

敬啓者：

我們是集合全港 37 個病人組織，擁有約二萬多名成員的病人互助組織聯盟(下簡稱聯盟)，除關注與病人息息相關的醫療政策外，也同樣關注政府及醫管局就各項醫療政策的諮詢。聯盟均會於諮詢期內，收集會員的意見，以「用家」身分提供有價值及具建設性的意見，盡義務令香港的醫療步向完善。

對融資抱懷疑態度

現階段政府著力於「醫療輔助融資方案」的諮詢，聯盟亦深表關注，並於 08 年 3 月以問卷形式訪問聯盟會員對融資及改革的意見。結果顯示，會員對六項輔助醫療融資方案均抱懷疑態度，認為方案中沒有提供融資後醫療發展及方向，以及財務的安排，無法讓市民知悉供款往那裏去，亦無從得知付出的金錢用於那裏，在欠缺透明度及知情權的情況下，令人質疑能否善用供款；此外，大部分市民亦自購了醫療保險。此外，在問卷調查中，聯盟發現會員的財政，跟 06 年進行「病人自購藥物」諮詢中無異，仍然有 70% 病友沒有工作機會或失去工作能力，30% 有工作能力但薪金低微，故強制及保障供款輔助融資方案，對病人根本沒有完善保障。

增公私營醫療合作

至於在醫療制度改革進程方面，方案中提及加強基層醫療服務、推動公私營醫療協作、發展電子健康記錄互通、強化公共醫療安全網，以及改革醫療融資安排等，對往後的全民健康，均有裨益，故聯盟希望能盡快「上馬」。尤其對公私營醫療合作的建議甚表關注，認為能將病人病歷互通、公私營醫療配對等，可提供有質素、效率及成本效益的醫療服務選擇，讓公私營醫療步入良性競爭及合作，得益的始終是市民大眾。

預防醫學惠及民眾

此外，聯盟亦關注醫療改革方案中首項的「加強基層醫療服務」，著力推廣基層醫護，以及預防醫學及健康互利。基層醫護可提供市民患病的醫治，始終「病向淺中醫」嘛！而更大的宏願是著力推廣預防醫學及健康互利，讓市民大眾懂得疾病的預防，活得更健康快樂，達致「預防勝於治療」的目的，既可減低市民患病之苦，更可減輕將來的醫療負擔，故聯盟建議，可投放大量資源於疾病的預防中，對各方面均有好處。

其實，以現時的基制，發展預防醫學有極大的空間，故應該投放更多的資源，以「保康健、益身心」為大前提，盡量給予市民大眾預防疾病的慨念，首要當然每年的身體檢查，還有就是飲食、運動及情緒紓緩等。有見及此，聯盟認為，現階段毋須過分著力及增加現有病人的醫療開支，反而要讓市民擁有健康生活、增強

體魄、心靈豐足，令香港成為健康與發展兼備的新城。

病人參與醫療決策

國際病人組織聯盟(IATO)於 2006 年制定了「以病人為中心的醫療衛生」(Patient-Centred HealthCare，PCHC) 宣言，身為 IATO 亞洲區組織成員，對宣言亦有深深體會，認為實行醫療政策的主要「用家」是病人，故決策班子應該有「病人」的聲音，才能反映醫療政策的有效及實用性。奈何政府卻知而不聞、視而不見，決策班子總欠缺「病人組織代表」參與，於是，以外行人為用家的決策下，往往總有美中不足的情況，令事倍功半。故很贊同 PCHC 的五項原則，包括尊重、選擇和充權、病人參與醫療政策、服務使用權和支援，以及資訊等。

相信醫管局亦體會到醫療政策的制定，有病人意見的重要性，故於 07 年後在改革及制定新方案中，亦加入病人代表在決策班子中，開始有參與及提供意見的權利；可是，香港政府的醫療諮詢中，一直沒有重視病人的意見，漠視病人組織的能力，令我們大感失望。

聯盟建議防病未然

然而，就算沒有機會進入政府制定政策的核心小組，身為「用家」的病人也不會放過任何提出意見的機會，故就有關醫療融資及改革方案中，聯盟希望改革的方向包括：

1. 關注及著重市民的預防醫學，首要是推廣戒煙。眾所周知，吸煙可導致許多嚴重疾病如癌症及心臟病等，若市民的融資供款相同，對非吸煙者並不公平。此外，政府著力於戒煙的工作，現階段仍是輔助性質，沒有實際行動及藥物協助，令戒煙的成功率普遍偏低，窒礙吸煙者的戒煙決心，因此吸煙人數不減反增，證實現時的戒煙方法效用不大，浪費納稅人的錢。而世界衛生組織(WHO)已將尼古丁上癮，列為疾病的一種，需要積極及藥物進行治療，故聯盟建議可增撥資源，購買有效戒煙藥物，協助一些因經濟問題而深受吸煙之害的煙民，盡早戒煙。
2. 聯盟認為兒童注射預防疫苗亦欠完善，好像肺炎鏈球菌疫苗，便需要自費到私人診所接受注射，以每針計算為 1,400 元，對普羅大眾實難以負擔。然而，當不幸感染肺炎鏈球菌後，不但兒童受苦，還有性命危險，至於醫療費用，比每針疫苗貴上數十倍或更甚。因此，希望政府將肺炎鏈球菌疫苗，列入免費疫苗注射之列，既可減輕兒童患病之苦，又可直接及間接減低醫療開支。
3. 落實推行食物標籤法，聯盟認為食物標纖法，有助市民或病人對食物的安全及營養的了解。
4. 「藍天計畫」實施多時，可惜香港的空氣質素仍然欠佳，這樣，對心臟病及哮喘病患者，造成嚴重影響，導致入院治療，令醫療開支增加。

以上各點建議是在現有的資源許可下，可作為減輕及改善醫療壓力的方案，鼓勵市民建立更健康的生活模式，減少患病機會，有助降低整體醫療成本，亦可略紓醫療開支的壓力。

聯盟認同香港如要建立一個持續有效、穩定及能保障市民健康的醫療體制，政府投放更多資源是必須的，而六項輔助醫療融資方案，因當中太多疑團未能解釋清楚，如「錢如何用、病如何醫、醫療費用支出上限安全網如何界定」等等，都未能清晰表明，所以聯盟對之暫未有共識。

期望政府在下一輪諮詢時有更明確及清晰的目標及取向時，聯盟會考慮支持。

此致
食物及衛生局局長周一嶽先生

簽署：張德喜

病人互助組織聯盟主席張德喜
日期：2008年6月13日