

下
亞
厘
畢
道
一
號
A
香
港
中
環

HONG KONG
SHENG KUNG HUI WELFARE COUNCIL

1A, LOWER ALBERT ROAD, CENTRAL, HONG KONG
TEL : (852) 2521 3457 FAX : (852) 2523 4846
E-MAIL : ho@skhwc.org.hk
WEBSITE : http://www.skhwc.org.hk

香
港
聖
公
會
福
利
協
會

Our Ref:

Your Ref:

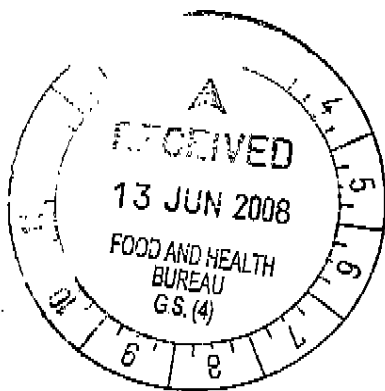
香港中環花園道
美利大廈 19 樓
食物及衛生局

敬啟者：

「掌握健康 掌握人生 ~ 醫療改革諮詢文件」意見

香港的醫療制度，關乎全港市民的福祉，醫療改革，更影響深遠。就政府於二零零八年三月發出「掌握健康 掌握人生」醫療改革諮詢文件，本會十分關注，並就文件之內容諮詢本會的同工，並整理了有關建議之意見。

現隨函附上本會對諮詢文件的意見，以供參考。祈盼 台端在搜集各方意見後，能為香港的市民制訂完善及長遠的醫療改革方案。如有任何查詢請與本會行政部周玉容同工(電話：25213457)聯絡。



副總幹事

二零零八年六月十二日

香港聖公會福利協會

「掌握健康 掌握人生 ~ 醫療改革諮詢文件」意見

協會已就諮詢文件鼓勵同工作出討論，當中大部分同工都同意醫療改革有其需要性及迫切性，並期望政府能在融資以外，加強開源節流，成本控制，並加強全民健康教育，改善現有醫療系統的不足。就有關文件之內容，現將意見撮要如下：

1. 加強基層醫療服務：

- 1.1 同意制訂基層醫療服務的基本模式，建議按年齡、性別、疾病組別，建立基準及健康風險指數，以提高市民的健康意識；此外亦須制定全面的「基層醫療病類」名單；
- 1.2 協會認為如能加強基層醫療服務，提高全民健康，有效減低醫療成本，人口老化不一定會帶來醫療成本的大幅增加。
- 1.3 加強衛生署在推行的基層健康服務中的角色，尤其在體檢安排及健康教育等方面。
- 1.4 增加長者「醫療券」的資助，並建議將某部份指定用於預防性護理上，以監察和檢查健康問題；
- 1.5 推介健康的生活模式、加強公共衛生教育。研究顯示，與生活方式有關的疾病病患率不斷上升，如腫瘤、心臟病、肺炎、腦血管病等，推廣健康的生活方式可有效減低疾病的患病率。
- 1.6 加強市民對家庭醫生的認識，鞏固家庭醫生的系統；
- 1.7 加強病人離院後的復康護理，減低併發症的風險和再度入院的需要。

2. 推動公私營醫療協作：

- 2.1 須確立機制監察私營醫療服務提供者的質素，讓市民能安心使用有關服務；
- 2.2 須避免讓大型醫療保健集團壟斷市場，以保障市民的利益及令公帑得以有效運用；
- 2.3 改革後讓市民有權選擇公營或私營的醫療機構，並需令使用者有明確的服務資訊以便作出適當選擇；

3. 發展電子健康記錄互通：

- 3.1 同意有關互通的安排，能令公私營醫療協作更為有效。
- 3.2 由於發展電子健康記錄涉及私營醫療人員及機構的利益，病歷互通較難被私家醫生接受。
- 3.3 在互通的情況下，須保障病人私隱及資料被互通的意願。

4. 強化公共安全網：

- 4.1 同意為經濟困難人士及重病者提供安全網
- 4.2 同意公營醫療服務應主要照顧貧窮階層、長期病患及重病的市民

5. 醫療融資方案的整體意見：

- 5.1 同意醫療作為全民福利，應保障所有市民，亦是財富再分配的方法。以分擔風險，低保費，全民受惠，加強社會互助為理念。
- 5.2 須同時處理公營醫療系統的效率及成本控制問題，探討其他開源節流的方案。單獨處理融資，不作節流，不能解決長遠財政負擔的問題；
- 5.3 由政府規管保險，可避免私人保險的不足，如 60 歲以上長者及已患有疾病人士被拒受保的問題，而政府作安全網亦有平分風險的好處。但須有效地管理，並將行政成本減至最低。
- 5.4 以月入二萬元為上限，供款額為 3 - 5% 是否足夠支付個人較大醫療開支？然而建議供款額對於低收入人士來說，負擔又可能太重。故此以有效分擔風險的模式，才能確保資金的穩定性，否則供款不足個人醫療開支而要增加供款或政府補貼開支的機會很大。
- 5.5 須留意以保險模式作融資安排，會否引致濫用的問題，結果令保費不斷提高，最終得益者是服務供應商及保險公司。
- 5.6 須鼓勵僱主參與部份醫療融資供款，如其供款部份免稅等，以減輕個人的承擔。

6. 其他意見

- 6.1 加強醫療服務與社會服務的銜接，例如離開醫院後長者可於安老院舍作康復護理。減低因人口老化問題而引致醫療成本的大幅增加。
- 6.2 須及早策劃醫護人員的人力資源培訓，如醫生及護士的培訓，以配合未來社會需要。
- 6.3 改革須增加市民使用醫療服務之選擇。
- 6.4 考慮是否能透過市場競爭，令醫療服務價格下降及質素提升。

2008 年 6 月 12 日