

京夜宴港澳委員 王剛杜青林廖暉錢運錄出席 賈慶林籲港澳委員作新貢獻



賈慶林主席與常務副主席王剛、副主席廖暉祝酒。



賈慶林和董建華夫婦合影。



廖暉、高祀仁合影。



賈慶林同何鴻燊敬酒。



委員們合照，左起：洪祖杭、曾鈺成、王國強、彭清華、黃楚標、譚耀宗、張國良、李國強。



陳清濤(中)恭賀戴德豐(左)、洪祖杭(右)當選全國政協常委。



賈慶林與郭炳湘夫婦合影



王剛和香港中聯辦負責人合照。左起：周俊明、彭清華、王剛、高祀仁、黎桂康。

【本報兩會報道組北京13日電】成功地以高票連任全國政協主席的賈慶林，今日晚在釣魚台國賓館宴請港澳地區全國政協委員。新鮮出爐的全國政協常務副主席王剛，全國政協副主席、中共中央統戰部部長杜青林等均有出席。賈慶林致辭表示，期望委員們在未來可以更好貫徹落實國家主席胡錦濤對港澳委員發表的重要講話的精神，致力改善港澳地區的民生，促進經濟發展，並循序漸進推動民主的發展。

賈慶林等全國政協領導昨日傍晚在當選後隨即宴請港澳地區政協委員。全國政協常務副主席王剛、全國政協副主席杜青林、廖暉、董建華、鄭萬通、以及身兼秘書長的副主席錢運錄，香港中聯辦主任高祀仁、澳門中聯辦主任白志健、香港中聯辦副主任彭清華、周俊明、黎桂康，澳門中聯辦副主任徐澤均有出席。賈慶林致辭時特別提及，日前胡錦濤主席曾接見港澳地區全國人大代表及政協委員，期間發表重要講話。他希望各委員們可以更好地貫徹和落實胡主席的講話，為建設港澳地區盡一分力。賈慶林讚揚道，港澳政協委員作為港澳社會有代表性的人士代表，長期以來為香港、澳門回歸祖國、保持繁榮穩定，為祖國內地的改革開放和現代化建設，為促進祖國和平統一大業，作出重要貢獻。委員們認真履行政協委員的職責，積極參政議政，踴躍建言獻策，為國家和政協發展做出了大量卓有成效的工作。他期望，各委員們可以為港澳的繁榮穩定作出新的貢獻。致辭完畢，賈慶林向各副主席逐一碰杯，而在場超過200名委員也紛紛上前跟主席道賀，並要求與主席合照留念。晚宴沉浸在一片歡樂熱鬧的氣氛中。

賈主席「突圍」與委員合影

在賈慶林主席宴請的現場，各委員們踴躍上前跟各領導碰杯和合照。大會一改過往的做法，今年的「守衛」特別森嚴，即使是委員們也不能輕易跟主席打招呼握手，賈主席等領導雖然多次有禮貌地和「突圍」委員合照，但拿着相機的記者和隨從卻被不斷地推開，幸好沒有發生不愉快事件，而保安人員在邀請記者及隨從遠離領導時，表現也非常客氣。事實上，一眾委員今年進入釣魚台宴請會場的安排也有改變，過往數年委員們均可以從釣魚台的西門進入，但今年各人卻需在東門先接受安检才可內進，有委員笑言，未知是否為了為奧運會的預演而特別加強保安。

高祀仁錢運錄眼鏡同款



高祀仁與錢運錄眼鏡同款。本報記者北京傳真

新當選全國政協副主席及秘書長的錢運錄，在會場內不斷接受港澳委員的祝賀，香港中聯辦主任高祀仁更和錢秘書長來了一個合照。記者翻看照片發現，錢秘書長和高主任均架起款式類似的眼鏡，兩人合照起來更有點相像。在記者給高主任看過相片後，他也點頭承認兩人的眼鏡相似，並笑言：「不知他的是否也在香港買？」不過眼光銳利的高主任即時發現，錢秘書長的眼鏡跟自己的有不同，他還細心跟記者笑談兩者的分別。



賈慶林宴請港澳委員。

融資有賴共識 須重中產憂慮

政府昨日推出名為「掌握健康 掌握人生」的醫療改革諮詢文件，針對醫療融資安排提出6大方案供市民參考，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。我們認為，6大方案雖然各有不同，但都有一個共同點，就是由市民出錢分擔公共醫療開支。儘管市民大都認同醫療融資確有必要，但要將現時近乎完全由政府補貼的方式，改由市民供款分擔一定比例的開支，難免會遇到極大阻力。這也正是方案公布後引致不少批評的主要原因。因此，通過討論讓社會在共同承擔醫療開支方面形成共識，仍然應該是今次諮詢的主要目的之一。同時，政府一口氣拋出6個融資方案，且又不表明傾向和立場，令人既眼花撩亂又無所適從。政府可以考慮在適當的時候對方案的取捨表達明確的態度。這不僅有利於帶起討論風氣，而且對於聚焦並完善方案的討論有建設作用。本港自70年代開始，已不斷探討醫療融資的可行性，雖然多份諮詢文件都在將得不到民意支持下了不了之，但並不代表醫療體系的問題不存在。相反，隨著本港人口結構在未來20年將出現巨大變化，問題將更加嚴重。到時，香港的工作人口與長者的比例將由現時的6比1銳減至3比1，醫療支出因社會老齡化而大幅提高，預計由04年380億增至2025年的1270億元。這意味着將來要由趨趨萎縮的工作人口去承擔不斷上漲的長者醫療開支，在不增加稅款的情況下單靠公帑根本難以支撐。其實，醫療融資問題非本港獨有，不少先進國家如美國、瑞士、韓國等，都實行不同融資計劃，以解決沉重的財政壓力。本港稅率遠低於其他地方，更沒有條件以財政收入提供醫療全包裹。一套以公帑為主，融資為輔的醫療改革方案，有助於解決本港醫療體系無以為繼的困境。推行融資方案，最受影響的不是富裕階層，因為供款對他們九牛一毛；也不是貧窮及弱勢社群，因為他們有綜援保障；中產及收入剛超過供款線的夾心階層影響最大。必須指出的是，中產人士素來稅務負擔最重，加上他們中不少人已購有醫療保險，再要他們供款，為整個社會的醫療開支承擔責任，負擔將更加沉重。政府如何作出妥善公平的融資安排，以釋除他們的疑慮，是醫療融資方案能夠得到社會廣泛接納的一大難點。需要留意的是，香港推行醫療融資，並非是要包攬所有的醫療服務，而是解決公營醫院作為全港醫療體系安全網的問題。因此，政府還須採取切實有效的措施，推動私營醫療服務的發展。同時，政府應通過對購買保險免稅的安排，鼓勵有條件的中產人士通過購買私營醫療保險，享受安全網之外更好的醫療服務。這既可減少公營醫療的負擔，又能體現政府對中產人士的體諒，有利於爭取中產人士對整體醫療融資方案的支持。

希望「強醫金」可補差額 研批地建私營醫院 周一嶽：公營醫療暫不加價

【本報訊】改善本港公私營醫療失衡是醫療改革諮詢文件的重點之一。當局表示暫不會大幅提高公營醫療收費，以「迫使」有經濟能力的病人使用私營醫療，而希望參加醫療保險或儲蓄的市民可用標準收費使用公營醫療服務；不過為了減輕公共醫療體系的壓力，政府希望私營醫療機構加強服務，並研究批出土地予機構建醫院，以增加私營醫療體系的容量。私家醫院為迎新商機，正研究擴建，迎接日益增多的客源。

雖然公共醫療體系一直開支龐大，但食物及衛生局局長周一嶽昨日表示，公營醫療並無加價的打算，而6大醫療融資方案中，除了用者自付的方案外，其餘方案均須加價；當局希望通過落實醫療融資，讓參與供款的市民亦可如常以廉價使用公立醫療服務，當局會向保險公司收取成本差額。

公院擬聘私家醫生兼職

另外，政府在改革諮詢文件方案中列明若干項推動公私營協作的措施，包括向私營界別購買非緊急的醫院服務，亦會考慮以公私營協作的模式發展醫院和設立卓越醫療中心，並加強委聘私家醫生在公立醫院以兼職的形式執業。而由於私營界別的角色日益重要，政府亦會考慮措施促進私營界別的發展，如批出空置公共樓宇或批出用地作發展私家醫院。私家醫院聯會主席劉國霖表示，由於融資推出後政府可向保險公司徵收大部分的醫療成本，擔心收費不增或會令公營醫療服務坐大，加上當局冀增加公營機構轄下私家服務容量來與私家醫院爭生意。

強化公私營協作無措施

養和醫院副院長鄭國熙質疑，政府會否真正實施公私營協作。他指，SARS時政府已提倡公私營協作，卻無真正實行，政府向私營界別購買白內障手術服務的試驗計劃成效亦不顯著，而即使說東涌有可發展私家醫院的用地，但卻無實際的方案。他認為，政府提出的措施應加入細節，如批租空置公共樓宇或批出用地作發展私家醫院的措施應加入實際地點和申請渠道。

納入安全網 中產受益大

方案「花多眼亂」 學者指難聚焦

【本報訊】嶺南大學公共政策研究中心主任潘生認為，政府一口氣拋出6個融資方案，令市民接受，「單單設儲蓄並沒有保險的話，並不可以做風險分擔，如果不是強制式，參與的人少，保費會很高。」港大社會醫學系教授梁卓偉預計，方案若獲立法會通過，之後最快都要到2010年才可推行，政府應把握現時財政盈餘豐裕時機盡快去做。保險業聯會則認為，日後推行的方案必須能夠應付人口老化，醫療成本上升，以及公私營醫療失衡等問題，亦應包括保險元素，分散風險。昨日有議員質疑中產人士是開刀對象，成為大輸家，但周一嶽回應稱：「如果不做任何事，中產人士將會是更大的輸家……我們要未雨綢繆，否則『無眼睇』。」諮詢文件中，提出「個人醫療費用上限」的安全網構思，周一嶽指出，日後中產收入的入中產人士，倘若罹患重病需要接受昂貴醫療，而費用又超過某一上限時，可得到安全網的經濟援助，免陷入財政困難。對於財政司長承諾撥出的500億元儲備，他說如何應用，要視乎落實哪一個融資方案，但可以肯定「中產人士會是最主要受害者」，他指該筆資金可用作供款者的個人啟動基金。「中產人士是香港中流砥柱，負擔有一定壓力，日後醫療融資便要解決他們問題。」李子榮：政府「冇人落墨」他強調，不論中產人士選擇哪一個方案，目的是令他們要更多選擇，更好的保險，他們可以繼續選擇公營醫療服務。但對於中產人士的界定，以及後的供款數額，他只表示當局目前仍未「畫線」。中產之屋主李子榮月入6萬元，每年交稅5萬元。他認為醫療融資是向中產開刀，要中產重加稅，而財政預算案的減稅措施只是「冇人落墨」。他對政府強中產供款感到反感，認為6個方案只有自願買保險的方法最可行。對於醫療融資向中產「派糖」的政策，他形容為「糖衣陷阱」，原意雖好，但相信實際對中產的幫助不會太大。

差餉物業估價署昨日公布的報告顯示，去年面積超過一千呎的住宅單位，售價上升兩成六，中小型單位的售價亦上升兩成二。署方預計，今年有與去年相近11,000個住宅單位落成，未來幾年住宅市場將有60,000多個單位供應，不會出現供應斷層。現在市民最關注的問題是，究竟香港樓市是否會受股市下跌的影響？美國次按危機和經濟衰退陰霾是否同樣會殃及香港樓市？我們認為，相對香港金融市場的全球化，香港樓市受外國因素的衝擊要小一些，但若港匯繼續下跌，加上美國次按危機擴大和經濟步入衰退，香港樓市亦難獨善其身。由於樓市仍然是本港經濟的重要支柱，保持樓市平穩，有利整體經濟發展。因此，政府必須小心呵護樓市，避免樓價大起大落對經濟民生造成衝擊。投資市場的傳統智慧，是股市先行樓市隨後。由於去年港股市場暢旺，帶動樓市活躍。在9月減息期間開始後，本地樓市便急升。由於減息，按揭負利率，租樓貴過供樓，新樓供應減少等情況接連出現，至去年底，由本地物業代理到外資大行都一致看好今年香港樓市，一般估計的升幅由一成至四成不等。甚至有與論擔憂上世紀90年代接棒熾熱的情景可能重演，樓宇資產泡沫迅速膨脹年代將重臨。但隨著最近許多樓市利率調出出現，不僅樓市泡沫出現的可能不存在，而且令人擔心樓市維持近兩季的升市是否已結束。近日樓市的利淡訊號，首先是恆指在10月底自高位回落，地產分類指數亦於1月前後回落，地產股跌得更厲害，其次是反映樓價的中原領先指數在阻力位受制，後市走勢黯淡；再次是成交放緩，成交量急回。而最大的利淡訊號，是美國經濟持續惡化。如果本港樓市尚未完全反映上述利淡訊號，便意味著還有下調壓力。政府應密切關注樓市走向，通過勾地制度保持土地均衡供應，避免樓市隨股市下滑，這對香港經濟平穩發展意義重大。

醫療改革諮詢文件重點

- 加強基層醫療服務
 - 設立家庭醫生名冊
 - 發行基層醫療代用券，資助病人進行預防性護理
 - 為不同組別人士制訂預防性護理的服務模式
 - 改善公營基層醫療服務，如向私營醫療購買基層醫療服務，在公立診所為基層提供預防性護理
- 加強公共衛生教育
- 推動公私營醫療協作
 - 向私營醫療購買服務，資助市民作預防性護理，非緊急或選擇性療程
 - 以公私營協作模式發展醫院
 - 推出政策措施促進私營界別發展，批出空置公共樓宇或用地，發展私家醫院
 - 設立公私營協作的卓越醫療中心
 - 委聘私家醫生在公立醫院兼職
- 強化公共醫療網
 - 加強現有服務，以縮短公立醫院輪候時間
 - 將新藥物、療法和設備納入公共醫療安全網
 - 擴大安全網，設置「個人醫療費用上限」，當醫療費用超過上限時可得到經濟援助
 - 向撒瑪利亞基金注資10億元，支援有經濟困難的市民
 - 改革醫療融資安排
 - 發展電子健康記錄互通



根據保險業聯會的資料，本港約有200萬市民買了醫療保險，更有上升趨勢。

員工原有醫保 憂被僱主撤銷

【本報訊】昨日出台的醫療改革諮詢方案建議在職人士供款及購買保險，議員及打工仔均擔心僱主會因此撤銷原有的僱員醫療保險，出現「退保潮」。立法會議員郭家麒昨日形容，融資方案會令僱主因為僱員已自行為醫療供款，有購買集體保險，而撤銷原有的僱員醫療福利。有中產人士亦有同樣憂慮，認為醫療既為社會開支的一項，僱主不但不應撤銷僱員醫療保險，更應參與醫療融資的供款。雖然各界有此憂慮，但僱主團體卻不擔心會出現此情況。香港中小型企業商會副會長巢國明表示，該商會現有超過一半僱主有為僱員購買醫療保險，僱主為每名僱員購買醫療保險，全年開支也不過2,000元，而醫療保險福利又是留住好員工的方法，因此相信僱主不會因為醫療融資而撤銷原有的僱員醫療保險。