



沙田區議會
食物環境衛生委員會

夏劍琨先生提問

有關沙田區夜間門診服務事宜

“公營醫療新收費將於二零二六年一月實施。沙田區人口是全港十八區之冠，加上人口相對老化，對於公營醫療的需求相對較大，其中威爾斯親王醫院的急症室服務長期處於供不應求的狀態。在新的收費安排下，除「危殆」和「危急」病人外，其他類別的急症室求診者費用由原本港幣 180 元加至港幣 400 元。本人認同加價能一定程度減少非急症求診者前往急症室的需求，但為了長遠減輕急症室的負擔，仍需投入更多的配套措施和教育工作。現有以下問題，請醫院管理局及衛生署回答：

- (1) 為了改善急症室被濫用的情況，除增加收費外，更需要通過各種渠道教育市民善用社區門診及急症室資源。請問局方可否提供未來一年將於沙田區推出相關教育活動的計劃，以及擬邀請合作的社區持份者？
- (2) 市民如在凌晨時段出現非緊急病徵而需就醫以緩解症狀，除前往急症室外，還有哪些選擇？請提供沙田區午夜至早上六時開放非急症服務的公私營醫院或診所名單。
- (3) 局方是否有評估未來一年因加價而從公營急症室分流出來的非危急病人數目？局方認為現階段沙田區凌晨時段提供非急症服務的醫院或診所是否足夠吸納這些病人？會否考慮在區內設立更多夜間至凌晨時段的公營門診服務，並鼓勵區內私家醫院及診所提供夜診服務？

醫院管理局的綜合回覆

醫院管理局(醫管局)早前完成公營醫療收費改革檢討，向醫務衛生局提交收費改革政策建議，並已顧及「不應有人因缺乏金錢而不能獲得適當醫療」的原則，期望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和減少浪費濫用，提升公營醫療系統的可持續性。

是次收費改革目標是加強保障「貧、急、重、危」病人，以及減少浪費。醫管局感謝區議會對公營醫療收費改革的關注，會持續與區議會、病人組織及不同持分者保持溝通，積極聽取病人及不同持分者對公營醫療收費改革的意見及向政府反映，並會全力配合政府其他改革醫療系統的措施，以期繼續為病人提供高質素及可持續的醫療服務，為香港市民提供妥善合適的醫療保障。

提升市民健康意識，以預防或及早診斷疾病及減少相關併發症，亦是達至上述目標的重要一環。醫管局轄下的普通科門診診所已試行為弱勢社群提供預防篩查及護理服務，以「健康人生計劃」為本，按不同的健康需要為市民提供合適的預防篩查及護理服務。符合資格人士(包括綜合社會保障援助計劃受助人、75歲或以上長者生活津貼受惠人或持有有效醫療費用減免證明書人士)，可透過地區康健中心/站安排到選定的普通科門診診所接受相關服務。如欲了解有關服務的詳情，可參考附件一的服務單張。

至於有關公營普通科門診服務方面，醫管局轄下的 74 間普通科門診診所每年提供數百萬人次的非緊急門診服務，主要定位於優先照顧低收入人士和弱勢社群，並供病情穩定的長期病患者，以及症狀相對較輕的偶發性疾病患者使用。為應付日益增加的服務需求，醫管局會繼續逐步增加門診服務量，以及透過跨區協作彈性調配資源，為有需求的地區增加夜診和假日門診服務。

醫管局現時有 23 間提供夜間門診服務的普通科門診診所，遍佈全港各區。現時，同區的診所會相互配合，協同互補，以提供夜間門診服務。而沙田區分別有瀝源普通科門診診所及馬鞍山家庭醫學中

心提供夜間門診服務，服務時間由下午六時至晚上十時。醫管局明白市民對公營基層醫療服務的服務需求殷切，局方正檢視不同地區的夜診服務供求情況，重點針對私營夜間門診服務薄弱的地區，透過靈活調配人手及資源，進一步增加提供夜間門診的診所數目，增加夜間服務名額。由於普通科門診診所並非為提供緊急服務而設，基於有效運用普通科門診資源的考慮，加設深夜或通宵時段門診服務，並非符合成本效益的做法。

醫管局會繼續密切監察各區普通科門診診所的運作及服務使用情況，以研究加強夜間普通科門診的服務可行性，為主要服務使用者提供適切的普通科門診服務。

衛生署的回覆

提問(2)

現時，大部分私家醫院已提供全日 24 小時的門診/急診服務(名單見附件二)。目前沙田區設有兩間持牌私家醫院，分別是仁安醫院及香港中文大學醫院，均提供 24 小時門診/急症服務。衛生署未有備存沙田區於凌晨零時至早上六時開放私營診所的名單。

沙田區議會秘書處

STDC 13/70/70

二零二五年六月