

醫療服務檢討—中產受苦？

文匯報 | 2005-08-30

報章 | A26 | 文匯論壇 | By **陳財喜**

2005年7月衛生福利及食物局局長周一嶽先生公布了有關制訂日後醫護服務模式的第一階段檢討工作，並提出了「創設健康未來」的討論文件。文件中提到現時醫療系統面對的挑戰包括：1、公眾過分倚賴大幅資助的公共醫療系統。2、人口老化。3、慢性病患者有年輕化的趨勢，須長期倚賴公營醫療系統。4、供不應求的醫院服務。醫學科技進步，令可治療的病症不斷增加，導致開支上升。

最重要的是討論文件中開宗明義要公營和私營醫療系統，在角色上有需要重新定位。公營醫療系統的工作重點在：1.急症和緊急護理服務。2.為低收入人士和弱勢社群而設。3.培訓醫療人員。4.需要高昂醫療費用、先進技術和不同專科合作診治疾病。由於這4個工作重點沒有詳細說明人手和資源的分配，公眾很難判斷是否足以應付這些工作。

尤其是中產人士擔心的是，討論文件把他們「排拒」在工作重點以外。我們認為中產人士一方面交了稅，可是另一方面又得不到公營醫療系統的照顧，是不公平的。新的「工作重點」變相把中產人士的醫療需要推向私營醫療系統。而私營醫療市場和服務也非政府部門或醫管局完全可以控制。把中產人士推向私人市場，使他們擔心醫療費用必會上升。

把中產推向私人醫療市場

再者文件中也沒有詳細表列每種「疾病」的醫療成本（單位計算）。尤其是公營和私營兩部分的成本分析。在缺乏資料之下就無從評估真正來說中產人士是否能夠負擔這些成本。

醫管局應該從新的角度審視現時之行政架構是否合理，是否有各自為政的現象而多用了資源，是否還可以精簡中上層的編制和外判一些非核心業務。

事實上，若公營醫療市場能引入「能者多付」的原則，讓有經濟能力的人士按需要選擇不同等級的服務，便可以適當減輕納稅人的負擔，同時也可以讓公私營醫療服務達致更均衡的發展。

投放資源於疾病預防和基層醫療

新論壇支持投放資源於加強疾病預防的意識和基層醫療服務方面。此舉是可以改善市民的健康意識和減輕醫院系統所承受的壓力。這方面我們希望政府可以投下目標和撥款標準以落實工作，每年進行檢討。我們也必須指出現時公營醫療系統前線人員的工作壓

力很大（最近資深護士流失也說明問題之嚴重）。醫管局必須確保前線人員的布局合理和足夠。

市民要求的是平實、不花巧、到位的服務而不是華而不實的醫療服務，這點是最重要的。