

食物及衛生局：

醫療改革及醫療融資方案

本人黃祥東是退休人仕，我贊成醫療改革但反對諮詢文件所建議的六個融資方案。原因如下：

1. **高行政費** - 除加稅外、所有融資方案的行政費用都會非常高。以強積金為例，行政費可達 20%以上，市民的供款慘被吞沒，保障未能達到預期水平。市民對強積金已表不滿及信心漸失。醫療融資方案同樣面對上述問題，市民的保障難以確定。
2. **難以公平** - 高中產人仕多已跟據自己的需要投買醫保，醫療融資方案未必能滿足他們的要求，他們多付了費用但不會享用。這又是一個向高中產人仕開刀的方案，太不公平。難以獲得他們支持。
3. **醫療費將極高** - 舉兩個真實過案，(a) 一對夫婦一同患上感冒一起去看同一醫生，他們得到同樣的治療及配藥，但收費一個\$200，一個\$350，原因其中一個有醫療保險，每次最高可獲\$350 診金賠償。(b) 一位太太要做一個小手術 - 切除一個在額上比綠豆細的小肉瘤，醫生說可在診所內做，收費 \$8,000。其後得知她有住院保險，在那醫生的說導下，她到私家醫院住了一晚，做了一個身體檢查，由麻醉師作局部麻醉下在手術室裏進行了那個小手術。連早午晚三餐的費用共\$20,000，全數由保險公司支付。其後與朋友說起原來是很普遍的事，很多人都已親身經歷。若全民都參加醫療保險，醫生們那有不盡用保險上限。到時保費將會高至連中產也難以負擔。
4. **資源難以配合** - 因有醫療保險，市民便會要求更好、更先進的服務。本來照 X-光的便要求電腦掃描或核子掃描。市民也都會盡用保險上限，醫療資源那能配合。
5. **難以監管** - 基於市民及醫生都會盡法盡用保險上限，政府及保險公司都難以執行監管，導至過度使用，資源難以配合，繼而引至服務質素下降。
6. **政治理由** - 據政府公佈數字本港有過百萬低收入人仕及弱勢社群，任何加稅或供款都會影響他們的生活負擔。現職或退休公務員都享有免費醫療福利，融資方案都要他們多付費用。中高產人仕也因上述第 2 點不會支持方案。因此，各政黨必強烈反對。建議難以通過。請勿忘記推銷 23 條立法的教訓，強行推銷將導至局長下臺，政府聲譽下降。

我同意醫療需求不斷增加，政府對維持優質醫療服務有所憂慮。我覺得政府應

從基本做起。我建議如下：

1. **改善環境** - 最新公佈數字因環境污染而導至的醫療費用達 11 億。又空氣污染因素令本港的「全球商務中樞指數」及競爭力排名下降。改善空氣質素不但可改善市民的身體健康、減少醫療開支，也可吸引外來投資，增加本港的競爭力。
2. **鼓勵全民運動** - 本港每天做運動的市民比率很低。政府可參考日本機構的做法，鼓勵公務員每天開工前先做 15 至 30 分鐘運動，其後向各大小機構推廣。康文署也應配合向市民推廣，每天在各公園提供免費健身運動指導，增強市民的參與率，改善市民身體健康，定可減少醫療開支。此方法開支少收益大。
3. **鼓勵自購醫保** - 政府可考慮以免稅方式鼓勵市民購買醫保，除自身的醫保可申請免稅外，家人包括父母及祖父母的醫保費用也可申請免稅。這樣市民可按自己及家人的需要購買合適的醫保，避免中高產人仕津貼低下階層的憂慮。中高產人仕及部份長者的醫療開支也可解決。這方法對政府收入的影響甚微，但將會極受中高產人仕歡迎。
4. **長者、長期及重病患者醫保** - 政府可考慮以 500 億成立承保基金協助承保公司提供醫保服務，保費當然較貴，但可供這類人仕多個選擇，讓有能力人仕在獲得較佳醫療服務同時承擔部份醫療費用。亦可減輕政府在這方面的承擔。
5. **外判門診服務** - 政府向私營醫療機構購買醫療服務易被濫用，難於監管。過往的公務員牙科醫療服務已有先例。政府可考慮以工程合約型式分區外判門診服務。市民以政府診所收費到私家診所看病，對低下階層市民的生活負擔沒有影響而醫療服務將有所提升。政府更可鎖定支出，而承包機構爲了有錢賺而不會濫用資源。政府只需監管承包機構有沒有向市民提供適當治療，行政費用將會很低。
6. **基本保障** - 政府對弱勢社群及公務員的承擔不可轉交市民，政府應維持他們的免費醫療服務。他們的門診開支可由承包機構向政府取回。
7. **善用資源** - 外判門診服務後，政府可考慮集中資源將門診診所改建爲日間醫院進行非緊急手術。改善現時病人需長期等候手術排期的苦況。此外，醫護人員應少做行政工作，集中資源於醫護及醫學研究工作。

我希望上述意見能得到 貴局認真考慮。若須更詳細解釋請撥電 92056620 與我聯絡。

此致

黃祥東

2008年6月12日