

專業團體議員辦事處

Gabinete dos Deputados do Sector Profissional

崔世昌
CHUI SAI CHEONG

黃顯輝
VONG HIN FAI

陳亦立
CHAN IEK LAP

書面質詢

『病人安全』是每一位臨床醫生努力工作的目標，更加是職業生涯不變的宗旨。大家知道醫生的培養比起許多行業來說，是需要一個更加嚴格的體制，各種的訓練，經驗的累積都不是一個半路出家的人可以輕易勝任。比如想從商的話，不一定需要讀過商學院，只要你有靈活的商業頭腦，一樣可以把事業經營得很好；想做文化創作，也不一定必須念過相關的學科，只要你夠創意，不用通過認證考試，公司仍有可能錄用你。但醫生就是不同，打從一開始，你必須要考上醫學專業，接著接受幾年正規培訓，取得文憑後只證明你已經學習了所有應該打好的基礎，如要成為一位能夠獨立工作的醫生，還需要用幾年時間來累積經驗，更加需要資深醫生或前輩傳授精髓減少誤診和醫療事故。所以我們對少於五年工作經驗的年輕醫生，應該有一套完整的培訓計劃，應該通過制度的建設讓高年資的醫生有時間給予臨床指導，讓低年資的醫生有時間通過工作的實踐、通過經驗的累積，日後可以更全面為市民服務。所以新獲聘任的年輕醫生在工作上應該另有規範，我們不應該只追求病人的求診數字而忽略了最重要的醫療質量。

澳門目前有七個衛生中心和二個衛生站，在今年年中全澳規模最大、服務最齊全的青州衛生中心將會投入服務，從統計數字讓我們知道，2012年至2016年，衛生中心的服務量由56.1萬人次上升至76.7萬人次，增幅接近四成。而在2014年至2017年政府又開考了152位專科培訓醫生，其中為數不少是衛生中心的資深醫生，所以我們可以推算到在未來一段日子裡，衛生中心全科醫生的人力資源還是比較緊缺的，就算政府快速增補了一定數量的醫生，但新醫生仍需要時間去掌握和累積臨床經驗，他們更需要上級醫生或資深醫生的臨床指導。因此，如果沒有3至5年時間的栽培，新入職的醫生是會比較困難去掌握兒童、婦女、孕婦、成年人以至老年人的保健與治療。我們要為市民提供優質的醫療服務，我們首先要打造一支經驗過硬、服務優良的醫療團隊，而團隊的構建更加需要人性化的管理，領導要體恤下屬的困難，要為下屬遮風擋雨，下屬也要盡力執行上級的任務，不要怕出錯和投訴而卸膊，只有勞逸結合和加長醫生的診症時間，才能真正減少病人的求診次數，才能真正減少醫患的爭拗，才能真正為病人解決到問題。

專業團體議員辦事處

Gabinete dos Deputados do Sector Profissional

崔世昌
CHUI SAI CHEONG

黃顯輝
VONG HIN FAI

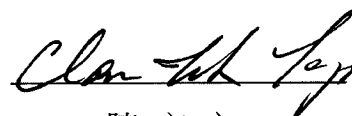
陳亦立
CHAN IEK LAP

行內人清楚知道，公營醫療在未來五年是一個退休的高峰期，我們應該抓緊初級衛生護理體系的承傳和接班，在補充人手和加強培訓外，更應該重點提升年輕醫生的醫療水平，追求醫療質量比醫療數量更為重要，我們應該延長每位醫生對就診病人的診症時間，好讓醫生更詳細了解患者的病情和解答所有問題，我們應該構建上下級醫生的交流渠道，讓年輕醫生可以即時向資深的醫生討教，及時研判病情最終受益還是廣大的市民。我相信良好的醫療服務是需要多方配合，只要醫務工作者自強不息，澳門的醫療服務一定可以回應市民的訴求。

為此，針對以上問題，本人現正提出以下質詢：

1. 全澳衛生中心全科專科醫生所佔初級衛生保健醫生的百份比，絕對可以體現初級衛生保健醫療專業力量的強弱，請問政府目前總共有多少位全科專科醫生？佔初級衛生保健醫生總人數的比率多少？在未來五年將會多少位全科專科醫生退休和可以培養出多少位全科專科醫生做接班人？
2. 請問政府目前入職衛生中心年資少於五年的全科醫生有多少位？佔初級衛生保健醫生總人數的比率多少？對這些經驗不足技術不全面的新醫生，局方有沒有制度扶持讓其加快成長？請問具體措施如何？
3. 長久以來醫療工作是團隊精神，更加是以老帶新共同促進和提高，請問目前衛生中心主任除擔任行政工作外，有沒有安排全科專科醫生或高年資醫生兼任帶教活動？讓一眾新人行低年資的醫生有正常的渠道可以向資深醫生討教醫療專業問題？

澳門特別行政區立法議員



陳亦立

2018年4月18日