

醫療改革關注小組

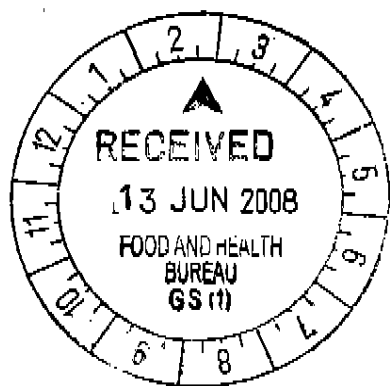
各位，我代表醫療改革關注小組向政府發表對醫療融資的立場及意見。

就立場方面，我們認為公共醫療必需改革，但改革形式絕對並非向市民開刀。政府一直強調，公營醫療受到人口老化，成本上漲等因素，導致有很大的財政壓力……當然，舉例說如果一個人理財不善，最終都會造成財政壓力，甚至破產！而歸根究底，現今醫療制度的核心問題正是在於資源錯配！政府經常強調投放了很多資源到公共醫療的時候，但到底有多少是真正用於提高對病人的服務？例如聘請前線醫護人員，承擔購買高效益、副作用少的藥物？另一方面，政府不時又提到要開源節流，減省成本，但結果就只是向病人提高醫療收費，設立藥物名冊，要病人自行購買藥物！

事實上，政府投放於公共醫療開支的錢其實去了病人遙不可及的地方！根據醫管局 2000-2007 的年報提到，06-07 年度，「員工成本」一項佔總開支高達 75.7%，但「醫療物品及設備」一項就只佔總開支 10.8%，比例非常懸殊！據報醫管局用於直接對病人的藥物開支有 39 億，但單單用於聘請年薪過百萬的顧問醫生就已經用了 40 億！這樣的資源分配，絕對是肥上瘦下，直接剝削病人應該得到的資源，同時更浪費納稅人對公共醫療的貢獻！而且自 2005 年實施藥物名冊以來，要病人自行購的藥物由當年公佈的 64 種，增加到現時超過 1500 種，短短三年間升幅超過 23 倍，實在相當驚人！

最後，我們的結論是：政府如不檢討及改善醫療體制，反而推行強制性醫療供款，令市民變相加稅，根本就是本末倒置的做法！因此，我們強烈反對今次政府提出的醫療融資方案。

謝謝！



醫療改革關注小組發言人

王竣達

2008 年 6 月 13 日