



cs ay

To bestrong@fhb.gov.hk

cc

14/06/2008 00:53

bcc

Please respond to

Subject Health Care Financing - opinion

Urgent Return receipt Sign Encrypt

本人反對改革文件中的全部(六個)建議，特別是以私營保險、個人供-儲蓄-口及用者自付的方案，因此等概念早已被證實失敗。

如因眼前評估未來開支大幅上升而恐防收入-源不-定及不足夠，便直覺地聯想到這是融資問題，更將珍貴的資源分散至個人，繼而將恃之以恒、行之有效的現有制度打散，實愚不可及。只是又一次將古董紫砂茶壺打個稀爛的愚昧行爲。

我們需要的是將現有制度完善，令收支得到控制。開源節流，裁減冗員、冗工種，尤其是目前醫管局龐大的管理架構。如能“進取”地回復到由醫務衛生署統-全港公眾醫療服務，定能大幅降低行政開-及打破群雄各/割據各利益山頭(醫院)的亂局。翻看歷史，公共醫療開支大增始自醫管局(利益集團)的成立並遺害至今。

公共醫療應主力提供醫院、專科及公眾健康教育服務。鼓勵私營家庭醫生(門診)服務。-單說便是嚴重的由政府承擔，--的由個人承擔。合理而又不引致延醫的輪候是可接受的行政分流辦法，有力承擔私營醫療服務又不願意輪候的市民便自行尋求適合自己的醫療服務。藉此遂漸回復昔日的公私營關係;

公共醫療應提供優質但不需要是尖端科技服務或藥物，一方面要照顧成本效益, 另一方面免成爲醫療科技及藥商爲盈利而創新的“魚腩”;

提高住院費用至目前的三至五倍;

如有需要可增加利得稅及薪俸-, 但需專-專用, 有獨立賬-;

將每年庫房盈餘定額撥入醫療投資基金, 用盈利-補貼醫療部門的赤字及必需的支出增長;

對有醫療保險的病患者, 公營醫療可提供較優質的服務但病人需-交較高-用, 一方面鼓勵市民購買醫療保險, 另一方面可杜絕現時常見的政府做而保險公司-的不合理現象。現時已購買醫療保險的市民爲數不少, 但很多是買了不合用的產品, 而亦有很多購有醫療保險的病人於住在私營醫院兩三個星期後便需要轉去政府醫院, 因保障額已不夠用了。

增加住院-的不同減免等級, 以幫助有不同經濟困難的市民, 但應盡量避免全免費的“優惠族”的出-。任何人均應對自己健康負-, 政府在困難-收到的醫療-的多少並不重要, 但要市民養成負-任的態度亦可減低濫用的情況;

長期病患及癌症病人, 因他們的工作能力有限, 除受病魔煎熬, 性命亦朝不保夕, 家人亦受巨大壓力, 應獲最大的支持, 不應再在藥-上再折磨他-。(-知醫管局的主要開支是-工薪-, 藥物開支只-佔5%。

由於生老病死是人生必經之路, 保險的概念是用不-在醫療、教育等社會服務上。平等

權利是社會安定繁榮的基礎，故無論是香港首富、或是中環中產、或是綜--均可享有同等的公共醫療服務。有能力負擔更好的服務是個人選擇，政府不應隨便動-此基石，致百年基業一朝喪。

控制人口：

由於經濟轉形，勞動力需求大減，除了地產商外，沒有誰願見香港人口繼續上升。人口老化人問題更不會荒謬地利用多生育下一代，以人多好辦事來解決。如能配合推遲退休年齡，利用機構性院舍安頓長者至終老，最後達至社會年輕化才、優質化，才是正面面對人口老化帶來的醫療及社會社利開支的壓力。

以下是一些坊間的共識，足令人覺得此次改革是走錯方向:

1. 過去多年香港市民能獲得的全民公共醫療保障雖仍有不足但質量仍倨全球頂級行列;
2. 香港醫療支出約佔國民生產總值的**4%**,美國的醫療支出約**13%(GDP)**,
3. 美國約半數人口有醫療保險,其餘則靠自費或政府,香港則全民受公共醫療保障,成本效益之高下立見,請不要誤信保險能解-醫療融資的世-大謊言。絕對不要接受政府以派糖式，送予閣下三-萬-入個人醫療儲蓄-口便將你已享有的醫療保護傘取走。-靠個人醫療儲蓄是沒可能有足夠的-用應付長期病患或癌病。亦不要天真地認為自己百病不侵，儲起-的錢可留-親人的荒謬想法。將已十分健全，為世界各國人民羨慕的醫療制度打散，將資源化整為零，實是一個極危險及不負-任的政策。最後政府的醫療開-只會因減得加。
4. 保險公司行政開支及股東回報平均佔所收保費的**30%**。
5. 公積金的成立本是天經地義的，但在殘缺不全的勞工法下公積金MPF 已令一般打工仔可用收入減少**10%**，-交薪俸-後如再加上醫療供款**3-5%**定是百上加斤，非香港之福；（專家指出**3%**定必不夠，因行政-高昂）
 6. 政府推算的未-醫療開支及人口老化的影響不-受到專家學者的批評及質疑
 - 7.. 政府用SARS後的突然高出的醫療-用增長及不尋常低的GDP-推算未-的公共醫療開支增長，玩弄數字與年前**150**萬居港權鬧劇如出一轍。
 8. 上一次公務-加薪，庫房每年多支出**50**餘億。剛通過的另一次加薪相信再增**50**至**60**億。公務-薪金對社會的壓力遠大於公共醫療的支出。
9. 最近減免的利得-，紅酒-...等-**60**億.
10. 教育經-**500**餘億
11. 綜緩金約**200**億
12. 醫療約**310**億....保障**670**萬市民的醫療服務用了**300**餘億，這個制度是否真的這-不濟，不除不快？

基於上述種種理由，如政府霸王硬上弓的去推行其心目中的方案，公眾會誤解為政府除為自己卸-外、更為私營醫療及保險業輸送利益那便不利於其管治及香港的安定繁榮。 三思!

CSAuyeung