



人口老化是醫療改革的主要原因嗎？

香港工商專業聯會

醫療委員會成員

杜大偉

政府醫療諮詢文件仔細描述未來的人口老化問題：「嬰兒潮」的一代正步入退休年齡，加上出生率低，到了 2030 年，單靠萎縮了勞動人口將難以負擔沉重的醫療開支，因此需要改革。

當然，諮詢文件亦羅列了其他因素，包括因為採用嶄新但昂貴的醫療科技而引致醫療通脹，以及市民對醫療服務質素的要求不斷提高等。可是重點還是：現在每八人中有一人是長者，到了 2033 年，這比例是四比一；老年撫養率（每 1,000 65 歲或以上的人士對 15 至 64 歲人士的比例）會由 2007 年的 170 增加至 2033 年的 428。

然而這是薄弱的改革理據。首先，要市民認同需要優先處理一個四分之一世紀後才發生的問題，即使它將會非常嚴峻，仍是很困難的事。更重要的是，問題有被誇大之嫌。我們衷心希望政府能贏取公眾對改革的支持，但要成功，就必須突顯眼前的挑戰，而不是放眼將來的事。

為甚麼有人覺得人口老化問題言過其實？原因是政府只以現在的人口和出生率作推算。可是，過去數十年，香港人口增長的動力都是移民。有策略地透過移民政策，主導人口發展，確保勞動力充足，是政府理所當然的責任。

自四十年代末以來，香港人口平均每十年增加一百萬，當中以內地移民為主。

若內地移民的數目減少，相信那會是政府限制所致，以保護環境和生活素質。可是，移民仍然會是影響香港人口結構的主要因素：

一、香港正向「知識形經濟」邁進，要不斷向外吸納專業人才，才能保持香港作為國際金融中心和跨國企業總部的優勢，否則便等同蓄意扼殺這兩香港



經濟的重要支柱。香港的大門必須繼續為這些高技術和高增值專業人才而開。這些人士大多收入豐厚，每年會向庫房貢獻不少稅收。

二、 像倫敦和紐約這些發展高增值經濟的城市一樣，部份家庭將因香港的生活指數太高而遷往內地生活。對他們來說，珠江三角洲生活質素會比香港好。這些人現時一般工資較低和不用納稅。

三、 政府以未來二十五年作預測的基礎。可是，幾乎可以肯定，在這段時間內越來越多人會選擇在內地過退休生活，享受比香港便宜的護理設施、更廣闊的空間和更佳的生活質素。

綜觀以上三點，政府對人口發展趨勢的悲觀估計很大機會出現極大的偏差。

還有更重要的一點：將來的退休人士是否一到六十五歲便完全沒有經濟能力、只能依賴別人？這難以令人信服。香港人雖然越來越長壽，但老當益壯、退而不休的人也越來越多，政府更應該鼓勵有志有能者繼續工作。

簡而言之，2033年時不少人將超過六十五歲的預測不會錯。可是，這不代表老年撫養率一定會上升。四分之一的人年逾六十五不代表他們全部要依靠別人供養。此外，我們也要計算移民對人口發展的影響。因此，對醫療改革來說，人口老化只是次要問題。

要說服市民接受醫療改革，政府必須突顯眼前的問題：公立醫院幾近崩潰，服務素質受影響；即使是緊急服務，輪候隊伍也越來越長。此外，社區基層醫療一片空白。私營醫療服務水準參差，治療和藥物收費缺乏透明度，也沒有準則。最後，保險的費用高昂，還包含各種各樣的免保條款。

只要政府能令市民相信，醫療改革可以解決上述種種問題，市民一定會支持的。把醫療改革跟人口老化拉上關係，只會多生枝節。
