

澳門特別行政區立法會

書面質詢

關注本澳醫療保障制度的優化

特區政府一直秉持「妥善醫療，預防優先」的理念，開展相關醫療服務及政策，一直為市民提供覆蓋水平較高的醫療保障制度，為全澳居民提供免費初級醫療服務，亦為孕婦、待產與產後一個月內的婦女（醫生證明）、10 歲或以下與 65 歲以上長者，中、小學生，公職人員、教職員、貧民、癌病、精神病或傳染病患者與毒癮者、殘疾評估登記證持有者等多類人群提供公立醫院的免費專科醫療服務。

然而，隨著人口增長加上老齡化趨勢，免費醫療對公營醫療機構造成的就診壓力持續增大；近年本澳在公共醫療資源的投入也年年上升，最新的統計資料顯示，政府在醫療衛生相關之開支已超過 70 億澳門元¹。近年社會一直有聲音提出能否透過醫療保險制度，既可分流病患至私營醫療機構，藉此減輕公共醫療的負擔，亦可促進私營醫療的發展。同時，透過相關制度補足現時 10 歲以上（非在學）至 65 歲以下並未受惠於現行的免費專科醫療服務的人群。

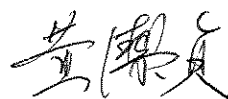
衛生局過去亦為此委託學術機構對本澳引入全民醫療保障制度進行研究，結果顯示本澳雖未有條件推動全民醫保，但提到可向未享受免費專科醫療的人群，即 10 歲以上(非在學)至 64 歲的本澳居民增加“透過發放保險券，鼓勵推行自願私人醫療保險”和“災難性醫療資助機制”兩個措施來優化現有的醫療保障制度，解決市民因病致貧，以及為未能享有專科醫療就診的居民提供全方位醫療保障，有關建議受到了社會關注。由於私人醫療保險每年費用並不便宜，申保過程亦有一定限制，未必能滿足各階層人士的需要。因此，未來如何加強政府在醫療保險制度中的主導作用，就顯得十分重要。

1. 衛生局統計年刊 2018，<http://www.ssm.gov.mo/statistic/2018/pdf/pdf.html>

對此，本人提出以下質詢：

1. 政府在新一年度的施政報告中預計，下半年將完成分析學術機構對醫療保障制度提出的優化方案。請問有關優化方案將有什麼取向？
2. 為更好發揮公私營醫療互補的作用，請問當局有否參考香港的“自願醫保計劃”，支持居民因應個人情況，選擇適合的私人醫療保險，藉此增加居民使用私人醫療服務，提升私人醫療市場的活力，分擔公營醫療的壓力？
3. 政府自 2009 年起，每年以行政法規批示的醫療補貼計劃（即醫療券）支撐市民在私人醫療市場就醫，但市民與業界對其成效意見不一；而每年也有一部分醫療券未有流入私營醫療市場。為此，請問當局未來會否研究擴大醫療券的金額及使用範圍，例如容許居民使用部分醫療券金額購買醫療保險，既可提高醫療券的使用，亦可讓醫療券發揮醫療保險券的功能，提升居民購買私人醫保的意願？

澳門特別行政區立法會議員



黃 潔 貞

二〇二〇年五月二十九日