

東區區議會轄下 社會福利委員會 第十三次會議紀要

題述會議已於 2026 年 2 月 10 日舉行，討論事項摘錄如下：

1. 關注公營醫療收費改革對東區市民的影響 (社會福利委員會文件第 1/2026 號)

成員反映公營醫療收費改革所收到的意見，包括：新收費倍增令不少東區長者因經濟原因而不願就醫，尤其專科門診及驗血服務；醫療資源重新分配未有讓中產夾心階層受惠；收費大幅上調似乎未有顯著紓緩急症室輪候壓力；醫療費用減免的申請手續過於繁複；以及居民未必充分了解無需經濟審查的每年一萬港元公營醫療服務費用上限（即「全年收費上限」）。同時，成員亦提出多項建議，包括：優化「HA Go」一站式流動應用程式的界面，優先顯示實用功能；研究將費用減免系統與長者生活津貼的領取記錄對接的可能性，簡化審查程序；加強與區議員及地區團體的合作，積極向市民講解改革的內容；在公共交通樞紐、公共屋邨等地點設立服務站，提供費用減免申請及查詢服務；未來適時檢討新措施，為不同階層的居民帶來更好的醫療保障；以及定期公布有關改革成效、配套工作及未來優化方向的資訊。

醫院管理局（醫管局）備悉成員的意見及建議，並引用數據說明急症室非緊急求診者減少和緊急病人的輪候時間有所縮短，顯示資源分配方向初見成效。醫管局亦回應指，大部分最常見的血液檢驗及所有非血液檢驗項目屬於免費的基礎項目，而每當病人知悉私家醫院的非常見血液檢驗／複雜基因血液檢驗的收費後，均認為公立醫院的50元（進階項目）／200元（高端項目）新收費屬可接受水平。另外，局方亦介紹費用減免申請的預先及過渡安排，包括：於改革實施前已成立「減免專隊」，提早處理申請，當中有2 900個屬東區醫院病人的申請；於改革初期在門診繳費處、藥房等人流密集處加派專隊成員／義工／服務大使進行推廣、設立資訊站和專線解答查詢、推出「有條件減免」以容許病人在接受醫療服務後補交文件作經濟審查，以及以家庭為單位進行評估，以加快經濟審查。此外，局方預計於2026年第二季末，讓市民直接在「HA Go」提交減免申請，並已邀請地區夥伴（包

括區議員)協助派發宣傳單張及舉辦多場講解會。

2. 關注東區實踐《基層醫療健康藍圖》的進展 (社會福利委員會文件第 2/2026 號)

醫務衛生局(醫衛局)在會上詳細講述位於小西灣康健綜合大樓的東區地區康健中心的啓用細節及基層醫療服務的推行情況,成員對此表示讚許,並作出以下提問,包括:在參與「慢性疾病共同治理先導計劃」(「慢病共治計劃」)的東區居民當中,經篩查後需接受治療的人數;現時的服務時間能否切合上班族的需要;員工編制中,「社工、行政人員和支援人員」的人數比例較高的原因;以及前線人員可如何識別弱勢社群,以便向其介紹合適的基層醫療服務。此外,成員建議加強地區康健中心的對外聯繫,例如透過與關愛隊協作,向市民推廣有關設施及服務。

醫衛局回應指,根據篩查結果的數據分析,東區約有50 000名完成「慢病共治計劃」篩查的參加者,當中約有四成人士被診斷為血糖偏高¹,或患有糖尿病、高血壓或高血脂。醫衛局續指,東區地區康健中心主中心逢星期一至五及星期日開放,而另外兩間分別位於北角電氣道和西灣河太康街的附屬中心亦預計於本年3月投入服務,三者的開放時間同樣會因應上班族的需要而延長,包括周末和晚間時段,部分日子更將開放至晚上九時。至於人手編制方面,局方解釋指58名非醫療專業人員當中,部分為社工及康體教練,後者主要支援物理治療師/職業治療師進行班組活動;另回應表示前線人員在市民登記成為地區康健中心會員時,會根據其填寫的資料,介紹適切的服務及告知對方可選擇的基層醫療服務提供者。局方稍後會將有關地區康健中心的詳細資料,透過民政處發放給議員及關愛隊,以便向市民推廣,並已初步計劃於本年3至4月期間,邀請區議員參觀主中心。醫衛局稱會進一步探討與關愛隊的具體協作方式。

¹ 血糖偏高指糖化血紅素 6.0-6.4%或空腹血糖 6.1-6.9 mmol/L 水平。

3. 邀請委派代表出任東區及灣仔區福利辦事處轄下委員會委員
(社會福利委員會文件第 3/2026 號)

社會福利委員會就題述文件的推薦名單如下：

委員會名稱	需推薦的區議員人數	獲推薦的區議員姓名
東區及灣仔區福利策略發展委員會	1	何秀賢
東區及灣仔區家庭及兒童福利服務協調委員會	1	丁江浩
東區及灣仔區安老服務協調委員會	1	李清霞
東區及灣仔區康復服務協調委員會	1	洪志傑
東區及灣仔區青少年服務地方委員會	1	陳凱榮

部門及五名獲推薦的成員知悉其將以第七屆東區區議會區議員身分擔任上述職位，直至任期完結（即2027年12月31日）。推薦名單已送交「東區及灣仔區福利辦事處」考慮。

東區區議會秘書處
2026年2月