【新聞稿】

自由黨就【中西醫加強協作】進行問卷調查
(2024 年 8 月 22 日)

就國務院<十四五規劃>裏的中醫藥發展規劃，表明應制定實施 "宜中則中，宜西則西"的中西醫結合診療方案，自由黨也一直希望中西醫加強協作，讓香港醫療資源得以更好整合，從而提供更好更優質的服務。有感現屆政府對市民醫療問題的高度關注，加上香港中醫醫院亦將於 2025 年開始分階段投入服務，我們認爲若中西醫能更好協作，將有效善用現有資源，緩解醫護人員的壓力。自由黨於 7 月 19 日至 8 月 4 日以電話問卷訪問香港居民，以了解他們的醫療習慣和對中西醫協作的取態，問卷收到了 2043 份有效回覆。

問卷調查簡介

調查目的：了解香港居民的醫療習慣和對中西醫協作的取態
訪問日期：2024 年 7 月 19 日至 2024 年 8 月 4 日
調查方法：隨機電話問卷
訪問對象：年滿 18 歲香港居民
受訪人數：2043 人

調查結果及分析

自由黨透過電話問卷訪問 2043 位年滿 18 歲香港居民

表一：請問您的年齡組別是?		25 歲或以下		26 歲-36 歲		37 歲-47 歲		48-59 歲		60 歲以上	
總數	2043	124	6.1%	106	5.2%	144	7%	253	12.4%	1416	69.3%

當中接近 7 成（1416 位 / 69.3%）60 歲以上的受訪者接受訪問，反映年長市民對醫療資源較關注

表二：請問您過去 12 個月有沒有接受中醫或西醫診症?		中醫		西醫		兩者皆有		沒有	
總數	2043	392	19.2%	751	36.8%	466	22.8%	434	21.2%

接近 8 成受訪者表示過去 12 個月均有接受中醫或西醫診症，其中西醫較中醫多 17.6%。但我們留意到有超過 2 成受訪者於過去 12 個月沒有接受中醫或西醫診症。

表三：請問您覺得香港那個醫療費用較昂貴?		中醫		西醫		無意見	
總數	1609	264	16.4%	758	47.1%	587	36.5%

有近 5 成受訪者（758 位/47.1%）表示西醫醫療費用較中醫昂貴。

表四：若醫療質素相若，您選擇醫療服務時，以下那因素較重要?		等候時間		診症費用		診所距離		醫生信譽		以上皆是		其他	
總數	1609	169	10.5%	213	13.2%	75	4.7%	228	14.2%	701	43.6%	223	13.9%

有逾 4 成受訪者（701 位/43.6%）表示等候時間、診症費用、診所距離、醫生信譽均是選擇醫療服務的重要因素。其中醫生信譽是稍稍在四選項中較為秤先。問卷亦反映市民對診所距離這因素並不是太看重。市民願意去較遠地方選擇合適自己的醫生就診。

表五：若中西醫加強協作，可能會減低醫療費用，及可能使患者加快康復，您贊成嗎?		贊成		不贊成		無意見	
總數	1609	1093	67.9%	159	9.9%	357	22.2%

近 7 成受訪者（1093 位/67.9%）贊成中西醫加強協作所帶來的好處。

表六：若中醫能作出部分西醫的專科檢查轉介（如照 X 光或驗血），你會增加使用中醫服務		會		不會		無意見	
總數	1609	861	53.5%	438	27.2%	310	19.3%

有逾 5 成受訪者（861 位/53.5%）表示因中醫能作出部分西醫的專科檢查轉介（如照 X 光或驗血），而會增加使用中醫服務。

表七: 當中西醫加強協作，若患病時，你會先選擇中醫或西醫服務		中醫		西醫		先中醫后西醫檢查		先西醫后中醫調理		中西醫同時診症	
總數	1609	228	14.2%	841	52.3%	90	5.6%	304	18.9%	146	9.1%

逾 5 成（841 位/52.3%）受訪者表示西醫依然是主流診症選擇，但從先西醫後中醫調理的選項中（304 位/18.9%）可推測中醫保健和治未病的特性也較受市民兼用。

總結:

調查發現西醫依然是香港市民的主流診症選擇，但市民同時使用西醫和中醫服務也是相當普遍的趨勢。近 7 成受訪者贊成中西醫加強協作，期望兩者協作可減低醫療費用，亦增加患者加快康復的機會。我們邀請了李嘉欣中醫師和趙志輝醫生去分析調查結果，自由黨和他們均認為中醫配合西醫可發揮 1+1 大於 2 的協同效應，可進行更全面的專業評估及儀器檢測，亦可有效度身訂造一套屬於個人的健康指導、調養或治療方案，協助市民提高自我管理意識，減低疾病風險，達到預防疾病的目的。

我們也建議未來可考慮展開與中醫合作的地區康健中心或地區康健站相關服務恆常化；地區康健中心或地區康健站可考慮加強與當區的中醫教研中心合作，並提供轉介中醫嘅途徑，讓病人有多一個選擇。同時認爲應加強中西醫專業意見交流，建議考慮擴展其他疾病如婦科疾病如月經不調、子宮肌瘤、不孕不育等。尤其本港出生率甚低，婦女遲婚遲孕或因婦科疾病而導致不孕，大多女士都同時往中醫和西醫就診。(以 IVF 為例耗費十幾萬，成功機會只佔 4 成，不少婦女同時選擇中醫輔助人工授孕以提高授孕機會）建議政府除現有 2 萬元資助金額外亦可考慮善用中醫輔助，減輕市民負擔。

綜觀問卷調查結果，自由黨促請政府在香港人口老化和慢性病增加的趨勢下，推出更多政策鼓勵中西醫加強協作，而 Multidisciplinary team (MDT) 絕對係一個重點原則和方向，好讓香港醫療資源得以更好運用，我們亦建議中西醫可按實際情況互通電子健康紀錄，讓中西醫可更了解病人狀況，以更有效地進行合適的治療。最後，鑒於第二題結果，我們留意到有超過 2 成受訪者於過去 12 個月沒有接受中醫或西醫診症，自由黨希望每個市民每年也應該進行身體檢查，更好地管理自己的健康，以有一個更好的體魄享受人生。