

書面質詢

陳亦立議員

關注三年後醫療開支遞增問題

行政長官賀一誠列席立法會就明年度施政報告回應議員提問時表示，明年醫療預算增至一百二十億元，推算離島醫院投入運作後將令醫療開支再增加一倍半至兩倍，如果醫療開支佔了總開支兩成將會是特區政府沉重負擔。

在辯論社會文化領域2021年度施政方針政策時衛生局長在回答議員提問時說出了一組數字：澳門醫療年度開支佔政府總開支10%、新加坡是13%，香港是16%，台灣是25%，所以本地的醫療開支與鄰近地區比較是最低的。但根據資料分析，新加坡醫療支出比香港為低是由於政府提供補助外，居民要按照「醫療儲蓄制度」自己提存部分費用。香港醫療年度支出雖然比澳門高出六個百分點，但其優越在於全港居民到公立醫療機構求診都是一視同仁，居民每日只需繳付一百元住院費，已經包括所有醫藥費、檢查費、CT、MRI、心血管造影和餐費。而本澳長期仍有40%居民只獲專科醫療30%費用豁免，如果這27萬的居民都獲得專科醫療費用豁免，相信澳門醫療的年度開支有機會接近新加坡和香港。至於台灣的醫療開支超越鄰近地區，原因是他們的「全民健保」福利制度比較全面，醫療開支由政府、僱主和居民共同分擔。

眾所周知，隨著人口老化、醫療分工日益精細、市民對服務質素的要求提高、新穎的醫療技術更加昂貴，如果按政府預測離島醫療綜合體三年後落成使用導致醫療開支增加一倍半至兩倍，這將會影響政府在其他公共政策的投入，澳門社會是否應該開始對這方面的問題加以關注和重視？

在過往本澳有不少居民喜歡到鄰近地區尋求自身的醫療服務，尤以專科醫療為甚，但今年初突然其來的新冠疫情影響了每個人的生活習慣，同時也阻隔了鄰近地區的往來，市民有否從現時疫情引致的交通不便，反過來印證本地醫療服務原來是可以滿足到絕大多數居民日常所需。在疫情接近一年的衝擊下，澳門公、私營醫療機構加強了合作和互補，不管是基礎醫療又或是專科醫療，都交出了一份亮麗的成績表，確確實實保障著全澳市民的健康。

因此，本年一百億的醫療開支已經能夠應付本地區民生所需，那麼澳門是否有必要在三年後將醫療開支推升至二百四十億？離島醫院營運的前期籌備工作是否應該聘請專業顧問公司作全澳醫療整合與互補的研判，避免兩間規模宏偉的公立醫院進一步扼殺其餘三間私立醫院的生存空間？

為此，針對上述問題，本人現正提出以下質詢：

1. 在疫情接近一年的衝擊下，本地公、私營醫療機構加強了合作和互補，不管是基礎醫療又或是專科醫療都體現出應有的水平，共同守護著澳門市民的健康。這正好說明了政府今年投放的一百億醫療開支已經基本滿足到居民所需，如果三年後醫療開支急升至240億將會是特區政府沉重負擔。請問政府會否聘請專業顧問公司評估全澳市民對專科醫療的需求以及增加一間規模龐大公立醫院後將會對其餘三間私立醫院構成那方面的影響？

2. 澳門醫學專科學院在2018年成立後，目前已經掌握了全澳專科醫生的在任機構和各科人數，如果三年後離島醫療綜合體落成後政府需要聘請多一倍醫護人員，這將會引至公、私營醫院人力資源嚴重失衡，不利本澳醫療的互補發展。請問政府會否考慮離島醫院落成後繼續由山頂醫院各科室為骨幹並補充不足的人力資源，而現時山頂醫院改編為中醫院和日間醫院？

3. 因疫情關係反而印證了本地醫療服務原來是可以滿足到絕大多數居民日常所需，而公、私營專科醫療服務同樣受到大眾的考驗。請問政府日後會否加強與私立醫院和私家診所合作，通過購買服務來減輕公共醫療沉重的負擔？