

致西貢區議會主席暨各議員：

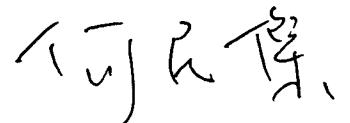
就政府月前提出的醫療改革報告，當中提出不同的醫療輔助融資方案，已然，在該報告中，政府卻錯誤估計未來人口結構，指 2033 年人口老化，但此推算既不準確，政府並沒有考慮內地生活質素提升吸引反向移民，以及本港人口政策可以吸引年輕人移入等等因素。

在政府提出醫療輔助融資的六個方案，全以西醫主導模式，對如何融合中醫、自然療法、食療保健等港人慣用的醫療系統，並無詳細解釋。故此，若啓動任何一種強制或醫療供款，最終只會強化西醫系統的主導，而市民原本自由決定以其他醫療方式的開支，都必需轉到西醫系統使用，削弱市民的自主權，也違反港人的醫療習慣。

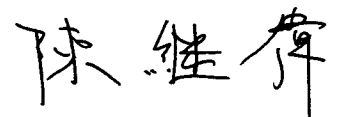
而醫管局在 2007 年獲政府資助約 270 億元，但只是員工開支使用了 230 億元，比例高達 85%。另外，從 1997 年至今，醫管局開支增長高達 40%，明顯同期人口並無同等增幅。可見公共醫療開支問題根源在醫管局毫無制約，但整份醫療改革中並沒有就如何省減醫管局開支，及解決營運欠缺效益等問題提出根治方法，如要市民月供 10%強積金外，另需強供 5%以上的強醫金，亦將不足以醫管局支付行政開支，最終市民要不斷增加供款，讓各階層都百上加斤。

故此，我們於二零零八年五月二十七日在西貢區議會第五次會議上，提出如下動議，並請邀約相關官員及機構代表出席交流：

「反對政府開徵強醫金。」



動議人：何民傑議員



和議人：陳繼偉議員

二零零八年五月七日