「兒科方面可能有些小朋友注意力比較難集中，其實中醫的療效也不錯。」

下一步，鍾志豪表示，將繼續與內地不同單位及地方交流，如香港中醫醫院便與廣東省中醫院有合作，「所以愈來愈多專病也參考內地經驗去做，長遠來說也希望可以跟一些外國不同地方交流，輸出香港中醫的服務模式，譬如德國的中醫院，還有澳洲，其實也有簽合約去合作。」

被問及優勢病種清單的實際推行，以及會否陸續增加專病病種數目，他表示，特區政府會視乎不同分科和層級，如日間住院或門診逐步推動服務，再引伸至基層醫療，將不斷檢視優勢病種清單並逐步擴大，希望基層醫療可以在3至6年內有較全面的清單。

香港中醫醫院行政總監卞兆祥在接受電台訪問時表示，中醫醫院其中一個發展方向是加強分科服務，透過6個專科為病人提供更針對性治療，提升臨床效果，下一步將在此基礎上加強日間住院服務，並準備開展24小時住院服務。現時全科資助名額約120個，至於分科專病門診，醫院按中醫臨床特點及治療需要，首年提供12種專病服務，並已開始提供服務。

中醫藥優勢病種清單涵23種專病

申請資格程序「不好懂」
議員倡以短片加強解說

香港文匯報訊（記者 李千尋）立法會醫療衛生界議員林哲玄認為，新減免機制貼近基層市民的實際情況，針對部分市民或對申請資格與程序認識不足，導致難及早規劃醫療開支，甚或降低就診意慾，建議醫管局以卡通及短片等形式加強解說，列明常見問題和答案，如公屋或居屋住戶是否符合資格等，並進一步提升審批效率。

在防止1萬元收費封頂被濫用的問題，他建議對超越合理住院期仍無意出院者收取全額費用，必要時透過民事訴訟追回欠款，「醫療資源非常寶貴，即使是少數人的濫用，亦不應忽視。」

他強調，是次改革其中一個目標是舒緩公營醫療系統壓力，除調整服務收費外，提議向登記使用家庭醫生的市民提供更多優惠，培養向家庭醫生求診習慣，並建議借鑑新加坡經驗，按市民經濟能力分層資助，讓經濟條件較好人士支付更多費用，基層則獲更大援助，實現資源更合理分配。

社區組織協會病人權益幹事彭鴻昌認為，減免優化措施為申請人帶來一定便利，建議進一步簡化申請資格，如直接豁免綜援受助人、75歲或以上長者生活津貼受助人等申請程序，讓有需要人士更方便獲得支援。

他提到，現時減免申請須向覆診醫院遞交，對需在多間醫院覆診的病人而言易造成混亂，建議容許病人在有專科覆診的任何醫院辦理申請，提升彈性。

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12月 4日 星期四 乙巳年十一月初九 十七小寒

28 星期日 天晴清涼 日間乾燥 氣溫16-21℃ 濕度50-80%

港字第27660 今日出紙1疊4張半 港售12元

爆料專線

(852)60635752



www.photoline@tkww.com.hk



立即下載
香港文匯報App

