

社區增醫靠 民生添保障

當選議員倡拓基層醫療服務 放寬長者醫券門檻

文匯點題

之醫療改革

健康是關乎市民幸福的重要指標，提供優質的醫療服務，保障市民健康，是特區政府能否做到良政善治的關鍵之一。落實「愛國者治港」下的第七屆立法會以民為先，雖然尚未正式就任，不少候任議員已努力為建設更美好的香港出謀獻策。香港文匯報近日向多名候任議員提問，了解他們關於香港醫療改革的關注點。他們就此提出完善、提升醫療服務的建議，包括建議放寬長者醫療券年齡門檻、資助中年人士每5年一次健康檢查；增撥資源拓展基層醫療服務；將中醫納入公營醫療系統，規範中藥產業，促進中醫藥發展；有效引入海外醫護人才紓緩香港醫療人手不足等，從不同維度審視香港當前的醫療制度，並為醫療改革這一重要議題提出全面優化方案。

●香港文匯報記者 黃書蘭、藍松山



●當選議員建議優化急症室分流的程序，確保有緊急需要的病人能及時獲得適切醫療服務。圖為公立醫院急症室。資料圖片

地區直選

推家庭醫券減公營壓力

九龍東、民建聯顏汶羽



顏汶羽表示，香港公營醫療服務未能滿足市民的醫療需求，令急症室、普通科門診及專科門診輪候時間過長，並認為問題

源於很多基層市民均無法負擔費用高昂的私人醫療服務，令他們唯有選擇到公營醫療求醫。

他提出推出「家庭醫療券」，每年為非長者人士提供每人1,000元非長者醫療券，資助他們使用私人醫療服務，並配合及優化現有的「長者醫療券」，讓有關醫療券能與同住的家人共享，既能減輕基層家庭的醫療開支負擔，亦能紓緩公營醫療服務的供不應求情況，相信能在短期內有效縮短有關服務的輪候時間。

長遠而言，顏汶羽認為特區政府有必要興建更多醫院，加強培訓更多醫護人員。

放寬長者醫券年齡門檻

九龍東、工聯會鄧家彪



鄧家彪認為，要「病向淺中醫」，故建議特區政府為40歲以上中年人士提供醫療券，資助他們每

5年一次接受全面的健康檢查，包括血壓、血脂、血糖、心臟病、胃癌、腸癌、肺癌等檢測，以及乳癌、子宮頸癌等婦科檢測，預防勝於治療。

他並建議將現時長者醫療券計劃的受惠資格由65歲或以上，拓寬至60歲或以上，並擴展醫療券用途，包括可用作購買助聽器等醫療用品，以惠及更多長者。

功能界別

續優化急症室分流程序

工程界、經民聯盧偉國



香港繼廣華醫院與威爾斯親王醫院先後有病人在急症室等候治療期間死亡後，早前再有病人「等到死」。盧偉國表示，現時本地公立醫院急症室的診症壓力龐大，輪候時間長，甚至曾發生有病人在等候治療期間死亡的不幸事件，建議特區政府有必要繼續優化急症室分流的程序，確保真正有緊急需要的病人能在合理時間內獲得

適切的醫療服務，同時要加強宣傳，教育市民切勿濫用急症室，若屬非緊急情況就應選擇到一般門診或私家醫生診所求診。

盧偉國表示，特區政府2016年已推行十年醫院發展計劃，斥資2,000億元專款，為香港興建大型急症全科醫院、重建及擴建11間現有公立醫院等，並在第二個十年醫院計劃中斥資2,700億元，包括大幅增加公立醫院的床位等，相信隨着公營醫療設施的陸續增加，未來急症服務效率將進一步提升。

分流非緊急手術予私院

醫療衛生界、「醫護誠信同行」主席林哲玄



林哲玄表示，現時公立醫院的病人很多，手術室一般都會優先用作進行較緊急的「大手術」，除了令非緊急外科手術的輪候時間甚長，亦導致訓練期的醫生可能未有足夠機會參與割膽石、「小腸氣」等小型手術，無法汲取經驗。

他建議公立醫院加強公私營協作，將部分非緊急手術分流予私家醫院進行，同時規定私家醫院所聘的專家醫生，需負責督導公立醫院的訓練期醫生進行手術，一舉兩得。

在護士培養方面，林哲玄建議進一步將公立醫院的護士培訓規範化，並讓新入行的護士能盡早選擇不同的專科訓練，以及頒授全港公私營醫療系統共同認可的資格，避免公立醫院的工作經驗不受外界承認的情況出現，以提升公私營醫療系統護士的流動性，協助公立醫院挽留人才。

增建港式醫院落戶內地

科技創新界、醫管局非官方成員邱達根



邱達根認為，香港的醫護水平和質量全世界都認可，過去粵港澳大灣區內地城市許多市民都會到香港就醫，因此香港未來能夠幫助整個大灣區提供更為高水準的醫療培訓，協助提升整個大灣區的醫療質素。

他表示，將來會有愈來愈多的香港人到內地發展及生活，而據他所知，許多人都希望在橫琴口岸建設香港醫院，以及由香港醫護人員提供服務。未來，特區政府應思考如何更好地服務大灣區內地城市的港人，包括醫療數據互通、藥物流通等。

選委會界別

挺引外地醫解燃眉之急

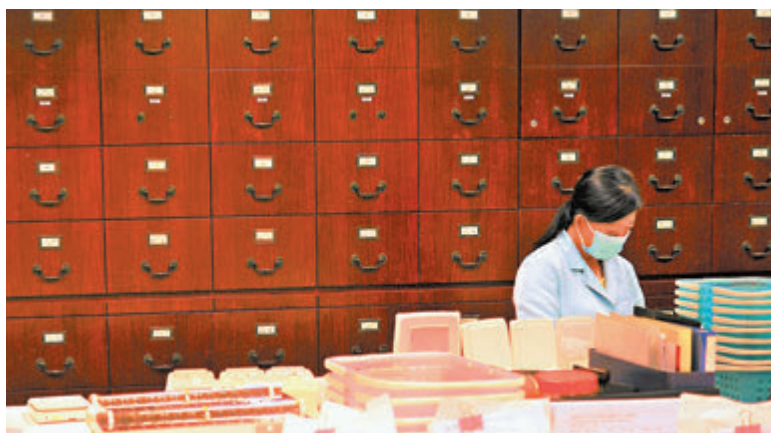
新民黨黎棟國



黎棟國指出，香港現時面臨專科醫生嚴重不足的情況，訓練醫生並非短期內可以完成，但市民對於醫療的需求卻非常迫切，許多市民排專科需要10個月以上的等候時間，導致病情愈來愈嚴重，中病變大病，大病變重症。他相信引入外地醫生是解決市民輪候時間過長的方法之一。他又指，香港的醫療人才也會出現流失的情況，因此引入海外醫生才會令整個醫療體系「有入有出」，達到正常流動。

針對有市民擔心引入海外醫護人員會令香港醫療水平下降，黎棟國強調，並非任何聲稱自己是醫生的人都可以到香港就業，即使引入海外醫生，亦會對其經驗及資歷有嚴格要求，符合香港門檻，因此無須擔心會影響香港醫療水平。

他坦言，即使開放引入海外醫護人才政策，能夠吸引多少人才仍是未知之數，但香港必須先「打開一扇門」，才能增加解決問題的勝算。



●當選議員建議政府應及早將中醫服務逐步全面納入公營醫療系統。圖為中醫診所人員正在處方配藥。資料圖片

撥資源拓基層醫療服務

民建聯葛珮帆



葛珮帆表示，香港公營醫療受大部分市民所依賴，但面對人手短缺，病床不足等問題，加上隨着人口老化問題，長者醫療需求大增，公營醫療服務的輪候時間已愈來愈長，她建議特區政府盡快撥增資源，全力在全港拓展基層醫療服務，包括在地區康健中心提供基本健康檢測、簡單復康治療、健康資訊，並增設中醫藥服務，協助為長者提供跟進治療、調理痛症或長期病患，發揮中醫「治未病」的精神，既能為市民提供更全面的醫療服務，亦有效紓緩公立醫院的壓力。

公帑補貼市民求診私院

食物及衛生局局長前政治助理陳凱欣



陳凱欣表示，香港在人口老化下，醫療需求大增，然而很多市民均未有購買醫療保險，依賴公營醫療，令超過九成病人都依賴到公立醫院求診，導致公立醫院的門診及專科輪候時間嚴重過長。而因應私人醫療系統佔全港近半醫療資源，故她提出以公帑補貼形式，資助市民以較低費用到私人醫療系統求診。

她認為，私家醫院完全有能力接收額外來自公營醫療的病人，而若有公立醫院的病人具迫切或危急情況，亦可以全額資助形式，轉介私家醫院救治。

陳凱欣指出，延誤治療必然會為社會帶來更大的醫療成本，未來的醫療發展必須以預防及治療並重，而香港中醫師的人手較西醫充裕，因此她建議衛生署可聘請及派駐中醫師及藥劑師到全港各區的地區康健中心或老人院舍提供身體檢測及長期病跟進等服務，加強疾病預防工作。

促中醫逐步納公營系統

教聯會副主席鄧飛



鄧飛表示，多年來中醫一直受到全香港市民的重視，不少抗拒到西醫或公立醫院求診的長者，更是十分信任以中醫保身。隨着香港第一所中醫醫院將於2025年落成啟用，特區政府應及早將中醫服務逐步全面納入公營醫療系統。

他強調，特區政府有責任大力推動中藥業發展，建議推動中藥檢測標準統一化，確保中藥質量，協助對接內地標準，與國際接軌，發展中藥產業。



●當選議員表示引入外地醫生是解決市民輪候時間過長的方法之一。圖為本地公立醫院醫生。資料圖片