

《新高中經濟學探索》（第三版）
程度 4：DRQ 模擬試題（樣本）

Q39 香港的公營醫療收費改革

冊次	課次	相關概念
第 1 冊	第 1 課	機會成本
	第 2 課	價格與非價格競爭
	第 2 課	實證性陳述與規範性陳述
	第 4 課	需求和／或供應變動的影響
第 3 冊	第 18 課	促進公平的方法
第 5 冊	第 1 課	本地生產總值
	第 5 課	潛在產出水平

總分：29 分

建議時間：45 分鐘

醫院管理局（醫管局）宣布香港公營醫療系統的收費改革。

資料 A：公立醫院急症室的病人分流制度

公立醫院急症室設有病人分流制度。醫管局的服務目標訂明，100%的危殆病人將立即獲得治療，而 95%的危急病人及 90%的緊急病人會分別於 15 分鐘或 30 分鐘內接受治療。2024 至 25 年度，次緊急及非緊急病人的平均等候時間為 144 分鐘。

資料來源：香港特別行政區政府新聞公報、新聞報道剪輯

資料 B：部分公營醫療服務的收費變動

服務		現時收費	新收費 (2026年1月1日生效)
住院服務	入院費	\$75	免費
	住院費	每天\$120	每天\$300
急症室	危殆及危急類別	\$180	免費
	緊急、半緊急及非緊急類別		\$400
專科門診	首次	\$135	\$250
	覆診	\$80	
	處方藥物	每項\$15	每項\$20



資料來源：香港特別行政區政府新聞公報

資料 C：醫療費用減免機制優化措施

根據醫療費用減免機制，低收入家庭、長期病患者及貧困年長病人在接受公營醫療服務時，可獲部分或全額減免費用。公營醫療收費改革生效後，醫療費用減免機制的入息及資產限額將會放寬。

資料來源：醫院管理局網頁

資料 D：對香港醫療制度的意見

 一名醫管局發言人	大部分急症室的次緊急及非緊急病人可於普通科門診、私家診所或私家醫院接受治療。醫療收費改革可確保最有需要的病人獲優先分配有限的醫療資源。
 一名病人組織成員	香港的醫療制度並不公平！中高收入人士不用等候太長時間便能享用較佳的私營醫療服務，基層市民卻只能在急症室輪候數小時，專科門診服務的輪候時間更長達數月。

- (a) (i) 「在公立醫院急症室，獲得治療的優先次序只涉及價格競爭。」你是否同意？試根據資料 A，解釋你的答案。 (2 分)
- (ii) 對於次緊急及非緊急病人，到私家診所或私家醫院求診是否必然較昂貴？根據資料 A 和 D，以機會成本為依據，解釋你的答案。 (3 分)
- (b) 參考資料 B。「當專科門診服務收費上調至每次 250 元時，服務每名病人對本地生產總值的貢獻也會增加。」解釋為甚麼這陳述是不正確的。 (2 分)
- (c) 參考資料 B。以一供需圖輔助，解釋公營專科門診服務收費的變動會如何影響私家診所及私家醫院的總收入。 (7 分)
- (d) 參考資料 D。有病人組織成員指：「香港的醫療制度並不公平！」解釋這屬實證性陳述還是規範性陳述。 (2 分)

學生須以短文形式回答(e)部。評分準則包括運用資料及經濟理論、內容切題、鋪排合乎邏輯以及表達清晰。

- (e) 考慮以下香港公營醫療系統改革的政策及目標：

政策	目標
I. 調整公營醫療服務的收費	優先將公共資源分配給最有需要的病人
II. 放寬醫療費用減免機制的入息及資產限額	促進公平

參考以上各項資料並就你對經濟學的認識，討論

- 每項政策如何達至其目標；以及
- 每項政策的一項可能不良影響或限制。

(13 分)

答案：

(a) (i) 不同意。在病人分流制度下，危殆、危急及緊急病人會優先獲得治療，即根據病人需要決定提供醫療服務的先後次序。 (2分)

(ii) 否。全部成本 = 金錢成本 + 時間成本。對時間成本較高的病人而言，到私家診所或私家醫院求診的輪候時間通常較短，全部成本可能較低。 (3分)

(b) 公營醫療系統的專科門診服務獲補貼，收費低於或等於成本，也低於市場價格。由於對本地生產總值的貢獻高於補貼後的價格，即使增加補貼後的價格至 250 元，也不會增加有關貢獻。 (2分)

或

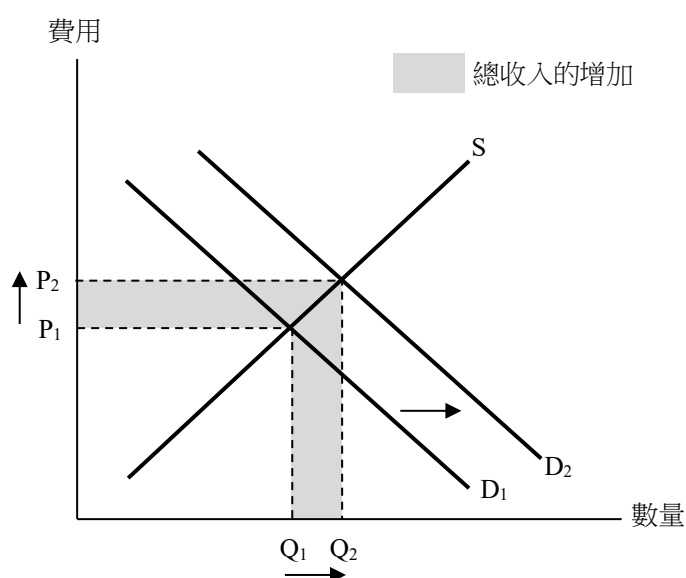
如果公共服務不是以市場價格出售，其價格便應以要素成本計入本地生產總值，會高於 250 元。因此，即使增加補貼後的價格至 250 元，也不會增加有關貢獻。 (2分)

(c) 在圖中顯示：

• 需求曲線向右移 (1分)

• 費用及數量上升 (1分)

• 總收入增加 (1分)



文字解說：

公營與私營專科門診服務屬彼此的替代品。 (1 分)

當公營專科門診收費上升時，私營專科門診的需求會增加。 (1 分)

私營專科門診的費用與數量均上升，令總收入增加。 (2 分)

(d) 規範性陳述。這陳述涉及價值判斷，不能以事實推翻。 (2 分)

(e) 有效傳意評分 (EC：最高 2 分)

分數	表現
2	運用資料／數據及適當的經濟理論支持論點。 答案切合題旨。 答案組織良好，並且前後連貫一致，概念沒有重複。 能以清晰流暢的語文表達意思，並恰當地使用術語或符號。
1	從一些資料／數據和經濟理論支持論點。 部分答案並不切題。 答案組織一般，有些概念重複。 能運用語文清晰地傳遞訊息，但間中用詞不當／誤用術語或符號。
0	沒有以資料／數據和經濟理論支持論點。 答案無關題旨。 答案組織鬆散欠連貫。 表達有限的意思，有用詞不當／誤用術語或符號的情況。

內容最高 11 分。答案可包括下列各點：

政策 I 如何達至其目標：

• 部分公營醫療服務的收費在改革後會上升。例如對緊急、半緊急及非緊急病人收取的急症室服務費用由\$180 上升至\$400。由於公營和私營醫療服務是替代品，以上部分病人或會轉向私家診所及醫院求診，公營醫療服務的超額需求會因而減少，確保有限資源優先分配予危殆或危急病人。 (4 分)

• 部分公營醫療服務的收費在改革後會上升。例如專科門診費用會上升。由於公營和私營醫療服務是替代品，部分時間成本較高的病人或會轉向私家診所及醫院求診，公營醫療服務的超額需求會因而減少，確保有限資源優先分配予較不富有的病人。 (4 分)

(「政策 I 如何達至其目標」的最高分數：4 分)

政策 I 的可能不良影響或限制：

- 私營醫療服務的需求會上升，私營醫療服務的病人或須承擔更高的收費及更長的輪候時間。 (2分)
- 部分公營市場的醫護人員或會轉投私營市場，以賺取更高收入，導致公營醫療服務的供應減少。結果，病人輪候公營醫療服務的時間或會變得更長。 (2分)
- 如果病人未能符合申請醫療費用減免的資格，但又無法負擔增加後的公營醫療服務費用，他們可能拒絕求醫。結果，他們的健康會轉差，而生產力也會下降。香港的潛在產出水平或會減少。 (2分)

(「政策 I 的可能不良影響或限制」的最高分數：2 分)

政策 II 如何達至其目標：

- 機會均等化：放寬醫療費用減免機制下的入息及資產限額可確保低收入病人、長期病患者和貧困年長病人可獲得適切治療。這有助維持或改善他們的健康，以致他們可繼續工作和賺取收入。 (3分)
- 結果／收入均等化：低價或免費的公營醫療服務的效果類似轉移／非金錢的補貼，只有低收入人士、長期病患者及貧困年長病人可享用。 (3分)

(「政策 II 如何達至其目標」的最高分數：3 分)

政策 II 的可能不良影響或限制：

- 核實醫療費用減免申請者的資格涉及高昂行政成本，有關資源本可用於提供更多公營醫療服務。 (2分)
- 該機制可能對工作產生抑制作用，因為工人可能會為了避免超過入息和資產限額，而拒絕努力工作以獲得更多的收入或財富。 (2分)

(「政策 II 的可能不良影響或限制」的最高分數：2 分)

(e)部答案的短文示例

文章結構：

醫院管理局宣布對香港公營醫療系統進行改革，包括調整公營醫療服務的收費和放寬醫療費用減免機制的入息及資產限額。本文將評估這兩項措施分別如何達至優先將公共資源分配給最有需要的病人和促進公平的目標，以及討論其可能帶來的不良影響或限制。	介紹文章的重點。
政策 I 包括把對緊急、半緊急及非緊急病人收取的急症室服務費用由\$180 上調至\$400。由於公營和私營醫療服務是替代品，以上部分病人或會轉向私家診所及醫院求診，公營醫療服務的超額需求會因而減少，確保有限資源優先分配予危殆或危急病人（即最有需要的病人）。	評估調整公營醫療服務的收費如何有助優先將公共資源分配給最有需要的病人。
然而，私營醫療服務的需求會上升，私營醫療服務的病人或須承擔更高的收費及更長的輪候時間。	討論調整公營醫療服務的收費可能帶來的不良影響或限制。
政策 II 包括放寬醫療費用減免機制下的入息及資產限額，這可確保低收入病人、長期病患者和貧困年長病人可獲得適切治療。這有助維持或改善他們的健康，以致他們可繼續工作和賺取收入。這能達至機會均等化。	評估放寬醫療費用減免機制的入息及資產限額如何能促進公平。
然而，核實醫療費用減免申請者的資格涉及高昂行政成本，有關資源本可用於提供更多公營醫療服務。	討論放寬醫療費用減免機制的入息及資產限額可能帶來的不良影響或限制。
總括而言，雖然香港公營醫療系統的改革可優先將公共資源分配給最有需要的病人和促進公平，但同時會帶來一些不良影響或限制。	作出總結。

《新高中經濟學探索》（第三版）
程度 4：DRQ 模擬試題（樣本）

Q40 香港人口老化

冊次	課次	相關概念
第 3 冊	第 18 課	收入不均
第 5 冊	第 1 課	本地生產總值不包括的項目
	第 5 課	總產出的變動
	第 6 課	政府收入和開支的變動

總分：29 分

建議時間：45 分鐘

香港正面對人口老化的問題，年齡中位數由 2021 年的 47.3 歲上升至 2025 年的 49.4 歲。

資料 A：香港的政府開支和收入

	2024–25 預算 (十億元)	2025–26 預算 (十億元)
政府開支總額	754.8	822.3
在以下範疇的政府開支：		
社會福利	124.1	139.0
衛生	130.2	141.0
教育	113.8	112.4
政府收入	633.0	659.4

資料來源：香港 2024 至 2025 年度和 2025 至 2026 年度財政預算案

資料 B：香港的社會福利開支

社會福利署負責推行政府的社會福利政策，主要包括：
(a) 提供社會保障，例如綜合社會保障援助（綜援）計劃；及
(b) 提供福利服務，例如安老服務、兒童福利、康復服務。

資料來源：香港便覽—社會福利

資料 C：香港 2024 年勞動人口參與率¹

工作年齡人口 (15 歲及以上)	青少年 (15 至 24 歲)	長者 (65 歲及以上)
57.0%	29.5%	13.7%

¹ 勞動人口參與率 = $\frac{\text{該年齡組別的就業人口} + \text{該年齡組別的失業人口}}{\text{該年齡組別的總人口}} \times 100\%$

資料來源：政府統計處

資料 D：對香港人口老化的不同意見

 某餐廳東主	<p>勞動力短缺會推高工資，令香港競爭力下降。我們需要更多移民填補職位空缺，或鼓勵長者繼續工作。</p>
 某政府官員	<p>人口老化會增加對安老服務、復康服務和社區支援的需求，可能對政府收入和支出造成長遠影響。</p>
 某經濟學家	<p>人口老化可能令香港的潛在產出下降。吸引內地或海外的專才來港工作，對維持經濟增長至關重要。</p>
 某非政府組織的發言人	<p>很多長者願意工作，但欠缺必要技能。政府應為長者提供再培訓課程。</p>

- (a) 參考資料 B。解釋政府的社會福利開支應否包括在香港本地生產總值的計算之內。 (4 分)
- (b) 參考資料 C 和資料 D。比較長者與整體工作年齡人口的勞動人口參與率，並列舉一個原因解釋有關差異。 (2 分)
- (c) 資料 D 中的經濟學家指出：「人口老化可能令香港的潛在產出下降。」參考資料 C，但毋須以圖輔助，解釋上述陳述。 (2 分)
- (d) (i) 參考資料 A。指出香港政府的財政狀況由 2024-2025 年度至 2025-2026 年度會如何改變。 (2 分)
- (ii) 參考資料 A、資料 C 和資料 D。解釋為甚麼在人口老化下，香港政府的財政狀況會出現(i)所顯示的改變。 (5 分)

學生須以短文形式回答(e)部。評分準則包括運用資料及經濟理論、內容切題、鋪排合乎邏輯以及表達清晰。

- (e) 假設香港政府為了在人口老化下維持長期經濟增長，正考慮推出以下兩項政策：

政策一	向長者提供再培訓課程
政策二	向技術移民提供額外免稅額

參考以上各項資料並就你對經濟學的認識，討論每項政策在以下各方面對香港經濟的影響：

- 勞力供應
- 財政結餘
- 收入不均

(14 分)

答案：

- (a) 社會保障開支沒有相應的生產活動，不應包括在香港本地生產總值的計算之內。 (2分)
福利服務屬於政府提供的服務，其開支應包括在香港本地生產總值的計算之內（屬政府消費開支）。 (2分)
- (b) 長者的勞動人口參與率（13.7%）低於整體工作年齡人口（57.0%）。 (1分)
原因：
• 長者多已退休，不屬於勞動人口。
• 長者可能缺乏投入勞動市場所需的技能。
（以上其中一項或其他合理解釋，1分）
- (c) 長者的勞動人口參與率較低，當長者佔總人口的比例增加，勞動人口便會減少。 (1分)
香港的長期總供應會減少，其潛在產出也會減少。 (1分)
- (d) (i) 香港政府的預算結餘會由 $-121.8 (= 633.0 - 754.8)$ 十億元改變至 $-162.9 (= 659.4 - 822.3)$ 十億元。 (1分)
香港政府的財政狀況會變差。 (1分)
(ii) 由於長者的勞動人口參與率一般較低，政府的薪俸稅收入會下降。 (2分)
當長者佔總人口的比例增加時，政府在社會福利和衛生的開支便會上升。 (2分)
因此，香港政府的財政狀況會轉差。 (1分)

(e) 有效傳意評分 (EC：最高 2 分)

分數	表現
2	運用資料／數據及適當的經濟理論支持論點。 答案切合題旨。 答案組織良好，並且前後連貫一致，概念沒有重複。 能以清晰流暢的語文表達意思，並恰當地使用術語或符號。
1	從一些資料／數據和經濟理論支持論點。 部分答案並不切題。 答案組織一般，有些概念重複。 能運用語文清晰地傳遞訊息，但間中用詞不當／誤用術語或符號。
0	沒有以資料／數據和經濟理論支持論點。 答案無關題旨。 答案組織鬆散欠連貫。 表達有限的意思，有用詞不當／誤用術語或符號的情況。

內容最高 12 分。答案可包括下列各點：

政策一對勞力供應的影響：

向長者提供再培訓課程可提高他們的技能，令僱主更願意聘用他們，較多長者可重投勞動市場。香港的勞力供應會增加。 (2 分)

(「政策一對勞力供應的影響」的最高分數：2 分)

政策二對勞力供應的影響：

向技術移民提供額外免稅額會增加他們的可支配收入，有助增加他們來港工作的動機。香港的勞力供應會增加。 (2 分)

(「政策二對勞力供應的影響」的最高分數：2 分)

政策一對財政結餘的影響：

• 向長者提供再培訓課程涉及成本，香港的政府開支會增加。 (2 分)

• 當長者工作並賺取收入時，他們可能會減少申領綜援等社會保障，令政府的福利開支減少。 (2 分)

• 當更多長者獲聘時，香港的薪俸稅收入可能會增加。 (2 分)

(「政策一對財政結餘的影響」的最高分數：3 分)

政策二對財政結餘的影響：

- 如果免稅額能吸引更多技術移民來港工作，香港的納稅人數目便會增加，香港的薪俸稅收入因而增加。 (2分)
- 由於現有外籍勞工也可能享有有關免稅額，政府的薪俸稅收入可能會減少。 (2分)

(「政策二對財政結餘的影響」的最高分數：3分)

政策一對收入不均的影響：

由於大部分長者沒有工作或從事低薪工作，長者的財政狀況一般較整體人口差。提供再培訓課程有助他們重投勞動市場，甚至找到較高薪的工作。因此，他們的收入會增加。這會減輕香港的收入不均。 (2分)

(「政策一對收入不均的影響」的最高分數：2分)

政策二對收入不均的影響：

由於大部分技術移民均從事高薪工作，高收入組別賺取的總收入比例會增加，加劇香港的收入不均。 (2分)

(「政策二對收入不均的影響」的最高分數：2分)

(e)部答案的短文示例

文章結構：

香港政府可考慮兩項政策，從而在人口老化下維持長期經濟增長。本文會討論這些政策對香港經濟的影響。	介紹文章的重點。
在政策一下，向長者提供再培訓課程可提高他們的技能。僱主會更願意聘用他們，以致較多長者可重投勞動市場。因此，這政策可增加香港的勞力供應。	討論政策一對長者就業和香港勞力供應的影響。
在政策二下，向技術移民提供額外免稅額會增加他們的可支配收入，有助增加他們來港工作的動機。因此，這政策可增加香港的勞力供應。	討論政策二對技術移民可支配收入和香港勞力供應的影響。
在政策一下，向長者提供再培訓課程涉及成本，香港的政府開支會增加。然而，當長者工作並賺取收入時，他們可能會減少申領綜援等社會保障，令政府的福利開支減少。因此，這政策對香港財政結餘的影響不確定。	討論政策一對香港的政府開支和收入與財政結餘的影響。

<p>在政策二下，如果免稅額能吸引更多技術移民來港工作，香港的納稅人數目便會增加，香港的薪俸稅收入因而增加。然而，由於現有外籍勞工也可能享有有關免稅額，政府的薪俸稅收入可能會減少。因此，這政策對香港財政結餘的影響不確定。</p>	<p>討論政策二對香港薪俸稅收入和財政結餘的影響。</p>
<p>在政策一下，由於大部分長者沒有工作或從事低薪工作，長者的財政狀況一般較整體人口差。提供再培訓課程有助他們重投勞動市場，甚至找到較高薪的工作。結果，他們的收入會增加。因此，這政策會減輕香港的收入不均。</p>	<p>討論政策一對長者收入和香港收入不均的影響。</p>
<p>在政策二下，由於大部分技術移民均從事高薪工作，高收入組別賺取的總收入比例會增加。因此，這政策會加劇香港的收入不均。</p>	<p>討論政策二對高收入組別賺取的總收入比例和香港收入不均的影響。</p>
<p>總括而言，兩項政策均可增加香港的勞力供應，而對香港的財政結餘的影響不確定。政策一和政策二會分別減輕和加劇香港的收入不均。</p>	<p>作出總結。</p>