

From: 中藥師 <hkcmpa@gmail.com>

To: panel_hs@legco.gov.hk

Date: Friday, November 03, 2017 05:31PM

Subject: 就 2017年11月6日舉行的衛生事務委員會 (特別會議) 提交意見書

致 衛生事務委員會:

香港中藥師協會(下稱 "本會") 就有中醫醫院的運作模式擬提交意見書，惟本會未有收到相關方面的通知。因此，特發電郵以提供意見書，請參閱附件。

本會敬希能被納入日後有關中醫醫院的諮詢事宜的通報名單之一，以便反映中藥專業人員界別的意見及建議，為日後中醫醫院能發揮其作用，使市民得到更佳的中醫醫療服務出力獻策。

如有任何查詢，歡迎隨時與本會聯絡(電郵: hkcmpa@gmail.com) 或致電本會。

會長 區靖彤博士 [REDACTED]

副監事長 周若龍先生 [REDACTED]

執事委員 周芝苾小姐 [REDACTED]

香港中藥師協會

謹啟

附件:

171103_中醫醫院意見書.pdf

metro_170824.jpg

metro_170831.jpg

--

香港中藥師協會

Hong Kong Chinese Medicine Pharmacists Association

網站 <http://cmpa.org.hk>

電郵 hkcmpa@gmail.com

報名詳情參閱: <http://www.cmpa.org.hk/archives/events/courses2017>

致 衛生事務委員會:

就 中醫醫院的運作模式 意見書

香港中藥師協會（下稱“本會”）作為本港代表中藥師及中藥專業人員的團體，就日後中醫醫院之運作模式及其藥劑服務 有如下建議：

1. 中醫臨床服務的設施支援

為使中醫醫院內能提供全面的藥劑服務，本會認為必須設有以下設施：

- 中藥房：為門診病人及住院病人分別提供配劑服務
- 中藥倉庫：需有足夠空間儲存中藥飲片及中藥相關產品以應付需求
- 煎藥室：為門診病人及住院病人分別提供配劑服務，內裏應有適當數量的煎藥機，提供已煎煮的分裝藥液予門診病人及為住院病人煎煮當日之藥液
- 中藥製劑室：如中醫醫院會提供院內製劑或為個別病人調配的製劑，則必需配備製劑室，按中醫開出的處方製造並施用於或供應序病人的中成藥、內有合適的製劑儀器、操作台、無菌操作台(如有需要)等
- 中藥浸浴：如針對皮膚外用之病症，有時外用浸洗可能較有療效，如為治療性質需要，可設置中藥浸洗間；

而以上各設施的負責人應由認證的中藥師擔任，並制定標準操作規程，以確保提供安全的藥劑服務。

2. 中醫醫院藥劑服務的專業人員

政府提倡中醫醫院是以中醫師為主導，因此在藥劑服務方面，亦應由中藥師為主導，情形有如現時公立醫院是以藥劑師為主導一樣；使中醫師及中藥師能各施其職，在專業範疇上更能有效地互相溝通，避免在藥劑服務上出現外行人管內行人之情況。

為使中醫醫院能提供專業的藥劑服務，中藥藥劑團隊由中藥師主導，包括臨床

中藥師、藥房中藥師、藥房配劑員、藥庫管理人員等，提供中藥採購、中藥房及中藥倉庫管理、臨床藥學指導、中藥配發工作、煎藥服務、院內製劑等服務。中醫院內的藥品採購(中藥飲片、配方顆粒、中成藥、製劑原料等)、貯存、藥房管理、監督配發藥品、臨床指導用藥、藥物安全性評估、臨床證驗及藥物測試證明書申請、臨床研究的藥物處理等各部份都需要有中藥師參與。藥房中藥師負責監督中藥配發的管理，包括查核處方有否錯誤、配伍禁忌、妊娠禁忌、毒藥劑量是否合理等，盡量確保病人之用藥安全。中藥師亦需為制定藥房配劑員常規培訓制度，定期檢視中醫師之處方成效性，有效地維持高質素之專業藥劑服務。

由於中醫醫院內所涉及藥劑服務較中醫診所更為複雜，涉及門診、住院、製劑、臨床指導等多方面範疇，以上均是中藥師的職能範圍，建議中醫院的中藥師必須由經認證人士擔任。國內已有中藥師之認證制度(國家執業藥師)，惟目前政府尚未有中藥師註冊制度，難以客觀地評估相關專業人員的水平。本會認為政府應盡快為中藥師的進行認證註冊制度，以確保相關專業人員的專業水平，使藥物安全及質量得到保障。

3. 目前本港未有中藥師註冊制度，難以客觀地評估相關專業人員的水平

目前本港尚未有中藥師註冊制度，但政府對中藥相關專業人員職能及要求已有類似的規管狀況，即提名人及副手。目前浸會大學畢業人數約 200 人，港大畢業人數超過 300 人，銜接國內之中國藥科大學或湖北中醫藥大學超過 300 人，即具有本科(本港全日制及國內兼讀制)學歷已有近一千人，部份人員更已取得國家執業藥師資格。而國內對醫院內中藥藥劑專業人士也有嚴格的要求，因此為確保市民之生命安全，必須有專業認證的人員才能減低中醫院之風險。中醫院之中藥師職能，比目前中醫診所更為複雜，包括中藥產品(中藥材、中藥配方顆粒、中成藥等) 採購、藥房管理、院內製劑、臨床用藥

指導、臨床藥學、中西藥相互作用等範疇，建議未來中醫院的中藥師必須由經認證人士擔任。

現時坊間對中藥配藥人員入職門檻過低，本會參考勞工處及市面上之招聘資料，多以接近最低工資聘請，導致人員流失頻繁，人手不足，難以確保人員的專業知識水平，嚴重影響服務質素。而中藥師則能為院內配藥員提供常規培訓，有效地維持高質素之專業藥劑服務。

中醫醫院建立之同時，必須有臨床中藥學的配套，方能完善整個中醫院的醫療服務及為其安全把關。因此，本會強烈建議，中醫院必須要有專業中藥人員主導中藥藥劑服務，以確保市民用藥安全。隨本意見書附上本會於都市日報於 2017 年 8 月 24 日及 31 日之撰文，題目分別為“香港未來的中醫院”及“誰來把關中醫院的用藥安全”(見附件)。

香藥中藥師協會 謹啟

2017 年 11 月 3 日

附件:

2017年8月24日刊於 都市日報:

香港未來的中醫院

中藥師話你知

黃錦榮
香港中藥師協會副主席
國家執業中藥師

2017年的《施政報告》指出，政府決定出資在將軍澳預留土地興建中醫院，並邀請醫管局協助，以招標方式挑選合適的非牟利團體負責推展和營運。這次是政府首次就提供中醫住院服務的中醫院發展項目，中醫院的成立為中醫藥提供更大、更廣的發展，在運作模式方面

有別於一般的中醫診所，除駐院的中醫師外，中藥師與中藥配劑員的配置是非常重要的。

現行法定的「提名人」及「副手」，其要求相信未必能滿足部分較高專業要求的中藥工作，例如中藥的質量管理，負責中藥房配劑的主管、病房藥事安排、正確執行《中醫藥條例》所要求的藥事管理和法規等，都需要有更高專業水平的中藥師參與監管。

此外，中藥師還需要為病人及

其家屬提供中藥諮詢服務，為醫師和護士提供中藥資訊及相關專業意見，醫、藥、護和病人間需要有良好的溝通，中醫院的成功和運作絕不能忽略中藥專業人員。

在中醫院出現的同時，中醫藥發展委員會亦應重新為中藥專業人員制訂新的職稱制度。筆者認為應按學歷、資歷或考核方式制訂不同的專業職稱。在未來醫療政策上，應盡快確立「註冊中藥師」制度，為本港中藥專業人員有系統地認證



網上圖片

和發牌，保證中藥師的專業水平，與國家接軌。政府亦應積極培養中藥人才，以專業前景吸引更多有志之士入行，使業界水平不斷提高，

為市民提供更好、更全面和更安全的中醫藥服務。



2017年8月31日刊於 都市日報:

誰來把關中醫院的用藥安全？

中藥師話你知

魏栢儒

香港中藥師協會執事委員
香港浸會大學中藥學碩士

政府決定出資在將軍澳預留土地上興建中醫院，四面八方均有不同的意見，包括誰做主導？怎樣提高中醫師的薪酬？甚麼營運模式？其實，還有一個更值得討論的問題是，誰來把關中醫院的用藥安全？答案很簡單，就是「中藥師」。

中藥師不是配劑員，不光只負責中藥配劑工作。參考了國內的中醫院經驗，中藥師在中醫院的職能有：

(1) 監督中藥房的運作，保證用藥安全。包括負責中藥的採購、中藥鑒別和質量控制；監管中藥配劑、複核、煎煮和發藥；負責毒性/烈性中藥的存放、配發和監管；管理中藥房、製劑室、煎藥房、中藥倉庫、炮製室；監察和跟進醫院內的中藥不良反應及中藥事故；為中西藥共用相互關係提供專業意見；制訂中醫院內藥房的各項標準作業程序。

(2) 指導病人安全用藥。包括指導病人服用處方上的方法和注意事項；解釋藥物的相互影響和副作用。

網上圖片



(3) 提供臨牀藥學的專業意見。包括向醫師建議治療上使用的中藥；審核中醫師發出的處方（如劑量過大的毒性/烈性中藥）；與中醫、西醫、護士溝通，為病人的治療方案提供建議。

(4) 中醫院的科研、教育及諮詢服務。包括為中醫院內及藥房相關工作人員提供中藥培訓；解答醫護人員有關中藥的查詢；向病人、公眾人士提供中藥相關資訊教育；協助藥物研究發展事宜。

(5) 與中藥房相關的行政工作。但現時，香港還沒有中藥師的註冊/認證制度。為保障市民的健康，香港有必要盡快設立中藥師的註冊/認證制度。

