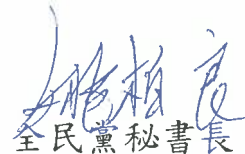


香港中環花園道
美利大廈 19 樓
食物及衛生局

先生/女士：

香港特區政府於本年三月發表《醫療改革諮詢文件》，就本港未來的醫療制度提出改革。

本黨就有關醫療改革諮詢文件的內容撰寫了一份意見書(見附件)，經深入分析本港的醫療制度及資源分配，闡述我們對改革融資安排的立場。希望 貴局積極考慮。



全民黨秘書長
姚柏良

2008 年 6 月 4 日

附件：全民黨對《醫療改革諮詢文件》的意見書(2008 年 6 月)



《不要壓垮中產人士》-----對醫療改革諮詢文件的回應

2008.06

特區政府的食物及衛生局今年三月終於出台了她的醫療改革諮詢文件，應該肯定該局是下了功夫的。然一如既往地其核心還是在醫療融資，意圖還是在推行強制性的健康保險計劃，缺乏新的思維。這一點我們不能怪該局，只能感到失望的是特區政府的財政官員未能破除前朝的思維，把一個公共財政的問題推到一個行政部門去解決，該局只能狹窄地去檢視問題而出此報告。整個諮詢或將變成06年擬開徵商品及服務稅諮詢一樣的命運。

既然是公共財政的問題，那就從這點談起。

首先香港特區依照《基本法》享有免負擔國防經費的「特權」，常識告訴我們，全球的政府其國防負擔均是大開支，我們的政府所享有的「特權」，如不是獨有就是稀有。因此香港可以有低稅率的環境，香港是世界少有無債務的政府，雖過去十年曾歷經亞洲金融風暴的折磨，但今天的財政司司長要設法把過多的盈餘去花掉，包括為市民交電費，或可以說是保障電力公司股東獲派高息！在這樣一個前提下提出醫療融資之諮詢，是否值得商榷？！

從公共財政的角度去審視過去十年政府在醫療的開支對比其他部類的開支，市民可以看到96/97年度，社會福利開支是179億，教育開支是379億，衛生(即包括醫療)開支是251億，06/07年度，社會福利開支335億，教育開支是519億，衛生開支是321億。過去十年，政府在社會福利開支增長近9成，教育開支增長37%，而衛生開支是28%，同期港人的人均生產總值(GDP per capita)是1997年的166,822港元，增至2006年的219,226港元(2007年是226,669港元)，增加了31.4%。政府外匯及財政儲備的增加更不用說了。

由於過去的數據無法推論當前的醫療融資政策是不可持續，故此醫療改革諮詢文件(下稱“文件”)則以未來來推論，但正是《文件》的資料，更反証香港現行



模式是可持續發展的！特區政府只是沿用過去一套編撰各類數據以支持其既定目的，但開初一定說是沒有定論。

最令人注目的就是《文件》的第一章的圖 1.3，該圖表顯示主要發達國家之醫療開支佔國民生產總值(GDP)之比例，美國開支逾 16%，英、日則 8%，香港只有不足 6%，《文件》沒有意圖去分析這個最重要的因素，只是說如果不改革，到了 2032 年香港的醫療支出將佔 GDP 的 9%。實際上，改革與不改革，其比例均不會有所不同，而只是說屆時的社會負擔比例而矣。當前這個醫療開支佔 GDP 之低的比例，說明了我們大有迴旋餘地而不必大叫狼來了！

我們要檢討的反而是現行制度有些甚麼地方可以做得更好，使政府可以在醫療開支爭取保留在財政支出百份比之十五這個範圍而不要搞壓垮中產者的強制保險辦法。

政府過去十餘年均指現行醫療融資辦法行不通，過去十餘年政府在醫療開支與教育開支的增長完全不符比例，人口生長率不斷下降，教育部門不斷「殺校」，教育支出比例不斷上升，教育素質人所共見，而醫療開支比例近年才稍有好轉，但醫療融資制度是否被壓垮了？

從嚴格意義來說，香港政府在醫療開支並不大！政府從沒有向市民交待清楚 300 餘億的醫療開支是誰用了，這才是問題的關鍵。

香港現有近 30 萬家庭領取綜援，他們用去了醫療開支的 1/3，這是一個政府在社會保障的支出，無論政府採取何種辦法去融資，這部份市民都不可能支付任何費用。

政府 15 萬多公務員，包括退休者及他們的家屬全由公共醫療系統負擔，周一嶽局長面對傳媒就說他不用擔心他的退休醫療問題，因為他是公務員！這不就是最好的寫照嗎？每年數十億元的醫療開支是公務員佔用了，大型企業的僱員則多有僱主購買的醫療保險去負擔。公務員的醫療負擔應是公務員的薪酬支出，但



現在的開支卻放在醫療的財政科目下。

真正一般市民享用了的公共醫療開支實不足 200 億元，未及政府財政支出 10%，佔香港年達 14,000 億元的 GDP，不足 1.5%！！當然，如果醫院管理局在其收費方面如果做得好一點，政府財政可以負擔更少，例如，急証室收交通意外及勞工意外的病人，其費用應向保險公司索還，一年下來，少說也有 20 餘億，現行的制度是每年向保險公司進貢了 20 餘億，這是一個政策的漏洞。

因此，我們建議政府應要求食物衛生局檢討醫管局的現行收費制度，作出適度微調，包括向保險公司收回交通及勞工等保險項下之醫療成本，在當前經濟改善的情況下，適度提高診症及住院費用等，對有經濟能力的市民，要建立一套機制，譬如醫管局可與稅局及田土廳的電腦系統聯網，了解病者的負擔能力，提高醫療收費。如果這些措施推行了，市民自必購買醫療保險而不必由政府去代辦這項保險業務，與保險業界去爭生意。近有報道謂香港已有近 50% 市民購買了醫療保險，看來市民是懂得自己照顧自己的，不必政府過度操心。現在市民已要負擔強制性公積金，再來一個強制性健康儲備，香港的中產者不給壓垮才怪。

《文件》內提到的其他問題，最積極可行的是發展電子健康記錄互通；至於加強基層醫療服務，或可以領取綜援人士方面開始試驗，一般市民看來未必有興趣，因為他們自掏腰包，為何不可選擇醫生呢？公私營醫療合作只是一個消極的應景議題，私家醫療是為利潤，何來與公營醫療合作的基礎？『沙士』一役，私立醫院曾經幫忙過公立醫院嗎？

無論如何，食物及衛生局這一回是做了功課，但我們希望政府不要把融資問題壓在他們身上，他們應該盡心盡力去做市民健康和疾病醫治的工作，融資的問題留給財政司去解決，否則就是一如既往的老調子，出台一些壓垮中產人仕的方案。