

表格B(1)

醫院管理局 醫院

<i>病人身分證明</i> (或在此處貼上病人資料的標貼)

發還持續正氣壓機／消耗品費用申請表

(本補充表格只適用於持續正氣壓機／消耗品)

診斷 阻塞性睡眠窒息症
 其他(請註明 _____)

儀器 基本持續正氣壓機
 基本消耗品 面罩
 喉管
 過濾紙
 頭套／面罩綁帶
 放濕機
 其他非基本項目(包括持續正氣壓機和消耗品)。請註明所需的項目和型號(如有)。

所需的項目 _____ 理由 _____

所需的項目 _____ 理由 _____

所需的項目 _____ 理由 _____

註有√號的項目乃因應病情所需而開處，特此證明。

簽署：_____ 醫院／所屬部門／診所：_____

醫院管理局主診醫生姓名：_____ 日期：_____

請在適當的空格內加上√號

發還持續正氣壓機費用的安排

根據現行政策，公務員及合資格人士除非經醫院管理局(醫管局)主診醫生證明，須購置某指定型號或較精密型號的持續正氣壓機，否則只可獲發還**基本型號**持續正氣壓機的費用。按醫管局的意見，基本型號持續正氣壓機已可應付大部分阻塞性睡眠窒息症患者的醫療需要。在參考了市場上各款基本型號持續正氣壓機的價格後，我們決定把基本型號持續正氣壓機的發還款項上限訂於5,800元。我們會定期檢討發還款項上限，如有修訂，便以通函或便箋的形式知會各局及部門。如經醫管局主診醫生證明，公務員及合資格人士因醫療理由而須購置某指定型號或較精密型號的持續正氣壓機，發還款項上限的規定便**不**適用。換句話說，發還有關費用不受發還款項上限所限。

2. 根據供應商的資料，持續正氣壓機通常的預期壽命約為四年。因此，我們認為把持續正氣壓機的更換周期訂為四年，作為審核發還費用申請的指引是合適及合理的。公務員及合資格人士在選購持續正氣壓機時，應考慮是項更換周期的指引，並應在日常使用時小心處理，以減少持續正氣壓機過早損耗的機會。如須更換舊持續正氣壓機，公務員及合資格人士須提供**供應商證明信**，證明維修舊持續正氣壓機將不符合經濟效益。如經醫管局主診醫生證明，患者可因治療需要而在四年的更換期內更換持續正氣壓機。

3. 經醫管局主診醫生證明，公務員及合資格人士因醫療理由而須購置的持續正氣壓機消耗品，亦可獲當局發還有關款項。除非經醫管局主診醫生證明，須購置某指定型號或較精密型號的持續正氣壓機，否則只可獲考慮發還基本型號持續正氣壓機消耗品的費用。