

港九勞工社團聯會

THE FEDERATION OF HONG KONG  
& KOWLOON LABOUR UNIONS



九龍深水埗長沙灣道 1-5 號長勝大廈 5 樓 D 座  
Flt. D, 5/F., Cheung Shing Bldg., 1-5 Cheung  
Sha Wan Road, Kowloon, Hong Kong.

電話 Tel : 2776 7232 , 2776 7242

傳真機 Fax : 2788 0600

電郵 E-mail : [hkflu@netvigator.com](mailto:hkflu@netvigator.com)

網址 Website : [www.hkflu.org.hk](http://www.hkflu.org.hk)

本會檔號 OUR REF.:

來信檔號 YOUR REF.:

立法會衛生事務委員會：

### 對「醫療改革第二階段公眾諮詢——醫療保障計劃」之意見

政府建議推出自願醫保計劃，希望較有能力的青壯人士能夠積極參與此計劃，但我們擔心計劃一旦投保人數太少及投保人主要集中在高風險人士，風險分攤失衡，政府的注資只會不斷被蠶食，計劃發揮不到拉上補下的作用。現時公共醫療開支的比例並不高，只佔全港 GDP 的比率 5.2%，政府絕不能因推行醫保計劃而削減公營醫療的資源投放，反而應針對人口老化問題，全面檢討整個公營醫療系統的運作。而本會對自願醫保計劃有以下意見：

#### 下層中產納稅人投保不划算，間接造成社會分化

較有經濟能力即泛指中產，中產階層都有很多級別，月入三至四萬元的可以叫中產，月入一萬五元的又可以叫中產，只是後者為下層中產(lower middle class)。下層中產家庭在稅網中為數不少，但他們可以享受的社會福利卻是最少，家庭開支亦較大。有部份市民已經自行選購保險產品特別是危疾保障，但未必人人都會購買醫療保險，因為僱主已經為他們購買醫療保險，此外，青壯人口患病的次數不高，他們可能覺得自行購買醫保未必划算。而且一旦需要入院做手術，私院收費昂貴，醫保未必可以全數償付手術等雜費。以納稅人角度出發，若不幸要入院做手術難免會首選公立醫院，事實上年輕人亦不會經常入院做手術及治療，真正花費的公帑不多。而且目前醫療開支佔全港 GDP 的比率只是 5.2%，人口老化亦不代表這個數字會大幅提升，因為隨著知識型社會的形成，新一代人口已經愈來愈重視基層醫療，為什麼政府硬要將這個醫療壓力推在夾心市民身上？雖然政府推動的不是強制性醫保計劃，但計劃宣傳的目標對象是經濟條件較好的市民，在政府宣揚的主流意識下，不禁會使低收入人士誤解下層中產人士佔用他們的公營醫療資源，間接造成社會分化。

#### 擔心醫保計劃由輔助性質變成主要計劃

政府對醫保的 500 億撥款可能會刺激醫療通脹，會直接提高整個醫療保險市場的收費，市民可能會得物無所用，重投公營醫療服務。政府雖然強調醫保計劃是輔助性質，但

我們擔心計劃會由輔助性質變成主要計劃，即是購買了醫保的市民再也沒有資格使用公營醫療服務，除非符合某些經濟狀況審查，最終使公營醫療安全網日漸縮小，政府必須為公營醫療的提供作出明確的承諾，以釋除市民的憂慮。

### **為中層市民提供收費稍高的公營醫療服務**

無論政府如何監督，都不可以完全消除保險公司跟私院聯手抬價的勾結，私院是私有化運作，目標當然是營利極大化，利潤比例不設封頂，惠顧私院只會愈來愈貴。政府可考慮為經濟條件較好的市民提供收費稍高的公營醫療服務，以減輕目前公營醫療體系的壓力。情況就有如興建居屋，既然公屋未能覆蓋收入稍高但又無能力購買私樓的市民，政府便推出中產房屋，既可以照顧中產市民的住屋需要，又可以將這個住屋負擔適當地轉嫁回用者身上。此舉可確保公營醫療系統可照顧弱勢群體，而經濟條件較好的市民亦可透過付出較多而獲得適當的公營醫療服務，使資源更有效地分配，達到舒緩公營醫療系統的作用。

### **倡導基層醫療，為未來醫療開支減壓**

在整個醫療改革中，發展基層醫療是有必要的。若果市民有定期的健康檢查及獲得醫療諮詢，許多疾病是可以預防或提早醫治的，公共醫療成本便可以大大減少。政府應積極推廣基層醫療，對私人基層醫療服務作適當監管，提升私人醫療體系收費的透明度，並可考慮公營醫療體系亦參與其中，為市民提供合乎成本效益的基層醫療服務，既不會增加公帑開支，亦可以將基層醫療服務開放，營造一個良性的競爭環境。

以上是本會對醫保計劃的一些意見，希望有關當局予以考慮！

港九勞工社團聯會 謹啓

2010年12月8日