

醫療融資意見書

香港樹仁大學學生會對於政府有意就醫療制度作出改革表示歡迎。計劃表示政府應付日後人口老化所帶來的龐大醫療支出的決心，並提出多項措施供大眾發表意見。有見醫療融資方案與社會息息相關，更對即將投身社會之大學生有直接影響，故於五月初邀請本校教授於學校舉行有關醫療融資論壇收集同學意見，更主動約見數位社會人士作諮詢。本會對以下有關醫療改革提出數項疑問：

1. 醫療融資的需要

政府在諮詢文件中指出於 2033 年每三人就要負擔一位長者的醫療費用，而總醫療開支將佔本地生產總值近 10%。正因要為未來所需作準備，政府以 500 億作為醫療基金，並提高醫療開支佔經常性開支由 14% 至 17%。

唯在文件中所引用的數字是來自 2004 年，而且未來總醫療開支上升幅度未必如諮詢文件中所述，故此本會對政府的推算存有懷疑，實際情況未必如政府所提到，醫療融資是必須的。本會相信政府絕對有能力支付未來的醫療費用，而公共開支亦不見得必須限制於 GDP 20% 以下，不少聲音表達政府有提高醫療開支的空間。本會並不建議在強制性公積金下再新增一項加重經濟負擔的稅項或強制保險。

本會提議政府可考慮逐步提高醫療開支佔 GDP 的百分比，以確保不論貧富皆能享有醫療服務。政府亦可考慮以外匯基金的固定百分比作為醫療基金一部分，逐年滾存。

2. 公私營分流的具體措施

本會歡迎一系列對提高公私營分流的理念，可惜流於表面，未有實際具體措施。現時公營醫療住用率高達 95%，縱然需要輪候一條長時間，仍吸引了不少中產人士使用。原因除了私人醫院收費與公立醫院相差太遠，而公營醫院環境及質素能與私營醫院看齊，導致有能力負擔私營醫療服務費用的市民對公營醫療服務存有不切實際的期望，間接鼓勵他們使用公營醫院。

本會提議政府應向有能力負擔私營醫療服務費用的市民徵收接近成本的公營醫療費用。同時政府應承擔社會責任，擴大社會安全網的保障範圍，使更多有需要的市民受惠。

本會認為有效的公私營分流可減輕政府對醫療開支的負擔。政府可考慮推出醫療券方式向私營醫療機構購買醫療服務。而推行電子健康紀錄互通亦可望加強分流，唯要注意保障私隱的重要。

3. 現時醫療設施的不足

政府於諮詢文件中著墨最多在於如何融資，但本會認為改革現時醫療制度及設施卻是最重要的，文件中亦未有提及政府對其所提出的建議有何財政安排。有見現時於政府之財政預算案中，有關醫療方面的開支，絕大部分用於支付醫管局之高層人員的薪酬上，實際用於改善市民大眾的醫療設施是十分有限，出現嚴重的資源錯配。

文件提到人口老化將成為醫療重擔的最重要原因，現時為止，香港只有 3 位專責老人科的醫生，很明顯的是醫生嚴重不足，再加上缺乏針對長者之醫療設備及床位，即使有豐厚儲備亦沒有軟件配合。

政府必須以醫療改革作為大方向，詳細說明具體建議，讓政府資源用得其所。

香港樹仁大學學生會

The Student Union of Hong Kong Shue Dan University

所。本會歡迎政府增加基層醫療服務，如縮減輪候時間、增加診症時間，加強外展醫療服務以及擴建床位和加強醫生培訓。另外，社會安全網概念是要保障經濟有困難的人同樣享有醫療服務，唯文件中並未有對此作具體執行方法，而低收入自僱人士亦被文件所忽略。我們希望政府能善用資源，擴大安全網之範圍，例如增加嚴重疾病之藥物，補足現時制度的不足。

現時香港的醫療制度其實有其可取的地方，改善及加強現有制度是最能根本性解決問題的。環觀文件中的六個方案各有利弊，當中涉及不同階層的利益及政府與保險界之利益輸送，故此必須詳細考慮各方案。

香港樹仁大學學生會 (聯絡人: 梁家鳳 9 6 1 8 1 1 3 7)

參考:

香港樹仁大學經濟學系教授 司徒永富教授
香港樹仁大學經濟學系教授 袁偉基教授
香港樹仁大學經濟學系教授 李樹甘教授
社區組織協會病人權益幹事 彭鴻昌先生
楊森先生
民建聯 李國英先生