

長期病患者關注醫療融資聯席

市民健康 政府有責

政府今日公佈「創設健康未來——探討日後醫療服務模式討論文件」，分基層醫療、第二層醫療、及第三層醫療及特別醫療護理服務三方面檢討香港醫療服務模式問題，並提出改革建議。但就政府各項建議所見，**政府似乎銳意將病人轉往私營醫療部門，以解決公營醫療資源不足的問題。**「長期病患者關注醫療融資聯席」（下稱「聯席」）對政府以這個方向進行醫療改革及日後融資安排表示反對。

「聯席」認為獲取健康是市民的基本權利，每個地方的政府均有義務按本身的財政能力，提供合適服務，令市民獲得最高可達致的健康（highest attainable standard of health）。因此，香港政府也應按社會及市民的醫療需要（如人口老化、疾病人口上升、貧富懸殊等對醫療的需求），透過不同的融資方式，提供適切服務。但**政府現時卻反其道而行，要求市民負擔政府所應承擔的責任，將責任推卸在市民及病人身上，是極不負責任的行為。**

政府其中一項建議是將穩定的專科病人轉往普通科門診，但長遠卻會削減公營基層醫療服務，逼使病人轉移尋求私人家庭醫生處理醫療需要。「聯席」認為長期病患者需長期承擔醫療費用，現時要繳付公營醫療的費用及其他各類醫療開支已經相當吃力，日後若要被轉往私營醫療，負擔必然沉重。雖然政府有提及會協助沒有經濟能力的病人，但卻沒有對經濟能力作明確界定。「聯席」十分擔心屆時政府只會為最赤貧的一群提供協助，而其他收入階層的病人，需負擔高昂的醫療費用。

「聯席」對醫療改革持以下立場：

1. 政府不應減少對公營醫療承擔，這是市民基本權利及政府基本責任；
2. 政府應透過公營醫療系統讓市民特別是弱勢社群（長期病患者、長者、危疾重病者、及低收入家庭），得到低廉醫療服務；
3. 政府不應取消普通科門診。

聯席團體：

心血會，樂暉會，慧進會，毅希會，香港協癩會，恆康互助社，香港肌健協會，柏力與確志協會，廣華腎科病人互助會，社區復康網絡，香港社區組織協會

新健社

二零零五年七月十九日