



香港女障協進會

Association of Women with  
Disabilities Hong Kong

Patron: Anne Marden 贊助人：馬安妮

傳真：2102 2525

香港花園道  
美利大廈 19 樓  
香港特別行政區  
食物及衛生局局長  
周一嶽醫生

傳真及電郵

敬啟者：

「掌握健康掌握人生」醫療改革諮詢文件意見書

就貴局推出的醫療改革諮詢文件中，香港女障協進會認為殘疾婦女因其性別及殘疾而受到雙重歧視，她們在醫療服務上遇到的問題一般比單是女性或殘疾人士更為多元化及複雜，包括：社區護理服務未能配合殘疾婦女的需要；長期病患婦女在醫療上的沉重支出；購買保險的弊端等。故此，政府提出的醫療改革必須確保社會上的每一類人士得到均等的保障。有關本會對醫療改革諮詢文件的建議，煩請詳閱附件的意見書。

誠盼 貴署接納敝會的意見，如有任何查詢，請致電 2337 0826 與本人或執行秘書黃海暉小姐聯絡。

此致

周一嶽局長

香港女障協進會主席  
(黃海暉代行)

2008 年 6 月 13 日

附件

香港九龍橫頭磡邨宏祖樓地下 11-12 號  
Room 11-12, G/F., Wang Cho House, Wang Tau Hom Estate, Kowloon, Hong Kong

電話 Tel: (852) 2337 0826 傳真 Fax: (852) 2337 1549

電郵 E-mail: women@rahk.org.hk 網址 Web site: www.rahk.org.hk

香港復康聯盟屬會 An affiliated association of Rehabilitation Alliance Hong Kong

## 「掌握健康掌握人生」醫療改革諮詢文件意見書

香港女障協進會(簡稱女障)是關注殘疾婦女權益的自助組織。一直以來致力爭取及維護殘疾婦女在社會上的地位，就政府推出的醫療改革諮詢文件中，本會有以下幾方面的意見：

### **社區護理服務未能配合殘疾婦女的需要**

改革文件並沒有具體地提出改善現時服務模式的方案，甚或沒有把更多的資源投放在基層醫療上。就殘疾婦女而言，社區護理服務不足的地方包括：

1. 中心的設施未能配合殘疾人士的需要。例如一般婦女檢查服務，殘疾婦女大多數基於沒有合適的檢查床而沒有使用有關社區服務。
2. 長期病患婦女曾經多次被地區護理服務中心轉介再轉介。大部份醫護人員基於沒有足夠的藥物或檢查儀器而不能為長期病患例如心臟科、胸肺科的婦女患者提供服務，地區醫護人員大多數只能將其轉介往專科，而未能為殘疾婦女進行即時診治。
3. 殘疾婦女普遍不了解其區內的社區護理服務，顯示社區教育工作未如理想。

本會認為加強基層醫療服務能夠有效地控制醫療開支，故此，政府應把更多的資源分配到基層護理服務，改善社區照顧設施。

### **提出醫療用者自付的方案只令長期病患婦女百上加斤**

絕大部份的長期病患婦女對現時的醫療服務表示不滿，主要問題：例如輪候診症的時間過長、診症時間過短等，更重要是藥物質素大幅度地下降。病患婦女已不斷轉用最平價、副作用較多的藥物。一名患有胃酸倒流的婦女表示，她所使用藥物已由 25 元 / 粒轉為只 1 元 / 粒，藥物效果差令她的病情每況愈下，因未能控制胃酸倒流情況導致氣管發炎。個案反映現時有不少昂貴而治療成效高的藥物均不列入藥物名冊中，而只屬自費藥物，令低收入息長期病患者，尤其是沒有固定收入的家務勞動婦女，因無法負擔而要接受副作用多的次等藥物、延誤診治時間，甚至放棄診治的機會。

醫療改革不但沒有為長期病患者解決當前的問題，而更進一步把責任推在市民身上。加上藥物費用受到通脹影響而不斷提高，對於非綜援低收入的殘疾婦女而言，她們更是無力負擔醫療開支上的額外負擔。

### **殘疾人士購買保險的弊端**

殘疾婦女在購買保險時往往遇到歧視的情況。例如長期病患的婦女需要定期服藥，當她購買保險時，保險公司便會要求她支付極其高昂的保費、不保障其已有的疾病、因其疾病導致的意外、甚至拒絕受保等。又或是殘疾婦女在購買婦女保險，保險公司往往基於其殘疾理由，而提出不同要求，致令她們未能購買而不能得到適切的醫療保障。

綜合上述各點，本會對醫療改革諮詢文件有以下的建議：

1. 殘疾婦女於健康普查上仍遇到障礙，女障促請政府必須於全港各區設置能配合殘疾婦女需要的社區健康中心。
2. 政府應積極向殘疾婦女，尤其是精神病康復及智障婦女，宣傳婦女疾病預防檢查的重要性。
3. 強化及改善公共醫療安全網，例如縮短輪候診症及輪候手術時間，檢討藥物名冊可供選擇藥物不足的問題等。
4. 確保殘疾婦女在公開、公平、公正的原則下購買合理的醫療保險，為其日後的疾病風險提供更有效的分擔機制。
5. 政府應諮詢市民以調整利得稅作為醫療融資方案選擇之一，再配合醫療體制改革，改善基礎醫療服務，以應付未來人口老化帶來的醫療需求。

### **總結**

殘疾婦女因其性別及殘疾而受到雙重歧視，她們在醫療服務上遇到的問題一般比單是女性或殘疾人士更為多元化及複雜，包括：社區護理服務未能配合殘疾婦女的需要；長期病患婦女在醫療上的沉重支出；購買保險的弊端等。故此，政府提出的醫療改革必須確保社會上的每一類人士得到均等的保障。

香港女障協進會  
2008年6月13日