

公私營醫療服務平衡的前景

醫院管理局專業及公共事務總監
高永文醫生

一直以來，香港醫療服務的最大優點，是公私營醫療服務並行，可是，過去幾年本港公私營醫療服務的使用漸趨失衡，市民逐漸傾向更多使用公營服務，相對令私營服務的使用量不斷下降，再加上公共醫療資源日益緊張，致令公立醫院前線員工面臨前所未有的壓力；因而公營醫療服務現有水平能否長久持續下去，受到嚴峻考驗。

有見及此，醫管局近年已開始著手研究對策，目標是採取一套多管齊下的方案，一方面維持良好的醫療制度和公立醫院服務，另一方面則希望能夠誘導部分病者，在經濟能力足以負擔情況下，選擇轉用私營服務。為了保障現時公私營並行的醫療體系，我們認為調節的過程可以是循序漸進，分別在融資、收費、儲蓄保險以及公私營醫療機構合作等各個範疇作出調整，當可收「集腋成裘」之效。醫管局瞭解到如果過份為個別措施的局限性所困擾，而無視這些措施的集體成效和相輔作用，我們只有原地踏步，坐困愁城。

公私營醫療服務提供者合作的新措施包括以下各點：

- 醫管局與私家醫生共同研究制訂專科轉介指引，加強專科門診的分流。醫護人員會基於私家醫生詳盡的轉介信，去按病人病情緩急輕重排期，原則是集中資源優先處理危疾重病者，縮短其輪候時間；病情較輕和不急切的須輪候較長時間。這有助促使一些能夠負擔而又不想輪候的市民轉向私營醫療服務。

- 公立醫院與私營醫療機構合作，在專科診所提供私營醫療服務的資料，例如服務和收費等，讓排期時間長但能夠負擔的市民作出適當選擇，如他們不想等候，可轉向私營服務。
- 推行共同醫護計劃，將病情穩定的專科門診病人轉介回私家醫生或普通科門診跟進護理。
- 建立資訊科技系統，在確保病人私隱的前提下和獲得病人同意後，互通病人資料，促進公私營之間的病人轉介。在資訊科技系統全面建立連網之前，可以常規方式交換病人資料，如公立醫院病人病歷撮要等。

以上各項措施一如以往的服務改善，也遇到一些批評，例如有些社區人士誤以為我們「趕」病人，其實只有透過合理的分流措施，公立醫院才可以確保病情較急和嚴重的病人得到適切和適時的治療，這一點對於經濟能力弱而沒有選擇的人士尤為重要。也有一些意見以為醫管局想進一步「壟斷」服務，其實政府已經申明，公營醫療支出佔公共開支的百分比率會維持現時水平，公立醫院亦以聯網整合去進一步增加效率。我們相信透過進一步溝通和合作，公私營醫療服務提供者均會明白，面對公共資源緊絀，提出和接受具創意的服務概念和模式才能解決問題。

與此同時，醫管局明白到如果提高市民對自己健康的自主性和責任，對整體健康狀況會有所提昇，於是利用社區資源和慈善捐款，及在義工積極參與之下，在一九九七年設立了「健康資訊天地」。醫管局「健康資訊天地」是病友、家屬及市民獲得健康教育及醫療服務資訊的渠道，扮演推廣和協調病人互助組織的角色，鼓勵個人、家庭、以至社區參與促進健康及預防疾病的活動；亦讓病友和市民有機會向醫

管局表達

本身的醫護需要，提供一個交流意見的園地。最近，醫管局與商業電台攜手推動「馬路的事健康行先」就是一個創意的例子。我們有信心如果全港市民，包括各行各業人士，均能關注自己健康，避免致病的因素；公營醫療服務更集中治療危疾重病和推廣疾病預防，香港可以成爲一個更健康的城市。

（文章於二〇〇二年六月二十二日刊於信報）