

立法會衛生事務委員會  
「醫務中醫教研中心的角色及運作」  
2018年4月30日特別會議

尊敬的主席和各委員，

中醫教研中心由醫管局、非政府機構和本地大學，以三方合作的模式運作，設計有助促進中醫藥發展、為本地中醫畢業生提供實習機會，亦為市民提供中醫服務。政府2003年起陸續在各區設立中醫教研中心，至2014年，本港18區均有一間中醫教研中心。2017年18間教研中心總求診人數達116萬，可見這三方合作的模式，是一個三贏方案，亦普遍受到市民歡迎。政府、醫管局和參加這計劃的非政府機構，是要確保這計劃能夠在現有基礎上穩固發展。而中醫教研中心能否有進一步發展和優化其服務與功能，成為香港中醫藥的驅動力，必須先解決一些隱憂。

中心診所是由非政府機構營運，醫師薪金和用藥是營運者最大開支，基於自負盈規的需要，難免會有抑制醫師薪金、待遇和降低藥物成本的念頭。有中醫藥界人士指出，一旦醫管局或非政府機構營運者為節省成本，將貨就價，聘用資曆較淺的醫師或使用次一級的中藥，將動搖市民對這些中醫教研中心建立了多年的信心，香港政府積極推動中醫中藥發展，建立中醫醫院之際，但中醫教研中心計劃面對削減資源之虞，會打擊香港作成地區的中醫藥中心的地位。

這些擔憂不無道理，舉例說近日有病人留意到他們被處方的顆粒配方與過往的有所不同，劑藥的份量較以往的為多，令攪拌、沖調藥粉有困難外，病人亦難以服用。此外，劑藥的顏色較以往雜亂，等候取藥的時間較長，而且見醫師只用單方而不見有複方。

這些情況令病人懷疑，劑藥顆粒份量比以往較大包，色澤不如以往的均勻，是否因為與顆粒品質和純度有關；而等候取藥的時間較長，又是否由於配藥員人手減少；近期轉用全部單方，是否因為單方的藥價較複方便宜；此種種情況是否為削減成本的表徵。病人有這些疑慮是容易理解，因為病者本身健康出了問題，少少的改變足以令病人憂心忡忡。

市民對這個中醫教研中心三方協作計劃的信心和支持有如中心的「金招牌」，若有任何將貨就價的情況出現，將令市民對這些中醫中心的醫師資歷和用藥質素產生疑慮，不但對病人造成困擾，亦影響醫師的士氣，病人裹足不前，影響中心的營運，削弱中醫教研中心的角色及運作，進而打擊香港中醫藥的長遠發展。

香港政府每年有豐厚的財政盈餘，2018/19財政預算案，給予醫管局的經常性撥款，亦大幅增加60億元，達至逾615億元。有資料顯示醫管局投放在三方合作的中醫診所的營運及服務，少於一億，若這數字是正確，只是佔醫管局的總開支0.1%，相比醫管局管理階層的薪酬福利佔醫管局的整體開支400多億，簡直是一個笑話。試問這是政府對中醫藥的支持嗎？除了有誤導市民的感覺，對中醫藥界似乎有侮辱之嫌！

建立信心難，摧毀信心易，醫院管理局為香港政府公營醫療服務提供者，我們不希望政府或醫管局會將貨就價，改用一些資歷較淺的醫師，或使用一些價錢較廉的藥物替代。若因成本問題而罔顧市民的健康，沒有將病人福利列為首要，等同將中醫服務降格，推動中醫中藥的發展是口惠而實不至。

為保障市民的健康，及於無財政壓力下，政府是有責任確保這些診所的人材及用藥的質素。希望立法會發揮監察作用，確保這些中醫中心維持高水準和質素，不要為了降低成本，而犧牲醫師及藥物的質素，而醫院管理局為公營醫療機構，亦應以身作則，透過中醫教研中心診所，提供高質素的中醫中藥的服務，這樣對病人和醫師有保障外，亦可以穩固中醫教研中心的角色，帶動香港成為一個大灣區的中醫中藥中心。

謝謝主席和委員會。

一市民

張海珊上