

康和互助社聯會

Concord Mutual-Aid Club Aillance

石硤尾南昌街 332 號 2 樓 網址 Web : www.concord.org.hk

電話 Tel: 2776 1460 傳真 Fax: 2784 5367

立法會衛生事務委員會

2008年5月10日特別會議

「醫療改革諮詢文件」意見書

『康和互助社聯會』是由新生精神康復會服務使用者組成的自助組織，於 1998 年成立，並根據社團條例在香港警務處牌照課社團事務處註冊為社團，更於 2002 年根據稅務條例獲稅務局承認為非牟利慈善團體。二零零四年十月成為社聯的機構會員。

本會的宗旨是發揮精神病患者的互助精神及推廣互助工作、促進精神病患者的個人康復、權益和生活質素的改善、及積極參與精神病患者利益有關的事務。本會希望借今天的議題「醫療改革諮詢文件」，向立法會反映精神病患者康復者的需要和訴求，並發表以下立場及意見：

本會歡迎政府對促進公私營醫療合作及加強基層醫療的建議，並認同政府以加強基層醫療服務、推動公私營醫療協作、發展電子健康記錄互通、強化公共醫療安全網等方法改善整體香港的醫療服務質素，為全港市民提供到更適切的醫療。但在政府的諮詢文件中所提及的六個方案，本會並不贊成以醫療稅或保險形式作為醫療融資的基礎，並且認為文件中所提及的方案並不能有效做到資源再分配的效果，更無法改善低收入人士的生活狀況及醫療質素。

現時精神病康復者的醫療情況

根據醫管局資料的數字顯示，近年精神病患者的人數不斷上升。本港精神科首次求診的人數不斷增加，由 2001 年的 23,822 宗上升至 2005 年的 26,661 宗，而總求診人次亦由 2001/02 年度的 511,127 人次增至 2005/06 年的 605,955¹。而住院及門診服務的不足一直為大眾所垢病，據葵涌醫院醫生協會表示，由於日常工作繁重，每位精神科醫生只能給予每位精神科病人約為 4.5 分鐘的診症時間，當中更有 1-2 分鐘需要用作記錄及列印藥單²。

當政府帶領市民討論醫療融資的方法的同時，更應帶為市民刻劃未來的願景，告訴市民香港將來醫療服務的水平，在服務上所能夠改善的地方。整份諮詢文件並沒有告訴大眾市民這個願景。透過醫療融資可以讓香港市民享受到怎樣的醫療服務？而精神病患者可以怎樣改善其醫療情況及素質？他們將會得到怎樣的支援？本會明白在提升醫療質素的同時，必需增加醫療服務上的收入。但只知道錢從哪裡來，而不知錢從那裡去？對於全港市民來說，實在無法增加市民對政府施政的信心。

¹ 醫管局 01/02 及 05/06 年報

² <http://www.legco.gov.hk/yr07-08/english/panels/hs/papers/hs1122cb2-373-7-e.pdf>

康和互助社聯會

Concord Mutual-Aid Club Aillance

石硤尾南昌街 332 號 2 樓 網址 Web : www.concord.org.hk

電話 Tel: 2776 1460 傳真 Fax: 2784 5367

醫療服務為整體公共服務

當我們討論公私營醫療服務服務失衡的同時，我們需要明白醫療服務乃整體公共服務的一部份，所牽涉的是全港市民的健康。在公共服務中，有些服務因為牽涉執法及公眾安全，所以不適宜私人服務的參與，例如：紀律部隊等；而有些服務仍能與私人服務參與，但政府在服務上仍有很大的控制權，例如教育、交通等；而有些服務則全屬私營，例如：煤氣、電力等，但政府仍能用合約的形式限制私營服務。無論什麼形式的公私營合作，政府仍需要有效控制有關服務，因為所牽涉的是全港市民的生活。所以所謂公私營失衡只是不設實際的講法，重要的是政府及市民需要共識的公私營服務分配及合作方法。政府完全沒有提及希望私營服務在改革中堅擔什麼的角色，而什麼服務仍會由政府所提供，而兩者所提供的服務及質素又會達到什麼的程度？這些都是文件中所沒有提及的。

以稅制改善整體醫療服務

從政府所提及的六個方案中，所有方案皆無法達致累進的效果。在所有方案中無論富者或貧者皆要付出相同比例的醫療金額，無論在購買保險或醫療稅。在香港這樣富裕的地方，在 1997、2001 及 2006 年的堅尼系數分別為 0.518、0.525 及 0.533³，可見貧富差距日漸擴大，而稅制的其中一個目的是在以市場主導的情況下仍能夠透過稅制達致資源再分配，盡量使社會達致公平的情況，讓每位市民在社會階層上有向上發展的機會。但在整份文件中，皆看不到有這樣的理念，縱然綜援人士仍受安全網所保護，但低收入人士仍需要支付一定的醫療費用，在僅有的收入內再加上更大的負擔；但同時在高收入人士卻能夠以相對其收入較少的費用。無論是公或私營。有關方案似乎對現有的貧富差距帶來更大的衝突。

故此本會建議政府採用稅收形式，減少中產及低下階層(包括不少病患者)的負擔，補貼日漸增大的醫療開支。一方面政府能夠主導整個服務的方向及服務；另一方面能更有效的壓抑醫療通脹，為公眾帶來更大的效益，避免市民辛辛苦苦所賺得的金錢，白白流進保險公司、基本托管人及私營醫療服務身上，並真正將市民所得的金錢，撥入醫療開支身上，直接改善醫療質素。

本會更建議政府引入有能者自付的機制，當市民使用公共醫療服務的時，按其收入比例收取一定的醫療費用，一來能減輕低收入人士的負擔；二來增加有能者使用私營醫療服務的機會，相對減輕公營服務的負擔。(完)

³ <http://www.info.gov.hk/gia/general/200707/04/P200707040189.htm>