自由黨
LIBERAL PARTY
【新聞稿】

自由黨舉行
【公營醫療收費改革】電話問卷調查發佈會
(2025 年 4 月 14 日)

自由黨得悉香港市民對政府即將落實的公營醫療收費改革有不少意見，因此就這議題，自由黨於 2025 年 3 月 28 日至 2025 年 4 月 8 日以電話問卷形式訪問年滿 18 歲的香港居民，以了解他們對公營醫療收費改革的意見，問卷收到了 1681 份有效回覆。

問卷調查簡介

調查目的：了解香港居民對公營醫療收費改革的意見
訪問日期：2025 年 3 月 28 日至 2025 年 4 月 8 日
調查方法：隨機電話問卷
訪問對象：年滿 18 歲香港居民
受訪人數：1681 人

調查結果及分析

自由黨透過電話問卷訪問了 1681 位香港居民

表一：**請問你有沒有曾經使用政府公營醫療服務，例如急症室，門診或牙醫服務？**		有		沒有	
總數	1681	1409	83.8%	272	16.2%

超過 8 成（1409 位 / 83.8%）受訪市民表示，曾經使用政府公營醫療服務，例如急症室，門診或牙醫服務，只有 16.2% (272 位)市民未曾使用政府公營醫療服務。

表二： **請問你看政府醫生或使用醫療服務的頻率是？**		約每月一次或以上		約每二至三個月一次		約每年一次		約兩至三年一次	
總數	1409	160	11.4%	674	47.8%	329	23.3%	246	17.5%

在曾經使用政府公營醫療服務的受訪者中，**近 5 成受訪市民（674 位 / 47.8%）回覆約每二至三個月使用一次公營醫療服務**，只有約 1 成受訪者（160 位 / 11.4%）每月使用公營醫療服務一次或以上。

表三：**你認為香港的急症室服務有被濫用嗎？**		有		沒有	
總數	1409	724	51.4%	685	48.6%

在曾經使用政府公營醫療服務的受訪者中，超過 5 成的市民（724 位 / 51.4%）認為，香港的急症室服務有被濫用，但亦有近一半市民（685 位 / 48.6%）認為沒有。

表四：**你認為香港的急症室服務被濫用的程度是？**		非常嚴重		嚴重		一般		輕微		十分輕微		無意見	
總數	724	119	16.4%	286	39.5%	272	37.6%	21	2.9%	4	0.6%	22	3.0%

在認為香港的急症室服務有被濫用的受訪者中，**超過 5 成的市民（119 位 / 55.9%）認為急症室服務被濫用的程度是嚴重或非常嚴重**，只有少於百分之 4 的受訪者（25 位 / 3.5%）認為是輕微或十分輕微。

表五：**你是否贊成政府提出今次的公營醫療服務收費改革，包括增加急症室收費至 400 元，以及就普通科及專科服務增加費用和住院病床加費？**		贊成		不贊成		無意見	
總數	1409	395	28.0%	749	53.2%	265	18.8%

在曾經使用政府公營醫療服務的受訪者中，**超過 5 成的市民（749 位 / 53.2%）不贊成政府提出今次的公營醫療服務收費改革，包括增加急症室收費至 400 元，以及就普通科及專科服務增加費用和住院病床加費**。

表六：**政府實施公營醫療服務收費改革會令你未來轉用其他醫療服務嗎？**		會		不會	
總數	1409	420	29.8%	989	70.2%

在曾經使用政府公營醫療服務的受訪者中，**有 7 成市民（989 位 / 70.2%）表示當政府正式實施公營醫療服務收費改革後，都不會轉用其他醫療服務**，只有約 3 成市民（420 位 / 29.8%）表示會轉用其他醫療服務。

表七：**請問你會有何應對方法?**		轉用私營醫療服務		轉用中醫診症		轉用內地醫療服務	
總數	420	222	52.9%	118	28.1%	80	19.0%

承上題，在表示會轉用其他醫療服務的受訪者中，**有超過 5 成市民（222 位 / 52.9%）表示會轉用私營醫療服務**，另有近 3 成市民（118 位 / 28.1%）指會轉用中醫診症，近 2 成受訪者（80 位 / 19.0%）則會轉用內地醫療服務。

表八：**請問你會有何應對方法?**		減少或不看醫生		**繼續輪候公營醫療服務**	
總數	989	178	18.0%	811	82.0%

至於在表示不會轉用其他醫療服務的受訪者中，**超過 8 成市民（811 位 / 82.0%）表示會繼續輪候公營醫療服務**，只有不足 2 成市民（178 位 / 18.0%）指會減少或不看醫生。

表九：**請問你有否曾經使用私營醫療服務?**		有		沒有	
總數	1681	1371	81.6%	310	18.4%

在所有受訪市民中，**有逾 8 成受訪者（1371 位 / 81.6%）表示過去曾經使用私營醫療服務**，只有近 2 成市民（310 位 / 18.4%）表示未曾使用。

表十： **請問你認為私營醫療服務價格定位合理嗎？**		合理		不合理		無意見	
總數	1371	273	19.9%	725	52.9%	373	27.2%

承上題，在曾經使用私營醫療服務的市民當中，**有逾 5 成受訪者（725 位 / 52.9%）認為私營醫療服務價格定位不合理**，只有約 2 成市民（273 位 / 19.9%）認為合理。

表十一： **請問你會否擔心今次的公營醫療服務收費改革會令私營醫療服務的費用也會增加嗎？**		擔心		不擔心	
總數	1681	1300	77.3%	381	22.7%

在所有受訪市民中，**有近 8 成受訪者（1300 位 / 77.3%）擔心今次的公營醫療服務收費改革會令私營醫療服務的費用也會隨之增加**，只有約 2 成市民（381 位 / 22.7%）

表十二：**請問你認為政府實施公營醫療服務收費改革能有效紓緩政府財赤嗎？**		十分有效		有效		無效		十分無效		無意見	
總數	1681	129	7.7%	562	33.4%	707	42.1%	114	6.8%	169	10.1%

最後，在所有受訪市民中，**約 5 成市民（821 位 / 48.9%）認為政府實施公營醫療服務收費改革未能有效紓緩政府財赤**，另有近 4 成市民（691 位 / 41.1%）認為有效。

結果分析：

自由黨希望通過是次問卷調查，了解市民對政府即將落實的公營醫療收費改革有何意見，以及當實施改革後的反應。**首先，從問卷結果得知，超過 8 成（1409 位 / 83.8%）受訪市民表示，曾經使用政府公營醫療服務，例如急症室，門診或牙醫服務**，而當中**近 5 成受訪市民（674 位 / 47.8%）約每二至三個月使用一次公營醫療服務**，可見政府公營醫療服務是大部分市民求醫的選擇，需求一直存在。

在曾經使用政府公營醫療服務的受訪者中，超過 5 成的市民（724 位 /51.4%）認為，香港的急症室服務有被濫用，當中**超過 5 成的市民（119 位 /55.9%）認為急症室服務被濫用的程度是嚴重或非常嚴重。**此外，**超過 5 成的市民（749 位 /53.2%）不贊成政府提出今次的公營醫療服務收費改革，包括增加急症室收費至 400 元，以及就普通科及專科服務增加費用和住院病床加費**，顯示政府需要關注市民的反應，及多作相關解說。

調查又發現，在曾經使用政府公營醫療服務的受訪者中，**有 7 成市民（989 位 /70.2%）表示當政府正式實施公營醫療服務收費改革後，都不會轉用其他醫療服務，當中超過 8 成市民（811 位 /82.0%）表示會繼續輪候公營醫療服務**。至於會轉用其他醫療服務的約 3 成市民（420 位 /29.8%），**有超過 5 成市民（222 位 / 52.9%）表示會轉用私營醫療服務**，另有近 3 成市民（118 位 / 28.1%）指會轉用中醫診症，近 2 成受訪者（80 位 / 19.0%）則會轉用內地醫療服務。

針對本港的私營醫療服務，是次調查又發現所有受訪市民中，**有逾 8 成受訪者（1371 位 / 81.6%）表示過去曾經使用私營醫療服務**，但當中**有逾 5 成受訪者（725 位 /52.9%）認為私營醫療服務價格定位不合理，**而全部受訪市民中，**有近 8 成受訪者（1300/77.3%）擔心今次的公營醫療服務收費改革會令私營醫療服務的費用也會隨之增加**。

<u>建議：</u>

自由黨因應是次問卷調查所得出的結果，向政府提出以下三點建議：

自由黨醫療及健康小組召集人、東區支部主席趙志輝醫生表示，政府在實施公營醫療服務收費改革後，將引入公營醫療服務項目全年收費上限一萬元，而根據是次問卷調查的結果，近 5 成受訪市民表示約每二至三個月使用一次公營醫療服務，經計算過後，仍不會超出一萬元的上限，希望市民毋須過慮，但他同時呼籲政府當局要透過優化醫療費用減免機制和擴大撒瑪利亞基金安全網等，繼續確保不會有市民因為經濟困難而未能接受合適醫療服務，並且要簡化相關申請程序，以加強保障市民，除了要照顧弱勢社群，更要避免有市民出現大病致貧的情況。

此外，趙志輝醫生指出，從問卷調查結果得悉，當政府實施公營醫療服務收費改革後，約 3 成市民會轉用其他醫療服務，當中超過 5 成市民會轉用私營醫療服務，因此，政府當局應考慮提供更多門診夜診服務，並延長服務時間，以應對市民的需求。

第三，是次調查結果亦發現，在所有受訪市民中，有逾 8 成受訪者表示過去曾經使用私營醫療服務，亦有近 8 成受訪者擔心今次的公營醫療服務收費改革會令私營醫療服務的費用也會隨之增加，趙志輝醫生認為，政府當局有必要提高私營醫療機構收費的透明度，令有經濟能力的市民安心選擇私營醫療體系，此外，政府亦應加強公私營協作及中西醫協作，以長遠分擔公營醫療系統所面對的壓力。