

組團到印度生仔 自求多福

生活拮据，必打妄想。讀六月《經濟學人》，得悉一些發展中國家醫療產業蓬勃，貧困如印度也有私營連鎖小醫院，專為基層孕婦量產高質寶寶，費用約幾百港元，超級超值，我遂發奇想，打算組個超值「生仔」團帶孕婦去印度分娩，一方面紓緩本地床位不足，也為香港創意旅遊殺出一條血路，順便幫補一下機場那條作價千億的第三跑道，一舉三得，也真誇我想得出。

當然機票住宿陪月導遊全都是額外開銷，不想些新點子著實吸引力有限。前些時遇上一班新佛友後靈機一觸，話說佛友們十分虔誠，不時會組朝聖團往印度達蘭色拉進謁十七世大寶法王。對了，何不也搞個「齊生小活佛團」，並安排特別通道帶孕婦往大寶法王那裡插隊，並著法王發功加持，好讓媽媽們將來也生一批未來小活佛，榮升「佛媽」?! 接著還要發張小活佛保證書，香油錢當然是少不了認證單位，總之你三我七有商量。昔有嘉玲偉仔印度蜜月，今有我帶港婦印度分娩，無獨有偶都是謁見法王，不傳誦千古才怪。

印分娩\$699 診金\$12

那家連鎖式經營的分娩醫院叫 LifeSpring Hospital，價廉物美，由於開業不久，暫時只得九所醫院投入服務，每院床位不到廿張，但因夠專業有效率，成本約是當地其他大醫院的 20%。LifeSpring 在網頁更說五年後會擴展至二百家小醫院之多，看來是其門如市，做個不停。

他們分娩服務醫藥費全包兩天住院套餐明碼實價，普通房港幣 699 元(4000 盧布)、想豪一點住私家房，都只是港幣 1224 元 (7000 印度盧布); 至於婚前婚後的婦科兒科醫生服務廉宜，劃一收費，每次診金都約港幣 12 元 (75 盧布)，私家服務有這個價位真是奇聞。不禁想起二哥早前到一私家診所覆診時，骨科醫生手指頭也沒動望了一眼說沒事了可以了，「埋單」是 800 大元一毛錢不少，真覺有天壤之別。

香港這盤分娩生意其實已做得不俗。近年內地多了孕婦來港產子，雖說苦了公立醫院的醫生，但肥了不少醫療集團。不過周永新教授早前在本報「厚生經營」一欄撰文(6 月 23 日「醫療產業扭曲發展」)就提醒我們不是多收了內地孕婦，提升了醫療產值就大功告成，還要香港醫療產業中各專科得到平沖發展才有希望，說得有理。

印度醫院不只「生仔」了得，眼科、心臟科服務的成本效益，也是冠絕全球。《經濟學

人》指出，印度單單一家 Aravind Eye Hospital 每年進行的眼科手術，數目之多，接近全英國公立醫院的七成，但成本只是英國的 1%。而資訊科技重鎮的班加羅爾，心臟手術成本更低約 1.6 萬港元。那兒一家 Narayana Hrudayalaya Hospital 每年就有 42 個外科醫生進行 3,000 個心臟手術，是規模經濟的典範。香港私家醫院的成本，未知何年何月，才跟等上人家？

醫療旅遊 獨缺香港

發展醫療旅遊，以往香港是光說不練。最近由於人手、床位不足，更是風聲鶴唳，說的也省了。三月號《讀者文摘》的「亞洲醫療旅遊指南」中，香港榜上無名，亦自然不感意外。

初讀「指南」時還自我安慰找藉口，想我大香港背靠祖國，屬三岸四地大中華品牌，非一般的亞洲國際都會，僅說「亞洲」只會令人聯想到南亞和其他東南亞地區，未必會包括「超班」的大香港，說不定《讀》會做大中華的題目，再讓大香港上榜；但愈看愈不對勁，「指南」列舉印度以及星、馬、泰、菲之餘，竟然還羅列了臺灣的醫院，偏偏獨無香港，區區萬念俱灰，「大港燦」自尊登時跌至穀底。

好，撇開醫療產業不談，香港公營服務整體表現還是不錯，多年來照顧九成港人，真是沒話說的，我也無意雞蛋裡挑骨頭。

所謂法無定法，政府應大則大，應小則小。在醫療服務上大政府有大的好處，除了偶爾官官相衛，尤不肯發展中醫藥，霸王硬上弓要取締賽馬會中藥研究院之外(有關殺院風波，本刊 45 期「十年交白卷、替港府汗顏!」已痛斥，在此不贅)，成績不俗。香港人均壽命八十二歲，多年位居全球十甲，不輸他人。另外，根據《CIA 世界各國概況》，2011 年嬰兒死亡率(infant mortality rate) 預計排名第六低，亞洲地區中僅高於新加坡和日本。嬰兒死亡率當然是愈低愈好，比率通常是拿來反映一個地區醫療服務質素是否到位。

此外，爲了減輕公營醫療負擔，縮短大家輪候時間，港府也著力推行自願醫療保險，雖然遲了廿年，但仍算仁政。近日巧遇趙燕婷，談及這自願醫保措施時她亦舉腳贊成。趙燕婷爲前無線新聞小花，跑慣醫療新聞，離開了「公仔箱」後失蹤幾個月，原來去了香港集思會幹醫療政策研究，繼續發揮所長。趙小妹相信這個自願醫保保費吸引又有政府 500 億包底，自己都等了很久，待出臺(最快 2015 年)後就會上車。她說除了三兩天就要頻頻「洗腎」等成本太高的不入保障範圍，其他很多手術、電療化療等亦包括在內。

尋找他鄉的服務

給公立醫院寵慣了的人，要他們自掏腰包買保險並不容易。五年前週一嶽仿效澳洲 Medicare 的加稅醫保一招行不通，今回變陣注資包底、迫私家醫院訂立醫療套餐，倘

若保費夠低，有望過關。趙說自願醫保的好處，可慢慢把未來的病人分流到私家醫院，一些非危重症的疾病患者如果不想月複月、年複年的在公立醫院排期，負擔少少保費也是說得過去。

過去香港整體醫療衛生開支，較諸其他發達國家投放低質素高，只占本地生產總值 4.8%（07/08 年度），較之於英國的 9.3%和以及美國 16.2%少。但要維持醫療質素，當務之急，是要向私家醫生醫院開刀。趙小妹指私家醫生「無王管」早已為人詬病，例如未足月（38 周）就剖腹產子風險高惹併發症等人所共知，但政府偏偏「無符」，由私家醫院醫生自把自為。

前養和副院長的良心醫生鄭國熙接受報章訪問時（7 月 14 日《蘋果日報》），就建議政府要規管私院，如開刀產子理據、癌症藥物成效，全應由衛生署審核，不能讓私院有謀財害命的機會。先擦亮私家醫療的金漆招牌，政府才能把自願醫保這台戲唱好，否則跟甚麼醫療產業、醫療旅遊一樣，淪為空談，還不如讓我們自費出征西域，尋找他鄉的服務來得划算。

回說西域取經，發覺還是百密一疏。一時沒考慮到孕婦腹大便便，不宜搭機，萬一動了個未來小活佛的胎氣，區區可說罪該萬死。先前的如意算盤，大概是敲不響了。一個諾大的發財大計，頓成泡影。