



香港中華總商會

The Chinese General Chamber of Commerce

於香港註冊成立的擔保有限公司

Incorporated in Hong Kong and limited by guarantee

香港干諾道中 24-25 號 4 字樓

4/F, 24-25 Connaught Road Central, Hong Kong

Tel : 2525 6385 Fax : 2845 2610

E-mail : cgcc@cgcc.org.hk Web Site : <http://www.cgcc.org.hk>

編號：RM (2008) 6-11

(郵寄及傳真：2102 2525)

香港中環花園道
美利大廈 19 樓
食物及衛生局

敬啓者：

“《掌握健康 掌握人生》醫療改革諮詢文件”

月前端接 貴局上述諮詢文件，本會爲此成立專責小組討論，意見概要如下：

面對人口老化、醫療成本上漲、公私營醫療服務嚴重失衡等問題，香港確有需要就未來醫療制度的發展作出深入探討。

本會認爲，目前香港的醫療架構正是導致公共醫療開支不斷增加的其中一個主要原因。因此，適當的架構重組及改革，將可有助提升本港醫療服務的效率及節減開支。經研究諮詢文件建議的六個輔助融資方案，本會認爲各有弊端，故對各方案均有所保留。

1. 醫療架構改革

紓緩基層醫療服務與醫院／急症室服務的失衡情況

- 1.1. 諮詢文件中強調，若現行的醫療制度維持不變，隨著醫療服務需求增加和醫療成本上漲，將導致醫療開支的升幅遠高於經濟增長的速度。本會認爲，本港醫療開支持續上升，跟目前基層醫療服務與醫院／急症室服務之間的失衡現象有莫大關係。
- 1.2. 現時，急症室的收費相對便宜，不少市民即使在病情非緊急的情況下，仍會選擇前往急症室輪候。然而，急症室每處理一個求診個案所涉及的成本卻較收取的費用高出很多，當中龐大的差額則由政府作出補貼。
- 1.3. 本會認爲，政府應鼓勵市民使用私營醫療服務處理較輕疾病，讓公營資源可以更有效運用在更爲複雜的疾病上。現時私營門診服務收費較公營爲高，其中租金爲主要成本之一。爲使私營門診收費下調以吸引更多市民使用，建議政府可考慮在社區設立醫療中心，以廉價租金吸引私營診所租用，惟私營診所的收費須受政府規管，以提供相對便宜的價錢吸引非緊急的求診者。

...續第 2 頁

- 1.4. 另一方面，醫院門診及急症室也應適當提高收費，以促使公私營門診市場作更合理的分流調配，減輕醫院在處理一般性疾病的資源壓力。

協調醫院管理局及衛生署的角色

- 1.5. 目前，負責管理全港公立醫院的醫院管理局，主要透過其醫護設施網絡提供綜合性的中層及第三層專科醫護服務；至於涉及促進健康、預防疾病、醫療護理和康復服務等基層醫療服務工作，則主要由衛生署負責。醫院管理局每年的開支預算高達 300 億港元，相反，衛生署的開支預算僅及前者的十分之一左右。
- 1.6. 本會認為，預防勝於治療。通過宣傳教育鼓勵市民注重保健減少患病，以及在患病初期予以治療避免重病時的龐大開支，均可減低整體醫療支出。為此，政府宜增加對衛生撥款，加強市民宣傳保健意識，與及提供更廉價、更方便的基層醫療服務。此外，政府亦可考慮就醫院管理局的開支設定上限，促使該局在資源運用上作出更有效的調配。

2. 輔助融資方案

醫療儲蓄或保險方案的弊端

- 2.1. 諮詢文件提出了四項涉及強制性的輔助融資方案，包括 (1) 社會醫療保障、(2) 醫療儲蓄戶口、(3) 強制私人醫療保險、與及 (4) 個人健康保險儲備。本會認為，任何強制性的融資方案均將產生下列弊端：
 - 2.1.1. 強制性醫療保險涉及龐大供款金額，惟當中有相當部份用以支付保險公司行政費用，實際留作供款人士健康保障之用的部份將大幅減少；
 - 2.1.2. 四個強制性的融資方案均由“規定有工作人士”或“規定某個特定組別的市民”進行相關供款，表示中產或以上的人士將肩負醫療開支上漲的重擔，進一步造成社會不公平現象，加深社會分化的危機。
- 2.2. 相對而言，自願性的私人醫療保險可減輕由某部份人士負擔整體社會醫療開支的“不公平”現象。有能力購買醫療保險的人士，可選擇其認為合適的私營醫療服務；至於無能力購買醫療保險的人士，政府亦將提供最基本的醫療安全網。

- 2.3. 然而，任何一種保險制度，均會衍生濫用服務的問題。無論政府採用自願性或強制性的醫療保險制度，亦必須考慮設定各種限制，以防止濫用醫療服務、浪費醫療資源，惟當中亦可能涉及大量其他社會資源，結果可能得不償失。

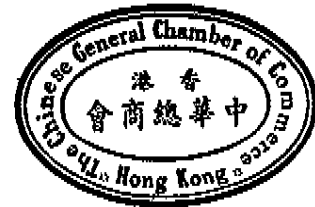
增加稅收或用者自付的弊端

- 2.4. 採用加稅或提高公營醫療服務收費的方案，或許是最直接、並且能減少濫用服務和行政支出的選擇。然而，正如諮詢文件所提及，若不改變現行的醫療制度，這些融資方案的可持續性將會成疑。此外，政府在推行這些方案上，必然會遭遇強烈的反對聲音和社會的政治壓力。

總括而言，本會認為政府應正視目前醫療架構存在的問題，積極探討改革基層醫療服務與醫院／急症室服務的失衡現象，協調醫院管理局和衛生署在目前醫療制度下所扮演的角色，把現行的醫療資源更有效地運用，從而令本港的醫療制度發揮更高效率，這不僅為醫護人員提供更良好的工作環境，同時亦令廣大市民得到更優質的醫療保障。

以上意見，謹供參考。

此致
食物及衛生局



香港中華總商會
2008年6月2日

《完》