

# 會計界醫療融資問卷調查報告

## 引 言

食物及衛生局局長周一嶽於本年三月中發表醫療融資方案公眾諮詢文件，展開為期三個月的諮詢工作。諮詢文件主要集中討論未來香港社會在人口老化的趨勢下，如何確保公共醫療系統能夠得到充足的資源，應付市民對醫療服務的需要。

對不少屬於中產階層的會計界人士而言，公共醫療服務是他們幾乎唯一可以享受到的社會福利。故此，不少會計界人士均相當關注是次公眾諮詢。為此，本人特別進行了一項問卷調查，搜集會計業界對醫療融資方案的意見。

此報告將闡述整個問卷調查的結果及分析，並提出相關的建議。本人亦會將此報告送交食物及衛生局，供有關當局參考。

## 調查結果

本人於五月中以電郵向會計界人士發出問卷，成功收回 289 份有效問卷。有關問卷的整體結果如下：

### 1. 政府應否設立個人醫療供款戶口？

項 目	人 數	百分比
非常同意	21	7.27%
同 意	65	22.49%
中 立	46	15.92%
不同意	75	25.95%
非常不同意	77	26.64%
無意見	5	1.73%

2. 若落實個人醫療供款，是否同意僱主應承擔部份供款？

項目	人數	百分比
非常同意	49	16.96%
同意	113	39.10%
中立	56	19.38%
不同意	45	15.57%
非常不同意	18	6.23%
無意見	8	2.77%

3. 有否受醫療保險保障？

項目	人數	百分比
有購買醫療保險	58	20.07%
僱主有提供醫療保險	117	40.48%
同時有購買及由僱主提供醫療保險	79	27.34%
沒有任何醫療保險保障	35	12.11%

4. 是否同意設立醫療保險保費稅務優惠

項目	人數	百分比
非常同意	144	49.83%
同意	107	37.02%
中立	18	6.23%
不同意	9	3.11%
非常不同意	6	2.08%
無意見	5	1.73%

5. 願意承擔的個人醫療供款佔收入的比例

項目	人數	百分比
1%或以下	154	53.29%
2-3%	100	34.60%
4-5%	16	5.54%
6-7%	1	0.35%
超過 7%	2	0.69%
無意見	16	5.54%

6. 願意承擔的個人醫療供款數額

項目	人數	百分比
少於\$300	118	40.83%
\$300-\$400	30	10.38%
\$500-\$600	59	20.42%
\$700-\$800	11	3.81%
\$900-\$1,000	36	12.46%
超過\$1,000	17	5.88%
無意見	18	6.23%

7. 是否同意政府以個人醫療儲蓄和保險，取代部份政府的公共醫療開支？

項目	人數	百分比
非常同意	8	2.77%
同意	77	26.64%
中立	58	20.07%
不同意	82	28.37%
非常不同意	56	19.38%
無意見	8	2.77%

8. 是否同意政府每年把部份盈餘撥作醫療開支儲備？

項目	人數	百分比
非常同意	93	32.18%
同意	160	55.36%
中立	22	7.61%
不同意	5	1.73%
非常不同意	3	1.04%
無意見	6	2.08%

## 9. 公共醫療系統資源主要來源

項目	人數	百分比
稅收	165	52.88%
醫療收費	60	19.23%
強制醫療保險	36	11.54%
僱員個人醫療儲蓄	5	1.60%
僱員及僱主共同供款	46	14.74%

## 10. 對諮詢文件的理解度

項目	人數	百分比
完全不理解	54	18.69%
部份理解	198	68.51%
大致理解	34	11.76%
完全理解	3	1.04%

### 調查分析

#### 1. 個人醫療供款

調查發現超過五成受訪者，不支持諮詢文件中有關個人醫療儲蓄的建議，也就是說，政府一直著力推介的個人儲蓄和強制醫療保險混合的方案，政府應仔細考慮是否落實有關方案。

調查亦同時提問有關一旦落實個人醫療供款的問題。調查發現，超過五成半的受訪者認為僱主應該為僱員進行醫療供款，即與現時強積金的安排相似。再加上政府已經預留作醫療融資的 500 億元，即大部份受訪者希望一旦落實個人醫療供款，則由僱主、僱員和政府三方一起供款。

問及受訪者願意付出的供款水平，超過五成的受訪者表示只願意拿出月薪的 1% 來供款，只願拿出 3% 或以下的受訪者更接近九成。而問及實際的金額，四成受訪者表示每月供款不能多於 300 元，願意供款不超過 600 元者更達七成。綜合兩個問題的調查結果，受訪者似乎傾向較低比例和金額的供款，甚至顯示有部份受訪者完全不願意供款。

## 2. 私人醫療保險

調查顯示，無論是自行購買醫療保險，抑或由僱主提供醫療保險，接近九成的受訪者均獲得醫療保險的保障。調查顯示即使政府實行強制性的醫療保險計劃，要求所有香港市民購買醫療保險，對會計界人士影響並不大。

同時，調查顯示超過八成半的受訪者認為政府應該為購醫療保險的保費提供稅務優惠，以鼓勵市民購買個人醫療保險。若政府考慮實行自願性醫療保險計劃，應同時考慮提供保費方面的稅務優惠。

## 3. 政府的公共醫療開支政策

一直以來，公共醫療開支均是由政府承擔，採取低廉的收費，一直行之有效。但如今政府提出醫療融資方案，似乎意味着政府的政策方向有所改變，要求市民透過醫療儲蓄和強制保險來分擔部份開支。為此，調查中亦問及相關問題。結果發現，接近五成的受訪者不同意政府這樣的方向轉移，政府在考慮是否繼續醫療融資方案，實在需要仔細考慮。

另一方面，財政司司長在公布本年度財政預算案時，宣佈撥出 500 億元盈餘支持醫療融資方案，但這筆撥款只屬一次過，未必能夠滿足長遠的政策需要。故此，調查問及受訪者是否同政府每年均應撥出部份盈餘作醫療用途，結果發現接近九成的受訪者同意政府應該每年撥出部份盈餘應付醫療方面的長遠開支，滿足人口老化可能帶來的額外醫療需要。

調查亦發現，超過五成的受訪者認為公共醫療開支應該主要由稅收來應付，有兩成的受訪者認為應以用者自付為原則，透過醫療收費來應付。故此，政府在考慮醫療融資方案時，應先考慮與稅收或者醫療收費有關的方案。

## 4. 對諮詢文件的理解

調查顯示，近兩成受訪者表示完全不理解整份醫療融資的諮詢文件，以及政府的方案。近七成受訪者表示他們僅是部份理解整份諮詢文件。故此，政府在進行醫療融資方案的第二階段公眾諮詢時，應該盡量向市民解釋，讓市民有足夠的時間和資料作出更深入的回應。

## 5. 總 結

整體調查結果顯示，會計界人士傾向以私人醫療保險的方式支持未來的醫療開支，政府應該透過稅收和醫療服務收費支持公共醫療系統。也就是說，會計界人士傾向維持與現時差不多的醫療融資體制。同時，會計界期望政府撥出更多資源，應付未來可能增加的醫療開支。

### 建 議

1. 政府應盡可能繼續現時的資助方式，應付未來的醫療需要，並每年撥出一定比例的盈餘作醫療用途，確保香港的公共醫療體系可持續發展。
2. 強制性或自願性私人醫療保險計劃可以是未來醫療融資的可行方案，但政府應該同時向購買醫療保險的保費提供稅務優惠，鼓勵市民購買醫療保險。
3. 政府應該極度審慎地考慮是否繼續推介個人醫療儲蓄和強制醫療保險的混合方案，研究在社會人士較多的反對聲音中，是否應該以這個方案為首選。
4. 政府在進行醫療融資第二階段諮詢時，應該進行更多的公眾宣傳和教育工作，並酌量延長諮詢期，讓市民有更多渠道理解整個建議的融資方案，以及有時間消化，進而提出更具體、更全面、更深入的意見。

會計界立法會議員譚香文  
2008年6月