

中醫藥振興發展工程，打造健康香港方案

「修身齊家治國平天下」

3月9日，民建聯發表《香港中醫藥發展政策倡議書》，倡議書指出本港中醫藥發展所面臨的15個問題：

1. 歷屆政府均無明確訂立中醫藥服務發展的願景和定位；
2. 缺乏高層次組織監督和協助政府推動中醫中藥的發展工作；
3. 本港沒有確立中醫專科制度；
4. 沒有確立中藥師註冊制度；
5. 沒有對中醫護理人才作出人力資源規劃；
6. 中醫代表沒有參與醫管局的機構管治；
7. 公私營服務比例失衡，公營中醫服務供應量有限；
8. 公營中醫服務收費較西醫服務昂貴；
9. 公營中醫基層醫療服務種類單一；
10. 只有少數病人能夠參加中西醫協作計劃；
11. 公營中醫住院服務種類單一；
12. 中醫醫院的住院病床數目預期難以滿足市民需求；
13. 本港沒有機構提供私營中醫住院服務；
14. 中醫與其他醫療專業難以有效銜接；
15. 政府未有善用中醫力量舒緩醫療系統壓力；

中西協作,國際化

針對以上問題，《倡議書》提出了本港中醫服務發展的願景：發展全面的中醫服務，堅持中西醫並重，致力守護市民的健康。並作出五大定位：

1. 中醫作為其中一條支柱，與西醫及其他醫療專業共同支撐本港的醫療系統；
2. 中醫服務發展涵蓋基層醫療、專科和住院服務；
3. 政府確保不會有市民因經濟困難而得不到適當的中醫醫療照顧；
4. 以中醫中藥作為載體，傳承中華文化；及
5. 以香港作為國際平台，推動中醫中藥走向世界，為講好中國故事和中國香港故事貢獻力量。

基層到醫院,預防診治復康,人才及科普

其後提出17項建議，包括：1. 在「中醫藥發展藍圖」中確立中醫藥服務的願景和定位；2. 「中醫中藥發展委員會」升格為「香港中醫中藥發展局」協助中醫中藥產業多元發展；3. 在醫管局機構管治架構內增設中醫代表；4. 推動中醫專科發展；5. 推動中醫藥產業化；6. 增加公營中醫服務的資助撥款；7. 調整中醫診所的服務收費及資助門診配額；8. 增設由政府直接營運的公營中醫診所；9. 擴大公營中醫住院服務及豁免中醫診療收費；10. 逐步在公立醫院設立中醫部配合公營中醫住院服務的發展；11. 推出有中醫參與的基層醫療健康計劃；12. 檢視法例賦權中醫與其他醫療專業可以互相轉介病人；13. 賦權中醫可以指示病人接受診斷成像檢測及化驗檢查；14. 為中藥師設立法定註冊制度；15. 盡快就中醫護理人才進行人力規劃和專業發展策略檢討；16. 增撥資源資助各類院舍購買中醫服務；17. 於中小學開展中醫藥公眾教育及宣傳工作。

中醫藥全產業鏈全球發展藍圖

民建聯這《倡議書》是久旱的甘露，鉅細無遺，更是筆者 20 多年來與官產學研、醫護病友討論的議題及其解決方案，與在本專欄中發表的文章不謀而合。

2017.8.19: 中西醫防治流感的策略

2017.11-12: 中醫院前瞻之一，之二：「中醫藥應用發展管理局」

2017.12.30: 社區健康服務網絡樞紐

2018.10.13: 百尺竿頭 更進一步

2018.11-12: 中西醫並重之一：「中醫藥研發中心」在香港，之二：「西學中」之成果，之三：「醫」：旗艦中醫院

2019.10.19: 醫療改革·「健康中國」·「治欲病」

2019.11-12: 中醫藥傳承創新在香港——醫改醫保，之二，之三

2019.1-2: 中西醫並重之四：「教」：大學 SCM 合作升格，之五：從瑪麗醫院「教授樓」到「中醫藥專科學院」，之六：流感的「危」、「中醫院+」的「機」

2019.4-6: 中醫藥與世界接軌之一，之二，之三，之四

2019.8.10.: 中醫旗艦·追韓趕澳

2019.8.31: 中西結合 循證規範

2019.9.28.: 大愛智慧·齊家治國·固本培元

2021.7.2：「十四五」中醫藥重大工程

2021.7.30：中醫藥聯盟給特首的急件

2021.8.27：粵港澳大灣區中醫醫聯體建議篇

2021.9.24：公平資源分配，促進中西協作

2021.10.22：中西通、公私通、醫社通

2021.11.19：基層醫社合作，綜合護理長者

2022.1.14：基層醫療健康局，康養理療合作團

2022.9.23：中醫藥全球發展策略之醫療篇

2023.1.13：中西協作防腎衰，策略採購治未病

2023.2.10：優化醫療護理途徑，全天候共享一病歷

政府首要任務是成立「香港中醫中藥發展局」、「中醫專科學院」及「中醫藥研發中心」，制定發展目標、策略方案、實施的時間表及路線圖。根據國務院《中醫藥振興發展重大工程實施方案（2023）》的八項工程(2023年3月10日本欄文章)，以中醫藥「修身齊家治國平天下」。

黃譚智媛
香港大學醫學院榮譽教授