

二〇二六年一月二十日（星期二）

急症室次緊急及非緊急病人顯著下跌兩成 集中資源救急扶危

醫院管理局（醫管局）發言人今日（一月二十日）表示，公營醫療收費改革實施以來，公立醫院急症室整體求診人次有所減少，次緊急及非緊急病人數目下跌顯著。而緊急病人接受治療的平均等候時間亦有所下降，反映資源更集中於救急扶危，急症病人救治效率提升。

今年一月一日至十八日，共有 85 676 名病人前往醫管局轄下 18 間急症室就診，較去年同期顯著減少近一成半，其中 4 889 名病人分流類別為危殆及危急，較去年同期上升 7.7%；38 155 名病人分流為緊急，較去年同期下跌 8.4%，次緊急及非緊急則為 42 632 人，較去年同期大減超過兩成達 21.3%。急症室最新數據分析如下：

- 急症室每日平均求診人次顯著減少 14.6%；
- 約 4 900 名分流類別為危殆及危急的病人在新收費機制下獲豁免急症室收費。而在收費改革前，此類病人需要繳費；
- 分流類別為緊急的病人於 30 分鐘內就診，達致服務承諾指標的比率由去年 82.7% 增加至 87.1%，而平均等候時間亦由 22 分鐘縮短至 20 分鐘；
- 五類分流類別中，次緊急及非緊急病人佔比由去年 54.2% 減少至 49.8%；及
- 次緊急及非緊急病人平均等候時間由去年 144 分鐘減少至 111 分鐘。

醫管局急症科統籌委員會主席蕭粵中醫生表示：「急症室的最新數據，包括求診人數、次緊急及非緊急病人數目，以及緊急病人診治效率，均反映急症室的資源更能導向於處理危急病人，非緊急或有其他醫療需要的病人亦會尋求急症室以外更合適的醫療服務，達致公營醫療收費改革的初衷，將資源集中及有效治療有緊急醫療需要的病人，我們十分樂見改革成功達到正面及預期的效果。」

蕭粵中醫生重申，急症室的定位在於服務危殆、危急及緊急病人，病情較輕或患上偶發性疾病，例如普通傷風感冒，相關人士應該盡量前往家庭醫學診所、私家醫生或私家醫院 24 小時門診就診。醫管局在公營醫療收費改革實施後，將急症室退款機制恆常化，亦有助非緊急病人在分流後選擇轉往其他醫療機構就診。今年一月一日至十八日，共有 952 名急症室病人申請退款。

醫管局會繼續密切監察急症室的運作情況，確保急症室集中資源照顧有緊急醫療需要的病人，以達致公營醫療收費改革中，加強保障貧、急、重、危病人的宗旨。

* * * * *