

黃駿傑議員

精準扶持私營醫療，構建可持續醫療協作新生態

近月本澳醫療業界迎來多項舉措，包括醫療券使用範圍延伸至廣東省、社區門診開設等，確實相當便民。然而，政府同時亦應正視私營醫療業界面臨的轉型挑戰，以精準政策激活私營醫療市場活力。為此，本人提出以下三個建議：

第一，轉變醫療券的運用思維，驅動居民走向主動健康管理。

2026年度醫療券總補貼約5.2億澳門元，惟按過往統計，每年均有部分醫療券未被使用。建議政府研究兩項創新措施，以鼓勵居民更好地在本地私營業界運用：其一，考慮推出「長者醫療券獎賞先導計劃」，長者在本地診所使用醫療券時，可按比例獲得額外補貼，既能提升使用意願，亦能為私營診所帶來穩定客源。其二，設立「醫療券慢性病管理激勵計劃」，居民在本地診所使用醫療券參與慢性病篩查後，可額外獲得獎勵或積分，將醫療券從「有病才用」轉為「主動管理健康」的積極模式，實現《健康澳門藍圖》「觀念轉變、主動管理」的目標，同時為私營診所開拓穩定的慢性病管理服務市場。

第二，善用《私營醫療機構業務法》的制度創新，探索醫療協作新模式。

《私營醫療機構業務法》將於今年12月1日生效，預期為社區醫療創設不少崗位。本人建議政府探索將每年一定數量的公共衛生服務外判予非牟利醫療機構承辦的同時，容許其將部分服務分包予合資格私營診所。此舉既能透過非牟利機構高效運用公帑，又能借助私營診所網絡便利市民就診，實現「公帑使用有方、市民便捷就醫、業界獲得活水」的三贏局面。甚或可考慮以下具體措施：例如以「外展醫療服務」為切入點推出「社區流動診療車先導計劃」；或由公營醫療機構以購買服務方式定期為非牟利機構及私營診所提供防疫培訓及制訂應急預案，以強化突發應變能力等。這些措施既

能擴大社區醫療服務可及性及覆蓋率，亦能為年輕醫療人員拓展社區醫療服務崗位。

第三，擴大私營培訓機制，提升年輕醫療人員競爭力。

「三五」規劃諮詢文本鼓勵青年積極參與大灣區建設，惟目前部分年輕醫療人員赴大灣區就業或實習，除了是尋求更廣闊的發展空間外，亦有部分是因為本地系統性培訓名額有限，畢業生需自覓進修地方才能延續職涯。為此，本人建議政府推動私營診所建立臨床培訓系統，將部分基層醫療及社區醫學實習移師至私營診所進行。並且制定「私營診所臨床培訓認證標準」，開設導師培訓課程，建立統一教學與評核機制。此外，為提升私營診所參與意願，可從多方面強化誘因，例如考慮提供培訓補貼或稅務優惠，並將參與培訓列為外判服務的優先條件等。透過制度創新，為年輕醫療人員創造更多元的專業發展路徑，提供留澳服務的機會，為本澳醫療可持續發展注入新動能。