

## 口頭質詢

### 李靜儀議員

### 及早應對超老齡化社會下的醫療服務需求和人員壓力

按當局預計，2029年本澳長者人口將佔總人口21.4%，提前邁入超老齡社會。對於未來的醫療和復康服務需求、各種疾病預防和慢病跟進、醫護人員壓力和人力資源培養規劃等都需要及早部署。

雖然當局持續優化初診及專科門診輪候時間，並增加醫生及護士人數，但部分服務的求診輪候時間仍然較長，山頂醫院及部分衛生中心的診療空間不足。2024年醫療統計數據顯示，本澳醫院服務總使用量按年上升1.9%至254.5萬人次。其中，門診服務上升2.1%，急診服務上升0.5%，住院服務上升4.1%，反映出醫療需求不斷攀升。與此同時，不少醫護人員反映人手比例不足、工作量龐大、在兼顧提升醫療質素要求的同時，正面對沉重的工作壓力。

醫護人手合理配置及培養是提升醫療服務質量的重中之中；根據2024年數據，本澳醫生總數增至2030人（每千人口醫生2.9人）、護士人數增至3058人（每千人口護士4.4人）。而當局曾指出，為應對超老齡化社會的需求，未來需要提升至每千人口3.5至4名醫生以及5.5至6名護士，即每年需新增醫生90至120人、護士150至180人。目前的招聘進度以及未來的人手規劃和培養工作確實值得關注。

此外，澳門協和醫院已營運一段時間，預計於2027年的人力規模將達到約1200人，其中包括約200名醫生和150名專科醫生。當局早前表示，協和醫院爭取2027年分擔25%的醫療服務。當局未來會針對輪候時間相對長的項目，以人員設備和空間共用的原則，更快開展服務；不少意見認為，本澳醫院在發揮分流醫療壓力作用方面仍有待優化。當局必須清晰協和醫院與山頂醫院之間的定位和分工，並透過醫療資源合理分配，真正落實公營、私營和非牟利機構之間的協同合作，讓居民有更便捷和優質醫療保健服務的同時，也能紓緩公立醫護壓力。

而社區醫療和護養機構在超老齡社會中將肩負更重要的角色，但當局對有關服務的資源投入不足，導致部分機構較難吸引青年加入社區醫療或照護工作，又或出現專業人員隊伍不穩定問題，影響慢性病防治及預防為主的醫療政策的推進。

為此，本人提出以下質詢：

一、當局早前表示，過去兩年開辦兩屆的專科醫生培訓，超過60個學額，希望以後可以恆常化開考。面對本澳即將邁入超老齡社會，當局在進一步優化整體醫療制度及人力配置方面，山頂及協和醫院未來的招聘醫生、護士及各類醫療及復康服務人員方面的中長期培訓和規劃如何？

二、當局曾表示可逐步分流公營醫療壓力，並研究公私營醫療協同發展。請問目前相關新服務安排如何？

三、在“關口前移”、“資源下沉”的政策框架下，當局應加強社區醫療機構的資源投放，並明確醫護人員行業的職涯規劃，本澳超老齡社會各項人手配置和需求的規劃等，當局會如何加強相關工作部署？