香港中醫藥的發展

Development of Chinese medicine in Hong Kong

梁挺雄　*LEUNG Ting Hung*

（香港中文大學中醫學院　院長）

在新年一年開始之際，正好回顧近年香港中醫藥發展，及展望未來數年發展的前景。本文將探索其中關鍵問題及發展的可行之道。

1　發展及定位

中醫藥一向廣為香港市民使用。自1997年以來，特區政府在中醫藥規管、教育、研究、服務及產業等方面引進措施，推動中醫藥發展。多年來中醫藥界都建議特區政府應訂立一套整全的中醫藥發展政策。在2017年的《施政報告》中，政府提出會致力促進香港中醫藥的發展，使中醫藥能在推廣公眾健康中擔當更積極的角色。

在2018年我們樂於看到政府從善如流，制訂更全面的中醫藥發展政策，確立中醫藥在香港醫療發展定位。在2018年的《施政報告》中，政府提出資助特定的中醫藥服務，將中醫藥納入本港醫療系統。其中包括在將來的中醫醫院提供一系列的政府資助門診和住院服務；在18間中醫教研中心於地區層面提供政府資助門診服務；以及與醫管局商討在特定的公立醫院提供由政府資助的中西醫協作治療住院服務。

此外，政府於2018年在食物及衞生局轄下成立中醫醫院發展計劃辦事處和中醫藥處，專責推動及落實中醫藥發展措施。政府並已設立一項5億元專項基金以促進中醫藥發展。該專項基金由食物及衞生局轄下的中醫藥處負責統籌，以支持應用研究、中醫專科發展、促進知識互通和跨市場合作等工作，並協助本地中藥商生產及註冊中成藥。專項基金將於2019年上半年開始運作。

隨着確立中醫藥在香港醫療服務的定位，政府將引入中醫藥為公務員醫療福利的一部分，為公務員及合資格人士提供中醫藥服務。

2　應對發展需要

香港中醫藥發展已到了新的階段，必須釐清及解決當前面對的關鍵問題，發展才可進一步提升至更高水平。這可從醫療服務、人才培訓、研究創新及產業發展四方面分析。

現時整體中醫門診服務量約佔全港門診服務量約百分之二十，比例在過去多年平穩。政府通過18間醫院管理局三方協作中醫教研中心提供資助門診服務。這些中醫教研中心、醫管局、非政府機構和本地大學，以三方伙伴協作的模式，由非政府機構負責中心的日常運作及營運，為市民大眾提供中醫服務。在2017年，18間中醫教研中心總求診人次約為120萬，但只佔本港整體中醫門診較低的比例。

由於過往資助比例所限，中醫教研中心的病人每次求醫付費可達3百港元或以上，非一般勞工階層市民能夠負擔。看中醫的病人為在職人士明顯較長者或退休人士為多。在2018年政府公佈新的定額收費措施，所有病人不論是獲得方脈、針灸、骨傷、推拿等診治服務，包含多天藥費在內的每次定額收費為120港元。相信新措施能有效幫助有需要的長者及退休人士，而不會對整體門診市場需求造成太大的衝擊。不過，現時18間中醫教研中心以治療為主，尚未能充分發揮中醫治未病或保健養生優勢。若有額外專職人員承擔地區上中醫保健養生公眾教育，可大大提升市民對中醫「治未病」的認識及中醫藥的認受。

政府在將軍澳預留一幅土地設立中醫醫院，以提供中醫住院服務。根據公佈，政府將負責興建費用，而非政府機構將負責營運，但現時尚未有資助營運經費的資料。若資助比例較低，即使中醫住院服務有很大的需求，大部分市民將無法負擔。故此，將來的中醫醫院收費應與醫管局醫院的收費接近，才能有足夠經濟誘因讓市民作出選擇中醫住院服務。

香港醫學雜誌 中醫藥專刊 Copyright HKRCM All Rights Reserved

中醫醫院將以提供醫療服務，臨床教學及研究為目的。但是中醫醫院是否可以在一個更明確的定位？現時本港住院服務需求殷切，中醫醫院是否可以作為協助應對住院服務需求的新亮點？在人口老化下，加快加大中醫醫院服務是否可以舒緩醫療高昂費用的快速增長的解決方案？中醫醫院的專家及專業服務人員將從何而來？需要那類專家？中醫醫院會否分科或如何分科？中醫業界是否能及時達到共識？

中醫醫院住院病人的來源尚未清楚。雖說18區中醫教研中心及全港中醫都可以轉介病人住中醫醫院，病人是否願意往一個陌生的地方及跨區入院？公立醫院的西醫對中醫學認識有限，會否轉介病人往中醫院？中醫醫院的門診可否早些提供服務，以讓市民更早認識這家新醫院？

根據公佈中醫醫院最早可於2024年落成啟用。雖然話說中醫醫院以中醫服務為主，中醫跟西醫的具體協作問題尚待商議。這個具爭議的問題將由誰牽頭處理，是否留待營運機構去解決？時間來得及嗎？

關於香港的中醫藥高等教育，政府通過大學資助委員會資助本科教育。由於學生人數較少，獲資助聘請的大學教職員可謂人丁單薄。此外，臨床教學缺乏資助，更談不上專科發展的投入。

由於本港尚未有中醫醫院，學生的臨床見習及畢業實習只能往內地的中醫醫院。不能在本港的醫院學習。本地的年輕中醫也缺乏機會與醫院的西醫交流合作。將來香港的中醫醫院的臨床工作將由誰來承擔、誰來培訓接班人，尚待商議。可否開放公立醫院的七個中西醫協作病房作為臨床教學基地培訓人才？

在18間中醫教研中心營運機構要自負盈虧及獲得資助比例較低。為了有更多的病人及收入，每個病人獲得的診治時間有限。年青中醫能得到資深的中醫指導或監督也不容易。故此，教育培訓的功能未能充分發揮。將來能否有更好的培訓機制讓帶教安排得到落實？

由於本地大學中醫藥院校科研人員缺乏，也沒有專門的撥款招聘人才，研究論文的數量也少。雖然如此，本地中醫藥院校的研究水平是挺不錯的，每篇論文的平均引用次數是大中華地區居於最前的位置。若能有額外的撥款資助聘請全職資深科研人才，推動轉化研究、應用研究及臨床研究等，可協助提升香港中醫藥水平及推動產業創新發展。

香港有不少「老字號」的中成藥產品，早年傳到香港後經過幾代人的努力，得以保存下來。可以說，香港保存着部分中醫藥的傳承，是非常難能可貴的。但是近年本港中藥業發展受制於缺少富經驗的中藥檢測、生產、質控、管理等專業人員，產業現代化的進度較慢。若有更全面的中藥發展措施，資助與製藥業發展有關的項目包括開發新藥、把傳統中藥現代化、改良藥物配方、開發新的藥物輸送系統、進行臨床試驗、制定製藥工序及品質控制方法等，可為中藥行業發展帶來新希望。

3 未來發展

社會上對香港中醫藥發展有殷切的期望。若有足夠資源，很多方面的發展需要及挑戰或能迅速處理。但是最關鍵的人才問題則非三兩年間能夠得到解決。只好樂觀地寄望政府食物及衞生局及其轄下新成立的中醫藥處能肩負重任，領導中醫藥界共同應對未來發展。

（編委：朱恩審校 2018.12.22）

香港註冊中醫學會版權所有 Copyright HKRCM All Rights Reserved