



karl leftwing

26/05/2008 09:56

To beStrong@fthb.gov.hk

cc

bcc

Subject 反對六個方案的醫療融 =EA?=

Urgent Return receipt Sign Encrypt

開門見山，我反對政府提出的那六個方案的醫療融資計劃。這六個方案就像六把利劍，每一把利劍所指的方向，都是指向打工仔，指向只佔香港人口一成七的打工仔。

如果人口老化和醫療成本將會如政府所說的大幅上升的話，只向佔全港人口一成七的打工仔打刀，真的能為將來的醫療融資解決到問題嗎？讓一成七的打工仔負起全港的健康責任，又是公平嗎？

這六種醫療融資是：第一，社會醫療保障。規定有工作人士，把收入某個百分比的金額用作強制醫療供款，以支付整體人口醫療開支。第二，用者自付費用。增加公營醫療服務收費，鼓勵用者善用醫療服務。第三，醫療儲蓄戶口。薪酬達到某一個水平的在職人士，要將固定收入的某個百分比，存入個人的醫療儲蓄戶口，支付日後的醫療開支。第四，自願醫療保險。作為輔助融資，包括由僱主提供的醫療福利及個人購買的醫療保險。第五，強制醫療保險。規定某個人口組別，參加受規管的私人醫療保險，作為自己的醫療保障。第六，個人康保儲備。特定組別的在職人士強制供款及購買醫保。

有史以來，古今中外，所有減稅的方案都是深受市民大眾歡迎的，反之，所有加稅的方案都是不受市民大眾歡迎的。但最不受歡迎的方案之中，集中在某個階層抽稅的不公平的方案為惡最甚。

數年前通過的強積金方案，雖然從打工仔口袋裡拿了一些錢，但也已經為將來的生活增加了某些保證，更為政府將來的財政負擔減少了支出。政府未雨綢繆，這當然是好事，但是總不能每次都向打工仔打主意。

周一嶽解釋醫療融資方案時說，「醫療融資方案有三個原則，首先是不會有人因為無足夠的錢而得不到適當治療，第二是照顧弱勢社群的承諾不變，第三是公營醫療服務仍然維持」。但是，即使沒有醫療融資，政府也不能推卸照顧弱勢社群的責任；沒有醫療融資，公營醫療服務機構也得維持下去。而且，只向佔全港人口三成打工仔打刀，實在太不公平！

公共醫療服務已是香港唯一可以全民共享的社會福利，若改變今日的醫療機制，等如徹底將中產階級趕出社會福利的大門。所以，任何形式的醫療融資都不會受歡迎。而

且，這些計劃中，就算低下層打工仔也要被迫加入醫療融資行列，對收入低下的打工仔是個沉重打擊。要用者自付全部費用，更是推卸責任的行為。

當然，巧婦難為無米之炊的道理不難明白，政府如果沒有足夠的資金來源也不可能讓公立醫院順利操作，更遑論提什麼醫療質素了。要有足夠的資金來源卻不能只朝打工仔打刀，既然是全民的醫療，就應該全民共同負責，共同承擔，共同納稅。

在百物騰貴的今天，要全民納稅是百上加斤的行為，但是在要全民和打工仔之間選擇的話，無疑全民納稅是較為公平，而且相應攤分的比重也沒有集中在打工仔身上那麼重。

強行推行這六個方案的任何一個方案，都是對全港打工仔的嚴重不公。這些方案不是為保險公司謀利益，就是為私家醫院謀福利，把政府應對市民盡的責任完全推諉得一乾二淨。

Yahoo! Mail具備一流的網上安全保護功能![了解更多](#)