

尊敬的周一嶽局長大人

你好！

政府推出了 6 個醫療融資

方案，反應欠佳。

現送上一個民間的方案，順序

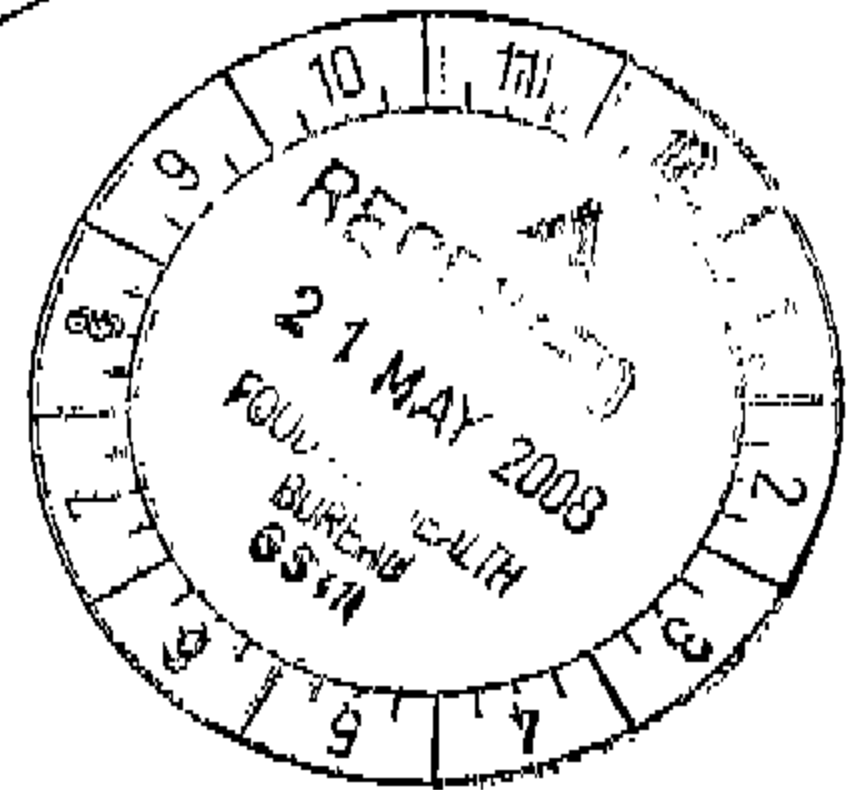
排列为“007”號方案。

此計劃已在坊間引起。

請提出寶貴意見。

我喜歡香港 希望出一力。

此致



崇高敬礼！

祝 李局長 敬上

2008.5.18.

医永融资及

医永保险计划

007号

2008.4.20.

医疗融资及医疗保险计划

(2007.10.2)

麦秀枝

1999年，香港特区政府邀请了美国哈佛大学的专家为香港医疗问题把脉，写下了《哈佛计划》有关下列五个内容：

- A、维持公费医疗制度不变；
- B、设定医疗预算上限；
- C、用者自付；
- D、联合保健计划制度和护老储蓄；
- E、医疗一体化。

“公费医疗”，在香港已经有十几年时间，市民十分受落，引以为傲，但政府因为费用高企而年年赤字。如何在这矛盾中取得一个共识，既维护公费医疗，但又不会连年赤字呢？

这就要用“强制性医疗供款”让每个市民都尽一份责任，互相帮助。

具体做法，是每人月供100元，搞一个“金紫荆卡”，是一个全民医疗保险卡。

建议： 成立《AA计划》（暂定名）

A、计划——公费医疗；

AA计划——公费医疗+每人每月供款100元；

AAA计划——公费医疗+每人每月供款100元+外游、内访的保证。

AA计划——是个融资计划。

AAA计划是一个融资+医疗保险计划。

两者相辅相承。

这是一个全社会的供款形式，将成为一个医疗保障制度，一订 20 年。

一、参加条件：

①只要年满 11 岁，有香港身份证。

②无需要与入息挂勾。

③香港人喜欢大锅饭的医疗制度，那么大锅饭就有大锅饭的处理方式：

“人人食饭，个个供款。”

二、此计划的可行性：

①中产阶级的态度：

中产占香港人口 70% 以上，月入三、几万的家庭比比皆是，生活富庶，乐善好施，每月每人供款 100 元，是一餐茶的数目，只要政府出句声，他们也会支持，因为他们也等于多了一道安全网。

②低下阶层的态度：

在这个供款制度中不存在任何人的“豁免”。

主爱世人，一视同仁。

即使是低下阶层，他们无钱，无权，无势，但他们有“自尊”，他们愿意尽市民的一份责任。每月供款 100 元等于买了一份医疗保险。

贫与病，是孪生姐妹，越贫越病，越病越贫，有了这个制度是在社会安下了一张巨大的安全网，减少了很多的家庭悲剧的发生。

例如：一名男士，月入一万元，上有高堂，下有妻房，还有两条“化骨龙”一共 6 个人，每月供款 600 元，万一有人生病入医院，也不用发生“一人生病全家罗命”的悲惨情景。

③香港医生的态度：

香港医生有专业操守，有医德，对来求诊者一视同仁。在他们眼中，躺在

手术台上的只是一具有病，需要治理的人体，不在乎他的职级或地位和财富，他们进行的是救伤扶危的神圣工作。

一视同仁，是防止滥用资源，使每个人都能够得到恰当的医治，无论贫者与富者。

三、此计划可能遇到的障碍：

①库房水浸，市民还要供款？

香港回归十年，北京从来没有征收一个仙的税收和差饷，这是特区自己内部福利制度的变革。作为医疗单项款项，历年赤字。

香港地下没有金矿，没有石油。一切都是纳税人的钱在运作。

作为一个伟大的变革、各人尽一份力，也是很应该的事情，帮助政府，等于帮助自己。

②垄断与非垄断：

有保险业人氏会轰政府垄断。但试问他们敢不敢保“65岁以上的人氏”呢？保“有百病缠身的老太婆”呢？保那些“没有身家的人”呢？他们不能，办不到！

但政府可以百无禁忌，只要你活着，有身份证，参保，就保你。这气魄是没有任何人，任何公司，任何个体可以办得到，只有政府才可以保700万人，因为这是政府“福为民开”的基本民生措施。

相反，保险业品种繁多，有识之士可以以大船与小艇“拍拖前行”的方法，推消除医疗以外的品种，何乐而不为呢！

此计划很显然对有长者的家庭有利，年纪大、机器坏、使用医疗设施必然会多一点。

人生在世，哪个没有年华逝去的时候，哪个没有或不会走向生命的尽头，

对于有些家庭使用多一点，我们应怀着一份同情心，多一份包容，社会也会祥和很多。

《AAA 计划》

建议成立“医疗保险局”。三司十三局是一个吉祥的配搭，由医疗保险局总管这笔钱，这笔由市民集资的一笔钱。

医疗保险局的责任范围：

- ① 本职——处理香港市民的供款的事务；
- ② 外游——市民外游，可根据需要向保险局购买“交通意外险”；
- ③ 内访——旅客来访，在港期间发生“交通事故”的保险处理。

一、本职：

指处理好香港 650 万人参予的医疗供款问题，（该局应该与医管局或卫福局平级，同一等级）。处理的事情：

A、收钱——办一张“金紫荆卡”，收钱具体事务由“地铁公司”协办。

B、分配钱——和政府的拨款 17%，如何沟通协调，或许医生护士的薪资及基建，全部由政府出，自筹资金负责药物，设施，开发中医中药等费用，具体可以再商量解决。

二、外游

市民经常到世界各地旅游，“保险局”只保一项，——“交通意外险”，在异地发生交通意外的医疗费用政府全保，其余项目的保单，就由保险公司去做。

例如：到南非旅游，由于地陷，发生交通事故，市民受伤了，只要他参保有“金紫荆卡”。再加上他出发前在地铁站买了一份极其简单的保险（具体如图），那么，就可以在入院后，通知香港医疗保险局“他出事了，请求帮忙”，伤不严重的，将单据拿回来报销，严重者保险局会派专人代表到出事地点善后，

(可和旅游局合办这个项目)

单一保单 (数目虚拟)

地点	日期	天数	收费
国内 (包台湾)	年 月 日开始	14 天	100 元/港币
澳、纽	年 月 日开始	14 天	300 元/港币
美加、非洲	年 月 日开始	28 天	500 元/港币

三、内保:

专保世界各地来港的游客 (主要是内地客)。

只要你踏入香港境内, 付上 100 元/港币, 即可购买一个临时的保卡。

可以和八达通那样, 来港一次充值 1 次, 一次保 14 天。(交通意外险)。

那么就消除了香港医疗费高昂, 有事不知点算好的情况。

澳门就发生了一件深圳教师到澳门游, 被私家车撞伤, 可司机身上只有 1000 多元, 医院不肯收病人, 结果成了“人球”, 踢来踢去, 很不人道。

香港不要这样, 和田局长一齐商量一下, 这个“内保”有利于旅游业的发展。

而且由于参予者人众, 反而政府无须 贝很多“飞”。

大吉利事, 香港并非日日都有旅游车出事的。

“福为民开”, 是由很多具体的事来体现的, 只要努力了, 市民会感到政府的诚意和苦心的。

人心是要拉拢的, 要收买的。

“心之官则思”。

“心”指挥人的肢体, 决定是“鼓掌”还是去“示威”。

“收买人心”是政府的主要课题。

至于“市场主导”还是“计划经济”只不过是手段而已。

管治者，尤其是一国两制下的香港，必须长袖善舞，经济上去了民生也要上去，才不会产生不平衡。

失衡就会怨气多，怨气多就要上街。

切记“水能载舟，也能复舟”。董生的“顶戴花翎”不是北京摘下来的，是香港市民摘下来的。特区政府必须紧紧记住这个教训。

一些准备功夫

一、求救的电话号码。

二、卡的设计。

①图案——金紫荆广场及湾仔会展为背景。

②颜色——市民为金卡，游客为蓝色底的卡。

三、推广口号（医疗融资的A计划）。

四、医疗保险局不等同积金局：

医疗保险局应该是政府的长期存在的医疗系统的守护神，保市民安康。也保融资的稳定。

老实说，700万人的香港，每年有近百万人次求助精神科医生，我们是否要检讨一下，我们的社会制度存在某一方面的缺陷，是否“社会的错”。

现在修例、改例、立法，为时未晚，只要政府真心的做到“福为民开”“爱民如子”所立的法也必然是维护市民的利益。

第一、求救的电话号码

医疗保险局，内保又外保，如若能和电讯公司方面协商好，取一个响亮的电话号码，就非常有意思。

例如： 00852-85251999

香港——香港、我要急救！

这个电话号码是不是很方便，很容易记呢！

二、金紫荆卡（市民卡）

金紫荆卡是一张全香港市民的医疗信用卡，供款容易，使用简单，手续快捷，具体发卡可在地铁站办理。

1、有身份证，有地址证明及联络电话。

2、开卡费 500 元（这笔钱是准备给星星医院作为启动金的，每间医院注资 200 万的来源）。

每月供款 100 元。

3、市民仙游了，没有使用医院的服务，但也只供了一两年就去世，那么可以以恩恤方式给予 5000 元的“帛金”以示政府的关心。

经过大家努力，可以使金紫荆卡成为全亚洲最有底气的医疗信用卡，使“香港继续闪耀全球”。

金紫荆卡（游客卡）

我们热烈欢迎世界各地到访香港的人客。无论商务或旅游，均可享受特区政府的“交通意外单一保险”统一价格，100 元港币/14 天时间。

一、客人可以以 100 元开一个卡（旅客卡）一次供 100 元，可保 14 天，第二次来香港，可以每次买保险。

二、手续简单，只要在地铁站，像增值机那样交 100 元，14 日内不幸撞车，受伤入医院，一律免医药费。

卡的颜色：市民的卡是金光灿烂的金卡。

游客的是天空的蔚蓝色底色+金紫荆广场的会展图案。

天蓝色喻示他们乘飞机到来或是搭船的到来。

三、推广口号

万民保，保万民，每人月供 100 蚊，做个健康香港人。

万民保——指市民供款。

保万民——指特区政府，不足部分政府“贝飞”。

这是政府与市民互动，搞好公费医疗的福利制度，一订 20 年，每三年检讨一次，是一个巨大的社会安全系数，是一个最大的爱心工程。

四点说明

2008年4月18日

一、此供款计划（007号）与雇主无关；

无论大、小雇主一律无需参与此计划之供款，雇主原有为雇员所提供的保单，一律照旧执行。

二、此计划无需与任何税务挂勾；

三、此计划、一经立法、一订20年；

因为这是特区政府对市民有“诚信”与有“承担”的表现。

各届行政长官必须执行。这是政策的延续性的问题。

四、随着社会人口老化，此计划三年检讨一次。

行政长官有权根据医疗方面支出的实际需要，向立法会提出，要求市民增加供款的金额。

每次加幅上限30%。

如果你欣赏、赞同，并希望实现“007计划”的话。

请你高呼一句“我爱007”！

医疗融资的第一稿

(2007.2.12)

麦秀枝

医疗费用开支庞大，除了政府支持之外，可以民间集资的方法解决。

建议：成立一间“金紫荆卡公司”

“金紫荆卡”是一张公营医院的医疗卡。也是香港市民的医疗信用卡。

分以下几点讲述如何组织，参予，使用这张卡：

一、参予条件

二、做法

三、委托筹办的方法。

一、参予条件：

①只要有香港身份证，均可参予。

②参予者，开卡时用 500 元港币，以后每月供款 100 元

③卡的功能

i、平时持卡人一样要付诊金及 20% 药费

ii、住院时，只需付住院费（即目前状态）其余由金紫荆卡公司包了。（包不了，政府也要拨款）

这张目的主要帮助，那些大病、重病的人。如果平时伤风感冒，作用不大。但是如果采用“用者自负”方式。一个家庭因为一个人大病入院，将对这个家庭的经济是一个极大的打击。（金紫荆卡包含一种互相帮助的成份在内）

二做法：

①设计一套软件：

将提款机的功能+地铁增值机的功能加在一起，每张卡就是一个户口，可以查阅余额及供款情况，每年供款到多少个月，有一个明确的显示。

②每月存入 100 元，有病没病都一样存款，是常规。每年 1200 元。（不要小看每人每月 100 元的供款，这张卡一开，大约会有 200 万人参予，聚沙成塔，也是一个可观的数目）。

③每三个月，清一次数，市民可以自己查，然后自己补上。也有监控部门，监管防止有人“走数”，发出通知，半年不补，可入稟小额钱债处告他，“滥用政府资源”。

万一持卡人，在睡梦中“蒙主宠召”，的话，家人可凭这张卡及死亡证取回存款，但没有利息。

三、委托筹办单位和办法：

“金紫荆卡”公司成立了。

具体的发卡业务由地铁公司代办。

市民购置卡的时候，带备地址及通讯电话等资料。并将身份证号码，打在卡上面，与卡同用。

每月 100 元供款，可透过“金紫荆卡”，增值机收取，方便快捷。

每个地铁站，均有一台“金紫荆卡”增值机，方便市民每月自助供款。

2007.2.12

医承体制
改革的初步
构思

2007.10.6.

医疗体制改革的初步构思

2007. 10. 6

麦秀枝

香港医疗技术先进，医疗制度却是极之僵化、混乱。

社会上经常出现“有人有病睇，有病冇人睇”的情况，公营医院看病，等候时间长，手术排期时间长，及其他很多问题出现，并非“一日之寒”。

香港是世界上前几名的长寿城市。

长寿者、长者多也。年纪大、机器坏，需要医疗服务多是必然的。

我赞成“智经”提出的增加医疗力量的建议。不必拘泥于医生与病人的比“1000: 2.6”或“1000: 2.8” “1000: 2.9”这个数据。

香港目前医疗状况要改变有以下几点：

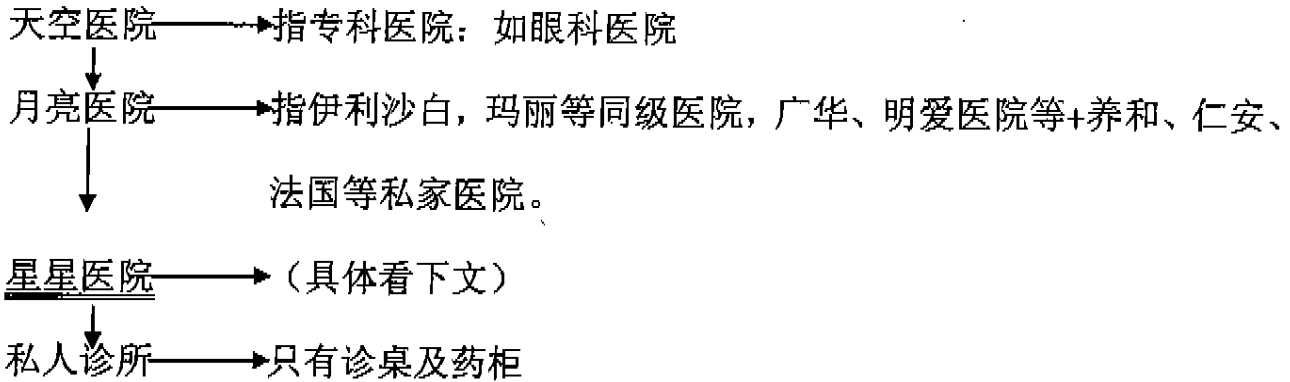
①700万人的城市，必须有35000张病床，（包括公、私营医院）。香港是严重的不足。

②普通科门诊太少，起码由现在75个扩大到200个（这些扩大的门诊暂时称为“星星医院”）。

③每天工作8小时，同工同酬这些不在这里细说了。合约年期长，就有归属感。

我想讲一讲“星星医院”，这一新构思是一个公私合营性质的医疗机构。

组织图



星星医院

全港 18 区，包括现有的门诊 75 间，大约要发展到总数 200 间左右。

性质：公私合营。

政府每间医院注资 200 万元，占 30% 股权，其余由医生们以技术或医疗器械等等入股（具体问题具体分析）占 70%。

特点：1、必须 24 小时应诊。

2、起码有 6 位或以上的医生，及相对应的工作人员。

3、必须有急救设施和普通科为基础下，建立有特色的医院。

例如：①主诊医生特别擅长治疗肝病，他可以将“星星医院”办成主治肝病的医院。

②如若，有医生医治肾脏科“特别棒”可根据自己的特长发展项目。

③其他的如：泌尿科、皮肤科、妇产科、糖尿病科、五官科，儿科、老人科，更年期科等等，自由发挥。

星星医院分布

①可根据人口密集度：

②地区：缺医少药的如东涌，天水围等地区。

③每间星星医院必须有起码 10 张观察病床或以上。以配合诊症需要。

④有专科特色。

星星医院目的是将长期病患者在基层内治疗，使伊利沙白一类医院可以更好、更满负荷地处理相对危重的病人。将病人分流、减轻病人轮候的时间。

此外，香港海岛特别多，设立一艘医疗船，照顾各个岛上的长者，给他们体检，及定期上岛看病，更可以参加各种海难的抢救工作。对海域上的医务安全做一份守护工作。

船，可以向那些航运公司请求，将退役的船，赞助给政府。

因为此船停泊时间长，开航时间少，只在香港海域内作支援。

此船不以“赚钱”为目的，旨在显示“皇恩浩荡”（即是特区政府对离岛长者的关怀以及对海域医疗安全的保护）。

医疗改革只讲了：①增加星星医院。②医疗船这两个新鲜项目。

洋洋数千言，只表一个市民的心意。

建议很不成熟，只是抛砖引玉，多多包涵。