

## 西貢民政事務處焦點小組會議

日期：2008年5月15日（星期四）

時間：晚上7時30分

地點：將軍澳景林邨鄰里社區中心二樓會議室

議題：醫療改革應如何實施

會議主持：西貢民政事務專員陳炳輝先生

參加者：包括四位中學校長、一位家長教師會主席、一位名社會工作者、兩位商人

### 參加者意見摘要

#### I. 現行制度問題

與會者均認為現行以政府資助為主的醫療制度將不能承受人口老化所帶來的壓力；此外，有數據顯示，近年香港出現疾病年輕化的現象，患病人士的年齡有下降的趨勢，有與會者擔心政府資源會很快耗盡，影響整體利益，所以推行醫療改革實在刻不容緩。有與會者指出，由於現時並非所有市民已購買醫療保險，以致有些市民因為經濟困難而未能獲得最快及最優質的治療。但亦有與會者認為現時的醫療架構中有太多資源用於管理方面，遂建議政府先精簡現時醫院管理局的管理層，後再考慮融資方案，以爭取市民對改革的支持。

#### II. 部分方案的利弊

##### (一) 社會醫療保障

有與會者認為規定有工作人士把收入的某個百分比的金額用作醫療供款，以支付整體人口的醫療開支的方案，會令中產人士百上加斤，亦可能讓有些人抱著「沒有損失」的心態濫用醫療服務。

##### (二) 用者自付費用

有與會者認為用者自付方案在某程度上是可行，由於每個人對服務質素的要求都不同，有些人會滿意公營醫療服務，有些人則只喜歡私營醫療服務，故此用者自付方案也算是公平

的運作架構；有與會者指出，若採納用者自付方案，可能令一些低收入人士無法接受治療；有與會者建議政府應加強現行的緊急醫療服務，與此同時實施用者自付的制度，此舉可以達到兩全其美的效果。

### (三) 自願或強制醫療保險

有與會者認為市場上的保險計劃並不能給予投保人保障，由於保險公司最終目的均以利潤為大前提，故此會經常出現保費供款遠超於實際支出的情形，而更差的情況是投保人完全不能獲得保險賠償，最終蒙受損失的依然是廣大市民。

有與會者亦擔心有部分市民因職業性質或身體健康狀況而不受保，所以此方案並不能讓大眾受惠。

### (四) 個人健康保險儲備

與會者普遍認同此方案的可行性，由於個人健康保險儲備源於儲蓄概念，並由政府執行監管，與會者均表示，政府的參與或管理可提升市民對個人健康保險儲備的信心，有與會者更表示，市民可能因為基於對政府的信任而願意增加每月供款，來換取退休後更大的保障。此外，有與會者希望政府為市民提供稅務優惠，以減輕市民因為這方案的實施而帶來的負擔。

## III. 方案以外的建議

有與會者建議政府參考過往學童牙齒保健計劃的模式，資助一些預防性的護理，如身體檢查，藉以提升市民對個人保健的意識，從而減低患病的機會。

有與會者表示，由於疾病有年輕化的趨勢，故此政府應該著重治本的方法，如向年青人宣傳健康的重要性。除了健康生活，與會者亦認為個人衛生尤其重要，所以推行衛生教育亦是減少疾病的有效方法。