

論香港特別行政區醫療改革諮詢文件

「掌握健康 掌握人生」

隨著人口老化及醫療成本不斷上升，醫療改革實有探討的必要，作為前線醫務社工，經關注小組多番討論後，對諮詢文件有以下的意見：

1. 就着諮詢文件中改革醫療融資的 6 個方案，本小組認為第 6 個方案「個人健康保險儲備」較為切合香港的情況，其好處包括：
 - 由僱主、僱員、自僱人士及政府共同承擔；
 - 可保存現時的「低稅制政策」；
 - 確保醫療融資的穩定性及可持續性；
 - 大大提昇市民的參與性及分擔不斷上升的醫療開支；
 - 可制衡濫用醫療服務而導致運作成本無限制地大幅增長；
 - 由於此方案包含有風險匯集及整體分擔的機制，可大大降低市民因病而引發的財政負擔；
 - 相比現時的醫療制度更具彈性，因為市民對各醫療服務的模式有更多的選擇，例如可自行選擇醫生、入住不同類別的醫院或選擇不同級別的服務等；
 - 引入市場競爭的私營醫療機制，打破以往由公營醫療機構的壟斷局面，變成「錢跟人走」。此轉變可大大提高醫療服務的效率及成本效益；
 - 可加強公私營醫療機構的合作，同時亦提高私營醫療服務的透明度。
2. 在推行新的醫療融資方案時，建議特區政府必須詳加考慮以下各點：
 - 「不會有市民因經濟困難而不獲得適當的治療」是特區政府對市民的承諾，因此在新的醫療融資方案下，醫療服務所需的費用，必定為普羅大眾所能接受及負擔；
 - 在這大原則下，特區政府必須製訂一個清晰及為普羅大眾接受的「安全網」；

- 在製訂「安全網」時，特區政府必定要訂立一條清晰及可量度的「界線」，將能或不能負擔醫療費用的市民分開處理，當然如何釐訂這「分界線」則頗費周章，但如果特區政府硬將現時以收入指標來釐訂「貧窮線」，則某些弱勢社群，例如低收入、單親工作人士等便會被界定為需要強制供款的行列；
- 相信在製訂「安全網」及「分界線」的同時，一個清晰的「醫療服務減免機制」不可缺少，只要「分界線」釐訂得清晰及合情理，可大大減少前線醫務社工的審批壓力及工作量，亦可減低「減免機制」所需的運作成本；
- 現時的「醫療服務減免機制」以家庭「同一屋簷下」作為審批的基準，但此機制隨着中港兩流動人口大增而面臨重大衝擊，故此特區政府必須為「家庭」的定義有清晰的指引；
- 相信在新的醫療融資方案推出後，醫療服務的收費必定會有所調整，建議特區政府在釐訂新的「醫療服務收費」機制時，必須作足夠的公開諮詢，而釐訂的準則也須具透明度；
- 現時特區政府對保險公司的監管實在不足，保費及保單的內容全無準則及欠缺透明度，故建議特區政府在推行新的醫療融資方案同時，必須對私營保險作全面的監管。釐訂清晰及標準的保費及保單內所包函的服務及保障。此外，特區政府亦可考慮為購買私營保險的保費作退稅安排，以鼓勵更多有負擔能力的市民加強其醫療保障；
- 要有效推行新的醫療融資方案，應考慮設立一個備受公眾監管、有效率及具高透明度的管理機構，此亦為能成功推行新政策的關鍵所在。

特區政府無論採納哪一個新的醫療融資方案，所帶來的轉變都對現行的醫療體制造成衝擊，亦影响着幾百萬香港市民的健康福祉，特別對那些沒有收入人士，例如長者、兒童及家庭主婦等，有着極大而深遠的影響。期望特區政府在首輪諮詢後對新的醫療融資方案，能有更具體及詳盡的闡釋，在第二輪諮詢中，讓我們及普羅大眾能作更深入的討論。