

民建聯倡醫券「老幼」同受惠 助分流私院效益大 「童券」睇醫生 家長更輕鬆

香港文匯報訊（記者 顏晉傑）公營醫療服務收費便宜，理應是基層市民的醫療安全網，但輪候時間長的問題一直為人詬病，特區政府自2009年起推出長者醫療券，鼓勵長者轉用私營醫療服務，至今吸引逾95萬名長者使用過。然而，小朋友的醫療開支對不少家庭亦會構成重大經濟壓力，故社會近日有聲音要求特區政府將醫療券計劃擴展至12歲或以下小朋友，認為措施有助減輕家長因照顧患病子女對工作及經濟等方面的影響。



■顏汶羽指早前收集簽名要求政府提供兒童醫療券，社會反應十分熱烈。香港文匯報記者莫雪芝攝

鄧太與丈夫育有三名分別13歲、5歲及3歲的小朋友，但現時只是靠丈夫每月約1.5萬元的收入生活。鄧太指自己一家財政雖然十分緊絀，但如果小朋友生病，醫療開支絕不能節省，「只要他們發燒、咳嗽我就會立即帶他們求診，第二個孩子曾經因為咳嗽而引致肺炎，要在深切治療部留醫，住了在醫院5日。」

小朋友長時間一同相處會令他們生病時互相傳染的機會增加，鄧太指，大仔近年抵抗力有所改善，較少生病，但如果他一病問題便十分嚴重，因為他與排第二的細仔睡在同一間房，容易將病傳給弟弟，而弟弟與年紀最小的妹妹經常一起玩，所以一個有病，另一個亦很大機會生病。

鄧太表示，小朋友的醫療開支是家庭一大負擔，指曾試過幾名仔女一個接一個生病，每人需要求診數次，醫療費用在一個月內可以達2,000元。不過，他指如非必要亦不希望到診金較為便宜的公立醫院求診，「公立醫院的設施其實很好，但等候時間太長，等待的過程是一種內心煎熬，一直望着顯示板屏的號碼，想着為什麼還沒有到自己。」

照顧病兒被上司叫「勿上班」

鄧太表示，多年前曾帶長子到威爾斯親王醫院急症室求診，輪候時間最長的一次逾12小時。她指自己在生第三個小朋友前一直有工作，認為如果家長要上班，沒有可能花這麼長時間陪小朋友等見醫生。

她指自己過往曾因為要照顧生病的兒子，上司就對她說：「仔女對你這麼重要，你就不

來上班，留在家中照顧他們就不用擔心他們有事。」

財政司司長陳茂波在早前公佈的財政預算案中雖然將公共醫療開支增加13.3%至712億元，但民建聯質疑新資源未必可以即時解決現有公營醫療體系所面對的問題，認為興建醫院及增加人手等都不能令市民即時受惠，建議特區政府進一步為全港12歲或以下的小朋友提供每年2,000元的醫療券，減輕家長照顧小朋友的壓力，並將更多使用公營醫療服務的市民分流到私營體系。

青年民建聯主席顏汶羽表示，長者醫療券已經推出多年，運作系統一直行之有效，認為如果政府要將計劃擴展至小朋友在技術上不會有任何困難，「部分長者可以自行求診，但小朋友生病時一定要家長帶到診所，而家長陪小朋友等見醫生亦是一種社會資源的浪費。」

他相信為兒童提供醫療券可以為社會帶來的效益會較現有的長者醫療券更大。

青民1句鐘蒐400支持簽名

顏汶羽又指，小朋友的生病機率比長者更高，認為兒童普通科門診是特區政府現時在兒童健康服務方面的一大漏洞，指早前曾在1小時內收集了近400個市民簽名支持有關建議，反應是歷來最好一次。



■鄧太指急症室輪候時間太長，傾向帶小朋友向私家醫生求診。香港文匯報記者莫雪芝攝

「老友」讚醫券幫到手

特稿

公立醫院急症室及專科門診長期迫滿候診病人，醫生往往難有充裕時間斷症，有長者表示，如果有能力的話一定會選擇到私家診所求診，認為公立醫院醫生太忙，難有時間了解所有病人的需要。



■陳伯香港文匯報記者莫雪芝攝

公立醫院急症室及專科門診長期迫滿候診病人，醫生往往難有充裕時間斷症，有長者表示，如果有能力的話一定會選擇到私家診所求診，認為公立醫院醫生太忙，難有時間了解所有病人的需要。

83歲的陳伯認為，公營醫療服務需求太大會直接影響服務質素，「政府醫生不是不好，但他們工作量太大，病人進入診症室後，醫生確認了病人資料後只是對着電腦，3分鐘也沒有就叫病人到外面取藥物。」

陳伯透露自己之前有高血糖、高血壓和高膽固醇，要食藥控制病情，及定期到公立醫院覆診，但去年一次因傷風感冒向私家醫生求診時卻無意中發現自己原來沒有需要食藥，「我求診時順道告訴醫生有頭暈，醫生幫我做檢查，指我的血壓及血糖都在正常水平，要我即時停止服用降血壓及降血糖藥物。」

病人每次到公立醫院覆診都可能見不同醫生，這亦是影響病人傾向選擇向私家醫生求醫的原因之一。陳伯指自己在2006年得知患上白內障，之後一直在公立醫院跟進，前年覆診時有醫生建議他做手術，「我當時已經付了1,000元買晶片，參加了手術前的座談會，但手術前有醫生約我

見面，問我為什麼會要求做手術。」

開刀不開刀 同院建議不同

陳伯表示約他見面的醫生告訴他手術有風險，拒絕為他做手術，但最近一次覆診時又有醫生問他有否打算做手術，稱自己不明白為什麼同一醫院會有不同建議，指該次事件令他對公立醫院失去信心，如果日後決定做手術亦只會找私家醫生操刀。

不過，陳伯指私家醫生的收費昂貴，舉例指自己去年脫了一隻牙便用了600元，認為醫療券對長者而言十分重要，並期望特區政府可以增加醫療券金額，認為每年2,000元並不足夠，指自己有時候亦只是買成藥服用。

顏汶羽盼加強公私營協作

青年民建聯主席顏汶羽認為，公營醫療體系應主力處理急症、重症及醫療費用高昂的病症，但現時卻有不少長者只是傷風亦使用公營醫療服務，令公營醫療體系負擔過重，期望特區政府可以進一步加強公私營協作，認為醫療券是理想的工具鼓勵長者轉向私家醫生求診，享用更快、更全面的醫療服務。■香港文匯報記者 顏晉傑

細路有券用 公院減負擔

政經人語

特區政府推出的長者醫療券計劃，近年來受到普遍的歡迎。因為，此舉讓長者可到私家診所就醫，費用在醫療券戶口扣除，使長者在就醫方面有了更多的選擇，也減輕了公營醫療系統的負擔，更在一定程度上緩解了長者的經濟壓力，可以說是特區政府值得稱道的惠及民生德政之一。

不少社會人士都認為，既然長者醫療券收效良好，為什麼不一樣為小童

也推出類似的計劃呢？因為，目前兒童的醫療開支佔家庭開支的比例也不少，而且，公立醫院系統的兒科服務也是供不應求，就診經常要大排長龍，令家長們身心俱疲，小童的康復進度也難免受到影響。

如果有了小童醫療券，家長就可以無需再在經濟方面考慮太多，當小童有發病症狀時，就及時送去就診。更重要的是，此舉可使到兒童醫療有了更大的社會保障，從某種意義來說，也是對香港未來的一種必不可少的投資。因此，將醫療券惠及小童，是一件大好事。

按照本港最新人口統計數據，9歲以下的小童約有60萬人，以每人每年2,000元醫療券計算，政府每年需增加約12億元開支。在香港目前穩健的財政之下，應該說是完全能夠負擔的。如果政府提出這個計劃的話，相信也比較容易達成共識，希望政府有關方面認真考慮。

■華言

推廣「家醫」概念 預防復康適用

話你知

特區政府現時為65歲或以上長者每年提供2,000元醫療券，長者可用來支付予私營西醫、中醫及牙醫等醫護人員的診金，以鼓勵長者向熟悉其健康狀況的私家醫生求診，推廣家庭醫生的概念。

長者醫療券是在2009年推出的一項三年期試驗計劃，之後因為獲社會普遍支持而在2014年由試驗性質轉為恒常計劃。計劃最初對象只是年滿70歲的長者，至在去年7月1日起更將合資格領取年齡降低至65歲，計劃推行至去年底已經有逾95

萬名長者曾經使用。

合資格長者現時每年可以獲2,000元醫療券，而財政司司長陳茂波早前在財政預算案更表示今年會向長者發放額外1,000元醫療券。

醫療券的用途除包括門診外，亦適用於各類預防性、治療性及復康性的服務，特區政府期望可通過財政誘因為長者提供公營醫療服務以外的額外選擇。

長者未能用完2,000元的醫療券不可兌換成現金或轉贈別人，但他們可以將餘下的醫療券保留，未使用醫療券的保留年期限，戶口內累

積的醫療券金額只要不超過4,000元的上限就可以，有關金額今年內更會提升至5,000元。

■香港文匯報記者 文森

病情「難以形容」 童病宜速求診

小朋友的醫療開支是家長一大負擔，但有兒科醫生指小朋友不懂得指出自己有什麼不適的感覺，所以亦較容易發生延誤診治令病情惡化的問題，建議家長發現任何病徵時都應盡早帶小朋友求診，由醫生進行詳細檢查。他亦認同特區政府應研究為小朋友提供醫療券，以鼓勵家長及早帶生病子女到診所進行檢查。

兒科醫生陳以誠接受香港文匯報訪問時表示，小朋友抵抗力較成年人差，所以求診的頻率亦較高，「小朋友在幼稚園有機會互相傳染，有些小朋友可能剛病好，又被同學傳染其他病，要再次求診。另外，小朋友亦可能因為玩耍時不小心跌倒及因不同家居意外而要求診。」

陳以誠並特別指出，小朋友不懂得表達自己的感覺，家長未必能從小朋友表面病徵了解到病情的嚴重性。他以情況最嚴重可因小便倒流而令腎臟受感染，需要換腎的尿道炎為例，指患者雖然會感到小便疼痛，但小朋友未必懂得將感覺告訴父母，家長可能只是知道小朋友發燒而低估問題的嚴重性。

陳以誠表示，家長低估小朋友病情的情況十分普遍，不時有家長因而延誤帶子女求診，使小朋友病情惡化。他更透露有關家長不少是來自經濟能力較差，未必能負擔高昂醫療開支的基層家庭。

對於有聲音建議將醫療券計劃擴展至小朋友，陳以誠認為建議值得研究，認為醫療券可以鼓勵家長及早帶患病子女就醫。他提醒家長不應忽視任何病徵，發現小朋友生病時應及早求醫，由醫生為小朋友進行詳盡的身體檢查，稱延誤為小朋友治病可能對他們的學習、成長及智力發展造成負面影響。

■香港文匯報記者 顏晉傑



■小朋友生病時容易交叉感染。香港文匯報記者莫雪芝攝