
有關輔助醫療融資的民意調查結果

2011 年 9 月至 12 月

食物及衛生局

香港特別行政區政府

2012 年 1 月

有關輔助醫療融資的民意調查

(2011年9月至12月)

(A) 結果摘要

1. 對於政府在私營醫療服務和保險方面應扮演的角色[圖 1]，71%受訪者同意政府應該鼓勵更多有能力的市民選用「私家醫療服務」，令「公共醫療服務」可以比較集中照顧低收入家庭、弱勢社群，及患嚴重疾病的人。[Q1] 69%同意政府應該幫助買了「私人醫療保險」的市民，在年老的時候都可以繼續負擔醫療保險的保費，選用「私家醫療服務」，以減輕「公共醫療服務」的壓力。[Q2] 91%同意政府應該規管「私人醫療保險」，令其更加能夠保障消費者。[Q3] 84%同意政府應該增加「私人醫療保險市場」的競爭和透明度。[Q4] 92%同意政府應該規管「私家醫療服務」，令其更能保障消費者。[Q5] 85%同意政府應該增加「私家醫療服務市場」的競爭和透明度。[Q6] 與2011年7月醫療改革第二階段公眾諮詢報告發表前的調查結果（在2010年11月至2011年4月期間進行）比較，除Q4和Q6大致一樣外，各項的支持度都略有上升。
2. 接近七成（69%）受訪者支持政府推行自願參與的醫療保障計劃，較第二階段公眾諮詢報告發表前的調查結果（63%）為高。 [Q7 / 圖 2]
3. 大部分受訪者（近七成或以上）同意在「醫療保障計劃」下，保險公司要做到以下各項要求。各項結果與第二階段公眾諮詢報告發表前的調查比較變化並不大。 [圖 3]
 - 75%同意保險公司不可以拒保，而且要保證終身續保。[Q8]
 - 68%同意在過了計劃的等候期後，保險公司須承保投保人在投保前經已有的病症。[Q9]
 - 71%同意高風險人士的附加保費不可以超過計劃規定的上限。[Q10]
 - 87%同意投保人可以轉保險公司，或在轉工、離職、退休之後續保，而原先受保的病和無索償折扣都可以繼續。[Q11]
 - 70%同意保險公司須標明不同年齡組別的保費，及須參考指引以調整保費。 [Q12]
 - 74%同意保險公司須為投保人提供指定的無索償折扣。[Q13]
 - 75%同意保險公司須向政府呈報所有保險成本，包括索償、佣金、行政費、其他開支，及利潤等資料。[Q14]
 - 79%同意須劃一保單的條款及定義，以減少索償時保單條文的爭拗。[Q15]
4. 至於「醫療保障計劃」的其他特點，大部分受訪者（普遍在七至八成以上）同意政府在該計劃下應作出以下行動。與第二階段公眾諮詢報告發表前的調查比較，Q16和Q17的支持度有些微上升，而Q21和Q22的支持度則有所下跌。 [圖 4]

- 92%同意成立監管醫療保險索償的仲裁機制，以處理索償投訴，保障投保市民的權益。[Q16]
 - 79%同意政府引入「私家醫療服務」套餐式收費，令市民在選擇使用「私家醫療服務」的時候，能夠預計最後需要付多少錢。[Q17]
 - 83%同意規定保險業界設立機制分攤高風險人士，例如有長期病患人士的索償，令他們可以受保而其他人士的保費不會因此大幅增加。[Q18]
 - 80%同意立法對參與的保險公司實施價格或利潤管制。[Q19]
 - 79%同意立法規管私家醫院和醫生的收費。[Q20]
 - 73%同意如果保險公司不能夠提供符合要求的醫療保險，政府可自行提供醫療保險。[Q21]
 - 70%同意如果私家醫院和醫生不能夠提供足夠的套餐收費服務，政府可自行提供私家的病床和醫療服務。[Q22]
 - 另有約六成（58%）受訪者同意在「醫療保障計劃」下，政府要求獲得資助的市民，要儲錢用作繳付年老時的保費。[Q23]
5. 對應否資助各類人士參加醫療保障計劃，大部分受訪者（七成或以上）同意政府要為以下人士提供資助。但與第二階段公眾諮詢報告發表前的調查比較，支持資助長者和高風險投保人的百分比有少許下降。 [圖 5]
- 82%同意資助長者投保人的保費，而且投保時間越長，年紀大的時候獲得的資助越多。[Q24]
 - 71%同意資助高風險投保人的保費，令其他投保人的保費不會因他們參加而大幅增加。按受訪者背景分析，不同收入組別對此的支持度相若。[Q25]
 - 70%同意為首次參加計劃的市民在首數年提供資助。[Q26]
6. 為配合推行醫療保障計劃，約四分之三（74%）受訪者同意政府提出增加私家醫院的病床。[Q27] 超過九成同意增加醫生人手（94%）和護士人手（96%）。[Q28和 Q29] 與諮詢報告發表前的調查比較，支持增加醫生和護士人手的百分比都有所上升。 [圖 6]
7. 71%受訪者同意政府容許香港以外地方的專科醫生通過認證可以在香港行醫，以增加醫生人手為市民提供服務。[Q30] 為增加醫生人手，部分受訪者同意政府容許以下人士，通過認證可以在香港的醫院行醫。71%同意容許取得香港以外地方專科資格的香港人，64%同意容許中國以外地方的專科醫生，亦有 44%同意容許中國內地的專科醫生。[Q31 至 Q33] 與諮詢報告發表前的調查比較，同意容許中國內地的專科醫生通過認證在港行醫的百分比明顯下跌。 [圖 7]

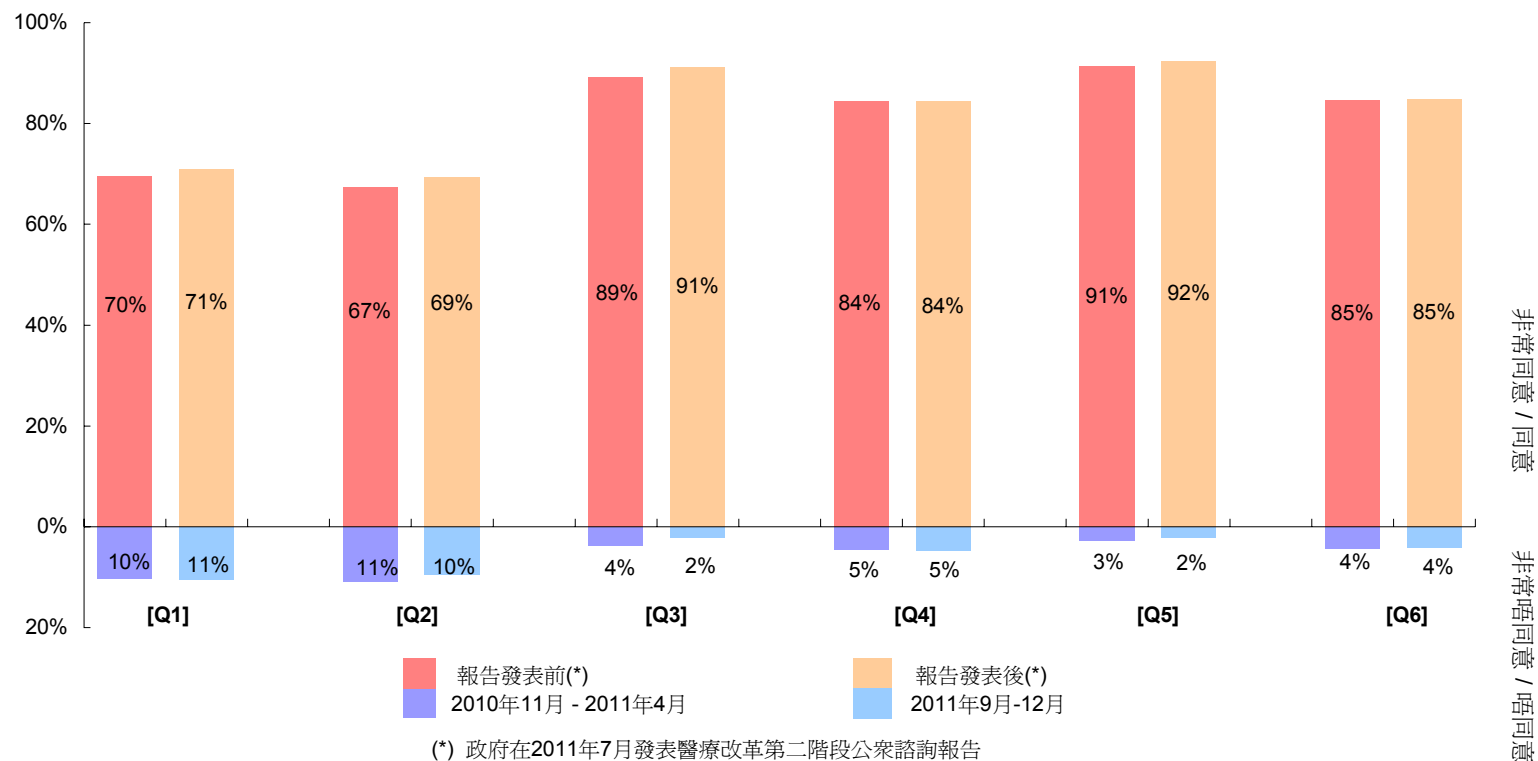
(B) 背景資料

1. 政府委託「精確市場研究中心」(Consumer Search HK Ltd.) 在 2011 年 9 月至 12 月期間進行了一項關於「輔助醫療融資」的民意調查。
2. 這項民意調查是透過電話訪問形式進行。期間進行了兩輪調查，成功訪問的數目為 2 008 人。
3. 是項民意調查詢問了市民有關自願性輔助醫療融資計劃(即建議的醫療保障計劃)的意見，並與 2011 年 7 月醫療改革第二階段公眾諮詢報告發表前的相關調查(在 2010 年 11 月至 2011 年 4 月期間進行)的結果作出比較。
4. 由於問題數目較多，是項民意調查採用了兩套稍有分別的問卷在兩輪的調查中使用，故並非所有問題皆在每一輪調查中問及。兩輪民意調查所包括的問題，以及調查的日期載於**附件一**。

食物及衛生局
香港特別行政區政府
2012 年 1 月

有關輔助醫療融資的意見調查

圖 1: 對政府在私營醫療服務方面的角色的意見



[Q1] 你唔同意政府應該鼓勵更多有能力嘅市民選用「私家醫療服務」，令「公共醫療服務」可以比較集中照顧低收入家庭、弱勢社群，同埋患嚴重疾病嘅人呢？

[Q2] 你唔同意政府應該幫助買咗「私人醫療保險」嘅市民，俾年老嘅時候都可以繼續負擔醫療保險嘅保費，選用「私家醫療服務」，以減輕「公共醫療服務」嘅壓力呢？

[Q3] 你唔同意政府應該規管「私人醫療保險」，令佢哋更加能夠保障消費者呢？

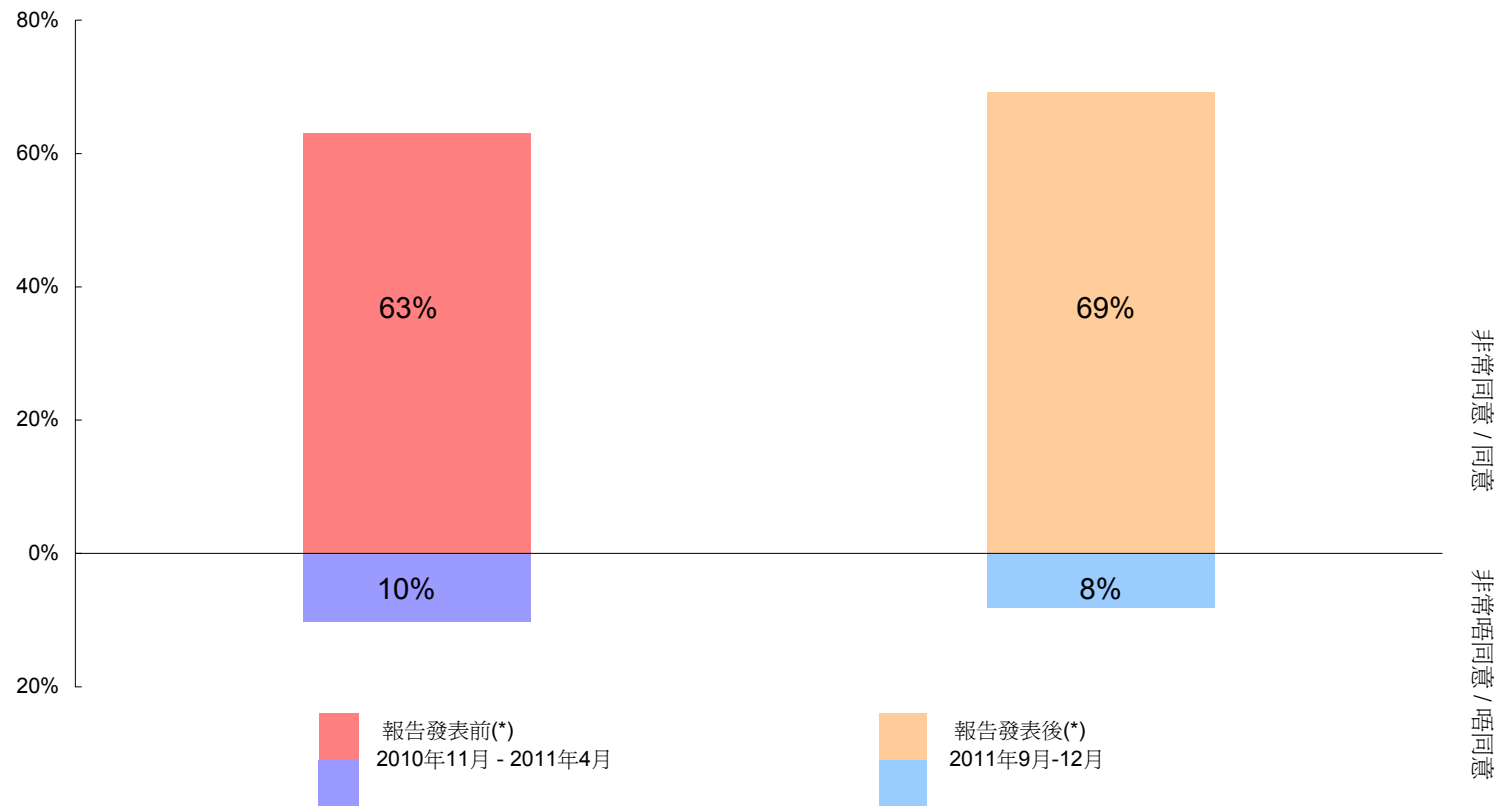
[Q4] 你唔同意政府應該增加「私人醫療保險市場」嘅競爭同透明度？

[Q5] 你唔同意政府應該規管「私家醫療服務」，令佢哋更加能夠保障消費者呢？

[Q6] 你唔同意政府應該增加「私家醫療服務市場」嘅競爭同透明度？

有關輔助醫療融資的意見調查

圖 2: 對實施輔助醫療融資計劃的意見

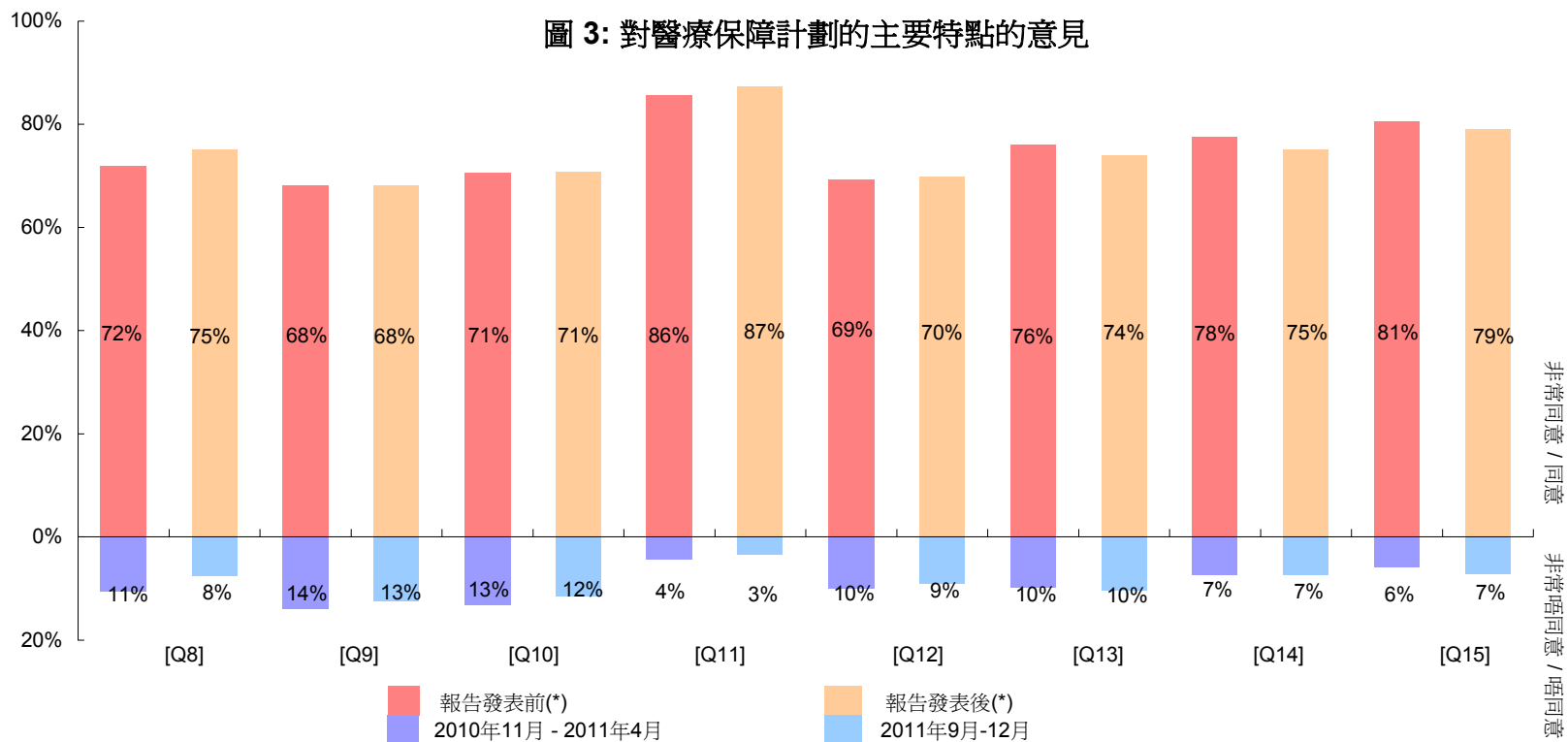


(*) 政府在2011年7月發表醫療改革第二階段公眾諮詢報告

[Q7] (引言: 政府建議設立一個自願參與嘅醫療保障計劃, 由政府規範同監管「私人醫療保險」同埋「私家醫療服務」, 為市民提供一個可以達到之前提到嗰幾項目標嘅自願醫保選擇。) 請問你同唔同意政府推行自願參與嘅醫療保障計劃呢?

有關輔助醫療融資的意見調查

圖 3: 對醫療保障計劃的主要特點的意見



(*) 政府在2011年7月發表醫療改革第二階段公眾諮詢報告

請問你同意唔同意呢個計劃之下，保險公司要做到以下幾個要求呢？

[Q8] 唔可以拒保，而且要保證終身續保

[Q9] 過咗計劃嘅等候期之後，要承保埋投保前已經有嘅病症

[Q10] 高風險人士嘅附加保費唔可以超過計劃規定嘅上限

[Q11] 投保人可以轉保險公司，或係轉工、離職、退休之後續保，而原先受保嘅病同埋無索償折扣都可以繼續

[Q12] 標明唔同年齡組別嘅保費，同埋要參考指引去調整保費

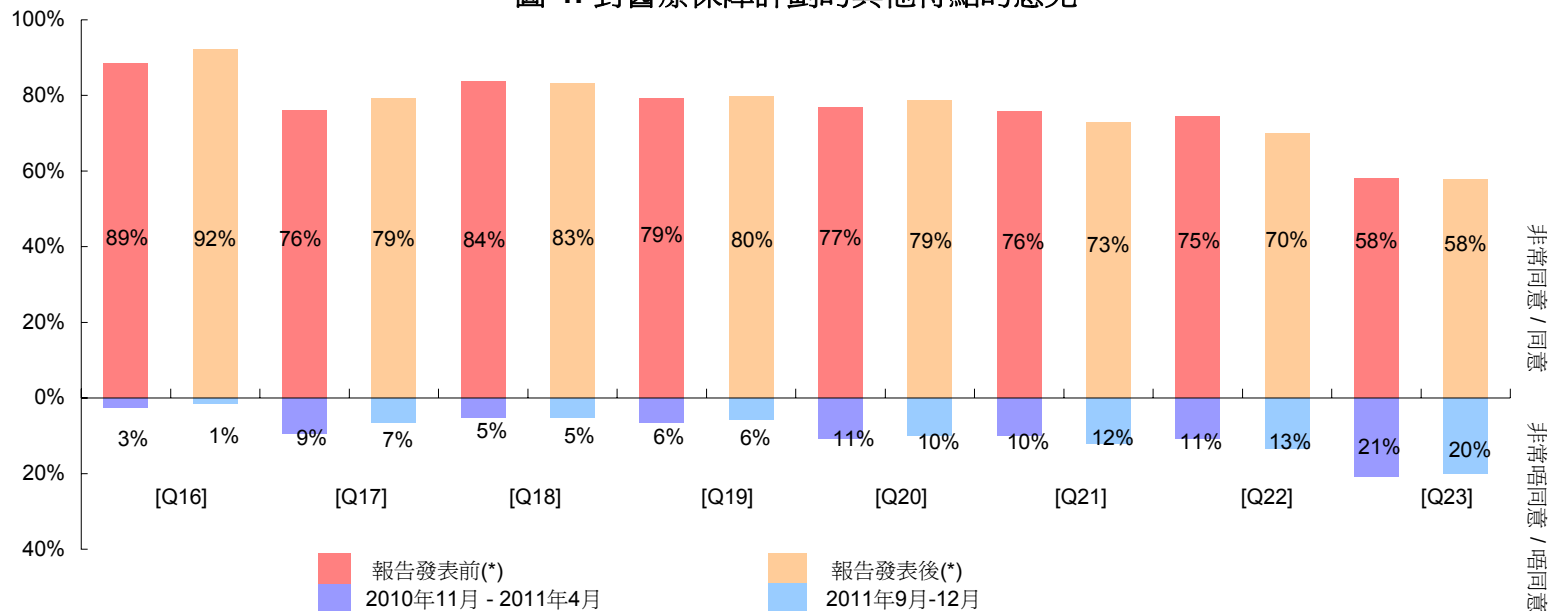
[Q13] 為投保人提供指定嘅無索償折扣

[Q14] 向政府呈報所有保險成本，包括索償、佣金、行政費、其他開支，同埋利潤等嘅資料

[Q15] 劃一保單嘅條款同埋定義，減少索償時保單條文嘅爭拗

有關輔助醫療融資的意見調查

圖 4: 對醫療保障計劃的其他特點的意見



(*) 政府在2011年7月發表醫療改革第二階段公眾諮詢報告

請問你同唔同意嘅醫療保障計劃之下，政府要作出以下嘅行動？

[Q16] 成立監管醫療保險索償嘅仲裁機制，用嚟處理索償投訴，保障投保市民嘅權益

[Q17] 引入「私家醫療服務」套餐式收費，令市民嘅選擇使用「私家醫療服務」嘅時候，能夠預計最後要俾幾多錢

[Q18] 規定保險業界設立機制分攤高風險人士，例如有長期病患嘅人嘅索償，令佢哋可以受保而其他人嘅保費唔會因此大幅增加

[Q19] 立法對參加嘅保險公司實施價格或者利潤管制

[Q20] 立法規管私家醫院同醫生嘅收費

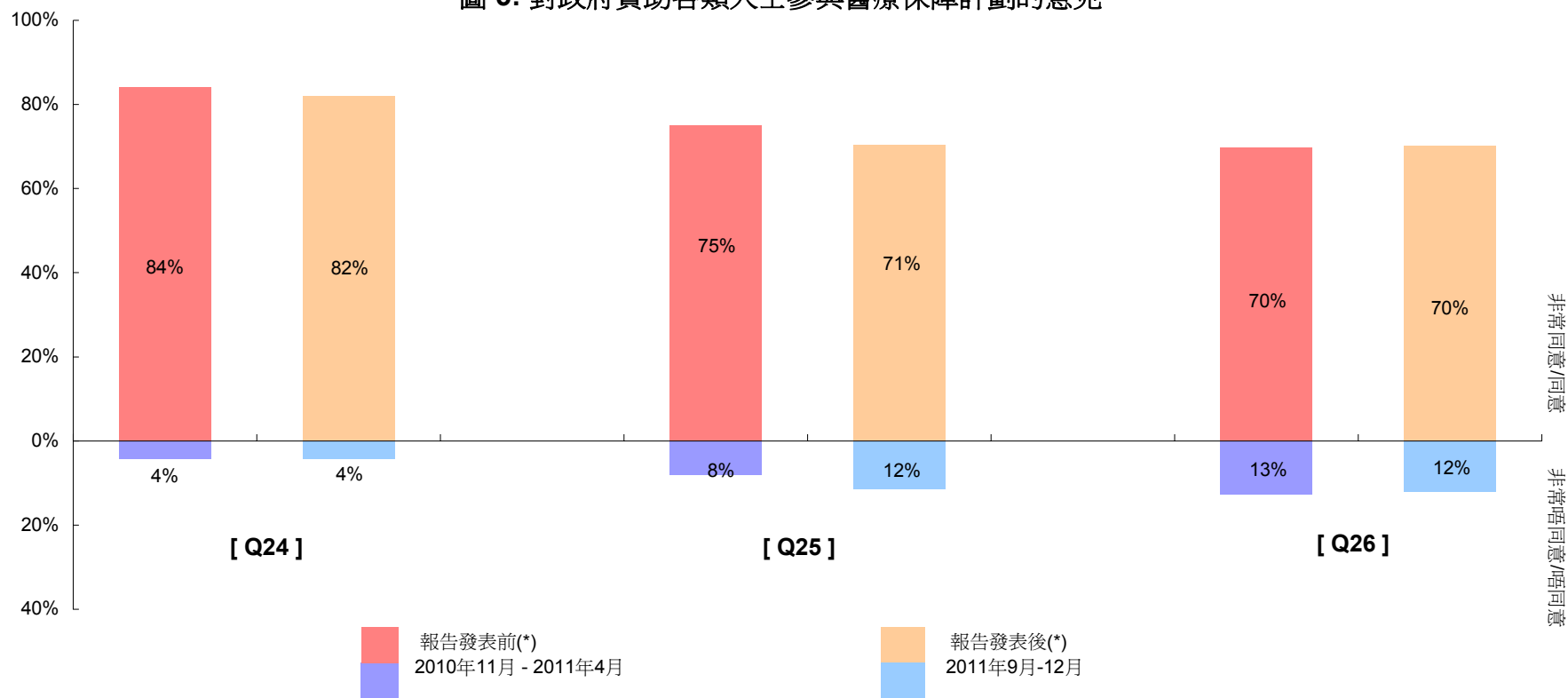
[Q21] 如果保險公司唔能夠提供符合要求嘅醫療保險，政府會自行提供醫療保險

[Q22] 如果私家醫院同醫生唔能夠提供足夠嘅套餐收費服務，政府會自行提供私家嘅病床同埋醫療服務

[Q23] 請問你同唔同意嘅醫療保障計劃之下，政府要求獲得資助嘅市民，要儲錢用嚟俾年老時嘅保費呢？

有關輔助醫療融資的意見調查

圖 5: 對政府資助各類人士參與醫療保障計劃的意見



(*) 政府在2011年7月發表醫療改革第二階段公眾諮詢報告

請問你同唔同意嘅醫療保障計劃下，政府要資助以下人士呢？

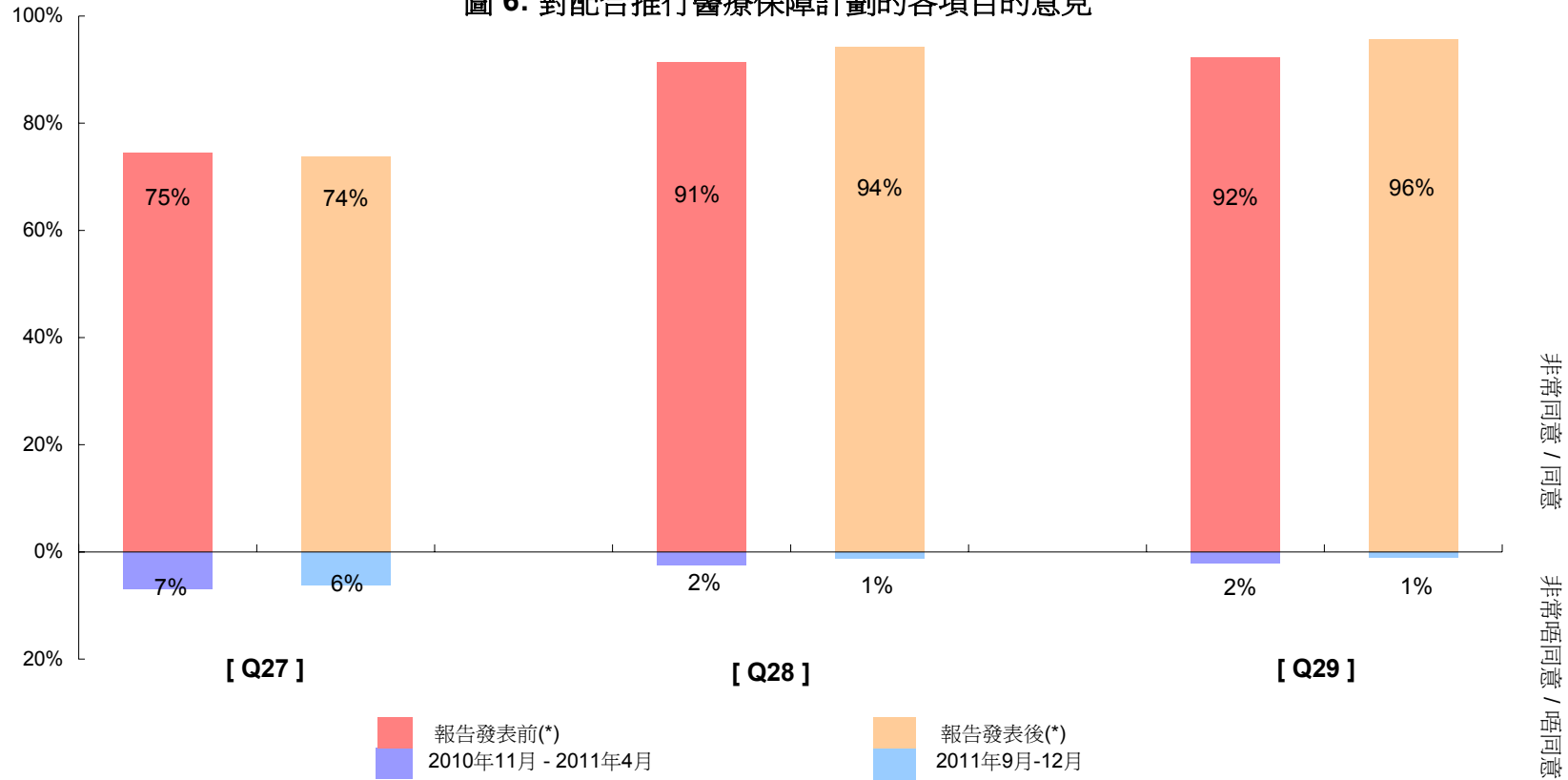
[Q24] 資助長者投保人嘅保費，投保時間越長，年紀大嘅時候獲得嘅資助越多

[Q25] 資助高風險投保人嘅保費，令其他投保人嘅保費唔會因佢地參加而大幅增加

[Q26] 為首次參加計劃嘅市民嘅頭幾年提供資助

有關輔助醫療融資的意見調查

圖 6: 對配合推行醫療保障計劃的各項目的意見



■ 報告發表前(*)
■ 2010年11月 - 2011年4月
 ■ 報告發表後(*)
■ 2011年9月-12月

(*) 政府在2011年7月發表醫療改革第二階段公眾諮詢報告

請問你同唔同意政府提出增加以下三個項目，以配合推行醫療保障計劃呢？

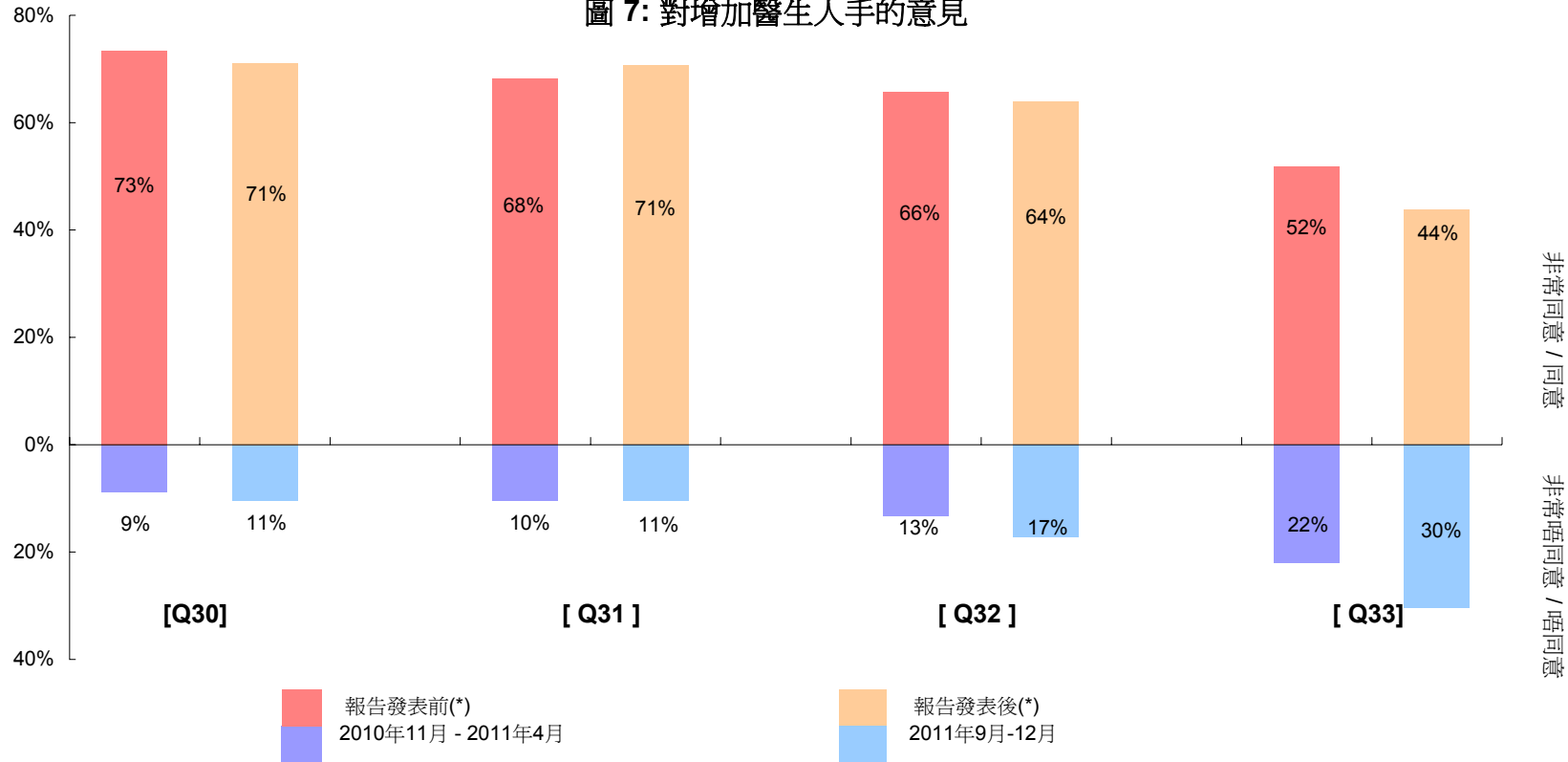
[Q27] 私家醫院嘅病床

[Q28] 整體嘅醫生人手

[Q29] 整體嘅護士人手

有關輔助醫療融資的意見調查

圖 7: 對增加醫生人手的意見



(*) 政府在2011年7月發表醫療改革第二階段公眾諮詢報告

[Q30] 請問你同唔同意政府容許香港以外地方嘅專科醫生通過認證可以喺香港行醫，增加醫生人手為市民提供服務呢？

請問你同唔同意政府容許以下人士，通過認證可以喺香港嘅醫院行醫，增加醫生人手？

[Q31] 取得香港以外地方專科資格嘅香港人

[Q32] 中國以外地方嘅專科醫生

[Q33] 中國內地嘅專科醫生

有關輔助醫療融資的民意調查

(2011年9月至12月)

| 問題 | 第一輪 | 第二輪 |
|--|-----|-----|
| [Q1] 你同唔同意政府應該鼓勵更多有能力嘅市民選用「私家醫療服務」，令「公共醫療服務」可以比較集中照顧低收入家庭、弱勢社群，同埋患嚴重疾病嘅人呢？ | √ | √ |
| [Q2] 你同唔同意政府應該幫助買咗「私人醫療保險」嘅市民，喺年老嘅時候都可以繼續負擔醫療保險嘅保費，選用「私家醫療服務」，以減輕「公共醫療服務」嘅壓力呢？ | √ | √ |
| [Q3] 你同唔同意政府應該規管「私人醫療保險」，令佢哋更加能夠保障消費者呢？ | √ | √ |
| [Q4] 你同唔同意政府應該增加「私人醫療保險市場」嘅競爭同透明度？ | √ | √ |
| [Q5] 你同唔同意政府應該規管「私家醫療服務」，令佢哋更加能夠保障消費者呢？ | √ | √ |
| [Q6] 你同唔同意政府應該增加「私家醫療服務市場」嘅競爭同透明度？ | √ | √ |
| [Q7] 請問你同唔同意政府推行自願參與嘅醫療保障計劃呢？ | √ | √ |
| 請問你同唔同意嘅醫療保障計劃之下，保險公司要做到以下幾個要求呢？ | | |
| [Q8] 唔可以拒保，而且要保證終身續保 | √ | |
| [Q9] 過咗計劃嘅等候期之後，要承保埋投保前已經有嘅病症 | √ | |
| [Q10] 高風險人士嘅附加保費唔可以超過計劃規定嘅上限 | √ | |
| [Q11] 投保人可以轉保險公司，或係轉工、離職、退休之後續保，而原先受保嘅病同埋無索償折扣都可以繼續 | √ | |
| [Q12] 標明唔同年齡組別嘅保費，同埋要參考指引去調整保費 | | √ |
| [Q13] 為投保人提供指定嘅無索償折扣 | | √ |
| [Q14] 向政府呈報所有保險成本，包括索償、佣金、行政費、其他開支，同埋利潤等嘅資料 | | √ |
| [Q15] 劃一保單嘅條款同埋定義，減少索償時保單條文嘅爭拗 | | √ |
| 請問你同唔同意嘅醫療保障計劃之下，政府要作出以下嘅行動？ | | |

| | | |
|---|---|---|
| [Q16] 成立監管醫療保險索償嘅仲裁機制，用嚟處理索償投訴，保障投保市民嘅權益 | √ | |
| [Q17] 政府引入「私家醫療服務」套餐式收費，令市民嘅選擇使用「私家醫療服務」嘅時候，能夠預計最後要俾幾多錢 | √ | |
| [Q18] 規定保險業界設立機制分攤高風險人士，例如有長期病患嘅人嘅索償，令佢哋可以受保而其他人嘅保費唔會因此大幅增加 | √ | |
| [Q19] 立法對參加嘅保險公司實施價格或者利潤管制 | √ | √ |
| [Q20] 立法規管私家醫院同醫生嘅收費 | √ | √ |
| [Q21] 如果保險公司唔能夠提供符合要求嘅醫療保險，政府會自行提供醫療保險 | | √ |
| [Q22] 如果私家醫院同醫生唔能夠提供足夠嘅套餐收費服務，政府會自行提供私家嘅病床同埋醫療服務 | | √ |
| [Q23] 請問你同唔同意嘅醫療保障計劃之下，政府要求獲得資助嘅市民，要儲錢用嚟俾年老時嘅保費呢？ | √ | |
| 請問你同唔同意嘅醫療保障計劃之下，政府要資助以下人士呢？ | | |
| [Q24] 資助長者投保人嘅保費，投保時間越長，年紀大嘅時候獲得嘅資助越多 | | √ |
| [Q25] 資助高風險投保人嘅保費，令其他投保人嘅保費唔會因佢地參加而大幅增加 | | √ |
| [Q26] 為首次參加計劃嘅市民嘅頭幾年提供資助 | | √ |
| 請問你同唔同意政府提出增加以下三個項目，以配合推行醫療保障計劃呢？ | | |
| [Q27] 私家醫院嘅病床 | √ | |
| [Q28] 整體嘅醫生人手 | √ | |
| [Q29] 整體嘅護士人手 | √ | |
| [Q30] 請問你同唔同意政府容許香港以外地方嘅專科醫生通過認證可以嚟香港行醫，增加醫生人手為市民提供服務呢？ | √ | |
| 請問你同唔同意政府容許以下人士，通過認證可以嚟香港嘅醫院行醫，增加醫生人手？ | | |
| [Q31] 取得香港以外地方專科資格嘅香港人 | | √ |
| [Q32] 中國以外地方嘅專科醫生 | | √ |
| [Q33] 中國內地嘅專科醫生 | | √ |

注：一、問卷中亦包括受訪者的人口及社會經濟特徵的問題。

二、由於問題數目較多，是項民意調查採用了兩套稍有分別的問卷在隔輪的調查中交替使用。√ 表示在該輪調查中有包括該問題。

三、兩輪調查的日期：

第一輪：2011 年 9 月 15 至 24 日

第二輪：2011 年 11 月 28 日至 12 月 8 日