



"wing kwan, janice p  
wong"

13/06/2008 17:08

To beStrong@fhb.gov.hk

cc

bcc

Subject 要平衡公私營醫療，更要平衡中西醫療

Urgent

Return receipt

Sign

Encrypt



現時主要問題在於公私營醫療收費相差太遠。服務水平又相差太遠。

結果是窮人在公營醫療系統得不到合適照顧，輪候時間太長，醫療水平太差。最重要的是，工作負擔沈重成爲了現時公營系統醫護人員態度惡劣以及容易犯錯的藉口

而私營醫療系統的醫生及醫院收費並不透明，買了保險的病人常做一些不必要的檢查。

沒有購買保險或保額少的人的處境是兩頭不到岸。

## DO's

a. 先要確認富人要履行社會負責，通過稅收支援公營醫療開支。基層市民應可繼續用現時的收費水平更有尊嚴地享用醫療服務。方法是停止以現時近乎完全補貼的方式運作整個公營醫療系統。只用這種方式照顧有需要的人(包括小童、老人、長期病者、傷建人仕、低收入人仕)。要從三方面著手: **1)**減少社會對公營醫療的需求 **2)**教育醫護人員 **3)**比現時多用百倍力度監督醫護人員的態度及操手。

b. 要減少對公營醫療的需求，可資助市民購買私人醫療保險(按收入訂定資助額)，當然也要提高爲非基層市民提供的公營醫療收費，甚至推出一些收費爲現時私營醫療約一半的服務去吸引較有負擔能力的市民主動離開基層公營醫療系統，現時政府資助市民到私家醫生做白內障手術是值得擴展的。

c. 擴張現時的私營醫療系統，以地價和建築成本的資助吸引私營醫療營運者。引進競爭有助減低收費。

因此要結合詔-方案**1**及**2**，而且作出調適。方案**1**只提供給有需要的人，方案**2**要有限度分層，也不可能完全自付，政府收稅，自然要有醫療公共開支。要按收入訂入政府資助百分比。

## DON'Ts

如果現時那種醫生和醫院按保額來定收費，而收費又不透明，又欠缺競爭的情況不變，詔-方案**5**及**6**只會擴大保障公司的收益，提高私營醫療收費。

方案3只會步強積金的後塵，市民的錢被扣起，卻因私營醫療提高收費而負擔不起。

### **MUST DO**

要改革本港醫療制度，就要先從西醫的壟斷著手，增加公營中醫服務以及建立中醫院是必要的。給市民合理的選擇，自然有比較平衡的需要。