東華三院吳祥川紀念中學

Tung Wah Group of Hospitals S. C. Gaw Memorial College

通識教育科　　Liberal Studies

早晨通識(15) S4-S6 Morning LS (15)

議題：急症室加價

請先觀看以下視頻片段，然後回答問題。

急症室擬加價一倍　睇一次要$220
https://www.youtube.com/watch?v=1ANEMSANKC0

急症室擬加價　N 無喊苦：趁你病攞你命
https://www.youtube.com/watch?v=5-AUby0Q9zE

細閱以下資料，然後回答問題。

資料一：急症室收費要加價？

【本報專訊】香港的公共醫療素以優質著稱，但近年公立醫院急症室輪候時間變長的問題愈趨明顯，影響醫療服務質素。從醫管局數據顯示，2003 年急症室加價後，病人負擔的成本水平上升至 18%，急症室求診人數一度由 2002 年度的 238 萬人次，大跌至 2003 年度的近 183 萬人次，但 2014 年度已再突破至 222 萬人次。有意見認為私家診所門診收費約 200 至 300 港元，而公立醫院急症室收費仍然維持 100 元，兩者收費差距擴大，導致急症室服務長期緊張。

近日，有傳媒報道醫管局正計劃公立醫院急症室收費，由現時 100 元提高至約 220 元。事實上，醫管局的法定責任中，其中一項是要定時檢討公立醫院收費，然後向政府提出建議，但上一次已經是 2002 年的事。食物及衞生局局長高永文表示，局方未接獲增加急症室收費建議，政府對公共醫療服務承擔的比率並無既定政策 (policy)，醫管局提高收費旨在促進服務合理使用，但政府會考慮營運情況、市民承受壓力、服務使用情況、經濟環境等不同因素，才決定如何調整收費。

研究急症室加價的事件經報道後，引來社會各界議論。香港急症科醫學院院長何曉輝指，急症室工作環境壓力大，令急症科醫生流失率高。現時不少急症室求診病人根本屬於非緊急類別，加價有望改變急症室的求診模式，公立醫院有更多資源用於最有需要病人 (patients)身上。他強調 (emphasize)加價並非長遠方法，仍需加強 (strengthen)基層醫療，或在急症室附近增設門診服務，把非緊急的病人分流到普通科門診治療。

不過，香港急症科醫學院副主席蕭粵中指，急症室收費加價逾一倍，定價仍較私家診所為低，因此加價對急症室求診人次影響微，未必做到分流的效果。另外，有團體擔心部分有緊急需要人士可能因為經濟考慮而延誤求醫。社區組織協會幹事連瑋翹表示，面對人口老化，增加急症室收費可能影響長者求診意欲。而急症室加價對收回成本作用微，既然政府財政有盈餘，並無必要上調急症室收費向弱勢社羣開刀。

資料來源：本地報章報道，28/11/2016

1. 參考資料，指出及解釋公立醫院調高急症室收費對市民生活素質的影響。

影響	解釋
_____ _____ _____	現時不少急症室求診病人根本屬於_____類別，加價有望改變急症室的_____模式，公立醫院有更多資源用於最有需要病人身上。所以，當更多非緊急病人因急症室收費調高而主動到普通科門診求診後，較有需要的病人將能於_____內在急症室取得治療。
_____ _____ _____	公立醫院急症室收費可能由現時 100 元提高至約_____元。這顯示收費水平增幅高達_____%，對於基層市民而言，很可能是沉重的_____。部分人為了保障個人健康，只能節衣縮食付費求診。

2. 你認為政府應否調高急症室收費？

應該	急症室調整收費上一次已經是 2002 年的事，公營醫院的收費遠低於_____水平，到急症室求診的人數有增無減，令病人得不到最佳的治療。急症室工作環境_____大，令急症科醫生流失率高，不利醫療系統培訓人才，長遠影響服務質素。
	調高急症室收費，能減輕醫療系統不必要的壓力。現時不少急症室求診病人根本屬於非緊急類別，當急症室削減了收費低廉的經濟_____，有望改變急症室的求診模式。
不應該	政府有充足的財政儲備，不應調高急症室的收費。政府調整收費只會令基層市民得不到應有的醫療保障，變相影響他們的健康，_____可能需要花費更多的醫療資源。
	政府有責任保障市民健康，不應調高急症室收費。加價並非_____方法，仍需加強基層醫療，或在急症室附近增設門診服務，把非緊急的病人_____到普通科門診治療。