

▶食物及衛生局局長周一嶽接受香港文匯報記者專訪時強調，嚴控保險公司利潤及行政費勢在必行，以免市民供款被蠶食。香港文匯報記者潘政祁攝

香港文匯報訊(記者嚴敏慧)自願醫療保險計劃的公眾諮詢期明日屆滿。計劃要取得成功，取決於投保的人數，惟保險公司行政費或阻礙市民投保意慾，食物及衛生局局長周一嶽接受香港文匯報記者專訪時強調，計劃旨在保障市民，而非為保險公司謀取利潤，當局擬立法嚴控保險公司利潤不超過保費總額10%，並設監管機構控制保費增幅，倘保險公司「拒絕再玩」，當局不排除自行營運計劃。周一嶽認為，自願醫保較市場目前所有同類計劃優勝，對投保人及保險公司均有利，有信心計劃能成功實施。當局今年中將就諮詢結果定出醫保發展方向，明年展開相關立法程序，2014至2015年前正式推行。



周一嶽：嚴控保費與利潤

自願醫保有市場



自願醫保公眾諮詢期明天屆滿。資料圖片

醫改諮詢回應正面 當局有信心落實計劃

重點討論醫保計劃的醫療改革第2階段公眾諮詢，3個月諮詢期明日結束，食物及衛生局至今收到逾200份回應。周一嶽接受香港文匯報記者專訪時表示，接獲的意見較預期正面，暫未有顯著反對聲音，大部分市民均認為自願醫保為可行方案，各方只在落實細節上有意見。他認為，今次諮詢能令當局就醫改訂立「向前行」的清晰方向。



▲保險界立會議員陳健波稱，行政費及利潤最少15%至20%才算合理。資料圖片



▲社區病人權益幹事彭鴻昌擔心，政府為保險公司設利潤上限，反而令保險公司有理無理也要賺盡10%。資料圖片

香港文匯報訊(記者嚴敏慧)對於港府「企硬」規管自願醫保的行政費及利潤上限，保險界立法會議員陳健波坦言，若當局把上限設為保費10%，保險公司根本無利可圖，打擊參與醫保計劃的意慾，或令參與的公司銳減，最終市民「冇得揀」反而影響利益。他建議，上限設定為保費15%至20%才合理。病人團體則擔心，當局設定行政費及利潤上限，反而令保險公司「賺到盡」一律賺10%。

陳健波：1成以下無可能
陳健波表示，雖然保險公司在醫療保險業務上有賺有蝕，但行政費等卻是必然支出。根據政府統計數據，目前單是保險公司的行政費已佔保費10%，當局建議把行政費及利潤限制在保費10%以下，根本沒有可能。至於加保費需要審批方面，陳健波指港府由始至終從未知會業界有關安排，預料若港府強行限制利潤及規管加費，或令參與的保險公司數目大減。

病人組織：規管成效存疑
社區組織協會病人權益幹事彭鴻昌則表示，整個醫保計劃至今仍未能說服病人參與，例如醫保根本未能解決公營醫療現時的負荷，私營醫療需求上升會加劇醫生「挖角潮」，即使部分有能力的病人可購買新醫保，但行政費及利潤的規管機制成效存疑：「當局限制行政費及利潤上限是保費10%，保險公司會否有理無理賺盡10%？」

自願醫保計劃撮要

- 受保範圍**
對象：不分年齡及健康狀況，全民終身受保，但年滿65歲或以上人士必須在醫保計劃推出首年內投保。
- 保障範圍**：住院、手術和日間手術，與手術有關的檢查和覆診。普通門診、牙科、產科、洗腎及激光矯視等不受保。
- 保費**
保費與年齡及健康狀況成正比，每年保費介乎790元至1.5萬元；長期病患者等高危人士保費較一般人最高3倍。
- 高危病人索償**
投保首年屬「等候期」不得索償，第2及第3年分別可索償25%及50%，第4年之後能全額索償。
- 保費折扣**
3年內未有索償，續保時獲7折優惠。
- 分擔原則**
投保人交付「墊底費」，首1萬元要負擔20%，之後2萬至10萬元則負擔10%，其後的費用則毋須支付「墊底費」。「墊底費」上限為1.1萬元。
- 儲蓄方案**
醫保計劃下設有3個不同的儲蓄項目，以儲蓄補貼日後年老時保費、指定戶口自行儲蓄、及投保人長期投保。
- 監管制度**
各醫保計劃受當局規範及監管，當局亦會設立索償仲裁機制，處理糾紛。
- 轉移保單**
保險業需協助有需要市民轉投自願醫保計劃。市民轉保後或需加收保費，以維持現有保障水平。
- 實施時間**
今年中定出醫保發展方向，進行規管醫保立法前期工作，明年展開立法程序，不遲於2014至2015年推出。

資料來源：香港文匯報資料室、食物及衛生局
製表：香港文匯報記者嚴敏慧

港府預留500億 確保營運25年

香港文匯報訊(記者嚴敏慧)港府預留500億元撥款鼓勵及資助市民參與自願醫保計劃。食物及衛生局局長周一嶽透露，該筆撥款最少60%至70%用作資助年輕投保人儲蓄，以支付晚年保費，考慮一筆過向有關投保人的保險儲蓄戶口注資。周一嶽預料，500億元足以營運25年，即每年資助約20億元，相當於每年公營醫療撥款5%，但受惠人數可高達240萬，佔全港人口1/3，遠比直接投放資源改善公營醫療更有效益，並強調倘500億元耗盡，當局將會再注資「包底」。

分攤風險提供折扣及資助

周一嶽表示，500億元將用作3大用途，首要是預留資金分攤計劃的風險，確保有足夠財力支付高危人士的保險賠償，以穩定保費；提供折扣吸引市民投保；最後一部分資金則於計劃推出初期，吸引年輕人投保，並資助他們參與醫保儲蓄。周一嶽解釋，長者保費高但收入有限，最理想是投保人趁年輕儲蓄。他表示，500億元撥款之中，最少有60%至70%用作資助年輕投保人儲蓄以支付晚年保費。

他續透露，日後有關儲蓄方面的做法有3個可能性，如投保人日後保單含有儲蓄成份，當局會為投保人提供資助；若投保人日後選擇附有儲蓄戶口的保單，政府將會向戶口一筆過注資；或於投保人65歲以後，獲政府直接注資或供款，如投保人越年輕開始參加醫保，晚年時的資助愈多。至於病人團體批評長期病患者保費過高，醫保不足以誘使他們由公營服務轉投私營服務，要求政府把500億元撥款直接用於改善公營醫療服務。周一嶽稱，現時的醫療保險一般不會接納長期病患者投保，新醫保下「人人受保」，現有病人得益最大，他又強調，日後公營醫療的撥款有增無減。對於消委會建議當局把門診服務加入醫保保障範圍，周一嶽回應，從醫保構思階段已把門診排除計劃外，「門診嚴格來說只是醫療套餐，加入保單容易造成濫用」，他補充，若投保人有需要可以附加項目形式另行購備。

立法規管醫保勢在必行

過去數月，各界均擔心醫保會步強積金「後塵」，擔心供款被保險公司以行政費等名目大幅蠶食。周一嶽向市民大派「定心丸」，表明一定會為市民爭取利益，立法規管醫保行政費及利潤勢在必行。
當局建議保險公司行政費及利潤的上限為保費的10%，周一嶽無懼保險業界反響，並形容業界的反對聲屬意料之內，是討價還價的姿態。據他所知，目前許多醫療保險的利潤不高，甚至出現蝕本，保險公司能維持營運是因為不少醫保與人壽保險掛鈎，「拉上補下」賺錢。所以，他認為10%限制是合理做法，日後投保人數增多，保險公司承擔的風險也將降低。

當局擬組跨界監管機構

當局又傾向由保險業界、醫生、醫院、消費者和經濟學者等組成一個監管機構，保險公司需定期提供營運數據，包括投保和索償人數、醫院和醫生收費等。若保險公司欲調整保費，必須提供合理原因及理據，例如某疾病因使用新藥令醫療成本上漲，或租金、通脹影響營運成本等，周一嶽表明，任何調整保費的申請及理據都必須公開，增加運作透明度。

業界不配合政府自營運

港府對保險公司態度強硬，當局會否擔心保險公司「拒絕再玩」？周一嶽表示，不少保險公司正研究計劃內容，相信保險公司認同計劃有利可圖，但當局亦有兩手準備，倘業界不配合，當局會「出手」自行營運計劃，但他相信動用後着的機會不大。

食衛局預計，醫保推出首年會有30至50萬人參與。周一嶽在專訪中更坦言，相信240萬名現有醫療保險投保人，大部分會轉用政府醫保，他對計劃充滿信心。「現時市場難以找到一份覆蓋那麼多危疾，保費又那麼便宜的醫療保單，加上日後會有政府規管保費升幅，相信市民對醫保反應理想，我無想過參與人數不足的問題！」

年中訂發展方向時間表

公眾諮詢結束後，當局將用半年時間歸納意見，今年中定出醫保發展方向，包括立法規管保險的時間表及程序等。由於醫保牽涉的法例相對複雜，周一嶽坦言今屆政府未必能夠完成，但希望前期立法工作能全速進行，明年展開相關程序，不遲於2014至2015年推出醫保，以配合新一批私家醫院落成、電子醫療紀錄的全面實施及私家醫院認證計劃等。

4私院地年內招標 條款與醫保掛鈎



香港私家醫院聯會主席劉國霖(右三)表示，反對把私院地皮與醫保掛鈎。資料圖片

標條款與醫保掛鈎，批評條款「太辣」或影響招標反應。

標書杜絕偷雞變地產項目

4幅私院地皮分別位於黃竹坑、將軍澳、大埔及大嶼山，原定去年底至今年初推出招標。周一嶽在專訪中透露，由於過去部分醫院用途地皮，被「偷雞」變作地產項目，例如醫院建築只佔小部分，大部分卻為宿舍或地產項目，故此招標必須小心撰寫標書等相關文件，確保日後地皮絕大部分發展醫療產業。他續稱，標書將會訂明辦商興建及運作新醫院的時限。

條款限制新院產科病床數

周一嶽續稱，招標條款又會限制新醫院產科病床數目，規定要提供全科服務等；為配合醫保計劃，條款亦會列明新醫院要提供套餐式收費的項目，或符合醫保計劃要求的收費模式。據悉，首幅推出的地皮是黃竹坑用地，預計今年底推出，不排除除了黃竹坑外，還會再推1幅地。

對於有專科醫生團體憂慮私院床位及人手不足，周一嶽指，目前私院床位不足，部分私家醫生需為病人輪候床位，主因是病人即使進行簡單手術亦要住院才能得到保險賠償，日後醫保的保障範圍包括非住院手術，將大大舒緩床位需求，加上新建醫院相繼落成，4至5年內私院服務量增加1倍。

私聯反對招標與醫保掛鈎

香港私家醫院聯會會長劉國霖則反對招標條款與醫保掛鈎。他表示，全港13間私院對醫保態度一致，因醫院未能掌握套餐式收費決策權。他批評當局在醫保細節未定前，卻把相關規定加入批地條款，或會影響招標反應，而套餐式收費亦令醫院有蝕本風險，不排除在此條款下，新醫院收費或因而調高。



位於黃竹坑的醫院地皮將於年底招標。資料圖片

香港文匯報訊(記者嚴敏慧)因應自願醫保計劃可能引致私營醫療服務需求大增，港府預留4幅地作私院用途。食物及衛生局局長周一嶽表示，4幅私院地皮今年內推出招標，條款包括規定醫院辦商必須配合醫保計劃，把部分服務以套餐式收費，或根據醫保制訂適合的收費模式，杜絕醫院「地產化」弊病。據悉，首幅黃竹坑地皮將於今年底推出。隨着4間新建私院陸續落成，4至5年內私家病床增加70%至80%，整體服務量更激增1倍。香港私家醫院聯會則反對招