

香港中區立法會道 1 號

立法會綜合大樓

立法會衛生事務委員會

李主席及各位議員：

討論中醫醫院的運作模式事宜

自 2003 年政府以「三方合作—自負盈虧」成立了中醫教研中心，如今 18 間教研中心，又稱為「公營中醫診所」。但所謂「公營中醫診所」，根本就是假的「公營」！這 14 年來，「中醫教研中心」杯水車薪，透過壓榨中醫藥專業人員的待遇，以及透過各種項目，不斷提高市民診治收費以維持生計。在「醫療」方面，強調「跑數」或「追診症額」；在「教研」方面，嚴重缺乏純「中醫」的培訓及研究。

2001 年，當時的特首曾經承諾了要把「中醫藥納入整個公營醫護體系內」。在今年特首的施政報告裏，在西醫方面，我們看到政府將儘快落實已預留的 2,000 億元撥款的十年公營醫院發展計劃，且醫管局會盡力挽留現職的和適度重聘退休的醫療專業人才。但在中醫方面，沒有提到任何撥款，沒有 10 年計劃。等了 16 年的承諾，如今還沒有實踐！香港回歸了已經超過 20 年了，為什麼我們的「祖國醫學」在香港的發展上仍是如此缺乏空間與資源呢？香港的西醫是以西醫的思維和方式進行培訓與研究，但作為中醫教研中心，為什麼卻是如此缺乏純中醫的培訓與研究呢？

20 年來，我們聽了很多的美句，1997 年的「國際中醫藥中心」、2001 年的「把中醫納入公營醫護體系」、2017 年初的「檢視受聘於中醫教研中心的中醫師的薪酬水平」等等，都只是「雷聲大，雨點小」。本人不相信謊言，更不相信類似「從資助進入公營」這些捉摸不定的話。在此，本人促請政府給予中醫公平的空間與資源，並提出「五項中醫政策」，期望政府儘快實行，並在這五項政策為前題下，去建立中醫醫院。

- 1). 把中醫真正納入公營醫療體系；
- 2). 食衛局內設立「中醫首長級」職位，並在局下設立「中醫管理及發展局」。
以中醫專業人士為主導，專責中醫管理、發展規劃與實踐事宜；
- 3). 「中醫主導中醫，西醫協作中醫」來處理中醫事宜；
- 4). 建立「中西醫合作對話平台」。在「中西醫平等」的原則下，針對公共

醫療政策，規劃及重大疾病等事項上商議應對目標及方案；

- 5). 政府撥款成立基金，並推出「本地中醫骨幹人才儲備計劃」。發掘及培養本地目前具備且善於運用「中醫思維」的人才，令其能成為香港中醫行政、教學、實踐及研究等各方面的骨幹，共構香港中醫發展藍圖及發展中醫藥相關產業。

良好的制度環境，是經營好中醫院的先決條件。以上 5 項建議政策，環環相扣，缺一不可。若不能先在體制上作有效的建設，中醫院的建立，無疑是「未備鞍，先上馬」，原本一件好事，卻可能遺憾收場。

參考資料：

1. 梁秉中教授等人. 《發展香港成為國際傳統中醫藥平台廣泛調查研究》. 2008 (中央政策組委託研究報告)
2. 賈謙. 《中醫戰略—中醫傳承與發展的認識與思考》. 2007, 中醫古籍出版社
3. 李凱平. 【明報文章】公營中醫診所納公營體系，踏出中醫公營化的第一步
4. 李凱平. 【香港中醫雜誌】香港公營中醫診所應納入公營醫護體系
5. 李凱平. 【信報文章】「未備鞍，先上馬」的中醫院，難成好事

中醫教研中心中醫服務主任

李凱平博士 謹啟

二零一七年十一月七日