

增加夜診服務 配合醫療收費改革

政府公布公營醫療收費的改革方案，涵蓋所有收費項目，包括應診、住院、藥物及各項檢查的收費，同時優化費用減免機制及為所有市民增設全年收費上限，新收費方案將於 2026 年 1 月起開始實施。

公營醫療服務由公帑大幅資助的模式沿用已久，服務可持續性面臨挑戰，此次改革正是應對此問題。不過，由於改革牽涉多項服務，對市民影響頗大，而且市民對改革有不少不清晰之處，容易產生憂慮和誤會。

不少基層居民及夾心階層擔憂，公院應診費用上調至貼近私家醫生，私家醫生亦可能跟隨加價。然後，保險公司亦因此增加保費，令家庭醫療及保險開支負擔更大。

另外，有市民誤以為此次改革，會令公院專科門診派藥期縮短至每四星期一次，意味着未來要每四星期覆診一次，或每四星期要到公院排隊取藥一次。

政府要持續地做好解說

政府對有關新收費改革的資訊發布越詳盡，解釋越清晰，才能更有效減少市民的憂慮和誤會。例如，醫管局行政總裁高拔陞澄清，改革後並非每次只派四星期藥

物，只是以四星期為收費單位，醫生仍可決定處方每次上限最多 24 星期的藥物。

公立醫院收費改革，包括配藥等安排，將在明年元旦起實施，距今只剩八個月時間。在實施前，政府要持續地在不同地區、社群宣傳介紹，包括向長者及不同病人組織做好解說，避免新安排實施時發生混亂，而且醫管局等部門更要做好充分準備及應變方案，以應對新安排實施初期可能發生的突發情況。

此次改革，政府認為其中一個重要目的，是減少濫用急症室。根據本人了解，不少非危急的病人晚上到急症室求診，並非想濫用急症室，而是因為現時本港夜間欠缺公營夜診服務，令市民缺乏選擇。例如現時東區並無公營的夜診服務，若兒童深夜發高燒，只可選擇收費較高的私家醫院或急症服務。但區內提供夜診的聖保祿醫院，夜間門診醫生收費為 430 元至 470 元，藥費及其他診治費需另外收費，基層市民根本難以負擔。

因此，僅靠加價恐怕難以解決基層市民夜診難的問題，政府應加強提供公營夜診服務，分流急症室的非緊急病人，令改革成效更好。