



就修訂《輔助醫療業條例》意見書

香港物理治療師協會及香港物理治療學會作為「物理治療師管理委員會轄下修訂物理治療轉介制度工作小組」（「工作小組」）業界的代表，對於醫務衛生局修訂《輔助醫療業條例》的建議有以下意見：

- 「工作小組」成員包括香港醫學會、香港骨科醫學院、物理治療專業組織、病人組織、法律界等經過全面及深入討論，最終完成「建議書」，並成功遞交至醫衛局。「建議書」建議未經醫生診斷求診者可直接尋求物理治療接受為期 30 天或 10 次療程後，如需延續治療，必需轉介醫生求診。已經醫生診斷為長期病患的物理治療期限和次數則不受限制。但醫衛局的建議卻否定了「建議書」的方案，反而要病人提供在 12 個月內獲醫生診斷的證明文件，影響被確診為長期病症後可持續接受物理治療的程序。醫衛局的建議有欠醫學基礎，增加了不必要的障礙，限制市民的選擇。
- 醫衛局聲稱「免轉介不等於免診斷，有關安排必須以保障病人安全為依歸」。在基層醫療的範疇，物理治療師絕對是勝任的第一接觸者，提供健康篩查，評估，教育，忠告及適時的治療以預防疾病之退變。專業守則規定：「當求診者尋求物理治療時，治療師會就求診者的情況進行評估，如求診者身體情況不適合接受物理治療，治療師必需專介醫生」。直接尋求物理治療並不會影響病人的安全。國際上已有多個國家實行物理治療免轉介制度多年，而從沒有根據證明免轉介會增加對病人的風險，反而有大量證據證實免轉介物理治療對病人以至社會有成效，醫衛局的建議是對其下一向行之有效的專業監管制度有不必要的憂慮。
- 醫衛局建議規範《基層醫療名冊》下的物理治療師要遵從既定的臨牀指引，才可以直接提供服務，並須按時以電子健康紀錄系統通報家庭醫生。這建議扭曲了推動基層醫療健康發展的宗旨，將醫生設定為基層醫療的唯一重要角色；其實 基層醫療在國際的準則是倡議多個醫療專業人員憑着專業自主都可以成為首個接觸點，共同建立及擴闊基層醫療服務網絡，擴大市民進入基層醫療健康的接觸點，方便市民適時獲取所需的醫療服務。但局方的建議有違發展基層醫療的宗旨。
- 既然有關修訂會把「輔助醫療業」正名為「專職醫療業」，業界極其希望醫衛局能夠言行一致，不要再把「物理治療」當作輔助醫生的專業。

病人組織於去年曾基於「建議書」的內容進行調查，結果一般市民非常支持「建議書」的方案，業界希望醫衛局與衛生事務委員會能夠廣泛地討論工作小組提交的「建議書」促使修訂的方案能夠達到市民在基層醫療健康的效益。

香港物理治療師協會

香港物理治療學會

二零二三年十二月七日