

To Fax No: 2102 2525

食物及卫生局局长

敬啓者，

关于医療融资諮詢

局長提出六個方案供自己選擇，
本人及同事与街坊又變成加稅方案。

香港這地方，富者越富，貧者越貧，
有能力、有办法的人士，年薪以4万計，
甚至以亿元計。

如果強迫市民買保險，首先得
看者便是保險公司，保險公司一定會
賺大錢。300 - 500元的保費一定不夠
用。供款容易，有需要時多保險公司
賠錢則甚艱難。有官員在電視上說
可以限制保險公司的利潤，這只是一
句情願的空言。因為香港是資本主義社會。

人的壽命越來越長，全因医学
昌明。其實花開花謝，人生向來誰無
死，本人愚見認為 85多兼患有重病
的人便无需用最先進的仪器来维持
其生命，这样便可節省一些经费，其实
由來死也值得社会研究討論。

政府官员经常强调成本效益，如果无法把患病的长者变回有活力，对社会有贡献，即是无成本效益。

古语有云「人生七十而知天命」，所有人在年青时都有贡献，即使清理工人也贡献其力量，不使香港变臭港。但是到了80岁以上加上患有重病，政府便必须用最先进的方法及昂贵的医疗方法，来延续其生命。如果以旧有的方法，自然不能医好，可以说这是变相的安乐死。这样便可节省整体的医疗开支，何乐而不为。因为延续其生命也不会对社会有贡献，因其已经是年老体弱，风烛残年，只等蒙主召罢了。

其实今年财政司司长的派糖措施，不如节省下来，留作医疗开支，今年不减公司1%利得税，也可以有较多钱投放到医疗方面。

政府应鼓励市民多做运动，强身健体，无形中亦是节省医疗开支；外国有老人101岁也跑马拉松。

一万元以下的收入稱為低收入人士，政府會負責他們的醫療開支。但是收入在1萬元至2萬元之間的人士，也不見得很富有。況且香港住屋甚昂貴，市民要用大部份收入租樓或供樓，而及養妻活兒。當時曾提議市民生3個孩子，目標是不希望人口老化。如果沒有強制避孕，避孕丸，人口也不會老化。

這份諮詢文件完全不提倡主責任，實在很不全面，很不妥當。很多大公司都有替僱員買醫療保險，350萬勞動人口中，已有290萬人自願買了醫療保險。新計劃豈不是變相幫僱主墊錢。

現在通行都是私家診所，有小病的市民已經很願意自付醫療費用，即是說政府不是負責全部醫療開支。

政府做过多次医療諮詢，不知不觉也有20多年，因此不要危言聳吓嚇市民，說什么不夠錢用，若政府不夠錢用，小市民更加不夠錢用。沈博文先生認為現制度夠錢用。

08年4月17日的无线电视 7:00 pm 的电视节目，有病人要用1百万元来做换肝手术；她多謝全港纳税人。可想而知，很多低收入市民是无法负担医療费用。

肥肥沈祖堯有5千萬身家留给愛女，她亦只到玛丽医院求医，如果幫襯親私家醫院/醫生，有可能隨時破產，變回窮鬼1名。

沈博文認為当年哈佛教授亦計錯數；既然今年財爺曾俊华承诺医療开支加大2%，沈博文認為現制度應夠錢用。

「人生70古來稀」如果没有医学昌明，病人要相處而死，人人都會心安理得。

市民生免商女，BB入读幼免园，睇医生，也要父母来负担其费用，市民營營役役，工作朝9晚10，何来时间做运动；绝大部分市民入息有限，因此不要打低下层市民的坏主意，人人月供300-500元，年供6000元，要相要低收入市民交重税，不如变相安乐死了。

很多富商都愿意做善事，如果政府要加税，富商们便有可能减少捐款，其实这只是左袋与右袋之分。

說到底，花开花謝，人生自古誰無死，世上新人換旧人，本人及同事与象行坊都只赞成维持现状，以加税方法由政府负责医癒开支，因为税收最公平合理。此致

周一嶽局长

香港市民

王志强

29/4/2008