



## अगले साल जनवरी 1 से प्रभाव में आने वाले सार्वजनिक स्वास्थ्य सेवा शुल्क अनुसूची की राजपत्र अधिसूचना

स्वास्थ्य ब्यूरो (HHB) और अस्पताल प्राधिकरण (HA) द्वारा संयुक्त रूप से शुरू किए गए सार्वजनिक स्वास्थ्य सेवा शुल्क और प्रभार सुधार के तहत, HA ने आज (25 अप्रैल को) पात्र व्यक्तियों के लिए सार्वजनिक अस्पतालों में सार्वजनिक सेवाओं के लिए नए शुल्क अनुसूची की राजपत्र अधिसूचना जारी की। ये नए शुल्क 1 जनवरी, 2026 से प्रभावी होंगे (संलग्नक देखें)।

HHB प्रवक्ता ने इस बात पर ज़ोर दिया कि सरकार स्वास्थ्य सेवा प्रणाली सुधार को समग्र रूप से लागू कर रही है, जिसमें सार्वजनिक स्वास्थ्य सेवा शुल्क और प्रभार एक महत्वपूर्ण हिस्सा हैं। यह सुधार पाँच प्रमुख सिद्धांतों पर आधारित होगा:

- (i) प्रतिबद्धता में कोई कमी नहीं होगी: सार्वजनिक स्वास्थ्य के प्रति सरकार की प्रतिबद्धता अपरिवर्तित रहेगी। इस सुधार से होने वाला पूरा लाभ सार्वजनिक स्वास्थ्य सेवाओं में ही लगाया जाएगा;
- (ii) जो लोग इसे वहन कर सकते हैं और हल्के रोगों से ग्रस्त हैं, उनके लिए सह-भुगतान: सरकार सह-भुगतान तंत्र का यथोचित विस्तार और संवर्धन करेगी;
- (iii) वृद्धि और कमी: "गरीब, तीव्र, गंभीर और नाजुक" रोगियों के लिए सुरक्षा बढ़ाई जाएगी और संसाधनों की बर्बादी को कम किया जाएगा;
- (iv) उच्च सब्सिडी: सुधार के बाद भी सब्सिडी का उच्च स्तर बनाए रखा जाएगा, जिसका लक्ष्य 90 प्रतिशत समग्र सार्वजनिक सब्सिडी दर को बनाए रखना है; और
- (v) क्रमिक और व्यवस्थित प्रगति: इस उद्देश्य को पाँच वर्षों में प्रगतिशील और व्यवस्थित तरीके से प्राप्त किया जाएगा।

इस बीच, HHB स्वास्थ्य सेवा सुधार के अन्य पहलुओं को आगे बढ़ाना जारी रखेगा, जिसमें प्राथमिक स्वास्थ्य सेवाएँ, HA की प्रशासनिक व्यवस्था, निजी स्वास्थ्य सेवा शुल्क पारदर्शिता, स्वैच्छिक स्वास्थ्य बीमा योजना, साथ ही दवाओं और चिकित्सा उपकरणों की स्वीकृति, पंजीकरण, परिचय और खरीद शामिल हैं, ताकि स्वास्थ्य सेवा प्रणाली की स्थिरता को बढ़ाया जा सके और दीर्घकालिक रूप से बेहतर सार्वजनिक स्वास्थ्य सुरक्षा सुनिश्चित की जा सके।

25 मार्च को सार्वजनिक स्वास्थ्य सेवा शुल्क और प्रभार सुधार की घोषणा के बाद, HHB और HA सुधार के विवरण को समझाने और सुधार की दिशा पर प्रतिक्रिया एकत्र करने के लिए विधान परिषद, जनता के सदस्यों और विभिन्न हितधारकों के साथ सक्रिय रूप से संपर्क कर रहे हैं। समाज में इस बात पर आम सहमति है कि हांगकांग का वर्तमान सार्वजनिक स्वास्थ्य सेवा सब्सिडी ढांचा जनसांख्यिकीय परिवर्तनों और स्वास्थ्य सेवा क्षेत्र में हो रहे विकास के कारण बढ़ती सेवा मांगों को पूरा करने में सक्षम नहीं है। इसके लिए स्वास्थ्य सेवा उपयोग के तरीकों में बदलाव लाने, चिकित्सा संसाधनों का सटीक आवंटन सुनिश्चित करने, चिकित्सा संसाधनों की बर्बादी और दुरुपयोग को कम करने और सबसे ज़रूरतमंद लोगों की सुरक्षा को मजबूत करने के लिए सार्वजनिक स्वास्थ्य सेवा सब्सिडी ढांचे में सुधार आवश्यक है।

विभिन्न सेवाओं के लिए सब्सिडी स्तरों के पुनर्गठन के अलावा, सार्वजनिक स्वास्थ्य सेवा शुल्क और प्रभार सुधार बेहतर स्वास्थ्य सेवा सुरक्षा पर जोर देता है, जिसमें चिकित्सा शुल्क माफी तंत्र को सुदृढ़ करना, वार्षिक खर्च पर एक सीमा लागू करना और गंभीर बीमारियों से पीड़ित रोगियों के लिए दवाओं और चिकित्सा उपकरणों के संबंध में सुरक्षा को मजबूत करना शामिल है। इस प्रकार, सार्वजनिक स्वास्थ्य सेवा को सभी के लिए एक सुरक्षा जाल के रूप में सुदृढ़ किया जाएगा, जो "गरीब, तीव्र, गंभीर और नाजुक" रोगियों के लिए सुरक्षा बढ़ाने के लिए अधिक व्यापक, अधिक स्थिर, अधिक गहरा और अधिक सघन होता जा रहा है। यह उम्मीद की जाती है कि बढ़ी हुई चिकित्सा शुल्क माफी तंत्र से पात्र लाभार्थियों की संख्या 0.3 मिलियन से बढ़कर 1.4 मिलियन वंचित व्यक्तियों तक हो जाएगी, जबकि वार्षिक खर्च सीमा से गंभीर बीमारियों वाले 70,000 रोगियों को लाभ होगा। मध्यम आय वर्ग के परिवारों सहित, गंभीर बीमारियों वाले अधिक रोगियों को दवाओं और चिकित्सा उपकरणों के लिए सब्सिडी प्राप्त होगी।

HA प्रवक्ता ने कहा, “HA के अगले कदम सुधार के सुचारु क्रियान्वयन को सुनिश्चित करने के लिए कार्यान्वयन उपायों को परिष्कृत करने पर केंद्रित होंगे, जिसमें चिकित्सा शुल्क माफी के लिए आवेदन प्रक्रियाओं को सुव्यवस्थित करना और समारिटन फंड सुरक्षा जाल के लिए साधन परीक्षण की पात्रता मानदंडों को शिथिल करना और अगले साल से शुरू होने वाले नए स्वास्थ्य देखभाल सुरक्षा उपायों को समझने और उनका उपयोग करने में जनता की मदद करने के लिए सूचना मंच स्थापित करना शामिल है। 28 अप्रैल को, HA अपनी वेबसाइट और मोबाइल एप्लिकेशन 'HA GO' (संलग्नक देखें) पर एक साधन परीक्षण कैलकुलेटर लॉन्च करेगा। घरेलू आय और संपत्ति के बारे में जानकारी दर्ज करके, जनता के सदस्य अगले साल लागू होने वाले नए स्वास्थ्य देखभाल सुरक्षा उपायों के तहत चिकित्सा शुल्क माफी और सुरक्षा जाल आवेदनों के लिए अपनी पात्रता का प्रारंभिक अनुमान लगा सकते हैं।”

प्रवक्ता ने आगे कहा कि प्राथमिक स्वास्थ्य सेवा आयोग (PHC आयोग) इस सुधार को पूरा करने के लिए प्राथमिक स्वास्थ्य सेवा का सक्रिय रूप से विकास करेगा और सामुदायिक प्राथमिक स्वास्थ्य सेवा नेटवर्क के उपयुक्त उपयोग को प्रोत्साहित करेगा। HA पारिवारिक चिकित्सा बाह्य रोगी सेवाओं की क्षमता में वृद्धि जारी रखेगा, जिसमें निम्न-आय वाले परिवारों और गरीबी में जीवन यापन करने वाले बुजुर्गों सहित वंचित समूहों की सेवा को प्राथमिकता दी जाएगी। अंतर-जिला सहयोग और लचीले संसाधन आवंटन के माध्यम से, शाम और अवकाश के दिनों में बाह्य रोगी सेवाओं को बढ़ाया जाएगा और उच्च मांग वाले जिलों पर ध्यान केंद्रित किया जाएगा। PHC आयोग और HA निजी स्वास्थ्य सेवा संस्थानों के साथ मिलकर शाम और अवकाश के दिनों में सेवाएं प्रदान करने वाले निजी अस्पतालों और प्राथमिक स्वास्थ्य सेवा क्लीनिकों के बारे में जानकारी एकत्र करेंगे और यह जानकारी eHealth और दुर्घटना एवं आपातकालीन (A&E) विभागों सहित विभिन्न माध्यमों से उपलब्ध कराएंगे ताकि जनता को A&E के अलावा अन्य सेवाओं तक पहुँचने में मदद मिल सके। अगले साल 1 जनवरी से, जब नया A&E शुल्क (\$400) लागू होगा, HA विशेष A&E धनवापसी व्यवस्था को भी नियमित करेगा। ट्राइएज नर्सों द्वारा ट्राइएज और प्रारंभिक चिकित्सा मूल्यांकन के बाद, परामर्श की प्रतीक्षा करते समय, जो मरीज अन्य स्वास्थ्य सेवा संस्थानों में उपचार कराना चुनते हैं, वे \$350 की धनवापसी के लिए आवेदन कर सकते हैं।

HA अपात्र व्यक्तियों, सरकारी अस्पतालों में निजी सेवाओं और सार्वजनिक स्वास्थ्य सेवाओं के लिए शेष व्यक्तिगत शुल्क मदों के शुल्क की भी समीक्षा कर रहा है। समीक्षा पूरी होने के बाद आगे की घोषणाएँ की जाएँगी।

# 1 जनवरी 2026 से संशोधित होने वाले सार्वजनिक अस्पताल सेवाओं के पात्र व्यक्तियों के लिए अस्पताल प्राधिकरण की शुल्क एवं दरें

सेवा		संशोधित शुल्क
आंतरिक रोगी देखभाल	तीव्र सामान्य बिस्तर	₹300 प्रति दिन
	आरोग्य / पुनर्वास, दीर्घकालिक देखभाल और मानसिक स्वास्थ्य बिस्तर	₹200 प्रति दिन
बाह्य रोगी देखभाल	दुर्घटना एवं आपातकालीन	₹400 प्रति उपस्थिति*
	विशेषज्ञ क्लिनिक (एकीकृत क्लिनिक और संबद्ध स्वास्थ्य क्लिनिक सहित) - उपस्थिति शुल्क - दवा शुल्क	₹250 प्रति उपस्थिति ₹20 प्रति वस्तु, 4 सप्ताह के लिए शुल्क योग्य इकाई (स्व-वित्तपोषित दवाओं को छोड़कर)
	पारिवारिक चिकित्सा क्लिनिक (एकीकृत क्लिनिक सहित) - उपस्थिति शुल्क - दवा शुल्क	₹150 प्रति उपस्थिति ₹5 प्रति वस्तु, 4 सप्ताह के लिए शुल्क योग्य इकाई (स्व-वित्तपोषित दवाओं को छोड़कर)
	इंजेक्शन या ड्रेसिंग	₹50 प्रति उपस्थिति
सामुदायिक सेवा	सामुदायिक जेरियाट्रिक मूल्यांकन टीम सेवा - परामर्श शुल्क - दवा शुल्क	₹100 प्रति मुलाकात ₹20 प्रति वस्तु, 4 सप्ताह के लिए शुल्क योग्य इकाई (स्व-वित्तपोषित दवाओं को छोड़कर)
	सामुदायिक नर्सिंग सेवा (सामान्य)	₹100 प्रति मुलाकात

	सामुदायिक संबद्ध स्वास्थ्य सेवा	₹100 प्रति मुलाकात
	सामुदायिक मनोरोग नर्सिंग सेवा	निःशुल्क
दिवस अस्पताल / दिवस प्रक्रिया	मनोरोग दिवस अस्पताल	निःशुल्क
	वृद्धावस्था दिवस अस्पताल	₹100 प्रति उपस्थिति
	पुनर्वास दिवस अस्पताल	₹100 प्रति उपस्थिति
	क्लिनिकल ऑन्कोलॉजी या किडनी क्लिनिक	₹250 प्रति उपस्थिति
	चिकित्सा सुविधा में डे प्रक्रिया और उपचार	₹250 प्रति उपस्थिति
पैथोलॉजी सेवा (विशेषज्ञ क्लिनिक के लिए लागू)	मूल	निःशुल्क
	मध्यम	₹50 प्रति वस्तु
	उन्नत	₹200 प्रति वस्तु
गैर-अत्यावश्यक रेडियोलॉजी सेवा	मूल	निःशुल्क
	मध्यम	₹250 प्रति वस्तु
	उन्नत	₹500 प्रति वस्तु

\* दुर्घटना एवं आपातकालीन विभाग (A&E) में श्रेणी I (गंभीर) और श्रेणी II (आपातकालीन) के अंतर्गत आने वाले मरीजों को उपस्थिति शुल्क के भुगतान से छूट दी जाएगी। अन्य मरीज, जिन्होंने उपस्थिति शुल्क का भुगतान कर दिया है, लेकिन A&E में चिकित्सा परामर्श से पहले चले जाते हैं, वे A&E पंजीकरण के 24 घंटे के भीतर \$350 की वापसी के लिए आवेदन कर सकते हैं।

निम्नलिखित श्रेणियों में आने वाले मरीज "पात्र व्यक्तियों" के लिए लागू शुल्क दरों के पात्र माने जाएंगे:

- व्यक्तियों के पंजीकरण अध्यादेश (अध्याय 177) के तहत जारी हांगकांग पहचान पत्र धारक, सिवाय उन लोगों के जिन्होंने हांगकांग में उतरने या रहने के लिए पूर्व में दी गई अनुमति के आधार पर अपना हांगकांग पहचान पत्र प्राप्त किया था और ऐसी अनुमति समाप्त हो गई है या वैध नहीं रही है;
- बच्चे जो हांगकांग के निवासी हैं और 11 वर्ष से कम आयु के हैं; या
- अस्पताल प्राधिकरण के मुख्य कार्यकारी द्वारा अनुमोदित अन्य व्यक्ति।

हॉस्पिटल अथॉरिटी चिकित्सा शुल्क सहायता साधन परीक्षण कैलकुलेटर (केवल अंग्रेज़ी में)

हाइपरलिंक:

<https://ewsecal.ha.org.hk/calculator/>

QR कोड:





## **Fee schedule for public healthcare services gazetted to take effect on January 1 next year**

Following the Public Healthcare Fees and Charges Reform initiated jointly by the Health Bureau (HHB) and the Hospital Authority (HA), the HA today (April 25) gazetted the new fee schedule for public services in public hospitals applicable to eligible persons. The new fees will take effect on January 1, 2026 (See Annex).

The HHB spokesperson emphasised that the Government is implementing the healthcare system reform in a holistic manner, of which public healthcare fees and charges is an integral part. The reform will be based on five key principles:

- (i) Commitment will not be lessened: The Government's commitment to public health will remain unchanged. All gains from the reform will be wholly utilised for public healthcare services;
- (ii) Co-payment for those who can afford it and for those with mild conditions: The Government will reasonably expand and enhance the co-payment mechanism;
- (iii) Enhancement and reduction: Protection for "poor, acute, serious, critical" patients will be enhanced, and wastage will be reduced;
- (iv) High subsidisation: The high level of subsidy will be maintained after the reform, with the target of maintaining the 90 per cent overall public subsidisation rate; and
- (v) Gradual and orderly progress: The objective will be achieved in a progressive and orderly manner in five years.

Meanwhile, the HHB will continue to advance other aspects of the healthcare reform, including primary healthcare services, HA governance, private healthcare fee transparency, the Voluntary Health Insurance Scheme, as well as the approval, registration, introduction and procurement of drugs and medical devices, to enhance healthcare system sustainability and ensure better protection of public health in the long run.

Following the announcement of the Public Healthcare Fees and Charges Reform on March 25, the HHB and the HA have been actively engaging with the Legislative Council, members of the public, and various stakeholders to explain the reform details and gather feedback on the reform direction. There is a consensus across society that Hong Kong's current public healthcare subsidisation structure cannot cope with increasing service demands driven by demographic changes and healthcare developments. This necessitates reform of the public healthcare subsidisation structure to modify healthcare service utilisation patterns, achieve



precise allocation of medical resources, reduce wastage and misuse of medical resources, and strengthen protection for those most in need.

Apart from restructuring subsidisation levels for various services, the public healthcare fees and charges reform emphasises enhanced healthcare protection, including enhancing the medical fee waiver mechanism, introducing a cap on annual spending, and strengthening protection for patients with critical illnesses regarding drugs and medical devices. As such, public healthcare will be reinforced as a safety net for all, which is also becoming larger, more stable, thicker and denser, to enhance protection for "poor, acute, serious, critical" patients. It is expected that the enhanced medical fee waiving mechanism will expand eligible beneficiaries from 0.3 million to 1.4 million underprivileged individuals, while the annual spending cap will benefit 70 000 patients with serious illnesses. More patients with critical illnesses, including those from middle-income families, will receive subsidies for drugs and medical devices.

The HA spokesperson said, "The HA's next steps will focus on refining implementation measures to ensure the smooth execution of the reform, including streamlining application procedures for medical fee waivers and relaxing the eligibility criteria of means test for the Samaritan Fund safety net, and establishing information platforms to help members of the public understand and utilise the new healthcare protection measures starting next year. On April 28, the HA will launch a means test calculator on the HA website and mobile application 'HA Go' (See Attachment). By inputting information about household income and assets, members of the public can make a preliminary estimation of their eligibility for medical fee waiving and safety net applications under the new healthcare protection measures to be implemented next year."

The spokesperson added that the Primary Healthcare Commission (PHC Commission) will actively develop primary healthcare to complement the reform, encouraging appropriate utilisation of community primary healthcare networks. The HA will continue to increase the capacity of family medicine outpatient services, with a priority to serve underprivileged groups including low-income families and the elderly living in poverty. Through cross-district collaboration and flexible resource allocation, evening and holiday outpatient services will be increased, focusing on districts with high demand. The PHC Commission and the HA will also collaborate with private healthcare institutions to compile information about private hospitals and primary healthcare clinics providing evening and holiday services, making this information available through various channels including eHealth and at Accident and Emergency (A&E) departments to help members of the public access service options beyond A&E. Starting January 1 next year, when the new A&E fee (\$400) takes effect, the HA will simultaneously regularise the special A&E refund arrangements. While waiting for consultation after triage nurses conduct triage and preliminary medical assessments, patients who choose to seek treatment at other healthcare institutions may apply for a \$350 refund.

The HA is also reviewing fees for non-eligible persons, private services in public hospitals, and remaining individual fee items for public healthcare services. Further announcements will be made upon completion of the review.

# Hospital Authority Fees & Charges for Public Hospital Services to Eligible Persons to be Revised from 1 January 2026

Service		Revised Fee
<b>Inpatient Maintenance</b>	Acute general bed	\$300 per day
	Convalescent / Rehabilitation, Infirmary and Psychiatric Bed	\$200 per day
<b>Outpatient Attendance</b>	Accident & Emergency	\$400 per attendance*
	Specialist Clinic (include Integrated Clinic and Allied Health Clinic) - Attendance Fee - Drug Charge	\$250 per attendance \$20 per item, 4 weeks as chargeable unit (except self-financed drugs)
	Family Medicine Clinic (include Integrated Clinic) - Attendance Fee - Drug Charge	\$150 per attendance \$5 per item, 4 weeks as chargeable unit (except self-financed drugs)
	Injection or Dressing	\$50 per attendance
<b>Community Service</b>	Community Geriatric Assessment Team Service - Consultation - Drug Charge	\$100 per visit \$20 per item, 4 weeks as chargeable unit (except self-financed drugs)
	Community Nursing Service (General)	\$100 per visit
	Community Allied Health Service	\$100 per visit
	Community Psychiatric Nursing Service	Free
<b>Day Hospital / Day Procedure</b>	Psychiatric Day Hospital	Free
	Geriatric Day Hospital	\$100 per attendance
	Rehabilitation Day Hospital	\$100 per attendance
	Clinical Oncology or Renal Clinic	\$250 per attendance
	Day Procedure and Treatment in Ambulatory Facility	\$250 per attendance
<b>Pathology Service (applicable for Specialist Clinic)</b>	- Basic - Intermediate - Advanced	Free \$50 per item \$200 per item
<b>Non-urgent Radiology Service</b>	- Basic - Intermediate - Advanced	Free \$250 per item \$500 per item

\* Patients triaged as Category I (critical) and II (emergency) at an Accident & Emergency Department (A&E) will be exempted from attendance fee payment. Other patients who have paid attendance fee but leave before medical consultation at A&E can apply for a refund of \$350 within 24 hours after A&E registration.

Patients falling into the following categories are eligible for the rates of charges applicable to "Eligible Persons":

- holders of Hong Kong Identity Card issued under the Registration of Persons Ordinance (Chapter 177), except those who obtained their Hong Kong Identity Card by virtue of a previous permission to land or remain in Hong Kong granted to them and such permission has expired or ceased to be valid;
- children who are Hong Kong residents and under 11 years of age; or
- other persons approved by the Chief Executive of the Hospital Authority.

Hospital Authority Medical Fee Assistance Means Test Calculator (English only)

Hyperlink:

<https://ewsecal.ha.org.hk/calculator/>

QR code :

