

■新醫療融資方案減輕公營系統負擔，加強醫療系統的可持续性。政府會加強公營醫療的安全網，為需要成本高昂的藥物及治療的病人提供更佳保障。——曾蔭權

2009-2010 施政報告



# 私家醫院三方向擴展

【本報訊】政府銳意發展醫療產業，早前預留四幅分別在黃竹坑、大埔、將軍澳和東涌的地皮興建私家醫院。然而，私家醫院業界多次唱淡，經過一輪「討價還價」，政府提出三大發展方向。《施政報告》中提到，除四幅地皮外，政府考慮將公立醫院現有的空置地方撥給私家醫院，增設醫療設施；以及放寬土地限制，方便私人土地改作醫療用途。

施政報告提出，當局將在今年年底推出四幅地皮，發展私家醫院，包括黃竹坑兩風徑、將軍澳七十八區、大埔九區，以及東涌裕東路，當中可提供中醫服務。政府將根據收集到的興趣表達書，制訂合適的批地安排，暫時未有「最終方案」，主要視乎有意者的構思。行政

長官曾蔭權說，會確保批出土地的條件，可鼓勵創新、提升質素，以及增加收費透明度。

## 公院空地撥私院

政府除提供四幅地皮外，正物色更多空間興建私家醫院。施政報告表示，考慮使用公立醫院內，現有空置的地方增設醫療設施，供給私營醫療機構使用。政府消息人士說，現時正物色有關的地方，「目前未有時間表，亦未有水心地方」，只是一個方向。為方便私人土地改作醫療用途，政府將密切注視市場及業界用地要求，確保有合適的土地發展醫療產業。

私家醫院聯會主席劉國霖說，是否競投四幅地皮，視乎政府批地條件，若容許以融資方

式營運，自然提高吸引力。他表示，政府要求以非牟利形式運作，不可以分紅、分股，一間提供五百張病床的全科醫院，「至少二十億元，除非有慈善家無條件投資」，醫療產業化都要有合理利益。至於重整公立醫院空間，發展中小型私家醫院，他說：「可行性較高，有齊基本設施，投資較少」。

不過，「公家作私家」仍有一定困難，因現時公立醫院沒有空置地方，可另作私家用。據了解，一直謠傳空置的寶靈醫院或葛量洪醫院，仍有提供醫療服務。若要公立醫院騰出空間，另作其他用途，必須進行內部資源調配，將一間醫院的服務轉至另一間醫院，方可騰出空間，將土地交回政府，重整土地用途。



◀政府考慮將公立醫院現有的空置地方撥給私家醫院，增設醫療設施 (資料圖片)

## 含保險儲蓄成份 明年諮詢公眾

# 醫療融資擬推自願方案

【本報訊】擱置一時的醫療融資計劃再次推出。政府明年就「六合一」的自願性輔助醫療融資方案，諮詢公眾，當中包含保險和儲蓄成分。為了有效推動方案，政府將會加以規模、監管，以及動用早前預留的五百億元撥備，提供資助和誘因，令有能力負擔的市民，尤其是已購買醫療保險的人士，可以有更多私營醫療服務的選擇。

政府首階段醫療融資諮詢時，拋出六個方案，市民當時普遍對強制性醫療融資方案有所保留。《施政報告》透露，政府正着手制訂一個自願性輔助醫療融資方案，當中包含保險及儲蓄成分，預計明年諮詢公眾。政府消息人士說，首階段醫療融資諮詢時，大部分市民均認同自願性醫療保險計劃，並非強制性方案。

新方案將會包含保險和儲蓄成分，期望為參加的市民提供更多保障。消息人士說，現時不少退休人士的醫療保險，由僱主提供，或在職時購買，當無固定收入來源後，可能無法繼續供款。新方案包含保險和儲蓄成分，「儲蓄部分會不斷滾存，長遠可用作支付保費」，參加者毋須擔心無錢供保險。

### 參考外國經驗實行

同時，政府將擔當規範及監管角色。消息人士說，現時保險公司的醫療保險產品均是自行設計，受保範圍、續保條款、收費等並無規範，因此政府構思新方案時，考慮在基本條款上，監管醫療保險的運作，規範內容包括受保條款、不受保範圍、續保條款，以及保費調整，希望令醫療保險可以發揮更大效用。

消息人士說，政府亦曾參考外國經驗，澳洲是採取自願性輔助醫療保險方案，「受保範

圍包括所有住院服務，以及中小型手術」，當地亦有提供誘因，如稅務優惠、直接資助。消息人士說，政府不排除動用五百億元撥備，提供類似的優惠，吸引有能力負擔的市民參加。

### 同時擴大私院功能

保險界立法會議員陳健波說，現時約有一百五十萬人已購買醫療保險，相信市場仍有空間發展，認為推出自願性醫療融資計劃，可讓有負擔能力的市民，尤其是中產人士，在私營醫療服務上有更多選擇。他認為，新方案對業界存有一定的困難，「估計有一百萬市民會參加，高危人士一定參與，但如何令健康人士亦長期參與，分擔風險，業界需在產品設計方面着手，提高產品的吸引力」。不過，他表示，新方案亦有好處，五百億元資助有助調低保費，如高危人士本來付六百元保費，新方案下，可能只付三百元。

行政會議兼健康與醫療發展諮詢委員會成員夏佳理說，公眾諮詢不會早於明年第三季，相信自願性質較強制性方案，更易被市民接受。食物及衛生局副局長梁卓偉說，政府提出醫療融資時，亦會進一步增加醫療支出，以及擴大私營醫院的功能。



政府明年將就「六合一」的自願性輔助醫療融資方案諮詢公眾 (資料圖片)

# 中藥檢測認證走向國際

【本報訊】醫療產業、檢測和認證產業是政府銳意推動的其中兩大優勢產業。行政長官曾蔭權在施政報告中表示，政府發展中醫藥，提升中藥檢測能力成為發展重點，推動香港成為區內的檢測認證中心，走向國際平台。為配合發展中醫藥，政府將會盡快建立香港常用中藥材標準，預計在二〇一二年涵蓋範圍由現時六十種中藥材，增至二百種，增加中藥材的認受性。

### 盡快建立中藥材標準

政府新成立的香港檢測和認證局要在六個月內，制訂未來三年的發展藍圖，重點項目為通過新的認證服務，促進中醫藥發展

，協助香港成為區內的檢測和認證中心，並協助培訓檢測認證人才，向內地和海外推廣本港檢測及認證業。

政府將會協助及促進市場設立檢測實驗室，考慮吸納更多內地知名中醫來港參與臨床教學及研究，並考慮提供最佳的研究環境，吸納專業人才。

為配合中醫藥發展，政府盡快建立香港常用中藥材標準。衛生署自〇五年起檢驗常用的中藥材，並且輯錄成書，中英對照。目前已為六十種中藥材制定標準，期望在二〇一二年增至約二百種。政府消息人士說，衛生署將增加人手，加快建立常用中藥材標準，期望由政府起牽頭作用，衛生署負責制

訂中藥材標準，將中藥材標準化，令業界有所依從，提升認證水平。

### 檢測人手需要增加

香港檢測和認證局主席伯中表示，中藥材檢測的數量增加一倍多，意味檢測人手需要增加，檢測和認證局將協助化驗業界認識設立檢測實驗室的標準，提升檢測能力。至於香港檢測報告爭取內地與海外認可，需由具法定權力的政府部門例如香港認可署牽頭，與有關政府磋商。他說，中藥材推廣的挑戰之一，是在國際上缺乏有科學根據的測試，制定國際認可的標準，外國人對中藥材的信心增加，在國內外的銷量都會增加。

▼為配合中醫藥發展，政府將盡快建立香港常用中藥材標準 (資料圖片)



▲政府將協助及促進市場設立檢測實驗室 (資料圖片)



## 擬購私人殘疾院舍宿位 八百四十個 可縮短輪候時間

【本報訊】本港殘疾人士宿位嚴重缺乏，動輒要等上十年八載才有宿位。為縮短殘疾人士輪候宿位時間，政府決定推出「殘疾人士院舍買位先導計劃」，首度考慮向市場購買殘疾人士宿位。政府消息人士表示，目前私人殘疾院舍有五十三間，合共有二千八百個宿位，但目前的入住率只有七成，政府的目標是購買餘下空置的宿位，希望可以縮短輪候時間，同時又能夠監管院舍質素。

目前政府每年撥款十一億二千萬元，合共提供一萬一千個殘疾人士資助宿位，但供不應求情況仍十分嚴重，輪候時間最長達一百個月。為此，政府首次提出向私

人殘疾院舍購買最少八百四十個宿位，藉以減短輪候時間，並鼓勵市場為殘疾人士提供更多服務選擇。政府將向立法會提交條例草案，實施發牌制度，使院舍服務質素達到應有水平。此外，當局最少將增加一百四十個日間訓練和三百四十個職業康復服務名額，提升殘疾人士的就業能力，並最少為三百五十四個殘疾兒童增加學前康復服務名額。

而因應資助院舍內的智障人士老齡化，當局將會加強為年長院友提供物理治療和護理等支援，協助他們維持身體機能和健康。

## 為精神病者度身訂造療程

【本報訊】本港人口老化問題愈來愈嚴重，政府未來一年會繼續加強基層醫療服務，尤其是慢性疾和嚴重精神病。施政報告提出，醫院管理局下年度將在個別地區試行個案管理計劃，即是提供個人化治療方案，為嚴重精神病患者提供持續和個人化的深入社區支援，希望可以減輕醫院的負擔。

施政報告表示，若先導計劃成功，將在隨後三年逐步擴展至全港。政府亦會重整社區精神健康支援服務，在全港十八區增設類似在天水圍成立的精神健康綜合社區中心，今年已增多十名醫務社工。醫管局還將促進精神科專科門診和基層醫療合作，及早將病情較輕的病人轉介至基層醫療服務機構跟進。

### 三年內擴展至全港

針對近期的精神健康復者離院後出事，醫院管理局計劃下年度在個別地區試行個案管理計劃，由個案經理負責為嚴重精神病患者，提供持續和個人化的深入社區支援。治療並不局限於醫院層面，治療方案更是度身訂造。

至於慢性疾病患者方面，政府在未來數年將會落實基層醫療工作小組的建議，包括制訂《基層醫療指南》，為個別慢性疾病的日常工作常規，如高血壓、糖尿病，設立臨床治療指引，便利基層醫生治療由醫院轉介的長期病患者。政府亦會在不同地區推行各種試驗計劃，成立不同服務模式的社區健康中心和網絡。