



自願醫保 明益保險

政府棄公投私 忽視基層醫療

街坊工友服務處反對自願醫療保障計劃立場書

政府於 2011 年 7 月 11 日公布《醫療改革第二階段公眾諮詢報告》，稱有六成市民支持自願醫保計劃。政府認為計劃最大好處在於人人受保，而且終身續保，並將會於 2015 年實施。

自願醫保真的令市民個個有保障，保費水平又不會貴嗎？當然不！

街坊工友服務處反對政府的自願醫保方案，原因有四點：

一)長者及長期病患保費高昂

在自願醫保計劃下，長者及長期病患雖然可以受保，但實際上高昂的保費卻使他們望而卻步。以現有市場上的一些醫療保障計劃作參考，65 歲或以上長者的保費，介乎五千多元至八千多元不等，即使政府提供七折優惠，長者至少每月也要付四千元的保費。另外，長期病患的保費雖然會「封頂」，但仍然是健康人士的三倍，而且要等足四年才可獲得全數的賠償。

二)政府基金補貼財團

面對長者及長期病患高昂的保費，政府稱會設立 500 億基金降低他們繳交的保費。問題是，為了使健康人士的保費不被扯高，政府會把健康人士及高風險人士的保險池分開處理，這不單和醫療保險分散風險的本意相違背，更會進一步扯高長者及長期病患的保費。更為嚴重的是，政府以公帑補貼保險公司為高風險人士投保的溢價，變相就是保證保險公司不會做蝕本生意，簡直就是赤裸裸向財團輸送利益的行爲。

即使政府希望吸引市民參加自願醫保，政府也可以選擇設立「第二安全網」，在現有公共醫療系統及自願醫保計劃之外，為投保人提供多一重的保障。根據政府 2008 年《掌握健康，掌握人生》的諮詢文件，為高風險群體「包底」的開支，未來 25 年只需要約數千萬至十多億元不等，根本不需要直接以 500 億現金補貼保費。設立「第二安全網」，可以使投保人即使用盡保險額，仍可以較低的收費使用公立醫院的私家服務，遠比保費補貼有效和直接得多。

三)保障範圍不足，未能照顧市民需要

自願醫保的保障範圍並不包括門診及日間醫療服務，理由是政府認為市民可以自行負擔相關支出，但對於長者及長期病患來說，門診服務正正是他們日常使用最多的服務，這樣的



街坊工友服務處

Neighbourhood and Worker's Service Centre

地址：葵涌葵芳邨葵仁樓地下7號

Address : Unit 7, G/F., Kwai Yan Hse., Kwai Fong Est., Kwai Chung, N.T.

電話：2410-0360

傳真：2426-4618

網址：www.nwsc.org.hk

電郵：kwaifong@nwsc.org.hk

保障範圍如何能夠照顧市民的需要？另外，市民受保之後仍然需要為手術支付「墊底費」，至少為手術費的10%，對基層市民仍是一大負擔。

四)政府棄公投私 忽視基層醫療

政府寧願以 500 億基金補貼財團，千方百計利誘市民自行承擔醫療開支，以便延續其「小政府、大市場」的管治模式，也不願意投放更多的資源於公共醫療服務之上。在香港的醫療開支只佔香港 GDP2.8%的前提下，相對於已發展國家普遍的 8-10%，政府仍然要恐嚇市民香港的醫療開支已經高到一個不能忍受的水平，這根本是政府一貫把公營服務「私有化」的技倆，為政府逼迫市民入私營醫療市場開脫。

一個負責任的政府，理應以公平原則為前提，使香港人民不論貧富都享有平等使用醫療服務的機會。500 億的基金與其補貼財團，不如用於改善基層醫療服務，例如增加前線醫護人手、縮短專科診症輪候時間、設立更多的醫院和地區診所，使老弱傷殘都能夠即時獲得更有質素的醫療服務。

聯絡人：龍子維