

醫療改革 奧巴馬能 香港不能？

杜大衛

本周，奧巴馬總統正在慶祝——國會通過了他那巨大且極昂貴的醫療改革方案。為使法案通過，奧巴馬不單令自身的民望受損，還可能使一些民主黨國會議席在11月的選舉備受威脅，然而這改革已使奧巴馬於史上留名。

改革方案通過後，喜氣洋洋的奧巴馬說：「當面對危機時，我們並未在挑戰面前退縮。我們沒有逃避我們的責任，我們迎接它。我們不害怕未來，我們創造未來。」他還強調，這不是民主黨的勝利，而是美國人民的勝利，最終獲得普及醫療保險的美國人民的勝利。

處身香港，忍不住要問，我們的領導人何時才會迎接挑戰，創造未來，結束20年來對醫療改革的推搪。我們的財政司長曾俊華兩年前就已準備了500億港元，用來推行醫療改革，但我們仍然在等。已做了5或6個重要研究，又經過多次諮詢，我們仍然在等。

港美共同問題 汲取重要教訓

奧巴馬的改革計劃過去一年在失敗邊緣搖搖欲墜，在美國引起嚴重爭議，我常想像我們的醫療官員眼見奧巴馬的痛苦，會把自己的改革方案統統收在櫃底。但現在奧巴馬成功了，這可會是我們的改革方案終重見天日的新希望？

相對於美國而言，香港面臨的改革挑戰是相當溫和的。在美國，國內生產總值的16%用於醫療保健（發達經濟體平均約11%，香港是5.1%），但仍然有超過4000萬美國人生活於嚴重病患中而沒有任何保障。藥品和醫院收費太高，即使有醫療保險的人，亦因保險的不保障條款太多，數以百萬計長期病患者未真正受到保障，這亦是醫療保險界受嘲諷的原因之一。至少在香港，我們有一個良好的醫院架構為社會提供優質的醫療服務，不論你是否擁有醫療保險。

然而，香港與美國有共同的問題，而我們可以從過去一年的辯論中汲取一些重要的教訓：

- 在香港，雖然因沒有保險而無法獲得良好醫療服務的人口比例不大，但社會對醫療服務的價格和能否持續獲得服務的擔憂不斷增加。加拿大保險公司永明金融這星期公布的調查顯示，92%香港人擔心老年時的健康問題，44%擔心無法負擔醫

療費用。他們的平均退休醫療開支預算是58萬港元（教育水平較高的是約74.5萬）。即使月入港幣1.5萬元以下的人，預計老年時的醫療費用為43.6萬元，即使他們沒有明確方法來支付這項開支。

- 醫療保險界被指為問題的一部分，而不是解決方案的一部分。在美國，市民的意見是（非常受到奧巴馬總統在醫保辯論中的意見影響）保險費在沒有充分理由下失控地上漲，而保險提供的保障卻愈縮愈少。最重要的是，保險計劃的限制卻愈來愈多，對長期及慢性病疾者可說是無用的。類似的問題在香港亦有出現，這是政府在改革中無可奈何地建議自願供款而不是強制供款的其中一個原因。官員知道自願供款計劃並不可行，如果是自願的話，只有患病或年老的會供款，年輕和健康的只會在患病時才參加，結果是供款少而索償多，計劃不可行。但目前，官員沮喪地表示在立法會是無法推銷強制供款計劃的。不像奧巴馬，他們打算逃避挑戰及責任，而不是迎向它。

- 香港和美國一樣以「服務費」的形式支付私家醫生收費。簡言之，醫生只有從做化驗、做手術及提供藥物來收費。結果，他們會做比病人所需為多的化驗，做不必要的手術和處方過量的藥物。這是美國成為世上最昂貴醫療保健制度的核心問題。

港依賴醫院提供社區醫療服務

香港面臨的一個獨有問題是，我們極度依賴醫院提供社區醫療服務。我們的醫院也許很優良，但被濫用。醫院工作人員花太多時間在流感、輕微事故，或一般慢性疾病如糖尿病或高血壓上。這不僅僅是昂貴，亦未能善用昂貴的醫院資源，但許多非緊急手術的輪候名單卻快速增長。這問題可以很容易解決，只要我們建立良好的社區醫療網絡為市民提供基本的醫療服務。我們的政府已開始建立基本的醫療服務中心，可是卻過於暫時性和零碎。要取得成功，我們需要培養數千名醫生、護士、視光師及傳統中醫師。這應當歸入曾蔭權的「十大人民基建」，但是，他是否有奧巴馬的能力去迎戰歷史的訴求？

作者杜大衛 (David Dodwell) 是公共政策研究公司 Strategic Access 總裁。他曾任《金融時報》駐港特派員，是 The Hong Kong Advantage 一書作者之一