

# 外國患者：港私營醫療質高價不低

在養和醫院，香港文匯報新聞調查部隨機採訪了多名歐美患者。

英國患者Nie說，知道英國就醫時間過長，很多人會專程來中國看病的情況。他認可香港醫療是世界頂級的存在，處於全球領先地位。

美國人John接受記者採訪時正在買藥。曾於內地工作過五年的他對內地的評價

是善良與熱情，但是綜合考慮醫療水平和體驗感，還是傾向於選擇香港就醫。他對香港醫療水平與服務給予了好評，但認為價格仍然過於昂貴，這讓他更傾向於物價更低的國家進行跨境醫療和赴泰國或俄羅斯買藥。「如果我沒有攢夠一大筆錢的話，我是不會專程到香港看病的，這裏的藥太貴了。」John表示香港的罕見藥像被壟斷了一樣，價格高得離譜，「我得一種很罕見、視力不太好、眼睛也有毛病。我剛買的這個藥也不常見，一粒要75美分（約5港幣）。在泰國，這個藥只需6.5美分，是香港的十二分之一。所以我飛去曼谷買，囤半年到一年的量，連運費算下來都比在香港買划算。這個藥我一天要吃五粒，已經吃完了，所以不得不在香港買，撐到21號之後，我會去泰國、俄羅斯買，俄羅斯買這個藥只需2美分，是泰國的三分之一。」



美國患者John在買藥。  
香港文匯報記者程思思攝

# 香港應闖出適合自身的跨境醫療之路

在特區政府優先保障本地居民醫療權益的背景下，有人倡議針對醫生短缺、醫療簽證以及採取跨境醫療合作模式應對發展需求。對此，立法會議員林哲玄接受香港文匯報新聞調查部採訪時表示，發展醫療產業正是時機，但不可偏廢於消費式醫療服務。

在緊貼「十五五」規劃建議的背景下，香港大循環、國際雙循環的格局下貢獻香港力量，以自身優勢發展成為亞太區乃至全球的進階醫療意見和服務樞紐，以高科技、高技術、高質服務治療複雜

病症，為所在地區難於治療的病人提供進階選擇和治療希望。

林哲玄認為，香港在醫療水平、專科訓練標準化、嚴格的醫務監管、醫學科研的世界認可、高水平醫療服務和醫生的國際化方面均有獨特優勢。香港兩所醫學院經多年人才培養，加之對全球較開放的註冊新制度，使香港的醫生人力資源正在逐步優化。



立法會議員林哲玄。  
資料圖片

「但我們更重視醫療服務的公益性，不希望過分商業化導致影響本地居民。」林哲玄強調，香港不可以把本地居民醫療責任都推給大灣區其他城市，「我們應與其他城市在醫療服務、人才培訓、生命科技研發等領域合作，優勢互補，做到互利共贏。」他說，作為大灣區一

分子，香港需求較大而服務量不足的公共醫療服務可以透過政府的策略購買機制從大灣區內地城市補足，而香港比較發達和充裕的領域（例如私營醫療）則可吸引內地居民來港使用服務。

此外，林哲玄認為，在香港發展跨境醫療，需要生命科技研發、高端專業人才培養、高質醫療機構引領，以及政府政策支持，向外推廣香港醫生品牌。

明德國際醫院也認為，雖然全球旅遊模式有所改變，但歐美患者對香港高端醫療的需求依然穩固，因此香港無需直接複製其他地區的大眾化醫療旅遊模式，而應善用自身獨特的「中西匯聚」優勢，發展專化於高、專、精、複雜醫療的差異化路徑。加上毗鄰大灣區的地理優勢，未來香港的醫療旅遊發展，應聚焦於頂尖醫療技術及中西醫協作等領域，並加強跨文化人才培訓，與大灣區形成互補協作。

## 話你知

### 特區政府憂資源不足 曾拒發展跨境醫療產業

香港業界曾向政府提出開放香港醫療旅遊市場，惟政府態度並不積極。立法會研究辦公室秘書處於2025年1月發布的《促進新加坡和馬來西亞醫療

旅遊》的信息備忘錄顯示，醫療旅遊業是一項高附加價值產業，能夠帶動外匯收入，並通過刺激對醫療設施及相關基礎設施的投資，進而提升接待的本地醫療體系。不過，上述報告仍指出，「由於政府顯不願發展醫療旅遊，對本國公共醫療資源的影響，但兩國政府均做出適當調整，將跨境醫療產業向私營醫療機構引導，以緩解本國的公共醫療壓力。」

報告還指出，香港私立醫院僱傭了超過五成是吸引醫療遊客，尤其是內地人士來港進行體檢及其他基礎醫療服務。報告承認這一趨勢的存在，亦認可香港擁有發展醫療旅遊的基礎條件和潛力。但認為香港的人均醫療資源低於新加坡、馬來西亞、泰國以及日本。

香港文匯報新聞調查部查詢香港政府統計處2025年10月的官方數據顯示，2024年香港私立醫院共可提供5,179張病床，醫院管理局公立醫院共可提供30,816張病床。這意味著香港的病床資源僅佔86%。這一數據高於可查閱和推測的新加坡、馬來西亞、泰國以及日本。

「我們醫院的外國患者因不同原因求診，大多數是因罹患癌症等重疾，了解各地不同治療方案後考慮來港。香港位處華南，一些屬於地區性的癌症，比如鼻咽癌、肝癌等發病率相對外地較多。針對地區性多發的癌症，專家經驗也相對比較豐富。」陳煥堂說，硬件方面香港也具有自身優勢，以往腫瘤科醫生需用磁力共振掃描(MRI)勾畫出腫瘤形狀，再採用配合顯影劑的電腦掃描(CT)為腫瘤定位及規劃治療範圍。而香港現時有些腫瘤已可利用「磁力共振導航」技術(MR Guidance)兼備進行立體定位及實時影像導航的功能，精準勾畫腫瘤範圍及確定位置，因而可以採用「大劑量、少次數」(hypofractionation)方法治療，其中前列腺癌由一般30多次治療，大幅減至5次的治療計劃。「醫生用這項磁力共振導航技術做臨床研究，發現『大劑量、少次數』治療前列腺癌效果理想，也於醫學雜誌刊登了研究成果，並形成了香港率先提供的治療方案。這為海外患者尋求醫治提供不少便利。」陳煥堂說，香港養和癌症中心擁有大灣區首台質子治療、全球首台光子電腦掃描模擬器，而在Histotripsy（組織碎化技術）系統也比較成熟，這在一些西方國家而言，也是極為稀有的，不久前便有澳洲患者致電查詢並預約了相關治療方案。

香港有別於內地的特殊優勢，意味著香港有機會成為歐美人士逃離斬殺線的另一個目的地。但在便捷跨境就醫方面，陳煥堂認為香港尚有不足。

「香港未像國際上其他跨境醫療目的地國家一樣，給患者簽發醫療簽證。」陳煥堂認為，這無疑加重了跨境醫療患者的負擔，對無論內地還是其他海外患者選擇到香港進行醫療都產生不小的影響。其中尤以癌症等需要系統性、長時間治療的病症為要，「病人需要一邊接受治療一邊到入境處辦理簽證，這並不够人性化。」

陳煥堂認為香港的私家醫院有空間及資源可以對接跨境高端醫療市場，而不會佔用香港公共醫療資源。他強調，作為香港醫療體系的一員，肯定會首先保證香港本地市民的就醫需求不受影響，也會留足空間推進相關建設。「我也相信私家醫院都有開展相關的工作計劃，同時希望政府多加幫助和扶持。」

對於香港跨境醫療發展緩慢，陳煥堂表示，香港過往長期存在不同部門之間的協作配合不足，導致醫療旅遊的議題尚未得到最終落實，「我們對於香港發展醫療旅遊也已經談了太長時間，不過此時仍需政府的幫助與推動。」

## 深度 報道

多位受訪業內人士指出，與內地新興但尚未完善的跨境醫療產業相比，香港在認證制度、稀缺治療方案、科研支撐及服務體驗方面具備優勢，為逃離斬殺線進行跨境醫療的歐美中產提供一個與本國聯繫更為緊密且更優於東南亞國家的目的地。若香港特區政府能協助業界打造「高端、稀缺治療方案」的定位，並進行必要的政策支持和推廣，香港有望迎來新的經濟增長機遇。此外，身處大灣區的香港，亦可發揮「超級聯繫人」角色，對接「十五五」規劃主動融入國家發展大局，推動兩地跨境醫療資源優化，拓展更廣闊的發展前景。

●香港文匯報新聞調查部記者程思思、孔雲瓊、海東彥

香港文匯報新聞調查部了解到，除了生活便利與文化熟悉度，醫療機構是否具備國際認證是跨境患者的重要現實考量。美國主導的JCI和澳洲主導的ACHS認證是國際保險公司慣常參考的理賠依據，直接影響到患者的保險就醫成功率。兩者因推行較早，已被多國醫療與保險機構採納。但2023年JCI宣布退出中國市場，使中國內地醫院的相關認證不再續期，部分醫院仍維持ACHS認證，但趨勢逐步減少。內地於2021年推出本土國際醫院認證標準並獲ISQua EEA認可，技術上具備國際接軌可能，但因缺乏合作案例，國際保險機構的接受度仍有限。

### 國際認證覆蓋有助跨境醫療

香港文匯報新聞調查部了解到，和內地情況不同的是，香港私家醫院聯會推行醫院認證制度，2009年與澳洲醫療保健標準委員會(ACHS)合作進行醫院認證，另有兩家成員醫院由2020年起改為參與國際醫療衛生機構認證聯合委員會(JCI)認證計劃。迄今為止，香港大多數私家醫院已成功獲取多輪認證。

香港文匯報新聞調查部就香港是否有需要推動跨境醫療產業等議題，向明德國際醫院、養和醫院、香港中文大學醫院、香港浸信會醫院、港安醫院等多家醫療機構發送採訪郵件，除明德與養和兩家醫院外，其餘均以不方便回應或不便提供外國患者數據為由婉拒了採訪。

據明德國際醫院提供的數據顯示，該院患者中來自歐洲和北美以及澳紐地區的患者約佔總患者群的四成，但近期來自大灣區等亞洲其他地區的患者比例正在穩步上升。對比2016年及2025年實際數據趨勢顯示，歐美澳紐患者比例下降約15%，亞洲地區（非中國）患者比例上升約4%，內地及澳門患者比例由14%增至24%，增幅顯著。

「如果說外國人選擇內地進行跨境醫療是出於成本考量，那麼香港的優勢就是醫療技術的獨特性與稀缺性，能提供其他地區未有的治療方案。」在談及網絡上興起的外國人到中國看病的熱潮，養和醫療集團首席醫療總監、養和醫院副院長陳煥堂接受香港文匯報新聞調查部採訪時表示，香港的優勢在於香港私家醫院在國際醫療認證體系的完整性，也更容易吸引高端客群。不過，他也承認，目前該院非本地患者中，移居海外的港人和內地高端客戶比例較外國患者更多。

### 私家醫院可對接高端醫療市場

「我們醫院的外國患者因不同原因求診，大多數是因罹患癌症等重疾，了解各地不同治療方案後考慮來港。香港位處華南，一些屬於地區性的癌症，比如鼻咽癌、肝癌等發病率相對外地較多。針對地區性多發的癌症，專家經驗也相對比較豐富。」陳煥堂說，硬件方面香港也具有自身優勢，以往腫瘤科醫生需用磁力共振掃描(MRI)勾畫出腫瘤形狀，再採用配合顯影劑的電腦掃描(CT)為腫瘤定位及規劃治療範圍。而香港現時有些腫瘤已可利用「磁力共振導航」技術(MR Guidance)兼備進行立體定位及實時影像導航的功能，精準勾畫腫瘤範圍及確定位置，因而可以採用「大劑量、少次數」(hypofractionation)方法治療，其中前列腺癌由一般30多次治療，大幅減至5次的治療計劃。「醫生用這項磁力共振導航技術做臨床研究，發現『大劑量、少次數』治療前列腺癌效果理想，也於醫學雜誌刊登了研究成果，並形成了香港率先提供的治療方案。這為海外患者尋求醫治提供不少便利。」陳煥堂說，香港養和癌症中心擁有大灣區首台質子治療、全球首台光子電腦掃描模擬器，而在Histotripsy（組織碎化技術）系統也比較成熟，這在一些西方國家而言，也是極為稀有的，不久前便有澳洲患者致電查詢並預約了相關治療方案。

香港有別於內地的特殊優勢，意味著香港有機會成為歐美人士逃離斬殺線的另一個目的地。但在便捷跨境就醫方面，陳煥堂認為香港尚有不足。

「香港未像國際上其他跨境醫療目的地國家一樣，給患者簽發醫療簽證。」陳煥堂認為，這無疑加重了跨境醫療患者的負擔，對無論內地還是其他海外患者選擇到香港進行醫療都產生不小的影響。其中尤以癌症等需要系統性、長時間治療的病症為要，「病人需要一邊接受治療一邊到入境處辦理簽證，這並不够人性化。」

陳煥堂認為香港的私家醫院有空間及資源可以對接跨境高端醫療市場，而不會佔用香港公共醫療資源。他強調，作為香港醫療體系的一員，肯定會首先保證香港本地市民的就醫需求不受影響，也會留足空間推進相關建設。「我也相信私家醫院都有開展相關的工作計劃，同時希望政府多加幫助和扶持。」

對於香港跨境醫療發展緩慢，陳煥堂表示，香港過往長期存在不同部門之間的協作配合不足，導致醫療旅遊的議題尚未得到最終落實，「我們對於香港發展醫療旅遊也已經談了太長時間，不過此時仍需政府的幫助與推動。」



外國患者在醫院諮詢。  
明德國際醫院供圖