

深水埗社區協會就醫療改革第二輪諮詢的意見

各位代表、議員及官員：

近日政府提出醫療改革第二輪諮詢，聲稱資助 500 億，讓市民自願購買醫療保險。我們對此有以下質疑：

第一，其實在第一輪諮詢中，市民已清楚表示要求政府強化公營醫療服務的意向，可是政府卻本末倒置，資助市民到私營市場買保險，沒有正視問題。政府提出市民自願參與供款，但供款額卻絕非一般基層市民所能承受。對於高風險和最需要的長者來說，醫療保險的供款額卻大得驚人，65 歲以上長者每月供款竟高達 1250 元，比生果金每月 1000 元還要高，面對香港百萬老人，卻開出如此的高價格，實在令人羞愧。

第二，其實所謂自願性醫保，政府在第一輪諮詢的文件中已列出十多項弊端出來，重點包括：

- 1.對高風險組別人士來說費用高昂
- 2.逆向選擇導致高昂保費
- 3.沒有幫助個別人士儲蓄以應付日後的醫療需要
- 4.涉及行政費和其他保險費用
- 5.未能減輕公營醫療系統的壓力

另外，文件亦以美國及澳洲作為例子，指出私營醫療保險問題多多，可見，政府其實一早知道所謂自願性醫療保險並不能解決現時香港醫療服務的問題。一個連自己內部也不相信的政策，試問又怎能夠要求廣大市民支持呢？

第三，現時香港多數醫療服務都以公營為主，一些最尖端的技術、儀器都是由公營服務提供，很多關鍵的醫療服務，是私營醫療所難以取代。香港公營醫療制度，是香港市民，特別是基層市民的最後一根救命草。醫療改革應對症下藥，集中資源搞好公營醫療，減輕市民及前線員工的負擔。所謂的自願性醫療保險，只是自欺欺人的計劃，多數最有需要的市民根本沒能力購買，他們最終只能回到公營醫療系統，與其將市民在公營和私營之間互相拖拉，倒不如集中力量，做好現有的公營醫療服務。

最後，我們在社區前線，基層的服務使用者所反映的是近來要自購藥物，醫療服務要花長時間輪候，市民實實在在感受到醫療系統私營化所帶來的負擔和壓力。但每當談及加強公營服務，政府不是說自己做了很多，就是說說大家反對加稅。

我們要指出現時政府並不缺錢，相比財政儲備及外匯基金中的兩萬多億元來說，政府每年花費在醫療的數百億開支只是九牛一毛。政府其實絕對有能力在不加重普通市民負擔的情況下，加強公營服務以應付人口老化。

我們重申，公營醫療是香港醫療系統的基石，所謂醫療改革亦應以加強公營服務及減輕市民負擔為發展方向，現時的所謂醫保計劃實際上是公私不分，甚至化公為私。