

《創設健康未來》意見書

由於香港給市民提供方便和優質的醫療服務，也導致出現濫用和非法使用，前者是對急症室的濫用、後者是內地孕婦在港分娩而取得出生紙後分文不付就‘逃’回內地，因而增加了醫院幾乎難以承受的負荷，使公帑每年損失過億元。

未來對香港的醫療服務的挑戰是非常嚴峻，2005年7月的討論文件已經說得很清楚。問題是如何保證市民繼續獲得優質的醫療服務而政府的財政又可以負擔？對此，我們提出如下的意見。

一、建立聯營醫務系統

目前，私營的醫療服務種類繁多，私營醫院大多收費昂貴，非一般市民甚至中產階層所能負擔，而私營診所大多數是一位醫生主持一間診所，因而成本高昂，亦非草根階層和長期病患者所敢問津。對此，我們建議政府大力協助建立私營公助的聯合診所，辦法是由幾位醫生(可以不同專科)聯合開設醫務診療所，而政府則在財政上或其他方面加以幫助，例如在公共屋建立的可以在選設地點時給予優先和減免租金。如在非公屋地區則可在政府大廈撥出適當場地予以建立聯合診所，政府在聯合診所建立時可以免費贈送電腦或一些醫療器材，對參與診所的工作人員和診所給予稅務上的優惠。如果這樣辦，其好處是不少的。

1. 可以降低成本，合理使用人力資源。
2. 可以合理使用醫生資源因而聯合診所甚至可以24小時服務(晚上九時後到早上八時前可加20%診療費)。
3. 大型的聯合診所可以設有藥劑師。
4. 藥物成本可以降低。
5. 聯合診所可以為實習醫生提供場所。
6. 討論文件提出家庭醫生概念，我們認為在聯合診所裡較易推行家庭醫生的概念，並且可以通過電腦建立病人檔案並和醫院聯網，我們建議對聯合診所給予電腦設備的支援，其原因也在此。

據說，香港已有少數聯合診所出現，而收費也比較低廉。其實如果聯合診所收費在100元/次以下時，我們相信急症室的‘生意’一定有限。(免費使用急症室者除外。)

二、試行建立中、西醫聯合診所

這個意見可能是知不易，行亦難。原因是香港的西醫大多對中醫是採取鄙視和歧視的態度，認為中醫是不科學，落後的醫學。當然，中醫自有其不足之處，但中醫亦有西醫永遠也趕不上的優點。而西醫亦有顯著的缺點。香港鄙視和歧視中醫的表現，在防治SARS一役中，已充份表露無遺，竟然不許他(她)們面診，只准通過電視遙診。這根本就是違反中醫最基本要求(望、聞、問、切)。國內防治SARS當中，中醫、中成藥、中草藥挽救了不少貧苦老百姓的性命。我們提出中、西醫聯合診所，同樣是私營公助，逐步發展。

三、合理收費

合理收費很重要，中國大陸曾推行30年的免費醫療制度，(只收0.1元的掛號費、其他費用幾乎全免)。這本來是好的制度，但終歸失敗。原因是人的思想還是過份自私濫用免費醫療，那就只好失敗告終。目前香港享受完全免費醫療服務的不下70萬人(佔

總人口 11%)，其中屬綜援人 54 萬(佔總人口 8%)而且有不不斷上升之勢。這些免費中、午、晚餐，自有改善必要。

境外孕婦來港分娩的愈來愈多，不但醫院不勝負荷。而且大多數是‘搵數’(內地醫院被迫要收按金，原因在此，搵數的毛病是會‘傳染’的，否則兩個月就要‘執笠’)，導致公帑損失近億元。

我們建議：

1. 凡享受免費醫療服務者，如要留醫，就要繳付合理的膳食費用(例如每天收費 30 至 35 元，這個標準，任何的既得利益者也能負擔)我們不應提供免費的早、午、晚餐。

2. 非香港居民孕婦在醫院分娩收費問題，我們認為如其丈夫是香港居民的話，可按香港居民標準收費。理由是其父親、已經是香港居民或永久居民，而其中一人也是準香港居民(遲早她也會來港)，所以可按香港居民標準收費，這是比較合理。至於完全不是香港居民身份的則應收按金，有人提出說這樣做是違反人權，那麼，提出者能否保證他們能盡繳費的義務？如果他們要‘搵數’那就他們侵犯香港的人權，因為他們不繳費是直接影響香港的醫療服務，對不繳費就出院的應在他的出院證明書上蓋上欠繳醫療費的大字，而他們要辦領出生紙時同樣蓋上欠繳醫療費的大字，香港《基本法》和人權法都沒有規定可以不繳分娩的醫療費。《基本法》和人權法都是保障奉公守法者而不是違法者的保護傘。

四、開源節流：節流為主、開源為輔

醫管局應認真檢討您們那麼多高薪的高級顧問有無必要，又有麼用處？他們除了領取高額年薪外，在醫管局年年在財政赤字的情況下，還要給他們發放高額的花紅，這是我們一般市民難以理解！因此，醫管局應當檢討上層結構，實行精兵簡政，做到人、物、資都用得其所。

開源方面，上面提過，免費醫療服務不等於奉送免費早、午、晚餐，當然既得利益者當然會反對，但我們不要怕反對，那要看他們反對的理由是否合理，那麼，我們就要擇善而從了。

在各醫院，健康院等前線單位，也要節流，做到物盡其用，嚴禁浪費。

五、在聯合診所的基礎上，試行醫療合作制，凡參加合作的市民可交年費若干，成為醫療合作成員後，在聯合診所就診時可以獲得八折的優惠。

六、我們贊成醫療保險辦法。那就要認真吸取歐、美等國的經驗教訓，去蕪存精，擇善而行。對此，在過渡時期內，就要謹慎對待那些沒有經濟能力的人。(主要是長者)

以上是我們對《創設健康未來》的一些意見和看法，以供參考。

香港基督教女青年會
誌寶松柏中心
深水埗耆英心聲小組啟
2005 年 9 月 23 日