



net people

<
>

04/04/2008 18:48

To <bestrong@fhb.gov.hk>

cc

bcc

Subject 醫療改革諮詢文件之回應

Urgent Return receipt Sign Encrypt

1. 在現行機制下，收入越高的人或企業對香港市民醫療支出作出更大承擔，跟醫療改革諮詢文件，月入一萬以上人士日後將作出更大承擔，如何避免加劇社會貧富懸殊，制作港式M型社會？
2. 以外國醫療保險經驗，保險費比例不斷上調，在建議內有否對此問題有合理限制？
3. 市民在計劃可否選用跨國及另類治療，如中國、台灣、美國、新加坡、跌打脊醫、針灸等？
4. 香港市民已有強積金，是否有需要另立醫療儲蓄，無法支付醫療費但卻有鉅額金錢在強積金，強迫供多份，市民將額外對新機構定期支付行政開支及基金管理費？
5. 如何在醫療收入增加下，避免醫療支出無限擴張，增加市民負擔？
6. 有否比機會中醫提升醫療系統內之角色，以減輕整體社會醫療支出？
7. 對第13頁”專科門診服務? 瑤承悟H數和時間將繼續增加”，在基本問題出於醫護人員和病人供求問題，私營醫療在自遊行帶動下已增加病人供應，增加香港市民對醫療支出未可解決，因醫護人員供應不足增加費用而人才不夠問題仍會發生，從基礎經濟理論出發是否應該增加醫護人員之供應，會否考慮放寬先進國家醫護人員在港執業之註冊限制，以降低香港培育醫護人員之成本及解決輪候問題？
8. 在”醫療改革諮詢文件”列舉現行醫療制度之弱點、弊端及後果，大都是現行醫療制度問題，可否簡易說明六個方案，個別如何解決現有問題？
9. 長期病患如糖尿病等醫療保險是否足以支付，如何保證避免高保險與少保障情況出現？
10. 在此改革後，假定醫療支出必然無限制擴大，有有否減緩及有效監管支出時措施建議作平衡？