

# 書面質詢

施家倫議員

## 就全民醫保提出書面質詢

特區政府一直高度關注本澳醫療體系發展，今年更是將醫療投入增至一百二十億。同時，推進離島醫療綜合體、公共衛生專科大樓等醫療設施建設，並深化醫療合作，推出珠海醫保，擴大本澳醫療保障範圍。

然而，由於人口老化，不少疾病有趨向年輕化、長期化蔓延，“夾心階層”對醫療服務的需求不斷增大，加上疾病轉向專科治療發展。現時，政府購買服務的分流有限，即使不斷增加人手、服務及設施，行政效率低、專科醫療不足已難以滿足居民的需求。有居民反映，即使做普通檢查，從預約、檢查再到得出結果，往往需時過長，易加大患重病風險。不少居民難以承擔輪候時間長、醫療訴求不及時、高昂的醫療費用，只能選擇長期等待或赴外就醫，都是實屬無奈的選擇。

總的來說，優化公共行政程序，提升醫療保障和福利，即時回應居民的醫療服務訴求，對完善社會制度有著重要意義。從患病年齡、疾病多元變化發展來看，全民醫療保障將會是未來醫療保障體系發展的重要制度。現時，本澳醫療已向周邊區域發展，說明全民醫療保障不僅是澳門，亦是灣區城市以及國家的醫療改革目標，本澳有充足的資源，能夠走出全民醫療保障體系第一步，補足醫療制度，以構建完善的醫療保障體系。

為此，本人提出以下質詢：

1、近年來，澳門醫療設施、基礎醫療服務不斷優化，然而，專科服務欠缺，醫生、器材等不足，看一個普通病就花費不小，不少居民由小病忍至大病。病是拖不起的，實現全民得到醫療服務，是社會發展的目標。它與其他醫療制度是互補關係，並非“零和遊戲”。現時，本澳有資源與擴展空間，政府會否考慮善用資源，在現行制度上，給予中間年齡層更多選擇權及高質素服務，逐步過渡為全民醫保，讓社會資源能真正用於社會？

2、優化公共行政改革，是改善本澳醫療效率的重要方式，亦是未來發展方向。現時，本澳有重大疾病送外就醫機制，但轉介手續繁複，電子政務在醫療服務上發展緩慢，基本的就診手續仍是傳

統模式。隨著珠海醫保逐步推廣，區域合作已成為彌補醫療體系不足的方式，政府有否透過區域合作，與鄰近地區的醫院協調合作，建立線上線下的聯絡機制，推進智慧醫療發展，以提升醫療行政效率？

3、早前，國內成立國家醫療保障局，推進醫療保障治理現代化，同時，引入社會力量參與、統籌地區內一站式結算、異地就醫結算以提升保障力度。面對本澳醫療發展困局，政府透過多次調研冀望改善醫療水平，但不少意見表示擔心影響現行醫療福利，雖有主觀因素存在，但單一的醫療支援的確有限。而香港地區於2019年推出“自願醫保計劃”，目前已有近80萬份保單，其中有超半數投保人為40歲以下。因環境因素，公營醫療壓力逾不堪重負，推進醫療改革，肯定會加大相關投入，但唯有改善才能面對醫療服務的複雜性。當局有否詳細的計劃，以切實改善本澳醫療體制？