

香港社區組織協會 香港老人權益聯盟

基層長者中醫需要調查發佈會 新聞稿

香港社區組織協會 (社協)及香港老人權益聯盟 (老權) 長期關注弱勢社群健康權益，社協及老權留意到勞損及慢性病普遍，加上疫情及長新冠下，基層長者極需中醫服務，惟公營中醫服務不足令貧窮長者求醫無門，故於 2022 年 2 月訪問 149 位基層長者了解其中醫需要。調查發現六成基層長者近期有向中醫求診，每月求診 2.7 次並平均每月花費\$637 元於求診，\$378 元自購成藥，九成(91%)基層長者表示因經濟能力延誤求醫。現時雖有資助中醫服務，惟只有四成(39%)長者知悉，及八成(83%)長者表示預約困難，逾半(56%)受訪長者認為\$120 元的收費負擔沉重。此外，調查發現逾三分之一(36%)長者於單次購藥中曾花費逾一千元，亦有三成(29%)長者曾在購藥後感覺被騙。

就此，社協及老權促請當局立即增加中醫門診數目及診症名額，調整收費至\$50 元與醫管局門診睇齊，並引入豁免機制惠及低收入家庭。另外中醫診所營運不一，必須加強統籌及管理，劃一服務及設立統一預約熱線等便利長者預約。中期需加強中醫藥社區教育，擴展醫管局及地區康健中心，現時局限於中風及痛症等的有限服務，並長遠為中醫藥於本港的長遠發展定位，增加資源及系統化服務，分流現時公營醫院的壓力及與現有服務互補。

調查背景

基層長者長年胼手胝足，年老時面對勞損及長期病，近月更飽受疫情及長新冠煎熬，研究顯示，基層長者是最常向中醫求診的群體，服務需求不容忽視。2018 年施政報告宣佈將中醫醫藥納入香港醫療系統，並為合資格香港居民提供資助中醫門診服務，此外本港首間中醫醫院將於 2025 年啟用，引起市民對於香港中醫政策關注。近日當局宣佈將委任「中醫藥發展專員」，統籌中醫藥發展，並於「基層醫療健康藍圖」中提及，需進一步探索及加強中醫藥於基層醫療健康的定位。惟社協和老權觀察，公營中醫服務不足，基層長者向中醫求診有巨大經濟壓力，另外，自行購買中藥材和中成藥情況普遍，如常見購買安宮牛黃丸等名貴藥，長者自費藥療安全性及有效性亦存疑。有見及此，社協及老權於 2022 年初對 149 名基層長者進行問卷調查，期望透過調查，針對性了解基層長者對中醫服務的實際需要，促請當局盡快於短中長期發展服務

主要調查結果及分析

(一) 身體較差，勞損嚴重，六成基層長者需睇中醫每月平均 2.8 次

調查結果顯示，過去三個月有看中醫的長者佔 60%，平均看中醫 8.3 次，即每個月看 2-3 次。有一成(12%)長者以中醫為最主要的求醫途徑，以及有六成半長者(65%)首選中醫為主流西醫外，主要的輔助醫療。調查中近八成(76%)基層長者認為中醫相比其他醫療種類的優勢在於中醫能夠調理身體，六成(59%)基層長者則覺得中醫比西醫更能夠改善病情，另外有 51%基層長者認為中醫的優勢在於副作用較少。

值得注意的是，有高達 63% 基層長者就痛症向中醫求診。相比中醫藥研究團隊指出全港市民有 32.1% 就「骨、關節和肌肉系統病類」向中醫求診，高出近一倍¹。此外，調查發現逾半基層長者自評健康為差(53%)，相較全港長者中只有一成(9%)長者自評健康為差²，同時七成半(76%)基層長者認為中醫相比其他醫療種類的優勢在於中醫能夠調理身體。總括而言，基層長者可能因較體弱而較需要以中醫藥改善體質，並因基層長者普遍長時期從事體力勞動工作，造成身體勞損，較需要以中醫去舒緩和改善痛症。過去數年本港飽受疫情煎熬，不少長者因染疫受長新冠困擾，社協及老權估計，疫後長者對中醫服務需求將進一步增加。

(二) 中醫藥開支每月逾千元，九成長者因貧窮延遲就醫

在基層長者對中醫服務的負擔能力方面，受訪者長者平均每三個月求診 6.5 次及每次\$294，推算每月開支為\$637 元。加上在自費購買中醫藥方面，長者一個月平均花費\$378，如長者同時求診及自購中藥補充，則每月開支逾千元。調查中長者均為基層，43% 長者收入來自綜合社會保障援助，38% 長者收入來自高額長者生活津貼，生活費每月只有不足四千元，可見中醫藥服務為基層長者帶來沉重的負擔，部份長者只好四處輪候部份免費的慈善民間中醫服務或延誤就醫。

超過九成(91%) 基層長者表示，會因為經濟壓力而窒礙了他們去看中醫，在選擇中醫服務的考量方面，最多基層長者最看重中醫服務的價格，佔 58%，其次為中醫服務的效果，佔 35%。由此可見，雖然政府多次強調設有香港醫療安全網，保障市民不因經濟原因而無法獲得適切治療，惟因中醫並未完全納入公營體系，基層長者仍因貧窮而求醫無門。

(三) 名額少預約難收費貴，資助中醫服務嚴重短缺

現時醫管局於全港十八區設有中醫教研中心，提供資助中醫服務，領取綜援的市民獲免費服務，表面上基層市民已獲中醫保障。然而，調查發現該服務存有巨大不足，只有不足四成(39%) 市民知悉資助中醫服務，因該診所有部分自付盈虧服務，故不少長者誤以為診所需要收費。此外，由於中醫診所並無醫管局的收費減免機制，故非綜援貧窮家庭未收保障，尤其診所收費\$120 元比醫管局門診治 50 元收費高出 2 倍多更令貧窮家庭卻步，逾半(56%) 受訪長者認為\$120 元的收費負擔沉重。

在預約服務方面，八成基層長者表示預約政府資助中醫服務很困難(53%) 或困難(30%)，有九成長者認為名額短缺(30%) 或很短缺(61%)，因現時中醫診所未有中央預約系統或熱線，各區診所各行其是預約方式不一，部份更要求長者清晨親自排隊預約，舟車勞頓。本調查結果顯示有四成(41%) 長者縱使知道有服務但未曾使用過，可能正因預約非常困難。總而言之，公營中醫服務本已宣傳不足，更有收費貴、預約難等重重關卡，即使能獲資助服務，在名額短缺下長者反映覆診間隔長達一個月。如長者面對慢性病如長期痛症，中風後康復等等實如隔靴搔癢。

¹ 香港教育大學香港研究學院中醫藥研究團隊(2021)香港市民與中醫藥使用情況

² 政府統計處(2017)主題性住戶統計調查第 63 號報告書

(四) 一知半解藥石亂投，逾半長者買牛黃丸所費不菲

調查結果顯示，近三分之二(67%)的基層長者在過去半年都有自行購買藥材/中成藥作保健、調理身體或自我藥療，每月平均花費\$378。社協及老權觀察，部份基層長者因為經濟考慮，欠缺公營的中醫服務而自購成藥。然而基層長者欠缺中醫藥教育，往往藥石亂投，更有無良商人騙財及哄騙濫用醫療券等。調查顯示，四成(37%)長者沒有途徑獲得中醫藥知識，最多長者的中醫藥知識來自親友分享(43%)，只有一成長者由專業書籍(3%)、參加中醫講座(2%)或向專業中醫(9%)獲得較可信的中醫藥知識。

調查發現逾三分之一(36%)長者於單次購藥中，曾花費逾一千元，亦有三成(29%)長者曾在購藥後感覺被騙，加上本會過去多次揭發涉及中醫藥的醫療券騙案，可見長者自費購藥面對不少風險。舉例而言，本調查就常見昂貴中藥安宮牛黃丸深入調查，發現有五成半長者曾有購買，而平均花費高達近\$1690元。社協及老權認為，基層長者經濟能力有限，卻花費巨資購買一知半解的中藥產品，其中更曾涉及長者誤服誤用，商人瞞騙誤導的報導，情況極不理想³。

(五) 基層醫療藍圖欠中醫，資源投放一比九十九

綜合以上調查結果，社協及老權認為基層長者老病貧，極為需要中醫服務，同時在公立醫院爆滿及「治未病」的基層醫療嚴重不足下，中醫更是不可或缺，可惜九十年代以來中醫藥發展仍是路漫漫。在政策定位上，政府於2014年起推出中西醫協作，目標之一為探索中醫藥於醫療系統定位，惟至今已探索近十年，政府於本月公佈的基層醫療健康藍圖中，仍只空言加強中醫藥角色及繼續「探討基層醫療健康服務與中醫藥進一步產生協同效應的機會」，未有具體措施。同時在資源投放上，對中醫藥發展投放極為有限，與主流西醫對比實為一比九十九，令服務名額、診所數目、中醫師薪酬等等均捉襟見肘，基層長者無奈自費求診或自行購藥，每月節衣縮食。

政策與服務建議

(一) 立即增加資助中醫診所及名額，收費及豁免機制與醫管局同步

基層長者求診中醫面對重重關卡，雖然施政報告指出將增加服務名額，惟業界反映目前的中醫服務量已近飽和，加上18間中醫門診與醫管局七十多間門診仍有巨大差距，長者求診或需長途跋涉，故社協及老權認為必須增加診所數目及診症名額，同時按需要加強治療密度，以備人口老化下進一步提升中醫服務。同時，在收費方面必須調整至\$50元，與醫管局門診睇齊，亦需引入豁免機制，以惠及其他低收入家庭。

³ 東方日報(2020): 中藥店涉違規銷售 誘老婦花3千元醫療券買2顆安宮牛黃丸

(二) 中醫服務完全納入公營醫療，建立中醫基層醫療系統

目前中醫診所服務由不同非政府機構營運，在資源分配、預約方式、服務質素、所用藥物、人手待遇及宣傳等等各方面均存在差異，各營運機構在受資助服務下仍各有自付盈虧服務，存在營運壓力，基層長者在預約及接受服務方面亦無所適從。社協及老權促請當局加強統籌及管理，設立統一及透明的制度，例如劃一預約熱線及方式、開放時間、藥物名冊、接需要分流、覆診及轉介系統等等，並公佈服務數據，令服務使用者能更清晰、更公平地使用政府資助中醫服務。

(三) 加強中醫藥基層醫療教育，擴闊現有服務範圍

除門診服務外，有見於中醫藥已被廣泛使用，當局須加強社區中醫藥教育，將中醫藥納入衛生署及地區康健中心等基層醫療健康推廣活動，如設恆常的社區中醫講座及加強大眾媒體宣傳，提升市民認知及中醫藥健康素養。同時，現時康健中心基層中醫藥服務非常狹窄，只包括腰背痛等數種疾病；於醫管局的中西協作計劃，只覆蓋痛症及中風等。社協及老權建議，可在基層醫療及醫院服務層面，擴闊中醫藥服務範圍，包括皮膚病、精神健康、腸胃病及體質辨識及調理等等項目，與主流服務相輔相成，並有助分流病人及減輕醫院壓力。

(四) 為中醫藥發展制定長遠定位，中西並重加強市民健康

整體而言，中醫藥於本港發展具備不少潛在優勢，根據醫療人力規劃和專業發展策略檢討報告，中醫人手充足，可補充極度緊拙的醫療人力資源；同時根據香港教育大學研究，近半中醫使用者以預防性調理為求診目標，故此「治未病」原則與基層醫療健康吻合；另外，中醫對治療部份如長新冠、長期痛症等症狀存在優勢，可補充現存醫療系統不足。社協及老權促請當局明確為中醫藥於本港的長遠發展定位，增加資源及系統化服務，並開發新服務範疇，發展如公私協作等資助計劃，與現有服務互補。

香港社區組織協會
香港老人權益聯盟

2022年12月