

# 港人唔同意同一類的「治癌」方法

網大書新開：29 5 呀午間。

同一類以香港數字的支持；為醫療改革覆航，數字有真有假，前者多錯在於人口愈來愈老化，支出一定會增加；隨者可將現在的住院費用每日100元，照正政府收費每日的千餘元計數，使立法會聽見數字則聰慧的議員也呆若木鷄（只有三位議員反對呢個數字——榮華所見）。

同一類自稱為以方案出席過幾十次討論（筆者按：她寫過不少次文章），也得到大部份認同。議員指其諮詢文件有如宣傳廣告，筆者則倒覺到其笨質與索兜去，不外叫市民購買保險自保，試問叫市民自己掏荷包買保險，竟有大部分認同，你信嗎？就算有，當他們要將這份人工挖出一

（讀者）29 5 呀

小部分提供款時，則會有些階級。加上石基馬連在陳老祖領導下，開大開小被集團壟斷，馬連雖有一坵收錢；加上頂限高企，租金、交通、電費及生活必需的糧油肉菜貴到飛起，處此情況下，市民就只有走上要求加薪之路，加完薪之後又弄出加薪、加費的必然局面，即是說，醫療改革是學大線。唯一的瞻前顧後的解決方法，首要添建醫院、培訓醫護人員，先解除L若此警報丁（此議題立法會漸負責任）。其次就視通脹而定政府撥款、酌加服務醫藥費（包括診費、特別儀器收費等），再轉到每年財政預算案訂出加稅是付給醫管局，稅種可向博彩、股票類、買賣房屋（特別商業性要增稅數倍）、旅遊等埋手。再者，食物及衛生局的

副局長宜用淺得淺數者。

唔做中国人，做L少爺兵？

——L来生不做中国人？——

20 X 25 = 500

想中讀者孤陋寡聞，從來未接觸過這兩本書——L醜陋的中國人？及L來生不做中國人？。讀了《Am730》黃志偉那篇L來生不做中國人？，才知道這兩本書，還提到前者还有点血性——怀着L恨鐵不成鋼？的心態，想必這位作者所遭遇的人，都有人性的缺失吧。但後者被作者描述四川大地貧民漢人對國家及自己身為中國人的認同感起來了；國際輿論也承認L被喚醒的中國？，政府、人民、軍隊、醫療隊伍等上下一心、日以繼夜要第一時間救人、港、台、汶及內地同胞一齊傾全力捐輸賑災，真情場面令世界感歎。作者向L來生不做中國人？這本書的作者，

以者黃志偉 28/5/08 5:00 PM

会不会是他極度看扁中國人和中國文化的一貫主張呢？

在以前，香港者一分为二去睇：有点改變也是屬於人性的可能性，但係一下子改變過來，亦非好的現象，因為不經過實踐，這種改變是缺乏基礎的，希望這位作者能遇到一個契機，真正的感同身受，正如佛禱所言：回頭是岸。

一後者 28/5/08

另外，L死爭一傾頭？的人也有不少，好似在澳門賭場的賭徒，明明L排路只管一，偏之鋪之下注於二，有十口八口並不出奇，最後結果是港袋離場。在以前，也可以

問一前作者：來生不做中國人睇後再問，兩家就問今世呢？好易唔，轉住他國不就成了嗎？兩家再問來生嘞，來生若做L少爺兵？解威風咁，若伊拉是戰場仗還未完，在當地做L土地？也有份，唔出奇呀。

02

### 特区政府要依法施政了

昨晚廉署副署长谈基的權益，在港美令人助查。但廉署的理监会皆未详端事件。消息指在聯理股證(窩輪)買賣奇差，亦是易創衍生工具下的L半熱證了促銷。本首指涉及人為抬高價格及非法回佣問題，現在真相莫衷一是。但市民急切應知道其中須要調查的主因，特別是那票多的投資者，他們惶恐的情緒可想而知。

香港不啻是一個自由港，《基本法》第110條更首規定了保障金融企業和金融市場的經營自由，並依法<sup>進行</sup>管理和監督。下第112條更規定L保障資金的流動和匯出自由。L作為特区政府<sub>的</sub>金融管理機構及財經、商務<sub>的</sub>保安、整

察甚至管理廣告街招字部門，唔好步第110條最後的L並依進行管理和監督L這項規定有<sup>對</sup>每年向金融L大地震L，讓或<sup>所</sup>政知新，查每特区政府怎樣使出殺手鎗來肢體各下年保的盜口洋錢。經驗教訓如去年居民裁者不在臨撤之前准許股票買賣空空、按揭拋出，洋錢那有奉領匯香港於隨街都是破產者、負資產者。目前的香港連一宗港黑錢的案件也沒有，正式L呢鬼食巨萬L。隨街甘之肯借錢的廣告數礙行人與人理；股票衍生工具無人審察；L次轉L方式的信用卡備天銀... 在在都正在醞釀香港變為一個L有打債城L；在在都正在不知不覺間讓香港人走進家翁守日家徒壁立的窮巷。特区政府，請認真執行第110條依法施政了。

新華社... 成報... 及... 日報... (一... 29... 5... 8...)

一國兩制之下解決老化醫保醫療券

「醫療券的好處」

20 X 25 = 500

年青人，唔好畀親身實踐過就人云亦云，唔好畀教育引盲了誤盡蒼生。L 醫療券的好處，一文，將L 推出全民醫療券，資助市民接受家庭醫生的預防護理。省唔理解長者醫療券那二、三百元的作用？佢風風雨雨那些小兒科病，病日有180元，四日有240元，長者康復次數為期一週；若帶者咳嗽（起過兩週），還要寄院到X光檢驗的定幾百元照肺，再到診所經醫生証你知有無事。還有現在正值通脹日高，診所的租金動輒三、五萬一個月，一旦期滿加租，私家診所的收費自然水漲船高，點幕！

年青人，食物及衛生局提出的醫療改革諮詢，請你睇

下內容，係唔係好似L 民調？方式，無論怎樣答，其結果係四川絲流大酒一樣——離不開L 保險儲蓄？——L 儲蓄保險？。明未？

年青人，你描述L 公營醫療早已千瘡百孔，每年經費三百多億，但效率奇低……？怎樣L 千瘡？，怎樣L 奇低？，鄰近國家或地區，早已否定L 儲蓄事實根據的胡言亂語。

私家診所的收費唔會跟醫療券運行，只會跟成本、利潤運行，當二、三百元開過一次之後，一些病人只會拿著私到藥房執，就變成診所和病人造成兩敗俱傷。何苦？

作為港人，應有這見，由於問題主因出在老化，係連醫院，培訓醫護才是对症下药。三百多億唔够，可以加撥，加碼調整收費，

讀者謝部 30/5/08  
「一讀者」

以「儲蓄」一國兩制亦可以？  
已經運作了幾十年，強地地可

NO.