

口頭質詢

陳亦立議員

推動本澳自願性醫療保險計劃之建議

澳門特別行政區政府長期秉持「妥善醫療，預防優先」的衛生方針政策，構建覆蓋面比較全面的醫療保障體系。依據第24/86/M號法令規定，現階段享有免費醫療服務的群體包括：孕產婦、10歲或以下兒童、65歲及以上長者、中小學在讀學生、傳染病患者、在囚人士、公職人員及其直系親屬等。然而，隨著人口增長與老齡化加劇，截止至2024年澳門65歲以上長者人口比例已經攀升至14.6%，總數達100,200人，公營醫療機構因廣泛的免費醫療政策導致就診的承載壓力持續加劇，公營醫療人員的工作量明顯增加，其身心健康也越來越受到社會的關注。

當前各衛生中心及仁伯爵綜合醫院普遍存在超負荷運轉，長久下去對醫專人士、市民甚至社會都沒有益處。解決這個問題最好的方法是分流公營醫療的就診病人到私家醫院和私人診所。政府可以利用每年沒有被使用約三分之一醫療券(約1.6億元) 成立基金，補貼18歲至64歲自願購買保險的澳門居民，從而盤活非公營醫療機構以及保險業界，讓傾向選擇私營機構的病人節約候診時間成本，在客觀上可以緩解公營醫療系統的就診壓力。

衛生局曾就全民醫療保險制度進行可行性研究，惟結論顯示本澳當時尚不具備推行條件。時隔多年，面對公營醫療壓力未見緩解之現狀，建議政府考量出資推行自願性醫療保險計劃，並參照醫療券模式，每年向18歲至64歲居民發放定額醫療津貼。此舉既可引導市民透過商業保險分攤醫療支出，亦能有效紓緩公營醫療系統負荷。

就上述情況，本人提出以下質詢：

1. 政府會否利用每年沒有被使用約三分之一醫療券(約1.6億元) 成立基金，並參照醫療券制度，每年向自願購買醫保18歲至64歲居民津貼3,000澳門元，以鼓勵居民參與自願性醫療保險計劃？
2. 當局會否參考香港「自願醫保計劃」經驗，並將牙科服務、中、西醫門診、以及物理治療等項目納入保險給付範圍，通過支持居民按需選購適宜保險產品，引導合理分流就診需求，從而激發私營醫療市場效能並降低公營系統負荷？
3. 政府通過上述津貼鼓勵保險公司開發不同類型的醫保產品，讓居民根據自身需求和能力選擇單純住院或包括中、西、牙科、物理治療等門診醫療服務，讓未能享受政府免費醫療的居民同樣獲得政府的關愛？