



# 香港物理治療師工會

## HONG KONG PHYSIOTHERAPISTS' UNION

H.K. G.P.O. BOX 889

### 香港物理治療師協會對

#### “醫療改革融資諮詢文件”的意見書

#### 1. 平靚正？

諮詢文件強調現今香港醫療「平靚正」。無疑市民在醫管局(HA)付款是不多的，但納稅人包底的數目卻是天文數字，相信比私營機構的成本更昂貴。政府有沒有統計過：醫管局內高薪行政人員(薪金加津貼達 D 級高官)的比率是否比公務員架構更多呢？他們甚至比曾特首的薪酬更高，在香港那一個公型架構的行政人員比曾特首更辛苦呢？所以醫管局高層存在着上層臃腫，上層薪金開資已是最嚴重負擔，於是前線永遠不夠人手。例如：專科覆診，年老病人約了下午 2:00 見醫生，經常要延至下午 5:00 才見到。醫管局如何「平靚正」呢！老人的時間不是時間麼？

#### 2. 政府及 HA 未有善用物理治療使市民濫用止痛藥:

另一個資源錯配例子：市民的軟組織受傷和勞損症從來未獲醫管局適當處理。

曾蔭權特首上任時表示香港人口老化嚴重市民越來越長命，他們最大多數面對的不是外科和藥科問題；而是勞損，身體機能退化的問題這些問題，主要是物理治療師的業務。

現今醫管局側重對病人的手術和藥物治療，未能有效改善病人筋骨、關節受傷和勞損…等問題；此情況在中年的工傷病人一樣嚴重。到了現在政府和醫管局不可迴避：「快些讓物理治療師去醫治那些軟組織受傷，和關節勞損的病人」，這是現實問題。現在醫管局的物理治療長龍因人手不足，把病人需要的治療次數(frequency)減至最少，根本未能發揮物理治療師的真正效用(在新加坡每名治療師每天醫治 20 人，在香港治療師每天醫治多達 60 人或以上)。

#### 3. 物理治療轉介制度—阻礙病人求診:

物理治療是一項基本醫療服務 Primary Health Service，先進國家如英、美、加、澳都取消了物理治療師轉介制度，它嚴重阻礙了病人向物理治療師求醫，剝削了病人的人權，事實上香港物理治療師大都有：

(1.) 碩士學位

(2.) 在軟組織及關節診斷有效率而準確

(3.) 遇有特殊病況物理治療師亦會專業地轉介其他專科醫生

(4.) 本會物理治療師都認為，是一項基本醫療服務 (Primary Health Service)；他們都認為物理治療轉介制度應取消以保障病人求醫的選擇權。

#### 4. 政府帶頭蔑視物理治療師---請還我們 16 點入職點:

政府政策未有重視物理治療師：首先醫管局在物理治療入職點降至 14 點，(一般大學生入職點為 16)，使物理治療士氣大受打擊。但又因市民需求大，醫管局企圖以



# 香港物理治療師工會

## HONG KONG PHYSIOTHERAPISTS' UNION

H.K. G.P.O.BOX 889

健康助理員取代部份物理治療師的工作，目的明顯是爲了減省開支；但此舉卻罔顧長者、病人的安全，使事故增加；又使健康助理員承受不恰當風險和責任，結果都是得不償失。

總結：

醫療改革必需要回應市民人口老化和市民對軟組織受傷，關節勞損…等需求。確認物理治療基本醫療地位(Primary Health)，方便病人求醫物理治療，提升物理治療師地位，都可以減少醫管局在上述病人的藥費和手術費的開支。

物理治療，補足西方醫療中，藥物和手術都未能到達之處—軟組織受傷和關節勞損，使醫療服務更完整。醫療改革要成功，政府不可不回應市民對物理治療的需求。

**黃燦鴻**

2008年6月11日

香港物理治療師協會會長

中國港區成員十屆人大選舉會議

副本：

- 曾蔭權特首
- 周一嶽衛福局局長
- 胡定旭醫管局主席
- 物理治療管理委員會
- 劉慕儀女士 HKPA
- 李國麟立法會議員
- 鄺耀森 香港藥業學會會長召集人

