



## 灣仔區議會麥國風議員辦事處

香港銅鑼灣耀華街 21 號華耀商業大廈 8 樓 802 室

802, Workingview Commercial Building, 21 Yiu Wa Street, Causeway Bay, Hong Kong

Tel : 25910809 Mobile : 94680008 Fax : 25910911

Email : [info@michaelmak.org](mailto:info@michaelmak.org) Website : <http://makkf.wordpress.com/>

Facebook : [http://www.facebook.com/people/Mak\\_Kwok-fung\\_Michael/1179905001](http://www.facebook.com/people/Mak_Kwok-fung_Michael/1179905001)

# 對《醫療改革諮詢文件》的回應

## 第一部份：提升基層健康服務比融資重要

今年政府提出的《醫療改革文件》，內容花掉大量篇幅去講解融資的方法。文件提出的假設，指如果依照目前的制度運作，香港的公營醫療系統將無法維持，因此有輔助融資的必要。姑勿論這個假設的真偽，文件中只著中於「醫」，不重視更重要的「健康」概念。

### 健康就是財富

八年前，前衛生福利及食物局局長楊永強提出「頤康保障戶口」，要求市民供款。今年文件提示推行的第六方案「戶口加保險」，其實與八年前的建議分別不大，欠缺創意，對於醫療的改革仍然對「健康」視而不見。早於 1990 年，由政府委任的「基層健康服務工作小組」，並提交了《基層健康報告書》，基層健康服務強調預防疾病和促進健康，亦著重持續護理及教育，提倡健康體魄。舉例而言，如推廣健康飲食、適量運動、精神健康、空氣質素、反吸煙、安全性行為、感染控制等。十八年過去，我們在基層健康的工作上仍然不足，主要負責的衛生署職能不強，架構上權力較高的食物及衛生局亦沒有統籌與協調的自覺。

健康就是財富，有健康便不需要過份依賴醫療系統，亦不需要就醫療融資有翻天覆地的改變。一個健康的人，不論年青或老邁，在醫療開支上可以是十分之低的。政府指，在 2033 年，我們的公共醫療開支將比現時上升 3.6 倍。其實，只要我們現時就提升基層健康作出對策，這個數字一定是錯誤的。此外，我們亦可加強教育市民對於醫療成本的概念，讓他們明白公共醫療體系的負擔，而這些負擔最終亦是由社會共同承擔的。

### 香港表現證明成功

參考不少外國的經驗，我們能更加肯定香港制度的優越。相比起例如美國，美國國民花費大量金錢在購買保險，可是投入醫療的資金卻只佔總投保金額的一半左右，錢去了哪裡？就是商家，就是保險公司。美國國民的健康指標（例如平均預期壽命及嬰兒死亡率），亦遠比香港為低，而香港僅次於頭位的日本。香港市民亦擁有很高的平均壽命，根據政府最新的公佈，男女分別為 78.8 歲及 84.6 歲。我們的醫療開支，只佔國民生產總值的約百分之五（佔本地公共開支 13.1%<sup>1</sup>），亦遠低於其他主要已發展國家。

### 儲蓄及保險導致道德風險

文件提出的戶口儲蓄及保險方法，無可避免地導致道德風險。供款人擔心自己的供款在自己去世前都無法使用，這無疑鼓勵供款人在取得供款的前後濫用醫療服務。

與其融資，我們不如集中精力，提升基層健康服務。政府今年度提出的財政預算案，承諾撥出 500 億元作供款的啟動基金，筆者實在十分擔心這 500 億元變成保險公司的行政費。筆者希望政府將這 500 億元，加強基層健康服務。另一方面須協助私營醫院發展，提供土地及政策上的配合。（續）

<sup>1</sup> 為 07/08 年度數字，見《2008 至 09 財政年度政府財政預算案》

第二部份：六個輔助融資方案的問題

1. 社會醫療保障

- 問題：加重勞動人口的額外負擔，令到他們覺得不公平。

2. 用者自付

- 問題：這個方案導致很多人因為擔心付出大量金錢而不就醫，嚴重危害整體市民的健康質素。

3. 醫療儲蓄戶口

- 問題：以香港人口收入中位數 10,000 元計，以存款 3 款計算，退休時約有 50 萬。戶口需要公司管理，將再次出現高管理費的問題，退休時未必有 50 萬之多。即使有 50 萬元，亦不足以支付一次大型的醫療費用。此方案亦導致道德風險，供款人擔心自己的供款在自己去世前都無法使用，這無疑鼓勵供款人在可以開始使用供款的前後濫用醫療服務。

4. 自願醫療保險

- 問題：投保人士不多，仍然會出現管理費及行政費高昂的問題。如果投保人數少，必然會導致保險公司減少受保的範圍，及出現拒保的情況，如保險公司將拒保患上慢性病如心臟病、血壓病、糖尿病的病人。

5. 強制醫療保險

- 問題：大家都繳付保費，但有一些人會甚少使用服務，這些保費等於是「供死會」，難免出現「我付出多少錢便要使用多少錢」的心態，變相鼓勵濫用服務。此外，無法保證行政費低廉，亦出現道德風險。

6. 個人康保儲備

- 問題：戶口儲備不足，保險則仍然存在保費高昂及鼓勵濫用的問題。這個政府最希望實行的建議，其實就是 2001 年楊永強提出的「頤康保障戶口」，今年以另一個包裝再次提出，是「偷天換日」、「借屍還魂」。此方案亦出現濫用醫療服務的道德風險。

麥國風  
灣仔區議員  
MHSM, RMN, DNA, Dip OSH

二零零八年五月三日

完