

公院質素降增私院依賴 英醫療制度面臨階級化

「有錢有病睇」成趨勢 公營醫療長遠失存續意義

◆NHS醫療質素每況愈下，尤以非急重症患者看病的超長輪候時間最為為人詬病。網上圖片

英國公共醫療服務（NHS）曾經是英國人最自豪的制度之一，但由於英國公營醫療質素不斷惡化，輪候時間愈來愈長，很多英國人因此或自願或被迫地轉往私家醫院及診所求醫，使得私營醫療佔英國醫療體系的比例不斷增加。分析擔心長遠下去，不但會導致英國醫療體系「階級化」，社會對免費公營醫療制度的認同更可能因此消失，從而使NHS失去存續意義。

◆香港文匯報特約記者 周天梧 倫敦報道

雖然1948年成立以來，NHS就幾乎獨佔了整個英國醫療體系，但其實英國一直存在私營醫療市場，讓有能力負擔者獲得更快捷的醫療服務，或者取得一些未能在NHS提供的藥物及療法，只是市場規模與NHS的龐大網絡相比，顯得相當微不足道。

NHS輪候時間長 手術外判

不過過去幾年間這個情況開始改變。由於政府撥款長年不足，加上人口老化、移民增加、人手短缺等問題，NHS的醫療質素近年每況愈下，當中尤以非急重症患者看病的超長輪候時間最為詬病。為了避免排長龍，愈來愈多英國人開始透過自費或購買私人醫保的方式，到私家醫院及診所看病，讓英國私營醫療市場規模急速擴大。

資料顯示，2023年英國私家醫院進行的手術次數創歷史新高，涉及醫療費用超過40億英鎊（約399億港元），單是2023年頭9個月，就有66.5萬人在私家醫院接受治療，按年增加7%，當中自費患者數量更較疫情前多32%。

與此同時，NHS為了減少輪候人數，近年亦積極以外判形式，將一些病人轉介到私家醫院（費用由NHS支付，病人無須付額外費用）。據統計在2023年，英格蘭NHS就一共將167萬宗排期手術外判到私家醫院進行，佔經NHS處理的手術總數的10%，無論是個案數和比率都創新高，而且較疫情前的2019年大增29%。在

一些人手更為緊張或輪候人數更多的地區，外判手術比率更高達20%。

私營醫療所佔份額愈來愈大

在「私升公降」下，首當其衝的自然是病人權益，由以往所有英國人都可以公平地獲得公營醫療的制度，變成「有錢有病睇」的階級化醫療制度。

分析指出，雖然私營醫療某程度上減輕了公營醫療體系的負擔，表面上讓輪候冊得以縮短，但長遠對NHS的存續而言卻是弊多於利。首先，被外判到私家醫院的個案，大多是較簡單的排期手術或輕症，留在公院處理的則多數是較複雜或麻煩的重症和長期病患，長遠下去難免會令公營醫院醫生士氣下降，並可能因此轉投到「人工高、工作少」的私院，加劇NHS人手流失問題。

其次，分析亦擔心若果私營醫療在英國醫療制度內所佔份額愈來愈大，愈來愈多民眾習慣了使用私營醫療服務，開始購買私人醫保後，社會對NHS的依存度將大幅減少，對於「不惜以龐大公帑來維持NHS」

的共識亦將會逐漸消失，長遠將使得NHS失去存續基礎，難保有一天或會出現「廢除NHS，醫療全面私營化」的聲音。

工黨擬上台後擴大私營市場

分析指出，要防止英國醫療制度過度向私營方向靠攏，關鍵還在於政府加大對NHS的資源投放。不過目前看來這個機會不大，因為預計即將在年底大選後執政的工黨已經表明，上台後將會擴大公私營醫療合作，包括增加外判手術、在NHS引入私營醫療公司的技術等，意味英國私營醫療市場在未來幾年將進一步擴大，公營醫療進一步萎縮的趨勢將在所難免。



遙距問診送藥上門 私營服務遠勝NHS

記者手記

香港人習慣有病就到私家診所睇醫生，即日掛號即日睇症，但在英國就很不一樣。首先，英國NHS的家庭醫生（GP）一般不鼓勵你因為傷風感冒等小病求醫；其次，GP也不是說看就看，一般需要提前幾日預約，或者需要大清早致電預約即日空閒時段，除非是發高燒等嚴重急症。

GP是NHS中最基本的醫療服務，就連看一次GP也這麼困難，可想而知要輪候其他NHS服務，需要花的時間是有多長。

因此近年愈來愈多英國人就選擇使用私營醫療服務，包括私家GP，很多企業也為員工以至家屬提供私人醫保作為福利。這些私家GP提供的服務比NHS的GP全面得多，例如可以遙距問診、隨時即日睇症，甚至還可以安排免費送藥上門，不像NHS的GP般，看病後還得自行到其他藥房排隊取藥。

可以說，如果有能力負擔的話，使用過私家GP後很多人都不會想回到NHS的GP看病。當然，現在英國有能力負擔私家醫療或獲得僱主提供私人醫保的人始終還是少數，不過假如NHS服務再沒有提升，長遠無疑會有更多人轉到私家看病，屆時NHS在英國人心目中的重要性可能會大大下降了。

◆香港文匯報特約記者 周天梧 倫敦報道



◆私家GP提供遙距問診、即日睇症、免費送藥等服務。網上圖片

私人醫保需求大增 保險公司豬籠入水



◆透過私人醫保索償昂貴手術費的英人愈來愈多。網上圖片

香港文匯報訊（特約記者 周天梧 倫敦報道）由於NHS輪候時間愈來愈長，近年英國人對私人醫療保險的需求不斷增長，加上愈來愈多企業開始為員工提供醫療保險作為福利，讓不少醫保公司收入大增。

英國最大保險公司Aviva早前公布，由於企業和個人客戶需求強勁，公司2023年醫保銷售額比上一年增長了41%，帶動全年營業利潤增長9%，達到15億英鎊（約149億港元）。

Aviva行政總裁勃朗表示：「我們看到有人在看見NHS的情況後說：『我有能力購買醫療保險，所以我會這麼做。』我們確實看到了個人醫療保險的普及，也看到小企業利用這個機會來保障員工。」

除了投保人數增加，Aviva也發現近年客戶索償愈來愈頻繁，顯示透過私人醫保使用私營醫療服務的人愈來愈多，當中既有傳統上可以免費透過NHS獲得的物理治療等低成本治療，也有手術等更昂貴的醫療程序。

四成英企擬為員工投保

由於NHS的存在，英國企業過去鮮有為員工提供醫療福利，但去年一項調查顯示，超過1,000家受訪英國企業中，多達四成正考慮為員工購買私人醫療保險，原因是擔心NHS輪候時間太長，會增加員工因病缺勤或永久離職。負責調查的機構亦表示，如今愈來愈多英國人會將僱主是否提供私人醫保納入應聘考慮中。

英人被迫私院求診花光退休積蓄

愈來愈多英國人選擇使用私營醫療服務，他們當中有的購買了私人醫療保險，但也有些是因為NHS輪候時間太長，迫不得已下唯有自費到私家醫院就診。以下是3名英國病人解釋他們近期不得不轉到私家醫院接受治療的原因。

◆香港文匯報特約記者 周天梧 倫敦報道

格雷戈里(62歲)

疫情期間，格雷戈里出現前列腺肥大問題，過去一年更開始嚴重影響他的日常生活。退休前長年在NHS工作的格雷戈里，去年10月在NHS獲排期接受手術，但等候時間竟然長達18個月。經過又一次尿道感染後，格雷戈里決定不再等，於12月轉到私家醫院求診，獲安排今年2月就可以做手術，只是手術費用高達8,000英鎊（約7.9萬港元）。

格雷戈里對於被迫轉到私家醫院感到憤怒，並將之歸咎於保守黨政府削減醫療資源。不過他也知道自己能夠負擔得起私院手術費已經算幸福，「大多數人都負擔不起，只能在名單上等18個月。」

威爾遜(80歲)

威爾遜於2022年9月發燒後因膽道敗血症入院，被告知需要切除膽囊。不過這項手術當時在NHS需要等12個月，家庭醫生於是建議他轉到私家醫院。2022年底威爾遜向私人醫療服務供應商諮詢後，於2023年2月接受了膽囊切除手術，收費6,800英鎊（約6.7萬港元），「能夠付得起錢的我已經很幸運。」

威爾遜說，他認識很多人近年都選擇到私院做手術，例如膝蓋手術和髓關節置換。他對於得不到私院治療感到失望，「鑑於我有能力選擇和當時的病情，我決定到私院，但如果可以的話我寧願在NHS做。」

海倫(56歲)

海倫於2021年9月開始出現嚴重下背痛和腿部疼痛，兩個月後經NHS診斷出患有脊椎病及腰部缺損。NHS之後安排她接受物理治療和麻醉治療，但都無助減輕痛楚，在之後長達兩年間，她除了到醫院外都不敢出門。

絕望之下，海倫於2023年5月到私人神經外科醫生求診，被告知需要接受手術。當時海倫詢問這位本身也在NHS掛牌的醫生是否可以在NHS做手術，但對方表示可能需要排期18個月到兩年。「我和老公商量了一下，他說：你這兩年已經沒有生活了，還想再等兩年嗎？」

最終海倫於2023年8月接受脊椎手術，但整個治療花了接近5萬英鎊（約49.8萬港元），「我對得不到私院治療感到非常沮喪。我們一生中從未試過需要花這麼多錢，之前我們一直審慎地理財和儲錢，但這筆退休積蓄如今已花光了。」