

口頭質詢

宋碧琪議員

進一步擴大醫保範圍 滿足居民多元化醫療需求

特區政府近年加大對醫療資源投入，並做了大量的工作。例如將本澳醫保範圍擴至灣區九市，加強與內地醫療衛生合作，推進離島醫院和公共衛生專科大樓建設工程，逐步推動本澳醫療服務範圍及素質提升，這些值得肯定。

但就本澳現時條件來講，特區政府在專科治療上推進緩慢，就醫需求仍有改善空間，公共醫療體系存在“看病難”、“排期長”問題，仍是困擾居民看病的主要因素。一來本澳免費醫療的範圍已難以覆蓋現時居民急切的醫療需求，即使不斷將醫保擴至內地，但免費醫療仍局限於特定群體，對於無法得到保障的群體來講，一旦發生重大疾病，巨額醫療開支會對家庭成員造成衝擊。其次，由於本澳醫療資源主要集中在公立醫院，即使有條件得到免費專科治療，仍需面臨較長的輪候時間，對於病患來講，看不起又等不起。

本澳雖社區醫療體系健全，在社區服務、專科服務上有明細分工，但特區政府不應固步自封、迴避居民對醫療保障的訴求，尤其如何縮小公私醫療發展不均衡問題，使居民能有按需就醫選擇的保障權利。特區政府應考慮如何改善醫療服務體系的支持與保障，實現新突破、打開新局面，以進一步拓展醫療保障範圍，調整醫療資源，提升醫療服務成效，解居民燃眉之急。

為此，本人提出以下質詢：

1. 由於社保到60歲就可以領取，不少人會選擇提前退休，意味著這部分人會沒有收入或基本收入減少，然而要這部分居民負擔醫療費用亦是十分吃力。特區政府會否考慮試點先行，將免費醫療年齡層降至60歲，與社保年齡一致，為醫療保障範圍進一步擴展，有效減輕居民醫療負擔？
2. 現時居民的醫療保障主要在公立醫院才能享有，在私立醫院的醫療就只能由居民自行承擔，這不僅造成公私醫療發展不均衡，更不便於居民就醫需求服務，請問特區政府會否參考新加坡分級醫療體系模式，

讓資源跟病人走，更將醫療服務和醫療需求進行精準匹配，最大限度地提高效率，紓緩公立醫療機構壓力，平衡公私立醫療機構發展，以滿足居民醫療保障需求？