



「社會民生」專題研究系列

優化跨境就醫應對醫療需求

2024年12月



香港青年協會
the hongkong federation of youth groups



發布會流程



01

研究背景



02

研究問題和方法



03

研究結果



04

研究建議

01

研究背景



本港醫療體系不勝負荷

公營醫護人手流失率高



6.1%

2023/24年度

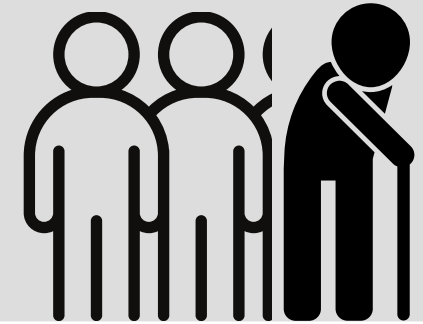
人口高齡化

2046年長者人口達

即每3人便有

1位為65歲或以上長者

274萬 人



醫護人手短缺

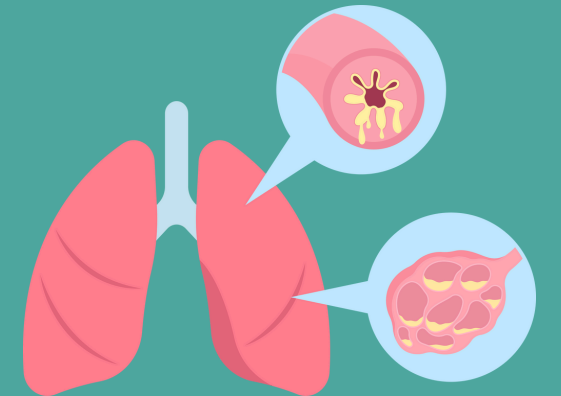
每1000名人口

只有 2.16 名醫生及 0.37 名牙醫

SHORTAGE

每5位慢性病患

2位為65歲或以上長者



香港醫療體系面臨人手短缺及醫療需求增長

本港醫療體系面對多重挑戰

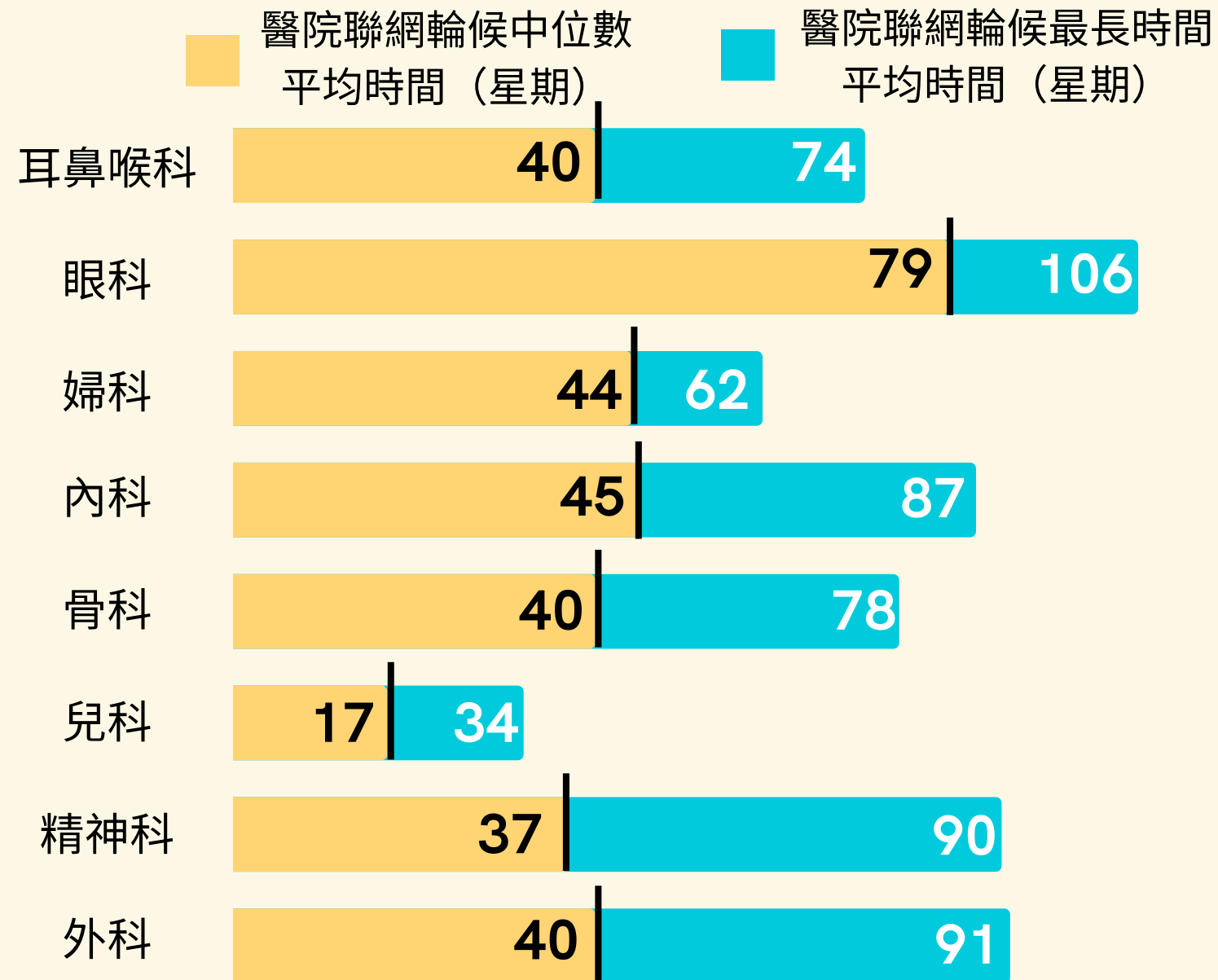
私營醫療體系使用率低

專科門診及住院
服務佔整體

~10%



公營專科輪候時間長



醫療保險 不全面



33%

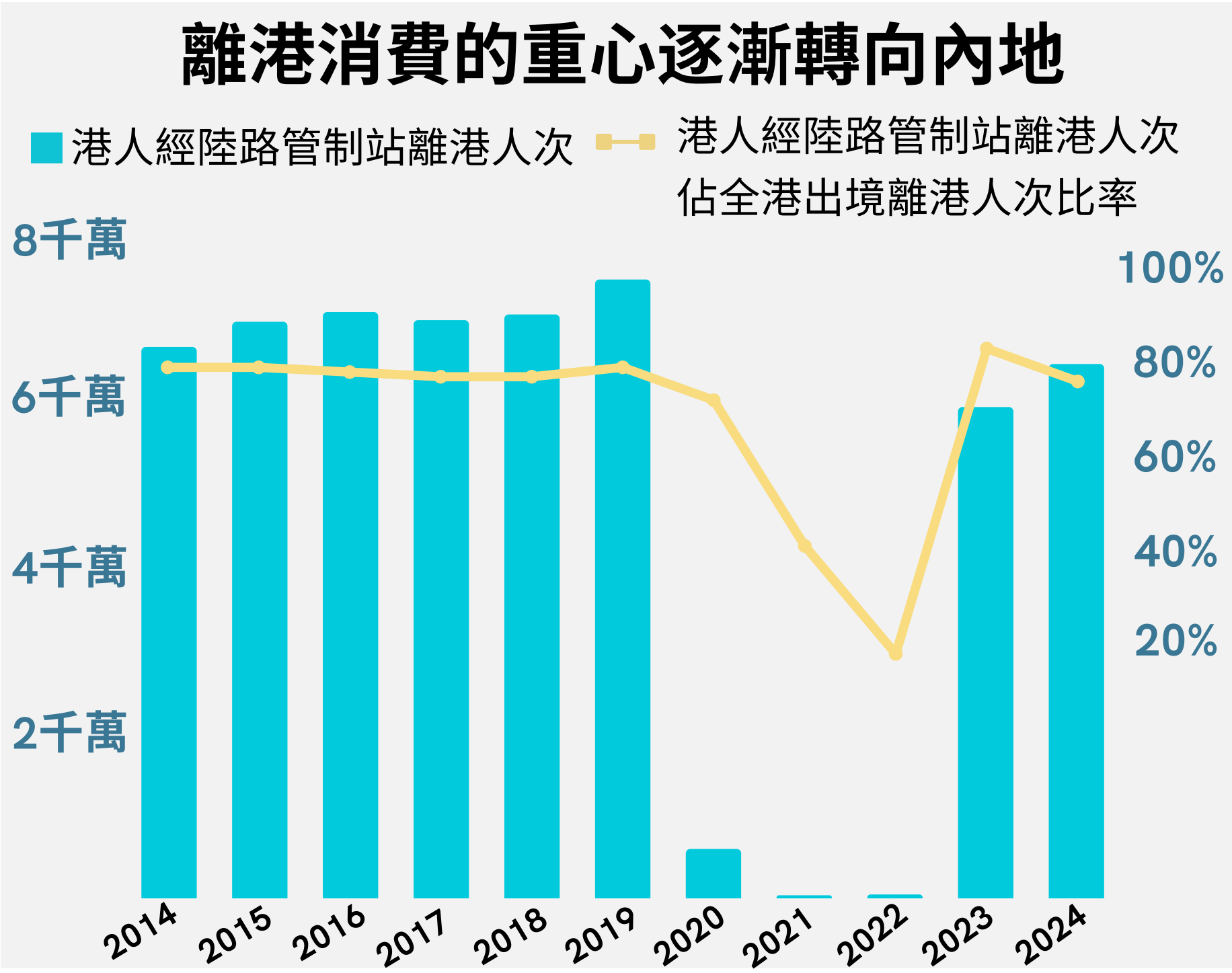
自願醫保佔
全港個人住院保險
市場

Source: 醫院管理局、信報財經新聞

《粵港澳大灣區發展規劃綱要》

塑造健康灣區

建立宜居生活圈



70 萬人次

2023 年深圳向港人提供診療服務

Source: 醫院管理局、信報財經新聞、據深圳市衛生健康委員會

現時推動跨境就醫的措施

醫療券

Health Care Voucher

香港特別行政區政府
The Government of
the Hong Kong Special Administrative Region

• 長者醫療券大灣區試點計劃

- 為合資格長者每年提供2000元
- 可到大灣區九間指定醫療機構進行牙科及綜合醫療服務
- 範圍涵蓋廣州、南沙、東莞、中山以及深圳



• 港澳藥械通

- 容許大灣區城市的指定港資醫療機構使用香港公立醫院已採購使用的臨床急需合資格藥品及醫療儀器
- 已容許28種藥品及醫療儀器在19家指定醫療機構使用

醫健通

eHealth

香港特別行政區政府 HKSARGOVT

- 「跨境醫療健康紀錄」：內地就醫長者可申請過去3年存放的電子健康紀錄，醫護人員只須掃描二維碼即可
- 「個人資料夾」：方便用戶存入非本港醫療機構取得的健康紀錄

02

研究問題和方法



研究問題

1 港人選擇就醫服務的主要考量

2 促使和窒礙跨境就醫的因素

3 對跨境醫療的顧慮和評價

4 優化跨境就醫的可行建議

研究方法



實地問卷調查

(2024年11月9日至14日)

共600名
18至74歲
香港居民



個案訪問

(2024年10月4日至
11月12日)

18名23至70歲
沒有/曾到內地接受醫療
服務



專家訪問

(2024年8月1日至10月30日)

5名熟悉是項議題的專家



03

研究結果

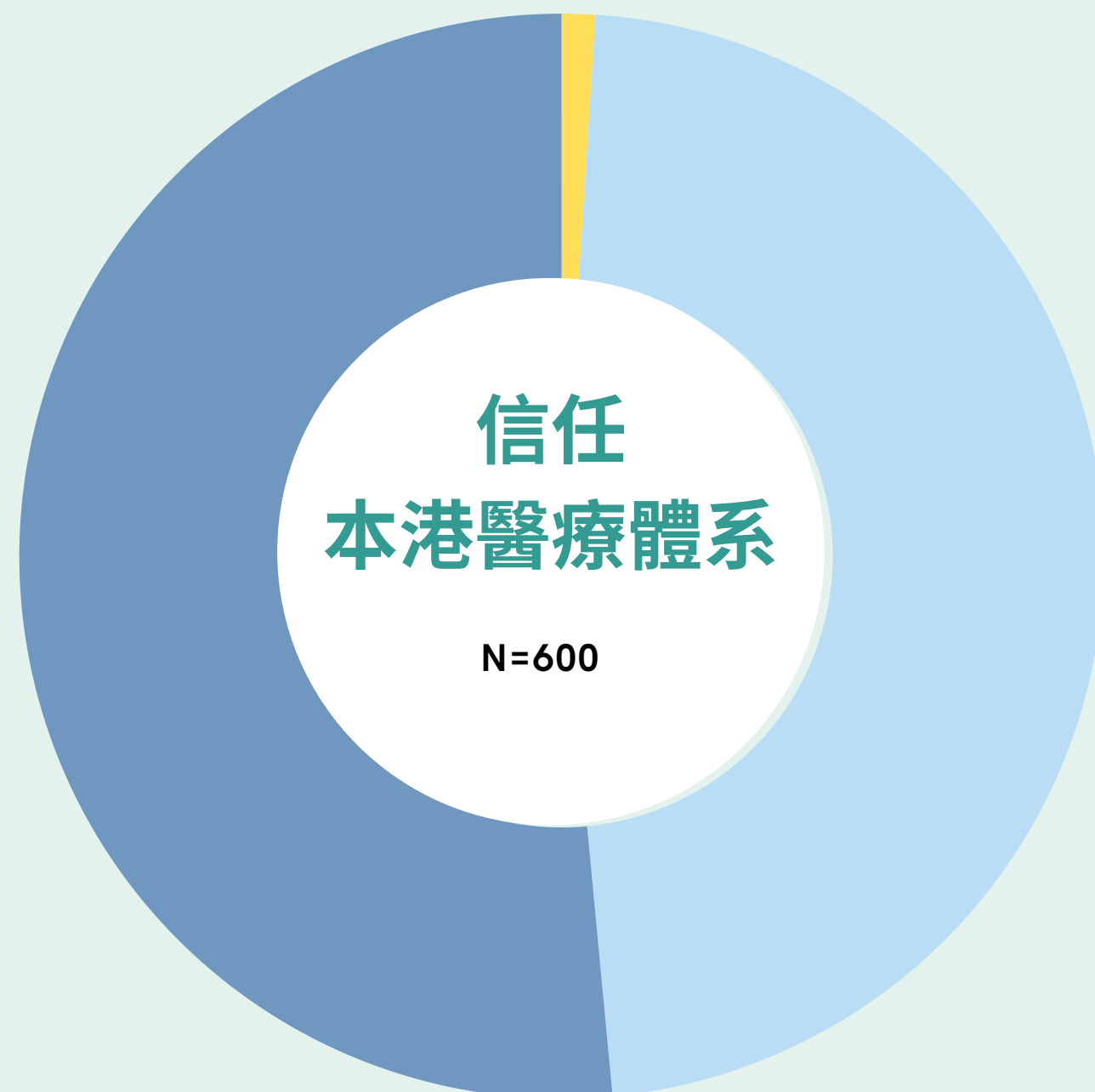


對香港醫療及 跨境醫療的看法

絕大部分受訪者信任香港醫療體系，另對香港醫療體系有信心。

唔係幾同意 幾同意 非常同意

99.0%
同意



1.0%
不同意

你對本港醫療有幾大信心
N=600 | S.D.=1.128

0

平均分: 7.96

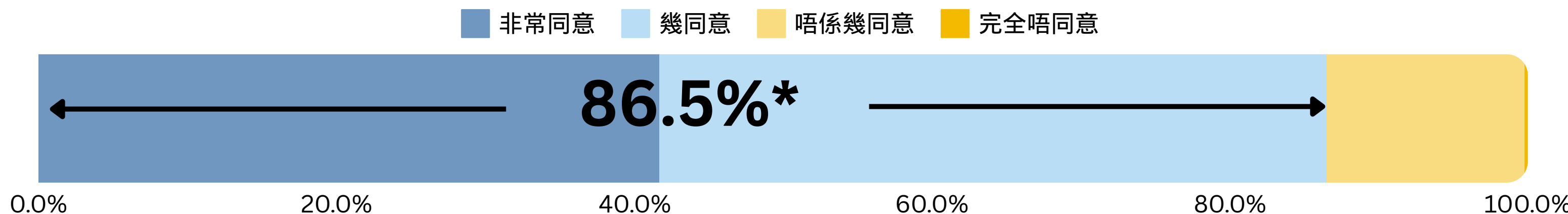
10

逾八成受訪者同意醫護人手短缺問題及人口老化，使本港醫療體系壓力日益增加。

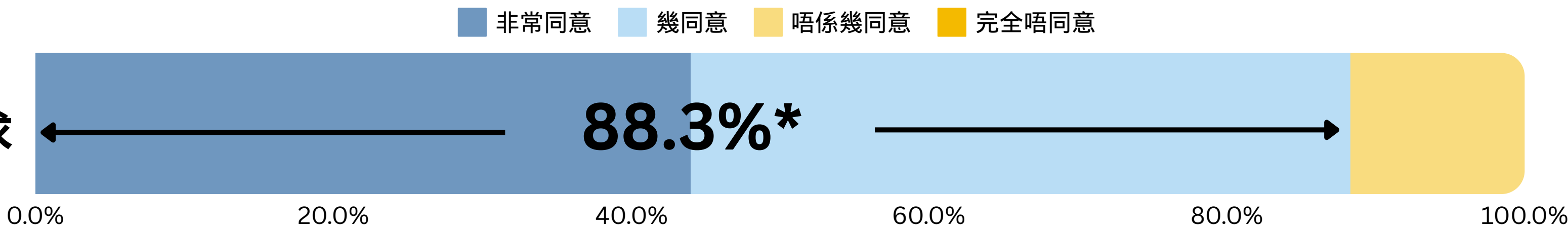
請問你有幾同意以下看法：

N=600

醫護人手短缺為
本港醫療體系
的主要挑戰



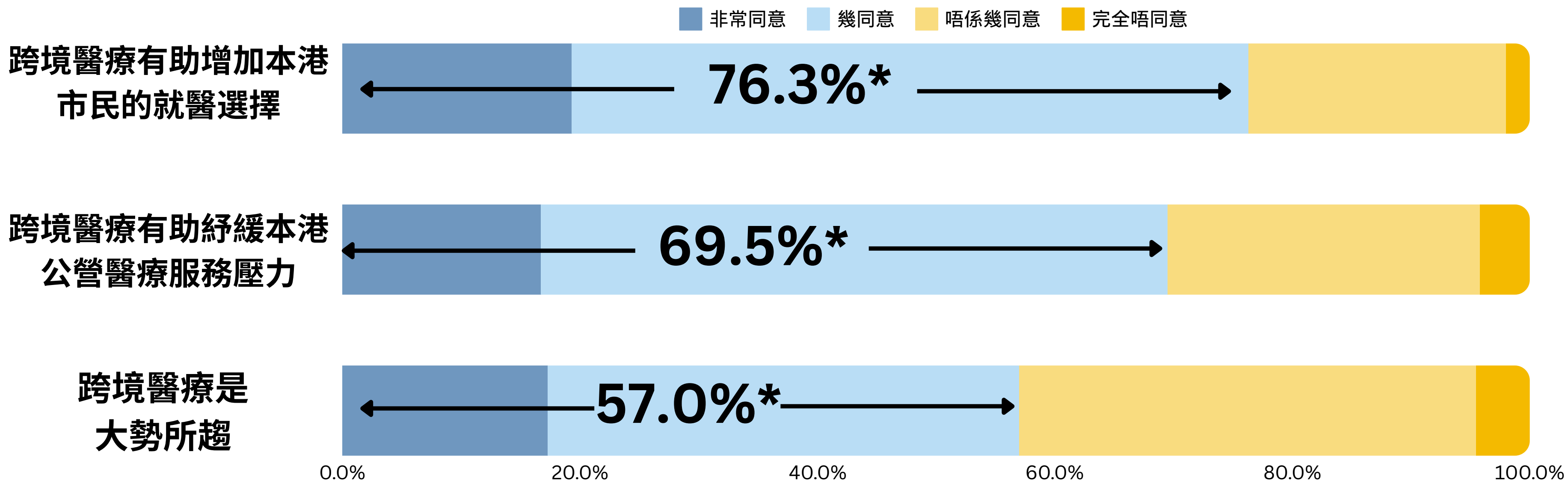
人口老化對
本港醫療服務需求
構成壓力



七成或以上受訪者對跨境就醫予以肯定，另有近六成受訪者認同跨境就醫是大勢所趨。

請問你有幾同意以下看法：

N=600

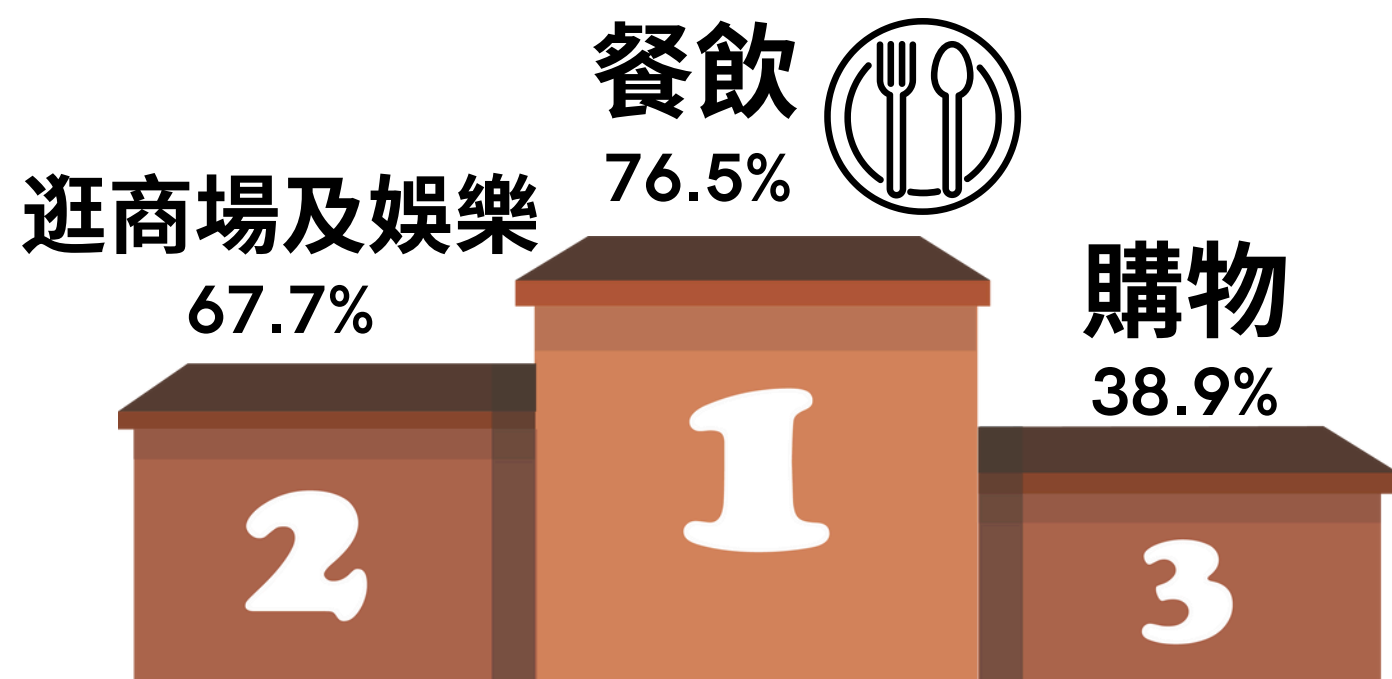
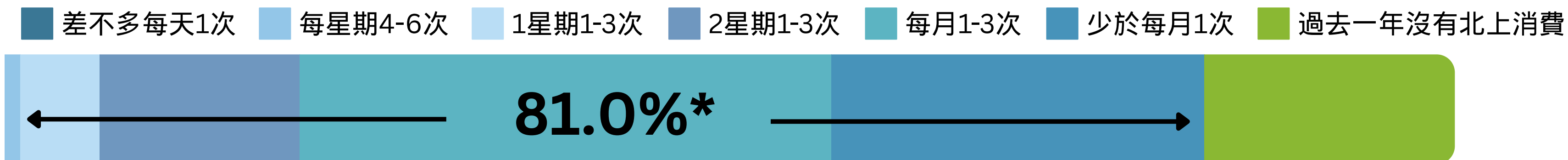


現時跨境消費及就醫情況

八成受訪者於過去一年曾前往內地進行消費，逾半每月至少一次。北上消費仍主要集中在餐飲項目，但亦逐漸擴展至內地醫療服務。

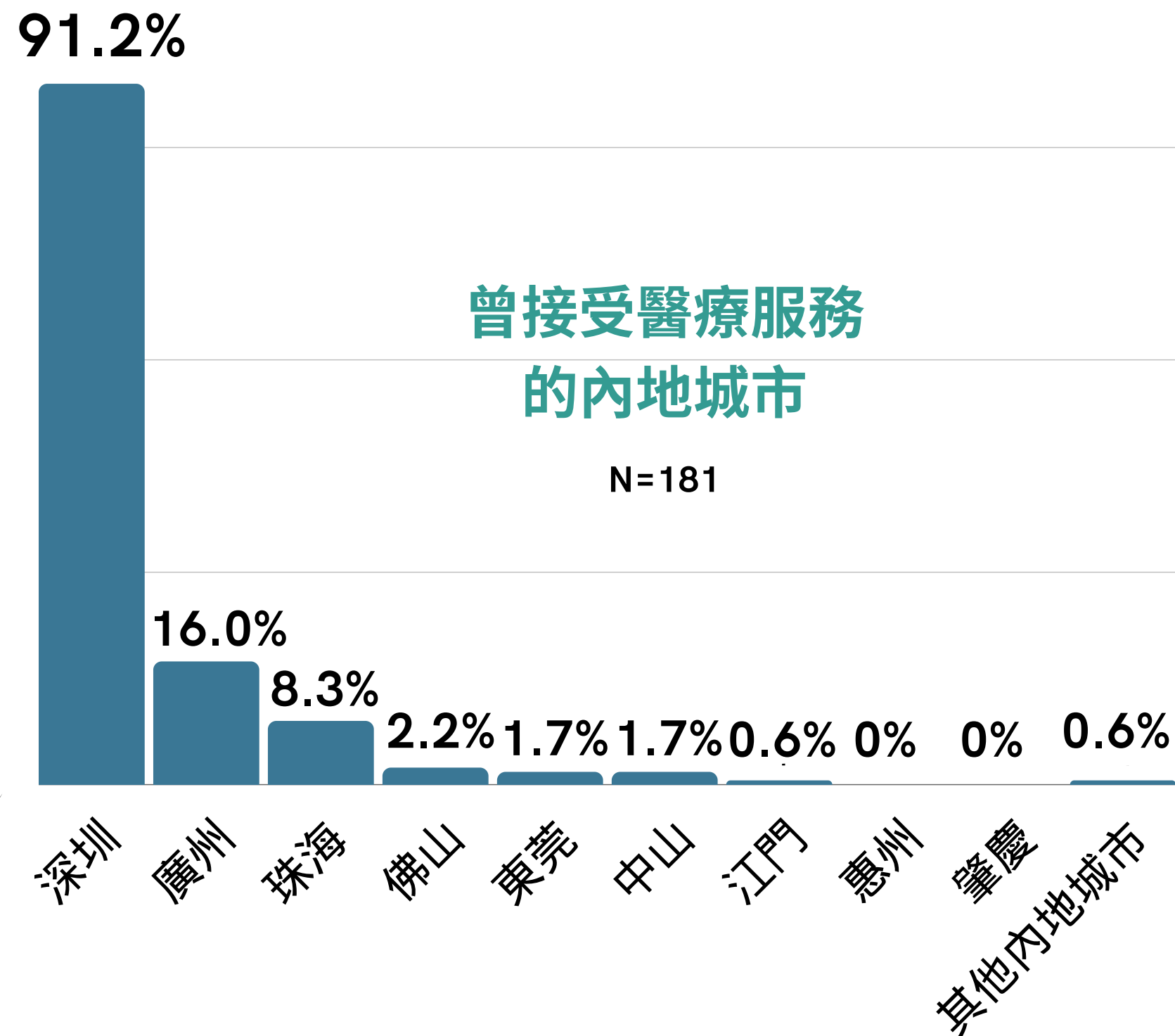
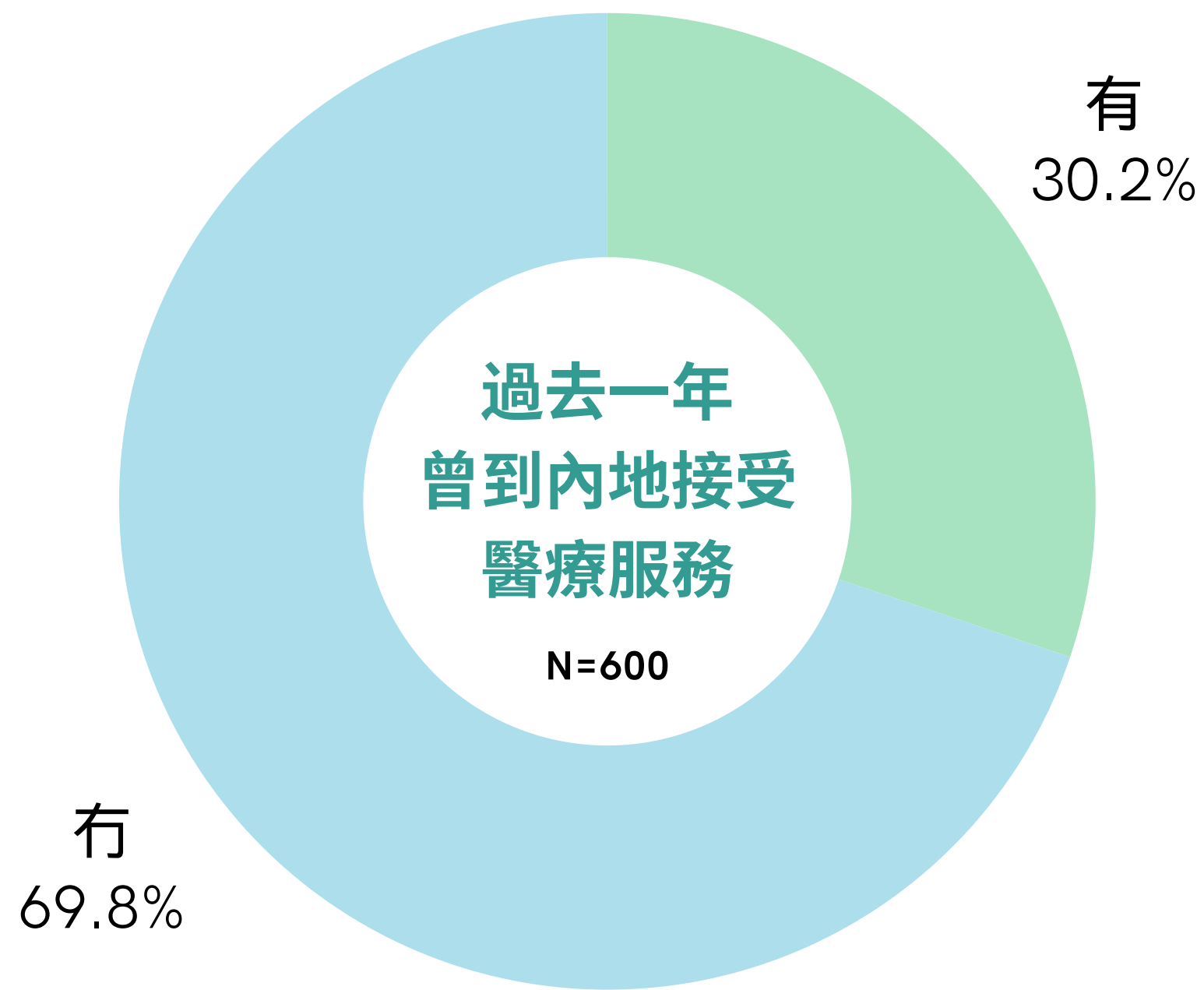
請問你有幾同意以下看法：

N=600



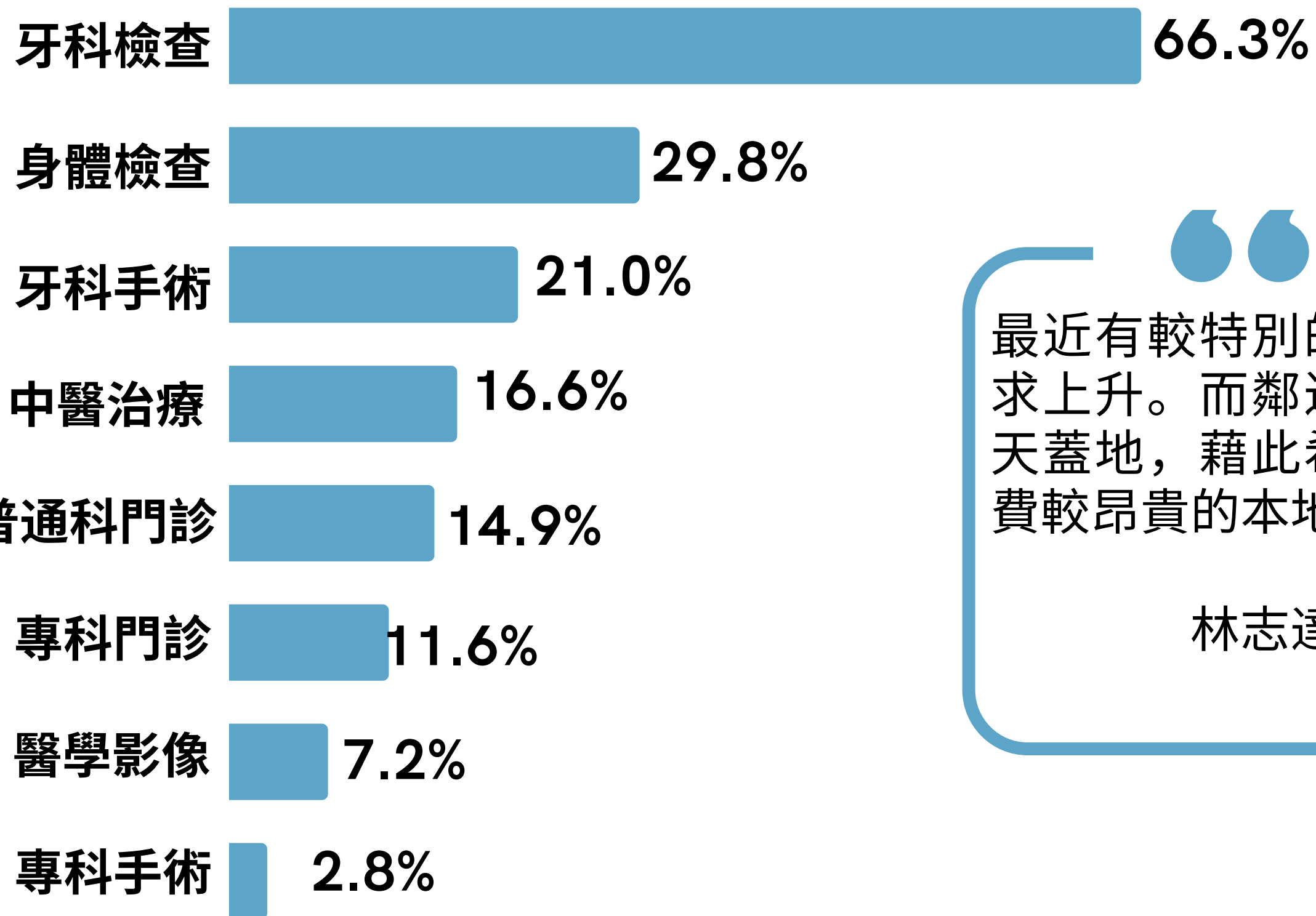
- 醫療服務（如檢查、診療）：15.2%
- 購買藥品及保健品(如買處方藥): 7.8%

三成受訪者於過去一年曾進行跨境就醫，其中大部分曾到深圳就醫。



較多受訪者到內地接受牙科檢查和身體檢查。

N=181



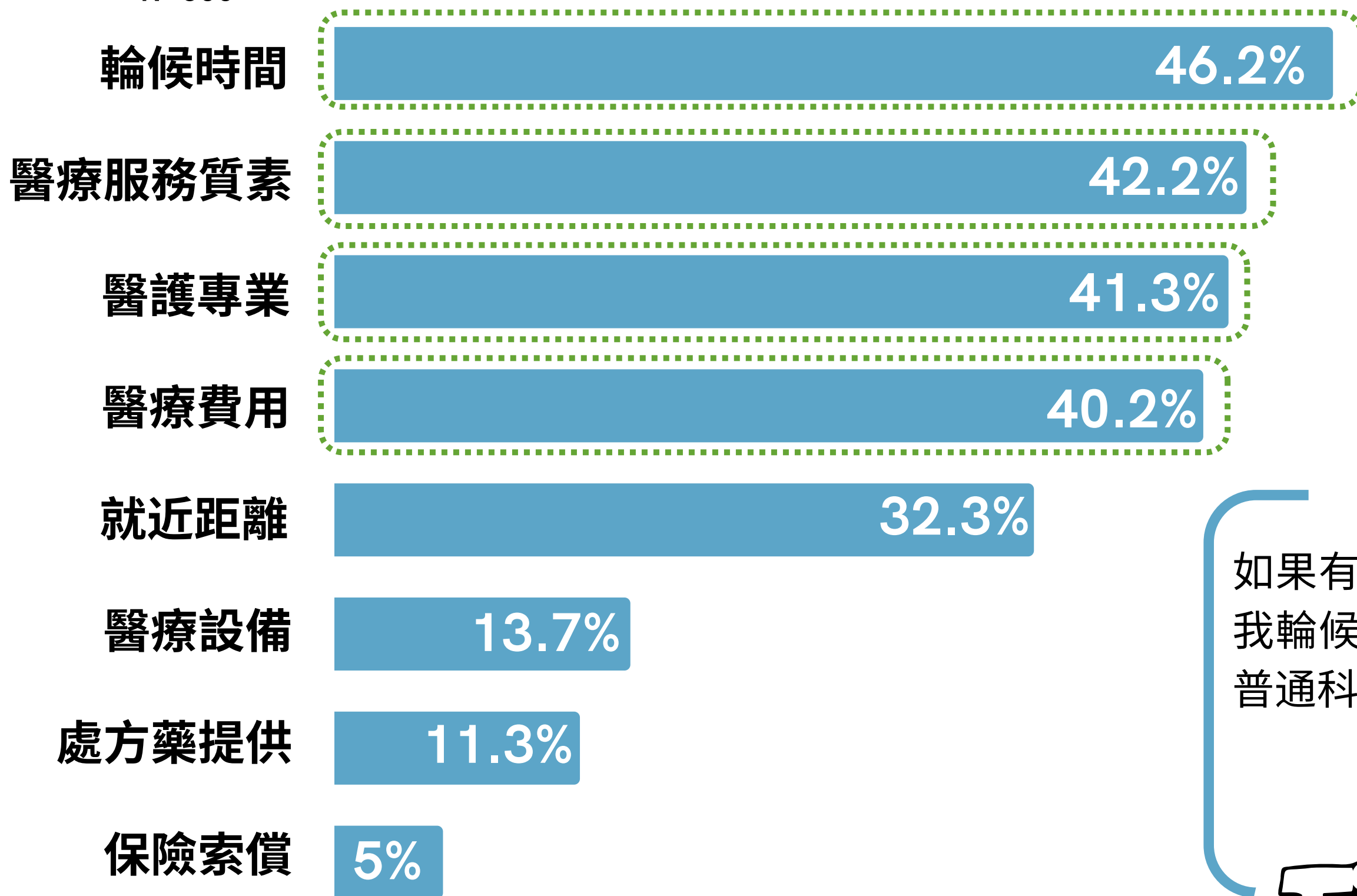
最近有較特別的跨境就醫現象就是港人對內地牙科的需求上升。而鄰近香港的內地私營牙科中心的推廣宣傳鋪天蓋地，藉此希望吸引港人北上使用牙科治療，取代收費較昂貴的本地服務。

林志達先生／香港保險業聯會醫療保險協會委員

對跨境就醫的考量及顧慮

受訪者在選擇醫療服務時有不同的考量因素，如輪候時間及服務質素等。

N=600



“如果有什麼病能馬上去看醫生便是最好。但是如果要我輪候很久才得到治療，我應該都會到內地。無論是普通科或專科，我接受不了一兩年的等候時間。

個案11 / 女 / 在職 / 曾前往內地接受醫療服務

TIME

而三成曾到內地就醫受訪者表示內地醫療費用低，輪候時間快，促使他們跨境就醫。

N=181

醫療費用較低



85.1%

輪候時間較快



49.7%

醫療服務態度較好



43.6%

家人 / 朋友推薦



25.4%

醫療技術質素達標



17.1%

可供選擇項目夠多樣性



9.9%

交通便利



5.5%

可使用醫療券



4.4%

預約系統方便



4.4%

內地逗留期間突發疾病



3.9%

香港各方面的成本比較高，內地在同等服務方面，包括娛樂、醫療求助等，價錢相對較低。而且內地醫療服務質素不斷提升，但價錢是香港的三分之一，性價比更高。

曾志文女士 / 香港工聯會大灣區社會服務社總幹事

我現時會在內地看牙。我曾經在香港看過有名的牙醫，不單收費昂貴，服務態度亦很差。而我上次在內地找相熟的醫生補牙，服務態度和質素都很好。

個案 14 / 女 / 在職 / 曾前往內地接受醫療服務

曾到內地接受醫療服務的受訪者透過親朋好友及鄰居接觸內地醫療資訊。

N=181

鄰居／朋友 59.7%

家人／親戚 59.7%

社交媒體 39.8%

網絡搜索 14.9%

民間地區組織 3.9%

本地醫療機構 2.2%

非政府機構 2.2%

政府機構 0.6%

其他 0.6%

現在香港很多病人選擇在內地就醫及透過內地機制用較少的價錢取得藥物，而且這可能是將來的趨勢。如果病人覺得在香港藥物較國內貴，病人便會轉移到國內使用服務。

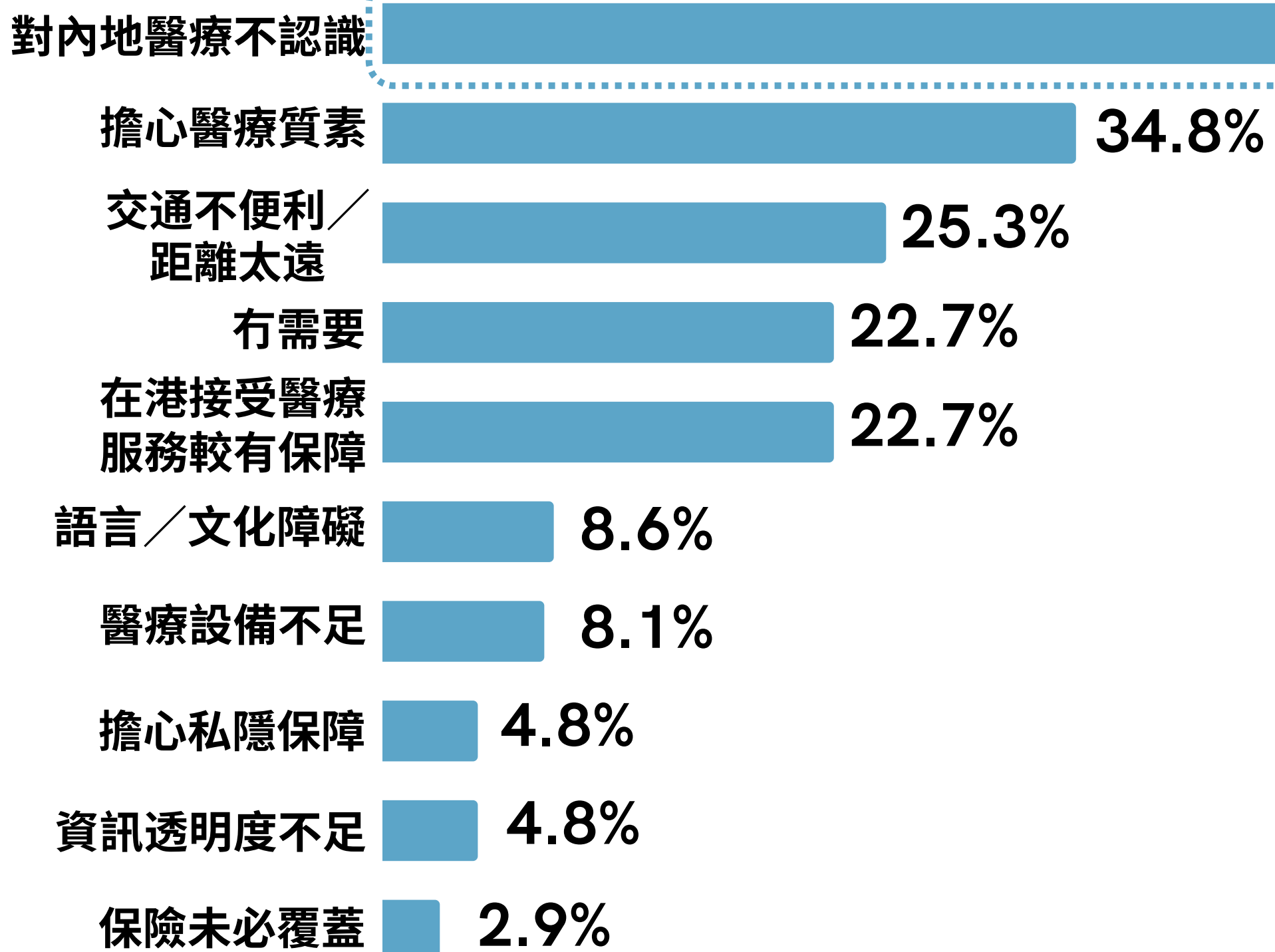
林志釉先生/香港病人政策連線主席

現時政府很積極推動在大灣區使用醫療券，但同時亦可以在資訊層面加強。當然現時已有雛形，但是還未算很落地，很多都是一知半解的，所以我覺得在資訊教育層面方面能再加強。

吳偉麟先生／癌症資訊網創辦人

而七成未曾到內地就醫受訪者表示對內地醫療不認識，而窒礙他們選擇跨境就醫。

N=419



港人不太認識內地資訊，需要不斷尋找資料，因此我們便安排人員『落區』講解。有時港人（特別是長者）在接收到文字資訊後，因為文法語句的差異，如一些內地特有字眼，影響對內容理解。

（曾志文女士／香港工聯會大灣區社會服務社總幹事）

週六、日都會去內地消費，但對內地醫療服務的了解有限，只是出關口時看到相關廣告而已，沒有特別了解。

個案 16／男／在職／沒有前往內地接受醫療服務

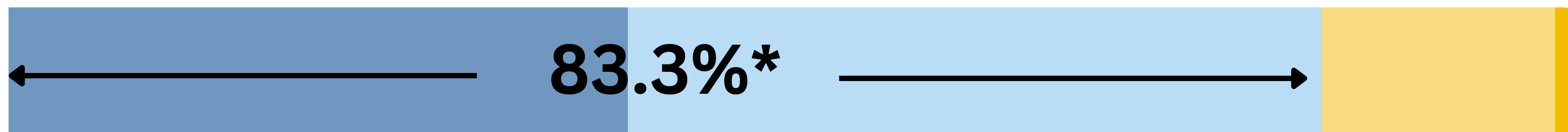
整體受訪者普遍對內地醫療不了解；對內地醫療信心一般。

請問你有幾同意以下看法：

N=600

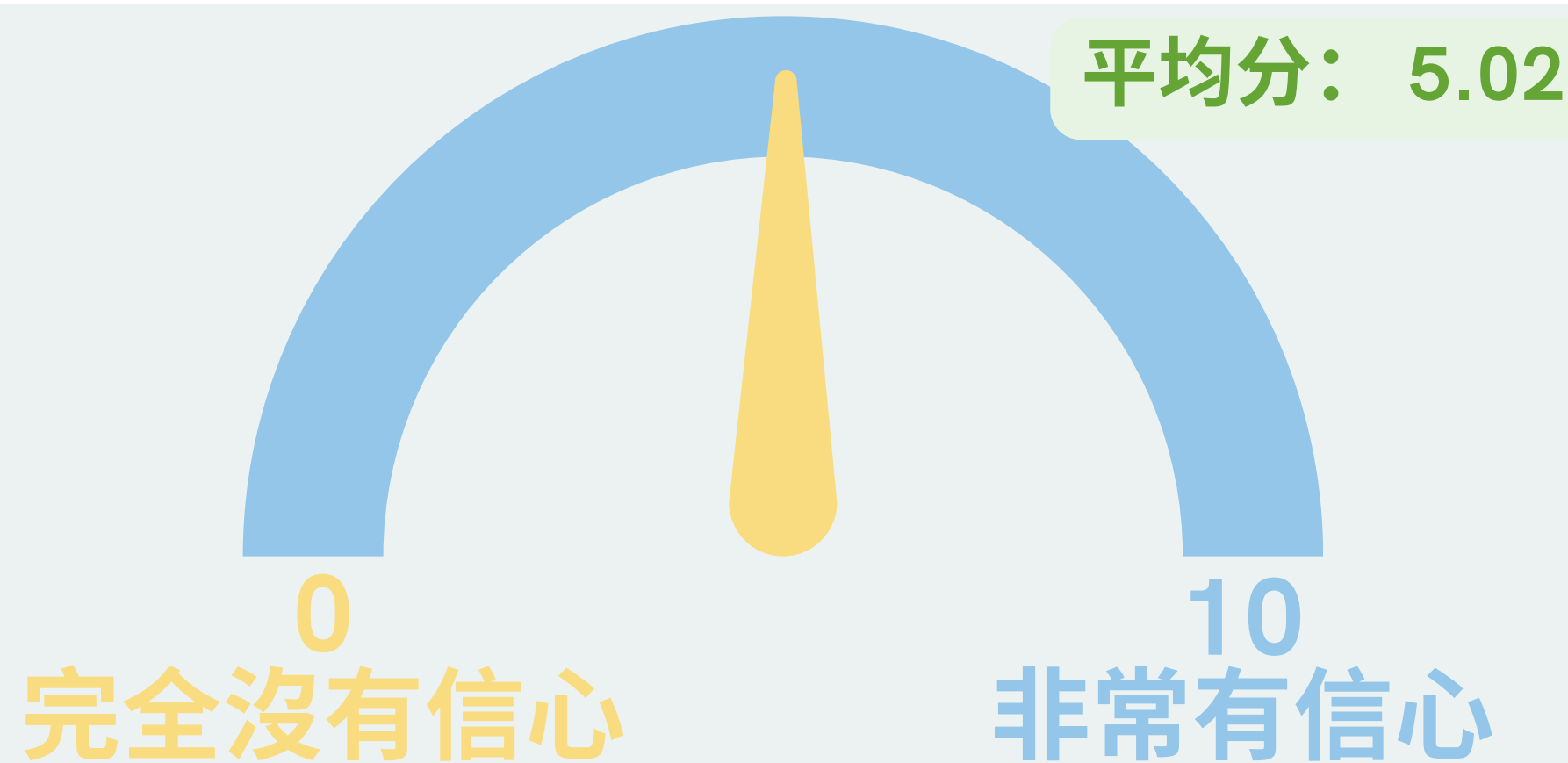
非常同意 幾同意 唔係幾同意 完全唔同意

你對內地醫療
不了解



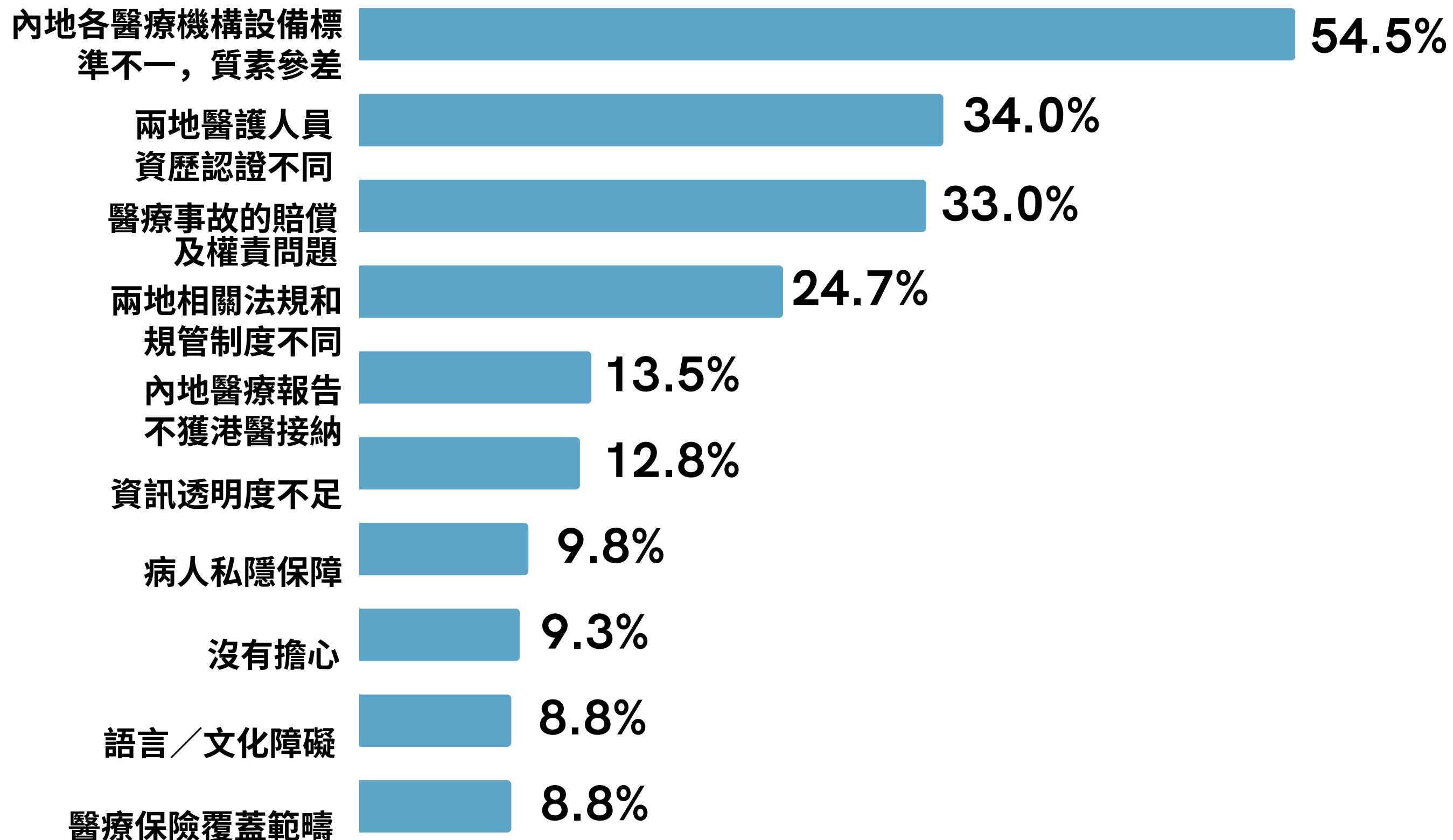
整體來講，你對內地醫療有幾大信心

N=600



不少港人對內地醫療體系仍存有多方面的顧慮。

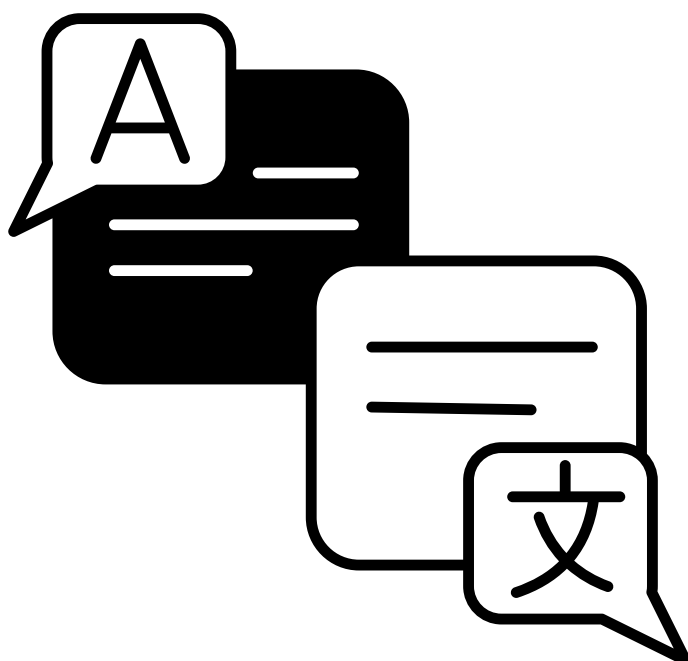
N=600



受訪專家指出內地醫療報告的認受程度會因語言差異及資料認證被拒。

內地的體檢報告已經數字化，通常不會提供實體 X 光及檢測造影照片。而報告主要使用中文用詞亦與本港有異。過往曾有病人表示，香港的醫生未必會採用相關報告。但現時內地報告在港的接受程度正日漸提高，情況已有所改善。

林志達先生 / 香港保險業聯會醫療保險協會委員



有時病人拿著內地素描件下或是其他地區的報告和X光片來看，如果簽名醫生是香港認可的專科醫生，那我可以很相信報告。醫生需要依賴報告去診斷，遇上醫療糾紛時亦要承擔相關醫療責任。現時沒有共通互認的機制，香港醫生亦有相關擔憂，在處理報告方面可以理解為何這麼小心。

林哲玄先生 / 香港立法會醫療衛生界議員

1

OPTION 1
OPTION 2

本港醫護人口比例低，醫療體系嚴重負荷；跨境就醫有助紓緩本港醫療服務的壓力，為本港市民提供多一個便利的就醫途徑和選擇。

2



港人跨境就醫需求有見上升。三成受訪者表示過去一年有跨境就醫經驗，其中大部分選擇到深圳就醫。現時，看病、體檢及買藥成為港人普遍往內地接受的醫療項目。

3



隨著內地醫療服務質素提升，以及收費相對較低，加上在港輪候公營醫療時間過長；跨境就醫成為港人其中的醫療選擇。

4



對內地醫療不了解、擔心醫療質素、兩地文化及語言差異、資訊不清晰等情況，窒礙港人往內地就醫。

5



兩地的法規及監管制度有所不同，當中涉及資歷監管、賠償及權責、報告的認受性以及後續治療等，仍有待進一步完善。

0

4



研究建議



建議一：建議設立「粵港跨境醫療專責小組」 統籌香港與大灣區跨境就醫事宜

主要職能



01 督導處理 醫療投訴事宜



設立專門的投訴渠道，處理醫療事故的賠償及權，避免市民求助無門

02 加強溝通



制定預防、準備和應對計劃，應付突發公共衛生事件，並評估公共衛生風險及設立警報通知

03 信息共享



組織醫療專家討論較複雜的病例進行信息共享，如罕見病及癌症的信息互換，提供最合適的診斷和最佳治療的建議

建議二：設立「跨境就醫資訊平台」供正式渠道整合信息，提升資訊的準確度及流通度

A 搜尋及篩選功能
輸入相關醫院名稱後
便可得到相關資料

B 跨境醫療資訊發放
在線獲取跨境醫療的
最新政策措施及內地
醫療體系的相關資訊

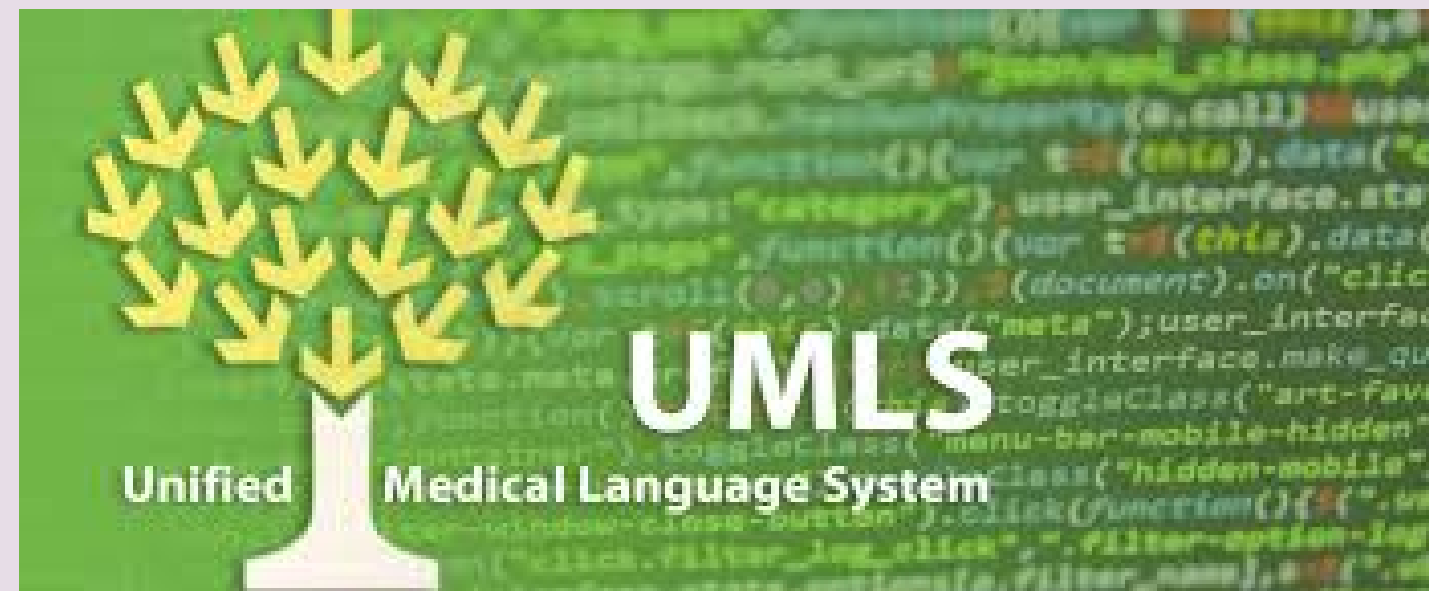
C 地圖及定位功能
提供內地三甲醫院的
名單及其具體位置



建議三：建立語料庫 (Corpus)，優化醫健通功能，支援兩地醫療報告的不同用語

推動兩地醫療院校合作建立語料庫

- 建議兩地醫療院校合作，建立語料庫，開發涵蓋兩地語言，提供不同醫學領域的多種語言醫療用字
- 可參考美國的Unified Medical Language System 整理醫學術語



優化醫健通功能

- 語料庫功能應用於被上傳至醫健通「個人資料夾」的醫療報告，支援兩地用語差異



建議四：加快優化長者醫療券計劃，逐漸覆蓋更多服務試點，以回應香港長者對醫療服務的殷切需求。



**加快優化長者醫療券計劃，
逐漸覆蓋更多服務試點，
長遠支援長者的醫療需求**



香港青年協會 青年研究中心

JOIN WITH US



hkfyg_
youthresearchcentre



hkfygyrc



HKFYG
Youth Research Centre



接收「青年創研庫」
e-news 登記

shorturl.at/iDEL1



青年研究中心網頁

yrc.hkfyg.org.hk

