

Circle of Friends 健康之友  
就醫療改革第二階段公眾諮詢 - 醫保計劃  
意見書(2010.12.11)

健康之友是由一班精神病康復者組成的互助小組。以下是健康之友就醫療改革第二階段公眾諮詢 - 醫保計劃的建議：

我們不贊同政府建議的自願醫療保障計劃，亦覺得此計劃幫不到精神病患者：

-大部份精神病患者都是低收入人士或依賴綜援為生。根本無能力支付保險費用。就算有能力供款，亦擔心工作不穩定，如果失業就無能力支付保險費。而諮詢文件並沒有提及一旦斷供的處理及安排。此外，投保後，病者在發病期間，是否可以委托家人、朋友、主診醫生代為報取保險費？

- 本末倒置，對精神病患者(長期病患者)不公平  
政府推出此計劃根本是本末倒置，根據醫保計劃精神病康復者是要支付比健康人標準保費高兩倍，而且受三年索償期所限制，第四年才可獲全數賠償。但政府卻以公帑，優惠資助去誘使有能力的市民購買保險。對精神病患者(長期病患者)不公平，而且未能直接受惠。

- 對精神病患者(長期病患者)而言，醫保計劃未能減輕他們的醫療負擔  
精神病患者需要定期看專科門診及服藥，亦是他們最大的醫療開支之一，但自願醫療保障計劃並沒有包括在內。

- 醫保計劃保障範圍只包括住院治療及危疾治療，未能配合精神病患者的需要  
精神病患者最需要是在患病初期，即黃金治療期能盡快介入得到合適醫療服務，但目前輪候排期精神病專科門診時間也不短。

建議：

1. 自願醫療保險計劃應該包括門診及自購藥物。
2. 政府應該將 5 百億全部放在改善基層醫療服務方面，讓全港市民及精神病患者受惠。
3. 妥善分配資源，檢討醫管局的管理架構，例如薪酬、職級確保資源用得其所，有效使用在醫療服務上。
4. 在醫療融資方面，建議政府調整現時稅制，如增加利得稅及設

立醫療發展基金，以基金收益補助醫療服務的發展，用以提供合適的醫療服務。

5. 政府應該發展基層醫療，制定全面醫療政策，包括提供宣傳教育、預防、治療及復康工作。在基層醫療的工作上，提升一般人對精神病的病識感，改善醫護人員的人手，縮短輪侯排期精神病專科門診時間，令患病後能及早治療，才能減少日後的醫療需求。
6. 政府是否可以制定長遠醫護人員的人力資源培訓的計劃，確保醫療服務質素不會下降？

自願醫療保險計劃會直接推動私營醫療保險蓬勃發展，間接令私營醫療服務量增加，導致公營醫護人員流失到私營醫療服務。目前，精神病患者覆診時，見醫生的時間只有數分鐘，對病人的病情了解有幾多，則成疑問？因此，政府應制定長遠醫護人員的人力資源培訓的計劃，確保醫療服務的質素。