

# 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

近年政府在回覆本人關於醫療問題的書面質詢中，多次強調現時澳門的醫療福利保障制度是政府採取主導，所以為了進一步方便全澳居民享受免費的醫療服務，政府積極在各區擴建和在新建公屋群設置大型的衛生中心，不斷地延長仁伯爵綜合醫院和衛生中心的服務時間，從而讓非牟利和私人醫療機構淪落為本地醫療的輔助角色。

在去年曾有一組數字統計出，香港特區投放在每位居民的醫療費用是一萬七千多元，澳門特區投放在每位居民的醫療費用是一萬四千多元，在數字上確實讓大家感受到後者錢少也能辦事，問題單從數字對比是不能反映出事實的全部。首先我們自己要承認每年自費過香港看病居民為數不少，而花費也不菲。其次是七百多萬香港居民全部可以納入公營醫療的保障範圍內，任何居民不管什麼重病，每天只需付出港幣 100 元就可以獲得周全的診治和護理，反觀澳門 18-64 歲的居民，如果非患傳染病、腫瘤、毒癮和精神科類疾病，到政府醫院診治只能夠減免 30% 的醫療費用，簡單來說，本地的醫療保障與鄰近地區比較還是有距離的。

眾所周知，隨著賭權開放澳門已經從一個小魚村銳變成為一個不夜城，24 小時輪值的工作越來越多，樓價物價高企讓中青年人的生活壓力越來越大，在過度疲勞或缺乏有規律的運動、不健康飲食和過量飲酒等危險因素下，中青年人出現腦血管疾病(腦卒中) 和心肌梗塞的病例明顯增多，這兩種病的死亡率是相當高的急症。雖然現時的醫術大多數可以將病人搶救過來，但每個案例的治療費用是很高的，病人的康復時間也很漫長的，政府應該將一直同私營醫療競爭的、重疊的基層醫療保健經費轉為資助此類病人，從而體現政府一直強調的公營、非牟利和私營醫療機構三方並行發展，互相協同，互補不足。

為此，針對以上問題，本人現正提出以下質詢：



# 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

1. 政府不斷在各區擴建和在新建公屋群設置大型的衛生中心，不斷地延長仁伯爵綜合醫院和衛生中心的服務時間，請問政府除了「醫療補貼計劃」外，還有那些政策和措施可以改善私家醫生的生存空間？
2. 請問政府有否統計過每年自費去香港求診的居民人數？請問居民去香港求診的大概原因是什麼？
3. 腦血管意外和心肌梗塞的死亡率相當之高，雖然現時的醫術大多數可以將病人搶救過來，但每個案例的治療費用卻是很高，而病人的康復時間也很漫長，請問政府站在革命的人道主義立場，會否考慮對這兩種疾病在全澳各醫院內提供免費醫療？

澳門特別行政區立法議員



陳亦立

2018年6月22日