



香港家庭醫學學院  
The Hong Kong College of Family Physicians  
Rm. 701, 7/F., HKAM Jockey Club Bldg., 99 Wong Chuk Hang Rd., Aberdeen, Hong Kong.  
Tel: 2528 6618 (3 lines) Fax: 2866 0616  
Home Page: <http://www.hkcfp.org.hk> E-mail: [hkcfp@hkcfp.org.hk](mailto:hkcfp@hkcfp.org.hk)  
香港仔黃竹坑道99號香港醫學專科學院賽馬會大樓7樓701室



## 致：衛生事務委員會

香港家庭醫學學院支持政府推出的自願醫保計劃。

1. 醫保計劃可以推動和鼓勵有能力的市民參加醫保，改變現時過份依賴公營的住院服務。如果市民自願參加政府推行的醫保計劃，公營醫療的資源可以更有效地運用於沒有經濟能力參加醫保的市民，為弱勢社羣服務。
2. 政府牽頭，可以改變現時保險公司獨大的情況。市民向保險公司投保，並無議價能力，保費和保險條款的細節完全由保險公司話事，政府的醫保計劃可以代表市民與保險業界爭取合理和全面的醫保。

很可惜在這次推出的醫保計劃中，並沒有任何基層醫療的參與。而這種只重視第二和第三級醫療的態度妨礙了我們由整體上改革和發展香港的醫療系統。

在之前的醫改諮詢文件裡面已經提到現時機制對整體基層醫療重視不足。第一階段公眾諮詢顯示社會上普遍取得共識，廣泛支持政府推動醫療服務改革，其中第一項便是加強基層醫療服務。

諮詢文件中所提出的自願性醫保計劃的重點覆蓋了住院或非住院性服務，專科會診服務，及診斷化驗服務。這間接的宣揚了本港現行只重視第二和第三級醫療的文化。因此我們認為這是醫療改革的倒退，並且造成將來醫保計劃的濫用。

文件中所提出的醫保計劃令人感覺到第二級和第三級的醫療系統才是值得關注的，而不是從整體健康預防和保健著手。

醫保計劃必須是一個可以結合和提升基層醫療的重要支柱，這對發展有經濟效益的醫療系統是十分重要的。

醫療服務和相關的經費改革是密切關聯的。香港家庭醫學學院希望作出以下建議：

1. 醫保計劃需要以基層醫療為指引，專科和住院相關的服務必須經過基層醫療的轉介，而這也是醫管局系統內現行的制度

如果基層醫療要為醫療系統把關，必須確立良好的轉介制度，醫保必須清楚訂明專科服務須經家庭醫生轉介，而非住院的檢查亦應納入醫保計劃。這般的條文亦有保險公司支持推行。

因此家庭醫生在基層醫療服務的責任是非常重要的。醫學院和政府必須加強畢業後和在職家庭醫生的教育和培訓。

2. 醫保計劃必須包括基層醫療服務

文件中部分意見認為，醫保計劃可以透過納入基層醫療服務而予以改良。醫保計劃應該資助健康的市民使用基層預防性護理服務，例如，每年起碼一至兩次約見家庭醫生，建立和更新個人健康檔案；定期檢測血壓，體重及簡單的化驗，包括女性子宮頸抹片等基本預防服務。這些都是有實証和效益的基層醫療服務。

醫保計劃必須涵蓋基層醫療服務，因為這是整個醫改重要的一環，在醫療改革的諮詢文件內，政府開宗明義要加強基層醫療服務，方向都是正確的，因此，醫保必須推動和鼓勵市民盡量利用基層醫療服務，改變市民求醫的習慣，不要有病便湧去醫院或自行向專科求診。

3. 文件中有提議醫保計劃應提供其他形式的財務誘因，例如，為兒童提供保費資助，以鼓勵他們投保；為需要繳交較高保費的長者及高危人士提供保費資助。

醫保計劃可以考慮以整個家庭為投保單位，鼓勵整個家庭包括長者和兒童參加醫保。醫保計劃可以對這些家庭提供優惠。

香港家庭醫學學院

二〇一一年八月四日 提交