

明天便踏入2026年，新一年的「加風」似乎稍稍緩和，兩電費不加反減，的士、巴士等交通工具暫未有申請加價的聲氣；但元旦起公營醫療新收費勢觸發連鎖效應，令私家醫生及私家醫院跟隨加價。有醫學界估計，私家醫院會根據公立醫院收費酌量調整費用，惟加幅不大，建議市民選擇向家庭醫生求診。保險業界則指出，公院實施新收費後，拉近公私營收費，或令部分人（尤其是中產）考慮選用私營醫療服務，保險公司或會相應調整保費一成，以及調整保障額度。香港保險業聯會表示，業界對私營醫療市場的收費變動保持觀望，鼓勵市民購買醫療保險時「貨比三家」，要求服務提供者給予清晰詳盡的書面服務費用預算，再選擇符合需要的治療方案。

●香港文匯報記者 張弦

醫管局於明天起全面推行公營醫療收費改革的各項措斬，其中急症室收費會由現時劃一收180元改為兩級制，除了危殆或危急病人可獲豁免繳費外，其餘類別的病人，收費一律加至400元，與私家診所收費相若；另外住院服務、專科門診、病理檢驗服務等收費亦有調整（見右表）。

香港西醫工會會長陸偉亮在接受香港文匯報訪問時表示，雖然暫未收到該會家庭醫生會員表明有意跟隨公院加價，但相信私家醫院或會酌量調整，「醫管局實施新收費後，若私家醫院與公立醫院收費只有約三成差距，相信部分病人寧願到私家醫院門診看症，私家醫院或因此調整收費，但估計私院亦不會出現人手緊張情況。」

他指出特區政府一直提倡「一人一家庭醫生」概念，家庭醫生是主要基層醫療服務提供者，市民可藉收費改革更多選擇向家庭醫生求診。

#### 保費保單內容料有調整

國際專業保險諮詢協會會長羅少雄估計，新收費實施後會有更多人諮詢或購買醫療保險，尤其是較受影響的中產人士，「因為收入更高者通常已購買私營醫保，收入較低的基層又被納入豁免或減免機制內，沒有很大需要投保。」他相信業界會相應調整醫療保單相關內容，保費則會隨每年醫療通脹率調整，約為10%，部分公司會相應調整保費及保障額度。他提醒市民購買醫療保險時，要看清楚保單內容及條款，例如保障範圍，「最重要是要選擇適合自己的產品，因每個人身體狀況未必一樣。」

#### 急需增私營醫療收費透明度

香港保險業聯會回覆香港文匯報查詢時表示，每年元旦是多種服務調整收費的日子，保險業對是次公營醫療收費改革及或觸發的私營醫療市場加價潮持觀望態度。香港醫療通脹問題存在已久，原因包括人口老化、病人年輕化、過度醫療與醫療科技進步等；即使公營醫療收費不變，私營醫療服務收費亦持續上升。聯會認為更重要是醫療服務收費因欠缺透明度、同類服務收費差距極大、定價結構複雜難明、價目資料紊亂令消費者無從比較，而令價格持續攀升，醫療保費亦水漲船高。因此，急需提高私營醫療服務收費透明度以回應消費者聲音。

#### 定期審視承保範圍及保障額度

香港保險聯會指出，醫療通脹是影響保費調整幅度的因素之一，亦影響醫療保險的可持續性。如該年度醫療通脹率愈高，便意味客戶索償金額愈高，變相令保險公司需要支付更多賠償金。為避免保險賠付金額大過保費收入而令風險池崩潰，保險公司一般會根據醫療成本及投保人風險水平等多個因素，按年調整不同計劃的保費，令保障能持續下去。加保費雖能紓緩保險公司的經營成本上漲壓力，但同時亦會降低競爭力。

聯會強調，消費者有權清楚知道每項醫療服務的收費，了解醫生建議的檢查、用藥是否有其醫療需要，參考不同醫生的治療方案及收費，選擇更適合的治療。為確保醫療保單能應付到不斷上升的醫療開支，保單持有人應定期審視保單承保範圍及保障，有需要時找保險公司商量增加保障範圍及保障額度。

#### 2026年民生收費情況（部分）

項目	收費	生效日期
中電費	減2.6%至每度電平均淨電費140.6仙	1月1日
港燈電費	減2.2%至每度電平均淨電費163.3仙	1月1日
山頂纜車票價	成人單程票價由76元加至82元；小童及長者單程票價由38元加至52元	已於2025年12月29日起實施
港鐵票價	有待3月底根據「可加可減」方程式計算結果票價調整	一般於年中生效
兩元優惠計劃（長者及殘疾人士）	10元或以下車資維持只須支付2元；10元以上車資支付兩折車資	4月
違例泊車	定額罰款額由320元調高至400元	1月1日
房委會轄下停車場	所有月租、時租、日泊、24小時泊及電動車充電收費將維持不變	

資料來源：香港文匯報資料中心  
整理：香港文匯報記者 鍾靜雯

# 新收費料觸發蝴蝶效應 專家：可多揀家庭醫生求診 私院勢跟隨公院加風 保險業料保費升一成



●元旦起公營醫療新收費勢觸發連鎖效應，或令私家醫生及私家醫院跟隨加價。圖為公院急症室。

資料圖片



#### 「細幅慢調」符經濟規律 市民尚有空間適應

香港文匯報訊（記者鍾靜雯）經濟學者袁偉基接受香港文匯報訪問時指出，加價潮的核心驅動因素是工資成本上漲與通脹影響，其中，本港水費近30年未有調整，明年大概率上調；港鐵票價亦存在上調可能。惟他亦指出，不少公共政策收費調整旨在平衡資源與民生需求，展望明年通脹率亦將較2025年輕微上調至2%，仍處於可控範圍，「各領域『細幅慢調』的加價模式，能避免未來出現大幅漲價的劇烈衝擊，既符合經濟運行規律，也給市民留出適應空間。」

#### 減人口老化帶來醫療壓力

針對公營醫療收費改革，袁偉基認為此次調整並非追求大幅收回成本，核心目的是應對人口老化帶來的醫療資源減少壓力，「通過適度調整收費，可引導有經濟能力的非急症患者選擇私營醫療服務，分流公營醫院負擔，尤其隨着人口老

化，醫療壓力愈來愈大。」他指即使公營醫療收費上調，仍屬價廉；且相比部分國家醫療收費高昂或排隊時間過長的問題，香港的改革「已做得好好了。定價合理之餘，也為市民提供了穩定的保障。」

兩電明年上調基本電費，但因燃料調整費下調而出現淨電費下調的情況，袁偉基表示長遠而言，香港轉型綠色能源及更換老舊基礎設施的投入，將帶來一定加價壓力，惟兩電亦通過儲備調節，有效減少國際燃料價格波動對電費的即時影響。對於明年4月起「兩元乘車優惠」改為「兩蚊兩折」優惠以減少濫用情況，他認同適當的約束能引導市民理性使用公共資源，符合經濟學基本邏輯。

展望來年，他指香港聯繫匯率制度保障港元兌美元的穩定，而東南亞貨幣貶值的趨勢，將便利香港市民前往東南亞地區旅遊；人民幣升值也能提高內地客赴港消費的意願，促進本港旅遊業發展。

香港文匯報訊（記者李千尋、張弦）為配合公營醫療服務收費改革，醫管局同時放寬醫療費用減免門檻，令醫療費用減免機制的合資格人數由現時90萬人倍增至200萬人；即使不合資格，公院病人的全年醫療開支封頂1萬元，但仍有精神復元者表示，因長期需服藥及頻密覆診，加價後難免會受影響。

#### 須定期覆診 難延後減少次數

年逾40歲的Terry確診思覺失調症22年，每年需覆診約8次。因超出資產上限而不符申請醫療費用減免資格，估算明年醫療開支將由約1,500元增至約4,400元，「要考慮怎麼省吃儉用。」Terry近日在接受香港文匯報訪問時表示，現時接受的精神科治療包括門診、四種口服藥物及每月注射藥物，收費將由每次約170元增至570元；外科治療方面，他患有高血壓及糖尿病，需定期覆診及服用三種藥物，現時每次約200元，明年將升至約790元至900元。

他指出，精神病患者依賴處方藥物，難以利用社區資源或購買成藥替代，加上必須定期覆診，難以透過延後或減少就診次數應對加價，「我已經算吃藥少的了，很多朋友每天要吃十幾二十種藥，如果不能豁免，負擔真的很重。」

#### 傷殘者料新收費後開支翻兩三倍

路向四肢傷殘人士協會副主席羅惠康曾因一次工傷導致頸椎受損，現時嚴重四肢傷殘，需要坐輪椅，每年要到骨科、泌尿科及內科覆診，每年平均醫療開支約兩三千元，如要住院花費就更多。

他預計實施新收費後醫療開支會大幅上升，甚至可能翻兩三倍，「藥費又好又、檢查費又好又，如遇突發狀況更可能要住院。」現時收入主要靠工傷補償金的他曾查證，自己並不受惠於減免機制內，「不少四肢傷殘人士的醫療費也會翻倍卻又不符合減免資格，其實四肢傷殘也屬於長期病患者，希望醫療費用可獲半價或減費處理。」

#### 長期病患家庭：私營醫療開銷難負擔

另外，現年69歲、確診焦慮症15年的Yoyo與丈夫及兒子同為長期病患者，一家三口僅靠丈夫駕的士維生。她在接受香港文匯報訪問時以為因擁有居屋而不符合減免資格，曾估算全家明年醫療開支將增加約3,500元。

其後獲記者告知自住的居屋單位不納入資產額度，始知實際上他們符合全額減免資格。

Yoyo表示，雖希望轉用私營醫療減少輪候時間，但就診開銷難以負擔，仍依賴公營系統，預計收費改革後，輪候情況亦未必能改善。她希望政府擴大醫療券使用範圍至更多醫療服務，例如增加醫療券金額：「我之前經常胸悶，要做CT（電腦掃描），公立醫院排期兩三年，只能去私家化驗所做，花了5,000元，醫療券都不夠用。」

#### 醫管局：改革旨在更精準提供保障

醫管局回覆香港文匯報查詢時重申，公營醫療收費改革旨在透過改革公營醫療資助架構，加強醫療保障、理順公立醫院的服務資助，以更精準的資助方式，加強保障貧、急、重、危病人，以提升公營醫療系統的可持續性。病人可使用該局的「醫療費用減免經濟審查計算程式」，或透過醫管局流動應用程式HA Go的「醫療費用援助一站通」功能，初步評核是否合乎申請醫療費用減免資格，亦可向醫院職員尋求協助。醫管局已在各醫院派駐專隊，解答病人查詢或協助申請醫療費用減免的各項安排。


 ● Terry表示慶幸自己不用擔心住的問題。  
香港文匯報記者黃艾力攝


 ● Yoyo希望政府擴大醫療券使用範圍。  
香港文匯報記者黃艾力攝

精神復元者長期頻密覆診  
加價影響跑不掉