

中醫教研中心的角色及運作意見書

本人曾於中醫教研中心任職接近10年(12/2007-12/2016)，深深體會到現有三方合作模式存在諸多問題，不利於本港中醫專業的健康發展，現總結如下，以供各位議員參考：

1. 管理問題

- 教研中心以三方合作，自負盈虧的模式營運
- 實際管理和營運者為非政府機構(NGO)，而政府、醫管局和大學的參與非常有限
- NGO主要關注營運問題，對教學、科研、中醫專業發展等難以兼顧
- NGO管理層缺乏中醫專業知識，導致外行人管內行人的問題非常嚴重

2. 定位不清

- 政府聲稱中醫教研中心為‘公營’中醫服務，然而收費與常規公營相距甚遠，甚至接近私營市場，詳見下文
- 公務員不能享有資助中醫服務，醫管局亦稱中醫教研中心並非醫管局的常規服務
- 政府要求中醫教研中心承擔教學及科研工作，同時又要自負盈虧，經過10年以上時間驗證並不可行，導致教學和科研質素低下

3. 自負盈虧，資源短缺

據2016年度資料顯示，政府醫療衛生經常性開支為**570億**，**18間**三方合作中醫診所只獲得常規撥款**6400萬**，佔當年醫療開支的**0.11%**

3.1. 收費偏高

- 醫療成本被轉嫁到病人身上，基層市民難以負擔
- 中醫收費偏高，公營中西醫普通科在收費上的差距局限了基層市民的選擇，對慢性病患者造成沉重的經濟負擔

中西醫普通科門診收費比較

收費	中醫教研中心(最低藥費)	醫管局西醫普通科門診
診金(連首2天藥費)	\$120	\$45
附加藥費(每天)	\$50	\$0
一星期藥費連診金	\$370	\$45
一個月藥費連診金	\$1520	\$45

針灸與物理治療收費比較

收費	針灸	物理治療
診療費(首次)	\$150	\$100

診療費(首次以外每次)	\$150	\$60
1個月診療費(8次)*	\$1200	\$640

*按每月4星期，每星期2次治療計算

3.2. 教學問題

- 按國際慣例，教學醫院的運作成本比其他醫院高出 40-50%。
- 資源不足，診所為保證收支平衡，影響教學質素，難以執行應有的教學模式
- 中醫臨床教學質量低下，欠缺有系統的臨床專業培訓，影響香港中醫專業的長遠發展，而最終受損的是全港市民

3.3. 人才流失

- 政府沒有為公營中醫制定薪酬架構，中醫師待遇不合理，薪酬遠遠偏離其他醫療行業，造成人才外流，浪費培訓資源
- 大部分擁有3年或以上臨床經驗的中醫師已轉投私營市場，中醫教研中心難以挽留有經驗的中醫師
- 公營中醫服務人才不足，不利於推動中醫服務發展，包括中醫住院服務、中醫醫院等

本人就上述問題有以下幾點建議：

1. 納入公營

- 將18間中醫教研中心，以及將來的中醫醫院納入本港常規醫療體系
- 由政府負擔9成或以上的經常性開支，無需再自負盈虧
- 將中醫服務的收費水平調節至常規公營醫療服務的水平，讓基層市民有能力選擇中醫服務
- 增撥資源，切實兌現發展中醫，提供臨床培訓之承諾。

2. 提升中醫專業自主

- 設立中醫局(接近西醫的醫管局)負責管理18間中醫教研中心，將來成立的中醫院，以及一切由政府提供的中醫服務
- 中醫局以本港註冊中醫師為主要組成，包括業界互選代表，並加入適當比例的業外人士，避免外行人管內行人
- 所有公營醫療系統的中醫師及相關醫療專業人員例如中藥師、中醫護士等由中醫局統一招聘，並統一制定薪酬架構
- 中醫局負責制定有關中醫各種政策，包括醫療服務、教學、科研、培訓等方面

陳宇傑註冊中醫師