

「基層婦女申請醫療減免服務問卷調查」

香港社區組織協會

2021年4月2日

目錄

1	前言.....	3
2	現狀回顧.....	4
2.1	醫療費用減免機制的政策發展.....	4
2.2	醫療減免的豁免額.....	5
2.3	醫療費用減免服務的申請方法.....	5
2.4	醫療減免的受惠人數.....	6
3	文獻回顧.....	7
4	研究目的.....	7
5	研究方法.....	8
5.1	研究對象.....	8
5.2	抽樣方法.....	8
5.3	問題設計.....	9
5.4	數據分析.....	9
5.5	調查局限.....	9
6	研究結果.....	9
6.1	基本資料.....	9
6.2	個人健康.....	13
6.3	公立醫院及診所費用減免服務問題.....	16
6.4	政策建議.....	20
7	研究分析.....	21
7.1	受訪者身體健康狀況.....	21
7.1.1	八成基層非綜援婦女為家庭主婦.....	21
7.1.2	基層非綜援婦女身體狀況遠差於一般香港女性，75.3%婦女認為身體狀況一般或差 ...	21
7.1.3	55.7%綜援婦女患上情緒/精神病，比例高.....	22
7.2	公立醫院及診所醫療費用減免問題.....	22
7.2.1	七成婦女需覆診，醫療減免使用率低.....	22
7.2.2	醫療減免獲批有效期較短.....	23
7.2.3	申請醫療減免程序繁瑣，亦要全家經濟審查.....	23
7.2.4	醫療費用減免機制與其他經濟援助計劃的家庭入息和資產上限較苛刻.....	24
7.2.5	各項資源申請並非整合與統一.....	25
8	政策建議.....	25
	附錄一、問卷調查.....	26
	工作人員名單.....	28

「基層婦女申請醫療減免服務問卷調查」

1 前言

醫管局在 2003 年 4 月公立醫院及診所收費架構重整後，讓領取綜合社會保障援助(下稱「綜援」)的病人，自動有一張全年全科的豁免公營醫療服務信。而非綜援的低收入人士亦可向各公立醫院及診所的醫務社會服務部、社會服務署綜合家庭服務中心或保護家庭及兒童服務課社工申請醫療減免服務。但文件、審批及程序繁複，其審批准則以全家為單位，若家庭入息不超過全港家庭住戶入息中位數的 75%或 50%，資產低於指定上限，則可獲批醫療費用全免或半免，其減免有效期分為一次性有效至最長十二個月。

對比本港各項福利政策，醫療減免服務對家庭入息和資產限額的要求較為苛刻，僅寬鬆過綜援政策，如針對 2 人家庭，申請醫療減免服務的入息上限為 14,475 元（半免），遠低於申請在職家庭津貼入息上限的 20,500 元（半額）和申請公屋的入息上限 19,430 元。申請醫療減免的 2 人家庭資產限額亦為 85,000 元，亦低於申請在職家庭津貼（半額）和公屋的 360,000 元。

醫療減免費用減免的受助人主要包括綜援受助人、非綜援受助人和 75 歲或以上的高齡長者生活津貼受惠人。過去三個財政年度¹，使用醫療減免的人主要為綜援受助人，而非綜援受助人獲得醫療減免的住院個案數目為綜援受助人的 11%（每年度約 3 萬宗），門診求診人次僅為綜援受助人的 7%（每年約 15 萬人次）²。根據扶貧委員會 2019 年報告顯示，非綜援的貧窮戶有 14.8 萬戶，479,000 人。至 2021 年 1 月尾，申領綜援個案數目有 225,072 個，雖然無法完全評估非綜援低收入人士的醫療需要，相關數字一定程度上亦反映他們使用或獲批醫療費用減免服務的比例偏低。

再加上綜援和 75 歲或以上高齡長者生活津貼的受惠者，會附有醫療豁免紙，但針對基層非綜援人士，如他們要申請醫療減免服務，需要向社工申請，並提交全家人的經濟證明文件。雖然醫管局 2017 年修訂了「家庭」的定義，申請人只需出示核心家庭成員的證明文件（病人的配偶、子女、父母和供養的兄弟姐妹），但除了需要覆診的病人外，病人無法預計何時會傷風感冒，如讓病人在發病的當日仍需要約見社工，出示文件，若文件不齊，亦要多次往返家中和醫院/綜合符合中心補交資料的安排並不理想。再加上即使病人的申請獲批，醫療減免證明書亦並非 12 個月有效，有可能是一次、三個月或六個月內有效，基層非綜援病人每次申請均要重復遞交核心家庭成員資料，並非便民措施。

為了進一步了解基層婦女申請醫療減免服務的困難和需要，本會於 2020 年 11 月至 12 月進行了量性調查研究，收集了 222 名基層非綜援婦女的問卷回覆，希望相關數據可倡議政府完善醫療及豁免服務。

¹ https://www.fhb.gov.hk/download/legco/replies/190410_sfc/fhb-h-c.pdf p165

² https://www.legco.gov.hk/yr19-20/chinese/fc/fc/w_q/fhb-h-c.pdf p184

2 現狀回顧

2.1 醫療費用減免機制的政策發展

港府於 2003 年 4 月起改善醫療費用減免機制³，包括：(a)病人的每月家庭入息，不超過適用於其家庭人數的家庭住戶每月入息中位數 75%；以及(b)病人的家庭資產值低於適用於其家庭人數的指定上限。至於病人及其家庭成員共同自住的物業則不會計算入這項資產值內。

同年 2003 年 3 月起，把長者的資產上限提高至每人 15 萬元(65 歲以下人士的資產上限為 3 萬元)，此舉是基於多數長者已再沒有任何收入，須倚靠個人積蓄過活；此外在非經濟因素的評估準則中清楚說明，醫務社工和社工在審理收費減免申請時，可酌情考慮長者的特別需要；將需要經常使用醫療服務的長期病患者或年長病人獲批予的有限期收費減免，最長有效期已由 6 個月延長至 12 個月。

此外在 2005 年 12 月起，長期病患者或年長病人獲批予的有限期收費減免，其適用範圍已擴展至普通科門診診所的預約覆診。

此外醫管局於 2016 年 12 月通過服務收費檢討報告，以及調整醫管局各項公營醫療服務收費。在公眾參與活動期間，有意見認為應改善醫療費用減免機制，讓有需要的病人(特別是長者和需要經常到急症室求診的人士)受惠。有病人組織進一步建議，醫管局應檢討費用減免機制，例如延長減免有效期。

根據《2017 年施政報告》，政府會讓領取高齡"長者生活津貼"受惠人(即 75 歲或以上，而資產不多於 144,000 元的單身長者或資產不多於 218,000 元的長者夫婦)，讓他們免費使用公立醫院及診所服務。經調整後的各項醫管局公營醫療服務收費已於 2017 年 6 月 18 日生效，截至 2018 年尾⁴，75 歲或以上高齡長者生活津貼受惠人獲醫療費用減免住院個案數目約 14 萬宗，獲減免的門診求診人次約 124 萬人次，相關減免款額約 2.34 億。

醫管局於 2017 年 6 月進一步優化醫療費用減免機制，修訂了「家庭」的定義，只包括與病人同住的核心家庭成員(即病人的配偶、子女、父母和受供養的兄弟姊妹)，病人只須提交核心家庭成員的入息和資產證明文件，以供經濟評估之用，從而簡化申請手續，讓有需要的病人可更適時獲提供醫療費用減免。

醫管局亦同時放寬資產限額，及進一步放寬給予有效期為 12 個月的醫療費用減免的準則，除日間護理服務外，亦會按病人使用住院和急症室服務的需要，考慮批出有效期為 12 個月的醫療費用減免，讓更多符合經濟準則而財政狀況穩定的病人無需多次提出申請。

³ <https://www.legco.gov.hk/yr16-17/chinese/panels/hs/papers/hs20170717cb2-1843-3-c.pdf>

⁴ https://www.fhb.gov.hk/download/legco/replies/190410_sfc/fhb-h-c.pdf p165

2.2 醫療減免的豁免額

病人如通過家庭資產上限審查，而其家庭每月入息又不超過適用於其家庭人數的家庭住戶每月入息中位數的 50%，可獲考慮全數減免公立診所和醫院醫療費用；如家庭每月入息介乎適用於其家庭人數的家庭住戶每月入息中位數的 50% 至 75%，則一般可獲考慮減免部分醫療費用。

按家庭人數釐定的家庭住戶每月入息中位數(港元) 二零二零年第三季			
家庭人數	家庭住戶每月入息中位數	家庭住戶每月入息中位數的75%	家庭住戶每月入息中位數的50%
1	\$9,800	\$7,350	\$4,900
2	\$19,300	\$14,475	\$9,650
3	\$30,400	\$22,800	\$15,200
4	\$40,500	\$30,375	\$20,250
5	\$53,700	\$40,725	\$26,850
6 或以上	\$63,300	\$47,475	\$31,650

資料來源：香港特別行政區政府統計處綜合住戶統計調查
(以上數字於2020年12月更新)

獲減免醫療費用家庭的資產上限(港元)			
家庭人數	資產上限(沒有長者成員)	資產上限(有1位長者成員)	資產上限(有2位長者成員)
1	\$41,500	\$209,500	-
2	\$85,000	\$253,000	\$421,000
3	\$127,500	\$295,500	\$463,500
4	\$170,000	\$338,000	\$506,000
5	\$212,500	\$380,500	\$548,500

註：病人家庭如有長者(即年齡不少於65歲)，資產限額可因應每名長者而獲提升168,000元。

2.3 醫療費用減免服務的申請方法

領取綜援和 75 歲以上高齡長者生活津貼的受惠人不需再額外申請醫療費用減免服務。非綜援受助人則可向醫管局或社署的醫務社工，或社署綜合家庭服務中心或保護家庭及兒童服務課的社工申請醫療費用減免。統計數字顯示，截止 2018 年尾約有 1756 名社工(包括醫務社工和提供家庭的社工)⁵。

⁵ https://www.legco.gov.hk/yr19-20/chinese/fc/fc/w_g/fhb-h-c.pdf P185

年度	提供醫務社會服務的 醫務社工人數		提供家庭服務的 社工人數 ²	
	醫管局 ¹	社署 ²	社署綜合 家庭服務 中心	社署保護 家庭及兒童 服務課
2017-18	266	445	815	179
2018-19	276	463	833	220
2019-20(截至 2019年12月31日)	287	471	833	220

2.4 醫療減免的受惠人數

統計資料顯示⁶，醫療減免費用減免的受助人主要包括綜接受助人、非綜接受助人和 75 歲或以上的高齡長者生活津貼受惠人。過去三個財政年度，使用醫療減免的人主要為綜接受助人，而非綜接受助人獲得醫療減免的住院個案數目為綜接受助人士的 11%（每年度約 3 萬宗），門診求診人次僅為綜接受助人的 7%（每年約 15 萬人次）⁷。

		2017-18 年度	2018-19 年度	2019-20 年度 (截至 2019 年 12 月 31 日)
綜接受助人	獲醫療費用減免的 住院個案數目	301 691	292 461	217 859
	獲醫療費用減免的 門診求診人次	3 060 037	2 940 071	2 128 246

⁶ https://www.fhb.gov.hk/download/legco/replies/190410_sfc/fhb-h-c.pdf p165

⁷ https://www.legco.gov.hk/yr19-20/chinese/fc/fc/w_q/fhb-h-c.pdf p184

		2017-18 年度	2018-19 年度	2019-20 年度 (截至 2019 年 12 月 31 日)
	醫療費用減免款額 (百萬元) ⁴	502.8	501.9	365.8
非綜接受助人	獲醫療費用減免的 住院個案數目	33 312	36 077	28 171
	獲醫療費用減免的 門診求診人次	193 405	205 069	154 476
	醫療費用減免款額 (百萬元) ⁴	53.9	88.5	67.6
較年老和較有 經濟需要的長 者生活津貼受 惠人(由 2018 年 6 月 1 日起改 稱為 75 歲或以 上高額長者生 活津貼受惠人)	獲醫療費用減免的 住院個案數目	118 719	194 034	164 521
	獲醫療費用減免的 門診求診人次	975 190	1 710 294	1 493 252
	醫療費用減免款額 (百萬元) ⁴	190.3	326.2	279.1

3 文獻回顧

有關醫療減免的本地調查研究並不算多，2017 年「醫護行者」聯同香港中文大學及關注綜援及低收入聯盟，合作進行「香港在職貧窮人士使用醫療服務調查」顯示相關減免機制的公眾認知性較低⁸，在 951 名在職貧窮受訪者當中，八成受訪者不知道有醫療費用減免機制，只有約一成曾經申請該機制。不少訪問員都指出自己在參與本項研究調查後，才知道有上述機制，更有訪問員表示很多受訪者都有興趣瞭解上述機制的詳情，但得知需要資產審查而且需要聯絡醫務社工，都不欲進一步查詢。

樂施會 2020 年調查結果亦顯示醫療減免的豁免期限太短，約 78.0%的受訪者表示有長期病患，但醫療減免的最長期限只為 12 個月，很明顯並不足夠。申請程序相當複雜，申請者需要提交大量證明文件。

本會 2018 年有關「基層婦女使用醫療服務情況調查報告」顯示，約 95.9%基層非綜援婦女未曾使用醫療減免，八成不知如何申請，申請程序繁複，不想申請（24.1%），申請需要太多檔，十分不便（15.2%）。可見公立醫院及診所費用減免機制並未有效普及，申請程序複雜和獲批豁免時效短讓婦女卻步。

4 研究目的

為了進一步了解基層婦女申請和使用醫療減免服務的狀況，本會於 2020 年 11 月-12 月期間進行「基層婦女使用醫療服務情況問卷調查」，成功以問卷訪問了 222 名持香港身份證的基層婦女。

⁸ <https://hia.org.hk/wp-content/uploads/2018/10/Hong-Kong-Working-Poor-Health-Care-Access-Study-Report-in-Chinese.pdf>

5 研究方法

5.1 研究對象

是次調查對象為 18 歲以上，持香港身份證的基層女性。其家庭入息需低於本港家庭入息中位數的 60%。

5.2 抽樣方法

是次調查就本會接觸的個案進行立意抽樣(Purposive sampling)，對所有符合研究條件的個案進行訪問。

5.3 問題設計

是次調查使用了結構性問卷 (Structured Questionnaire)。問卷分為五部分，共 78 條問題，主要內容如下：

- 受訪者的基本資料
- 受訪者的個人健康
- 有關公立醫院及診所費用減免服務問題
- 受訪者對醫療費用減免服務的政策建議

5.4 數據分析

問卷調查方面，是次研究共收集了 222 份有效問卷，並以 Excel 程式進行數據統計和分析。

5.5 調查局限

本研究調查只能反映本會所接觸基層婦女的情況，雖然未能普遍反映全港基層婦女或整體婦女的情況，但也對於了解基層婦女有參考價值。

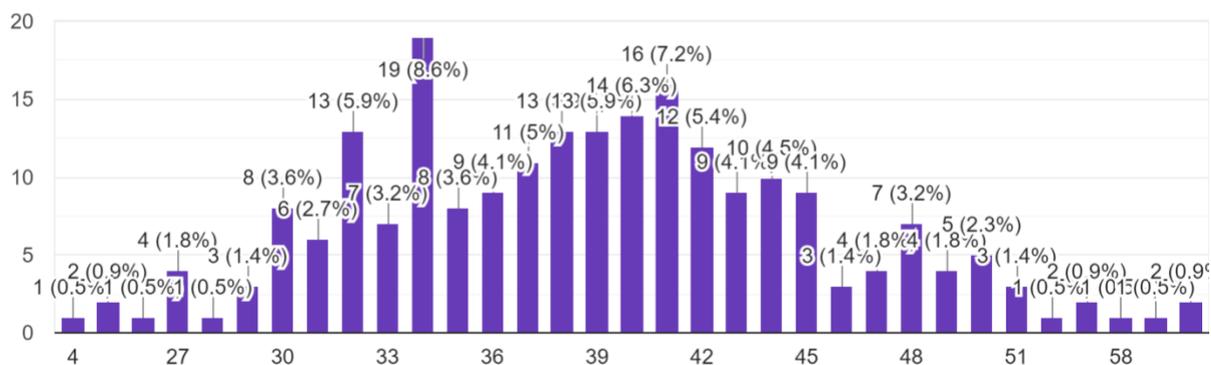
6 研究結果

6.1 基本資料

是次調查共訪問 222 名婦女。受訪者年齡介乎 22-69 歲，當中年齡段為 20-30 歲的佔 8.56%，31-40 歲的有 50.90%，41-50 歲的佔 36.04%，51-60 歲的佔 3.15%，61-70 歲的佔 1.35%。

年齡

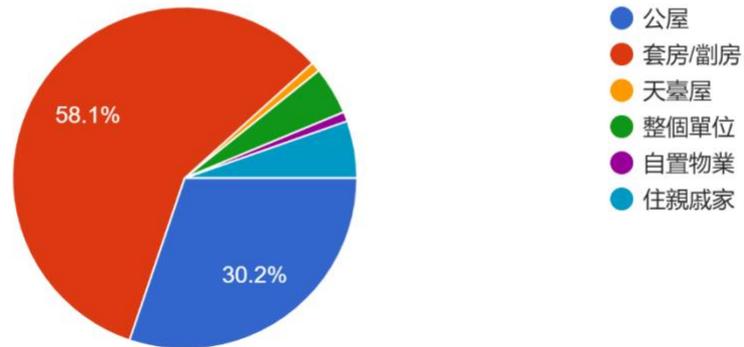
222 則回應



受訪者居住的單位類型為套房/劏房 (58.1%)、公屋 (30.2%)、寄住親戚家 (5.4%)、租住成層單位 (4.5%) 天台屋 (0.9%) 和自置物業 (0.9%)。

單位類型

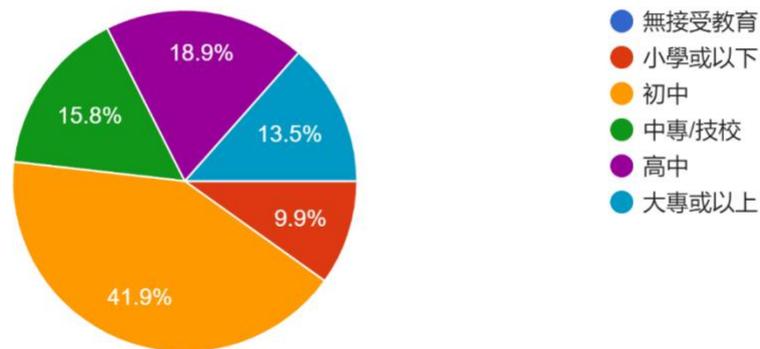
222 則回應



受訪者的教育程度為初中（41.9%）、高中（18.9%）、中專/技校（15.8%）、大專或以上（13.5%）、小學或以下（9.9%）。

教育程度

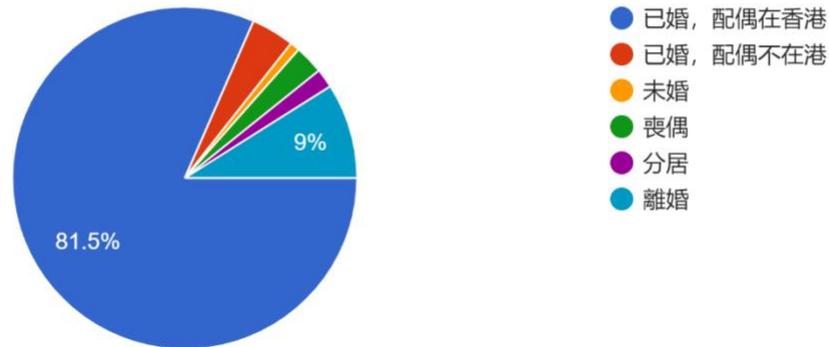
222 則回應



受訪者婚姻狀況為已婚，配偶在香港（81.5%）、離婚（9.0%）、已婚，配偶不在港（4.1%）、喪偶（2.7%）、分居（1.8%）和未婚（0.9%）。

婚姻狀況

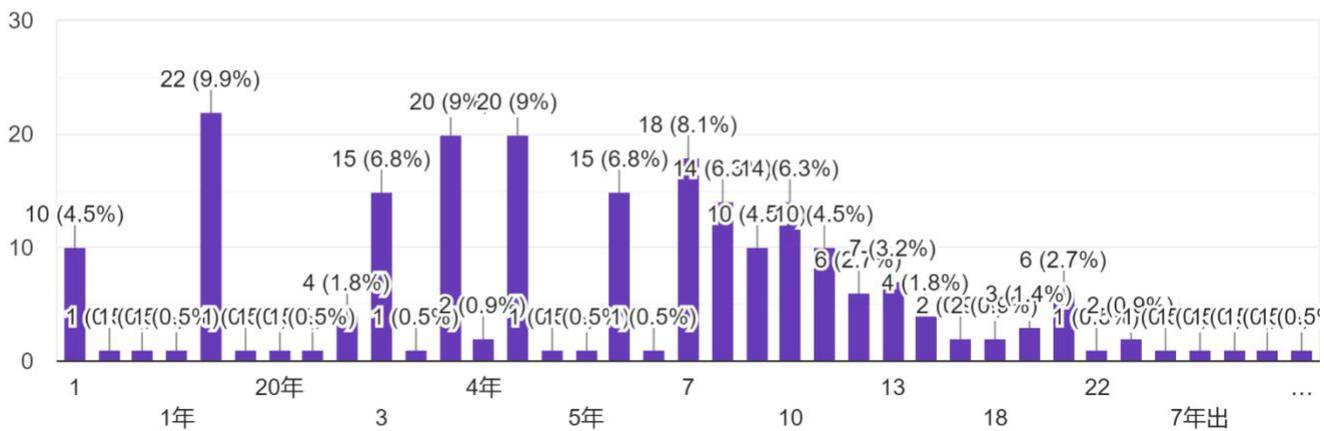
222 則回應



受訪者的居港年期（由領取身份證開始計）：少於或等於 1 年（4.95%）；多於 1 年，少於或等於 7 年（55.41%）；多於 7 年，少於或等於 10 年（18.02%）；多於 10 年，但少於或等於 15 年（13.93%）；多於 15 年，但少於或等於 20 年（5.41%）；多於 20 年（2.25%）。

居港年期，由領取身份證開始計（如2年，則填2）

222 則回應



受訪者最多為 4 個家庭（50.0%）、其次為 3 人家庭（22.52%）、5 人家庭（4.95%）、2 人家庭（8.11%）、6 人或以上家庭（4.95%）、1 人家庭（2.5%）。

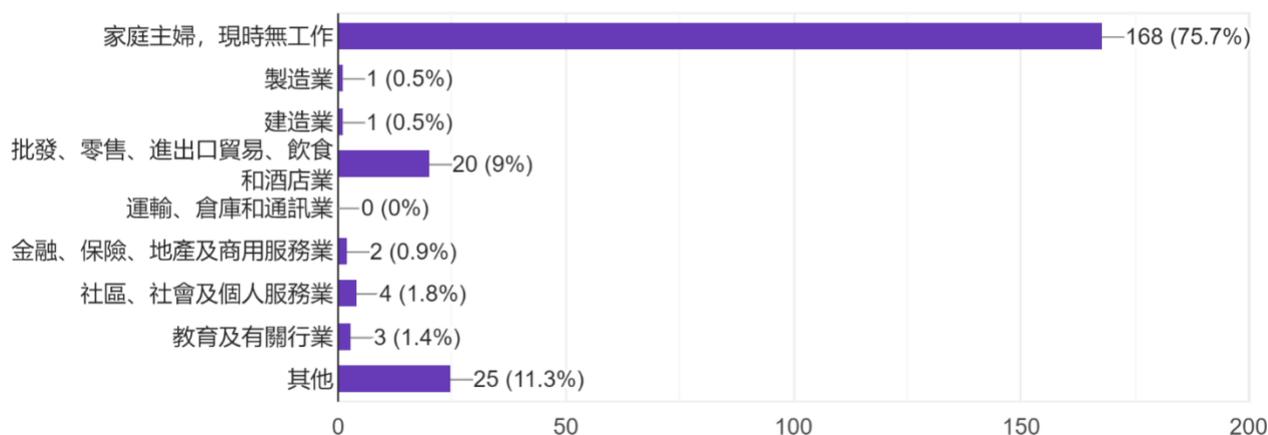
受訪者家庭中來港不足 7 年的人數：0 人（28.83%）、1 人（35.14%）、2 人（19.82%）、3 人（13.51%）、4 人（2.70%）。

受訪者家庭中 18 歲以下的子女人數：0 人（5.86%）、1 人（34.68%）、2 人（49.55%）、3 人或以上（9.91%）。

受訪者現時在港的經濟活動狀況為：家庭主婦（75.7%）、從事批發、零售、進出口貿易、飲食和酒店業（9%）。

你現時在港從事的行業是？

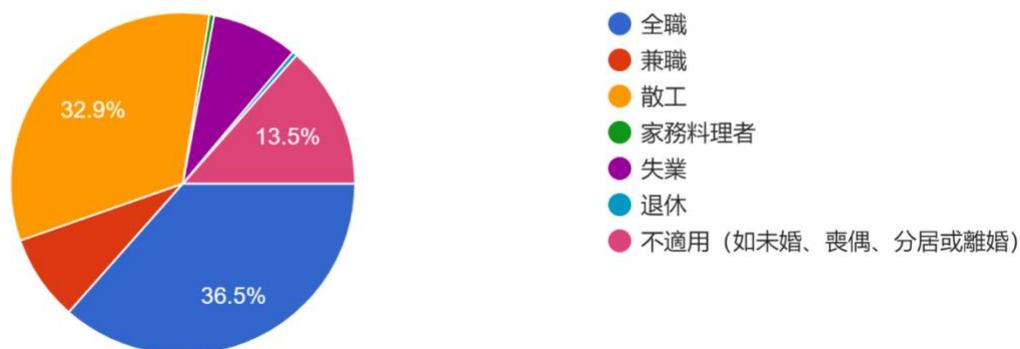
222 則回應



受訪者的配偶經濟活動狀況為：全職（36.5%）、散工（32.9%）、不適用（如未婚、喪偶、分居或離婚）（13.5%）、失業（8.1%）、家務料理者（0.5%）、退休（0.5%）。

你的配偶經濟活動狀況

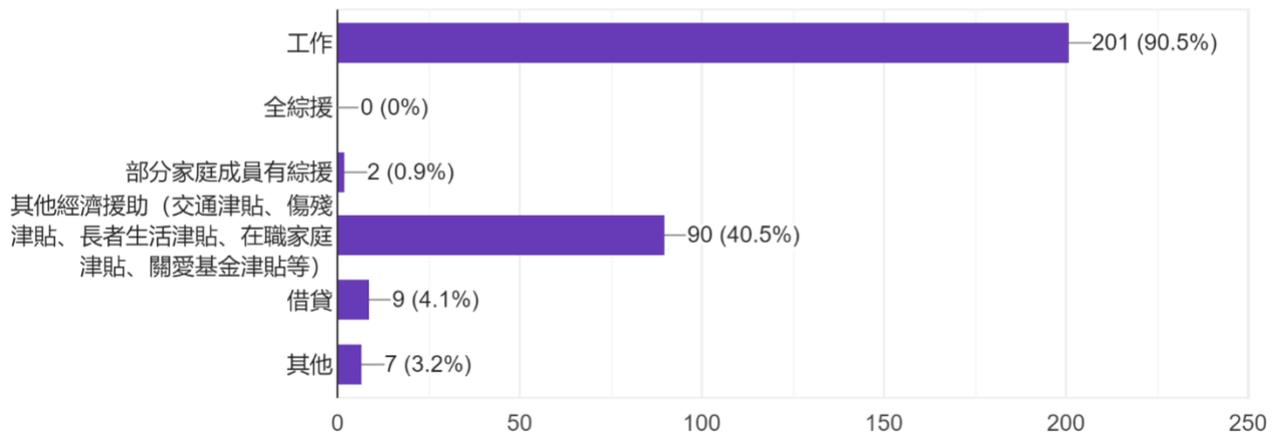
222 則回應



受訪者的家庭收入來源：工作（90.5%）、其他經濟援助（交通津貼、傷殘津貼、長者生活津貼、關愛基金津貼、在職家庭津貼等）（40.5%）、借貸（4.1%）、其他（3.2%）、部分家庭成員有綜援（0%）。

你的家庭收入來源（可多選）

222 則回應



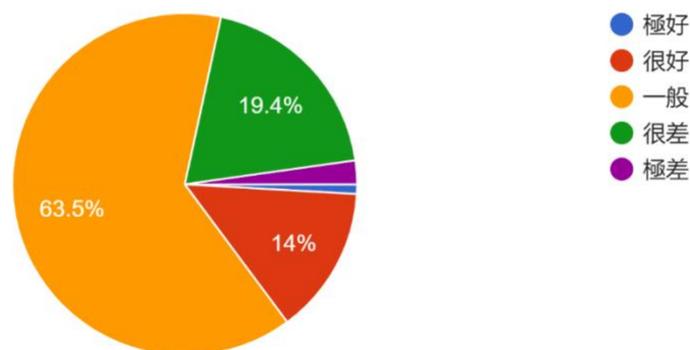
受訪者的家庭收入為：1 人家庭平均收入為\$8060 元，2 人家庭為\$8130 元，3 人家庭為\$14494 元，4 人家庭為\$17494 元，5 人家庭為\$16267 元，6 人或以上家庭為\$19465 元。

6.2 個人健康

整體而言，受訪者覺得自己的身體狀況是：一般(63.5%)、很差(19.4%)、很好(14%)、極差(2.3%)和極好(0.9%)。

整體而言，你覺得你的身體狀態是

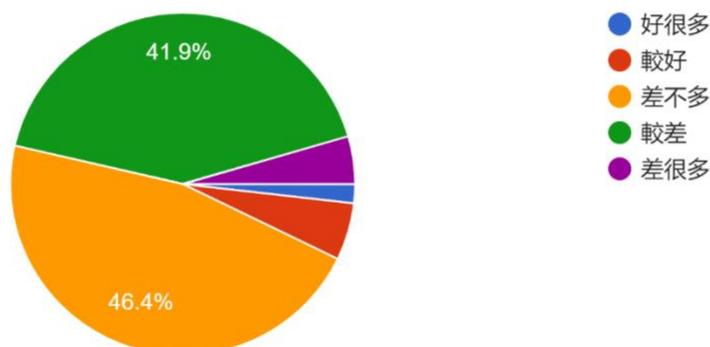
222 則回應



受訪者認為自己的身體狀況比同齡人：差不多(46.4%)、較差(41.9%)、較好(5.4%)、差很多(4.5%)、好很多(1.8%)。

你認為你的身體狀況比同齡人士

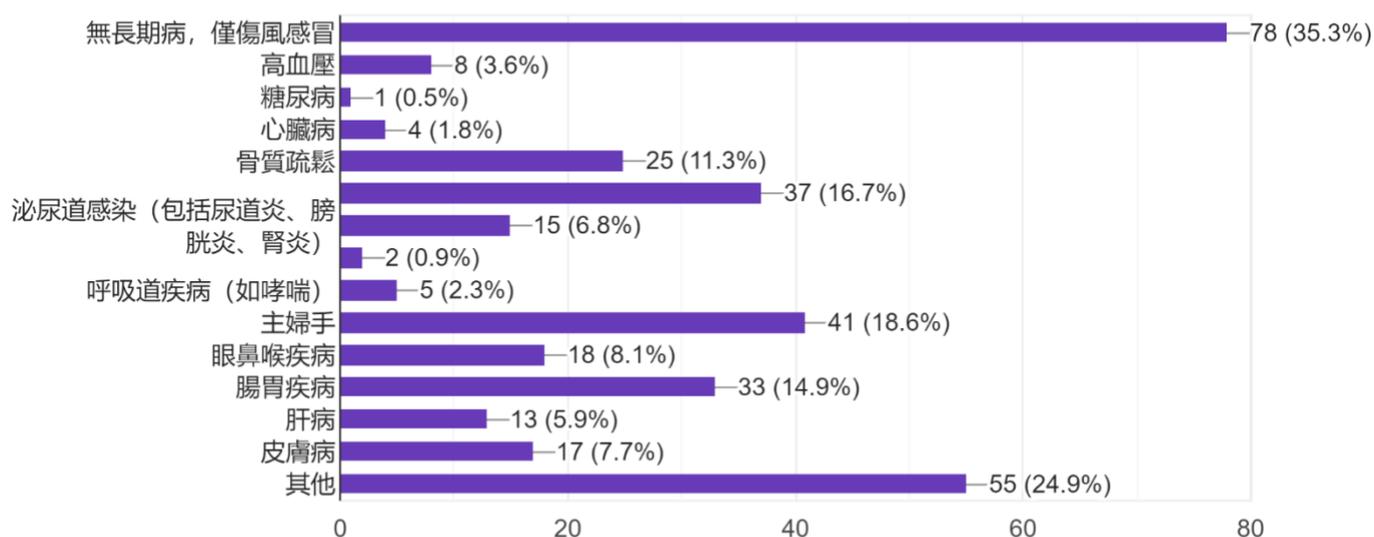
222 則回應



大部分的受訪者無長期病，僅傷風感冒（35.3%），受訪者有被確診的長期病包括：、主婦手（18.6%）、長期痛症（間歇或持續痛楚三個月或以上）（16.7%）、腸胃疾病（14.9%）、骨質疏鬆（11.3%）、眼耳鼻喉疾病（8.1%）、皮膚病（7.7%）、泌尿道感染（包括尿道炎、膀胱炎、腎炎）（6.8%）、肝病（5.9%）、高血壓（3.6%）、呼吸系統疾病（如哮喘）（2.3%）、心臟病（1.8%）、糖尿病（0.5%）、其他（24.9%）。

你身體上有沒有被診斷患上以下長期病患(可選多項)

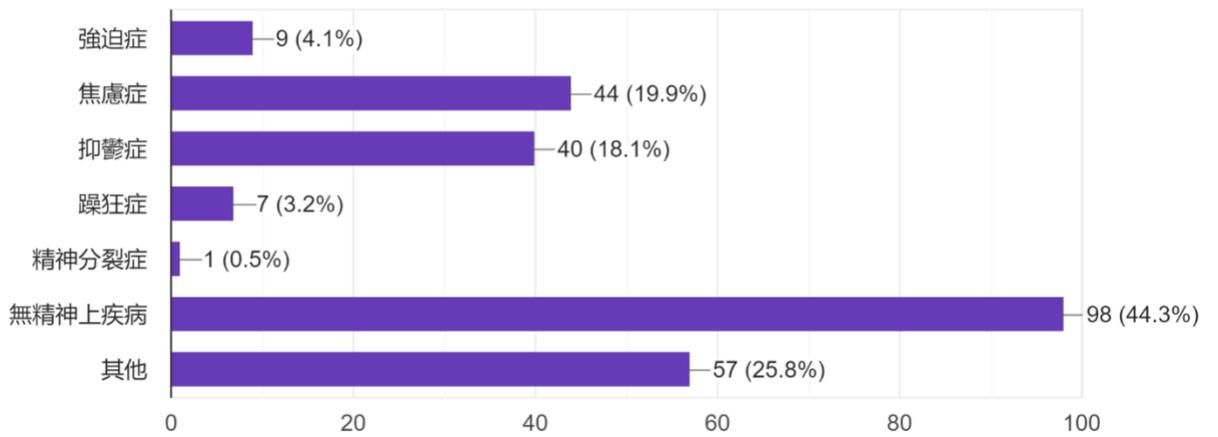
221 則回應



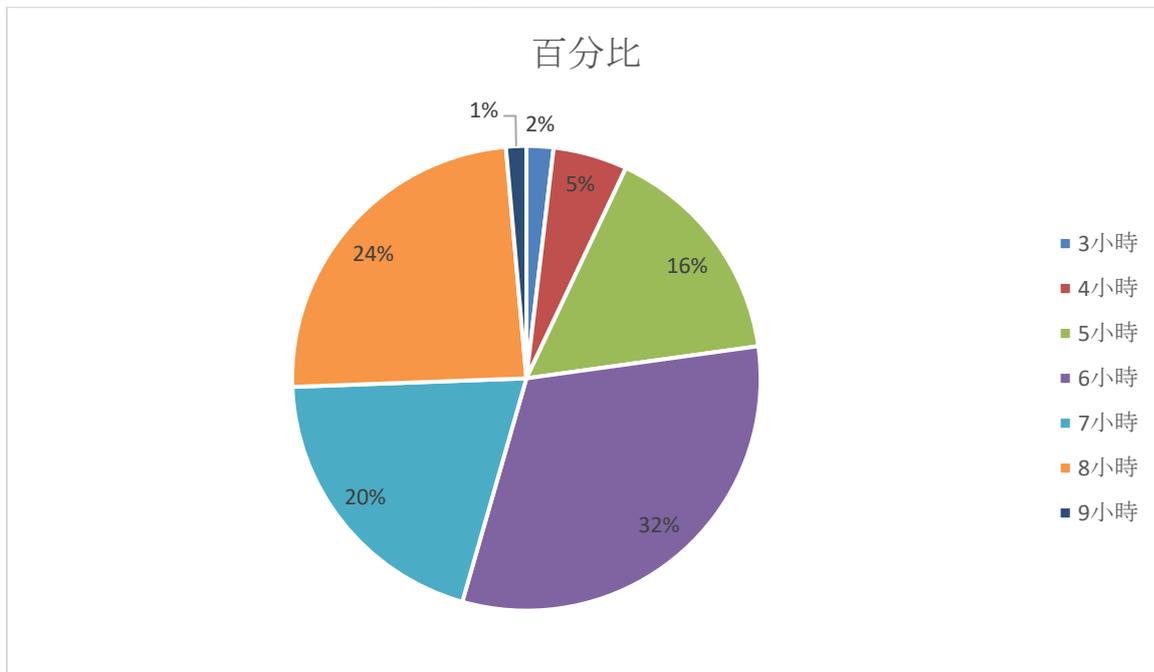
受訪者精神上有沒被診斷有以下疾病：受訪者 44.3%無精神上疾病，有精神疾病的受訪者主要集中為焦慮症 19.9%、抑鬱症 18.1%、躁狂症 3.2%、強迫症 4.1%、燥鬱症 3.2%、精神分裂症 0.5%、其他 25.8%。

你精神上有沒有被診斷以下疾病（可多選）

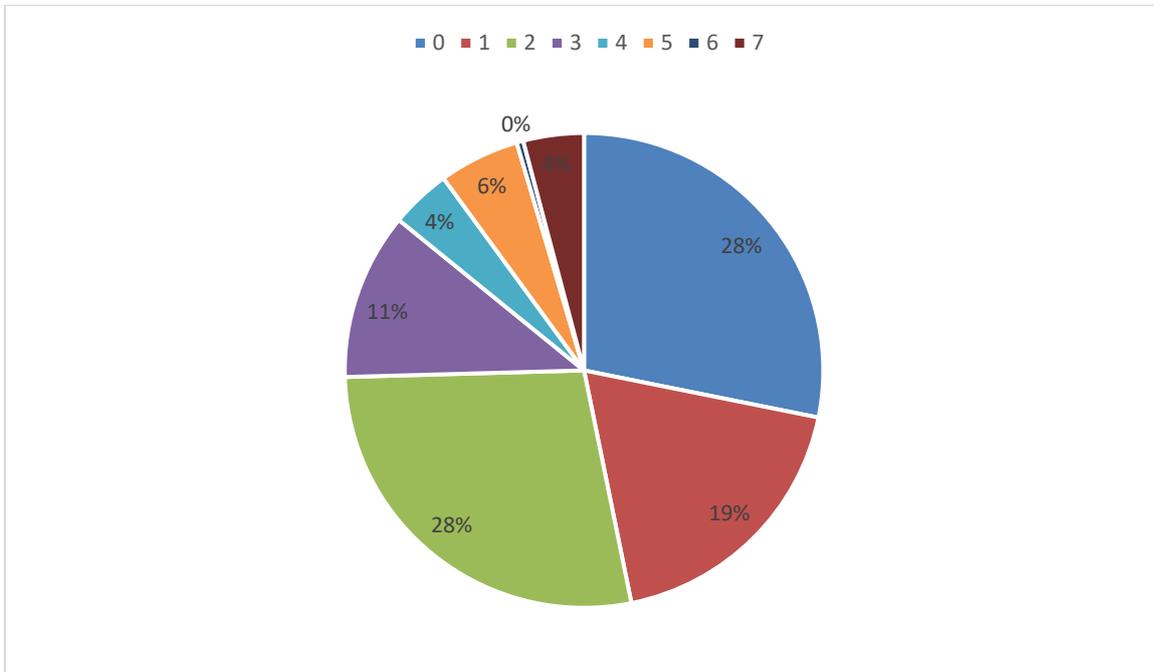
221 則回應



受訪者平均每日可入睡的時間為：6 小時 (31.63%)、8 小時 (24.19%)、7 小時 (20.00%)、5 小時 (15.81%)、4 小時 (5.12%)、3 小時 (1.86%)



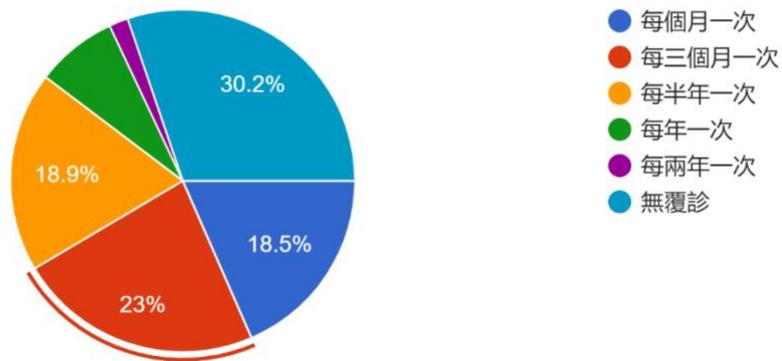
受訪者每星期的失眠日數為：0 日 (28.18%)、2 日 (27.73%)、1 日 (19.64%)、3 日 (11.36%)、5 日 (5.45%)、4 日 (4.09%)、7 日 (4.09%)、6 日 (0.45%)



受訪者平均前往公營醫院求診或覆診的頻率為：無覆診(30.2%)、每三個月一次(23%)、每半年一次(18.9%)、每個月一次(18.5%)、每年一次(7.6%)、每兩年一次(1.8%)

你和家人平均多長時間前往公營醫院求診或覆診一次？

222 則回應

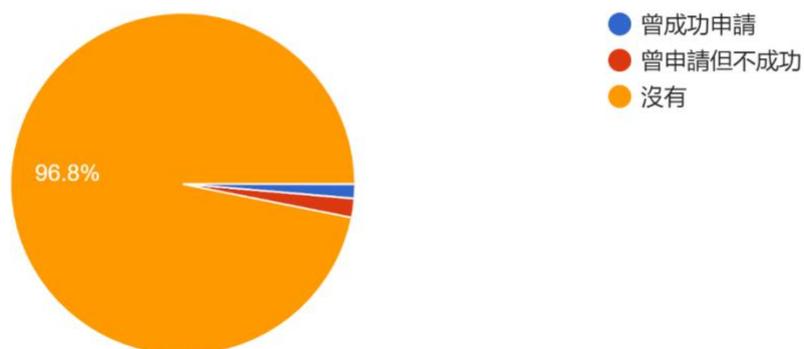


6.3 公立醫院及診所費用減免服務問題

受訪者曾經有申請醫療減免的情況：96.8%的受訪者從未申請、1.4%的受訪者成功申請、1.8%的受訪者曾申請但不成功。

你或家人曾經有申請醫療減免嗎？

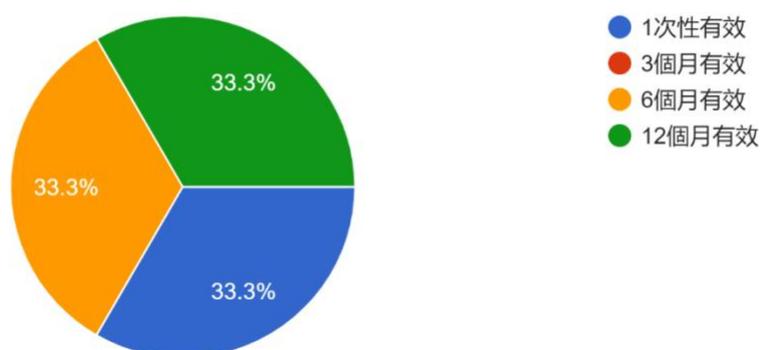
222 則回應



在 1.4%成功申請到醫療豁免的受訪者當中，最近一次成功申請到的醫療減免有效期為：6 個月 (33.3%)、12 個月 (33.3%)、3 個月 (33.3%)

你最近一次成功申請到的減免有效期為

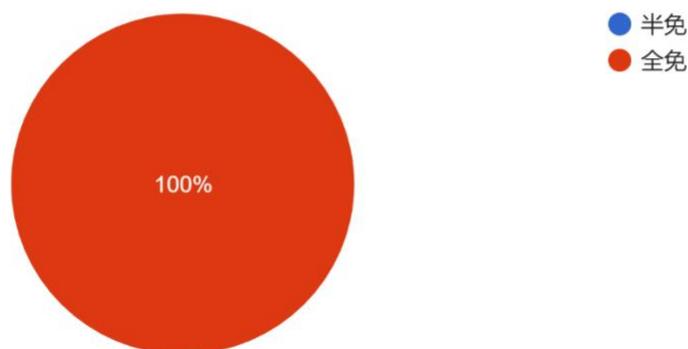
3 則回應



在 1.4%成功申請到醫療豁免的受訪者當中，獲批的減免額為：全免 (100%)

你成功獲取的減免額為?

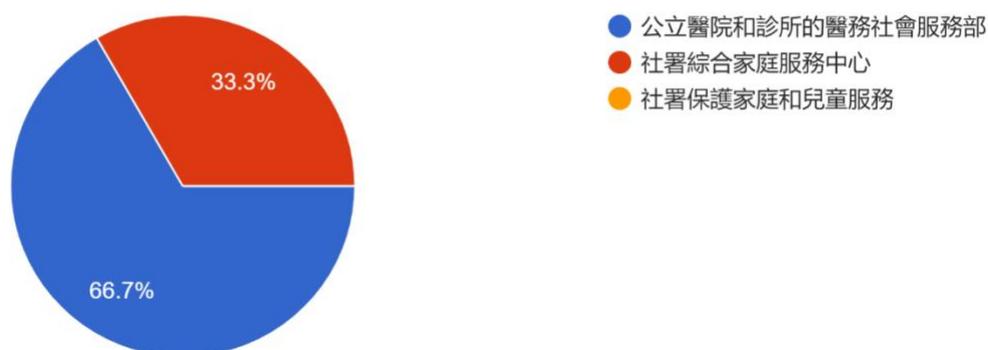
3 則回應



在 1.4%成功申請到醫療豁免的受訪者當中，受訪者申請醫療豁免的地點為：公立醫院和診所的醫務社會服務部（66.7%）、社署綜合家庭服務中心（33.3%）

你在哪里申請醫療減免?

3 則回應

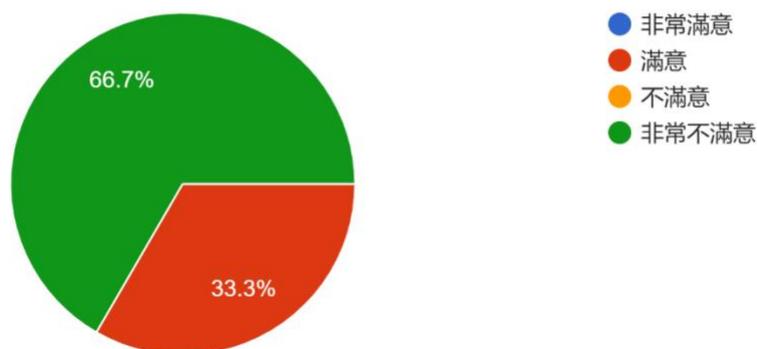


在 1.4%成功申請到醫療豁免的受訪者當中，受訪者在申請過程中，來回往返申請地點（醫院/家庭中心等）次數：2-3 次（50%）， 8-10 次（50%）

在 1.4%成功申請到醫療豁免的受訪者當中，受訪者是否滿意申請醫療減免的程序：66.7%受訪者非常不滿意，33.3%受訪者滿意。

你滿意申請醫療減免的程序嗎？

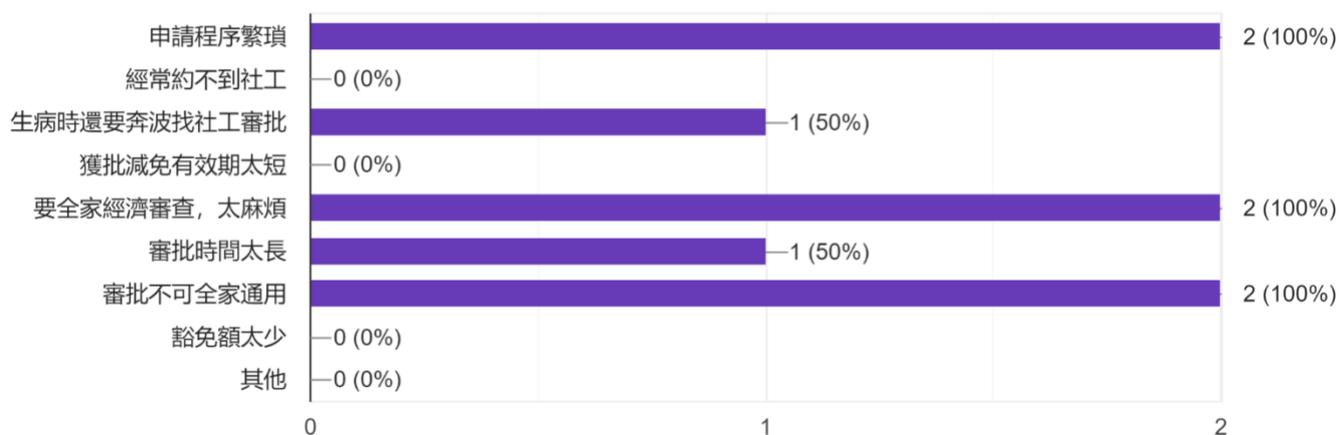
3 則回應



在 66.7% 不滿意醫療減免的受訪者當中，不滿意的原因為：申請程序繁瑣（100%）；要全家經濟審查，太麻煩（100%）；審批不可全家通用（100%）；生病時還是奔波找社工審批（50%）；審批不可全家通用（50%）。

你不滿意醫療減免的原因是？（可選多項）

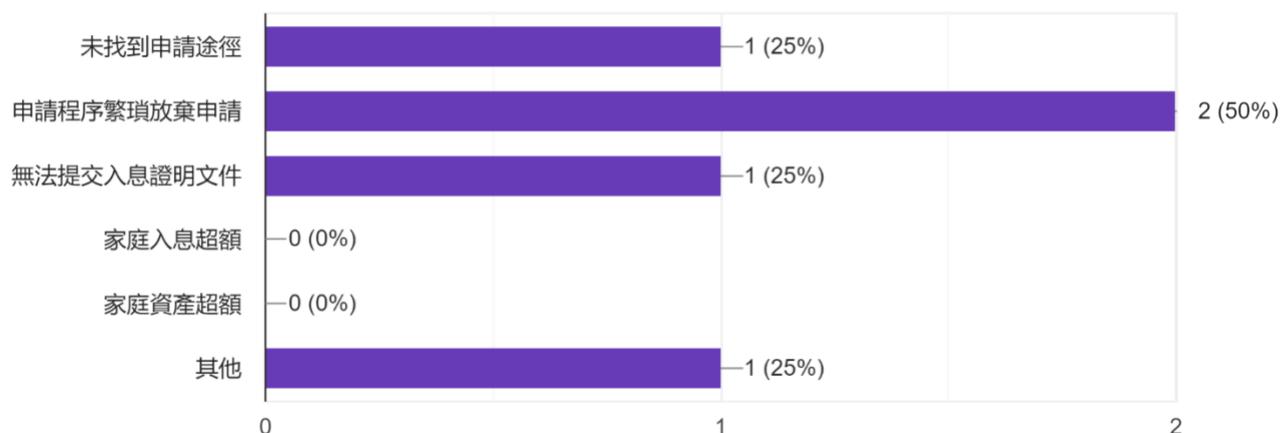
2 則回應



在 1.8% 曾申請但不成功的受訪者當中，未能成功申請醫療減免的原因，主要集中為申請程序繁瑣，放棄申請（50%）、未找到申請途徑（25%）、無法提交入息證明文件（25%）、其他（25%）

你未能成功申請醫療減免服務的原因是？（可選多項）

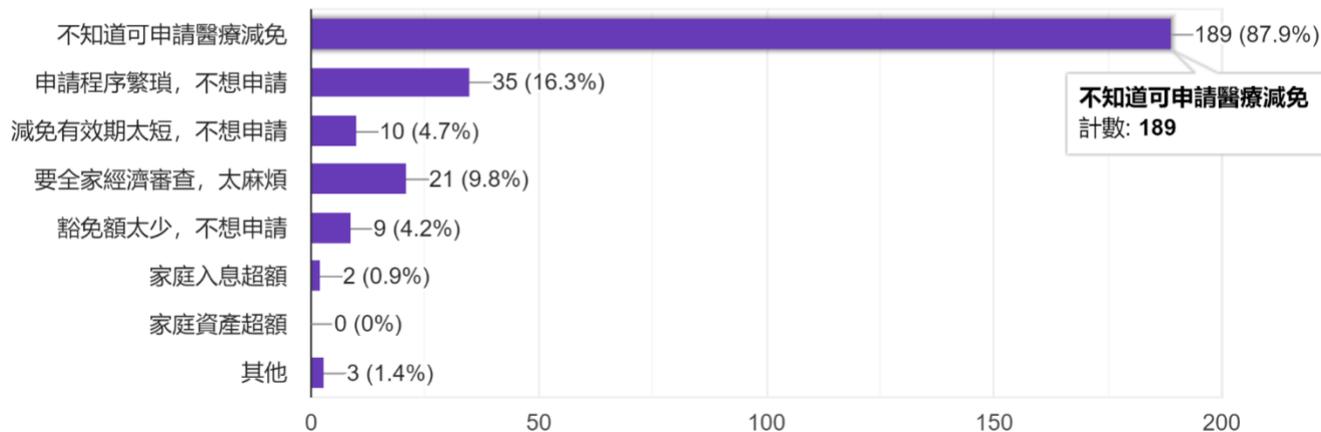
4 則回應



在 96.8% 未有申請醫療減免的受訪者當中，沒有申請的原因主要為不知道可申請醫療減免（87.9%）；申請程序繁瑣，不想申請（16.3%）；要全家經濟審查，太麻煩（9.8%）；減免有效期太短，不想申請（4.7%）；豁免額太少，不想申請；其他（1.4%）；家庭入息超額（0.9%）

你沒有申請醫療減免服務的原因是？

215 則回應

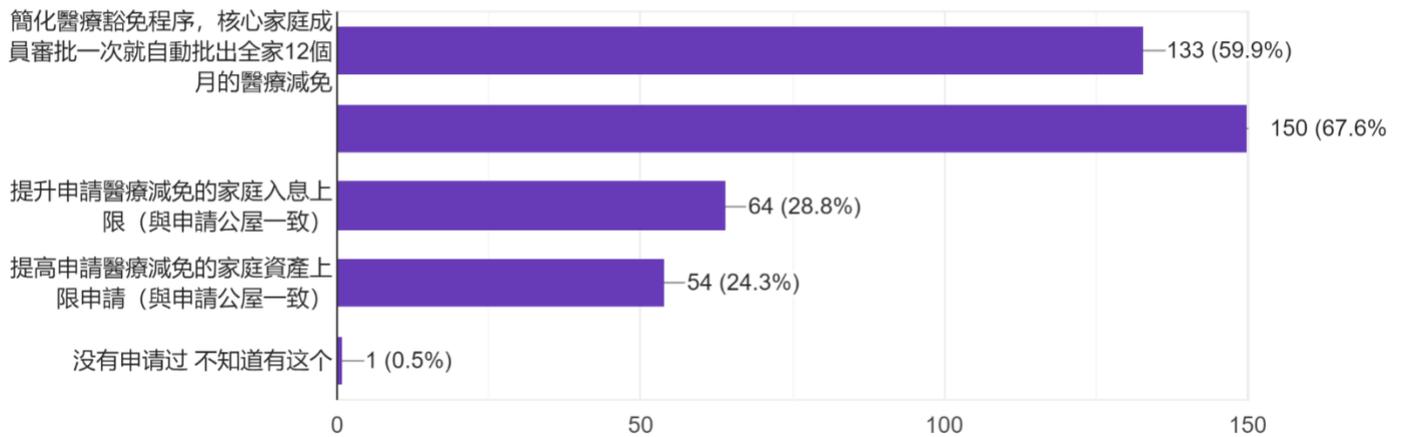


6.4 政策建議

符合資格領取全額在職家庭津貼者，可自動批出全家 12 個月的醫療減免（67.6%）；簡化醫療豁免程序，核心審批一次就自動批出全家 12 個月的醫療減免（59.9%）；提升申請醫療減免的家庭入息上限（與申請公屋一致）（28.8%）；提高申請醫療減免的資產上限（與申請公屋一致）（1.9%）

你認為如何改善現時的醫療減免服務

222 則回應



7 研究分析

7.1 受訪者身體健康狀況

7.1.1 八成基層非綜援婦女為家庭主婦

受訪婦女年齡集中為 31-40 歲（佔 36.0%），她們主要來自 4 人家庭（50.0%）和 3 人家庭（22.5%）。有 84.2% 的受訪者育有 1-2 名 18 歲以下的子女。58.1% 受訪者居於劏房，家庭中有新移民成員的比例亦偏高（71.2%），而單親家庭則佔 13.5%。75.7% 受訪婦女為家庭主婦，家庭收入主要來源於工作收入（90.5%），除 1 人家庭外，2-6 人或以上家庭的入息均低於貧窮線。可見受訪婦女的均處於赤貧狀況，需要照顧未成年子女，無法工作，主要靠丈夫工作收入維持生活。

7.1.2 基層非綜援婦女身體狀況遠差於一般香港女性，85.2% 婦女認為身體狀況一般或差

身體狀況方面，85.2% 受訪婦女認為自己的身體狀況為一般或差，據本會 2018 年和 2016 年的調查數據⁹（分別 79.3% 和 89% 的受訪者認為身體狀態為一般和差），基層婦女的健康狀況明顯較本港一般女性差，根據統計處數據¹⁰在 2016/17 年，僅 33.6% 的 15 歲及以上女性認為自己的整體健康狀況為一般或差。此外 46.4% 受訪基層婦女認為與同齡人相比身體較差或差很多，情況差於本會 2018 年的調查數據（39.7%），但仍低於本港一般女性的數據，全港女性（2017）僅 6% 認為與同齡人相比身體較差或差很多¹¹。

是次調查中 64.7% 受訪的受訪婦女均有長期病/慢性疾病，主要集中為主婦手（18.6%）、長期痛症（16.7%）、腸胃疾病（14.9%）和骨質疏鬆（11.3%）。而本港一般女性（2019）患慢性病的比率則為 30.8%¹²。可見基層婦女身體狀況明顯比一般女性差，有慢性病的比例亦高於一般女性。

⁹ 本會「基層婦女使用醫療服務情況調查報告」2018 年調查和「婦女健康與基層醫療調查報告」2016 年調查

¹⁰ <https://www.statistics.gov.hk/pub/B11303032020AN20B0100.pdf> 香港的女性及男性主要統計數字 2020 年版 P263

¹¹ <https://www.statistics.gov.hk/pub/B11302632017XXXXB0100.pdf> P39 主題性住戶統計調查第 63 號報告書

¹² <https://www.statistics.gov.hk/pub/B11302682019XXXXB0100.pdf> 26 主題性住戶統計調查第 68 號報告書

7.1.3 55.7%非綜援婦女患上情緒/精神病，比例高

是次調查中有 55.7%的婦女被診斷有精神上疾病，主要集中為焦慮症（19.9%）、抑鬱症（18.1%）。情況較 2018 年本會調查數字差，2018 年受訪基層婦女中有三成五(35.5%)被診斷患上情緒/精神病，情況令人擔憂。此外基層非綜援婦女確診比例明顯高於一般女性，2017 年，一般女性中僅有 91,500 名患有情緒/精神病¹³（佔女性的 2.3%¹⁴），可見基層婦女的精神壓力遠遠大於一般女性，極需要關注。世界衛生組織指出性別是影響精神健康和精神病患的重要因素，而女性出現單向型抑鬱症的機會更是男性的兩倍。性別角色，社經地位和低收入等亦是影響女性患上精神病的因素¹⁵。基層婦女主要是家庭工作者，社經地位低、住屋環境差和需要照顧小朋友等亦是影響女性患上精神病患的因素。

失眠情況亦困擾基層婦女，當中 41.8%婦女每星期均會失眠，失眠 2-7 日。即使可入睡，有 22.8%的婦女僅可入睡 3-5 小時，情況值得關注。

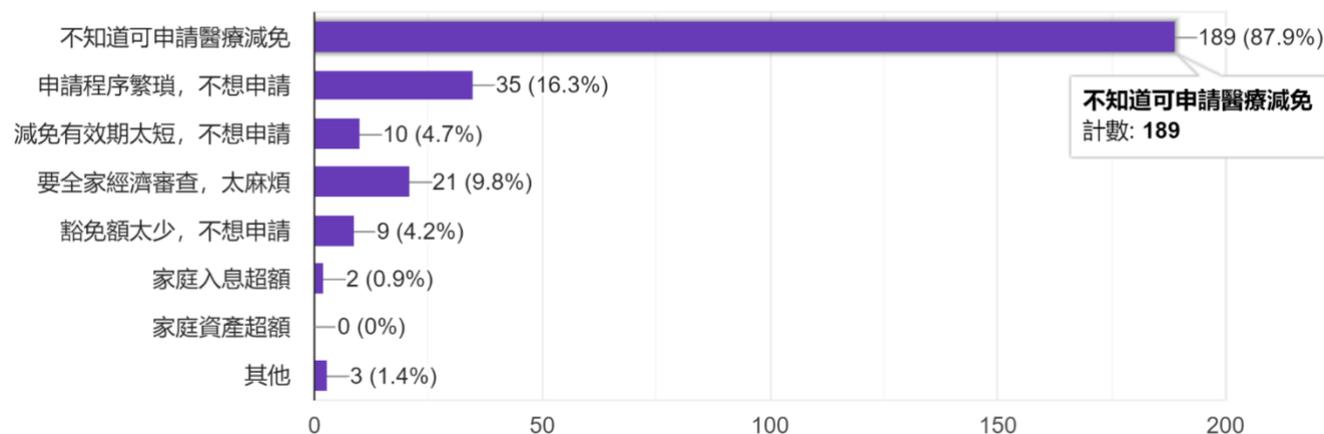
7.2 公立醫院及診所醫療費用減免問題

7.2.1 七成婦女需覆診，醫療減免使用率低

受訪者當中 69.8%的婦女需要定期到公立醫院覆診，部分需要每三個月覆診一次（23%）、每半年一次（18.9%）和每個月一次（18.5%）。但她們絕大部分均未申請醫療減免（96.8%），1.8%的婦女有申請但不成功。沒有申請的原因主要為不知道可申請醫療減免（87.9%）；申請程序繁瑣，不想申請（16.3%）；要全家經濟審查，太麻煩（9.8%）；減免有效期太短，不想申請（4.7%）；豁免額太少，不想申請；其他（1.4%）；家庭入息超額（0.9%）

你沒有申請醫療減免服務的原因是？

215 則回應



當局現時有各項福利資源申請，綜援和 75 歲或以上高齡長者生活津貼的受惠者，會附有醫療豁免紙。而非綜援低收入人士獲取有關醫療減免證明書的申請資格及方法等資料，主要靠醫管局網頁及張貼於

¹³ <https://www.statistics.gov.hk/pub/B11303032017AN17B0100.pdf> p311

¹⁴ 2016 年女性有 3961200 人（2016 年中期人口統計）

¹⁵ http://www.who.int/mental_health/prevention/genderwomen/en/ WHO Gender and women's mental health

各醫院的社工部門、繳費處、普通科門診、專科門診及社署轄下的綜合家庭服務中心的海報，受訪者近九成不知道可申請醫療減免服務，可見其宣傳方法有很大的改善空間。當局可考慮系統規劃非綜援低收入人士的各项福利資源申請，如“在職家庭津貼”、“學生資助”、“醫療費用減免”等，讓受惠者資訊相通，增加受惠者對計劃的認知。

7.2.2 醫療減免獲批有效期較短

申請獲批准後，病人即會獲發一張醫療收費減免證明書，證書可能是一次過有效，三個月、六個月或十二個月內有效。現時醫管局表示已放寬這方面的準則，除日間護理服務外，亦會按病人使用住院和急症室服務的需要，考慮批出有效期 12 個月的醫療費用減免，讓更多符合經濟準則而財政狀況穩定的病人無須多次提出申請¹⁶。

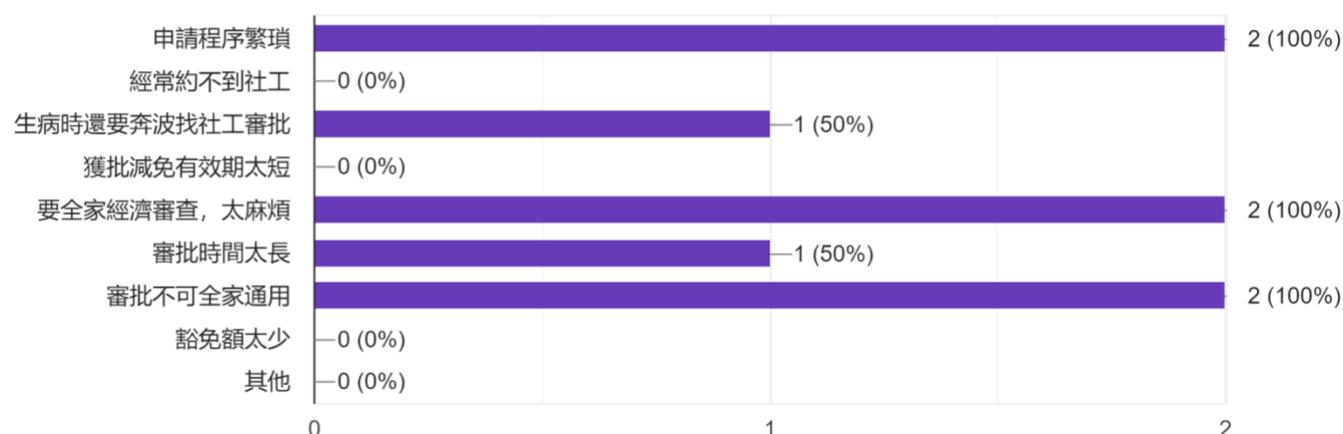
根據 2015/16 年統計，超過 50% 獲發六個月或以上的有限期減免證書，而簽發 12 個月的僅佔 16%。本次調查中僅 1.4% 受訪婦女有成功申請到醫療減免，因數據太少，統計參考性較低，成功申請的個案中獲批 1 次性有效、6 個月有效和 12 個月有效的分別佔 33%，她們主要在公立醫院和診所的醫務社會服務部申請醫療減免（66.7%）。每次申請均要重複遞交全家資料，並非便民措施。醫管局應該考慮制訂清晰指引予前線社工，如按照病人覆診次數或頻率，住院和急症室服務的需要或醫生推薦批出各指定時限有效期的收費減免證明書。以舒緩病人的困境，便利基層市民，也減輕醫務或家庭部社工的工作量。

7.2.3 申請醫療減免程序繁瑣，亦要全家經濟審查

受訪街坊提及醫療減免，均感到申請程序繁瑣，不滿意或不想申請。在 1.4% 成功申請的受訪者當中，100% 的受訪者都認為程序繁瑣，此外認為要全家經濟審查，太麻煩（100%），亦有受訪者表示不滿意的原因為審批一次後不可全家通用。在 96.8% 沒有申請醫療減免的受訪者當中，申請程序繁瑣（16.3%）和要全家經濟審查，太麻煩（9.8%）亦佔較大比例。

你不滿意醫療減免的原因是？（可選多項）

2 則回應



¹⁶ <https://www.legco.gov.hk/yr16-17/chinese/panels/hs/papers/hs20170717cb2-1843-2-c.pdf>

非綜援的低收入人士雖然可向醫務社工或綜合家庭服務中心/保護兒童科的社工申請醫療減免，惟申請以家庭為單位進行審批，醫管局於 2017 年 6 月進一步優化醫療費用減免機制，修訂了「家庭」的定義，只包括與病人同住的核心家庭成員(即病人的配偶、子女、父母和受供養的兄弟姐妹)，病人只須提交核心家庭成員的入息和資產證明文件，以供經濟評估之用。但因基層街坊無法預計傷風感冒日期，當有醫療需要時，往往希望及時得到醫治，如街坊前往醫治前仍需向醫務社工或綜合家庭服務中心/保護兒童科的社工申請，並遞交所有家庭成員資料和入息/資產證明文件，方可獲批，亦會阻礙基層街坊的申請意欲。此外，若申請者文件不齊全，則需要申請者再次往返家中和醫院/綜合服務中心補交資料，對於身體抱恙的基層市民而言，安排並不理想。

若要真正協助約 40 萬名在職貧窮人士，應簡化審批程序，使病人和核心家庭成員接受一次經濟審查後，即可全家獲發醫療費用減免文件，做法類似綜援計劃下的醫療費用豁免安排。

7.2.4 醫療費用減免機制與其他經濟援助計劃的家庭入息和資產上限較苛刻

從下表可見，現時計劃實施的多個經濟援助計劃均對家庭入息和資產有不同要求，醫療減免計劃雖然分為 50%和 100%減免額，當入息為全港家庭入息中位數的 75%時即可獲得 50%醫療費用減免。而醫療減免計劃在眾多現金和非現金支援政策中均對入息和資產有較高要求，僅寬鬆過對綜援的要求，而遠遠嚴格過申請在職家庭津貼和公屋，如 2 人家庭需要月入低於 14,475 元，資產低於 85,000 方可獲得 50%醫療減免額，但申請在職家庭津貼半額津貼只需月入低於 20,500 元，資產低於 360,000¹⁷而申請公屋亦只需月入低於 19,430 元，資產低於 360,000 元¹⁸。可見醫療減免計劃未能與其他協助基層市民的經濟援助計劃達一致水平，仍有頗大的差距，特別是一至二住戶的入息上限特別苛刻。

如要協助有經濟援助需要的基層市民，應該調升資產上限至與其他經濟援助計劃（如在職家庭津貼或公屋申請）的水平一致。同時，亦應該把對一、二人住戶的入息上限上調至家庭收入中位數的水平。

家庭人數	醫療減免資產上限（沒有長者成員）\$	綜援資產上限（沒有長者成員）\$	鼓勵就業交通津貼計劃(個人交津計劃)\$	在職家庭津貼計劃\$半額津貼	公屋\$
1	41,500	33,000	99,000	266,000	266,000
2	85,000	44,000	NA	360,000	360,000
3	127,500	66,000	NA	469,000	469,000
4	170,000	88,000	NA	548,000	548,000
5	212,500	88,000	NA	609,000	609,000
6 人	212,500	88,000	NA	659,000	659,000

¹⁷ 在職家庭津貼計劃 適用於 2020 年 4 月至 2021 年 3 月的申領月份 入息及資產限額

<https://www.wfsaa.gov.hk/wfao/tc/assets.htm>

¹⁸ 出請公屋的入息及總資產淨值限額 (2020 年 4 月 1 日起生效)

<https://www.housingauthority.gov.hk/tc/flat-application/income-and-asset-limits/index.html>

家庭人數	醫療減免入息上限（沒有長者成員）家庭 中位數的 75%\$	綜援入息上限 （沒有長者成員）標準金額\$	鼓勵就業交通津貼計劃入息 上限（個人交 津計劃）\$	在職家庭津貼 計劃入息上限 \$半額津貼	公屋入息上限 \$
1	7,350	2,615	11,578	14,100	12,800
2	14,475	5,170-5,486	NA	20,500	19,430
3	22,800	7,005-7,235	NA	25,100	24,410
4	30,375	8330	NA	31,300	30,950
5	40,725	10420	NA	32,500	36,890
6人	47,475	12510	NA	34,000	40,840

7.2.5各項資源申請並非整合與統一

現時本港並無針對低收入家庭的一站式服務中心，各項津貼計劃，如「醫療減免服務」、「學校書簿津貼計劃」、「在職家庭津貼」、「綜合社會保障援助計劃」均要以全家為單位進行資料審查，但基層街坊需要前往不同的辦事處，填寫和遞交相關申請。政府應整合各項支援低收入家庭的津貼計劃，發出統一綜合表格，安排各「派發」申請表格的辦事處，均可同時「協助填寫」及「遞交」申請。

8 · 政策建議

- 8.1 符合資格領取在職家庭津貼或學生資助的非綜援低收入家庭，可以家庭為單位，自動批出醫療減免證明書。
- 8.2 簡化醫療豁免程序，核心家庭只需審批一次就自動批出全家全科 12 個月的醫療減免。
- 8.3 提升申請醫療減免的家庭入息限額和資產上限（與申請在職家庭津貼或公屋申請一致）
- 8.4 增加對醫療減免服務的宣傳，整合與統一各項現金和非現金援助服務的申請。
- 8.5 應增加醫療服務及情緒輔導，以支援婦女紓緩精神壓力及健康問題。

附錄一、問卷調查

香港社區組織協會 基層婦女申請醫療減免服務問卷調查

問卷編號：_____

調查目標：瞭解基層婦女申請公立醫院及診所費用減免服務問題（下稱醫療減免）的情況，倡議政府改善申請程序和適用範圍。

被訪對象：無領取綜援的本港婦女居民填寫

※所有資料將會保密，及只作本次調查結果發佈用途※

一、基本資料

1. 姓名：_____ 2. 電話：_____ 3. 年齡：_____
2. 籍貫：廣東 福建 湖南 四川 其他：_____
3. 單位類型：公屋 居屋 套房/劏房 天臺屋 整個單位 自置物業 寄住親戚家
4. 教育程度：無接受教育 小學或以下 初中 中專/技校 高中 大專或以上
5. 婚姻狀況：已婚，配偶在香港 已婚，配偶不在港 未婚 喪偶 分居 離婚
6. 居港年期（由領取身份證開始計）：_____
7. 居港家庭人數：____人 7A. 來港不足7年人數：____人 7B. 18歲以下子女人數：____人
8. 你現時在港的經濟活動狀況：全職 兼職 散工（回答此三選項者請回答第9題）
家庭主婦 失業 退休（回答此三選項者請跳至第10題）
9. 你現時在港從事的行業是？（可選多項）
製造業 建造業 批發、零售、進出口貿易、飲食和酒店業
運輸、倉庫及通訊業 金融、保險、地產及商用服務業 社區、社會及個人服務業
教育及有關的行業 現時無工作 其他：_____（請註明）
10. 你的配偶經濟活動狀況：全職 兼職 散工 家務料理者 失業 退休
不適用（如未婚、喪偶、分居或離婚等）
11. 你的家庭收入來源：（可選多項）
工作 無收入
在職家庭津貼 其他經濟援助（交通津貼、傷殘津貼、長者生活津貼、關愛基金津貼等）
借貸 其他_____（請註明）
12. 你的家庭總收入為：\$_____

二、個人健康

13. 整體而言，你覺得你的身體狀態是：極好 很好 一般 很差 極差
14. 你認為你的身體狀況比同齡人士：好很多 較好 差不多 較差 差很多

15. 你身體上有沒有被診斷患上以下長期病患：(可選多項)
高血壓 糖尿病 心臟病 骨質疏鬆 長期痛症（間歇或持續痛楚三個月或以上）
泌尿道感染（包括尿道炎、膀胱炎、腎炎）乳癌 呼吸系統疾病（如哮喘） 主婦手
眼耳鼻喉疾病 腸胃疾病 肝病 皮膚病 無長期病，僅傷風感冒
其他：_____ (請註明)
16. 你精神上有沒被診斷以下疾病(可選多項)
強迫症 焦慮症 抑鬱症 躁狂症 躁鬱症 精神分裂症
無精神上疾病 其他：_____ (請註明)
17. 你平均每日可睡多少小時？____小時
18. 你每星期大約有幾天失眠？____天（如無失眠，請填“0”）
19. 你平均多長時間前往公營醫院求診或覆診一次？
每個月一次 每三個月一次 每半年一次 每年一次 每兩年一次 無覆診

三、 公立醫院及診所費用減免服務問題

20. 你曾經有申請醫療減免嗎？ 曾成功申請 曾申請但不成功(往第 28 題) 沒有(往第 29 題)
21. 你最近一次成功申請到的減免有效期為？1 次性 3 個月 6 個月 12 個月
22. 你成功獲取的減免額為？ 半免 全免
23. 你是否曾在申請醫療減免期間，仍被迫支付醫療費用？ 是 否
24. 你在哪裡申請醫療減免？
公立醫院和診所的醫務社會服務部 社署綜合家庭服務中心 社署保護家庭和兒童服務
25. 你在申請過程中，來回往返申請地點(醫院/家庭中心等)共多少次?(包括首次查詢，會見社工，提交資料，補交資料等等) 共 _____次
26. 你滿意申請醫療減免的程序嗎？
非常滿意 滿意 不滿意 非常不滿意
27. 你不滿意的原因是？（可選多項）(往第 30 題)
申請程序繁瑣 經常約不到社工 獲批減免有效期太短 要全家經濟審查，太麻煩
審批時間太長 審批後不可全家通用 豁免額太少 其他：_____ (請註明)
滿意服務，不適用
28. （*只適用於曾申請但不成功者）你未能成功申請醫療減免服務的原因是？（可選多項）
未找到申請途徑 申請程序繁瑣放棄申請 無法提交入息證明文件
家庭入息超額 家庭資產超額 其他：_____ (請註明)
29. （*只適用於沒有申請者）你沒有申請醫療減免服務的原因是？（可選多項）
不知道可申請醫療減免 申請程序繁瑣，不想申請 減免有效期太短，不想申請
要全家經濟審查，太麻煩 豁免額太少，不想申請 家庭入息超額
家庭資產超額 其他：_____ (請註明)

四、 政策建議

30. 你認為如何改善現時的醫療減免服務？
簡化醫療豁免程序，核心家庭審批一次就自動批出全家 12 個月的醫療減免

- 符合資格領取全額在職家庭津貼者，可自動批出全家 12 個月的醫療減免
- 提升申請醫療減免的家庭入息上限（與申請公屋一致）
- 提高申請醫療減免的家庭資產上限申請（與申請公屋一致）
- 其他：_____（請註明）

---問卷完，多謝填寫!--

工作人員名單

報告撰寫：黃文杰

協力：王智源、施麗珊、劉燕珊

香港社區組織協會

地址：香港何文田公主道 52 號三樓

電話：2713 9165

傳真：2761 3326

電郵：soco@soco.org.hk