

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

長久以來，澳門有意見認為本地醫療衛生水平與鄰近地區比較一直存在著不少的差距，部分人士更舟車勞頓到大灣區甚至歐美國家求醫，實際情況真的是那麼可怕嗎？大家可以先從政府近年的統計數字看看：「本澳平均預期壽命是 83.7 歲，嬰兒死亡率是千分之 2.3，孕產婦死亡率長期處於極低水平，醫療保健效率指數處於國際領先地位」。問題在於民間與政府都只是各自表述，而市民對本地醫療服務的幸福感卻未能在民意上反映出來，這確實值得政府和醫療業界進一步探究和重視。

隨著近年醫療衛生事業水平的高速發展，社會對醫療人員的要求也在日益提升，如何為專業人士提供良好的平台去應付發展的需要，如何有系統、有計劃在施政方針以至資源分配上主導全澳醫療專業人員的持續醫學教育，促進專科醫療和基層醫療水平的共同提高，是衛生部門維護市民健康，追趕鄰近醫療水平的重點工作之一。

眾所周知，公共衛生部門的實際開支由回歸初期的 11 億上升至近年的 80 多億，所以政府確實投放了不少的資源在公營、私家醫院和非牟利醫療機構的醫學延續教育上，而對醫科畢業生提供一年培訓並不是恆常性，主要作為入職公共部門的必要條件，醫學專科學院只負責統籌和培訓專科醫生。因此，基層醫療的私營醫療人員只能偶然參加由醫學團體或學術機構提供的研討會或培訓班，問題是每個團體都會先照顧自己的會員，真正提供給街外人的座席不多，能成功報名也需要一點運氣。

再者，政府在回應本人書面質詢時指出，「醫學文憑課程方面，應由高等院校或醫學院等學術機構組織舉辦」，問題是本澳僅存的科大健康科學學院和科大醫學院都是私營性質，政府沒有理由將提升全澳基層醫療水平的重擔推給一所私立大學。至於衛生局在十多年前與香港中文大學家庭醫學學院舉辦了三屆『家庭醫學文憑課程』，同一文憑課程而報名人數按年遞減完全合乎常理，無人會選擇同

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

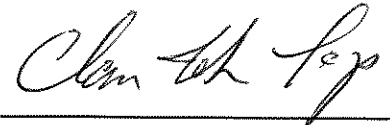
一課程報讀三次吧？只有開辦不同內容性質的文憑課程才能夠繼續吸引大家報讀，為業界提供更多進修渠道去提升醫療水平造福澳門市民不是更好嗎？

特區政府成立 20 年，由於過往的政策只是重視公營醫療不重視私營醫療，重視專科醫療不重視基層醫療，因而導致全澳至今沒有一個機構或學術單位肩負起提升基層醫療水平的重擔，這樣的狀況是不利於本地整體醫療水平的提高，不利於澳門醫療衛生事業的可持續發展。

為此，針對上述問題，本人現正提出以下質詢：

1. 特區政府成立至今，本地一直沒有設立任何機構或學術單位去統籌和提升基層醫療、特別是私營醫療的整體水平，請問政府除了對私營業界加強行業規管、完善私人執業政策外，有沒有考慮過私營醫療水平的高低同樣會影響到外界對澳門整體醫療水平的評分？市民對本地醫療服務的幸福感一直未能在民意上反映出來，私營醫療認為部分原因可能與政府長期重公營不重私營、重專科不重基層醫療有關，請問政府有沒有新政策和措施去改善這些不對稱的施政？
2. 請問政府會否為基層醫療的延續教育設置一個專屬機構，讓沒有「讀書假期」、沒有「公共財政資助」、沒有「商業機構贊助」的私營醫療專業人員同樣獲得如公營醫療、私家醫院以及非牟利醫療機構人士同等的各色各樣的學習機會？
3. 《醫療人員專業資格及執業註冊法律制度》法案關於持續專業發展機制中設立為期六個月至一年的實習，只是針對 15 類新畢業回澳申請行醫執照人士，與現時取得專業牌照人員沒有關聯，請問政府在未來“為醫療人員的持續培訓作整體思考”的思路如何？有沒有具體方案讓全澳醫療水平趕上鄰近地區的專業水平？

澳門特別行政區立法議員



陳亦立

2020 年 7 月 13 日