

二〇二六年一月二十日（星期二）

急症室次紧急及非紧急病人显著下跌两成 集中资源救急扶危

医院管理局（医管局）发言人今日（一月二十日）表示，公营医疗收费改革实施以来，公立医院急症室整体求诊人次有所减少，次紧急及非紧急病人数目下跌显著。而紧急病人接受治疗的平均等候时间亦有所下降，反映资源更集中于救急扶危，急症病人救治效率提升。

今年一月一日至十八日，共有 85 676 名病人前往医管局辖下 18 间急症室就诊，较去年同期显著减少近一成半，其中 4 889 名病人分流类别为危殆及危急，较去年同期上升 7.7%；38 155 名病人分流为紧急，较去年同期下跌 8.4%，次紧急及非紧急则为 42 632 人，较去年同期大减超过两成达 21.3%。急症室最新数据分析如下：

- 急症室每日平均求诊人次显著减少 14.6%；
- 约 4 900 名分流类别为危殆及危急的病人在新收费机制下获豁免急症室收费。而在收费改革前，此类病人需要缴费；
- 分流类别为紧急的病人于 30 分钟内就诊，达致服务承诺指标的比率由去年 82.7% 增加至 87.1%，而平均等候时间亦由 22 分钟缩短至 20 分钟；
- 五类分流类别中，次紧急及非紧急病人占比由去年 54.2% 减少至 49.8%；及
- 次紧急及非紧急病人平均等候时间由去年 144 分钟减少至 111 分钟。

医管局急症科统筹委员会主席萧粤中医生表示：「急症室的最新数据，包括求诊人数、次紧急及非紧急病人数目，以及紧急病人诊治效率，均反映急症室的资源更能导向于处理危急病人，非紧急或有其他医疗需要的病人亦会寻求急症室以外更合适的医疗服务，达致公营医疗收费改革的初衷，将资源集中及有效治疗有紧急医疗需要的病人，我们十分乐见改革成功达到正面及预期的效果。」

萧粤中医生重申，急症室的定位在于服务危殆、危急及紧急病人，病情较轻或患上偶发性疾病，例如普通伤风感冒，相关人士应该尽量前往家庭医学诊所、私家医生或私家医院 24 小时门诊就诊。医管局在公营医疗收费改革实施后，将急症室退款机制恒常化，亦有助非紧急病人在分流后选择转往其他医疗机构就诊。今年一月一日至十八日，共有 952 名急症室病人申请退款。

医管局会继续密切监察急症室的运作情况，确保急症室集中资源照顾有紧急医疗需要的病人，以达致公营医疗收费改革中，加强保障贫、急、重、危病人的宗旨。

* * * * *