

敬啓者:

### 醫療改革諮詢意見

吾等十分關注本港醫療服務，就是次醫療改革諮詢，吾等有以下意見，敬請慎重考慮：

- 1) 我們認為醫療服務是市民的權利，無論貧富，市民皆可享用醫療服務。沒有人因為經濟的原因而得不到最佳的治療。政府亦有責任承擔全部的公共醫療開支。
- 2) 政府亦有責任制定適當的社會規劃及社會政策以確保市民享有健康衛生的環境之權利，保障全民健康。
- 3) 我們認為無論額外融資與否，政府要維持全部市民能負擔的醫療服務收費，而提供最佳及有效的醫療服務，服務質素不應低於現時水平。
- 4) 就醫療融資方面，我們不贊成輔助醫療融資，我們政府應維持以一般稅收實施公共醫療服務，我們建議政府可將醫療開支定為不少於國民生產總值 5%，政府可考慮經常性地將一部份盈餘或儲備撥成醫療儲備。
- 5) 我們認為融資以外，亦要提昇醫管局的透明度及問責機制，檢討管理架構及簡化行政程序及減少浪費。政府須向市民交代醫療開支的詳細財政運用報告，以免醫療費用過份集中在醫管局高層管理人員，導致高昂醫療行政費用。
- 6) 在討論任何融資方案之前，必須讓市民了解公共醫療服務長遠目標、願景及具體財政安排。
- 7) 必須儘快縮短輪候時間，強化基層醫療、推廣全民保健計劃，改革過度分割的醫療制度，讓市民健康得到保障。
- 8) 我們特別關注基層、低收入及弱勢社群，我們認為政府應承擔財富和資源再分配的責任，讓社會更關愛平等，他們亦能平等及有尊嚴地使用醫療服務及其他公共服務。
- 9) 我們認為是次諮詢期太短，建議延長諮詢期，讓市民有更多機會了解及發表意見。

就以上意見，如有任何問題，可聯絡聯絡人朱慧瑩

聯絡電話: 27502727 通訊地址/電郵: 牛頭角安德道一號二樓明愛牛頭角社區中心/  
yesntkcc@caritassws.org.hk

多謝垂注! 此致 食物及衛生局

明愛牛頭角社區中心同工上

二零零八年六月二日

敬啓者:

我們是青年關注醫療改革小組的成員，我們十分關注本港醫療服務，就是次醫療改革諮詢，我們有以下意見，敬請慎重考慮：

- 1) 我們反對醫療融資，我們認為本港未來醫療開支未必如政府現時所述或推算般無法應付，我們認為無需要輔助融資，並相信在一定國民生產總值下已能應付。
- 2) 我們認為政府應先就醫療服務改革作諮詢，而不是如是次般，將服務與融資同時諮詢。我們認為應在醫療服務改革有一定共識下，才考慮財政收支安排。
- 3) 我們認為現時高級管理人員薪酬過高，資源亦投放在設施、藥物、前線醫護人員及科研等地方。
- 4) 我們認為應提高醫管局的透明度，讓市民更了解有關開支及加強監察。
- 5) 在改善醫療服務方面，我們認為應增加人手、縮短輪候時間(如: 與私營合作、加強對私營醫療機構作審查認證，並為有需要病人或市民作聯繫)及興建更多醫院。
- 6) 我們認為可將政府或醫管局盈餘撥一定百分比作醫療儲備，以應付醫療開支。
- 7) 我們擔心縱然有輔助融資，因競爭力不降或其他因素，醫療服務特別是公營服務質素仍會下降，最終受害的是市民，特別是低下階層。
- 8) 作為青年人，我們更擔心失業或低收入，擔心納稅之餘，又要為各項公共服務額外供款，無論心理及財政方面壓力很大。
- 9) 我們亦擔心政府將公共服務不斷外判，讓社會愈加分化及單一，影響整個社會。
- 10) 我們認為要做好醫療服務，改善市民健康，其他社會政策亦需配合，如：勞工及職業健康、最低工資及最高工時與家庭精神健康、居住環境、青年健康公共空間、健康教育等。政府有責任一併考慮，提出改善。
- 11) 我們亦認為政府外，政府亦可考慮公司在保障員工及市民健康的角色和責任，而非只考慮個人責任。
- 12) 期望政府能就醫療開支及推算等方面，提供更具體仔細及中肯的資料，以供市民參考。

就以上意見，如有任何疑問，可聯絡小組聯絡人：敖耀銘

通訊地址: 牛頭角安德道一號二樓明愛牛頭角社區中心轉

聯絡電話: 27502727

敬希慎重考慮！

此致 食物及衛生局

青年關注醫療改革小組上  
二零零八年五月二十一日

致食物及衛生局；

本中心就是次醫療服務及融資諮詢，於五月二十至二十四日以問卷的形式，作了一次意見搜集，共收集了二百多位成人的意見，以下為他們意見的總結，敬請慎重考慮。如有任何疑問，請與我們聯絡。聯絡人：朱慧瑩，通訊地址：牛頭角安德道一號二樓 明愛牛頭角社區中心，聯絡電話： 27502727。

**明愛牛頭角社區中心**  
**有關醫療服務及融資會員意見收集結果**

1. 你是否滿意現時公營(政府資助, 如公立醫院及政府診所)醫療服務?n=213  
非常不滿意 11(5.2%) 不滿意 72(33.8%) 滿意 125(58.7%) 非常滿意 5(2.3%)
  
2. 你認為現時公營醫療服務需要改善的地方是什麼?(可選多項)n=214  
縮短輪候時間 164(76.6%)  
增加人手 126(58.9%)  
增加醫院/床位/診所 108(50.1%)  
使用更有效藥物 104(48.6%)  
加強醫管局透明度 86(40.2%)  
增加市民的選擇 78(36.4%)  
加強保健服務 68(31.8%)  
調低收費 46(21.5%)  
調低高層員工薪津 41(19.2%)  
加強市民的監察 38(17.8%)  
增加收費 7(3.3%)  
沒有地方需改善 6(2.8%)  
其他意見: \_\_\_\_\_  
❖ 多數專科，排期長得難以至信，要病人白白承受不必要的痛苦  
❖ 調高前線人員的薪酬(如醫生 護士 孺孺)  
❖ 要注意成本效益  
❖ 急症室輪候時間太長  
❖ 質素  
❖ 醫生態度
  
3. 政府現建議須額外融資(即除稅收外，市民須另外夾錢)以應付未來公營醫療開支，你是否同意?n=224  
非常不同意 29(12.9%) 不同意 120(53.6%) 同意 72(32.1%) 非常同意 3(1.3%)
  
4. 你就政府提議的額外融資(如: 強制醫療保險，用者自付)有沒有以下擔心?(可選多項) n=214  
擔心加重生活負擔 156(72.9%)

- 擔心融資金額不斷增加 114(53.3%)
- 擔心行政費過大 98(45.8%)
- 擔心額外融資仍未能有效控制醫療開支 97(45.3%)
- 擔心低下階層處境及保障 84(39.3%)
- 擔心享用不到適切的醫療 87(40.7%)
- 擔心融資後的財政運用 71(33.2%)
- 擔心醫療質素下降 52(24.3%)
- 沒有任何擔心 4(1.9%)

其他意

見:

- ❖ 不想增加負擔 確實是沉重負擔 特別是人口老化
- ❖ 金額不要多(最好每人\$200 以下)
- ❖ 有醫療保險
- ❖ 65 歲以上之長者無需參加融資，但仍可享受醫療福利
- ❖ 不真心對待病人
- ❖ 應用者自付，對納稅人更有保障

5. 你對改善現時香港的醫療服務(無論公或私營)有什麼建議?

- ❖ 醫療頗為不足，要倍增醫院，及廣增人手，增加薪金等
- ❖ 公營醫療服務輪候時間太長，應增快輪候時間，私營醫療收費太貴，但實在有醫療質素
- ❖ 私營所需費用很大，而公營輪候時間需時太長 3
- ❖ 人多工作人員少
- ❖ 希望醫療服務地方增加
- ❖ 增加醫療服務時間
- ❖ 門診輪候時間改善
- ❖ 增加診所，縮短輪候時間
- ❖ IMPROPER WASTE OF FUND
- ❖ 醫生對病人的態度
- ❖ 仍有小部份醫療人員服務未能關心病人的需要，可能與工作量太多有關
- ❖ 應真改善醫護人員之工作態度
- ❖ 醫療人員的態度需加強，和專業水平也須加強，有時我想身為醫療人員是否真心地身為醫生和護士？
- ❖ 醫療服務是社會保障 1 個範疇不應以用者自付型式推行
- ❖ 用者自付
- ❖ 加快輪候時間
- ❖ 以人為本
- ❖ 應與外國 1 樣，以公營的價錢也 1 樣可使用私營的服務
- ❖ 管理行政階層與前線醫護人員比例偏高，出現官多兵少現象

- ❖ 增加床位人手，減低醫療事故
- ❖ 制定公與私營醫療之合作方針，減少直接競爭
- ❖ 增加公私營醫療服務合作
- ❖ 應重整架構，不應肥上瘦下，增聘醫生及前線人員
- ❖ 提升前線醫生待遇以挽留人才
- ❖ 擴建醫院增加病床
- ❖ 縮短排期
- ❖ 增加培訓醫生力度

6. 其他意見:

- ❖ 在社會未有共識前暫擱置融資計劃

敬啟者:

我們是一群居住牛頭角的基層街坊，對於本港醫療服務及改革諮詢，我們有以  
意見，敬請慎重考慮：

- 1) 我們認為政府有足夠資源應付醫療服務，但有關資源處理不當，我們認為資源應  
投放於醫護人員、設施、床位及藥物等直接讓基層市民受惠的地方上。
- 2) 我們期望增加前線人員的人手、增加醫院及床位；增加於藥物的資助，減少用  
自付，讓資源直接讓基層市民受惠。
- 3) 改善門診服務，增加門診名額，每天亦預留後備名額作突然病痛；這讓我們不  
因門診不足，又沒錢看私家醫生而延醫，亦不致迫使人們使用急症室，浪費資源，  
亦讓病人受苦。同時應改善電話預約安排，讓有需要人士能更容易使用及能及時  
得到就近診所醫治。增加專科服務，減少輪候時間。
- 4) 我們亦擔心醫護人員流失，包括資深醫護人員。我們認為公營醫療培訓人才後，  
可考慮以合約形式，鼓勵醫護人員留在公營醫療體系服務市民，以提昇醫護人員  
的公民意識及社會責任為目標，並更善用公帑。
- 5) 全人健康不只關乎醫療體系，亦牽涉到其他層面。為提升家庭及個人健康，我們  
建議政府關注勞工福利，如最低工資法例、標準工時、及全民退休保障、減少外  
判及增加基層的就業率，讓基層市民可以有充足的時間身體休息，運動、增加與  
家人溝通、保持心理健康，這些才是直接的預防工作、促進健康及減低市民對住  
院的要求。
- 6) 加強基層醫療服務，我們建議推動「全面性家庭保健計劃」，在每屋村設醫護人員  
(如包括實習醫生)推廣家庭保健，每位醫生負責某一定名額的市民，定期在村內推  
助免費的基層醫療、保健計劃、健康檢查等。同時亦應提倡家庭醫生。另牙科及  
學童保健等，應改善現行制度，增加覆蓋的對象，讓更多人得到保障。
- 7) 成立「全面基本醫療資助計劃」，讓有需要家庭/個人可申請援助，保障基層家庭
- 8) 反對公營醫療體系加價，理論上與私營體系收費水平拉近，但變相將帶動私營服  
務加價及做成通漲，增加基層市民在醫療上的負擔，變成「貧者愈貧」，受害的終  
為基層市民。

就以上意見，如有任何疑問，可聯絡我們

聯署者：

鍾寶珍、唐瑞珍、謝綺華、何泳思、吳潔霞、黎三嬌、黃愛娣、鄺歡翠、譚玉蓮

通訊地址：牛頭角安德道一號二字樓 明愛牛頭角社區中心轉

聯絡電話：27502727

敬希慎重考慮！

此致 食物及衛生局

一群牛頭角的基層街坊

二零零八年六月十一日

敬啟者:

我們是一群婦女，亦是明愛牛頭角社區中心愛心組的成員，我們十分關注本港醫療服務，就是次醫療改革諮詢，我們有以下意見，敬請慎重考慮：

- 1) 我們認為醫療是市民的權利及應有的福利，政府有責任維護及確保市民這權利。政府的資源本來自市民，公共的開支及服務是對市民的承擔並非施捨。
- 2) 我們反對醫療融資，我們認為大搞輔助融資方案是勞民傷財的做法，我們建議維持以稅收及儲備去應付醫療開支。我們亦擔心各種輔助融資方法的管理及監管。
- 3) 我們亦擔心現時及未來的撥到醫療的資源是如何運用，是否有浪費或不合理運用。我們認為醫管局人員的薪酬與其他醫療開支的比例應降低，不應達八二之比，資源應投放在前線醫護人員、藥物或直接讓市民受惠的地方。
- 4) 我們亦要求增加政府及醫管局的透明度，讓市民對有關薪津、開支等有更多了解及更大的監察。
- 5) 我們亦擔心醫護人員流失，政府及醫管局等應設法培訓人才及保障前線醫護人員得合理的工作情況及薪酬。我們認為可多考慮公私營掛勾，讓薪津、工作環境等能拉近，以挽留人才。
- 6) 我們期望改善現時公私營醫療服務兩極化的情況，增加多些中間的選擇，開源外，服務質素及選擇等都得以提升。
- 7) 我們期望加強基層醫療服務，如全民的婦女保健及母嬰健康服務等。
- 8) 我們期望政府能特別維護低收入人士及弱勢社群的保障，並承諾改善安全網，無論融資與否，醫療服務不能差於現有水平。

就以上意見，如有任何疑問，可聯絡小組聯絡人：鄭少貞  
通訊地址：牛頭角安德道一號二樓明愛牛頭角社區中心轉  
聯絡電話：27502727

敬希慎重考慮！

此致 食物及衛生局

明愛牛頭角社區中心愛心組上  
二零零八年五月二十一日