

改革公營醫療系統 應對未來挑戰
刊登於資本壹周(2013年07月25日)

新論壇召集人 立法會議員 馬逢國

近年社會對醫管局有不少批評，例如人手不足、資源不均、輪候時間過長等等。加上在人口老化及經營成本日漸上升的情況下，醫療體系所面對的壓力，只會有增無減。從這個角度去看，醫管局有必要作出檢討和改革。

首要改善的，是醫護人手不足的問題。根據醫管局的數據，目前有 200 多個醫生空缺，情況令人憂慮。人手不足，卻要應付大量的工作，很多醫護人員選擇「跳槽」到私院，令公院的人手買少見少。醫管局以兼職及海外醫生填補空缺，也只能是緩兵之計，局方最應該做的，就是改善員工的待遇，減少不必要的非臨床的工作。同時，亦應做好人手規劃，增加醫學院及護士學系的學額，培訓更多本地人才。

另一個為人詬病的，是資源分配的問題。現時七個聯網所分到的資源差異極大，聯網間各自為政，互相爭奪資源，制度極不合理。筆者認為較可取的方法，應以區內人口數目及結構為基礎，人口多或長者比例多的聯網，所得的撥款應較多，其次才考慮服務量。將兩個因素綜合地考慮，才可保持合理及穩定性，制定更客觀及公平的撥款準則。

事實上，公營醫療系統在收費上與私家醫院有很大的差距，吸引了一班有一定經濟能力的中層市民到公立醫院求診，以致需求大增，輪候時間長，難以持續發展。故此，筆者建議醫管局研究，在公營醫療系統之中，多設一級，讓有經濟能力或本身有購買醫療保險的中層市民，以介乎公院及私院之間的收費使用公院的服務，並可享有某些優化服務，例如自由選擇醫生等，以減輕醫管局的開支，騰出資源，改善服務。