

敬啟者：

本人希望對於醫療改革諮詢文件中 [可供考慮的方案] 提出意見，現就各點作出意見：

- a) 社會醫療保障：這個方案是強積金以外對香港所有打工仔的另一次剝削，此名為強醫金的方案甚至因為政府害怕商界反對，只建議僱員單獨供款，百分比甚至高達 5%，加上現時強積金，無形中等於八五折支薪。近年政府所謂經濟好轉，從未惠及僱員，生活指數上升，加薪幅度遠遠未能追及通脹，試問還要在強醫金上令市民百上加斤，是一個負責任的政府、一個月薪二十多萬的局長要做的事嗎？請重點把經濟攪好，把貧富懸殊拉近，再不要在艱辛過活的打工仔身上打主意。這只會加劇貧富懸殊，令更多人工作壓力更大、身體更差，醫療費用劇增，政府又再以此為由，加高強醫金比率，更加深剝削市民的力度。
- b) 用者自付費：在資本主義社會，用者自付為大道理，本人對此意見不大。但在提高醫療收費的同時，對綜援人士、永久傷殘及長期病患者，希望政府仍能持續協助。
- c) 醫療儲蓄戶口：此方案簡直就是官商勾結之典範。強積金的教訓難道還未能吸收？現時強積金的回報令市民的血汗金錢蒙受損失，政府還厚顏地宣傳“保本，慢慢升”，若八五折支薪後再在戶口中付出龐大管理、行政費用，加上投資失利，最後得不償失。這種政策不正是令保險業獨肥嗎？把市民融

資款款項，利益輸送到商界還不是徹頭徹尾的官商勾結嗎？

- d) 自願私人醫療保險：這個已是現時市民自救方法，多加鼓勵私人根據需要作出保險供款，不失為尊重市民之方案。但同時若政府鼓動之同時，應加強監管，明確指定在賠償方面不能給保險公司巧言厲色、諸多推謊，逃避賠償，否則最後政府以” 尊重市場” 、”積極不干預” 來推卸責任，便令市民得不償失了。
- e) 強制私人醫療保險：自願私人醫療保險還可勉強在加強監管後接受，強制性便一定不能接受！其弊端有剝削市民大眾、官商的勾結下令貧富更形懸殊、強制下更因監管而令如強積金管理局般，增加官員，擴大官僚架構，浪費公帑，政府又借勢財政預算虧損，再次巧立名目如銷售稅等及以勞苦大眾血汗金錢為此只顧自肥，不顧民生的官僚架構勞碌一生。是以對此一方案，本人是極度反感，堅決反對！
- f) 個人健康保險儲備：此方案仍現時內地採用方案，基本若由第一天受薪開始，即年輕，少病痛時多作儲備，不失為一個減輕政府醫療融資的好方案。但要知此方案在內地是由資方全數支付，現在提出的方案竟是打工仔支付，直把好事變成壞事，又再次在剝削市民！

綜觀全份文件，主要為政府把應有的管治責任，放回市民肩上，把省下市民的血錢，用作政治酬備(如副局長、政治助理)、擴大官僚架構、增加冗員、撥款於

花費龐大的無謂組織如旅發局。本港有極優良的醫療隊伍，本人覺得維持現有從稅務中撥款維持此團隊是過去持之有效的方法，若要加稅亦無可避免。但若政府能徹底打擊逃稅，增加利得稅，令僱主亦要負上責任及稅收增加，不是比只圍繞文件中六條難以接受的方案好得多嗎？

最後，本人建議即時停止醫療改革的諮詢！

上為本人意見，但內子閱後深表讚同，願以兩人名義作出對[醫療改革諮詢] 之回應。

姓名           ：    盧國耀 /張玉儀