

「醫療融資諮詢文件」意見書

香港婦女勞工協會

2008.5.17

香港婦女勞工協會(下簡稱本會)由關注女工權益的人士於 1989 年組成。本會一直與勞動婦女並肩爭取合理權益、改善因面對性別、階級、社會制度及全球化所帶來的問題。本會的服務包括組織女工合作社、清潔工人職工會、環保社區網絡服務、婦女資源中心．．等。

對於政府推出醫療融資方案，本會有以下幾方面意見：

對香港現時醫療服務意見：

1. 現時醫療系統存在各種問題，例如輪候睇病時間太長、醫生診症時間太短、專科服務排期特長、醫生與病人比例偏低、葯物名冊少、還有醫護人員過勞等，這些都是急需解決的醫療問題；但政府的諮詢文件並沒有認真討論服務質素改善的議題，而就集中“融資”方案，是一種轉移視線而迴避問題的做法，更突顯向市民攤錢的目標；
2. 醫療政策的焦點集中放在醫院服務、和診治病人方面，但一直忽略疾病預防和社區生活健康的建立；一個社會的醫療體系還應重視“預防性、和社區照顧、健康生活”等，現時承擔著照顧生病家人、預防家人生病的照顧者主要是婦女，政府在資源和政策上的忽視變相將責任推給家庭照顧者。
3. 現時醫療開支增加，一個被人批評的主因是指醫管局高層的工資的上升比對基層護人員的增幅一直擴大，“肥上瘦下”的工資政策一直被市民詬病，但改革諮詢文件卻對這問題隻字不提；
4. 政府設定公共醫療的開支上限為政府整體開支的 17%，但過去兩年政府的醫療開支才由 14%加至 15%，反映政府對公共醫療服務並沒有承擔的誠意；而面對醫療改革的重要，政府應檢討放寬公共醫療的開支的上限。
5. 過去五年，香港醫療服務的開支累積只有大約 3.1%的增幅，平均每年增幅也只是 0.6%；與政府推算未來開支將增加 3.9 倍的計算相差很遠，政府做法予人危言聳聽之嫌；
6. 人口老化不一定直接導致醫療開支的大幅增加，據外國的研究顯示，人口老化和醫療開支上漲未必直接相關，因人口老化而導致的醫療開支增加，僅佔整體增長的 0.6%至 0.7%；

對政府「醫療融資諮詢文件」的意見：

1. 確立醫療改革最重要應承擔“財富再分配”的社會責任

社會貧富差距越趨嚴重，醫療改革需要顧及資源再分配，據 2007 年資料，香港最富有的兩成家庭，每月收入佔全港家庭總收入高達 57%，而最貧窮兩成家庭，每月收入佔全港家庭總收入 3%。諮詢文件的改革目標中，“財富再分配”只是八分之一目標，結果只是淡化了資源分配失衡的問題、及忽略了財富再分配的社會責任

2. 醫療服務，應維持以稅收作公共醫療開支：

政府在預算案中向有錢人大灑金錢，(包括在 2008 至 09 年度降低薪俸稅標準稅率 1%至 15%，這項措施會使政府每年少收 9 億 6,000 萬元、把稅階由 35,000 元擴闊至 40,000 元。每年的稅收會因此減少 10 億元、把利得稅率降低 1%至 16.5%，使政府的收入每年減少 44 億元)。另一方面在醫療改革方面卻要「呻窮」，要向中低收入的市民開刀，是變相進一步加劇貧者越貧的問題。

對於醫療服務，應維持以稅收作基本公共醫療開支的做法；以稅收形式進行醫療融資，有促進社會財富再分配功能，可減少社會的貧富差距、減少社會矛盾；如果醫療服務需要額外資金，則應放寬醫療撥款 17%的上限；

3. 反對醫療保險方式將利益輸送給商業財團：

諮詢文件中有三項融資方案包括醫療保險，這種形式將促使醫療與商界直接掛勾，保險公司是不受政府管制的商業機構，將催使醫療制度以利潤為首、追求最高利潤和最低成本，而忽略病患者權益。而且也將使病人中出現等級分化，如有錢的享受最優質、有保險戶口的也可有選擇、無保險的只能獲得最低質素的藥，甚至會間接使有病的窮人為省錢而不去睇病。

4. 反對強制性的醫療供款：

因為這將大大加重小市民的負擔，也違反財富再分配原則，並不能發揮社會平擔風險的功能；

5. 建議即時動用 500 億撥款進行醫療服務改革

既然政府也承認現醫療服務存在不少問題，本會建議即使這份諮詢文件不獲通過，政府也應即時動用已承諾的 500 億撥款投放於醫療服務的改革中，並由政府全權管理。

6. 切勿忽略基層市民的醫療需要、應致力改善健康的生活環境：

政府突出醫療融資方案並指向某一收入層份市民，其實是誤導市民以為只對徵款的階層有影響；但醫療服務是一個影響所有人的體系，收縮公營的醫療

服務、擴大私營範圍，對基層來說將會是災難。

7. 政府應加強疾病預防服務、推動社區醫療配套、改善健康的生活環境

例如對於基層婦女，低收入的家庭經濟，如遇到家中老幼患病、也要承擔照顧者角色，生活經濟和壓力也將百上加斤。因為缺乏社區醫療服務、加上生活質素不斷下滑的情況；如果不加強疾病預防和社區醫療服務，不單加重醫療壓力，也間接成為基層婦女處境不斷惡化的同謀。

政府提到的社區醫療只集中“家庭醫生”，忽略社區照顧服務的支援和發展，以及社區活動設施和服務；更重要的還是要有全盤地改善生活的健康條件，包括規限工時減少勞累、減少工傷，造好疾病預防工作，才是減少醫療開支良方。