



karen so

<
>

22/03/2008 21:46

To beStrong@fhb.gov.hk

cc

bcc

Subject 醫療改革諮詢

Urgent Return receipt Sign Encrypt

敬啓者：

現時政府現正就醫療改革諮詢聽取市民意見，現有以下建議：

1.醫療保險:本人認同購買醫療保險，但政府必須研究下列各點：

1.1日常病痛之醫療保險及入院做手術之住院保險兩者間之比重；

1.2重新釐定政府、私家醫院、新式醫務連鎖店，各方角色(如各方面不能好好配合，購買保險後，應當可入住私家醫院，但結果爆滿等問題etc)；

1.3如購買保險，可否建議各保險公司提供身體檢查優惠，以助提倡身體檢查，預防勝於治療。

1.4如問題重-在於人口老化，更應該推行預防勝於治療!

2.現時於公立醫院各方面之不足，包括日常診証輪候時間，各種手術輪候時間，床位不足etc. 若能教育及提倡市民身體檢查，預防勝於治療，使有需要入院動手術之市民推致較年輕，(例如35歲發現腸內有「色肉」，如不切除可致腸癌)使之不致於末期才輪候入院那樣迫切，費用方面亦可曲線地轉離政府等。

3宣傳：尋找有所經歷之人事，宣揚身體健康，是市民自身問題，日夜煙酒不停、自己不愛惜，誰可以愛惜？！

4.醫療費用供款，適合尙未購買醫療保險及中、低收入家庭之狀-。以下爲一般家庭之支出狀況：

家庭如一家三口，家庭總收入

\$20000/月(未付MPF)，一父(35歲,月入\$10000)一母(30歲,月入\$10000)一小孩(6歲)

孩子由祖母(65歲)代爲照顧\$2000/月，

租屋或供樓連家內雜費\$10000/月，

父母零用共\$6000/月(每人每日\$100,連車費食飯,假日使費etc.)

小孩開支\$2000/月(連轉季校服，書補費etc.)

以上情況帶出問題：

4.1.如有家庭成員病痛會到私家診所，相信因輪候時間較短，位置較方便。如要額外支付醫療費用，只-感到浪費。正因爲如此，政府應讓此層面明瞭此項醫療使費是供退休後使用。

4.2.如上述家庭並未購買醫療保險，但公司設有醫療卡供使用，而日常病痛亦未使用到政府服務。相信他們每人每月最多付上\$50，即月入之0.5%。

以上純爲皮毛建議，如未考慮到其他誘發性隱休，敬請原諒！

小市民上

Yahoo! 網上安全攻略，教你如何防範黑客! [了解更多](#)