

香港浸會大學中醫藥學院全日制課程校友會 就醫療人力規劃和專業發展策略檢討之意見

一) 吾等認為調查嚴重低估中醫人力資源。然而在短至中期已經有明顯過剩的情況。政府不應還是保持「密切觀察」，有必要立刻開展行動，從專業架構的深化改革開始，準備調節機制，理清權責，以助中醫界適應社會變化，把握發展機遇。

二) 特區政府有責任處理好香港的中醫業界問題，做到與各個院校雙向溝通，共同繁榮，防止反傾銷和惡性競爭，貫徹國家政策發展的原意。

三) 從相關調查可知公營體系西醫短缺。建議政府盡早納入中醫至公營體系，一則充實市民之選擇及提昇服務質量。二則可以一定程度在基層醫療填補公營西醫之空缺。

四) 吾等認為相關調查嚴重低估中醫人力資源情況，理由如下：

1) 未有包括國內生「免試招生」之人數，相關政策始於 2012 年，將於 2018 年才有就讀人員回流之盛期。而免試招生之人數接近一般招生，意即估算模型中，就國內生之人員數目之誤差可能接近 100%。難以理解何以不把「免試招生」之人員納入推算模型。

2) 意思即是國內招收港生的數量在 2012 年已經發生巨變，然後有關機構依然選用 2011 年之數據作估算。屬於明顯的學術缺陷。

3) 錯誤套用一般衛生服務界的退休年齡於中醫身上，註冊中醫之退休模型與西醫全不一樣，往往可工作至八九十歲。故此就退休的情況是明顯高估。

4) 上述兩項情況已早有同寅指出，而有關方面未有對數據作出解釋或修正。

5) 假如把上述兩項計算在內，註冊中醫人手短至中期之評價，應為「明顯過剩」或「嚴重過剩」，故此建議當局儘早做好人力資源規劃。

6) 香港中醫人口比例，已經達 1:744，相較其他華人地區研究之理想比例應為 1:4545（每十萬人口 22 名中醫）。即便未算上對未來人力之低估，現今情況亦已非常嚴峻，已經到達影響中醫藥行業健康發展，應即時制訂應對策略。



五) 同時，就另一部份督導委員會之意見，吾等認為值得考慮：

- 1) 香港註冊中醫考試應要求香港實習，讓應考人員理解本地醫療及疾病情況。這本來是世界基本醫療考核制度的一部分，國內也是如此，香港有必要跟上。
- 2) 執業試制度有必要進行檢討。
- 3) 中藥檢測並不同發展中藥業，需要公開及詳細的討論。尤其中藥的道地性問題複雜，農殘重金屬過關不同好藥；單體成分含量高亦不同效果好。中藥發展必須依從道地性並以療效為核心準則，才可以真正為市民帶來具備療效與及受市場認可的中藥。
- 4) 有必要加強註冊中醫就檢查及轉介之醫事職能，以達更好溝通。