

醫療融資需改革

文匯報 | 2005-11-04

報章 | C02 | 副刊風采 | 翠袖乾坤 | By 龐愛蘭

今年七月衛生福利及食物局局長周一嶽醫生公佈有關制訂日後醫療服務模式的討論文件「創設健康未來」，第一階段的回應剛剛截止，反映意見的文件有幾百份，大部分都集中在醫療系統所面對的挑戰、公立醫院定位、私營醫療機構的角色、家庭醫生把關、不當使用公立醫院服務等重點落墨，希望政府能充分考慮及平衡各方面的意見，務求令市民成為最大及最終的得益者，而不應是個別行業的利益。

對於醫療融資方案，政府在這份討論文件並沒有具體細節，故難以讓公眾討論及達致共識，但亦有民間團體在這方面做了一些調查。如**新論壇**在十月二十四日至二十九日，用電話成功抽樣訪問了六百八十八位市民，有百分之五十二點二的中產受訪者認同目前公營融資制度有問題，百分之八十點八受訪者認為公營醫療服務有被濫用、百分之二十三點八則認為被濫用的情況嚴重。百分之三十七點九認為公營醫療服務被濫用的主要原因是私家醫院太貴，百分之二十五點七認為是公營醫療服務收費便宜，當中只有百分之五點四受訪者認為對公營醫療服務較有信心是導致濫用的主因。因此，收費的差異很大程度上造成公私營的不平衡，政府可在這方面下一點工夫。

市民對於醫療融資制度的具體方案並沒有主流意見，百分之二十三支持醫療強積金方案，但供款的百分比最好是在百分之一至百分之二之間，百分之十八點六支持醫療稅收方案，另有百分之九點二支持私人醫療保險方案，但亦有高達百分之三十九點五的受訪人士因沒有細節而很難表態。

調查亦發現，私人醫療保險未見普遍，而六成市民同意買醫療保險可免稅，而中產階層則有百分之七十點五表示保險應免稅。政府應盡快推行醫療保險方案，因為趁年輕、健康時投保，除可減少保費外，他們對醫療服務的依賴亦會較小；相反，政府若拖延方案實施，及後老化的人口會對醫療服務構成重大壓力。