



中華人民共和國香港特別行政區政府總部食物及衛生局
Food and Health Bureau, Government Secretariat
The Government of the Hong Kong Special Administrative Region
The People's Republic of China

本函檔號： L/M to FHB/H/1/5/4/2 Pt.2
來函檔號： CB2/PS/5/10

電話號碼： (852) 3509 8929
傳真號碼： (852) 2840 0467

香港中區
立法會道 1 號
立法會綜合大樓
衛生事務委員會秘書
黃麗菁女士


黃女士：

衛生事務委員會
醫療保障計劃小組委員會

二零一二年六月四日會議的跟進事項

二零一二年六月十二日就標題事宜的來信收悉。現於附件列載小組委員會要求提供的補充資料。

食物及衛生局局長

(李湘原  代行)

二零一二年六月二十九日

當局就衛生事務委員會醫療保障計劃小組委員會
二零一二年六月四日會議的跟進事項所作的回應

(a)(i) 項 –

請提供計算淨醫療通脹的詳細公式，包括公私營醫療界別淨醫療通脹的組成項目，以及各個項目在公式中所佔的比重。

(a)(ii) 項 –

私人醫療開支的淨醫療通脹率是否經常高於公共醫療開支的淨醫療通脹率？

當局的回應

當局並無任何計算本港淨醫療通脹的數據及公式。在二零零八年醫療改革第一階段公眾諮詢中，擔任顧問的香港大學公共衛生學院在推算未來(至二零三三年)的醫療衛生開支增長時，採用了「淨醫療通脹」的概念(即高於實質人均本地生產總值增長的醫療通脹率)。在建立醫療衛生開支的推算模式時，顧問根據國際經驗和本地醫療衛生開支的趨勢，假設公共醫療衛生開支及私人醫療衛生開支的淨醫療通脹率，按年平均將分別高於人均本地生產總值增長率 0.8 個百分點和 1.6 個百分點。

2. 獲食物及衛生局委聘就醫療保障計劃(醫保計劃)進行研究的顧問會進行多項工作，當中包括推算醫保計劃在宏觀層面上對本地生產總值、消費、通脹、入息分配和就業，以及保險和醫護界別的服務量、設施要求、人手需求和營運成本(包括醫療通脹)的短期至長期的影響。

(a)(iii) 項 –

請舉例說明如何釐定低風險及高風險人士的保費水平，當中涉及不同年齡組別人士的發病率、相關的醫療費用，以及在醫療保障計劃(醫保計劃)下提供的醫療保險計劃的主要特點等因素。

當局的回應

3. 私人醫療保險保費的精算，一般涉及估算預計醫療索償方面的成本、佣金開支、行政及銷售開支、再保險開支，以及目標利潤幅度等。向屬於同一年齡組別的低風險人士和高風險人士收取不同保費，主要取決於預計醫療索償成本的差額，以及按疾病種類預計發病率的差幅。

4. 由於醫保計劃下的標準醫療保險計劃，不容許把投保人在投保前已有並已過等候期的病症排除在保障範圍之外，因此在進行核保時會以保費而非不承保的範圍作為基礎。換言之，承保高風險人士所需的較高成本，會由附加保費而不是以縮減保障範圍來抵償。根據醫保計劃的設計，建議以百分之二百為附加保費率的上限。在評估應否收取附加保費和評定附加保費率(如適用的話)時，保險公司一般會考慮投保人的個人生活方式(例如吸煙習慣)，以及其個人和家族的病歷。為作出更精確的評估，有時會需要投保人進行身體檢查。

(b)(i) 項 -

預計會參與醫保計劃的人數。

當局的回應

5. 根據食物及衛生局於二零一零年委聘的顧問所提供的資料，參加醫保計劃的人數，將視乎多項相互關連的因素，包括：市場認為計劃的設計是否具吸引力；政府所提供的公帑資助或財務誘因(如有的話)能否推動市民參加；以及參加者長遠而言會否繼續參與計劃。由於不同的市場(包括無投保的人士與已投保的人士，以及個人投保與團體投保的市場)會有不同的市場反應，故估算參與計劃的人數將甚為複雜。

6. 顧問進行醫保計劃的研究時，會根據計劃的建議設計和考慮市場情況，就醫保計劃短期至長期的預計參與人數等多個事項作出推算。

(b)(ii) 項 –

個別人士投購醫保計劃的標準醫療保險以獲取終身保障，平均需支付的保費總額。

當局的回應

7. 個別人士投購醫保計劃的標準醫療保險以獲取終身保障，平均需支付的保費總額取決於多項因素，例如投保人的投保和退保的年齡、投保人會否因健康狀況較差而被收取附加保費、長遠的保費趨勢等。因此，要概括計算一個適用於所有人的平均保費總額實有困難。然而，一般來說，一個人越早開始投保，為獲得終身保障而每年支付的平均保費則較少。這是由於年青人士通常會較年長人士健康，因此年青組別人士(嬰兒及幼兒除外)的保費通常較低，而年長組別人士的保費則會較高。

食物及衛生局

二零一二年六月