

香港註冊中醫學會

HONG KONG REGISTERED CHINESE MEDICINE PRACTITIONERS ASSOCIATION

九龍旺角亞皆老街 83 號先施大廈 11/F, 12 室
Room 1112, 11/F., 83 Sincere House, Argyle Street, Mongkok, Kowloon
電話 Tel : (852) 3167 9829 傳真 Fax : (852) 3167 6909
學會網址 : www.hkrcmp.org 電郵 : hky2309@yahoo.com.hk

香港註冊中醫學會對 2008「掌握健康 掌握人生 - 醫療改革諮詢文件」的初步意見

香港註冊中醫學會(下稱“本會”)對食物及衛生局於 2008 年 3 月發表的「醫療改革諮詢文件」有以下的初步意見:

(一) 不可忽略中醫藥對基層醫療的貢獻

本會認同現行醫療制度對全人的基層醫療護理重視不足。文內建議的解決方法是加強對基層醫療服務。不過，遺憾的是，這份醫療改革並沒有提及中醫藥在整個醫療體系的角色，沒有考慮中醫為基層提供的醫療服務，忽略了中醫專業界別過去為基層醫療所作的貢獻。

眾所周知，中醫藥的服務在香港跨越了一個世紀，以民間中醫及慈善團體為主力，服務基層市民，可謂不遺餘力，而且深獲普羅大眾的信任，這是不爭的事實；回歸後，在先賢前輩及業界多年共同的努力，基本法第 138 條規定特區政府自行制定發展中西醫藥和促進醫療衛生服務的政策，中醫的角色才由漠視忽略而被納入規管的行業，並倖得一個法律地位，不過，這與西醫看齊仍有相當的一段距離。文件唯一提及中醫藥的地方是在第十四章-創設健康未來第 14.5 段(第 89 頁):

14.5 待敲定將推行的改革及輔助融資建議後，我們會進一步研究所需的政策及措施，以發展和提升一些特定的醫療服務，包括精神健康服務、牙科服務、中醫藥、療養服務及長期醫療護理服務等。

另外，在附錄 B 香港目前的醫療系統 B8 及 B9 治療護理（第 102 頁及 107 頁）：

B8 在主流西方醫學系統以外，主要由中醫提供香港的另類基層醫療。很多病人同時接受這兩門醫學治療，既以西藥抑制病徵，亦同時服用中藥調理身體。2006 年，私人執業的註冊和表列中醫分別有 5,268 人和 2,897 人。此外，醫管局開設 8 間中醫診所，資助額為 3,240 萬元。2006 年，這些診所有 132,000 求診人次，病人每次求診需繳交 120 元診金。

B9 估計每年分別約有 2700 萬和 600 萬人次到私家西醫診所和私人執業中醫診所求診。

B35 根據現行法例，共有 12 類醫護專業人員須向有關的管理局或委員會註冊，方可在

香港執業。截至 2006 年 12 月 31 日，共有 11739 名醫生、1976 名牙醫、5336 名中醫、36444 名護士……。

B38 本港共有三所大學提供全日制中醫藥學士學位課程。2006 年，共有 83 名全日制本地中醫藥學位畢業生通過執業資格試，成為註冊中醫。

按照附錄的資料顯示，單比較求診人次中醫有 600 萬次，求診於西醫有 2700 萬次，姑勿論統計的基礎是否正確，即每 4.5 名市民就有 1 名需要中醫藥服務，本地中醫專業隊伍有舉足輕重的作用，政府檢討醫療政策只考慮西醫服務而忽略中醫隊伍，這種以偏概全的檢討是不足以反映現況的，本會促請政府將中醫納入檢討的機制中，不可漠視中醫在過去為基層醫療所作的貢獻。

(二) 促請政府成立以中醫為主導的諮詢委員會，積極研究中醫藥在基層醫療的貢獻

據 2005 年 7 月衛生福利及食物局發表的《創設健康未來》的諮詢文件內，提及委員會日後另作研究：

- 1.5 三個工作小組(基層醫療、第二層醫療、第三層醫療及特別醫療護理)檢討的服務是屬於西方醫學類別，委員會認同傳統中醫藥對香港的貢獻;不過，由於傳統中醫藥與西方醫學服務各自面對不同的挑戰及機遇，委員會決定在日後另行研究前者的服務。
- 1.8 至於香港的精神健康服務、牙醫服務及中醫藥服務，委員會日後亦會作研究。

不過三年過去了，仍未見政府發表跟中醫藥相關的檢討或研究報告。本會促請政府儘快成立以中醫為主導的諮詢委員會，就醫療改革等問題給予政府相關的中醫專業意見，避免政府在推動醫療改革同時，再次忽略投放資源於中醫界別，出現資源分配不公的現象。

據了解，財政司司長於 2008 年 2 月公布的財政預算案承諾將在財政儲備撥出 500 億元去推動醫療改革，以應付未來公共財政。故此，本會認為政府在實行任何醫療融資或醫療改革之先，必須就醫療體系之內各專業界別，特別是中醫界別，作出諮詢及進行資源分配的檢討。

(三) 政府提倡醫療模式的改變與中醫“治未病”概念是同出一轍

據了解，世界衛生組織在《迎接 21 世紀的挑戰》報告中指出：二十一世紀的醫學，不應繼續以疾病為主要研究物件，而應以人類健康作為醫學研究的主要方向。2007 年全國中醫藥工作會議上，國務院總理吳儀率先就提出了開展中醫“治未病”工作的要求；之後國家衛生部部長陳竺在 2008 首屆“治未病”高峰論壇暨“治未病”健康工程的啟動儀式上就指出，預防保健是維護人類健康的關鍵環節，“治未病”引領人類健康發展方向；衛生部副部長、國家中醫藥管理局局長王國強亦表示，當今醫學發展的趨勢已由“以治病為目的的對高科技的無限追求”，轉向“預防疾病與損傷，維持和提高健康水準”。

由此可見，掌管香港醫療政策的領導也緊隨大勢，對目前的醫療模式進行改變，在這份醫療改革的文件中提出不能單偏重「治病為本」，而改變以「健康為本，首重預防護理」的概念，如：

2.12 基本模式應包含基層醫療的必要元素，包括評估健康風險、監察和檢查健康問題、健康教育和提倡健康生活方式，以及提供基本預防性護理與治療服務。

上述所倡議的基本模式(包括評估健康風險、監察和檢查健康問題、健康教育和提倡健康生活方式，以及提供基本預防性護理與治療服務)並非只有現代醫學可以做得好。其實，上述這些概念恰恰都是中醫理論核心思想“治未病”的內容，只是字眼不同，骨子里都是治未病的本色。究竟何謂“治未病”？按國家中醫藥管理局對中醫理論“治未病”有以下的詮釋－中醫“治未病”包括三個層次：

“未病先防” 著眼於未雨綢繆，保身長全，是治未病的第一要義
“既病防變” 著力於料在機先，阻截傳變，防止疾病進一步發展；
“瘥後防復” 立足于扶助正氣，強身健體，防止疾病復發。

中醫治未病是從中醫體質及健康狀況入手，透過了解病人的主訴、評估體質、收集症狀等資料，進而發展成為中醫多元化的防病治病及保健養生的模式，為病人制定“個體化”的治療及預防方案，再輔以中醫藥膳、氣功、太極等保健養生的資訊及鍛鍊，可大大提高市民的健康質素。唐代著名的醫家孫思邈云：“上醫醫未病之病，中醫醫欲起之病，下醫醫已病之病”，走到這一步，中西醫學可謂殊途而同歸，目前，政府倡議的醫療模式與中醫“治未病”概念是同出一轍。

(四) 發揮中醫藥「簡、便、驗、廉」的優勢可省減政府龐大的醫療開支

本會認為醫療改革的內容從起步開始，就忽略香港中醫業界對基層醫療所作的貢獻。目前執業中醫人數有 8,165 人，與本地私人執業的西醫 6,000 人形成了兩股不同的醫療力量，是絕對不容忽視的，對整體社會及市民健康有著舉足輕重的作用。

本會認為推廣中醫「治未病」的理論，即「未雨綢繆、阻截傳變、防止復發」三個層次，定期向市民提倡在治病同時，要注重預防及保健的意識，提高防病的重要性，可以減輕治病的開支，間接省減政府每年龐大的醫療開支。中醫藥的優勢在於「簡、便、驗、廉」，換言之是簡單、方便、驗證有效及價廉，可為西醫昂貴的醫療費用或過度的檢查提供了另類的中醫醫療選擇。本會建議政府投放資源資助更多中醫藥服務，如：

- (1) 設立家庭中醫名冊；
- (2) 資助病人接受中醫預防性護理；
- (3) 加強中醫在公共基層醫療服務的角色；
- (4) 向民間中醫／私營界別購買中醫醫療服務；

現代醫學與傳統中醫學並不是對立的，要進行醫療改革及醫療融資必須中醫西醫互相配合，優勢互補，以市民健康為前提，急病人之所急才是改革之道。香港註冊中醫學會是目前註冊中醫人數最龐大的專業學會，匯聚了 11 個歷史較悠久的中醫團體力量，致力為本地中醫業界謀求福祉，為弘揚傳統中醫學而努力。本會期望，政府能充分發揮中醫隊伍的作用，為香港市民的健康做出應有的貢獻。

香港註冊中醫學會
2008年6月11日