

## 反對急症室大幅加價

### 背景

4 月 18 日，政府突然宣佈公立醫院的多項服務收費將會調整增加，尤其是急症室收費會由 100 元增加至 180 元，增幅為 80%。雖然比原先醫管局建議的 220 元為低，但對分流和減輕急症室服務壓力的效果是很令人存疑，甚至會有反效果，加重中下層市民的醫療費用支出，生活和生命都受到影響。

回顧 2002 年，政府將急症室收費由免費改為收費 100 元，當時其中的主因亦是希望透過收費，從而將部份有能力的病人由急症室分流至私營醫院和診所。但成效如何？結果是急症室的服務需求依然急劇增加。政府和醫管局竟然再重施故技，以大幅增加收費為策略去改善公營醫療服務，這樣亦將會是重蹈覆轍，成效不彰。

### 我們以下的憂慮和意見：

- (一) 前往急症室的病患者，大部份都是為「慳錢」的中下層市民和長者，日後即使大幅加價，依然會首選前往急症室。
- (二) 在新界區，例如東涌、屯門、天水圍等地方，缺乏 24 小時私家診所服務，在晚上和深夜時分，患病者被迫前往急症室，並非蓄意濫用急症室。
- (三) 再者相信私家診所亦會相應增加收費。特別是目前租金昂貴，營運私家診所成本亦日趨昂貴，連很多屋邨私家診所也被迫結業。一向使用私家診所的中產人士也需同樣支付更多費用，成為另一班受害者。
- (四) 若日後私家診所與急症室收費差距擴大，相信經濟能力漸差的人士會回流急症室。屆時急症室服務需求一定大大增加，造成壓力。
- (五) 故此，政府的大加急症室收費等手法是「本末倒置」，政府應改善醫管局的行政架構，改變肥上瘦下，資源錯配的現象，將資源更直接投放至前線醫療服務上，和改善工作環境、質素。
- (六) 政府應儘速克服醫療利益集團的阻力，擴大輸入適量的醫護人才。
- (七) 儘速在屯門撥地興建私家醫院，強化在新界西的私營醫療服務。

(八) 儘速擴建屯門醫院。

(九) 應儘速擴大基層公共衛生教育，減少發病率，令醫療支出的費用不致急增。

總括而言，我們強烈反對今天的醫療收費調整，特別是不能接受急症室的大幅加價。事實，教育和醫療是國家、社會發展的兩大主要支柱。教育能培訓和啓發人的潛能；而醫療衛生則保障人的健康身體，從而建設社會國家。政府絕不能推卸提供優質的醫療衛生服務的責任，應重視基層醫療的服務和承擔能力。

文件提交人：

楊智恒 江鳳儀 甄紹南

2017年4月20日