

書面質詢:完善公私醫療體系的分流

有不少意見反映，澳門公營醫院門診的輪候時間過長，而分佈於各區的衛生中心既無法處理急診、服務層面又主要在基礎衛生醫療保健方面，功能不免有限，儘管近年衛生中心已開設節假日門診，但是不是就代表衛生中心可以獨力應付一年三百六十五日源源不絕的求診人次？從近年的統計數據看，當局應該要有更好的分流規劃。

以初級衛生護理服務場所為例，根據統計局資料，最近五年（2014年-2018年），政府醫療機構數目從12所增至15所，而求診人次從65.01萬增至89.7萬，與之相反，私營診所從687所減至672所，當中西醫診所由162所減至127所，私營醫療場所的求診人次更是從332.7萬降至303.79萬，減少了將近30萬人次。值得注意的是，初級衛生護理的求診總人次，在這五年來並無大起伏，大概維持在390多萬左右，這是不是意味着，公立醫療體系的日益發達，求診壓力不僅未有明顯減輕，對於社會整體醫療需要的覆蓋面未有擴大，但同時卻又拉走了私人診所的病患，擠壓了私營醫療的生存空間？

公立醫療體系越趨完善，對於廣大市民而言，固然是好事，但公私營醫療體系有沒有達到良好分工合作，從而達致資源的最大效益及合理運用，使公共醫療開銷不會增長過快、求診壓力過重，私營診所的醫生亦能各安其份、施展所長，從而分擔公營醫療的負荷，不致造成人才、資源浪費，這一點亦理應是施政者需要斟酌考量的。

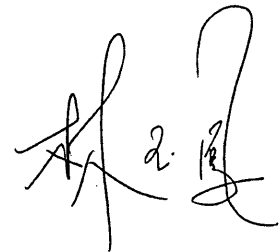
近日全民醫保研究公佈結果，顯示有三分之二市民贊同目前的公營免費醫療制度，衛生當局據此說明未有推行全民醫療保險制度的依據。然而，觀乎世界各地，全民醫療保險制度的目標之一，是要加強公私營醫療體系的分流合作，使市民有更多、更好、更便捷、更廉宜、更有效率和更有素質的醫療選擇，這一點，無論是否實行全民醫保，都是當局需要籌劃完善的。

為此，本人謹提出以下質詢：

1. 根據統計資料，近五年來公營醫療體系日盛而私營漸見萎縮，呈現此消彼長態勢（包括場所數目及求診人次的比對），當局對此有何評估？公私營醫療體系的平衡及分流是不是尚有改善空間？若有，將如何改善？當局將如何籌劃日後長遠的公私營醫療體系分工以改善本澳整體醫療服務、同時不致擠壓私人診所的生存空間？
2. 為使社會更詳盡考察討論，當局會否公佈更多全民醫保研究的資料，例如報告全文、詳細的調查問卷式樣、數據及取樣方法？
3. 儘管是次全民醫保民調傾向保留現有醫療制度，但當局在日後會如何協助市民有更多、更好、更便捷、更廉宜、更有效率的醫療選擇？例如完善醫療券制度、或考慮研究報告中所提及的諸如「災難性醫療資助機制」和發放保險券等措施？

澳門立法議員

林玉鳳



二零一九年十一月七日