



## 2026年1月1日起 公營醫療系統將 實施門診及藥物收費新安排



專科診所  
(包括綜合診所及  
專職醫療診所)  
診症費  
每次\$250



處方藥物  
以4星期為收費單位  
(自費藥物除外)  
每一款藥物  
收費 \$20

對需要長期服藥的患者而言  
藥物項目數目直接影響藥費負擔





## 長期病患者要減輕藥費負擔

第一策略

→ 首要是穩定病情

### 良好血糖控制



- ✓ 有助降低糖尿病併發症風險
- ✓ 長遠有助減少藥物種類及數目
- ✓ 病情穩定有助減少覆診次數

生活管理是治療的首要基礎





## 長期病患者要減輕藥費負擔

第二策略

用藥整合管理

當需要使用多於一種藥物時  
可與醫生商議藥物整合方案  
以減少處方藥物項目數目  
從而有助減輕藥費負擔

常見糖尿病藥物整合類型包括：

- METFORMIN二甲雙胍 + SGLT2 抑制劑
- METFORMIN二甲雙胍 + DPP-4 抑制劑



部分胰島素、高血壓及高膽固醇藥物  
亦設有複方配方

是否適合使用，  
須由醫生按個別臨床情況評估





## 長期病患者要減輕藥費負擔

第三策略

與醫護良好溝通

患者需了解自己現時用藥情況，與醫生討論合適的藥物整合選項

### 照顧者及家屬的角色

- 照顧者及家屬需協助患者了解病情及用藥情況
- 陪同覆診，協助與醫療團隊溝通
- 與醫生討論合適的藥物整合選項



與醫護之間的良好溝通，有助制訂合適的長期治療方案。

