

# 葵涌邨居民權益關注組

政府卸膊 醫改砌詞只為私營化 局長強辯 醫保計劃「鬼拍後尾枕」

葵涌邨居民權益關注組(下稱本會)由本區居民自發組成，成立至今超過廿年，一直關注與基層權益有關的社會政策及社區事務，期望透過日常聯絡街坊，做到下情上達、發揮官民橋樑的角色。本會對於政府推動的「醫療改革」公眾諮詢極表關注，對於食衛局局長周一嶽以「公私營服務失調」、「服務選擇意願」及「人口急劇老化」作為推行「醫療保險」的理由不敢苟同，並對此有以下意見：

## 殘障傷病人人唔想 醫改方向不能卸膊

任何「改革建議」都是回應社會的需要，但關鍵是「改革方向」是否正確，「改革方法」是否合理。由於醫療問題關涉到每一個市民「生老病死」的問題，與民生息息相關，性質屬於「全民性」的政策問題。然而，政府以現時公營系統照顧九成病人，每年開支高達三百多億，認為公私營醫療服務失調，要透過「醫保計劃」吸引部份病人轉用私營醫療。周局長在「表演賣慘」的同時，可能忘記香港的「普及教育」每年也花費四百多億，不分賢愚貧富，為「每一名學童」提供學習機會，對選擇入讀「私營直資學校」的人士無任歡迎，從未聽聞教育局「呼天搶地」地說：公私營教育服務失調！香港不同階層的市民已經各盡所能，貢獻社會，也透過不同形式的稅項，付出所有，政府的責任，是善用資源，為市民提供服務。本會想提醒周局長，醫療服務涉及人的「生老病死」，是每個人最基本的需要，請不要動不動就用「服務失衡」、「市民選擇」這些令人發笑的理由，把病人推給市場！

## 鬼拍後尾枕 局長想轉工

周局長在報評撰文自問自答：**「針對私營市場存在不足之處，政府為何不立法禁制個別營商手法，或索性直接介入市場提供服務，而毋須推行和資助自願醫保計劃？我們認為應該先通過市場運作……政府的責任是在自由選擇的前題下，制定符合市場運作原則，同時能夠保障消費者的規管架構。」**香港市民納了稅給政府，生病時使用醫療服務，甚麼時候忽然由「病人」變成「消費者」，政府又何時忽然由「服務提供者」變成「服務監管者」？周一嶽又何時變險成為「醫療消費局局長」？政府推銷「醫療保險」，正如林鄭月娥的名言：是「鬼拍後尾枕」，說到底是想在生死大事上「卸膊」。

## 人口老化危機深 醫療服務只講金

周局長為求增加推行「醫保計劃」的逼切性，搬出「人口急劇老化、公營醫療爆炸」來恫嚇市民。根據社聯的調查顯示，現時全港九十萬名長者中，有三分一靠領取綜援和拾荒「安享晚年」，香港面對的不只是人口老化的問題，是一個「人又老、錢又無、身體又唔好、子女幫唔到」的「結構性老年貧窮」問題。面對香港貧富懸殊的深層次社會矛盾，這一代的基層市民，要拿出工資5%供強積金也要節衣縮食，那來餘錢供醫療保險？政府不認真搞好「全民退休保障」，令長者晚年生活得到基本保障，最終也會將壓力轉嫁到福利及醫療系統，周局長說來嚇嚇市民的故事就會弄假成真！

總的來說，本會多月來在社區內接觸及諮詢不同年齡、不同階層及不同負擔能力的居民，發現市民「普遍反對政府推行醫療保險計劃」！本會在此再次提醒周一嶽先生，請你還是做好「食物及衛生局」那份工，在「生老病死」這件大事上，替香港市民把好關，善用公帑改善「公營醫療服務」。要不然，假如你那麼相信「市場力量」，請你卸任局長後，到私營醫療系統另幹一番事業，為解決「公私營醫療服務失衡」及「配合政府監管私人醫療服務」再戰江湖。

2010年12月11日