

書面質詢

李靜儀議員

關注衛生中心及專科門診輪候及醫療人手配置

隨著人口增長和老齡化社會等因素，本澳市民對醫療服務的需求增加，政府持續在醫療方面提高資源以優化服務，而初級衛生保健服務對於預防疾病和促進健康起著很大的作用。不少居民反映，衛生中心服務或專科門診的初次求診的輪候時間有改善。然而，若涉及續後的檢查和複診等跟進而需要再次約見醫生的輪候時間則會相隔較長。

資料顯示，回歸初期全澳共有醫生997人，每千人口約有2.2名醫生，山頂醫院專科門診共有154名專科醫生；當年的醫院門診次數為16.4萬人次。至2022年，本澳醫生共有1965人，每千人口的醫生有2.9人，全澳按專科統計的醫院門診求診者多達193萬人次。雖然本澳醫生總數量較回歸前增加，但基於求診人數亦大幅增加，公立醫療機構包括醫院和衛生中心的醫護人手亦面臨工作量加大，專科醫生人手更為緊張。據一些前線醫護人員反映，疫情三年影響下，不少非緊急的工作受影響而有所積壓，而即使疫情已趨穩定，但老齡化社會以至不時要應對流感等傳染病高峰，事實上衛生中心及專科門診的工作壓力極大，複診的輪候時間也較長。此外，包括高血壓、糖尿病等慢性病的跟進方面，按照醫療指引較理想的複診安排是不超過半年，以便及時跟進病況變化和用藥情況；但基於個案數量較多，醫生人手緊張，病人複診所需的輪候時間增加，目前可能需要9個月甚或一年以上。有關情況都凸顯醫生人手配置和工作壓力問題，更關係著醫療服務包括初級衛生保健的質量。

一直以來，特區政府在提升醫療資源投放及服務質素方面的努力值得肯定；而居民亦期望政府加強培訓本地醫療人才、專科醫生，以及優化醫療人員的人手安排，一方面回應居民對服務的需求，另一方面亦要關注醫護等人員的人力配置以及與病人的比例是否合理，醫護人員的工作壓力和職業安全健康問題，以及在縮短初診輪候時間的同時，複診的

輪候時間是否有改善等，需要政府予以關注。

為此，本人提出以下質詢：

一、早前政府表示，2023年首9個月專科的初診平均輪候時間為3.6周，較2019年同期下降約三成半，確實可見當局和醫療團隊的努力。與此同時，衛生中心及公立醫院專科門診的複診輪候時間的情況如何，較疫情前是否有所增加或是有所改善？對於一些非緊急但需要持續跟進病況和用藥情況的慢性病患者方面，例如高血壓和糖尿病人，其輪候時間情況如何？

二、根據《澳門醫療發展規劃及人力資源需求研究》，2026年澳門公立醫生數目整體預測值為620人，當中住院及專科門診為322.8人，醫生與每千名人口比率為3.40。隨著離島醫院的投入使用，有關規劃情況亦會有所變化；政府早前表示，近年很多學生就讀西醫學士學位，但本澳目前較缺乏專科醫生。要成為一名專科醫生，培訓時間長，政府有何政策措施加強培養和吸引青年投身專科醫生行列？有何機制支持和協助一些在外地畢業後回澳的青年醫生就業和發展？未來在本澳整體和公立範疇，包括醫院和衛生中心的醫療人手的配置規劃和培養目標如何？

三、本澳醫療服務和質素的提升，有賴整體醫療人員團隊的努力，當中公立醫療機構的人員是重要的組成部分。但由於公立醫療服務的需求大，人手相對緊張，包括專科醫生不足等情況，令人員面臨過重的工作量和壓力，容易衍生各種職業病和勞損情況。當局有何具體措施關顧公立醫療人員團隊的職業安全和健康，尤其重視其休息和身心健康情況？