

CONTACT HISTORY:

[Date/Time] [Type]
2008-03-23 09:19:07 Web - Inbound

[Detail]
Case type: Suggestion

Name: cheng

Email: [REDACTED]

Details:

建議醫療收費增加,同私人醫院距離拉近少少,收入增加可以增加人手、引入新藥物和先進設施,推行全身檢查服務增加收入費,政府、顧主、顧員三方面注入個人醫療戶口,政府有錢時退稅全入醫療和強積金戶口日後用,政府醫院政府投放多錢、病人出錢、搵人捐錢三方面資金可以提升醫院質數資金問題服務差,增加透明道每個職位人工、工作時、放假、開資公開,給市民看和想入醫療人員行業有幫助,增加醫療資料收費、地址、病症可以給病人看,每個醫院都不齊科看病要去其它醫院看要轉介,時間拉長對病人沒有好處,應該加快推行醫療戶口,應慢慢起步先,先開每個人有醫療戶口,政府抽稅派醫療券看醫生市民沒有病傳入醫療戶口日後用,要全港電腦化和電子化先,不同門診所醫館等地方資金和技術問題難做都,病人應該有病歷記錄資料給病人日後病人去不同地方,可以給醫生看過去病,行醫減低醫生搵病人病症時間長風險,推行電子記錄病歷,政府要看全港醫療收費定下派發醫療卷金額和數量,不限年齡、不限工作人工資個個有份不限看公型和私人醫院和診所,不限中醫、西醫、跌打、牙科等等不同科和全身體,自己買保險難保障自己權益,低收入人仕買不起,買醫療保險用不用都要給保險公司,最後沒有人買保險原因!,應該分段做先做門診,減低政府醫院工作量,向市民派發醫療券,可以病人選擇私家醫院和診所醫生,登記醫院和診所用醫療券,看生意的人,放長遠會加入,醫療券代表政府津貼病人,減輕醫療開資,減少病人去政府醫院看病給員工壓力和工作量,減少病人看遲醫生增加病情惡化,診所、跌打向銀行戶口收醫療券不可? 莖H開戶方更查賬,給政府看資料是否真假。