



關於立法會陳亦立議員書面質詢的答覆

遵照代理行政長官指示，本人對立法會 2018 年 8 月 23 日第 906/E689/VI/GPAL/2018 號函轉來陳亦立議員於 2018 年 7 月 30 日提出，行政長官辦公室於 2018 年 8 月 24 日收到之書面質詢，答覆如下：

衛生局十分關注醫療服務電子化和臨床資訊科技的應用，多年前已開展相關工作及項目的建設，當中就市民便利、行政管理及臨床醫療服務等方面，構建了近 100 個電子化項目，並一直接既定方針及實際情況逐步完善，目的是致力於提高工作效率及提升服務質素。

隨着社會發展，衛生局近年亦先後推出電子健康紀錄互通系統、電子醫療券、協議藥物監管網絡系統、醫院自動配藥系統等多個便民及有利內部運作的項目。同時，目前正與阿里巴巴團隊合作，共同制定和開發有關本澳智慧醫療的標準規範及應用，建立醫療專有雲，透過大數據的應用，對醫院業務和運營狀況、用藥管理、疾病趨勢等進行分析，從而提升醫療服務和資源運用效率，以及為醫療決策和教研提供更有效的數據支持，藉此促進本澳智慧城市及智慧醫療的構建。

系統安全防護方面，衛生局已透過一系列的軟硬件措施，包



澳門特別行政區政府
Governo da Região Administrativa Especial de Macau
衛生局
Serviços de Saúde

括制訂了保障個人資料的系統運作規章和操作流程、對資料庫數據進行加密處理、設置多層不同類型防火牆、限制客戶端外部裝置接入、全面安裝防病毒系統、裝設防攻擊及防資料外洩系統等，藉以應對各類型針對網絡及系統的攻擊行為，進一步提高資訊系統安全性，減低資料外洩的風險。

至於整合全澳醫療機構臨床資料方面，考慮到本澳公營和私營醫療服務為獨立運作的體系，當中涉及的內部資訊系統應用、機構運作模式、行政管理政策以至資源利益運用等各有不同，倘進行整合，在過程中亦須得到其他機構的全力配合，如鄰埠香港的病歷互通系統亦試行約十年，才於 2016 年正式推出，成效仍未見顯著。故此，作為整合全澳臨床資料的重要一步，電子健康紀錄互通系統首階段試行已於去年全面在仁伯爵綜合醫院、衛生中心和鏡湖醫院各科室的門急診和住院區展開。截至 2018 年 7 月，先導計劃已有超過 18,000 人登記，較去年同期約 6,600 人大幅增加，而參與單位查閱資料次數亦由約 300 次大幅增至 2,500 次，可見先導計劃推行及使用情況理想，普遍得到各方積極支持。下一階段，衛生局將研究制定全澳的醫療數據標準，讓各醫療機構可按標準將數據接入，循序漸進地推進公私營醫療機構電子病歷的互通，實現全澳市民健康資訊共享的目標。

本澳政府醫療服務確立以衛生中心及仁伯爵綜合醫院為單



澳門特別行政區政府
Governo da Região Administrativa Especial de Macau
衛生局
Serviços de Saúde

位的分級醫療體制，醫生均按照專業的醫學判斷作出診治，讓有需要病人由衛生中心轉診往醫院專科；在專科就診期間，根據醫生的專業意見，只要認為有必要，病人將繼續留在專科接受治療，直至醫生判斷病情穩定後，才會讓病人轉回衛生中心跟進。經過多年發展，本澳所建立的分級醫療體制，一直行之有效，符合現代化醫療管理模式，基層醫療服務網絡更被世界衛生組織評為典範。在現行制度下，居民出生時平均預期壽命、癌症存活率等健康指標位於世界前列水平，顯見本澳的醫療政策和體制卓有成效，於整體醫療保障及醫療應用方面，較其他先進國家地區更高效和精準。

衛生局局長

李展潤

2018年8月30日