



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： FHB/H/1/5/4/2 Pt. 9  
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  
立法會秘書處  
總議會秘書  
林偉怡女士

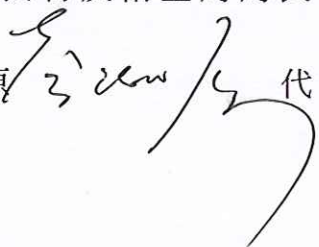
林女士：

衛生事務委員會  
醫療保障計劃小組委員會

二零一三年七月八日會議

有關上述會議的會議記錄所述經辦事項，現按小組委員會的要求提供補充資料，詳情載於附件。

食物及衛生局局長

( 李湘原  代行 )

連附件

二零一三年十月二十四日

當局就衛生事務委員會醫療保障計劃小組委員會  
二零一三年七月八日會議跟進事項提供的補充資料

第 7 段

請提供私營醫院現有套餐式收費的實際例子，以說明一些常見治療或手術的套餐式收費所涵蓋的典型項目。

當局的回應

2. 我們根據公開資料，於下表列舉了私營醫院為常見治療或手術提供的一些套餐式收費的例子。

治療／手術 (醫院)	包括項目	不包括項目
胃內視鏡(嘉諾撒醫院)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 醫生費(只適用於指定醫生)</li> <li>• 基本藥物及耗材</li> <li>• 一般醫療儀器</li> <li>• 復原室之使用</li> <li>• 幽門螺旋菌化驗(胃內視鏡)</li> <li>• 1張內視鏡相片</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 病理檢驗及化驗</li> <li>• 麻醉科醫生及麻醉藥費用</li> <li>• 載錄手術過程的 DVD 光碟</li> </ul>
白內障摘除手術(荃灣港安醫院)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 外科醫生手術費</li> <li>• 手術室費用</li> <li>• 護理費</li> <li>• 手術期間常用藥物費用</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 手術前診症費</li> <li>• 手術正常程序以外的緊急服務</li> <li>• 白內障或手術引致併發症所需的各項治療費用</li> <li>• 淡黃人工晶體或功能性人工晶體</li> <li>• 手術後藥物費用</li> </ul>

治療／手術 (醫院)	包括項目	不包括項目
腹腔鏡闌尾 切除術(仁安 醫院)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 入住標準房 3 日</li> <li>• 有關手術前所需之檢查</li> <li>• 手術設備及物品</li> <li>• 手術後之護理</li> <li>• 醫生費及巡房費</li> <li>• 麻醉科醫生費</li> <li>• 該手術住院期間，因該手術引起之併發症所需之診斷治療、醫生及麻醉科醫生費用，均不另收費。</li> <li>• 因併發症而延長住院的費用，最高保障可達二十萬元。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 與該手術無關之額外手術收費及額外手術所引起的併發症的治療費用</li> <li>• 與該手術無關之檢查及診斷該症之檢查</li> <li>• 入院前的診症及出院後的覆診費用</li> <li>• 因癌症引起的化驗及治療程序之費用</li> <li>• 所有膳食及雜項收費</li> <li>• 因長期病患及其併發症引起的治療費用</li> <li>• 與該手術無關而於住院期間發生病患之治療費用</li> <li>• 耐藥性金黃葡萄球菌感染篩查費用</li> <li>• 出院藥物</li> </ul>

### 第 10 段

請提供資料，說明現時以個人名義購買的償款住院保險保單和住院現金保單保障的人數分別為何。

### 當局的回應

3. 根據政府統計處在二零一一年進行的主題性住戶統計調查結果，只擁有住院現金保險(即並無償款住院保險)的人數約為 34.1 萬人。擁有以個人名義購買的償款住院保險的人數約為 153 萬人(包括同時擁有或並無同時擁有住院現金保險的人士)。該調查並無關於同時擁有住院現金保險和償款住院保險人數的細項數據。

## 第 12 段

那些雖有足夠保險保障可使用私營服務但仍選用公營系統的受保人的比例。

## 當局的回應

4. 根據政府統計處在二零一一年進行的主題性住戶統計調查，約 46% 擁有償款住院保險保障的人士仍會前往公立醫院使用醫院服務。

## 第 15 段

請提供說明數據和詳細解釋，以支持當局認為不建議在醫保計劃中加入儲蓄成分的立場。

## 當局的回應

5. 為鼓勵保單持有人持續投保及提高他們年老時負擔保費的能力，《醫療改革第二階段公眾諮詢文件》建議在醫保計劃下的醫療保險計劃加入儲蓄項目的選項。不過，諮詢結果顯示，社會對加入強制性儲蓄項目為醫保計劃的必要部分的建議甚有保留。

6. 在二零一零年十一月至二零一一年四月期間，當局曾就醫療改革第二階段公眾諮詢進行公眾意見調查。就各項支援醫保計劃的配套的建議而言，要求那些在醫保計劃下獲資助的投保人儲蓄、以便年老時支付保費的建議，獲得最少受訪者的支持。我們在進行第二階段諮詢時，也收到意見認為以儲蓄支付保費的做法欠缺彈性，並對儲蓄回報率及儲蓄戶口的行政費用等問題表示關注。另有些人認為強制儲蓄會減低醫保計劃的吸引力，令市民不願意參加。

7. 除考慮公眾意見外，我們也須注意香港的情況有別於海外國家。海外國家的稅率相對較高，因此要鼓勵國民儲蓄，或須提供更強的誘因。香港的情況卻不同。受本身的文化影響，香港市民大多有儲蓄的習慣。

8. 基於上述原因，我們認為把儲蓄項目列為醫保計劃的自選項目較為恰當，而不應將之列為最低要求的強制規定。

食物及衛生局

二零一三年十月