



"William Man"

12/06/2008 00:11

To <beStrong@fhb.gov.hk>

cc

bcc

Subject 對醫療改革諮詢文件的意見

Urgent

Return receipt

Please respond to  
"William Man"

Sign

Encrypt

執事先生/女士：

本人就「掌握健康 掌握人生醫療改革諮詢文件」（下稱諮詢文件）提出意見如下：

1. 本人樂見政府重申「不容有市民因經濟困難而得不到適當的醫療服務」的承諾，蓋此為長久以來香港市民賴以安居樂業的重要保障。
2. 本人基本上同意諮詢文件中有關加強基層醫療服務、推動公私營醫療協作及強化公共醫療安全網的建議，唯當涉及購買私營醫療服務時，政府須特別注意成本效益及對服務質素之監管。
3. 本人認為發展電子健康記錄互通時，須邀請資訊科技專材參與，以確保所建立的資訊架構一方面能保障市民私隱，另一方面能讓市民及獲授權的醫療專業人仕能以方便及低成本的方法取閱及更新資料。
4. 本人認為現行之醫療融資方法（即主要由政府資助並輔以用者自付及自願保險）運作良好，毋須修改。若有迫切需要增加公共醫療開支，即使提高入息稅及利得稅率亦屬合理。醫療通脹為全球面對之問題，各國政府亦面對為增加醫療開支而加稅的壓力，非獨香港使然，故應不影響香港經濟之競爭力。諮詢文件中提及人口老化對公共醫療的壓力，本人抱有懷疑，不知有關之預測有否計及未來之老人將更富裕及更多參與自願保險。且即使諮詢文件之預測真確，政府亦應以適當的人口政策提高生育率及吸引高質素年輕移民。
5. 諮詢文件所提出之各個輔助融資方案，均須增加市民支出，與提高入息稅無異，但各方案中均無確切提及僱主的參與。其實僱主作為社會一份子，其對公共醫療的承擔是責無旁貸的，且市民病患應有相當部分與工作勞損及傷患有關。故若須增加公共醫療開支，僱主亦須承擔，而現有以稅收資助之醫療融資較能確保僱主之參與。
6. 就諮詢文件摘要第26節提及的各項社會價值觀，本人認為對於評價公共醫療融資方案而言，最重要為確保風險平均分擔及全體市民通過輪候和分流獲取服務，運作成本低亦很重要。公共醫療一如其他公共服務，必然導致財富再分配，香港貧富懸殊情況嚴重，由富人資助窮人的公共醫療制度更為必需。至於融資的穩定性和可持續性，只要資源來自公帑，必然較來自個人供款穩定。現在受薪階級的工作穩定性愈來愈低，單靠工作人口供款的公共醫療融資並不可靠。最後關於服務選擇和市場競爭，本人認為私人醫療市場自會調節，政府毋須操心。

萬永昌謹上