

醫保計劃，誰的抉擇？

病人互助組織聯盟
主席 曾建平
2010年12月

病人互助組織聯盟簡介

- 病人互助組織聯盟成立于1993年，現有40個會員團體，涵蓋二十多種疾病，病友會員約四萬人。
- 抱負和使命：自強・參與・協作
連結

醫保計劃的受益者和範圍

- 有經濟能力負擔保費者
- 需要住院和一般手術者(不包門診及藥費、危重疾病、精神病等)
- 不需要長期治療護理者(如洗腎、化療等)
- 不需要病後護理者
- 絕大部份長期病患者不會受益，也無興趣投保
- 受益市民不會是大多數

政府能有效監管嗎？

- 保險費與賠償的透明度和可持續性
- 私家醫院套餐式收費的可行性與業界的取態
- 道德危機與濫用
- 從強積金及直資學校監管狀況對政府規管能力存疑

醫護人員不足和流動對公營醫療質素的影響

- 近年公立醫院資深醫護人員外流已造成影響
- 擔心私營醫療市場擴大會進一步降低公立醫院服務質素

500億元的投放與社會財富再分配

- 政府對自願醫保計劃的資助可維持多久？
- 500億元可否投放於更具成本效益的醫療服務？
- 財富再分配與提高利得稅的考慮

公營醫療—有限資源與無限承擔

公營醫療的角色：

- 急症
- 貧困市民
- 培訓醫護人員
- 危疾及需高科技的重症
- 供應受資源投入制約，而需求則是未知數

結論

- 自願醫保只為少部份市民提供有限的選擇
- 可行性及成效尚難令人信服
- 未能有效解決長遠醫療融資
- 建議進一步探討社會財富再分配以處理

醫療融資

謝謝！

www.i-patients.org.hk