

香港中文大學學生會就《醫療改革諮詢文件》意見書

食物及衛生局於本年三月發表的《醫療改革諮詢文件》，以「掌握健康 掌握人生」為副題，然而，文件的焦點卻集中在討論財政基礎的「醫療融資」方案——亦即文件內所聲稱對於人口老化在可見將來帶來的巨大財政負擔的解決方法，對現時公共醫療服務的檢討和改善建議乏善足陳，又缺乏對整體基層健康醫護服務改革的願景；本會對於是次諮詢文件內提出的醫療改革，其前設以至改革方向都不能認同，茲呈交本會意見如下。

「人口老化」的財政危機被誇大用意何在？

文件中聲稱人口老化令政府醫療成本上升，將在二十年內為庫房帶來千億負擔，是醫療融資改革的「逼切性」前設所在。然而，醫療成本上升，絕非是「人口老化」的單一因素造成，外國研究結果顯示，真正因人口老化問題而導致醫療開支上升只佔整體增長不到 1%，反之醫療技術設備的改良或研發新藥物的成本才是醫療成本上漲的主因。這種將「長者」標籤為「負擔」、將「人口老化」說成似是不可逆轉的「危機」的論述，用意何在？

如果要討論財政問題，為何文件中沒有提及怎樣改善現時醫療成本開支比例不平衡的事實？醫管局「肥上瘦下」、顧問醫生薪酬與藥物佔開支比例不平衡的問題一直廣受公眾關注，為何文件不著墨討論是否有檢討需要？政府多次強調公共開支的財政危機，意味如果醫療開支得不到紓減，其他公共服務開支勢將被削減。然而現時香港的公共開支總額只佔生產總額兩成，當中醫療開支低於 17%，而醫療開支只佔整體國民生產總值的 5%，遠較其他已發展國家為低；加上，根據本年度的財政預算案指出，公共開支會在數年內持續下降，然而在同時，政府卻有空間實行 1% 的退稅，減少每年約 40 億的庫房收入，令人質疑政府是否真的沒有能力負擔醫療成本開支。

公共醫療服務是政府責任、反對醫療私營化

文件所提及的六個方案，雖然看似為市民提供選擇，事實上卻都是「強制供款」和「醫療保險」兩者的不同組合，換言之，文件強調「健康」是個人責任，意味個人須承擔自己的醫療開支。然而，個人健康從來都不是一個可以抽離具體社會環境而討論的範疇，例如本地勞工普遍工時長、個別行業性的職業病問題、食物營養和安全甚至環境污染等都與「健康」息息相關，而且醫療服務價格對普遍低收入人士來說都較難承擔更是不爭的事實。醫療服務應該是一種全民性的社會福利和公共責任，因此，文件只討論個人供款或購買保險去解決醫療成本上漲的問題，忽視了公共醫療服務涉及的是一個社會公義的問題。

文件中六個融資方案中被視為勢將必行的「個人康保儲備」未能釋除公眾的疑慮。外國經驗說明大部份實行醫療保險制度的國家，其醫療開支都不減反升，因為保險制度衍生大量行政費用，而且保險化令醫療服務價格上升。再者，「強醫金」形式加劇普羅市民的經濟負擔，其儲備金額無法確保市民能夠承擔費用較高昂的醫療服務，又傾向排拒很多有需要但不受保險制度保障的市民（例如長期病患者）。反之，市民為「強醫金」供款，即使得不償失，私營機構都會持續獲利，而且，對比公營服務，私營機構無須向市民問責，市民無法有效對私營市場監察，難以保障市民。這絕對不符我們所期望的一個公平的社會服務制度。文件又忽視了建立完善的基層健康護理服務（包括提供預防性服務及健康教育）其實亦是一個有助舒緩醫療服務壓力的因素。

政府雖然在文件中提到融資方案只是「輔助性質」，又承諾會維持「對市民既方便又負擔得起的醫療服務」，卻同時提出會加強基層醫療服務、將部份低成本服務外判或公私營協作的方式提供服務、改善公共醫療安全網等，顯示政府有意收窄公立醫院的服務量、進一步補貼醫療私營市場，將公立醫院的主要服務對象鎖定為低收入人士，並將個別醫療服務從公營醫療體制中剔除，為公私醫療服務分級、用貧富差距來分化市民可享有的服務質素。這種政策方向，無疑是為公共醫療服務的進一步私營化鋪路。

反對將融資與醫療改革的捆綁式處理

本會絕對支持具願景的醫療改革。然而，政府強調改善現時公營醫療系統的前提是必須改進市場結構與融資安排，否則「醫療質素將會倒退」，如融資方案未能通過實行則將收回 500 億的撥款，無疑是在缺乏對現行公共醫療服務的檢討的同時，令市民沒有選擇和設想其他可行改革方向和參與改革過程的可能性。而公共醫療改革的思考面向，亦不能只局限於「財政」和「市場協作」！現時公立醫療服務問題叢生，如專科輪候時間過長、藥物名冊令經濟有困難的市民只能選擇劣質藥物、誤診問題、基層醫療服務不足、地區聯網未達標等，甚至是醫管局內部管治及資源分配不均等問題，都絕對不只是融資問題能夠解決，實須政府全面作出檢討和建議改善方向。縱觀現時文件提出的改革方案，非但未能對症下藥面對公共醫療體制問題，更以一個難以令人信服的「財政危機」前設去強調融資方案的「逼切性」和「必要性」，抽離現實之餘，妄顧社會公義的價值追求。

因此，我們反對政府現時提出的醫療融資方案，並要求：

- 一、 **政府擱置現時的醫療融資方案諮詢，重新檢討現時的醫療改革建議；**

- 二、 將 500 億的醫療撥備落實作改善現時醫療服務的用途；
- 三、 檢討現時醫管局內部管治與資源分配失衡的問題，加強其財政與運作的透明度，落實公眾問責機制與民主參與；
- 四、 以「全民保健服務」(National Health Services)模式的全民性社會福利理念，作為改革醫療制度的價值前提。

此致

食物及衛生局

香港中文大學學生會第三十八屆幹事會

(聯絡人：周澄 93015004；crystal.0913@gmail.com)

2008 年 6 月 13 日