

香港特別行政區政府食物及衛生局：

我們是救世軍大埔長者社區服務中心的政策關注組長者，我們一直以來都很關注政府本年推出的醫療改革及融資方案的文件，而且認為不接受六大融資的方案。我們認為文件沒有改善到現時的醫療制度，這不但對大眾市民沒有益處，還對我們現存的長者沒有任何得益。

我們認為政府應該保留現行醫療的全民福利制度，而不是要用錢來買有限的服務。政府常用藉口推說人口老化，使醫療開支增加，要市民供款，但我們其實不知道現時醫管局的行政開支，所以，政府應該先增加醫管局的透明度，而且要由政府嚴格監管有關開支。

對於六大方案，我們絕對不同意所提出的供款及保險模式，我們認為應成立由政府免市民供款的醫療保險制度，保持現時診症及住院的費用，其他的額外開支由政府的保險支付。

我們期望政府即時要改革及改善的地方，是現時長期護理及安老院的宿位問題，及縮短現時專科排期的時間。我們又認為政府至少要增設健康中心的人手及服務，最好能增設每區的健康中心。我們期望所有達65歲以上的長者，也能成為健康中心的會員，而至少每年有一次身體檢查，以及早讓長者了解自己的健康狀況。

正所謂「預防勝於治療」我們牙科及眼科是最基本的保健需要，我們期望

政府可縮短有關排期及診症輪候，又期望牙科服務除了有脫牙服務之外，恢復以住的鑲牙服務。

醫療券方面，只每年5張，每張50元的補助，對長者是算不上什麼，又起不到作用，現時私家醫生的費用昂貴，每次50元的補貼，是不足減少長者醫療負擔。政府應改善現時公共醫療制度及費用；對藥物的運用方面，要取消藥物名冊，以減低長者的不便及負擔，真正藥到病除，比起要長者用醫療券去看私家醫生，更為實際。

長者貢獻了社會大半生，在醫療融資及改革問題上，政府不應該以人口老化來威嚇市民，令市民認為長者是社會的負擔和包袱，我們對此感到十分不滿。我們認為政府收集市民意見後，於下一期諮詢文件中，能從長者及基層出發，而且在「健康與醫療發展諮詢委員會成員名單」中，能增加服務使用者，即是長者成員，以貼近市民聲音。如有任何查詢及回覆，有關聯絡如下：

聯絡人：李立民

聯絡地址：大埔鄉事會街2號大埔社區中心2樓

救世軍大埔長者社區服務中心（轉交李立民先生）

傳真：2654 7244

救世軍大埔長者社區服務中心政策關注組

2008年6月13日