

醫療融資6方案諮詢 供款不逾薪酬5%

醫保儲蓄混合 料首年籌60億

方案一：社會醫療保障

簡介：規定在職人士把收入的某個百分比的金額用作醫療供款，以支付整體人口的醫療開支

利：

- 大家使用同等的醫療服務
- 有限度選擇公營或私營服務
- 為醫療系統提供穩定財政來源

弊：

- 變相額外徵稅，增加在職人士負擔
- 下一代在職人士負擔增加
- 容易造成濫用
- 供款比例會隨著醫療使用量上升而不斷提高

個人負擔：月入5,000元，月供款150至250元，以此類推；20,000元以上最多月供600至1,000元。

財政影響：每月入5,000元以上的人士均需參與計劃(相當於8成人參與計劃)，供款3%至5%計算，所籌集資金足以支付2025年及2027年整體醫療開支

方案二：用者自付費用

簡介：提高公營醫療服務收取的費用，讓市民共同承擔醫療責任

利：

- 減少不當濫用
- 低收入人士難以負擔
- 更多人進入安全網，增加安全網機制的運作成本

弊：

- 需頻密使用醫療服務的人士，供款未必足以支付醫療開支
- 積存一筆不能動用的閒置資金

個人負擔：月入10,000元，每月供款300元

財政影響：月入10,000元的人士，自25歲開始月供3%，65歲後儲蓄約52萬元，難以確保足夠支付長遠的醫療開支

方案三：醫療儲蓄戶口

簡介：規定特定收入以上的在職人士，把收入的某個百分比儲蓄在個人醫療戶口，用以支付自己日後的醫療開支，存款在死後會成為遺產

利：

- 存款屬於個人資產
- 公眾更慎選用醫療服務
- 減輕下一代財政負擔

弊：

- 需頻密使用醫療服務的人士，供款未必足以支付醫療開支
- 積存一筆不能動用的閒置資金

個人負擔：月入10,000元，每月供款300元

財政影響：月入10,000元的人士，自25歲開始月供3%，65歲後儲蓄約52萬元，難以確保足夠支付長遠的醫療開支

方案四：自願私人醫療保險

簡介：鼓勵更多人自願購買市場上提供的私人醫療保險

利：

- 可按個人意願選擇保險
- 保障範圍不包括投保前已有病症
- 不保證續保
- 容易造成濫用

弊：

- 高風險人士亦可投保和續保
- 保險成本較低
- 涉及行政費和保險費
- 鼓勵濫用醫療服務

個人負擔：假設月入10,000元以上，每人每月保費290元；保費逐步增加。

財政影響：估計在2033年保險所得的融資總額最少要比現時增加2倍，才可負擔約34%的總醫療開支，或53%的私人醫療開支

方案五：強制私人醫療保險

簡介：規定特定收入以上的在職人士參與受規管的私人醫療保險計劃，作為他們自己的醫療保障

利：

- 高風險人士亦可投保和續保
- 保險成本較低
- 涉及行政費和保險費
- 鼓勵濫用醫療服務

弊：

- 高風險人士亦可投保和續保
- 保險成本較低
- 涉及行政費和保險費
- 鼓勵濫用醫療服務

個人負擔：假設月入10,000元以上，每人每月保費290元；保費逐步增加。

財政影響：估計在2033年保險所得的融資總額最少要比現時增加2倍，才可負擔約34%的總醫療開支，或53%的私人醫療開支

方案六：個人健康保險儲備

簡介：方案三與方案五的混合。規定特定收入的在職人士把收入的某個百分比用作儲蓄安全網的援助，以支付自己在退休後的醫療開支

利：

- 可隨時獲得公共醫療安全網的援助
- 公營醫療系統壓力舒緩，可有改善空間
- 保管可劃一
- 高風險人士亦可投保和續保
- 容易造成濫用
- 涉及行政費和規管成本

弊：

- 高風險人士亦可投保和續保
- 保險成本較低
- 涉及行政費和保險費
- 鼓勵濫用醫療服務

個人負擔：月入10,000元，最少供款500元(詳參考附表)

財政影響：估計月薪10,000元的市民需最少月供5%，才足以應付退休後的保險費



■食物及衛生局局長周一嶽昨公布醫療改革諮詢文件，提出6個融資方案諮詢公眾意見。本報記者曾廣威攝

【本報訊】(記者 李見安)影響全民的醫療改革諮詢文件終於出爐，政府拋出6大方案供公眾討論，當中著墨最多的是名為「個人健康保險儲備」的強制保險及強制儲蓄混合方案。按照這一方案，倘若全港170萬名月入超過1萬元的「打工仔」一同參與，當局將可在首年籌集60億元的融資金額，等於政府預算醫療開支的1成。食物及衛生局局長周一嶽強調，一旦要供款，供款比率不會多於薪酬的5%，以免影響市民的生活質素。今次第一階段諮詢期截至今年6月13日，明年初展開第二階段諮詢。周一嶽預計，要5至8年後，才可落實醫療融資改革。

名為「掌握健康 掌握人生」的醫療改革諮詢文件昨日出爐，對「打工仔」影響深遠的醫療融資安排，成為文件重點。當中提出6個融資方法(見表)，包括社會醫療保障、用者自付費用、醫療儲蓄戶口、自願醫療保險、強制醫療保險、及個人健康保險儲備(即強制保險+強制儲蓄)。諮詢文件羅列了各方案的利弊，供市民參考。

任何人士劃一保費及保障

當局估計，倘2011年推行該方案，並向170萬名月入1萬元或以上人士施行，初步可提供60億元的「巨額」融資，等於政府預算醫療開支的10%；亦估計至2033年，隨著保費上升，該筆融資達411億元。

該方案的好處是，劃一任何年齡人士的保費及保障，即使年老、曾有病患，也會繼續受保；而儲備金的餘款用作支付65歲後的醫療開支，若任何人士，退休或當沒有工作時，可靠儲備金為保費，一旦儲備金用光，便不用再買保險，但可以自願性費用私人經費繼續投保。

食物及衛生局局長周一嶽昨在立法會介紹融資方案的必要性時指出，若維持現狀，公共醫療開支將由2004至2033年間的378億元增至1,866億元；專科門診的輪候，估計到2012年時會較現時增加3倍。

他又說，雖然醫療負擔不會在今屆政府崩潰，但問題不可留待下一屆才處理。他說，政府會確保市民不會因無錢而看不到醫生，亦會考慮市民負擔能力，日後醫療融資的供款比率不會高於5%。

特首：期任內達融資方案共識

醫療服務和市場架構的改革，全面、深入地提出一籃子對症下藥的良方。他承認6個方案各有利弊，不過當局不會提出第7個方案，期望各界在為期3個月的首階段諮詢期內發表意見。

他強調，這些建議的目的是要維持高質素的醫療服務，提高醫療系統效率，鼓勵良性競爭，做到預防勝於治療，並確保每個市民不會因為沒有錢而「看不到病」的後顧之憂。這些建議對未來的醫療服務質素有非常深遠的影響，因此希望大家能集思廣益討論這份諮詢文件的内容。

【本報訊】特首曾蔭權昨發表聲明表示：「這次醫療改革，對全港市民將來，我們的下一代，和香港未來發展非常重要。特區政府上下一心，致力為市民帶來一個更完善的醫療制度。我衷心希望可以於現屆政府任內，為醫療改革融資方案達成共識，為未來的醫療制度奠定穩固的基礎。」

他指出香港的健康指標在世界上名列前茅，但面對人口老化、醫療成本上漲的挑戰，必須改革醫療制度，方可維持優質醫療服務。他期望立法會各政黨、社會各界、地區人士和市民大眾，能夠以理性、務實的態度，深入探討各項服務改革建議。

唐英年：總結10年討論 集海外經驗

政務司長唐英年表示，現時是改革醫療制度的關鍵時刻。他指出，今次推出的諮詢文件，總結了香港過去10多年對醫療改革和融資安排的討論，參考了海外發達國家的經驗，並匯集各方面專家的意見。文件針對現行醫療制度的問題，就多項

「個人健康保險儲備」方案 (附表)

■資料來源：醫療融資諮詢文件

月入 (本港參加人數)	開始時保費 (保費至2023年的金額)	佔薪酬的供款率3%	佔薪酬的供款率4%	佔薪酬的供款率5%
10,000元 (170萬)	293元 (523元)	525,000元 (-206,000元)	699,000元 (-31,000元)	874,000元 (144,000元)
12,000元 (139萬)	296元 (509元)	624,000元 (-114,000元)	832,000元 (94,000元)	1,040,000元 (302,000元)
15,000元 (107萬)	300元 (494元)	747,000元 (298,000元)	946,000元 (1,245,000元)	1,245,000元 (1,496,000元)

註：上述推算，已假設25歲時開始供款，期間有新酬遞增，65歲前從未扣減儲備金額，並撇除除息，實質投資回報為3%，月入在30,000元供款上限。

保障強有力 每個產品可溯源 李長江：奧運食安 萬無一失



■李長江說，中國政府對奧運會的食品安全高度重視，從生產到流通環節都採取強有力的措施確保安全。圖為京奧技術支援人員在「京奧新聞中心」進食。資料圖片

【本報兩會報道組北京13日電】十一屆全國人大一次會議新聞中心13日下午邀請國家質檢總局局長李長江，就中國的產品品質與食品安全情況接受中外記者的集體採訪。李長江表示，經過目前採取的保障措施，中國政府完全能夠保證奧運食品的安全做到萬無一失。

大飛機 煤汽田等項目啟動

【本報兩會報道組北京13日電】致公黨中央主席、科技部長萬鋼13日在北京說，自從2006年1月全國科技大會以來，國家中長期發展科技發展規劃正在順利地進行。中長期規劃中所確定的重大事項如大型飛機、煤汽田、核電、水污染治理等已經國務院的常務會議通過，正式啟動。

十一屆全國人大一次會議13日上午邀請科技部長萬鋼及有關方面負責人就「科技創新」問題接受中外記者集體採訪。萬鋼在答問時說，創新體制的建設，特別是產學研結合的技術創新、各具特色的區域創新體系、關係民生的科技創新體系，以及科研基地建設、軍民兩用的創新技術，在這些方面都取得了很好的進展。

更關心產學研深層次結合

他說，中長期科技發展規劃的一個重要內容就是重大事項。中長期規劃中所確定的重大事項都在順利地進行。中長期規劃中所確定的重大事項如大型飛機、煤汽田、核電、水污染治理等已經國務院的常務會議通過，正式啟動。其他在重大事項已經基本上完成方案的編制、論證，即將在今年全面啟動。此外，去年12月底人大通過了科學技術進步法的修正案，科技創新的環境取得較大進展。

萬鋼說，目前已經建立了各具特色的區域創新系統，比如說與東北機械製造業、採月工程一期、三峽工程、青萊鐵路等重大項目中的科技創新，科技應用都取得了很大進展。

他特別指出，兩會期間，科技部和財政部聯合發布了對國家重大實驗室長期穩定的支援通知，重點實驗室的科學家可以按照自己的意願對自己的探索做工作。「我們現在更關心的是產學研深層次的結合問題，由多個企業共同組成的產學研結合的戰略聯盟，為一些鋼鐵企業實現節能減排達到40%提供了條件。科技部與公安部、交通部共同啟動的關於道路安全科技行動，為降低道路死亡率作出很大的貢獻。」

賈幼陵「糾正」新聞

【本報兩會報道組北京13日電】作為中國禽流感唯一一位權威新聞發言人的新任全國政協委員、中國首席獸醫賈幼陵(見圖)，只要在現在人民大會堂，必然是中外記者的熱人。賈幼陵在發佈新聞及回答記者提問時，一向一絲不苟，字斟句酌，非常謹慎。但今日面對「呼啦」一下全包圍上來的記者，以及左一個「禽流感」右一個「禽流感」的問題，他真有些應接不暇。

賈幼陵「困」在記者中間整整十幾分鐘，一境外記者問他：「中國剛剛發生一起人傳染禽流感而死亡的案例，這是否說明，中國目前的禽流感病毒已經發生變異？」急於進入會場的賈幼陵說：「中國的禽流感病毒沒有發生變異。」說完匆匆擠出人群，走向會場。但半道，他又突然折了回來，一邊走一邊大聲問：「剛才哪位記者問我中國禽流感病毒有無發生變異？我剛才講錯了，要稍做糾正一下。」已經散開的記者一開始有些反應不過來，但一看到他，又再次以最快的速度圍了上來。

賈幼陵認真地說：「對不起各位，剛才我回答問題太急了，說中國的禽流感病毒沒有發生變化，這句話錯了。我的意思是說，中國的禽流感病毒目前沒有發生大的變異，小的變異是隨時在發生的，但都在我們可以控制的正常範圍之內。」

他還指出，目前全世界特別是亞洲地區正處於禽流感高發期。發生在中國的二起人感染禽流感案例，正好暴露出市場方面的管理漏洞，「廣西案例的惡者，正是由於吃了從市場買來的雞隻而感染身上的。」他表示，中國在高致病性禽流感防控工作中所採取的措施，得到了聯合國和有關國際組織的好評，中國完全有能力防控禽流感。

對部長權力保持敬畏

萬鋼今日當選為全國政協副主席。在政協、民主黨中央主席、著名醫藥專家桑國衛(見圖)13日在接受記者採訪時透露，中國「重大新藥創製」專項工程，將針對腫瘤、心血管等重大疾病研製一批安全、有效、價廉的新藥產品，實現中國的新藥產業從仿製走向創新為主。

桑國衛日前擔任「重大新藥創製」專項實施委員會主任，他表示，希望通過「重大新藥創製」這一平台，希望製出有重大創新價值的科技業、生物藥。目前中國的新藥創製主要將集中在腫瘤、心血管等10個嚴重危害老百姓生命的重大疾病，力求在2010年前研製出30種創製新藥物。

除創製新藥外，中國還將針對民眾基本醫療需要改造十大藥品。「用得最多的，量最多的就是要創新改造」，桑國衛說，要令這類藥品質量更高、療效更好、不良反應更少、價格更便宜，能夠真正為基層的民眾提供基本醫療服務。

10大嚴重疾病 中國擬製廉價新藥

【本報兩會報道組北京13日電】農工黨中央主席、著名醫藥專家桑國衛(見圖)13日在接受記者採訪時透露，中國「重大新藥創製」專項工程，將針對腫瘤、心血管等重大疾病研製一批安全、有效、價廉的新藥產品，實現中國的新藥產業從仿製走向創新為主。

桑國衛日前擔任「重大新藥創製」專項實施委員會主任，他表示，希望通過「重大新藥創製」這一平台，希望製出有重大創新價值的科技業、生物藥。目前中國的新藥創製主要將集中在腫瘤、心血管等10個嚴重危害老百姓生命的重大疾病，力求在2010年前研製出30種創製新藥物。

除創製新藥外，中國還將針對民眾基本醫療需要改造十大藥品。「用得最多的，量最多的就是要創新改造」，桑國衛說，要令這類藥品質量更高、療效更好、不良反應更少、價格更便宜，能夠真正為基層的民眾提供基本醫療服務。

不相信參與者自帶乾糧

他同時表示，中國還加強了國際合作，同已經舉辦過奧運會的國家就有關食品的安全進行交流，吸收好的經驗和做法。

李長江說，衷心希望各國的運動員、教練員、新聞媒體的朋友們和各國的廣大遊客到中國欣賞2008年體育盛會，這是一次高水準的體育盛會，「不但可以看到高水準的體育競技，也會享受到中華民族博大精深的飲食文化」。

李長江說，我問過不少外國官員，同行，沒有一個說不喜歡吃中餐。我相信，凡是來參加奧運會的，不論是運動員、教練員、記者以及遊客，都是在中國吃正宗中餐的一個好機會，我不相信他們會自帶乾糧來。

中國食品可放心食用

針對因水餃「中毒」事件而導致部分日本民眾對中國食品安全感到擔心的問題，全國人大代表、國家質檢總局局長李長江13日在此間指出，最近日本國內一些民眾對中國食品的擔心，主要是來自部分媒體對中國食品狀況的報道有失客觀公正，希望日本民眾以自己親身實踐為準，不要因個別媒體報道的不準確性而影響消費。另據透露，中日目前正在積極磋商建立食品安全合作機制。

李長江表示，從2004年到2007年，中國對日本出口食品合格率分別是99.4%、99.56%、99.42%、99.81%，而中國對日本出口的蔬菜、冷凍食品，佔日本進口的比重也很大。比如，中國的蔬菜佔日本進口蔬菜的59%，從中國進口的冷凍食品佔日本所有進口的冷凍食品50%，多年來也未發生日本民眾因食用中國食品而引發大的中毒事件。

李長江亦強調說，「每年都有將近400萬人次的日本人到中國來旅遊觀光、做生意，他們在中國也沒有發生食品中毒的事情。這就說明，中國的食品是安全的。廣大的日本民眾不必擔心，完全可以放心地消費你們過去長期消費的物美價廉的中國食品。」

談及建立中日兩國食品安全合作機制，李長江透露，該機制主要有三個部分：第一，雙方應加強資訊的交流，及時溝通；第二，對食品突發事件應建立快速反應機制、協調機制；第三，建立雙方有關專家、政府官員定期磋商會晤的機制。目前中國政府正在同日本有關方面就加快建立這個機制進行積極的溝通和磋商。

關注香港流感 嚴格進口檢查

【本報兩會報道組北京13日電】被問及香港一名7歲兒童因不明流感致死事件，國家質檢總局局長李長江表示，他已注意到有關消息也非常關注。他說，流感每年都會發生在世界各地，為避免大規模的流感疫情的發生，該局與本港食物及衛生局一直緊密合作，共同擔負口岸疫情防疫工作，不會讓疫情蔓延。同時，中國衛生部門亦將會根據香港的實際需要，適時適當給香港提供幫助。

論及中國如何應對進口食品發生的安全事故，李長江表示，該局對進口食品實行嚴格的檢驗檢疫，來自疫區的食品包括水果是不允許入境的。他說，「對不符合我們國家標準的食品，我們堅決採取退運、銷毀等措施。隨著我國對外貿易的不斷擴大，進口的產品包括食品，數量越來越多，品種越來越豐富，所以每年都有相當數量的不合格食品被企業召回，或者是我們主動退回，有的就是原裝銷毀。」