

24-JUN-2008 12:42

FROM +852 2905 1326

TO 21022525

P.01/16



香港各界婦女聯合協進會
Hong Kong Federation of Women

名譽贊助人：香港特別行政區行政長官夫人曾麗英女士
HON. PATRON: MRS. SELINA TSANG, Wife of the Chief Executive of the HKSAR

傳真：2102 2525

共 16 頁

香港中環花園道
美利大廈19樓
食物及衛生局
周一嶽局長：

專 送

香港各界婦女聯合協進會
對「醫療改革諮詢文件」的意見書

就月前 貴局所發表的「醫療改革諮詢文件」，香港各界婦女聯合協進會（簡稱「香港婦協」）對此表示十分關注，本會特別舉辦了「醫療改革和輔助融資方案」研討會及問卷調查，以了解婦女界對上述文件的意見。

謹此附上本會意見書及光碟，敬請查收。如蒙垂詢，請致電 2833 6131 與本會秘書處鄧先生聯絡。

專函奉達，順祝

工作愉快

主席 林貝聿秀

二零零八年六月十三日

副本抄送：「醫療改革和輔助融資方案」研討會
聯席召集人 蔡開穎琴律師 陳雷素心醫生

香港各界婦女聯合協進會有限公司 HONG KONG FEDERATION OF WOMEN LIMITED

聯合國經社理事會專業類諮詢地位之非政府組織

NGO in consultative status with the Economic and Social Council of the United Nations

香港婦協如心服務中心：香港灣仔駱克道 435 號地下

HKFW NINA KUNG SERVICE CENTRE : 435 LOCKHART ROAD, G/F, WANCHAI, HONG KONG

電話 TEL: (852) 2833 6131 傳真 FAX: (852) 2833 8809 電郵 E-mail: info@hkfw.org 網址 Website: http://www.hkfw.org



香港各界婦女聯合協進會

Hong Kong Federation of Women

名譽贊助人：香港特別行政區行政長官夫人曾鈺英女士
HON. PATRON: MRS. SELINA TSANG, Wife of the Chief Executive of the HKSAR

香港各界婦女聯合協進會

對「醫療改革諮詢文件」的意見書

香港特區政府食物及衛生局推出《醫療改革諮詢文件》，就香港的醫療制度改革提出多項建議及改革方向，並進行公眾諮詢，希望就這與全港市民息息相關的重大議題凝聚共識，為下一步的諮詢立下良好的討論基礎。

香港各界婦女聯合協進會(簡稱「香港婦協」)致力團結各界婦女，關注社會事務，為響應上述的諮詢工作，特別聯同十二個專業團體¹於2008年5月17日合辦「醫療改革和輔助融資方案」研討會，邀請食物及衛生局代表親臨講解，各嘉賓及出席人士踴躍發表及互相交換意見，同時，本會並就有關議題進行廣泛的問卷調查。現謹此提出以下意見：

- A. 政府一直為香港市民提供一個優質低廉的公共醫療服務，但隨著人口老化及醫療成本上漲等因素影響，香港的醫療體系出現了多項問題，包括：基層醫療未夠全面、公營服務現樽頸及輪候時間長、公私營市場失衡及選擇少、現有安全網保障未夠完善、病歷公私營醫院醫生不互通等。本會認同單靠政府的撥款去繼續應付日益龐大的醫療支出，將可能造成醫療服務水平下降等嚴重問題。故此，本會支持政府儘快就現行的醫療制度進行全面改革，實施多項改革建議，加強基層醫療服務，推動公私營醫療協作，發展電子健康記錄互通，強化公共醫療安全網，並積極凝聚社會共識，以落實一個長遠而穩健的輔助融資模式。
- B. 醫療改革的一個重要關鍵是落實一個完善而有效的基層醫療服務制度，以推廣健康生活方式、提升公共衛生教育，執行嚴格預防及控制疾病的工作，並強化着重持續及預防性護理的家庭醫生概念等等。這不單能有效減少市民尋求公立醫院門診服務及專科診治的需要，更能舒緩整體醫療支出增長的負擔。故此，政府應儘快建立家庭醫生名冊(包括：中醫及牙醫)，為公立醫療體系提供一個有效的把關機制，讓公立醫療服務更有效提供予有需要的人士。
- C. 私營醫療服務一直是香港醫療體系的重要合作伙伴，本會支持政府推動公私營醫療協作，解決現時公私營醫療市場長期嚴重失衡的問題。造成這問題的部份原因是公營與私營醫療體系的服務收費差距過大，公立醫院長期獲得政府的撥款補助，提供收費低廉的服務；相反，私家醫院一直以自付盈虧的商業原則去營運，普遍收取較高昂的服務費用，這情況迫使低收入或缺乏足夠經濟能力的香港市民大多選擇享用公營醫療服務，形成公私營醫療嚴重失衡的問題。本會建議政府應考慮逐步提高公營醫療的收費水平，拉近與私營醫院的收費差距，同時，政府應適當擴大社會安全網的範圍，避免部份市

民無力負擔較高的醫療收費而得不到應有的醫療服務。另外，本會建議為促進私營醫療市場的發展，政府應積極考慮配合私家醫院的擴建及成立，例如在批地政策上，研究放寬高度及地積比率的限制等，營造一個讓私家醫院合理發展的經營環境。

- D. 鑑於醫療改革是一個十分複雜的課題，普遍香港市民難以在短時間內掌握清楚其對個人及家庭等各方面的影響及利弊，本會調查結果顯示，只有不足一成的受訪者(7%)清楚了解方案內容，而且受訪者難以就六個融資方案選擇單一融資方案。同時，社會人士對各融資方案的可行性、輔助融資的必要性及融資所得資金如何運作等方面存有不少疑慮，質疑政府如何確保資源能得到合理分配及嚴格管理，市民希望政府清楚交代落實新的融資模式能否帶來更好的醫療服務水平，並避免出現資源壟壘及浪費等問題。另外，政府研究落實融資方案的同時，亦更應考慮每個家庭的承受能力，避免新增的醫療開支構成過大的財政壓力，並導致社會貧富懸殊惡化等問題。

本會同意「醫療改革諮詢文件」中的六個輔助融資方案各有利弊，如何取捨，直接取決於社會的價值觀，而本會調查結果顯示市民的價值觀，現分析如下：

1. 約七成受訪者(71%)認同市民有責任承擔醫療開支，只有約一成半的受訪者(14%)表示不認同；
2. 接近七成受訪者(67%)贊成各階層應互相扶持，分擔有需要人士的醫療開支，只有不足兩成的受訪者(17%)表示不贊成；
3. 如果落實融資方案，六成半的受訪者(65%)表示每月付出個人收入的1至3%在有關支出上是合適水平；
4. 接近六成的受訪者(58%)支持政府把退稅 / 減稅(包括財政盈餘)轉為推動基層醫療服務之用；
5. 超過八成半受訪者(87%)贊成向危害健康的產品，例如煙、酒等徵收額外稅款，作為醫療體系的部份財政來源；
6. 如何運用政府撥出的500億元推動醫療改革方面，比較多受訪者(33%)支持設立基金，以滾存投資的方式資助日後的醫療支出。

由於市民態度明顯，本會希望政府積極考慮落實退稅或減稅措施，或把每年財政盈餘的某一百分比撥為推動基層醫療服務，並向香煙烈酒等各種危害健康的產品徵收稅款，以資助治療此類產品所帶來的嚴重疾病，成為公營醫療體系其中一項穩定的財政來源。

- E. 至於購買保險方面，研討會出席者表示，現行市面上的私人醫療保險條款苛刻，而且行政費用佔供款的比例過高，無法有效提供足夠的醫療保障予投保人士，特別是全職家庭主婦、失業、退休、傷殘人士及精神病患者等，

在現行保險制度下，皆沒有足夠條件獲得醫療保障。如果落實醫療保險方案，「擁有醫療戶口的人士」和「沒有醫療戶口的人士」將分別享受不同的醫療待遇，後者就醫時將可能面臨較少治療方式選擇、無法享用較高昂的藥物及獲得較差的醫護服務等問題，鑑於私人保險帶來的問題及風險，超過五成半的受訪者(56%)希望政府積極研究推行由政府承保的醫療保險計劃，並提供適當的誘因，以鼓勵市民購買有關保險。

總結而言，融資方案的落實仍需更多時間予香港社會各界討論，短時間內未必能有一個成熟的社會氣氛及環境去落實這極其複雜的建議。故此，本會建議政府應落實「先改革，後融資」的模式，第一步是先運用財政司司長承諾撥出的500億元落實部份可行的改革建議，如：推動公私營醫療協作、發展電子健康記錄互通及增加資源去加強以預防疾病為重點的基層醫療服務等，以提升香港醫療服務的整體水平，與此同時，政府應積極引導社會各界討論有關醫療融資的議題，為尋求一個長遠而穩定的輔助融資模式而凝聚社會共識，為醫療改革踏出寶貴的新一步。最後，本會重申以下改革意見：

- (一) 醫療改革的一個重要關鍵是落實一個完善而有效的基層醫療服務制度，執行嚴格預防及控制疾病的工作；政府應儘快建立家庭醫生名冊(包括：中醫及牙醫)，為公立醫療服務提供一個有效的把關機制；
- (二) 支持政府推動公私營醫療協作，考慮逐步提高公營醫療的收費水平，以拉近與私營醫院的收費差距，並應適當擴大社會安全網；同時，政府應積極考慮配合私家醫院的擴建及成立，營造一個讓私家醫院合理發展的經營環境；
- (三) 希望政府積極考慮落實退稅或減稅措施，以推動基層醫療服務，並向香煙烈酒等危害健康的產品徵收稅款，以資助治療此類產品所帶來的嚴重疾病；
- (四) 希望政府積極研究推行由政府承保的醫療保險計劃，並提供適當的誘因，以鼓勵市民購買有關保險。

隨此意見書附上本會所做「醫療改革和輔助融資方案」問卷調查的統計結果，以供參考。

香港各界婦女聯合協進會
主席 林貝聿嘉

「醫療改革和輔助融資方案研討會」
聯席召集人 蔡關穎琴 陳雷素心

2008年6月13日

1 5月17日舉行之「2008 醫療改革和輔助融資方案研討會」

合辦團體：香港大學醫學院公共衛生學院、香港私家醫院聯會、香港醫學會、
香港保險業聯會、新界崇德社、香港崇德社、香港東區崇德社、
九龍崇德社、維多利亞崇德社、香港中國婦女會、
香港工商專業協進會、香港女工商及專業人員聯會



Hong Kong Federation of Women

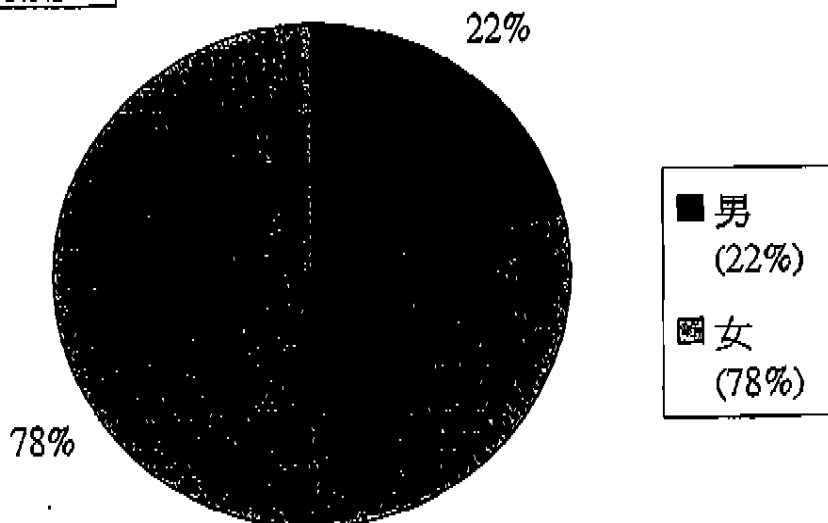
「醫療改革和輔助融資方案」問卷調查

統計結果

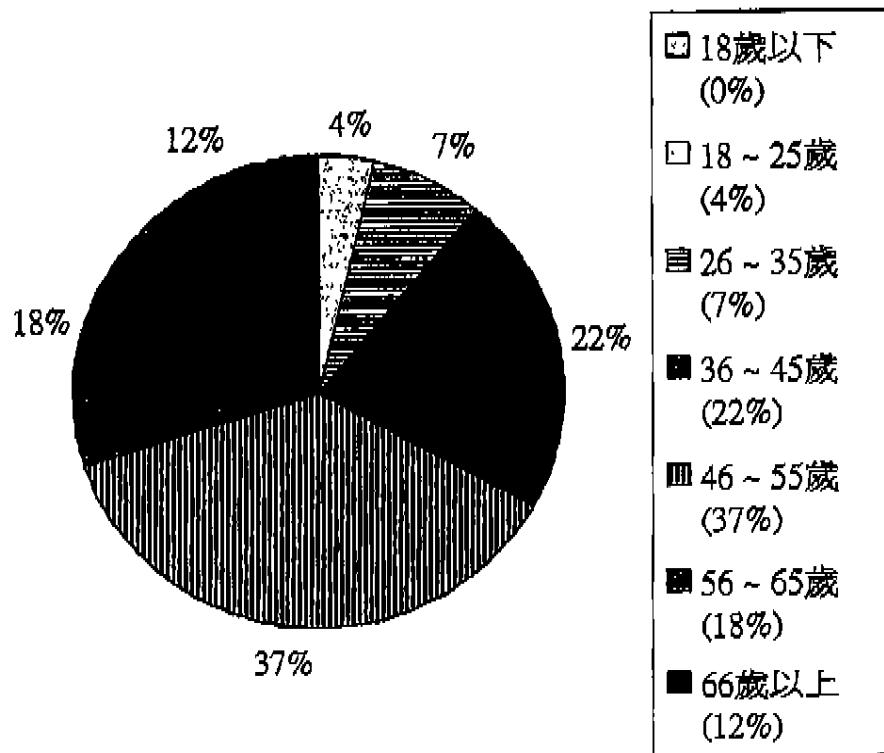
是次調查由香港各界婦女聯合協進會(簡稱「香港婦協」)轄下之社會事務委員會策劃及執行，調查內容主要探討香港市民對現行醫療體系的滿意程度、對「醫療改革諮詢文件」的認識程度及意見，調查對象包括一般公眾人士及婦女團體的成員。有關調查於2008年5月17日至31日進行，以派發問卷並回收的方式進行，共成功回收201份問卷，現整理並表列如下：

受訪者的背景資料

性別

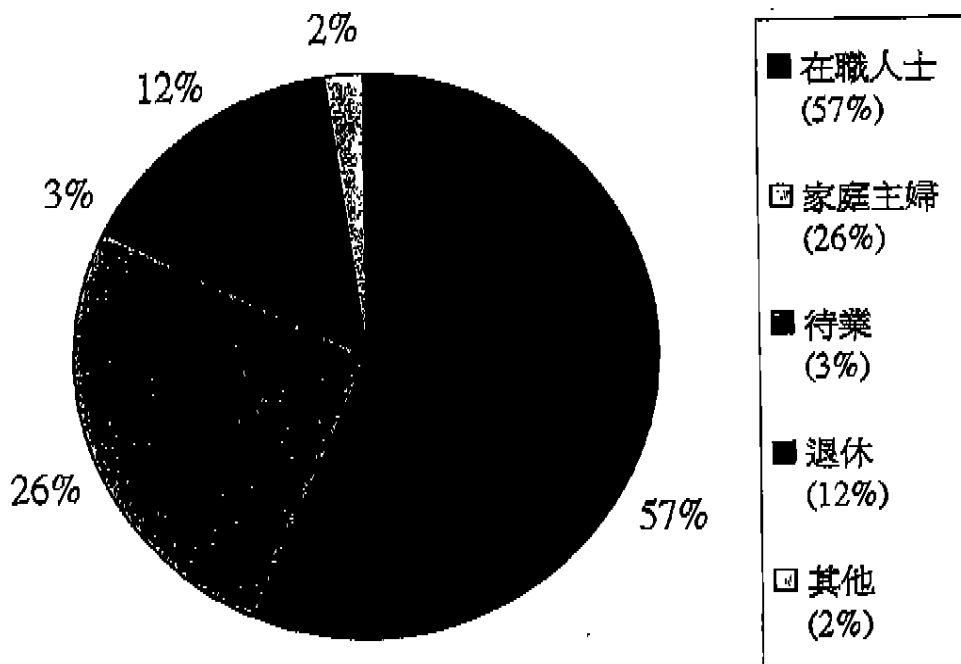


年齡

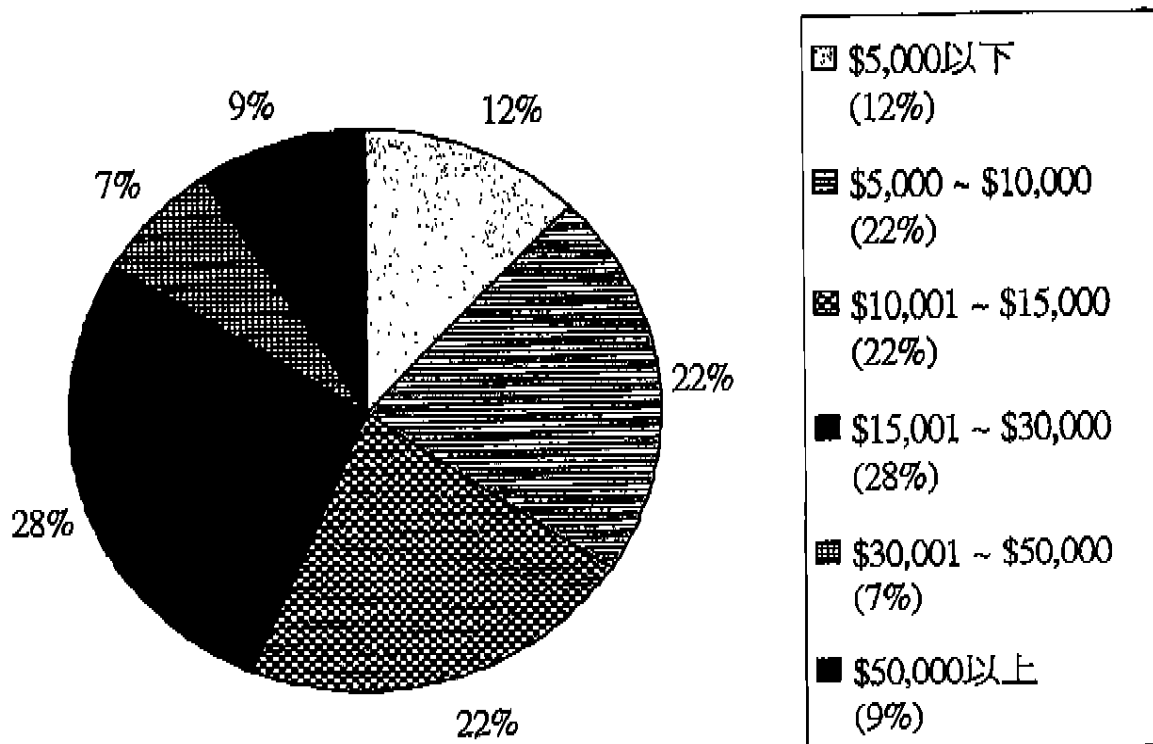


Hong Kong Federation of Women

職業類別



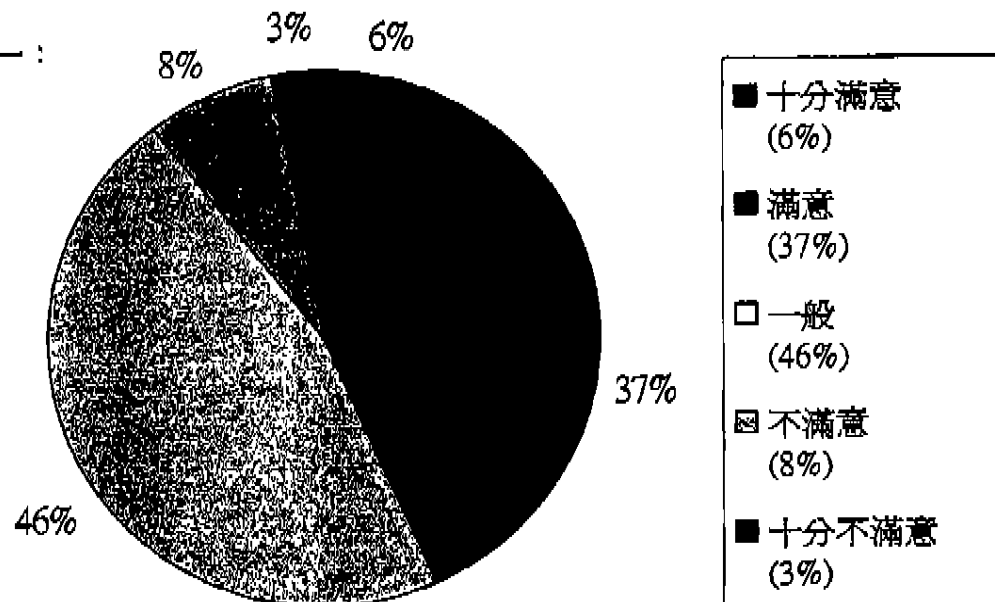
個人每月收入



問題 1：你是否滿意現在的整體公共醫療服務？

當受訪者被問及對現在的整體公共醫療服務的滿意程度時，有 43%的受訪者表示「十分滿意」或「滿意」，另有 46%的受訪者對此表示「一般」，只有 11%的受訪者表示「十分不滿意」或「不滿意」（見表一）。可見，香港市民普遍滿意香港的整體公共醫療服務。

表一：

**問題 2：你認為有需要就醫療體系進行改革嗎？**

整體而言，接近七成的受訪者 (67%) 表示「有需要」就香港的醫療體系進行改革，而表示「沒有需要」的受訪者只有 11%，另有 21%受訪者表示「無意見」（見表二）。可見，大部份香港市民都認為需要就香港的醫療體系進行改革。

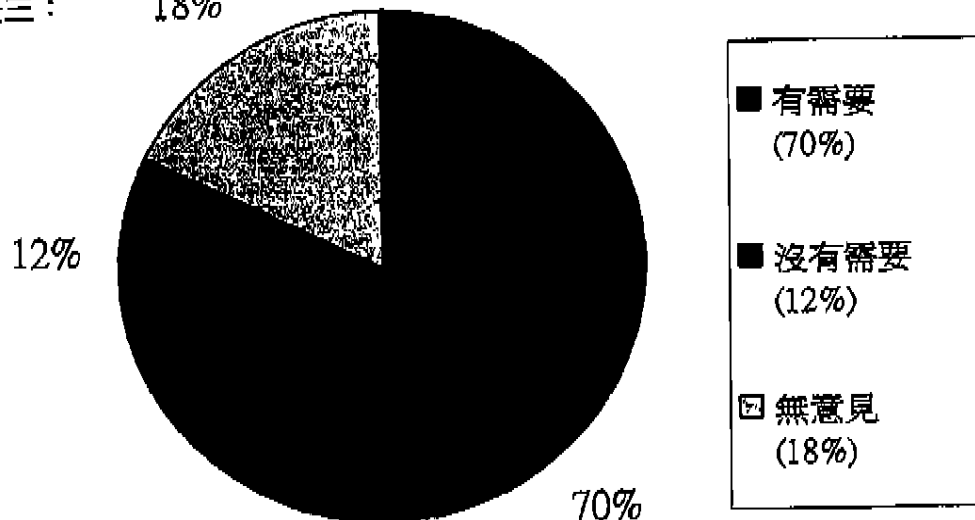
表二：



問題3：你認為有需要就醫療體系的財政來源方式進行改革嗎？

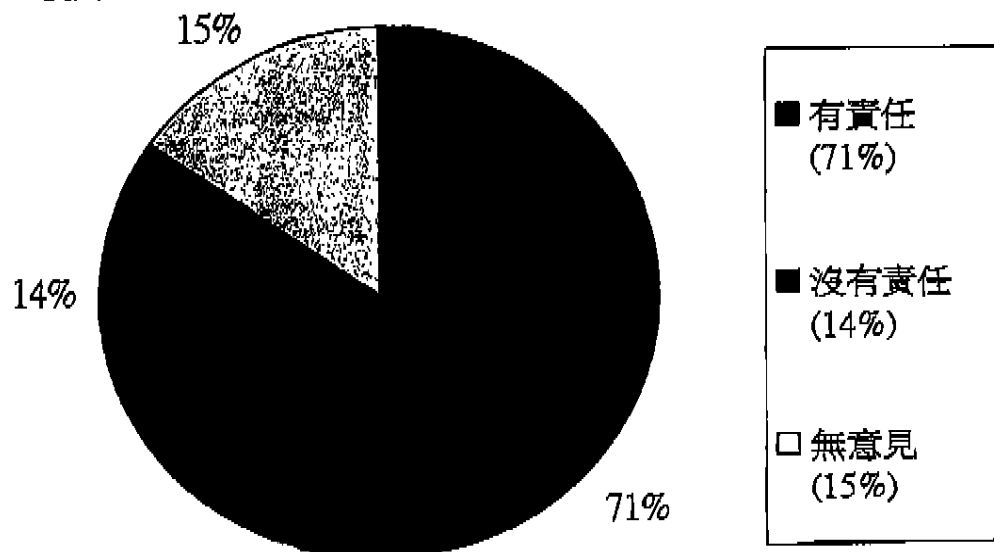
就醫療體系的財政來源方式方面，有七成受訪者認為「有需要」進行改革，只有12%的受訪者認為「沒有需要」，另有18%的受訪者表示「無意見」（見表三）。表示「有需要」的受訪者明顯較多及佔大多數，反映香港市民普遍認為應該改革現有醫療體系的財政來源方式。

表三： 18%

**問題4：你認為市民有責任承擔醫療開支嗎？**

大部份的受訪者(71%)認為市民有責任承擔醫療開支，只有約一成半的受訪者(14%)認為市民沒有責任承擔醫療開支，另有15%的受訪者就此問題表示「無意見」（見表四）。上述結果反映香港市民普遍認同本身有責任去承擔醫療開支。

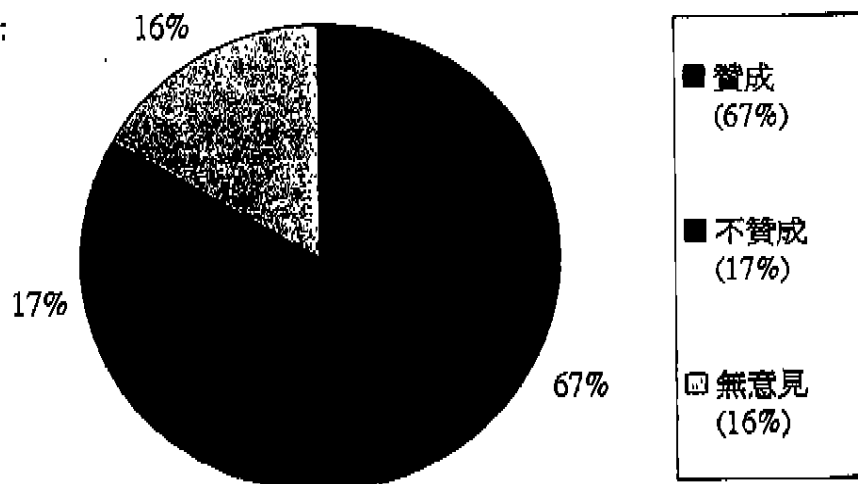
表四：



問題 5：你贊成各階層應互相扶持，分擔有需要人士的醫療開支嗎？

接近七成的受訪者(67%)表示「贊成」各階層應互相扶持，分擔有需要人士的醫療開支，只有 17%的受訪者表示「不贊成」，另有約兩成的受訪者(16%)表示「無意見」(見表五)。

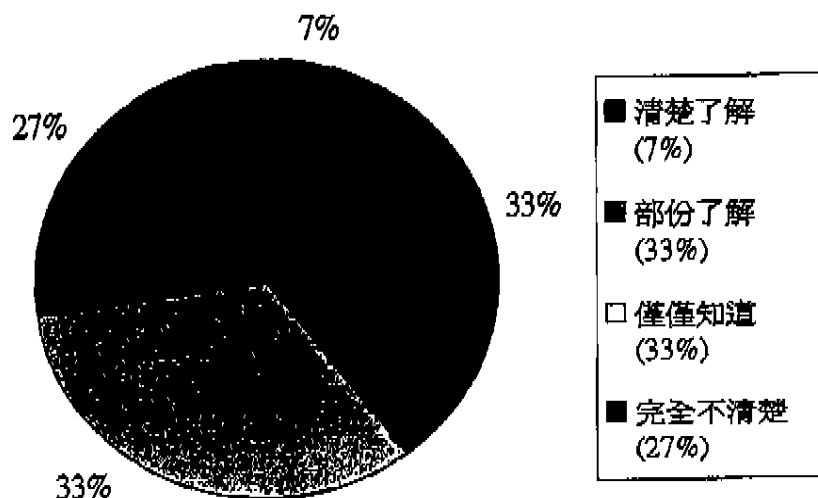
表五：

**問題 6：你對政府提議的六個融資方案內容有多少認識？**

食物及衛生局推出「醫療改革諮詢文件」，提出多項改革建議，當中包括六個融資方案的建議。調查結果顯示，只有 7%的受訪者對六個融資方案的內容表示「清楚了解」，表示「部份了解」的受訪者有 33%，另有 33%的受訪者「僅僅知道」，更有 27%受訪者表示「完全不清楚」(見表六)。

整體而言，六成受訪者表示「完全不清楚」或「僅僅知道」融資方案的內容，反映普遍香港市民對政府提議的六個融資方案內容缺乏足夠的認識。

表六：



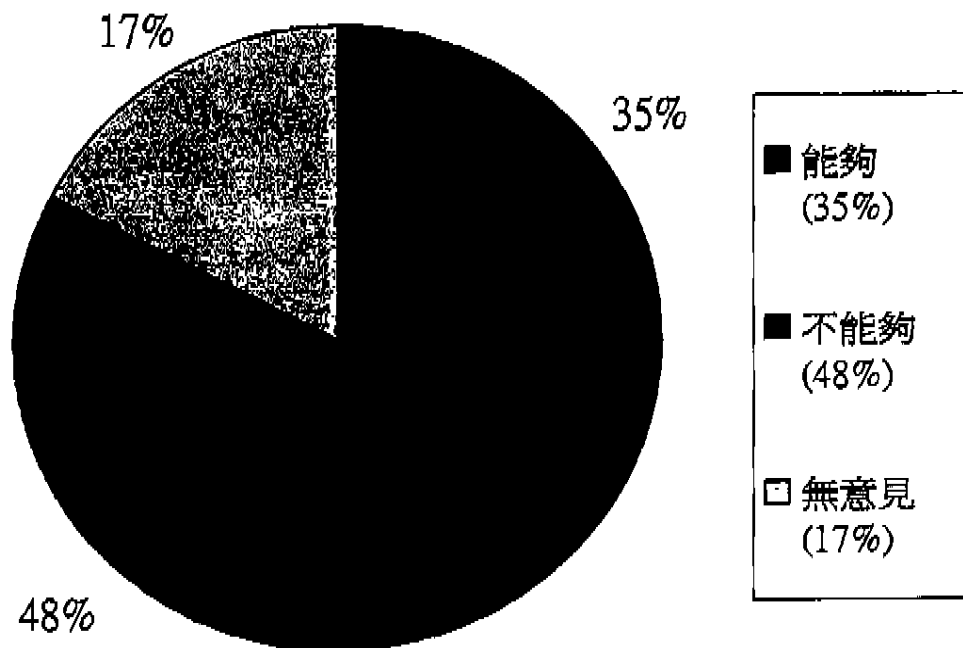
問題 7：就你現在所得資料，你能夠對六個融資方案作出選擇嗎？

調查結果顯示，48%的受訪者表示「不能夠」對六個融資方案作出選擇，相反，有 35%的受訪者表示「能夠」，另有 17%的受訪者表示「無意見」（見表七）。

接近一半的受訪者表示不能夠作出選擇，估計是由於受訪者不滿意全部融資方案的安排或認為政府所提供的資料不足。

根據問卷設計，在問題 7 回答「能夠」的受訪者會繼續回答問題 8，而回答「不能夠」或「無意見」的受訪者會跳至問題 9 繼續回答問卷。

表七：

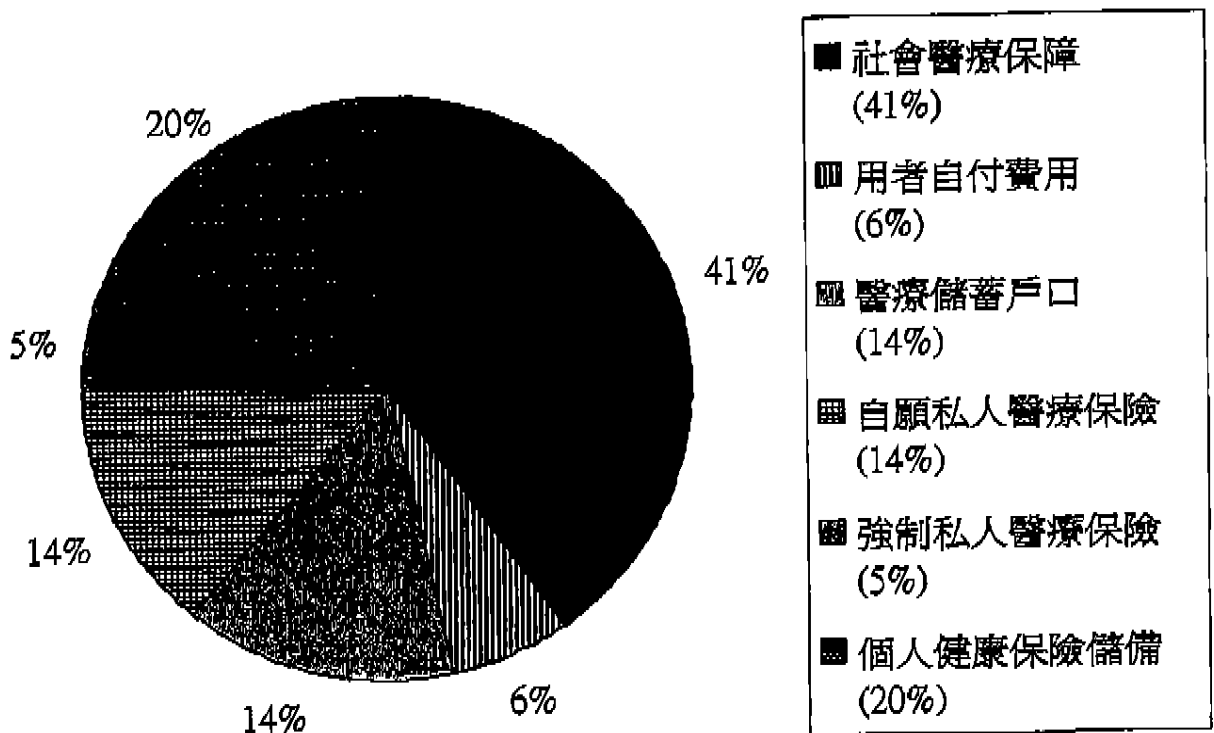


問題 8：你贊成落實哪一個醫療融資方案呢？

在回答問題 8 的受訪者中，比較多人 (41%) 選擇落實「社會醫療保障」方案，其次是獲 20% 支持的「個人健康保險儲備」方案，然後依序是「醫療儲蓄戶口」方案 (14%)、「自願私人醫療保險」方案 (14%)、「用者自付費用」方案 (6%) 和「強制私人醫療保險」(5%) (見表八)。

調查結果顯示未有單一個融資方案能獲得大部份受訪者的支持，「社會醫療保障」方案及「個人健康保險儲備」方案是現時較多人支持的方案，而「強制私人醫療保險」及「用者自付費用」方案則獲最少支持。這反映社會各界對選擇哪個融資方案的意見分歧嚴重，未有一個清晰的選擇共識。

表八：

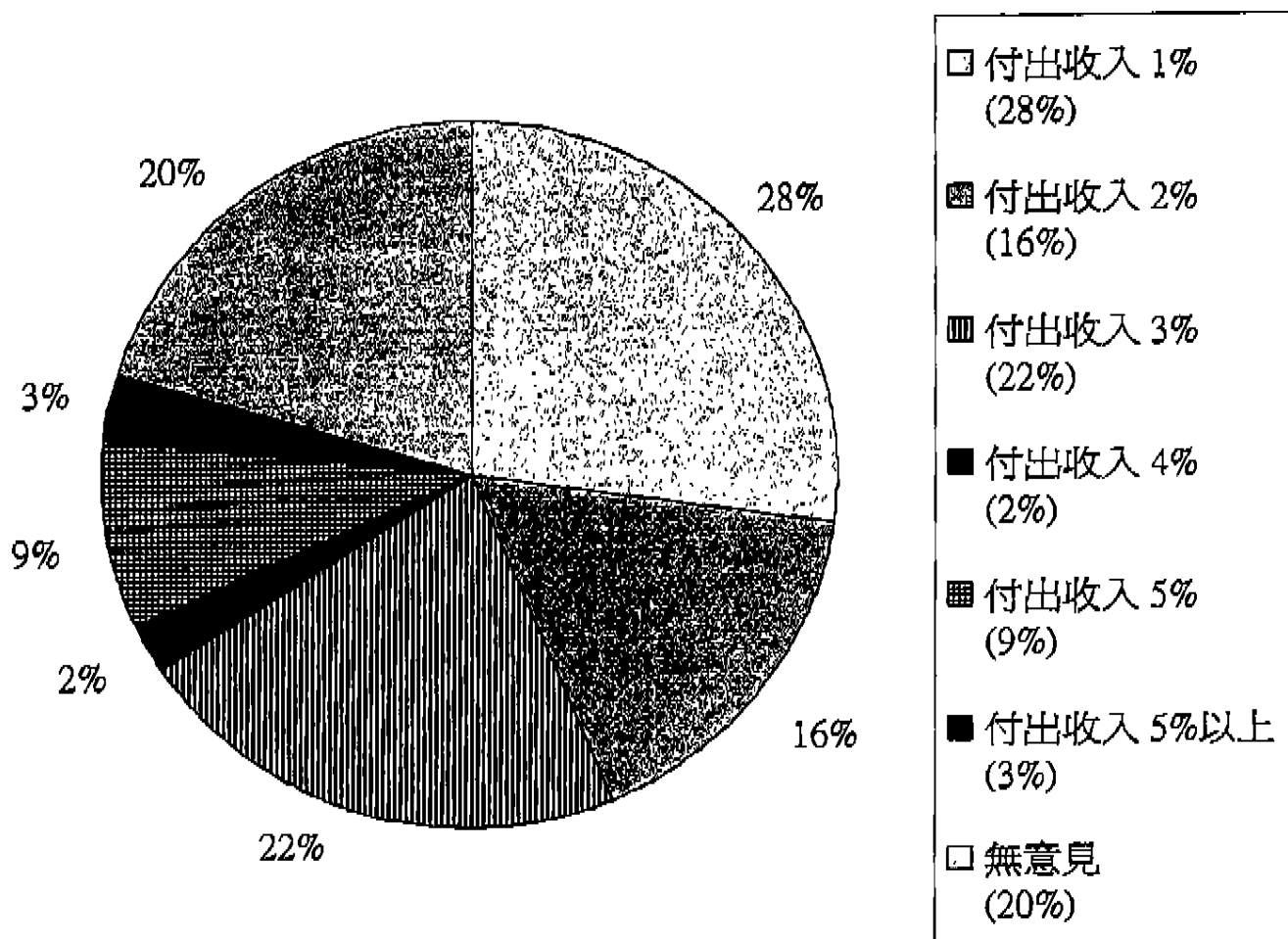


問題 9：就以上融資方案，你認為每月付出個人收入的多少百分比在有關支出較為合適？

就每月付出個人收入於醫療融資方面，接近三成的受訪者 (27%) 表示付出收入 1% 是合適的水平，其次是收入 3% (22%)、收入 2% (16%)、收入 5% (9%)、收入 5% 以上 (3%) 及收入 4% (2%) (見表九)。

整體而言，大部份受訪者 (65%) 認為用於醫療融資開支的合適水平應定在每月收入 1% 至 3% 之間。

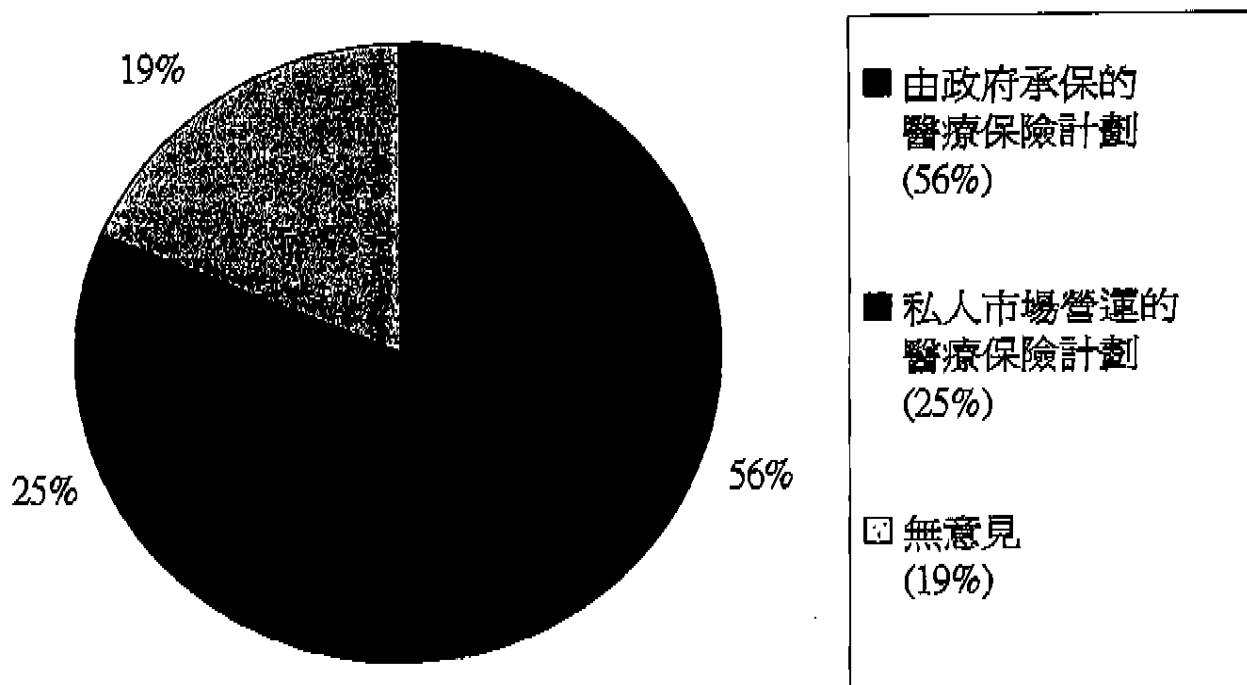
表九：



問題 10：如果要購買醫療保險，你會選擇：

調查結果顯示，如果政府落實市民需購買醫療保險，大部份受訪者(56%)會選擇購買由政府承保的醫療保險計劃，只有兩成半的受訪者(25%)會選擇私人市場營運的醫療保險計劃，另有19%的受訪者表示「無意見」(見表十)，這反映出香港市民普遍對由政府經營或控制的醫療保險計劃較具信心。

表十：

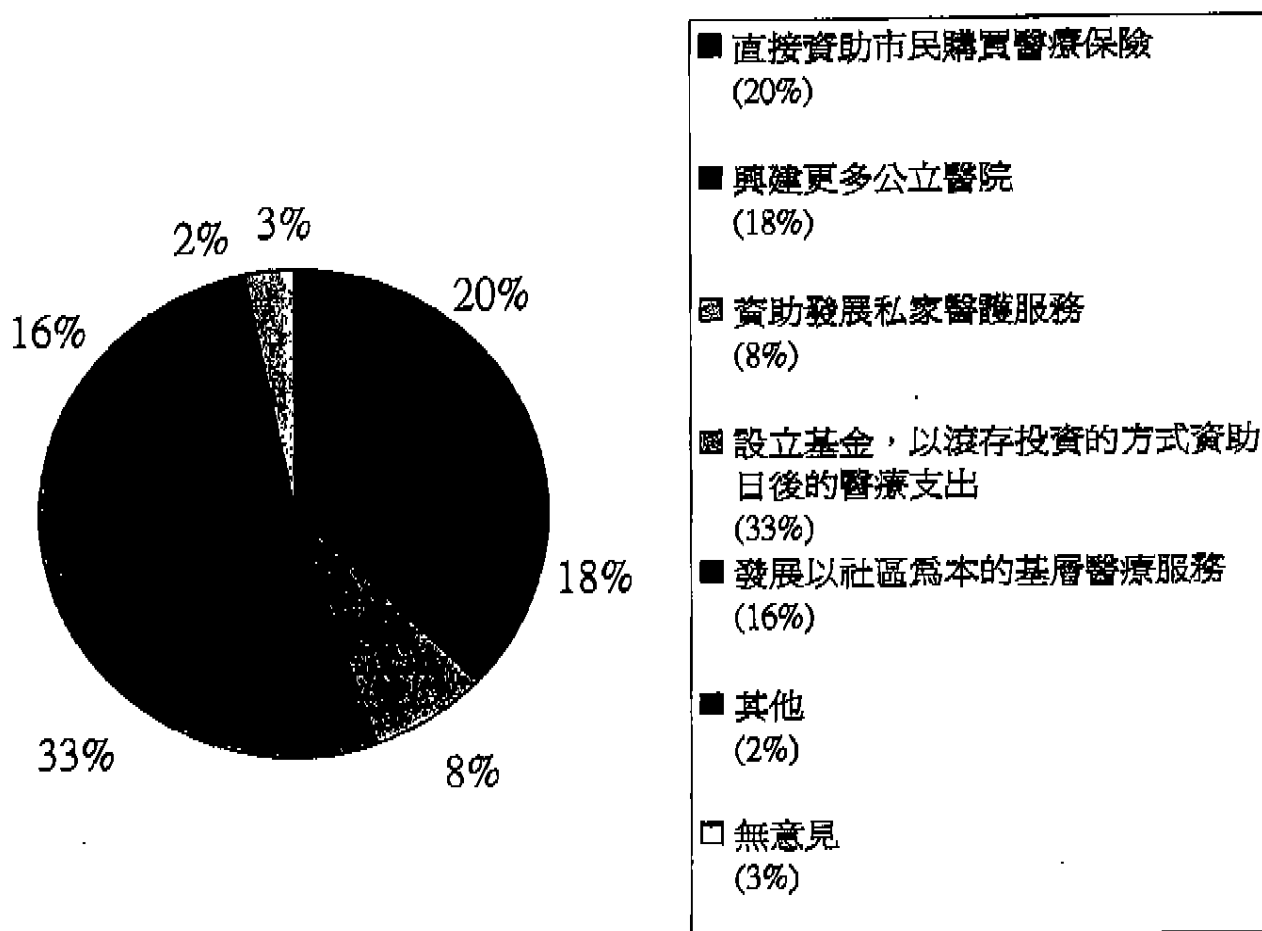


問題 11：財政司司長曾承諾撥出 500 億元推動醫療改革，你認為應如何運用呢？

政府在諮詢文件中未有提及上述 500 億元資金的使用途徑及詳情，是次問卷調查希望透過問題 11 去了解市民對如何運用這筆資金的意見，問題 11 提供了 7 個不同的建議予受訪者選擇。

比較多受訪者 (33%) 表示該筆資金應用於「設立基金，以滾存投資的方式資助日後的醫療支出」，其次為「直接資助市民購買醫療保險」(20%)、「興建更多公立醫院」(18%)、「發展以社區為本的基層醫療服務」(16%)及「資助發展私家醫護服務」(8%)，另有部份受訪者選擇「無意見」(3%)或「其他」(2%) (見表十一)。

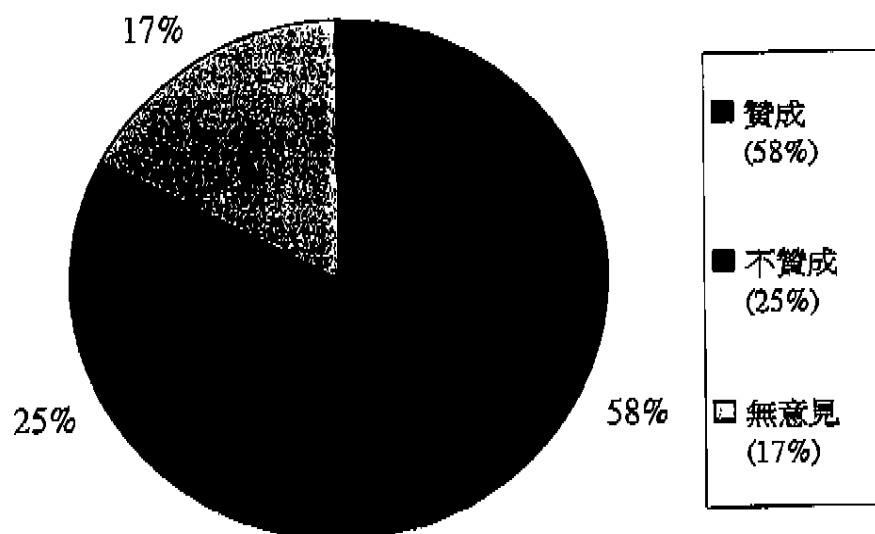
表十一：



問題 12：你贊成政府把退稅 / 減稅(包括財政盈餘) 轉為推動基層醫療服務之用?

調查結果顯示，超過六成半的受訪者 (58%) 贊成政府把退稅 / 減稅 (包括財政盈餘) 轉為推動基層醫療服務之用，而兩成半受訪者則不贊成上述建議，另有 17% 的受訪者表示「無意見」(見表十二)。

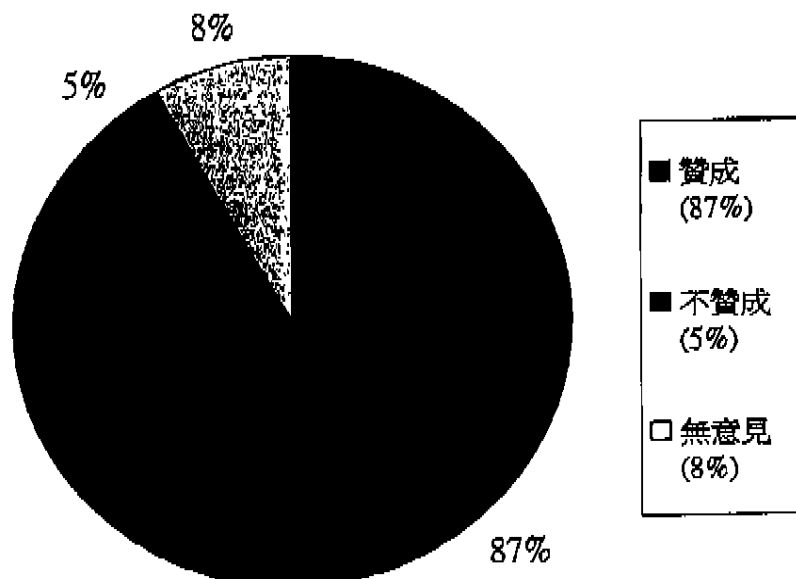
表十二：



問題 13：你贊成向危害健康的產品，例如煙、酒等徵收額外稅款，作為醫療體系的部分財政來源嗎?

整體而言，大部份的受訪者 (87%) 贊成向危害健康的產品，例如煙、酒等徵收額外稅款，作為醫療體系的部分財政來源，只有 5% 的受訪者不贊成有關建議，另有 8% 的受訪者對此表示「無意見」(見表十三)。

表十三：



「醫療改革和輔助融資方案」問卷調查

政府正就醫療改革進行公眾諮詢 (請瀏覽相關網址 <http://www.fhb.gov.hk/beStrong>)。

TT13

請就以下問題，於合適 內加上✓，並於 **2008年5月31日前**傳真或寄回本會，多謝。

問題 1：你是否滿意現在的整體公共醫療服務？

- 十分滿意 滿意 一般 不滿意 十分不滿意

問題 2：你認為有需要就醫療體系進行改革嗎？ 有需要 沒有需要 無意見

問題 3：你認為有需要就醫療體系的財政來源方式進行改革嗎？ 有需要 沒有需要 無意見

問題 4：你認為市民有責任承擔醫療開支嗎？ 有責任 沒有責任 無意見

問題 5：你贊成各階層應互相扶持，分擔有需要人士的醫療開支嗎？ 贊成 不贊成 無意見

問題 6：你對政府提議的六個融資方案內容有多少認識？

- 清楚了解 部份了解 僅僅知道 完全不清楚

問題 7：就你現在所得資料，你能夠對六個融資方案作出選擇嗎？

- 能夠 (請回答問題 8) 不能夠 (請跳至問題 9) 無意見 (請跳至問題 9)

問題 8：你贊成落實哪一個醫療融資方案呢？ (請選擇其中一項)

- | | |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1) 社會醫療保障 | <input type="checkbox"/> 4) 自願私人醫療保險 |
| <input type="checkbox"/> 2) 用者自付費用 | <input type="checkbox"/> 5) 強制私人醫療保險 |
| <input type="checkbox"/> 3) 醫療儲蓄戶口 | <input type="checkbox"/> 6) 個人健康保險儲備 |

問題 9：就以上融資方案，你認為每月付出個人收入的多少百分比在有關支出較為合適？

- 1% 2% 3% 4% 5% 5%以上 無意見

問題 10：如果要購買醫療保險，你會選擇：

- A) 由政府承保的醫療保險計劃 B) 私人市場營運的醫療保險計劃 無意見

問題 11：財政司司長曾承諾撥出 500 億元推動醫療改革，你認為應如何運用呢？(可選多項)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 直接資助市民購買醫療保險 | <input type="checkbox"/> 設立基金，以滾存投資的方式資助日後的醫療支出 |
| <input type="checkbox"/> 興建更多公立醫院 | <input type="checkbox"/> 發展以社區為本的基層醫療服務(如:提供醫療代用券) |
| <input type="checkbox"/> 資助發展私家醫護服務 | <input type="checkbox"/> 其他 _____ |
| <input type="checkbox"/> 無意見 | |

問題 12：你贊成政府把退稅 / 減稅(包括財政盈餘) 轉為推動基層醫療服務之用？

- 贊成 不贊成 無意見

問題 13：你贊成向危害健康的產品，例如煙、酒等徵收額外稅款，作為醫療體系的部分財政來源嗎？

- 贊成 不贊成 無意見

你對醫療改革文件的其他意見是 _____

請填寫以下資料，所有資料只作本會內部分析用途，並絕對保密。

個人資料： 性 別： 男 女

年 齡： 18歲以下 18-25歲 26-35歲 36-45歲
 46-55歲 56-65歲 66歲以上

職業類別： 在職人士 家庭主婦 待業 退休 其他

個人每月收入： \$5,000 以下 \$5,000 - \$10,000 \$10,001 - \$15,000
 \$15,001 - \$30,000 \$30,001 - \$50,000 \$50,000 以上