



消費者委員會  
CONSUMER COUNCIL



# 信心與價值： 提升醫療價格透明度

新聞發布會  
2025年3月6日

Price Transparency in Healthcare:  
Fostering Consumer Trust and Value

# 內容

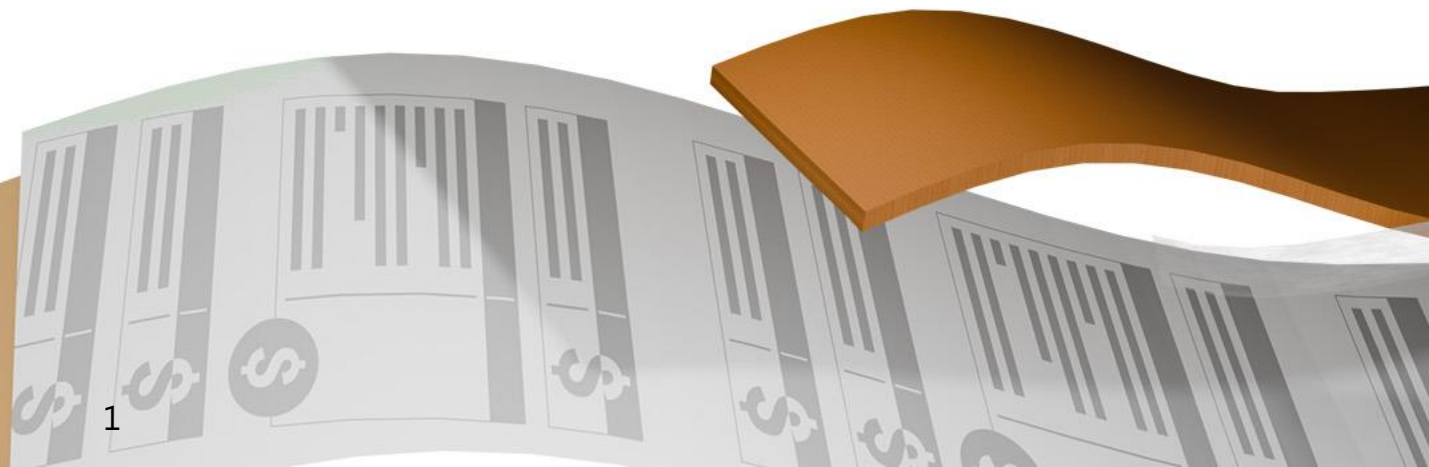
1 背景

2 病人的尋醫過程

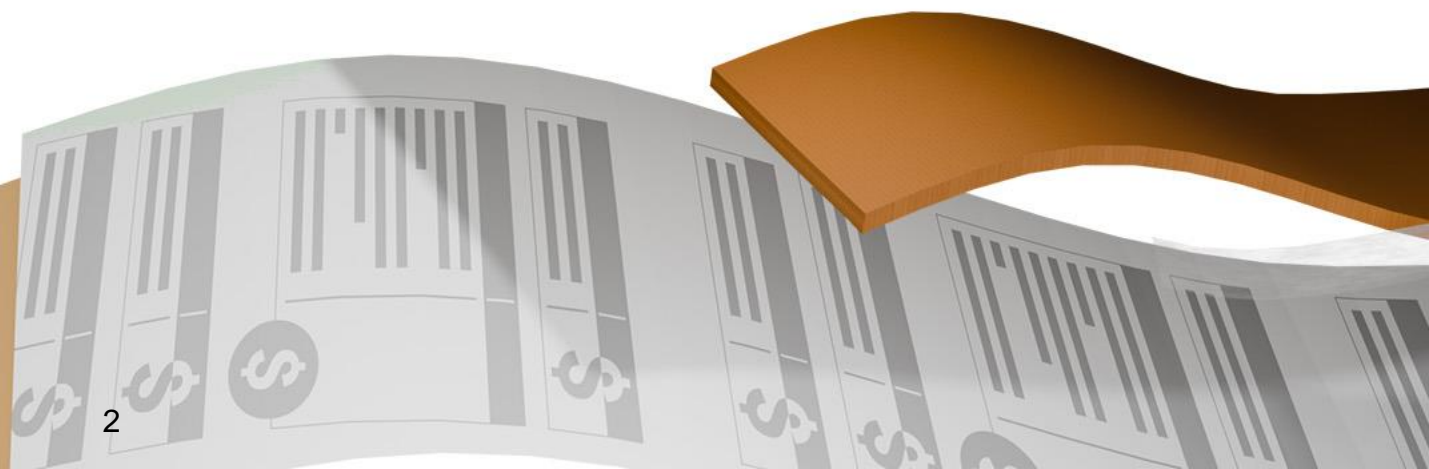
3 持份者意見

4 參考其他市場的收費透明度措施

5 建議



# 第一部分 背景



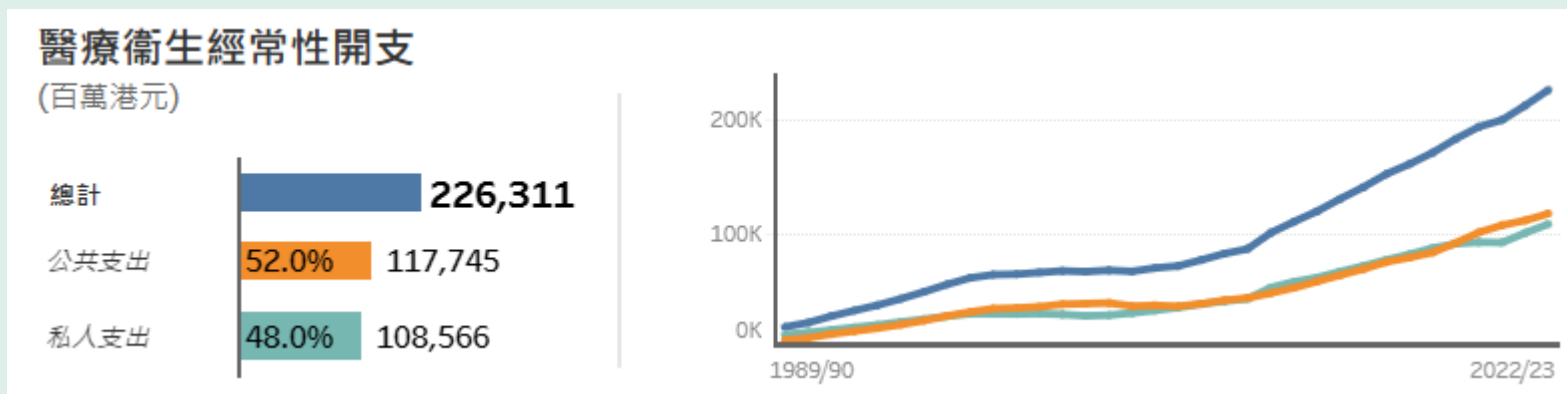
# 醫療需求及開支與日俱增

- 醫療需求增加：

- 隨著人口高齡化和預期壽命不斷延長，至2046年，整體人口中長者預計將佔約36%。
- 儘管市民大眾越來越注重健康，但患有慢性疾病的人口正在攀升。

- 醫療開支增長：

- 過去十年香港醫療衛生經常性開支上升73%  
(2013/14：1,307.5 億港元→2022/23：2,263.1億港元\*)。



\*不包括與2019冠狀病毒病相關的開支

# 香港私營醫療界別收費透明度的監管

## 提高私家醫院收費透明度的先導計劃 (《先導計劃》) (2016年推出)

目前，香港所有私家醫院有自願參與《先導計劃》，並提供：

### 收費表

- 於私家醫院的網站公布
- 包括主要收費項目 (例如病房住宿、手術室費用及普通護理程序收費)

#### 例子：

內外科部病房	每日	留院觀察 (適用於使用病房小於 4小時的情況)
私家房，露台房視乎供應	\$4,500	\$2,250
雙人房*	\$2,300	\$1,150
標準房*	\$1,100	\$550
急症室	-	\$550

### 服務費用預算

- 如病人在私家醫院接受30種常見及非緊急治療 / 程序，需於病人入院前，為病人或其親屬提供服務費用預算

#### 例子：

預算醫生費用 Estimated Doctor's Fees (由醫生填寫 To be completed by doctor)	
每日醫生巡房費 Daily Doctor's Round Fee:	\$ _____ × _____ 日 day(s)
手術費 Sur:	預算醫院費用 Estimated Hospital Charges (由醫生根據醫院提供的收費資料填寫 To be completed by doctor based on the charges information provided by hospital)
麻醉科醫生	參考程度 Reference Range (第 _____ 至第 _____ 百分位數, ___ to ___ percentile)
其他專科醫 Consultation	
其他項目及	病房Room: \$ _____ x _____ 日 day(s) \$ _____ ~ \$ _____
手術室及相關物料費用 Operating Theatre and Associated Materials Charges (備註1 Remark 1):	\$ _____ \$ _____ ~ \$ _____
診斷程序 Diagnostic Procedures:	\$ _____ \$ _____ ~ \$ _____
其他醫院收費 Other Hospital Charges (備註2 Remark 2):	\$ _____ \$ _____ ~ \$ _____
總計 Total	\$ _____ \$ _____

### 過往收費統計數據

- 於私家醫院及私營醫療機構規管辦公室的網站上公布30種常見及非緊急治療 / 程序的過往收費統計數據
- 就該30種治療 / 程序，提供每種治療 / 程序的每年出院人數，以及第50百分位數和第90百分位數的實際帳單數據

#### 例子：

治療 / 程序	全年出院 人次	平均住院 日數	分位數	醫生費 (港幣\$)	醫院費 (港幣\$)	總收費 (港幣\$)
支氣管內窺鏡檢查 +/- 取活組織	30 - 100	2.0	50分位數	16,600	37,173	53,773
			90分位數	46,100	47,880	93,980
	<30	日間手術	50分位數	13,800	15,561	29,361
剖腹取嬰術	>200	4.0	50分位數	13,900	29,317	43,217
			90分位數	59,500	27,074	86,574
			50分位數	63,100	42,363	105,463
腕管鬆解術	<30	1.0	50分位數	22,400	12,718	35,118
			90分位數	26,400	14,391	40,791
			50分位數	不適用	不適用	不適用
腹腔鏡膽囊切除術	-	日間手術	90分位數	不適用	不適用	不適用
			50分位數	47,000	39,155	86,155
			90分位數	68,000	41,171	109,171
膽囊切除術	<30	3.0	50分位數	51,087	39,604	90,691
			90分位數	13,200	17,017	30,217
			50分位數	29,500	15,293	44,793
包皮環切術	101 - 200	1.0	50分位數	18,000	7,877	25,877
			90分位數	19,100	15,344	34,444
			50分位數	87,746	111,466	199,212
腹腔鏡結腸切除術	30 - 100	日間手術	90分位數	127,500	113,204	240,704
			50分位數	107,200	78,442	185,642
			50分位數	133,500	125,221	258,721
軟腸切除術	<30	8.0	50分位數	13,000	13,965	26,965
			90分位數	8,823	31,726	40,549
			50分位數	8,500	8,338	16,838
大腸內窺鏡 +/- 息肉切除術	>200	1.0	90分位數	8,500	19,584	28,084
			50分位數	8,500	19,584	28,084
	>200	日間手術	50分位數	8,500	19,584	28,084

# 香港私營醫療界別收費透明度的監管 ( 續 )

《私營醫療機構條例》 ( 第633章 ) ( 《條例》 ) ( 2018年刊憲 )

4 類受《條例》規管的私營醫療機構需至少符合以下要求：

( 截至2025年2月 )

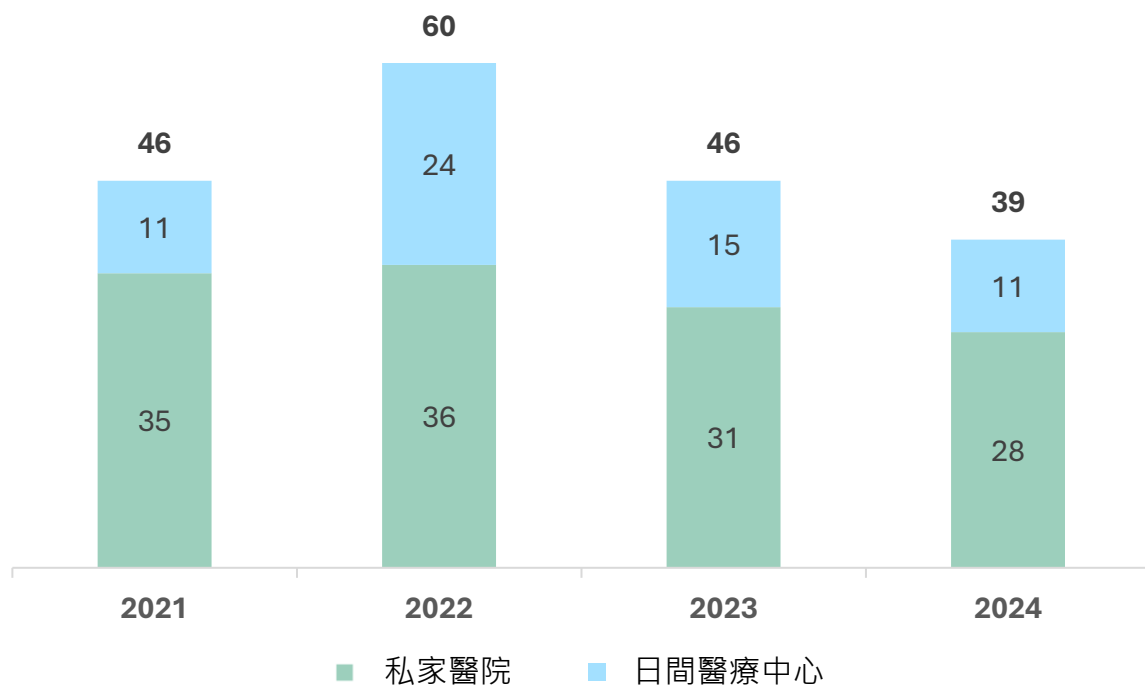
	私家醫院	日間醫療中心	診所 (小型執業診所除外)	衛生服務機構
牌照	✓	✓	✓ (尚未公布)	✓ (尚未公布)
實務守則	✓	✓	✓ (尚未公布)	×
價目資料	✓	✓	✓	✓
服務費用預算	✓	×	×	×
過往收費統計 數據	✓	×	×	×

# 消委會接獲的投訴

由2021年至2024年，消委會接獲**191**宗有關私家醫院及日間醫療中心\*提供的私營醫療服務的投訴，其中：

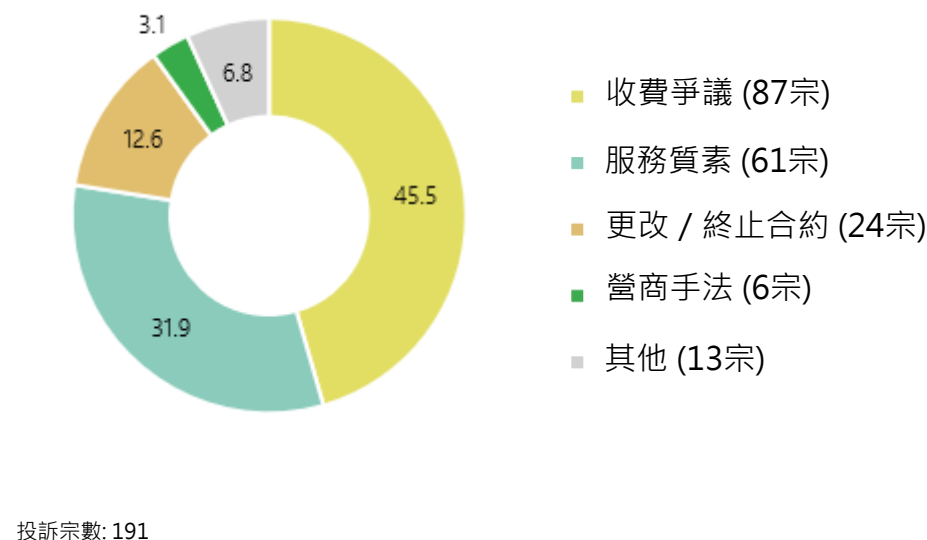
- 私家醫院佔**68.1%**
- 日間醫療中心佔**31.9%**

### 有關私營醫療的投訴數字一覽



投訴原因主要為收費爭議 ( 45.5% ) 。

### 有關私營醫療服務的投訴分類 (%)



\* 首批日間醫療中心牌照於2021年1月1日生效。此頁的日間醫療中心指於2024年10月持有日間醫療中心牌照的機構。

# 研究目的



檢視私家醫院和日間醫療中心採用的收費透明度措施



搜集消費者使用私家醫院或日間醫療中心的經驗及對收費透明度措施的滿意度



找出可能損害消費者利益的當前問題、潛在風險、政策措施與市民的期望出現落差的地方



檢視現行監管制度，提出建議以加強保障消費者權益

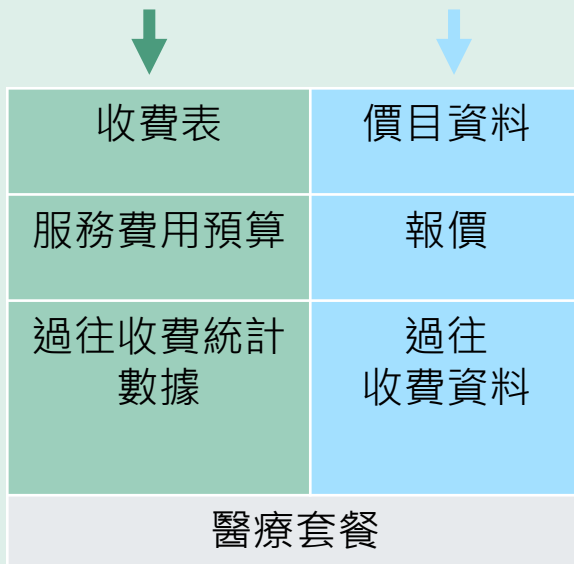


# 研究範圍

13 間  
私家醫院

128 間  
日間醫療中心

衛生署就提供服務費用預算及發布過往收費統計數據，  
向私家醫院建議的30種常見及非緊急治療 / 程序  
( 30 種治療 / 程序 )



## 30 種治療 / 程序

乳房腫塊切除術	疝氣(小腸氣)修補術
支氣管鏡檢查(附加或不附加活組織檢查)	疝切開術
剖腹分娩 *	子宮切除術
腕管鬆解術	膝關節內窺鏡檢查
膽囊切除術	椎板切除術
包皮環切術	角膜切割激光矯視手術(激光矯視手術)
結腸切除術	微型喉鏡檢查
大腸鏡檢查(附加或不附加息肉切除術)	不同骨折的開放性復位及內固定術
陰道鏡檢查	卵巢囊腫切除術
膀胱鏡檢查(附加或不附加活組織檢查)	超聲波乳化白內障摘出術加人工晶體植入
擴張子宮頸及刮除子宮內膜術	脊柱融合術
直接喉鏡檢查(附加或不附加聲帶息肉活組織檢查)	甲狀腺切除術
胃鏡及大腸鏡檢查(附加或不附加息肉切除術) *	扁桃體切除術
胃鏡檢查(附加或不附加息肉切除術)	扳機指(彈弓指)鬆解術
痔瘡切除術 *	自然分娩

\* 用作桌面研究及電話查詢的治療 / 程序

# 研究方法

## 研究前 / 後與持份者交流

政府和公共機構

- 醫務衛生局
- 醫院管理局
- 私營醫療機構規管辦公室
- 自願醫保計劃辦事處

病人組織和保險公司

- 香港病人組織聯盟
- 香港社區組織協會
- 香港保險業聯會

醫療機構和醫療專業人士

- 香港私人執業專科醫生協會
- 香港醫學專科學院
- 香港醫學會
- 香港私家醫院聯會
- 兩名醫療專業人士
- 學者 / 專家

## 消費者問卷調查及深入訪談

- 消費者問卷調查：500 (2023年10月 – 2024年3月)
- 消費者深入訪談：30 (2024年3至4月)

## 商家問卷調查、桌面研究及電話查詢

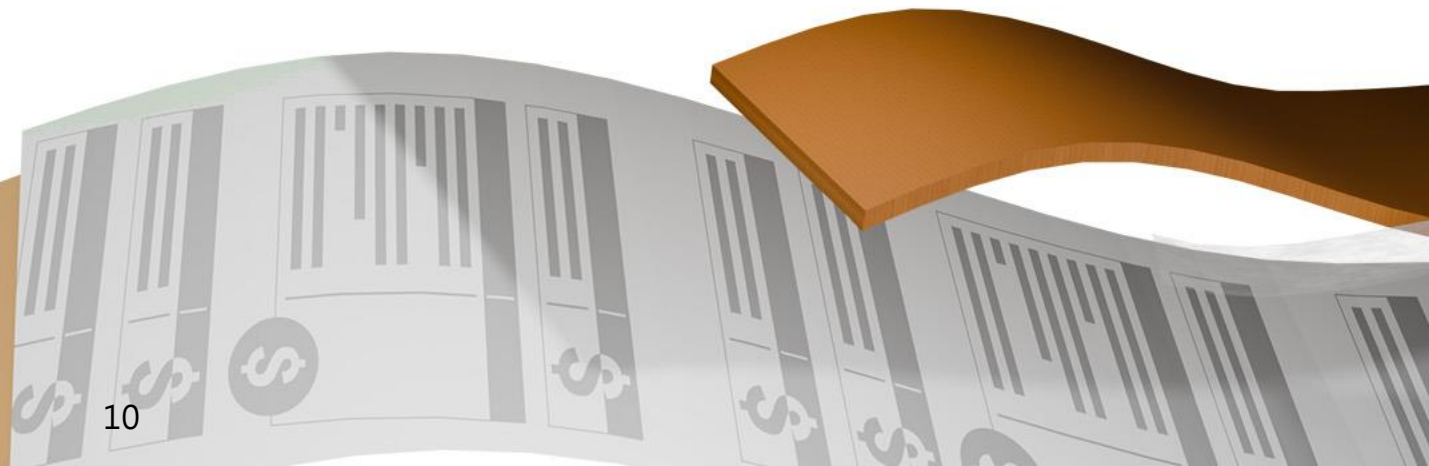
- 商家問卷調查：6間私家醫院及7間日間醫療中心 (2024年5月至9月)；目標為所有提供30種治療 / 程序的私家醫院 / 日間治療中心
- 桌面研究及電話查詢：13間私家醫院及20間日間醫療中心 (2023年10月至2024年9月)；目標為提供 (1) 胃鏡及大腸鏡檢查；(2) 剖腹分娩；(3) 痔瘡切除術# 服務的所有私家醫院及20%提供相關服務的日間醫療中心

## 分析投訴個案及審視監管制度

- 消委會接獲的相關投訴
- 香港與其他市場 (即澳洲 (維多利亞州)、中國內地、新加坡及美國 (佛羅里達州) 的監管制度)

# 選擇這些治療 / 程序的依據為 (一) 有關該治療 / 程序在所有適用醫院中的估計出院人數；(二) 消委會接獲有關該治療 / 程序的收費相關投訴數字及性質；及 (三) 根據消費者問卷調查，該治療 / 程序出現顯著價格差異的情況是否常見。

## 第二部分 病人的尋醫過程



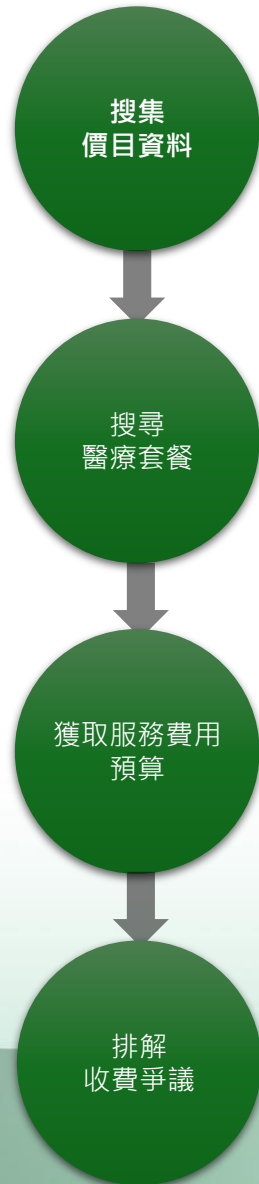
# 常見的病人尋醫過程

獲取治療 / 程序的價目資料



此資訊圖旨在讓讀者了解一般病人在私營醫療機構接受治療 / 程序前，獲取價目資料的過程。此圖並不代表所有病人的情況，尤其是從公營醫療機構或篩查計劃轉介的病人，或使用保險公司出院免找數服務的病人。

# 研究結果摘要



- 消費者甚少格價
- 不同醫院的收費差距甚大 突顯比較收費重要性
- 相關價目資料難明 / 不足 / 不存在
- 提供或解釋價目資料的責任誰屬欠清晰
- 消費者對過往收費統計數據認知不足
- 過往收費統計數據沒有適時更新、易讀性低
- 病人之間的收費差距甚大
- 醫生和私家醫院 / 日間醫療中心費用的收費機制含糊

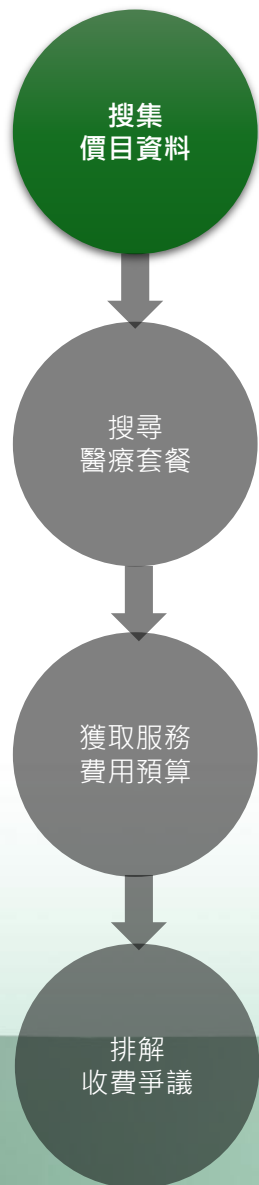
- 醫療套餐有幫助但並未普及
- 醫療套餐未有清楚列明額外收費
- 不同機構提供的醫療套餐不一 消費者難以「貨比三家」

- 部分私營醫療機構缺乏詳盡的書面服務費用預算
- 服務費用預算內並未有列明其他專科和麻醉科醫生身分

- 當服務費用預算和最終帳單出現價格差異時，消費者未必會獲解釋
- 消費者因各種考慮鮮有作出投訴

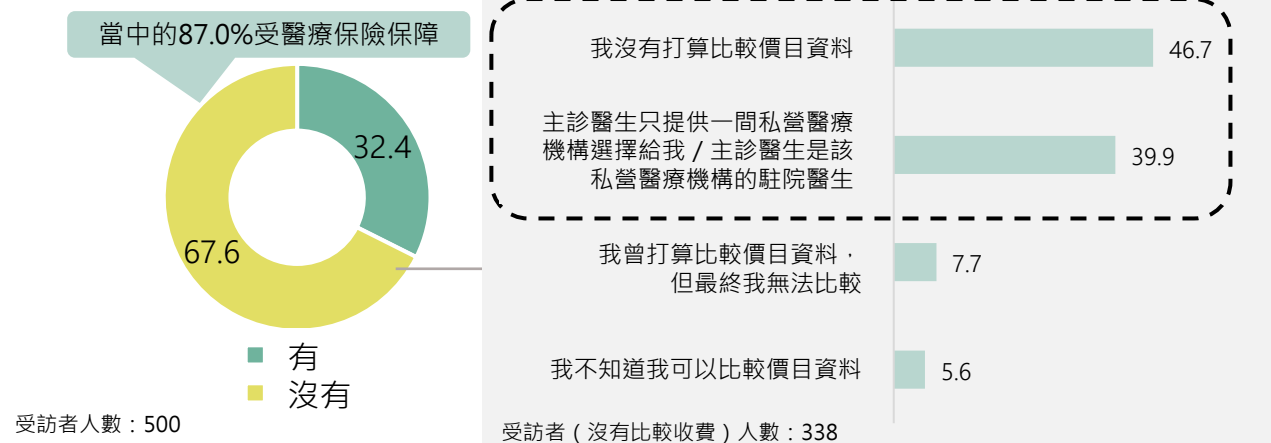
# 消費者甚少格價

消費者問卷調查及訪談



- 67.6%受訪消費者在選擇接受治療 / 程序的醫療機構前沒有格價。
  - 當中的87%受訪者有醫療保險保障。
  - 原因：46.7%沒有打算比較價目資料；39.9%指主診醫生只提供一間私營醫療機構供其選擇或主診醫生是該私營醫療機構的駐院醫生。

受訪者在選定接受治療 / 程序的機構前是否有比較收費 (%)

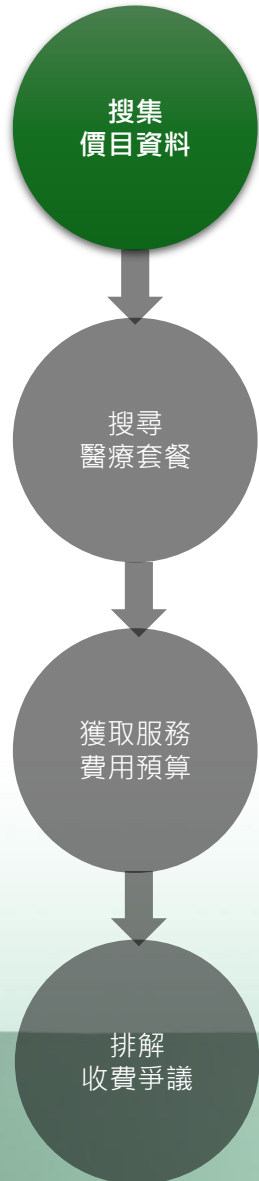


保險已包，所以我不會特意去問。如果要自己付錢，當然會詢問細節。



# 療程收費差距甚大 突顯比較收費重要性

桌面研究



- 即使接受相同的治療 / 程序，選擇不同醫院的收費差距可以相當大。
  - 收費主要受病人的具體病況、醫生選用的治療方法和醫療儀器等因素影響。

不同私家醫院第50百分位數的住院總醫療收費

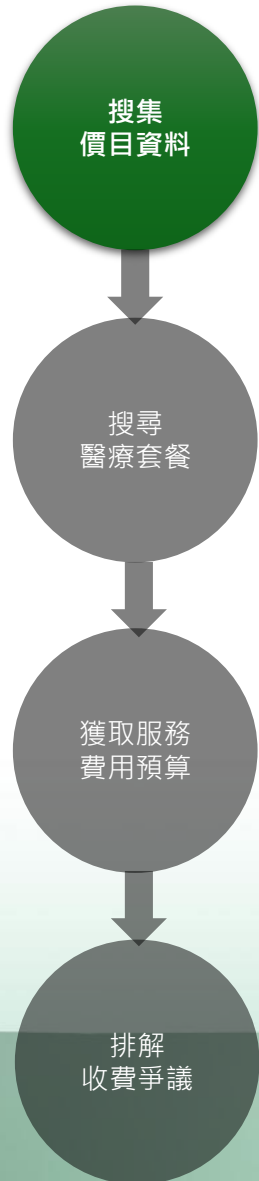
治療 / 程序	最低收費 ( 港元 )	最高收費 ( 港元 )	收費差距 (%)
胃鏡及大腸鏡檢查 (n=13)	25,989	56,918	119.0%
剖腹分娩 (n=10)	72,951	110,351	51.3%
痔瘡切除術 (n=13)	33,881	85,387	152.0%

資料根據病人住宿於標準病房及進行單一治療 / 程序的數據整合。

為甚麼比較  
收費這麼重要？



# 相關價目資料難明 / 不足 / 不存在



消費者問卷調查及訪談

桌面研究

- 消費者主要的資料來源為：**私家醫院 / 日間醫療中心的網站 ( 52.6% )**，但並非所有日間醫療中心都有在網上披露價目資料。
- 網上價目資料**對於一般消費者而言可能難以理解**，尤其是當價目資料是按個別服務項目類型分類，消費者會需要額外的專業意見。
- 有時候即使消費者向私家醫院及日間醫療中心的職員查詢，也**無法獲取價目資料**。

例子：一間私家醫院按個別服務項目類型分類的收費表

## 主要收費項目的收費表

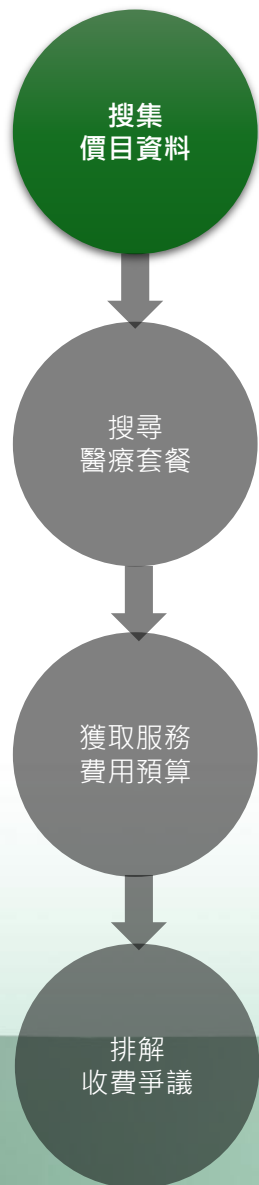
1. 房租
  - 房租及按金
2. 手術室費用
  - 手術室
3. 常見護理程序費用
  - 護理服務及輸血程序
4. 普通科門診費用
  - 24小時門診及急症室
5. 檢查及治療程序費用

手術是在醫院進行，醫院收費及醫生收費都是醫生決定，我們未能提供實質價錢，如果想知道價錢，可以參考醫院網站。





# 提供或解釋價目資料的責任誰屬欠清晰



消費者問卷調查及訪談

商家問卷調查

桌面研究

消費者投訴

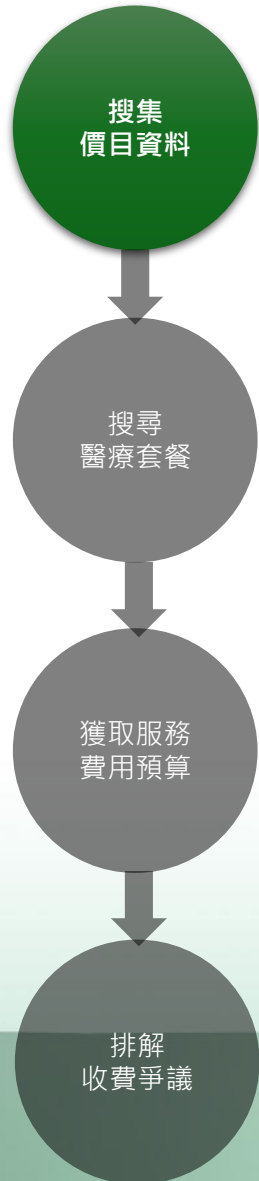
- 一般來說，由私家醫院、日間醫療中心，或是醫生負責向消費者提供和解釋價目資料，現時未有一套慣常做法。
- 責任屬誰模糊不清，容易導致收費爭議，當醫療服務涉及多間私營醫療機構和服務提供者時尤甚。



醫生表示預算費用為16至17萬元，最後結帳時費用高達23萬元多。

醫院表示費用是由醫生決定，建議我找醫生問；醫生則表示費用是由所屬醫療集團決定，最終我沒有辦法討回差額。

# 過往收費統計數據普遍認知不足



## 消費者問卷調查及訪談

- 僅有10.1%受訪消費者曾經查看過往收費統計數據，沒有查看的消費者中有85.4%受醫療保險保障。
- 沒有查看過往收費統計數據的受訪者中，66.9%不知道此統計數據的存在。

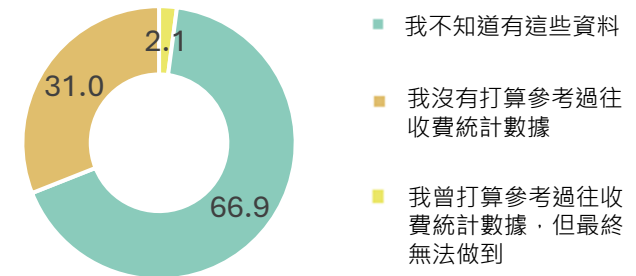
有否就今次的手術 / 程序參考過往收費統計數據 (%)



其中85.4%的人受醫療保險保障

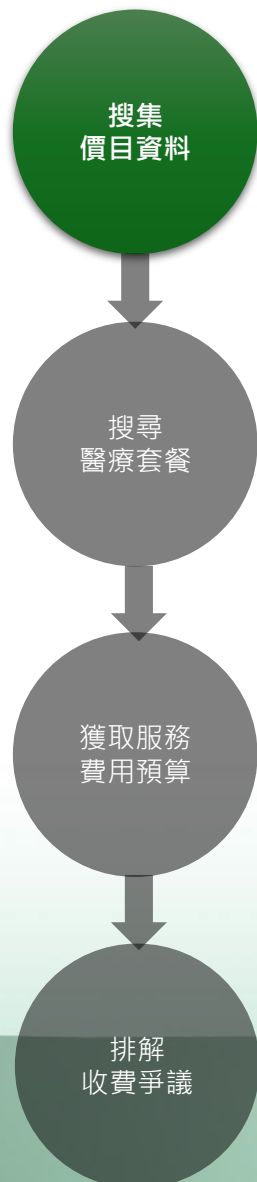
受訪者人數 (所有私家醫院受訪者) : 366

沒有參考過往收費統計數據的主要原因 (%)



受訪者人數 (沒有參考過往收費統計數據的私家醫院受訪者) : 329

# 過往收費統計數據沒有適時更新、易讀性低



消費者問卷調查及訪談

桌面研究

- 消委會於 2024 年 7 月檢視過往收費統計數據發現，在13間私家醫院中，有9間提供2023年的數據，但 4 間只提供 2022 年的數據。
- 不少消費者表示過往收費統計數據難以理解（如「百分位數 / 分位數」的概念），建議用淺白的文字詮釋。

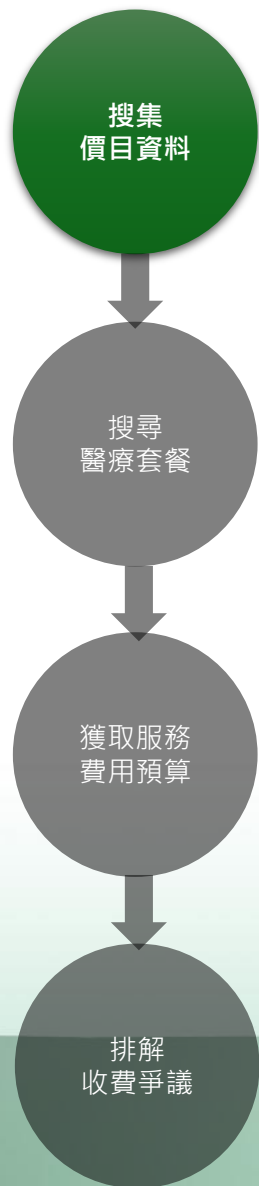
例子：一間私家醫院的過往收費統計數據撮要 **分位數**

治療 / 程序	全年出院人次	平均住院日數	分位數	醫生費 (港幣\$)	醫院費 (港幣\$)	總收費 (港幣\$)
支氣管內窺鏡檢查 +/- 取活組織	30 - 100	2.0	50分位數	16,600	37,173	53,773
			90分位數	46,100	47,880	93,980
	<30	日間手術	50分位數	13,800	15,561	29,361
剖腹取嬰術	>200	4.0	90分位數	13,900	29,317	43,217
			50分位數	59,500	27,074	86,574
腕管鬆解術	<30	1.0	90分位數	63,100	42,363	105,463
			50分位數	22,400	12,718	35,118
	-	日間手術	90分位數	26,400	14,391	40,791
腹腔鏡膽囊切除術	>200	1.0	50分位數	不適用	不適用	不適用
			90分位數	不適用	不適用	不適用
膽囊切除術	<30	3.0	50分位數	47,000	39,155	86,155
			90分位數	68,000	41,171	109,171
包皮環切術	101 - 200	1.0	50分位數	51,087	39,604	90,691
			90分位數	51,087	39,604	90,691
	30 - 100	日間手術	50分位數	13,200	17,017	30,217
腹腔鏡結腸切除術	30 - 100	6.0	90分位數	29,500	15,293	44,793
			50分位數	18,000	7,877	25,877
結腸切除術	<30	8.0	90分位數	19,100	15,344	34,444
			50分位數	87,746	111,466	199,212
	>200	日間手術	90分位數	127,500	113,204	240,704
大腸內窺鏡 +/- 瘻肉切除術	>200	1.0	50分位數	107,200	78,442	185,642
			90分位數	133,500	125,221	258,721
	>200	日間手術	50分位數	13,000	13,965	26,965
			90分位數	8,823	31,726	40,549
			50分位數	12,050	8,338	20,388
			90分位數	8,500	19,584	28,084

資料根據病人住宿於標準病房及進行單一治療 / 程序的數據整合。

# 病人之間的收費差距甚大

桌面研究



- 即使在同一間機構接受同一種治療 / 程序，過往收費統計數據顯示的**收費差距可以相當大**。
- 若沒有醫療專業人士的指導，病人可能難以預計他們會屬於較高收費還是較低收費的一群。

同一間私家醫院的第50及第90百分位數的總收費差距 (%)

	治療 / 程序總收費								
	胃鏡及大腸鏡檢查			剖腹分娩			痔瘡切除術		
	第 50 百分位數	第 90 百分位數	收費差距(%)	第 50 百分位數	第 90 百分位數	收費差距(%)	第 50 百分位數	第 90 百分位數	收費差距(%)
私家醫院 A	50,216	82,418	64.1%	99,873	123,730	23.9%	48,048*	71,519*	48.8%*
私家醫院 B	30,257	37,750	24.8%	N/A	N/A	N/A	51,000	64,927	27.3%
私家醫院 C	32,175	39,113	21.6%	N/A	N/A	N/A	38,607	55,741	44.4%
私家醫院 D	43,934	65,218	48.4%	90,423	117,453	29.9%	47,949	69,194	44.3%
私家醫院 E	56,918	86,456	51.9%	97,970*	110,131*	12.4%*	85,387*	106,393*	24.6%*
私家醫院 F	53,252	68,394	28.4%	72,951	82,886	13.6%	61,232	74,509	21.7%
私家醫院 G	46,281	71,272	54.0%	84,259	114,339	35.7%	44,479	69,487	56.2%

資料根據病人住宿於標準病房及進行單一治療 / 程序的數據整合。

\* 就選定治療 / 程序的住院個案，該私家醫院在2023年的出院人次不足30。

# 醫生和私家醫院 / 日間醫療中心費用的收費機制含糊

桌面研究

消費者投訴

搜集  
價目資料

搜尋  
醫療套餐

獲取服務  
費用預算

排解  
收費爭議

- 在私家醫院 / 日間醫療中心的收費表 / 價目資料中，一般不會列出醫生費，亦絕少向消費者披露醫生的定價標準。

私營醫療機構的職員告訴我，如果我不用保險支付，他們可以就治療費用提供7折優惠。

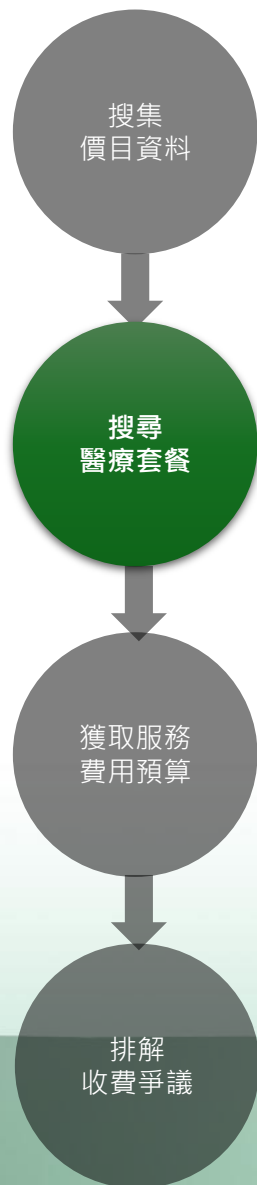
護士告訴我，如果我打算用醫療保險索償，同一個手術需要多付6000元。

- 即使是同一種治療 / 程序，醫生費及醫院費往往根據病人選擇的病房類型調整。

例子: 入住不同病房類型的病人的手術室費用

手術室房租*	普通病房	半私家房	私家房
首30分鐘 ● 每額外15分鐘	\$2,900 \$710	\$4,220 \$1,040	\$5,250 \$1,295
首60分鐘 ● 每額外15分鐘	\$4,565 \$810	\$6,650 \$1,175	\$8,280 \$1,455
復甦房 ● 首15分鐘 ● 每額外15分鐘	\$ - \$430	\$ - \$635	\$ - \$910

# 醫療套餐有幫助但並未普及



消費者問卷調查及訪談

商家問卷調查

桌面研究

- 統計分析顯示，有查看套餐收費資料的消費者較沒有查看套餐收費資料的消費者傾向認為價目資料可用性高\*。
- 在30種治療 / 程序中，所有13間私家醫院均有提供至少20種治療 / 程序：
  - 7間私家醫院只就其中6種或以下的治療 / 程序提供套餐式收費；
  - 1間私家醫院為 26 種治療 / 程序提供醫療套餐；
  - 1間僅為2 種治療 / 程序提供醫療套餐。

套餐式收費有用，可以較肯定知道自己是否負擔得起，亦可以方便與其他機構的價格比較。



\* 可用性是基於消費者問卷調查中的14條相關問題而計算得出的平均分。

# 醫療套餐未有清楚列明額外收費

桌面研究

消費者投訴

搜集  
價目資料

搜尋  
醫療套餐

獲取服務  
費用預算

排解  
收費爭議

- 宣傳刊物上沒有列明不同治療方法的收費詳情。
- 市面上多數醫療套餐都未提及不包項目的收費（例如藥費、諮詢費和醫生費），而有些項目可能收費不菲（例如腸胃鏡檢查的6天治療藥費可超過19,000港元）。

## 例子：痔瘡切除術套餐的資訊不夠詳盡

外科	痔瘡切除術	2日1夜	\$29,500	\$32,800
----	-------	------	----------	----------

### ✓ 費用包括：

- ✓ 標準住房費用
- ✓ 醫生費、麻醉科醫生費和巡房費
- ✓ 手術室基本收費
- ✓ 基本護理程序費
- ✓ 基本手術用之麻醉藥物
- ✓ 儀器設備費

### 費用不包括以下項目：

- ✗ 手術室超時費用（超出預定手術時間）
- ✗ 化驗、造影及相關的診斷費用
- ✗ 額外護理程序費用
- ✗ 額外及出院藥物費用
- ✗ 膳食、消耗品及雜項收費
- ✗ 同等床位的調遷
- ✗ 腹腔鏡疝氣修補用的人工網膜
- ✗ 因長期病患及其併發症引起的治療費用
- ✗ 與該手術無關之額外手術、專科診治及治療藥物

雖然不同治療方法的收費或有不同，但沒有列明治療方法（例如痔瘡槍環切術或傳統方式）

# 不同機構提供的醫療套餐不一

## 消費者難以「貨比三家」

消費者問卷調查及訪談

商家問卷調查

桌面研究

- 不同醫療機構推出的套餐中包括和不包項目各有不同，要作出公平比較非常困難。

私家醫院的剖腹分娩套餐包括的主要項目

	病房		醫生費	護理程序收費	手術室收費	藥費	膳食費
	住院日數	病房類型					
私家醫院 A	5 日 4 夜	6 人房	×	✓	✓	×	沒有註明
私家醫院 B	5 日 4 夜	2 人房	×	✓	✓	✓	×
私家醫院 D	5 日 4 夜	2 人房	×	✓	✓	×	✓
私家醫院 F	5 日 4 夜	3 人房	×	✓	✓	✓	×
私家醫院 G	5 日 4 夜	6 人房	×	✓	✓	沒有註明	×
私家醫院 H	5 日 4 夜	3 至 6 人房	×	✓	✓	✓	✓
私家醫院 I	5 日 4 夜	4 人房	✓	✓	沒有註明	沒有註明	✓
私家醫院 K	5 日 4 夜	4 人房	×	✓	✓	×	✓
私家醫院 L	4 日 3 夜	3 至 6 人房	×	✓	✓	✓	×
私家醫院 M	5 日 4 夜	4 至 6 人房	×	✓	✓	✓	×

搜集  
價目資料

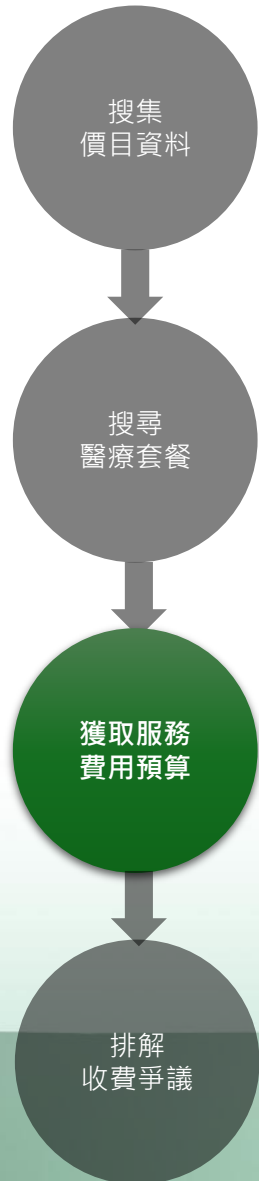
搜尋  
醫療套餐

獲取服務  
費用預算

排解  
收費爭議



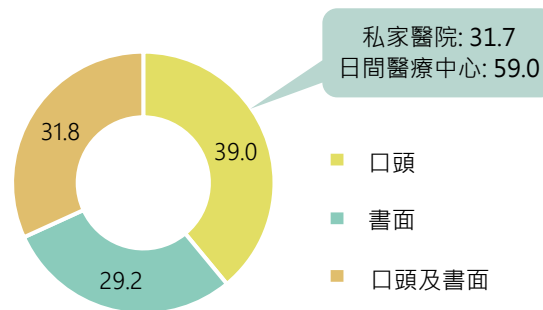
# 缺乏詳盡的書面服務費用預算



## 消費者問卷調查及訪談

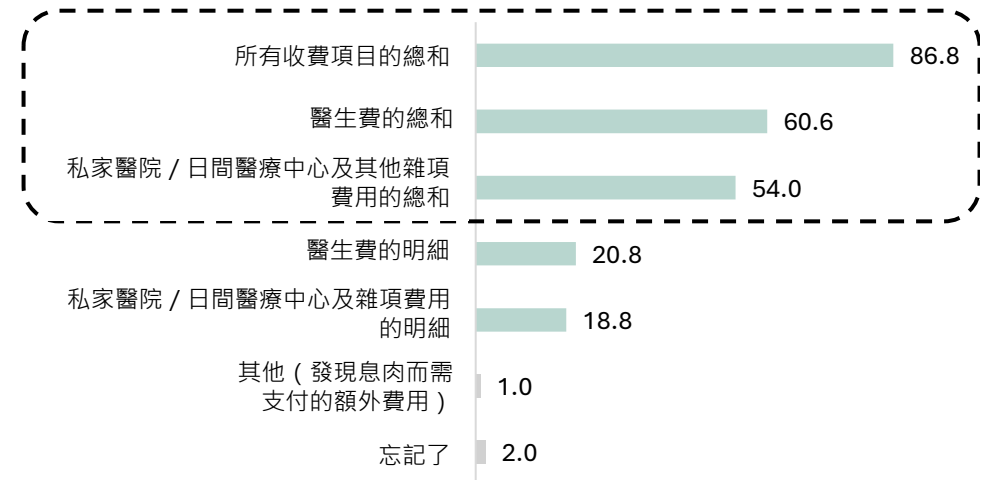
- 39.0%僅收到以口頭形式提供的服務費用預算；日間醫療中心（59.0%）提供口頭預算的情況較私家醫院（31.7%）普遍。
- 服務費用預算包括的資料：86.8%的服務費用預算會列出所有收費項目的總和，但明顯地更少私家醫院 / 日間醫療中心提供明細。
- 有些消費者更表示他們只知悉總費用預算的價錢範圍，沒有確實數字。

最終服務費用預算的形式 (%)



受訪者人數：500; 私家醫院 (366), 日間醫療中心 (134)

最終服務費用預算中所包括的項目 (%)



受訪者人數：500 · 可選多項

# 服務費用預算內並未有列明其他專科和麻醉科醫生身分

桌面研究

- 雖然所有13間私家醫院的服務費用預算表格內均設有一欄列出主診醫生的姓名，**僅有1間私家醫院的表格設有一欄指明填寫其他專科醫生的姓名。**
- 病人有權事先獲悉所有提供諮詢或照護的專科醫生和麻醉科醫生的身分，因為專科醫護人員如出錯，亦有可能會造成嚴重甚至致命的後果。

例子：一間私家醫院的表格設有一欄供填寫其他專科醫生的姓名

表格 A: 預算醫生費用 (由醫生填寫)			
Form A: Estimated Doctor's Fees (To be completed by doctor)			
每日醫生巡房費 Daily Doctor's Ward Round Fee	\$ _____	x _____	日 day(s)
醫生手術費 Surgeon Fee	\$ _____		
麻醉科醫生費 Anaesthesiologist's Fee	\$ _____		
其他專科醫生診療費用 (請註明) Other Specialist's Consultation Fee (Pls Specify):	Dr. _____	\$ _____	Dr. _____ \$ _____
其他項目及收費 Other Items and Charges:	\$ _____		
			小計 Subtotal \$ _____

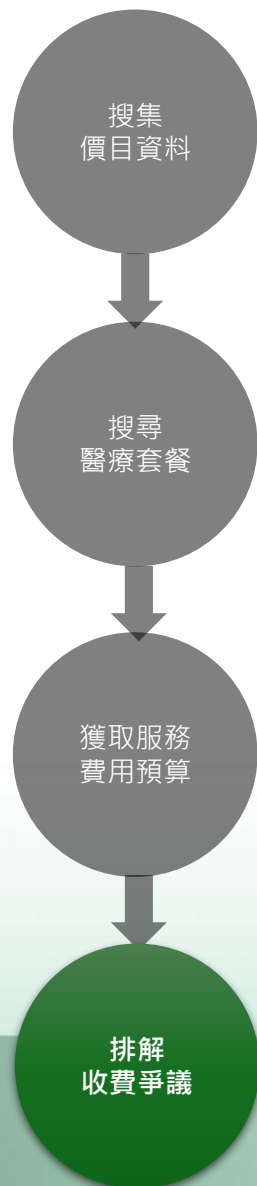
搜集  
價目資料

搜尋  
醫療套餐

獲取服務  
費用預算

排解  
收費爭議

# 遇到價格差異未必會獲解釋

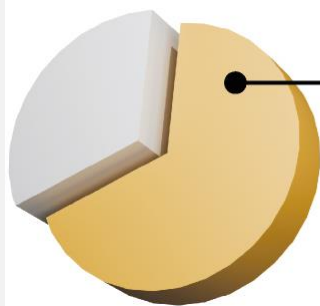


消費者問卷調查及訪談

商家問卷調查

- 67.2%受訪消費者曾遇到價格差異，但只有35.1%獲得解釋。
- 消費者認為，如果醫生或護士能夠事先說明有機會出現價格差異的情況，或提前告知他們潛在的額外費用，將有助他們作出財務安排。
- 商家問卷調查中，私家醫院表示價格差異的主要原因是：
  - 病人的實際情況與初步評估的病情大相逕庭
  - 病人的康復進度比預期慢

服務費用預算和最終帳單之間的價格差異

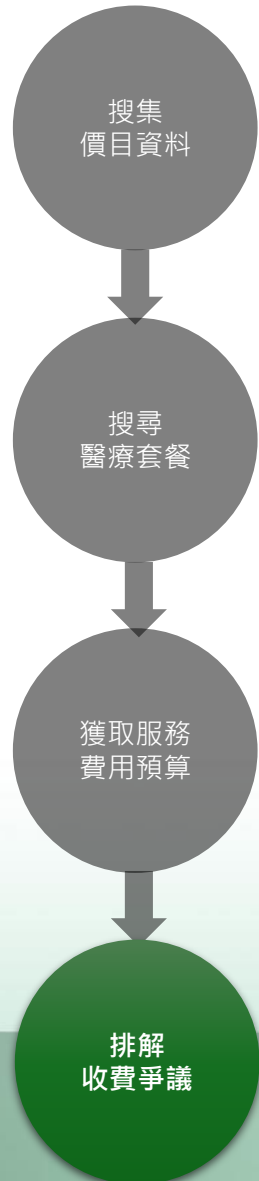


67.2%遇到服務費用預算和最終帳單之間出現價格差異的情況

沒有獲得任何解釋 64.9%

有獲得解釋 35.1%

# 消費者因各種考慮鮮有作出投訴



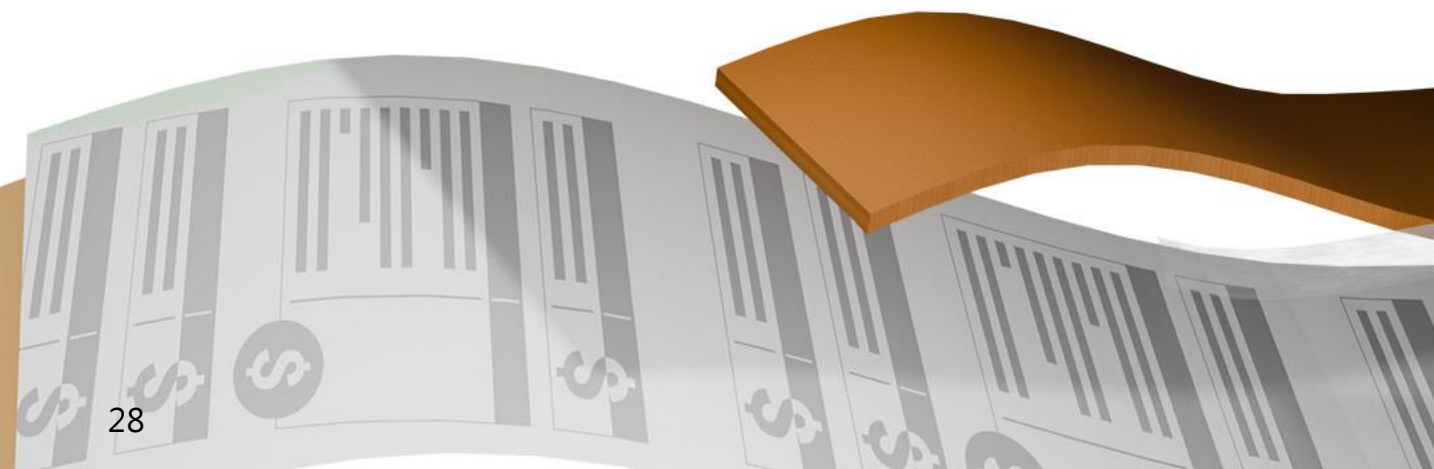
## 消費者問卷調查及訪談

- 218名曾遇到價格差異但未獲解釋的受訪消費者中，**僅有1人**作出投訴。
- 大部分受訪者**保持緘默**因為：
  - **不熟悉投訴渠道**
  - **認為投訴耗時**
  - **希望與醫生保持良好關係**



投訴沒有作用，不會有實質跟進。醫生或者醫務所可以找到理由解釋最終帳單與費用預算的差異，而且之前都是以口頭形式提供預算，**沒有書面證明**，即使投訴，個案都未必會成立。

# 第三部分 持份者意見



## 持份者意見 — 醫療機構和醫療專業人士

有私營醫療機構表示他們在提供收費資訊、服務費用預算和過往收費統計數據時遇到的困難：

- 監管掛單醫生有否遵從內部指引存在一定難度；
- 醫療收費可能因為不可預測的狀況而改變；
- 在服務費用預算內指明麻醉科醫生的身分有困難，因為主診醫生有機會是與一組麻醉科醫生合作，可能在臨近治療前才獲悉被指派麻醉科醫生的身分。
- 只有高度標準化的程序的過往收費統計數據有較高參考價值。

雖然一些醫生認同提供價目資料予消費者至關重要，但他們擔心消費者會在沒有醫生專業意見下誤解價目資料，錯誤估算適用於其具體病況的治療 / 程序收費。

有醫療專業人士觀察到，一些私營醫療服務提供者可能認為受保的病人可負擔更高的費用，因而向他們收取高於自費病人的費用。這些做法可能會導致諮詢費和治療 / 程序費用上漲，將來有機會推高相關病人的整體保費。

有醫療機構和醫生指出，由於每個個案的複雜程度各有不同，因此難以為每項治療 / 程序設計一個標準醫療套餐。由於醫療套餐大多按風險分擔形式設計，規模較小的日間醫療中心可能缺乏足夠的過往數據用作所需的風險計算，設計醫療套餐時面對的難度會更高。

有學者 / 專家認為，設計標準套餐時，私營醫療機構可以包括所有與治療 / 程序相關的項目，減少浪費資源及效率低的情況，例如不必要的額外住院日數 / 檢查 / 藥物 / 醫療用品或消耗品，有利於消費者。因此，即使對一些低風險的程序或者病人而言，提供醫療套餐仍然有其意義。

## 持份者意見 — 政府、公共機構、病人組織和保險公司

政府將探討就私營醫療收費透明度立法，以提升服務效益。

部分相關政府機構表示認同醫療套餐有助提升收費確定性，但對於一些低風險病人，如果他們選擇按分項治療 / 程序收費而非套餐式收費，治療 / 程序總費用可能會較低。話雖如此，他們會繼續鼓勵業界根據每種治療 / 程序的複雜程度來設計醫療套餐。

有病人組織指出，不少個案例子顯示病人就相近的治療 / 程序被收取不同費用，但他們卻無從得知箇中原因。

- 有部分選擇了較高等級病房的病人，即使他們使用的設施與普通病房的病人相同，他們卻被收取更高的手術室費用。

有保險公司代表指出，部分受保消費者在使用醫療服務時為了充分利用保額或滿足自付額，而要求更多附加或不必要的服務，部分更可能是由於醫療服務提供者遊說才作出此要求的。

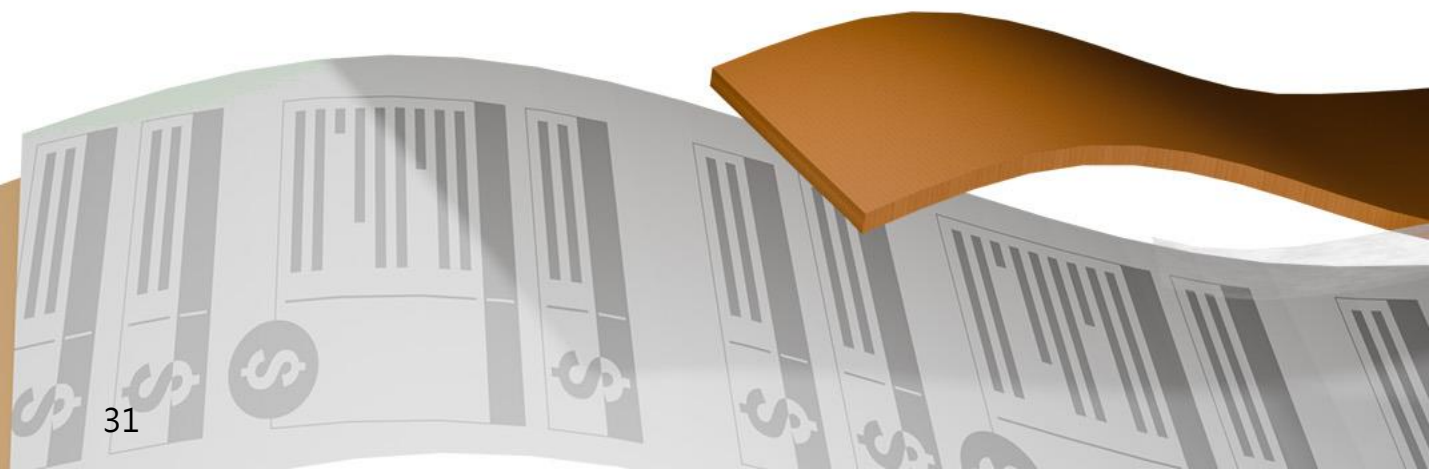
更有部分醫療服務提供者在知悉消費者有購買醫療保險時，會收取享有保額的病人更高費用、按病人的私營醫療保單等級收費。

這些做法均可能令醫療界別的誠信受到質疑，並可能推高整體保費。



# 第四部分

## 參考其他市場的收費透明度措施





# 選定市場的收費透明度措施

在消委會審視了的市場當中，澳洲（維多利亞州）、中國內地、新加坡和美國（佛羅里達州）都有一些提高收費透明度措施以保障消費者權益。其中一些措施包括：

## 以方便消費者的格式提供價目資料

- 4個市場的醫療機構均須向病人提供價目資料，不過資料的詳盡程度不盡相同。
- 一些市場透過法例 / 自願性措施設立有關價目資料格式的要求，例如維多利亞州的醫療機構**必須履行在病人入院前提供價目資料的責任**，而佛羅里達州的醫療機構需**在線上可機讀文件內詳列所有項目和服務的標準費用**。

## 提供書面和詳盡的服務費用預算

- 醫療機構必須向病人提供服務費用預算。
- 維多利亞州建議以書面發出服務費用預算，新加坡則沒有訂明預算的格式，而佛羅里達州**更明確要求醫療機構在指定時間內向病人以書面發出服務費用預算**。

## 醫院過往收費數據的搜尋工具用詞清晰淺白，並加入日間手術中心的過往收費數據

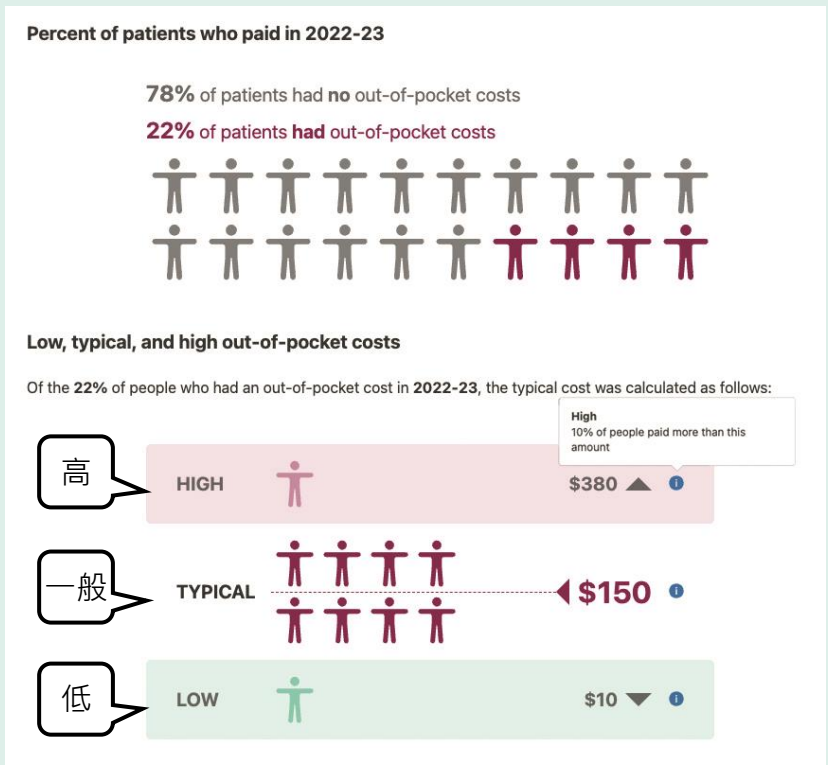
- 提供相關**線上搜尋工具**，便利消費者搜集與常見私營醫療程序相關的一般收費和費用。
- 一些搜尋工具更以**圖表和淺白文字呈現過往收費數據**，讓消費者更輕易掌握醫療服務的相關費用。

# 選定市場的收費透明度措施 ( 續 )

以下選用其中兩個市場的搜尋工具為例子：

## 例子 1：澳洲 ( 維多利亞州 ) — 線上搜尋工具 ( “Medical Cost Finder” )

- 該線上搜尋工具由衛生和老年護理部 ( Department of Health and Aged Care ) 推出。
- 網站提供與常見私營醫療程序相關的一般收費和費用，並以圖表和淺白文字表達。
- 網站亦提供常見專科醫生費及不同州及區域的病人醫療費的比較。除此之外，病人亦可以找到關於尋醫過程的資訊，以助他們在治療程序前、中、後期了解所涉及的服務。



不同州及區域的病人  
醫療費比較

	NSW	Vic	Qld	WA	SA	Tas	ACT
% with no out-of-pocket costs	77%	73%	74%	92%	85%	89%	46%
Typical specialists' fees	\$990	\$930	\$1,000	\$870	\$900	\$910	\$1,100
Patients typically paid	\$200	\$140	\$130	\$100	\$50	\$10	\$240

# 選定市場的收費透明度措施 ( 續 )

## 例子 2 : 新加坡—衛生部網站上的搜尋工具

- 該線上搜尋工具由新加坡衛生部 ( Ministry of Health, Singapore ) 推出。
- 公眾可輸入與程序有關的指定手術程序編號 ( Table of Surgical Procedures codes )、疾病診斷相關組 ( diagnosis-related groups ) 或關鍵字，以查看過往醫院收費金額。
- 消費者亦可查看按醫院、護理程度及病房類型分類 ( 如有 ) 的過往醫院收費金額。

### Cost financing

Compare costs for medical treatments in public and private hospitals. For precise search results, ask your doctor for your procedure code (TOSP) before using the search feature.

Q Start typing to search

#### Filters

##### Category

- Abdomen (57)
- Adrenal gland (2)
- Airway (2)
- Ankle (20)
- Anus (31)
- Aorta (16)
- Appendix (2)

手術程序編號

B61A - Spinal Cord Conditions W or W/O OR Procedures W Catastrophic or Severe CC  
Spinal Cord Conditions W or W/O OR Procedures W Catastrophic or Severe CC  
Spine

B61B - Spinal Cord Conditions W or W/O OR Procedures W/O Catastrophic or Severe CC  
Spinal Cord Conditions W or W/O OR Procedures W/O Catastrophic or Severe CC  
Spine

### Hospital Bill (Overall)

Based on transacted bills from 1 January 2022 to 31 December 2022. The amount shown covers all cost components inclusive of GST.

### Day Surgery

常見收費金額範圍

Day Surgery: Refers to operations done in the hospital, with a stay of less than 24 hours.

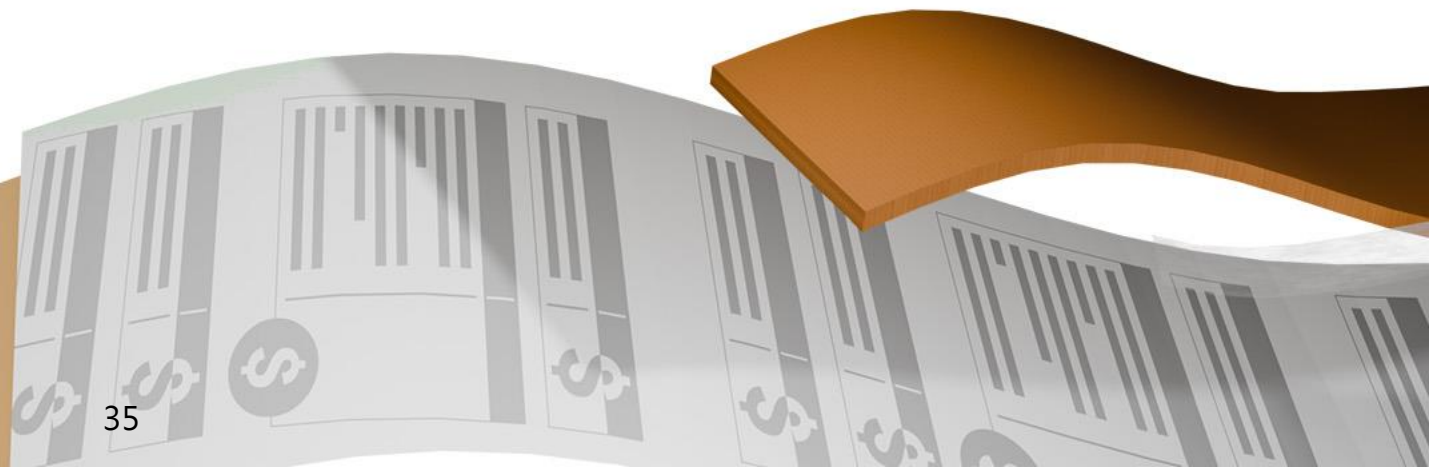
Setting	Ward Type	Typical Bill	Typical Bill Range	Typical Bill Items		
				Operation Fee	Implant Fee <sup>1</sup>	Other Fee <sup>2</sup>
Public Hospitals	Day Surgery (Subsidised)	<b>\$916</b>	\$801 - \$1,073	\$596	Not Available	\$254
	Day Surgery (Unsubsidised)	<b>\$2,413</b>	\$2,240 - \$2,767	\$1,820	Not Available	\$595
Private Hospitals	Day Surgery	<b>\$4,053</b>	\$3,560 - \$4,582	\$3,271	Not Available	\$718

<sup>1</sup> Fee for the medical device(s)/ implants placed inside the body. Applicable only if your procedure requires an implant.

<sup>2</sup> Includes ward charges, doctor's daily attendance and consultation fee, consumables, medication, tests, accident & emergency charges etc., where applicable.

Note: Figures shown are based on the median fee, i.e., what 50% of patients are charged below. They provide an estimate and may not add up.

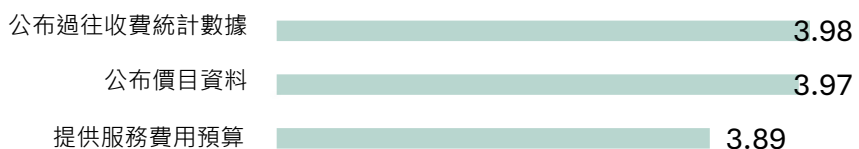
# 第五部分 建議



# 消委會提出建議的原因：收費透明度措施需作改善

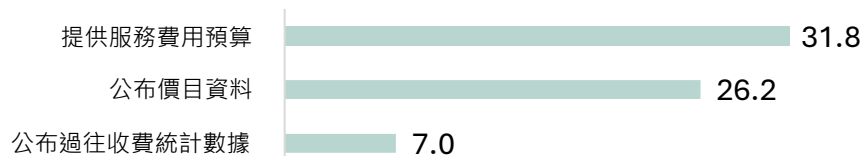
- 即使《條例》已刊憲6年，不同私家醫院 / 日間醫療中心的收費透明度措施仍有參差。調查亦發現消費者對三項措施的**認知度仍不足**。

## 3項提高收費透明度措施的有用程度 (滿分 5 分)



受訪者人數：公布過往收費統計數據 ( 37 )；公布價目資料 ( 215 )；提供服務費用預算 ( 500 )

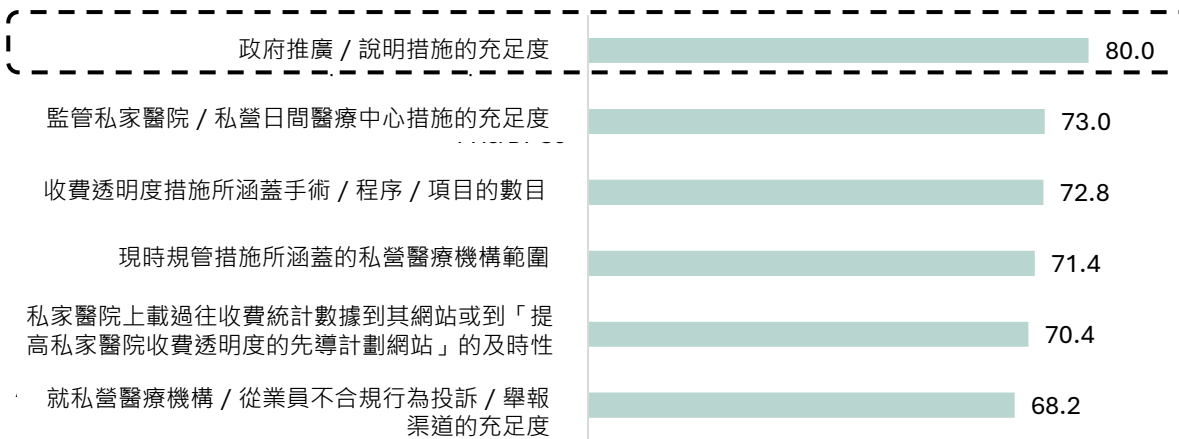
## 對3項提高收費透明度措施的認知度 (%)



受訪者人數：500

- 消費者亦表示收費透明度措施的推廣不足，**需要改善**。

## 與收費透明度措施相關需作出改善的地方 (%)



受訪者人數：500 · 可選多項

# 五大建議

推動醫療收費透明度，為消費者創優增值

## 建議一：通過搜尋工具便利消費者獲取價目資料

- 日間醫療中心在網上提供價目資料
- 政府就收費表和過往收費統計數據的呈現方式提供指引，以提高一致性
- 政府建立過往收費指數中央資料庫並備有合適的搜尋功能：
  - 適時性
  - 詳盡性
  - 易讀性

## 建議二：推廣使用醫療套餐

- 政府為醫療套餐的設計和推廣提供指引
- 私家醫院 / 日間醫療中心推出更多適合不同病況程度的醫療套餐
- 政府聯同業界（包括醫療及保險界別）建立一套通用於醫療機構的治療 / 程序編碼機制，方便比較不同醫療機構的套餐及協助醫患溝通

## 建議三：要求提供清晰和書面的服務費用預算

- 私家醫院 / 日間醫療中心在進行治療 / 程序前，以書面形式向病人提供詳盡的服務費用預算
- 政府就以下措施訂立清晰指引：
  - 披露麻醉科醫生身分及預算有效期
  - 修改預算的時限



## 建議四：優化現行關於提供價目資料的監管框架及處理收費爭議的機制

- 私家醫院 / 日間醫療中心就以下範疇訂立指引：
  - 釐清向病人提供及解釋資料的責任
  - 加強面向消費者的員工的客服技巧和質素
- 政府就投訴收費的原因和難處，向曾光顧私家醫院或日間醫療中心服務的使用者收集意見，以持續改善
- 私家醫院 / 日間醫療中心就收費事宜建立更便利消費者的投訴渠道及機制
- 政府在考慮規管行動時，加入針對違反收費透明度措施的規管行動，以監察行業合規情況



## 建議五：多方合作加強消費者教育

- 政府要廣泛宣傳收費透明度措施
- 政府教育消費者了解自己享有的知情權
- 消費者在接受治療 / 程序前向醫療提供者提出5條問題（包括治療的必要性、風險 / 副作用、替代方案、不接受治療的後果、以及成本支出）

## 建議一：通過搜尋工具便利消費者獲取價目資料

### 便利搜尋私家醫院 / 日間醫療中心的價目資料

政府可就價目表的呈現方式為私家醫院和日間醫療中心提供指引，包括但不限於：

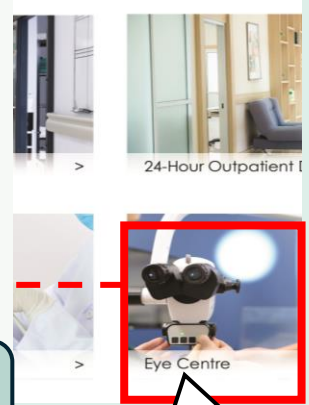
- 採用更方便消費者的分類，如按**專科分類**（如大腸鏡檢查的相關費用），而非以單一收費類別分類（如病房住宿及手術室費用）
- 在其價目表內包括**其他一般收費項目收費**，如手術室物料和藥物費用。

例子：一間醫院按專科將其價目表分類

項目	服務	單眼 (HK\$)	雙眼 (HK\$)
1	激光矯視手術前檢查	\$800	\$800
2	無刀全激光矯視手術(IntraLASIK)	\$10,500	\$21,000

Service Charges

服務收費



24-Hour Outpatient I

Eye Centre

眼科中心

以雙眼的總收費表達能更清晰地將價目資料展示給病人。

## 建議一：通過搜尋工具便利消費者獲取價目資料（續）

以搜尋工具提高過往收費統計數據的可用性

消委會建議政府可為私家醫院訂立指引，指明提供和展示過往收費統計數據的形式，該指引應涵蓋以下基本範疇：

- **適時性**：訂明更新過往收費統計數據的時間
- **詳盡性**：披露更多收費統計數據，包括每年進行有關治療／程序的出院人次的確實數目（而非人次範圍）和更詳盡的明細（如將醫生費內的外科醫生費、麻醉科醫生費等分開列出）
- **易讀性**：以淺白文字詮釋過往收費統計數據（如「一般」和「高」，而非「百分位數」），方便消費者理解

### 例子：有關展示過往收費統計數據的建議

二零二三年住院常見的治療或檢查項目的帳目數據  
(標準房收費)

下列的收費會根據病人的情況、手術的複雜性及個別醫生所

治療 / 程序	全年出院人次	平均住院日數	分位數	醫生費 (港幣\$)	醫院費 (港幣\$)	總收費 (港幣\$)
支氣管內窺鏡檢查 +/- 取活組織	30 - 100	2.0	50分位數	16,600	37,173	53,773
			90分位數	46,100	47,880	93,980
	<30	日間手術	50分位數	13,800	15,561	29,361
剖腹取嬰術	>200	4.0	90分位數	13,900	29,317	43,217
			50分位數	59,500	27,074	86,574
膀胱鏡檢查	<30	1.0	90分位數	63,100	42,363	105,463
			50分位數	22,400	12,718	35,118
腕管鬆解術	-	日間手術	90分位數	26,400	14,391	40,791
			50分位數	不適用	不適用	不適用
腹腔鏡膽囊切除術	>200	1.0	90分位數	不適用	不適用	不適用
			50分位數	47,000	39,155	86,155
膽囊切除術	<30	3.0	90分位數	68,000	41,171	109,171
			50分位數	51,087	39,604	90,691
包皮環切術	101 - 200	1.0	90分位數	51,087	39,604	90,691
			50分位數	13,200	17,017	30,217
腹腔鏡結腸切除術	30 - 100	日間手術	90分位數	29,500	15,293	44,793
			50分位數	18,000	7,877	25,877
結腸切除術	<30	8.0	90分位數	19,100	15,344	34,444
			50分位數	87,746	111,466	199,212
大腸內窺鏡 +/- 癌肉切除術	>200	日間手術	90分位數	127,500	113,204	240,704
			50分位數	107,200	78,442	185,642
	>200		90分位數	133,500	125,221	258,721
			50分位數	13,000	13,965	26,965
	>200		90分位數	8,823	31,726	40,549
			50分位數	12,050	8,338	20,388
			90分位數	8,500	19,584	28,084

備註:

- (1) 上述統計資料取自本院標準房的收費記錄，所有數據只作參考用途。
- (2) 各項目的實際收費會根據病人的情況、手術的複雜性及個別醫生所釐定之收費等因素而有所改變。
- (3) 醫生費內已包括麻醉師費、醫生手術費和巡房費等。
- (4) 醫院費內包括入院服務、病房收費、手術室房租、使用儀器設備及相關物料費、護理程序、診斷檢查、藥費、藥物注射費、治療及有關物料費、膳食及雜項收費等等。
- (5) 部分手術個案因宗數太少，未必能反映實際情況。

將醫生費內的外科醫生費、麻醉科醫生費等分開列出

用淺白文字

提供確實的出院人次



## 建議一：通過搜尋工具便利消費者獲取價目資料（續）

### 以搜尋工具提高過往收費統計數據的可用性（續）

就發布過往收費統計數據，除了現時要求涵蓋的 30 種治療 / 程序，亦可擴展到涵蓋更多其他治療 / 程序。

日間醫療中心亦應開始匯集其提供的治療 / 程序的過往收費。

政府可善用大數據科技匯集私家醫院及日間醫療中心的過往收費數據，並建立一個記錄醫院及醫生費的過往收費中央指數資料庫：

#### 第一階段

- 建立中央資料庫，記錄**所有私家醫院的30種治療 / 程序**的過往費用和收費（即整合衛生署現有的資料庫）。
- 每項治療 / 程序的費用及收費可進一步以不同的治療方法及情況分類。



#### 第二階段

- 擴展資料庫的適用範圍至涵蓋**所有日間醫療中心所提供30種治療 / 程序**的過往費用和收費，並涵蓋**私家醫院的非30種治療 / 程序**。

## 建議二：推廣使用醫療套餐

### 私家醫院和日間醫療中心

- 積極為合適的治療 / 程序設計和推出醫療套餐；
- 推出更多適合不同病況程度的醫療套餐，可按治療 / 程序的複雜程度和病況的嚴重程度，把不同條件的收費分類呈現。

### 例子：不同病況程度的醫療套餐

Operation/ Procedure 手術 / 醫療程序	Medical Package 定價收費 (HK\$(港幣))			
	Day Procedure 日間治療	Inpatient 住院治療		
		Medical Condition 病人病情級別		
		Level 1 級別 1	Level 2 級別 2	Level 3 級別 3
<b>Colorectal and Anal 結腸直腸及肛門</b>				
Closure of Loop Ileostomy 迴腸造口關閉術	-	\$163,000	\$204,000	\$326,000
Anal Fistulectomy 瘻管切除術	\$44,450	\$51,200	\$64,000	-
Haemorrhoidectomy (Simple) 非複雜性痔瘡切除術	\$34,500	\$37,410	\$46,800	-
Haemorrhoidectomy (Complex) 複雜性痔瘡切除術	\$47,640	\$52,920	\$66,200	-

### 政府

- 為醫療套餐的設計和推廣提供指引  
(例：訂明宣傳資料中需涵蓋和披露的關鍵資訊)；
- 評估市場上現行的做法，並與業界（包括醫療和保險界）設計一套通用的治療 / 程序的編碼機制。可先以某些治療 / 程序作先導，以便評估機制的成效。

## 建議三：要求提供清晰和書面的服務費用預算

### 擴展《私營醫療機構條例》（第633章）適用範圍

政府明確要求私家醫院及日間醫療中心在進行治療前，應向病人提供書面的服務費用預算，列明主要項目的明細。有關要求可先涵蓋私家醫院及日間醫療中心的所有 30 種治療 / 程序，以及私家醫院的非 30 種治療 / 程序。

香港私家醫院聯會提供了服務費用預算表格的樣本，建議提供的資料包括病人資料、住院詳情、主診醫生姓名、預算醫生費用、及預算醫院費用。消委會認為政府在訂明服務費用預算所需包含的資料時，可加強其內容，包括列明以下額外資料：

- 披露麻醉科和其他專科醫生的姓名（主診醫生除外）；
- 列明有效期；
- 向病人發出新修改的服務費用預算的時限。

服務費用預算表

病人資料： \_\_\_\_\_

住院詳情： \_\_\_\_\_

主診醫生姓名： \_\_\_\_\_

新 麻醉科和其他專科醫生的姓名：  
\_\_\_\_\_

預算醫生費用： \_\_\_\_\_

預算醫院費用： \_\_\_\_\_

新 有效期： \_\_\_\_\_

## 建議四：優化現行關於提供價目資料的監管框架及處理收費爭議的機制

### 釐清提供及解釋資料的責任

私家醫院和日間醫療中心應**透過不同渠道**向消費者載明**提供及解釋價目資料的安排**。政策應涵蓋：

- 指定人員為病人提供及解釋價目資料；
- 指定人員應向病人主動解釋服務費用預算，並提前告知潛在的額外費用及相關情況；以及
- 不同情況下私家醫院 / 日間醫療中心 / 醫生的責任，尤其是當掛單醫生將病人從日間醫療中心轉介至私家醫院就醫的情況。

同時，具一定規模的私家醫院及日間醫療中心應**指定一名主任負責管治**和監督遵守政策的情況。

## 建議四：優化現行關於提供價目資料的監管框架及處理收費爭議的機制（續）

### 加強面向消費者的員工的客戶服務技巧和質素

私家醫院及日間醫療中心就以下項目訂定內部指引，並定期檢視和執行指引：

- 前線員工定期**接受培訓**，圍繞向消費者提供實用、清晰和準確的資料；
- **透過不同媒體和途徑**（如影片、聊天機器人）提供收費和治療 / 程序資料（如醫療套餐），以減輕員工的工作量；以及
- **指定工作人員負責在治療 / 程序前提醒病人注意最終可能會出現的價格差異**；以及**解釋服務費用預算和最終帳單之間的差異**。

## 建議四：優化現行關於提供價目資料的監管框架及處理收費爭議的機制（續）

### 改善收費爭議的投訴處理機制

政府積極與曾光顧私家醫院及日間醫療中心服務的使用者交流，定期有系統地抽樣，並通過消費者問卷調查、深入訪談等各種方式，全面收集和整合反饋。

私家醫院及日間醫療中心應就以下項目訂定內部指引，並定期檢視和執行指引：

- 處理各種收費爭議的程序；
- 回覆時間和爭議解決方法的標準；以及
- 指定人員處理收費爭議投訴。

### 完善監管框架

政府應在評估採取規管行動時作全面考慮，包括考慮違反收費透明度措施的違規行為。

## 建議五：多方合作加強消費者教育

### 提高消費者對收費透明度措施的認知

- 相關宣傳刊物應策略性地放置在私家醫院及日間醫療中心的顯眼位置，如收銀處和等候區；
- 利用電視廣告和免費報紙等多種媒介；
- 採用搜索引擎行銷策略。

### 建立更便利消費者的投訴渠道及機制

- 明確列出作出投訴時所需的文件；
- 詳盡的投訴處理程序；
- 教育消費者了解自己享有的知情權。

### 消費者在接受治療 / 程序前可就以下**5 個範疇**向醫療服務提供者詢問

- 是否有必要接受該治療 / 程序？
- 該治療 / 程序有甚麼風險或副作用？
- 是否有較簡單或較安全的替代治療 / 程序？
- 如不接受該治療 / 程序，結果是甚麼？
- 如接受該治療 / 程序，在金錢 / 情感 / 時間上有甚麼需要付出？



資料來源: *Choosing Wisely Australia*. 在進行任何檢查項目、治療或手術之前，向您的醫生和醫療保健提供者提問**5**大問題

## 展望將來

- 消委會樂見政府不遺餘力地檢視及改善醫療制度，加強基層醫療服務，以保障公眾健康及福祉。
- 香港私營醫療業界正處於提升收費透明度的轉捩點。令人鼓舞的是，持份者均願意攜手向前，加強消費者和醫生之間的溝通，減少收費爭議。消委會留意到，有一些醫療機構已經發起了各種行業主導的舉措，如擴大醫療套餐的普及性、制訂服務費用預算的指引、以及倡議和監察收費透明度措施。
- 透過提高消費者的意識和增進他們的知識，可增強其為健康作出知情的決定的能力，並能有效地使用私營醫療制度。
- 為私營醫療收費透明度構建一個健全的生態系統，有賴政府、私營醫療服務提供者和消費者各方的同心協力。本研究的建議冀為香港私營醫療界別提高透明度和問責性，減少醫患之間資訊不對稱的問題，並為消費者對私營醫療制度的信心注入強心針。





消費者委員會  
CONSUMER COUNCIL