

香港九龍深水埗樂年花園

保安道二號 A 地下

E mail: <http://www.fuhong.org>

Tel : 27450424

香港特別行政區政府  
食物及衛生局局長  
周一嶽先生：

## 對於醫療融資改革諮詢文件 表達本家長會的意見

### 簡介

扶康家長會是扶康會一個全會性的家長自助組織，自成立至今，本會一向關注香港社會康復政策和服務的發展，為殘疾人士謀求合理的權益和福祉。

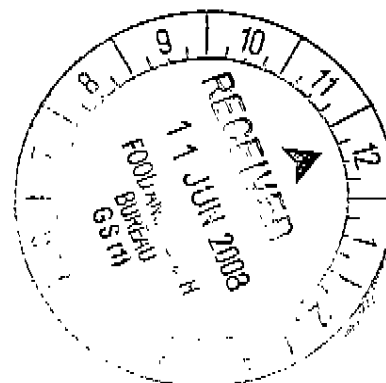
### 不一樣的醫療制度

在政府的醫療改革諮詢文件提及我們目前的醫療服務水平和質素，本港擁有高質素的醫療服務、先進的醫療技術、優秀的醫療專業人員、良好的醫務專業操守，以及收費低廉的公營醫療服務，相信香港市民都十分珍惜和重視。

食物及衛生局發表了《醫療改革的諮詢文件》，食物及衛生局局長周一嶽先生強調醫療改革關乎市民和下一代，以及香港長遠未來的跨代工程，同時重申無論醫療制度如何改變，當局維持一貫的公共醫療政策，繼續照顧低收入家庭和弱勢社群的醫療，以及為全體市民提供醫療安全網。

### 如何面對醫療改革

政府在諮詢文件中就(醫療融資改革諮詢文件)中提供的 6 種可能性方向，在其理念之中來看，確實是有其可取之處，但在執行和相關資源分配上，人事及日後的監控工作，是否有充足預備同有計劃地去運作，市民的參與力度是否足夠，亦不容忽視，政府是否日後需要作出更多的承擔和補貼，義務性的監管工作，亦是很重要課題之一。



## 醫療承擔不可減

從諮詢文件看醫療融資方案，包括

- (一) 『社會醫療保障』類似用徵稅，向在職人士徵收入息某個百分比的金額，用作日後醫療社保基金，用作資助所有市民的醫療服務。
- (二) 『用者自付費用』目的提高公營醫療服務收取的費用，在這個的模式下，除了低收入人士及弱勢社群外，任何用者需分擔更大部份的醫療費用。
- (三) 『醫療儲蓄戶口』與『用者自付』相似，規定市民將個人部份收入，列作醫療儲蓄戶口以應付未來個人醫療開支需要。

以上三類醫療融資方案其構思和理念是好的，但是政府似乎忘記了大多數的市民日後所能夠負擔力度有幾大，將來能負出較多金錢的人士，便可以享受到自己的理想醫療服務包括可購買較佳醫療藥物，而另一類型人士有機會成為二等病人身份，由於未能提供足夠醫療費用，只能夠享用次等級醫療服務和次一級醫療藥物，相信有違社會的資源公平分配原則，市民難免有不快情況。

若政府推行『社會醫療保障』形式，對於要供款人士將來亦有一些不公平現象，因為所有徵收入息某個百分比的金額，是用作日後醫療社保基金，用作資助所有市民的醫療服務。而且供款人士將要面對非常龐大的沉重負擔。

另一方面，有資料顯示，曾就諮詢文件的建議作計算，月入一萬元以上打工仔便要供款，供款率為百分之五，月入一萬二千元的打工仔，只需要交二百八十元薪俸稅，但一年的醫療供款，則高達到七千二百元，竟是薪俸稅的廿五倍，數字太驚人了。

如強醫金實施，供款佔中下階層人士收入的比率相當高，令供款市民負擔更沉重，而且市民供款後，不代表公營醫療服務質素改善，對於倚靠公營醫療服務的長期病患者和需要醫療人士影響更大。

## 公私營協作的模式

其餘三類在諮詢文件中提供類似個人醫療保險模式的輔助融資方案，包括

- 1) 私人醫療保險
- 2) 個人醫療保險
- 3) 個人康保儲備

目前保險業為一般市民投保醫療費用，並不劃一及附帶很多條件令投保人難以應付，而且政府若規管醫療保險，指定供款人士，例如(某入息水平的在職人士)購買政府規管的個人醫療保險，當中佔去其中位數字多少？政府所執行政策是否全方位監控，保費能否劃一？保險業是否願意配合，每位參與投保人士是否真的能享受到全面的醫療保障更為重要。

與此同時 諮詢文件提出 4 方面的醫療制度改革建議，包括

- 1) 加強基層醫療服務
- 2) 推動公私營協作
- 3) 建立電子病歷資料庫
- 4) 以及強化公共醫療安全網

第 1 及 2 項的醫療制度改革構思向私營醫療機構購買服務，目的除了令市民有多一種選擇外，希望減輕公營醫療負荷或一些非緊急服務需要，並且計劃加強公共衛生教育的推廣工作等，如何推動公私營協作發展互動關係，都是值得進一步探討和討論。

第 3 及第 4 項有關建立電子病歷資料庫以及強化公共醫療安全網項目，第 3 項內容強調讓『病歷跟病人走』市民在任何公私營醫療機構就診，醫護人員即時可讀取病人的完整病歷，相信一般市民大眾都會同意的。但第 4 項政府若要強化公共醫療安全網，除向私營機構買服務，縮短服務輪候時間，並且設立『個人的醫療費用上限』其執行方面是否有效，相信市民會有一些爭議性。

### 我們的意向

- (一) 政府推行醫療改革事在必行，但應考慮市民的可承受能力和意向才作決定。
- (二) 應取消一切強制性醫療供款或保險供款。
- (三) 政府的醫療費用不設上限，政府增撥備用金額以應付未來十年需要。
- (四) 醫療儲蓄戶口實際作用不大，『強醫金會』是『強積金』的翻版，問題非常明顯。
- (五) 政府應每年預留一些儲備用作未來五至十年醫療開支，擴闊稅基範圍，增加財政收入。
- (六) 增加對長期病患者及長者的醫療卷金額。
- (七) 擴闊稅基使政府能有固定稅收，鼓勵商界積極回饋社會，參與政府工作。

本會非常願意盡一己的棉力，對現時及未來醫療制度改革的制訂和發展，從服務使用者的意見，提供切實的意見，令服務使用者得到更加適合的服務。



林禮勝 謹啓  
扶康家長會主席  
2008 年 05 月 30 日

副本送：

扶康會董事局主席林振敏先生  
扶康會總幹事梁小琴女士