

九龍城區議員 Member of Kowloon City District Council

# 黃以謙 醫生 Dr. Wong Yee Him John

地址：九龍城聯合道32號億光樓二樓前座 電話：3190 5812 傳真：3190 5813

九龍城區議會 王國強主席：

## 市民對醫療融資的看法

本人既是醫生，也是區議員，所以近日聽到了不少市民對醫療融資的看法。我知道市民感到「醫療改革」問題極之複雜，但雖有切膚之痛，卻難以從繁複的資料裡建立自己的看法。

### 政府有錢 何需融資？

醫療改革這回要成功，便要先做到令市民接受強制性醫療供款。可是，特區政府現時坐擁龐大財政盈餘及儲備，卻要強迫月入一兩萬在職人士節衣縮食去供款，恐怕很難得到市民支持。香港市民普遍都認為政府有責任去提供優質醫療服務，既然今天政府有過萬億儲備，大家都覺得政府花多些公帑在醫療上是應份的。支持強制性醫療供款，便一定要提出充份的理據。

政府以「人口老化」為融資的主要理據，但是，不少人卻認為政府跨大了問題。大家都體會不到人口老化引來的危機有如何迫切，亦不認同「強醫金」能有助應付人口老化。再者，「諮詢文件」集中談融資，會容易令人聯想起「陰謀論」，猜想政府是藉此去令那些現在不在稅網內的市民也納稅，引致部分市民對供款產生反感。

事實上，強制性醫療供款的「最大理據」，便是它能幫助更多人由醫管局轉到私家醫院求醫，從而使公營醫療不再無止境地膨脹，令整體服務得到改善。而市民的「最大好處」，便是由於分擔風險，供款能令所有人也能購得到一份有用的醫療保險，連年長及長期病患者也能受保，而且保費會較便宜，並可以在六十五歲後仍有得保。同時，保險業亦會受到更大的規範和監管。日後生了大病，也不用擔心會醫到傾家蕩產。但是我不明白政府為何沒有多談及這些論據。

香港政府現在做的「軟性宣傳」，未能做到令市民感受到融資是有需要的。局長及秘書長馬不停蹄走了數十場諮詢會的同時，政府應針對性地用媒體去向市民談談「醫療改革」究竟「有乜著數」，同時更要用簡單而生動的辦法去宣傳一下醫療體系及人口老化面對的挑戰。

### 對打工仔做成負擔

事實上，醫療供款的好處是跟入息成正比例的。對月入一兩萬的市民，醫療供款換來的是一份基本私人醫療保險。但是由於私家醫生收費難以預測，保險隨時會「爆煲」，到時傾家蕩產也負擔不起醫藥費，所以他們就算有保險亦不敢多到私家醫生看病。再者，醫療保險

[www.doctorwong.net](http://www.doctorwong.net)

九龍城區議員 Member of Kowloon City District Council

# 黃以謙 醫生 Dr. Wong Yee Him John

地址：九龍城聯合道32號億光樓二樓前座 電話：3190 5812 傳真：3190 5813

並不包全科醫生服務，平常看私家醫生仍要自掏腰包；所以，「康保」對他們來說意義不大，卻是加添了沉重負擔。

另外，非在職人士(如長者、家庭主婦、兒童、年青人、失業人士及低收入家庭)都不用強制供款，因此不能享受醫療保險的保障，但他們往往是最需要這種保障的一群。如果要在職人士為沒工作的家庭成員供款的話，對月入一兩萬的家庭會很吃力。一家五口如月入萬五元，每年便要花一整月的薪金在供款上了。

因此，要市民覺得「醫療供款」有着數，政府便要令到較低收入的一群在供款後，能感受到一些具體的好處。要做到這一點，政府便一定要對這階層提供一些補貼了。

## 社會不和諧

強制性醫療供款的最大問題，便是它會加深社會上不同階層的對立。

一、低收入打工仔每月供款後卻得不到明顯的着數，但政府卻對高收入人士不斷減入息稅和免收差餉，打工仔們又怎會服氣呢？

二、「康保」只令百多萬市民有保險的保障和有選擇權。但是大部份長者、基層市民及傷健人士都無此保障和選擇權，不過他們卻是最需要用醫療服務的一群人，這樣只會造成社會分化。

三、僱員期望僱主支付部分的供款，但是中小企僱主卻非常不願意。發展下去，只會加深了勞資間的矛盾。

市民都反對要在供 5%強積金之餘，再要供 5%「康保」，因此何不將「康保」和強積金合并。比方說將員工供款升到 7%而僱主仍供 5%，供款先用來買醫療保險，而扣除了保險費後剩餘的款項，以現行處理強積金的方法去投資。到了六十五歲時部份款項可讓供款人提取，但大部份儲蓄要限制只能用在醫療開支及年老時的護理支出(如老人院、僱用外傭等)上。

希望政府推行醫療改革時要從下而上地聆聽民意吧。

九龍城區議員

黃以謙

2008年5月14日