

# 冠狀動脈介入治療（通波仔）資助計劃 說明書及申請表

## 甲、說明書

### 一、申請須知及條款細則

#### （一）此計劃資助項目（是項手術）

計劃 1：冠狀動脈介入治療（通波仔）及一個支架植入  
扣除資助後費用為 HK\$31,400（原價：HK\$140,000）

計劃 2：冠狀動脈介入治療（通波仔）及兩個支架植入  
扣除資助後費用為 HK\$52,000（原價：HK\$160,000）

#### 項目費用包括：

- 本院指定心臟科醫生的手術前臨床評估費用、手術費、巡房費及出院後 1 次覆診診金
- 本院指定的冠狀動脈支架（數量根據所參與的計劃而定）
- 心導管檢查及介入治療手術室之基本費用
  - 基本消耗品/物料
  - 基本藥物，包括局部麻醉之藥物
  - 2 小時檢查程序
  - 基本儀器
- 標準房間住宿及護理收費（24 小時）<sup>^</sup>
- 血管內超聲波檢查（血管內超聲波、冠狀動脈內光學相干斷層掃描儀或血流儲備分數其中 1 項）

#### 項目費用不包括：

- 餐膳
- 個人用品費
- 因個別情況而安排項目以外的檢查、化驗、治療、手術和護理的相關費用
- 延長住宿<sup>^</sup>及延長住宿引起之醫生巡房費、藥物和護理費用
- 緊急服務或因治療程序引起之併發症所需費用
- 額外支架費用（每個 HK\$20,000）

<sup>^</sup> 如需延長住宿，標準病房的房租為每日 HK\$900，不足 24 小時亦作 1 日計算。醫生巡房費為每日 HK\$1,000。其他因延長住宿引起的費用，如護理、化驗和檢查等，請參考本院網站 [www.hkah.org.hk/tc/fee\\_schedule](http://www.hkah.org.hk/tc/fee_schedule)

#### （二）申請人基本要求

1. 香港永久居民；
2. **必須**已加入香港政府「醫健通」計劃；
3. 身體狀況穩定（如長期服用藥物，須提供病歷報告）；
4. 經醫生確診患有冠心病
5. 正於醫院管理局醫院輪候接受是項手術
6. 個人每月入息不超過 HK\$25,000
7. 個人總資產淨值不超過 HK\$360,000（自住物業不包括在內）

## 一、申請須知及條款細則

### (三) 申請程序

1. 填妥申請表格，連同所需文件，通過以下方式遞交：
  - a. 電郵至 [foundation@hkah.org.hk](mailto:foundation@hkah.org.hk)；或
  - b. WhatsApp 至 9765 2061；或
  - c. 傳真至 (852) 3651 8840。
2. 每位申請人只可以遞交 1 份表格及所需文件，申請方可受理。
3. 每個申請必須經由港安醫院慈善基金（慈善基金）作經濟審查。無論是否合適，慈善基金都會於 30 個工作天內由專人通知結果。
4. 完成經濟審查後列為合適的申請人會安排接受 1 次由香港港安醫院—司徒拔道（本院）指定心臟科醫生主理的手術前臨床評估，以決定是否適合進行項目（一）之有關手術。
5. 如評估為適合進行項目（一）之有關手術，將會安排相關醫療程序。手術只可於本院內進行，並由本院指定心臟科醫生主理。

### (四) 所需文件

- 已填妥並簽署的申請表格
- 病人及監護人（如適用）的香港身分證副本
- 病歷報告（如屬長期病患，如高血壓、糖尿病等）
- 最近 3 個月內的住址證明副本
- 最近 12 個月所有銀行戶口記錄副本
- 醫院管理局醫院發出的覆診紙副本
- 醫院管理局醫院於最近 6 個月內發出的「通波仔」手術通知書副本

### (五) 注意事項

1. 本計劃不適用於保險直接付款或保險索償。
2. 手術於本院內進行，並由本院指定心臟科醫生主理。
3. 請確保申請表的全部所需部分已填妥並簽署。當提供此等個人資料時，請確保其真實性、完整性及準確性。
4. 請確保填寫的資料及附加文件清晰可見，如申請表或其他證明文件模糊不清，本院和慈善基金有權不予受理。
5. 申請人必須遞交齊全的文件後，才會正式審批。
6. 如有需要，本院和慈善基金有權要求申請人提供進一步資料和證明文件、約見申請人或聯絡申請人的授權應診醫生，索取進一步資料。
7. 資助名額有限，本院和慈善基金保留最終決定權，申請人不得異議。
8. 本院和慈善基金有權因應不同的原因，更改、暫停、撤回或中止本計劃及/或任何個別申請。

### (六) 申請人法律責任

申請人所提供的資料必須真確及完整。任何人士以欺詐手段獲得財物/金錢利益/任何利益，或為使自己或另一人獲益，或意圖使另一人遭受損失，均屬違法行為。申請人如明知或故意作虛假陳述或隱瞞任何資料以騙取資助，或已申報的資料如有所改變，並可能導致申請人不符合資格申請資助，而申請人蓄意不向本院和慈善基金申報有關資料的變更，可能會引致被檢控。

## 二、申請人聲明及承諾

### 申請人聲明及承諾

1. 本人不曾受惠於「冠狀動脈介入治療（通波仔）資助計劃」（本計劃）或其他由政府或非政府機構資助的心臟介入治療計劃。
2. 本人不是現職於香港港安醫院—司徒拔道（本院）、香港港安醫院—荃灣、港安醫療中心或港安醫院慈善基金（慈善基金）。
3. 本人  有近親現職於本院、香港港安醫院—荃灣、港安醫療中心或慈善基金，其職位為 \_\_\_\_\_ /  沒有近親現職於本院、香港港安醫院—荃灣、港安醫療中心或慈善基金。
4. 所有就本計劃所提供的資料及文件均為真實、準確及完整。
5. 本人已詳閱及同意接受本計劃「申請須知及條款細則」包括負責條款及其他有關本計劃、本院及慈善基金之條款及受其約束。
6. 本人已詳閱及同意有關收集個人資料的聲明及私隱政策聲明。
7. 本人明白及同意，本院有權因應不同的原因，更改、暫停、撤回或中止本計劃及/ 或任何個別申請。
8. 本人同意為處理本申請而進行任何所需的查詢。
9. 本人同意為處理本申請而向任何機構提供本人的資料。
10. 本人同意授權所有機構向本院及慈善基金提供為處理本申請所需的任何記錄或資料。
11. 本人同意可將就本申請所提供的資料提供予任何機構以作核對用途。
12. 本人同意繳付手術過程中需要的額外支架費用，每個 HK\$20,000。

本人（即簽署人）已詳細閱讀並完全明白及同意上述聲明。

\_\_\_\_\_  
申請人簽署

（香港身份證號碼： \_\_\_\_\_）

\_\_\_\_\_  
簽署日期

## 乙、申請表

(請在適當方格填上☐號。)

一、申請人資料			
中文姓名		英文姓名	
性別		出生日期	
香港身分證號碼		聯絡電話	
地址			
電郵地址 (如有)			
是否正輪候公立醫院	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
手術輪候日期	_____年_____月		
是否有醫院管理局醫院發出的轉介信	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
是否有醫院管理局醫院發出的覆診紙	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
轉介人 (如適用)	<input type="checkbox"/> 心臟科醫生	<input type="checkbox"/> 社工	<input type="checkbox"/> 自行申請

二、病歷記錄			
1. 病情			
2. 診治公立醫院			
3. 最近檢查日期	_____年_____月		
4. 是否曾接受相關手術	<input type="checkbox"/> 是 (手術年份: _____)	<input type="checkbox"/> 否	
5. 是否曾接受相關檢查	<input type="checkbox"/> 是 檢查項目: _____ 檢查日期: _____	<input type="checkbox"/> 否	
6. 是否有以下慢性病	糖尿病	<input type="checkbox"/> 有, 並且 <input type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 沒有接受藥物治療	<input type="checkbox"/> 沒有
	高血壓	<input type="checkbox"/> 有, 並且 <input type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 沒有接受藥物治療	<input type="checkbox"/> 沒有
	高血脂	<input type="checkbox"/> 有, 並且 <input type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 沒有接受藥物治療	<input type="checkbox"/> 沒有
	腎病	<input type="checkbox"/> 有, 並且 <input type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 沒有接受藥物治療	<input type="checkbox"/> 沒有
	肝病	<input type="checkbox"/> 有, 並且 <input type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 沒有接受藥物治療	<input type="checkbox"/> 沒有
	睡眠窒息症	<input type="checkbox"/> 有, 並且 <input type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 沒有使用呼吸機	<input type="checkbox"/> 沒有
	柏金遜症	<input type="checkbox"/> 有, 並且 <input type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 沒有接受藥物治療	<input type="checkbox"/> 沒有
	慢性阻塞性肺病	<input type="checkbox"/> 有, 並且 <input type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 沒有接受藥物治療	<input type="checkbox"/> 沒有

二、病歷記錄	
	其他，請註明  <hr/> 並且 <input type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 沒有接受藥物治療

三、遞交申請前，請確認下列事項
<input type="checkbox"/> 本人為香港永久居民； <input type="checkbox"/> 已加入香港政府「醫健通」計劃； <input type="checkbox"/> 已於申請表「二、病歷記錄」詳列出所患的慢性病 <input type="checkbox"/> 本人正於醫院管理局醫院輪候「通波仔」手術 <input type="checkbox"/> 遞交已填妥並簽署的申請表時，已附下列文件： <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 病人及監護人（如適用）的香港身分證副本</li> <li><input type="checkbox"/> 病歷報告（如屬長期病患，如高血壓、糖尿病等）</li> <li><input type="checkbox"/> 最近 3 個月內的住址證明副本</li> <li><input type="checkbox"/> 最近 12 個月所有銀行戶口記錄副本</li> <li><input type="checkbox"/> 醫院管理局醫院發出的覆診紙副本</li> <li><input type="checkbox"/> 醫院管理局醫院於最近 6 個月內發出的「通波仔」手術通知書副本</li> </ul>

（只供內部使用）	
回覆申請人日期	
申請人答覆	<input type="checkbox"/> 已預約接受臨床評估 <input type="checkbox"/> 拒絕
備註	

## 常見問題及答案

### 1. 「醫健通」是甚麼？如何申請？

「醫健通」是由香港政府開發的一個電子平台，可於網上申請，詳情請瀏覽有關網站 ([www.ehealth.gov.hk/tc/](http://www.ehealth.gov.hk/tc/)) 或致電 (852) 3467 6300 查詢。香港港安醫院—司徒拔道（本院）會透過「醫健通」查看申請人於公立醫院的醫療記錄作審核。

### 2. 申請需時多久？成功申請後，多久才會安排做手術？

每個申請都會由港安醫院慈善基金（慈善基金）作出經濟審查。無論是否合適，慈善基金都會於 30 個工作天內由專人通知結果。完成經濟審查後列為合適的申請人會安排接受 1 次由本院指定心臟科醫生主理的手術前臨床評估，以決定是否適合進行項目（一）之有關手術。

如評估為適合進行有關手術，將會安排相關醫療程序，一般可以安排 1 至 3 個月內進行。如屬緊急情況，我們會酌情優先處理。

### 3. 冠狀動脈介入治療（通波仔）的過程是怎樣？手術需時多久？

手術需局部麻醉。醫生會從病人手腕或大腿內側動脈放入微細導管，延伸至收窄的心臟血管位置，於導管放出小球囊，充氣後撐開血管，再植入支架避免血管再度收窄。一般於手術後翌日可出院。

### 4. 手術後如何跟進？

本計劃已包括一次術後覆診，由本院指定心臟科醫生主理。本院心臟科醫生亦會提供轉介信，讓病人於手術後到公立醫院繼續跟進。