

立法會

Legislative Council

立法會 CB(2)1258/17-18(02)號文件

檔 號：CB2/PL/HS

衛生事務委員會

**立法會秘書處為 2018 年 4 月 30 日特別會議
擬備的背景資料簡介**

中醫教研中心的角色及運作

目的

本文件就中醫教研中心的相關事宜提供背景資料，並綜述衛生事務委員會("事務委員會")委員及在第五屆立法會於事務委員會轄下成立的中醫藥發展事宜小組委員會("小組委員會")委員就此議題提出的關注。

背景

2. 為促進以"循證醫學"為本的中醫藥發展，並提供實習培訓¹予本地中醫藥學位課程的畢業生²，政府當局自 2003 年起分階段在 18 區各設立一間中醫教研中心，而第 18 間中心已於 2014 年中成立。中醫教研中心由醫院管理局("醫管局")、非政府機構和本地設有中醫學位本科課程的大學以三方夥伴協作模式營運，中心的日常運作由非政府機構負責。政府當局藉推行中西醫協作項目先導計劃("先導計劃")，

¹ 18 個中醫教研中心提供合共 216 個培訓名額，培訓課程現時為期 3 年。

² 目前，有 3 間本地大學(即香港浸會大學、香港中文大學及香港大學)開辦獲香港中醫藥管理委員會轄下的中醫組認證的全日制中醫學學士學位課程，每年約有 80 名本科生修讀。

在設立中醫醫院前汲取更多有關中西醫協作治療和中醫住院服務營運的經驗，而中醫教研中心亦是推展先導計劃的平台。³

3. 中醫教研中心提供的服務不屬於醫管局的常規服務。自 2003 年起，中醫全科門診標準收費一直維持於 120 元(包括診症費用和兩劑中藥)的水平，⁴而各中醫教研中心其他中醫服務(例如針灸、跌打及推拿等)的收費則由有關非政府機構釐定。現時，每間中醫教研中心每年需提供不少於 6 萬人次的診症服務。⁵在 2015 年、2016 年及 2017 年，18 間中醫教研中心的求診人次分別超過 110 萬、116 萬及 121 萬。

4. 政府向中醫教研中心提供資助，相關非政府機構以自負盈虧形式營運中醫教研中心。在 2018-2019 年度的開支預算中，政府已預留 1 億 1,200 萬元，以支付中醫教研中心的營運開支，並用於毒理參考化驗室的管理和運作、中草藥的質量保證和中央採購工作、促進以"循證醫學"為本的中醫藥發展和提供這方面的培訓，以及提升和管理中醫醫療資訊系統。中醫教研中心的員工(包括中醫師)由營運該中心的相關非政府機構聘用。每間中醫教研中心須聘用至少等同 2 名全職高級中醫師及 12 名初級中醫師或進修中醫師。本地中醫學學士學位課程的新畢業生會在首年受聘為初級中醫師，在第二及第三年受聘為進修中醫師。截至 2017 年 12 月底，18 間中醫教研中心共聘用 401 名中醫師，當中 258 名是本地中醫藥學位課程畢業生。

³ 先導計劃就中風治療、癌症紓緩治療及下腰背痛症這幾個選定病種，為醫管局住院病人提供住院服務(包括日間醫院服務)，以及跟進門診服務(包括由西醫及相關中醫教研中心提供的門診服務)。先導計劃第一階段在 2014 年 9 月 22 日於東華醫院、屯門醫院及東區尤德夫人那打素醫院推行。第二階段緊接着第一階段於 2015 年 12 月 21 日在 7 間公立醫院(包括第一階段的 3 間公立醫院及新增的 4 間醫院，即威爾斯親王醫院、沙田醫院、瑪嘉烈醫院及廣華醫院)展開。第三階段於 2018 年 4 月展開，其中東區尤德夫人那打素醫院將新增一項病種。

⁴ 每間中醫教研中心在提供中醫全科門診服務時，需要撥出最少 20% 的名額供領取綜合社會保障援助("綜援")人士使用，並豁免 120 元的收費。

⁵ 其中不少於 3 萬人次需為中醫全科門診服務，其餘的診症服務則可以是針灸及推拿等其他中醫服務。

事務委員會及小組委員會的商議工作

將中醫服務納入公營醫療系統

5. 鑒於市民對中醫服務的需求日漸增加，有意見認為政府當局應把中醫教研中心提供的服務納入醫管局的標準服務。有委員建議，中醫教研中心應由政府營運，以顯示當局對香港中醫藥發展的承擔。

6. 政府當局解釋，中醫教研中心採用三方夥伴協作的模式運作。在該模式下，中醫教研中心的日常運作由相關非政府機構負責，因此中醫教研中心的服務不屬於醫管局的標準服務，在現行政策下亦超出公務員醫療福利的涵蓋範圍。每間中醫教研中心在提供中醫全科門診服務時，需要撥出最少 20% 的名額供領取綜援人士使用，並豁免服務收費。此外，個別非政府機構營運的中醫教研中心亦會為不同組別人士(例如長者)提供折扣。依政府當局之見，中醫教研中心已為市民提供合理的收費水平。

7. 有委員認為，當局應考慮把中醫教研中心的服務納入公務員及合資格人士醫療及牙科福利的涵蓋範圍。政府當局強調，中醫藥發展和中醫藥服務應否納入公務員及合資格人士的醫療福利，這兩項議題應分開處理。公務員事務局會密切留意中醫教研中心的服務性質及模式日後會否出現重大轉變，並因應有關轉變檢討其對公務員醫療福利所涵蓋範圍的影響。

中醫教研中心的角色

8. 有意見認為，中醫教研中心以自負盈虧的形式營運，因此在促進以"循證醫學"為本的中醫藥發展和培訓中醫師方面的支援有限。部分委員認為，政府當局應增撥資源，加強中醫教研中心在這兩個範疇的角色。他們亦關注到，當局有何措施提高中醫師的臨床專業水準。

9. 政府當局表示，醫管局設立了初級和高級獎學金計劃，鼓勵受聘於中醫教研中心的中醫師修讀內地不同中醫藥院校提供的課程。此外，為使中醫師獲得相關的研究知識和治療技術，醫管局已制訂在職中醫師的中醫藥培訓項目，例如現代西醫醫學課程、邀請內地院校的中醫專家提供臨床經驗分享教學的訪問學者計劃，以及中醫科研知識培訓。

中醫教研中心聘用的中醫師的薪酬待遇

10. 委員察悉，申請到中醫教研中心工作 and 接受培訓的本地全日制中醫學學士學位課程的新畢業生，在首年會受聘為初級中醫師，在第二及第三年受聘為進修中醫師。委員關注到，中醫教研中心的中醫師的聘用條款及薪酬待遇，由聘用的非政府機構釐定。相關非政府機構每年均會按市場情況，調節其聘請的中醫師薪酬水平。部分委員籲請政府當局考慮引入中醫師的資歷架構及正式薪級表，改善中醫師的專業發展，給予他們清晰的事業前景。

11. 政府當局表示，每間中醫教研中心的管治委員會由醫管局、非政府機構及本地大學的代表組成，負責監察中心的管理和營運情況，以及留意中醫師的薪酬待遇。在 2014 年 5 月 19 日的會議上，事務委員會通過了一項議案，包括促請政府當局將 18 間中醫教研中心及中醫醫院納入公營醫療系統，成為經常性資助項目；制訂公營中醫職系薪酬架構，並改善中醫師及中藥師畢業生薪酬待遇。

中醫藥發展的未來方向

12. 委員察悉，行政長官 2017 年施政報告公布，政府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。首先，政府會在食物及衛生局轄下成立專責發展中醫藥的組別，督導中醫藥的發展。在 2017 年 11 月 20 日的事務委員會會議上，當局向委員簡介食物及衛生局衛生科架構重組的建議，其中包括為專責的中醫藥處提供首長級人員支援。委員歡迎成立中醫藥處的建議，但關注中醫藥處如何有助促進香港的中醫藥發展。

13. 政府當局表示，該專責組別會負責多項工作，包括決定中醫藥在公營醫療系統的定位；改善目前中醫教研中心採用的三方合作模式，並檢視中醫教研中心職員的薪酬待遇及晉升安排；以及促進中醫師和相關醫護專業人員的專業發展。該專責組別會與中醫藥界保持密切連繫，並協調和推行可促進香港中醫藥發展的策略及措施。

近期發展

14. 因應食物及衛生局衛生科架構重組而建議作出編制上的變動，包括成立中醫藥處，已在 2018 年 3 月 26 日的人事編制小組委員會會議上獲得通過。該等建議會在財務委員會批准後生效。

相關文件

15. 立法會網站的相關文件一覽表載於**附錄**。

立法會秘書處
議會事務部 2
2018 年 4 月 24 日

中醫教研中心的角色及運作的相關文件

委員會	會議日期	文件
衛生事務委員會	2013 年 3 月 18 日 (項目 IV)	議程 會議紀要
衛生事務委員會	2014 年 3 月 17 日 (項目 IV)	議程 會議紀要 CB(2)1798/13-14(01)
衛生事務委員會	2014 年 5 月 19 日 (項目 IV)	議程 會議紀要
中醫藥發展事宜 小組委員會	-	報告
衛生事務委員會	2017 年 10 月 16 日 (項目 IV)	議程 會議紀要
衛生事務委員會	2017 年 11 月 20 日 (項目 V)	議程 會議紀要
衛生事務委員會	2018 年 2 月 12 日 (項目 IV)	議程