

2023年6月9日

討論文件

立法會衛生事務委員會

優化長者醫療券計劃的最新情況

目的

本文件旨在向委員簡介政府優化長者醫療券計劃（「醫療券計劃」或「計劃」）的最新進展。

背景

2. 政府於 2009 年推出醫療券計劃，目的是為長者提供財政誘因，讓他們選擇最切合自己健康需要的私營基層醫療服務，為長者在現行的公營醫療服務以外提供額外醫療選擇。計劃不設入息或資產審查，現時計劃每年向 65 歲或以上的合資格香港長者提供 2,000 元，用以支付參與醫療券計劃的私營基層醫療服務提供者的服務費用。每年尚未使用的醫療券金額可累積至其後年份使用，累積上限為 8,000 元。醫療券的政策原意是誘導長者善用私營基層醫療服務，因此醫療券並不適用於用於第二層／第三層醫療服務，例如住院服務和日間手術程序等。

3. 截至 2023 年 5 月底，超過 11 600 名香港醫療服務提供者已登記參與醫療券計劃，近 156 萬名長者（約佔合資格長者人口的 97%¹）曾使用服務。合資格長者可以在全港 18 區接近 34 000 個服務地點使用醫療券。

¹ 根據政府統計處的《香港人口推算 2020-2069》，在 2023 年，65 歲或以上的人口共 1 604 200 人。

4. 此外，為便利居於深圳或鄰近地區的合資格香港長者，政府自 2015 年起推行香港大學深圳醫院（「港大深圳醫院」）試點計劃，並於 2019 年 6 月將該試點計劃恆常化，讓合資格長者可以使用醫療券支付港大深圳醫院指定診療中心／醫技科室的門診²的醫療護理服務費用。

5. 醫療券計劃在 2021-22 及 2022-23 年度的實際開支分別為 25.547 億元及 27.859 億元，而 2023-24 年度的預算開支為 37.699 億元。過去三年，按已登記參加醫療券計劃的醫療服務提供者類別劃分的醫療券申領交易宗數、申領金額及每宗申領交易的平均金額詳載於附件。

醫療券計劃優化措施的最新進展

6. 按照政府在 2022 年 12 月推出的《基層醫療健康藍圖》，我們將致力把資源投放於基層醫療服務，重點加強慢性疾病管理和鞏固不同層面的疾病預防工作。目前，醫療券計劃沒有引入任何引導長者將醫療券使用於特定基層醫療用途的規定或措施，亦沒有具體監察醫療服務的相關機制，因而未能有效達至當初推出醫療券計劃以加強長者預防疾病及管理健康的政策目標。

7. 有見及此，政府將優化醫療券計劃，為長者提供誘因把醫療券用於由醫療服務提供者提供的持續預防護理及慢性疾病管理服務，例如健康評估、慢性疾病篩查和管理，或者其他政府基層醫療服務措施。

8. 行政長官於《2022 年施政報告》提出優化醫療券計劃，建議包括 (i) 擴大適用範圍至「認可醫療專業註冊計劃」

² 醫療券適用於港大深圳醫院的內科、家庭醫學全科門診、外科、牙科、眼科、急診科、體檢中心、骨科、中醫科、物理治療科、婦科、康復科門診、病理科、醫學影像科、臨床微生物及感染控制科等 15 個診療中心／醫技科室的門診醫療護理服務。醫療券使用者用以繳付這些門診醫療護理服務費用的醫療券金額，不得超過該次所獲服務的費用（但不包括住院服務、須預先繳費的醫療服務及日間手術程序）。

的聽力學家、營養師、臨床心理學家及言語治療師，以及經專業評定並提供的醫療設備，例如助聽器等，(ii) 容許配偶共用醫療券，及 (iii) 實施為期三年的先導計劃，把現時長者每年 2,000 元的醫療券增至 2,500 元，增添的 500 元會在長者使用至少 1,000 元醫療券於預防疾病和管理健康等特定基層醫療用途後發放至戶口作該等用途。

9. 此外，為了更有效地支援居於大灣區的香港市民的醫療需要，政府將探討擴大醫療券的適用範圍至內地大灣區符合條件的醫療機構，亦會研究容許香港長者在符合其內地居住地的規定下，在大灣區內地城市以醫療券申領付還當地醫療保險費的可行性。

10. 以上有關優化醫療券計劃的最新進展報告如下 –

(一) 擴大適用範圍至涵蓋四類「認可醫療專業註冊計劃」的醫療專業

11. 由 2023 年 4 月 28 日開始，醫療券計劃的適用範圍已經擴展至涵蓋四類參與「認可醫療專業註冊計劃」的醫療專業人員（即聽力學家、營養師、臨床心理學家和言語治療師）所提供的基層醫療服務，以及經他們專業評定後並提供的醫療設備，例如助聽器等。連同四類新的醫療專業，合資格長者現可使用醫療券支付共十四類³醫護專業所提供的基層醫療服務。優化措施實施後，預計可惠及接近 170 萬名合資格長者。

12. 截至 2023 年 5 月底，已經有接近 70 名新增的四類醫療專業人員參與醫療券計劃，合資格長者可以在接近 150 個相關的服務地點使用醫療券。政府會繼續與有關的認可醫療專業團體合作，呼籲註冊於「認可醫療專業註冊計劃」的有關醫療專業團體的聽力學家、營養師、臨床心理學家和言

³ 即西醫、中醫、牙醫、護士、物理治療師、職業治療師、放射技師、醫務化驗師、脊醫、註冊名冊第一部分註冊的視光師、聽力學家、營養師、臨床心理學家和言語治療師。

語治療師向衛生署登記參與醫療券計劃，為長者提供更多私營基層醫療服務選擇。

（二）容許配偶共用醫療券

13. 為了方便長者夫婦可以善用配偶雙方的醫療券配額使用私營基層醫療服務，優化醫療券計劃包括容許配偶共用醫療券。我們正擬定計劃的執行細節，其中一個原則是盡量便利長者，簡化申領過程，無需長者預先申請。

14. 根據我們的初步設計，長者及配偶在雙方同意下，只需於任何一方使用醫療券時，一同親身⁴到訪醫療服務提供者，出示身分證及申報婚姻狀況，然後登記一次，雙方的醫療券戶口即會在電腦系統上作出連結，直至任何一方提出書面請求選擇退出為止。

15. 戶口連結後，當長者本人醫療券戶口內的餘額耗盡，即可使用配偶戶口的醫療券餘額。此外，我們亦會藉此機會推出一系列系統改善措施，包括引入電子同意書以取代以往的紙本同意書，以及增設電話短訊通知。當長者使用本人或配偶的醫療券戶口以支付醫療服務時，系統將以電話短訊實時通知長者及其配偶，以保障他們的利益。有關配偶共用醫療券的優化計劃將在 7 月內推出。

（三）醫療券獎賞先導計劃

16. 為實現《基層醫療健康藍圖》中提出善用投放於醫療券計劃資源，以確保計劃能有效達致推動基層醫療的目標，

⁴ 如長者配偶因特定原因，例如身體／行動不便、長期卧床等，而無法親身前往醫療服務提供者的執業處所申請連結醫療券戶口，長者和其配偶可以填寫並簽署於醫療券網頁下載的同意書，申請連結醫療券戶口，並由使用醫療券一方於接受醫療服務時遞交。惟長者和其配偶在簽署同意書時必須確保所提供的資料準確性，並承擔相關法律責任。

我們會推出為期三年的醫療券獎賞先導計劃(「先導計劃」)。在先導計劃下，長者只需使用至少 1,000 元醫療券於適當的健康檢查、慢性疾病診斷和管理等特定基層醫療服務後，即會獲自動發放 500 元獎賞至其戶口作同樣用途。特定用途包括：

- (i) 西醫／家庭醫生：健康評估、驗身、篩檢、防疫注射、處方預防藥物，及治理慢性病症等；
- (ii) 中醫：健康評估及慢性病症管理等；
- (iii) 牙醫：牙齒檢查、洗牙、脫牙、補牙等；
- (iv) 「慢性疾病共同治理計劃」（於 2023 年第四季推出）；及
- (v) 全港所有地區康健中心／地區康健站的個人化服務費用，包括針對高血壓、糖尿病、膝關節痛症及腰背痛症的慢性病管理計劃，及針對後心肌梗塞、髖骨折及中風的社區復康計劃等。

17. 我們現正制定先導計劃的執行細節，以及有關持份者的意見及提議。待我們理順當中的施行細節，將配合「慢性疾病共同治理計劃」，一併在 2023 年第四季推出。

(四) 研究擴大醫療券在內地大灣區內的適用範圍

*擴大香港醫療券使用範圍至港大深圳醫院的外設醫療機構
／ 其他內地大灣區醫療機構*

18. 由 2023 年 4 月 17 日開始，合資格的香港長者可以使用醫療券支付港大深圳醫院外設的華為荔枝苑社區健康服務中心門診醫療護理服務的費用，包括預防護理、治療和復康服務，為居於深圳的合資格香港長者提供港大深圳醫院外多一個可使用醫療券的服務點，便利他們在當地接受相關醫療服務。

19. 政府容許醫療券落戶港大深圳醫院，是考慮到該院

採用「香港管理模式」，醫療服務標準及臨床管治架構與香港相若。政府會總結醫療券計劃在港大深圳醫院的經驗，探討是否值得將醫療券的適用範圍，進一步擴大到內地大灣區其他與港大深圳醫院的醫療服務標準及臨床管治架構相若的醫療機構，尤其是採用「香港管理模式」的機構。相關醫療機構的管理模式及醫療水平必須符合條件，並能與香港接軌。為此，政府目前正就擴大適用範圍的詳細標準和先決條件擬訂相關要求。

研究使用醫療券付還內地醫療保險費的可行性

20. 2020年起，香港居民（不論就業情況）已納入內地社會保險適用人員範圍，並可按照相關省市規定參加各類基本社會保險，包括醫療保險。隨着更多港人選擇到內地生活及養老，《2022年施政報告》宣布政府會研究容許港人在符合其內地居住地的規定下，使用醫療券申領付還當地醫療保險（「醫保」）計劃的保費的可行性，並以大灣區為起點，以協助更多香港長者透過當地醫保計劃，得到合適的醫療服務。政府現正蒐集內地大灣區各市醫保政策的資料，以及研究使用醫療券申領付還部份醫保費用的機制。

總結

21. 按照《基層醫療健康藍圖》，政府優化醫療券計劃將朝着使用醫療券於特定基層醫療用途或有指導方向着手，讓長者可適當地使用基層醫療服務，特別是以循證醫學和臨床常規為依據的疾病預防或健康管理服務，及推廣「一人一家庭醫生」的倡議。我們會繼續按照以上政策原則優化長者醫療券，確保投放於醫療券計劃的資源用得其所，使長者能善用醫療券使用基層醫療服務，達到預防疾病和管理健康的目的。

22. 香港人口老化的速度位居世界前列。在未來10年期間，我們將面對香港歷來最快的人口老化。至2039年，65歲及以上人口將由2021年的150萬上升至252萬。使用醫療券的

長者人數和財政承擔均會持續大幅增加。如果單純不斷增加醫療券資助額或擴大適用範圍，繼續讓長者將醫療券使用於非特定基層醫療用途，或在沒有指導方向及具體監察的情況下使用醫療券支付醫療保健服務，以及容許醫療券用於第二層／第三層醫療服務，從政策和財政的角度而言都不可持續，因此上述做法不在我們的政策議程上。

23. 為確保公帑得以妥善運用，衛生署就醫療券計劃制定了檢查及審核措施和程序。如發現有違反計劃協議條款或涉及違法行為的情況時，衛生署會採取適當的行動和措施，包括轉介執法部門跟進。衛生署將繼續密切留意並監察醫療券的使用情況。

徵詢意見

24. 請委員閱悉本文件的內容。

醫務衛生局
衛生署
2023年6月

附件

過去三年，按已登記參加醫療券計劃的醫療服務提供者類別劃分的醫療券申領交易宗數、申領金額及每宗申領交易的平均金額表列如下：

2020 – 2022 年醫療券申領交易宗數

	2020 年	2021 年	2022 年
西醫	1 957 092	1 917 943	1 954 032
中醫	1 376 436	1 542 578	1 647 630
牙醫	246 844	308 343	288 532
職業治療師	4 640	7 224	4 177
物理治療師	39 669	48 107	37 603
醫務化驗師	15 324	20 033	14 593
放射技師	14 386	19 373	20 761
護士	6 903	11 295	9 376
脊醫	8 826	9 357	8 841
視光師 (註冊名冊第 I 部 分註冊)	158 127	196 046	161 156
小計(香港)：	3 828 247	4 080 299	4 146 701
香港大學深圳醫院 (港大深圳醫院)	18 962	35 953	32 356
總計：	3 847 209	4 116 252	4 179 057

2020 – 2022 年醫療券申領金額(千元)

	2020 年	2021 年	2022 年
西醫	947,488	1,027,990	1,059,052
中醫	634,851	788,617	854,324
牙醫	276,556	355,444	343,327
職業治療師	5,383	7,503	4,518
物理治療師	15,191	19,238	17,743
醫務化驗師	13,706	20,552	13,393
放射技師	14,700	22,603	24,635
護士	8,753	11,049	9,878
脊醫	5,127	5,760	5,080
視光師 (註冊名冊第 I 部 分註冊)	225,903	284,753	233,912
小計(香港)：	2,147,658	2,543,509	2,565,862
港大深圳醫院	5,507	12,103	10,949
總計：	2,153,165	2,555,612	2,576,811

2020 – 2022 年每宗醫療券申領交易的平均金額(元)

	2020 年	2021 年	2022 年
西醫	484	536	542
中醫	461	511	519
牙醫	1,120	1,153	1,190
職業治療師	1,160	1,039	1,082
物理治療師	383	400	472
醫務化驗師	894	1,026	918
放射技師	1,022	1,167	1,187
護士	1,268	978	1,054
脊醫	581	616	575
視光師 ⁵ (註冊名冊第 I 部 分註冊)	1,429	1,452	1,451
港大深圳醫院	290	337	338

⁵ 為鼓勵長者將醫療券用於不同基層醫療服務，可用於視光服務的醫療券金額已由 2019 年 6 月 26 日起設每兩年 2,000 元的上限。