



COLLEGE OF NURSING, HONG KONG 香港護理學院

香港護理學院對「醫保計劃、由我抉擇」諮詢文件的回應

立法會衛生事務委員會會議 2010年12月11日

香港護理學院會長呂詠梅

香港護理學院(前身是香港護士會)是一個以維護市民健康、提升護理服務和護士社會地位為目的的專業學會，本人僅代表學院對政府第二階段公眾諮詢文件「醫保計劃、由我抉擇」發表回應如下：

政府的醫保建議(下稱「自願醫保」)面向中產人士，其價格和條件都較一般私營醫保優勝，兼有政府承諾監管，相信質素會有一定保證，可見政府用了不少功夫來籌劃和諮詢以謀長遠解決本港醫療融資困局，用心良苦，值得稱道，然而該建議亦有問題要待澄清和解決。

A. 意見

I. 保費

- a. 自願醫保供欸、套餐收費雖較私保略平，但受薪階層不少是一家數口、納稅、供樓、供強積金、子女教育等等開支，每月數百元至千多元保費相信即使一般中等收入者也會嫌貴；青年人醫保費雖較便宜，但他們也要結婚生子、上樓，各有各的困難和需要，吸引力不大。
- b. 附加費無上限，長期病患者和退休人士更不用說是難以負擔。
- c. 不包門診和體檢，待病重了才入院，不符合保健預防、病向淺中醫的原則，只會增加醫療衛生和社會整體成本。
- d. 墊底費也太高。
- e. 若然投保人數不足，可持續發展堪虞，政府有何對策？

II. 投保

- a. 只在「實行初期」接受長者投保「初期」是指到何時？為什麼以後不再接受？以後如何保障自願投保的長者？
- b. 現時大公司/公營機構投保議價能力較高，其員工醫療保障較好，連家眷都能受惠；自願醫保以個人投保，享受條件肯定比不上原來機構投保之計劃，再者，其家眷能受惠嗎？如何吸引這類職工轉投及保障其權益不受削減？

- c. 中小企(佔全港企業 90%)要替員工購買雙重醫保以包住院和門診，會增加營運成本，如果買不足則員工吃虧。影响本港營商環境和競爭力，化算嗎？

III. 營運、監管

- a. 實施醫療保險、第三者支付辦法而導至濫用、醫療成本滾雪球般上漲，是世界性的問題，香港能獨善其身嗎？政府如何防止濫用自願醫保和這些流弊，並確保整體醫療成本效益和社會效益？如何教育使用、提供和其他持份者自律、無私、有節制地使用「別人的錢」 other people's money(OPM)？
- b. 有些保險公司說自願醫保是「辣招」，預見利潤太少，政府如何保證有效監管、防止因價就貨，損害市民利益？
- c. 政府如何制訂、監管行政費用？現時「強積金」的行政費太高，監管也有漏洞。
- d. 有醫學界人士指自願醫保是「魔鬼陷阱」，如何防止保險費和套餐收費不會增加、保險公司和醫療服務提供者均自律、有合理利潤而又不致虧本？
- e. 若參與公司倒閉政府有何對策？

IV. 500 億元儲備金

- a. 如何用？用多久？用完後又會怎樣？
- b. 高風險基金、儲蓄元素等概念只是構思，既然未有具體計劃，投保和儲備金用途/受益人數未知，這數字是如何計算出來的？根據什麼？
- c. 有人擔心它會成為鱷魚的點心，政府看法如何？

V. 私營醫療市場

政府聲稱會支援私營醫療擴展配合自願醫保計劃，以利公私互補，增加市民選擇。

- a. 由於本港醫護人員短缺，公立機構尤甚，現時挖角現象已十分嚴重，自願醫保推行只會使問題惡化而公立醫院服務必然遭受更大壓力。
- b. 當中以護士短缺最為突出，公、私立醫院以至社區安老殘疾等院舍均嚴重缺人，影響員工身心健康、服務質素甚至正常運作(例如：瑪麗醫院手術室)。醫院管理局成立二十年來服務擴展不少，醫生人數增加了三倍，而護士人數仍維持約二萬餘，極不合理。

B. 建議

1. 自願醫保要包門診和體檢，以符合基層保健、病向淺中醫的原則；長遠會降低醫療成本，增加醫療衛生和社會整體效益，亦提高市民投保意慾和自願醫保之成功機率。
2. 500億元耗資巨大而受惠人終究是七百萬市民中的小部份，即部分中產投保者。考慮到政府近年推出的長者醫療券和社區護理計劃，市民和醫療提供者參與寥寥可數、自願醫保命運如何未知，建議每年用25-30億元投放到社區和專科門診，縮短輪候期並使較多市民受惠、也減輕住院的壓力和成本。
3. 由政府(不是醫院管理局)制訂長遠、有效及可行的人力資源政策，規劃和措施，徹底解決醫護人員短缺和問題，各級護士之供求更為當務之急。
4. 我們重申政府醫療改革首要任務是改善公營醫療和衛生服務以提高市民健康水平為最終目的，醫療融資與資源分配不可分割，都是改革的內容。一向以來本港重醫療、輕衛生，資源分配90:10之比例極不合理；服務發展和人力資源政策也極為短視，沒有長遠規劃和措施，應一併評核和調整。因此，我們認為發展醫保和擴展私營市場為公營醫療減壓只是醫改的一環，而不是其目的，不應該以偏蓋全、本末倒置。
5. 我們重申政府醫療改革應着重於加強公共衛生、基層保健和健康教育以促進市民健康，並建議政府設跨部門小組以整治疾病/危害健康的源頭，改善社區建設、住屋、市政衛生和環保等措施；並增加安老、托兒、康復、精神病患者和殘障等人士的照顧服務以保障市民健康。上述各項均需要增加護士及各專職醫療業界的數量和功能。