



關於立法會施家倫議員書面質詢的答覆

遵照行政長官指示，經徵詢社會保障基金之意見，本人對立法會 2015 年 9 月 7 日第 793/E613/V/GPAL/2015 號函轉來施家倫議員於 2015 年 8 月 28 日提出，行政長官辦公室於 2015 年 9 月 8 日收到之書面質詢，答覆如下：

按患者病情處方藥物

在仁伯爵綜合醫院求診的慢性病長者，其覆診日期和藥物調整均由主診醫生根據病人的情況決定。在患者病情穩定的情況下，主診醫生將適當延長其覆診時間，同時處方足夠的藥物。如病人出現突發情況，主診醫生可提前安排覆診，確保病人得到合適的治療。另外，仁伯爵綜合醫院和衛生中心已設有雙向轉診機制，專科醫生可將病情較穩定的病人轉介至衛生中心跟進，以便出院病人在重返社區後能夠獲得持續的照護。因此，醫生一次處方數月的藥物，主要是根據患者病情而定，並非人力資源緊張所致。

已制訂醫療人力資源規劃

為配合未來的醫療發展，衛生局已有相應的人力資源規劃，並根據《完善醫療系統建設方案》內各項工程的落成進度和社會需求作出適度調整。

衛生局一向積極培訓本地人才，在政府醫療系統中，本地培訓的專科醫生約佔全部專科醫生的七成，反映衛生局已實現人才本地化。自 1988 年《實習醫生培訓制度》實施後，至今已有 393 人完成全科實習醫生培訓，以及 193 人完成專科醫生培訓，其中任職衛生局的共有 179 人，另有 62 人正進行專科培訓。衛生局計劃在 2014 至 2018 年期間開考 275 名專科實習醫生，2014 年共開考 65 名，其後將按年開考，以滿足未來的需求。又將外聘專才協助過渡及帶教工作，完善



服務供給。

另外，衛生局已與港澳高校合作制訂新計劃，在十年內培訓 100 名專科護士，加強重急症、康復、老年、兒科等護理範疇的培訓工作，以應對社會的發展。

鞏固社保制度的長效與可持續運作

社會保障基金表示：本澳人口老齡化與高齡化對社會保障制度的影響值得重視，特區政府一直致力完善制度的財務穩健與管理效能，以及構建社會經濟發展相適應的社會保障制度，在過去數年除了調升長者的養老保障給付外，也對社會保障基金進行額外注資和加大了博彩撥款份額，目的是加強社會保障基金的穩健性及可持續發展。此外，在調升供款金額方面，社會協調常設委員會日前再次進行討論，勞資雙方基本認同供款額應作調升，但對供款比例仍未能達成共識，社會保障基金將在收到社會協調常設委員會的整體意見後再作分析研究，繼續積極協調勞資雙方，促使供款額的調升。

為進一步鞏固社保制度的長效與可持續運作，特區政府在 2015 年度的施政方針提出探討建立社會保障基金與財政盈餘掛鈎的撥款機制的可行性研究。為此，社會保障基金再次展開有關社保財政狀況的精算研究，並將相關數據提供予經濟財政範疇行政機關作為上述撥款機制可行性研究的基礎。有關精算研究的範圍包括預測未來階段式的供款金額、政府撥款、社會保障基金資產投資回報和給付支付等項目的變化，從而評估社會保障基金的資產狀況與支付能力，預測未來倘需額外注入的特別撥款額及所需增加的供款額。

本澳的社會保障體系正處於轉變的過程中，雙層式社會保障制度的建構以及上述撥款機制的發展進程，將會影響到整體社會保障制度調整機制和執行藍圖的擬定。為使社會保障制度的長效機制得以實踐與持續優化，特區政府正有序地進行整體規劃和政策定位。



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

設置社會保障制度調整機制是一項重大的社會工程，其中涉及複雜的養老給付替代所得、供款比率、調整考慮因素與基準、檢測頻率及幅度限制等參數之選取和釐定，也需要通過社會廣泛討論達致共識。因此，“研究構建社會保障制度整體調整機制和執行藍圖”有需要在相關撥款機制的研究及雙層式社會保障制度的建構與發展基礎上進行。社會保障基金將循序漸進地先開展前期的探研工作，期後將進行專題研究，並且積極聽取社會意見，藉以構建切合澳門實際情況的社會保障制度指數化調整機制，使供款金額與給付金額，能透過科學系數、定期檢討、適時調整等操作模式，有依據地進行調整和促進社會及各持份者的共同承擔意識和制度參與，以確保制度的可承受性、穩健性和適足性。

衛生局局長



李展潤

7/10/2015