



本會檔號 OUR REF.:

來信檔號 YOUR REF.:

致：香港特別行政區政府
食物及衛生局
周一嶽局長

醫療改革諮詢文件的回應

勞聯社會事務委員會（本會）就食物及衛生局（食衛局）發表的醫療改革諮詢文件（文件），先後多次舉辦專題講座及研討會，邀請社會上專業人士（包括健康與醫療發展諮詢貴委員會成員）及學者主講，連同本會屬下 73 個成員會代表共同探討文件所闡述的內容。意見如下：

一． 今年 3 月發表《掌握健康 掌握人生》的諮詢文件。其內容豐富和具參考研究的價值。食衛局因應香港目前的醫療制度和運作狀況，以大量的數據資料，外國經驗和解決方案，並強調醫療改革的必然性和迫切性。從而勾劃出意圖進行全面改革的 4 個良好願景，造福全港市民的未來宏觀醫療制度藍圖。對有關人士的努力和用心良苦，本會表示欽佩。

特區政府面對香港未來醫療問題所承擔的壓力，需要就現行的機制作出改革，從宏觀角度評估，這是完全必要的，本會深切理解和認同。但是，無論是甚麼樣模式的變革，均須得到全港市民的大多數認同作依據，否則變革將徒勞無功，並會導致民怨沸騰的反效果。相信不會是號稱「以民為本」的政府官員所見到的景象。

二． 就如何制定未來的醫療發展方向，既能達致利民、也符合政府順利施政的效果。我們充份理解政府所承受的壓力。唯是否即時將壓力全數轉嫁給市民去承擔？答案應該是：一個有責任和敢於承擔的政府，理應以‘先天下之憂而憂’的治國之道待民。際此香港經濟發展前路尚存變數，財富資源及就業兩極化的態勢下，政府應因勢利導制定符合市民利益，為佔人口大多數的受薪階層謀福祉，才是上上之策。

現今卻反其道而行，貿然推出使全港市民即時面對壓力的醫療改革，實有本末倒置之嫌，更不是利民之策。

三． 我們只見到政府為急於謀求改革，市民對現行醫療架構上臃腫重疊的管理層、每年虛耗不菲的行政費用有所異議，但前線醫護人員出現人手不足，政府都視而不見。對架床疊屋的管理架構、高俸厚祿的管理人員，毫無改革之意，本會對此表示深切的遺憾。

四． 本會完全認同文件中‘加強基層醫療服務’和‘加強公共基層醫療服務’的闡述，這是符合病向淺中醫和預防勝於治療的基本邏輯。這應是務實政府德政項目之一。我們絕對不能認同和接受這些改革措施與醫療融資存在相連的關係。

五． 文件推出 6 個融資方案中，雖然是具有參考研究價值。唯其推銷技倆中，最突顯是強銷保險供款為主體，反映了政府意圖逃避承擔，把醫療責任的重包袱悉數轉嫁到市民身上。況且，各個方案均臚列出優缺點，遺憾的是，未見片言隻字解釋或制定有效措施，以解決因‘缺點’而可能造成的負面效果。全港市民將無條件地成為政府測試的白老鼠。對此，本會不予苟同並表示強烈反對。

六． 在 6 個融資方案中，均可能涉及龐大的行政費用。以目前「強積金」實踐經驗所得，不合理的行政費用縱使已引起當局關注，對供款者而言，尤如啞子食黃蓮，吃虧在眼前，真是苦不堪言。難道醫療決策當局欲重蹈覆轍，再置全港市民於不仁嗎？

七． 政府在評估各國醫療融資可取方案時，本會同意以加稅為主要融資方式。為達致社會資源能較合理分配，我們早前曾建議政府採用累進利得稅和薪俸稅。

八． 本會屬下的公務員工會強調，基於入職時政府與公務員合約中，清楚說明可享有優質的公費醫療。為此，若發覺因有關的醫療改革導致原擁有的公費醫療質素變差，公務員工會必將強烈反對。

港九勞工社團聯會
社會事務委員會

2008 年 6 月 11 日