

香港浸會大學中醫藥學院全日制課程校友會
就 4 月 30 日衛生事務委員會
有關三方合作中醫診所公聽會之跟進

感謝立法會召開特別公聽會，讓中醫業界反映問題。然而就局方對議員提問的回應，吾等認為部份內容與事實不符，或為局方有意無意地只表達了事實之部份，故此吾等希望可以讓議員知道更多詳情，故今作回應。懇請議員閣下可以此事作出跟進，以免業界同寅和各位議員在公聽會的努力白費。現先說明對食衛局及醫管局之跟進項目，希望各位議員可再關注及跟進，並在後說明相關內容。

第一部份：要求回應及跟進事項

現吾等希望局方對下列事項作出跟進及回應：

- i) 說明現有帳目如何應用，尤其說明撥往前線中醫服務的款項總額。
- ii) 儘快增加中醫撥款及說明時間表。
- iii) 交待現有食衛局及醫管局相關中醫架構之中醫學術履歷。
- iv) 促請政府儘快成立不歸屬任何西醫架構之中醫藥管理局，統籌現有三方合作門診服務及中醫院建設事宜。
- v) 促請食衛局說明現有中醫中藥發展委員會的委任機制，與及說明委員的中醫及中醫研究履歷。國家社科院陳其廣教授調研十年後發佈《戰略的中醫藥：國情分析和國策建議》，指出不少研究人員早已有違中醫方法學及價值，甚至是喪失能力，乃至於個人事業與真正中醫發展存在利益衝突。故此食衛局有必要說明其委任機制及人員構成之合理性。
- vi) 食衛局有責任促成諮詢架構達到業界參與及問責，要求局方說明時間表及方案。現為全委任制而無監督機制，文件亦未有公開。希望立法會可以要求公開中醫藥發展委員會之會議記錄及討論內容。

第二部份：會議內容之回應

一) 有關幾點澄清：

本文按立法會 youtube 頻道之影片來源標定時間說明內容情況。

<https://www.youtube.com/watch?v=mwKTsQhIzGU&feature=youtu.be>

i) 1 : 10 : 10

潘兆平議員：有與會者反映在教研中心經常要跑數，可否給數字，到底醫師臨床一日要睇幾多個證？

謝達之博士：現時每間教研中心平均有 12 位進修中醫師，5.5 位中級中醫師，3.3

位高級中醫師。換句話說，平均每間教研中心有 20 位醫師是共同分擔 60,000 診治人次/年及 30,760 內科診治人次/年。如果 60,000/診所開診日數，即診所每天要看 200 多病人/日，也就是每位醫師平均是 15 診證人次/日。

事實：此計算根本沒有計算醫師培訓、行政、教學、跟診、外展服務等等，而各級醫師診證人次都不同，但平均起碼有 25 以上，而目前醫師每天診證人次可以高達 48 位病人或以上！

ii) 1 : 14 : 03

邵家輝議員：你們 5 位官員裡面，有邊位嚟讀過中醫？

謝達之博士：舉手🙋

事實：謝達之博士並不具有全日制中醫本科學士學歷，也不是香港註冊中醫。學術上亦未有接觸「中醫學術」，僅對「以西醫方法研究中醫」有認識。

iii) 1 : 20 : 10

葉劉淑儀議員：在一年 1 億 2 千萬元的醫療撥款給教研中心裡，有多少是落到前線的醫師上？

謝達之：現時教研中心 12 位進修中醫師，是全額資助的。

事實：若目前一位進修中醫師的薪金平均 20,000 元/月計算，每個教研中心有 12 位進修中醫師，總計薪金是 720,000 元/季。但是目前每間教研中心每季所得的經常性補助只有 429,000 元，那麼其他（720,000-429,000）即 291,000 元的資助是從哪裡來呢？

iv) 1 : 31 : 00

姚思榮議員：中醫教研中心的高級中醫師薪酬是如何呢？

謝達之：教研中心高級中醫師，或者說年資第 11 年或以上的醫師，其平均薪酬超過 6 萬，部分教授級的更高達 100,000 元/月。

事實：目前各中醫教研中心的高級中醫師入職或起薪薪金大概是 38,000-45,000 元/月，頂薪點大概是 56,000-65,000 元/月。至於顧問是「顧問中醫師(CM Consultant)」是比高級中醫師高一級的級別，兩者不同級別，名稱薪酬也不同！

v) 本會按公聽會當日得知之資料進行估算：

1)Basic subsidy(是季度性資助)，約 400,000 元/季，用以支付診所營運開支如 12 位進修醫師的薪金等等。

2)First additional funding (是年度資助，但不是經常性支助，用以改善各級醫師薪金及支持診所成立緊急營運基金 ORF)，是 103 萬/年，由 2013 年開始提供。

3)Second additional funding (首批約 10-20 多萬)，是自 2018 年第一季起醫管局再給各教研中心的基金，用以提升畢業 4-9 年中醫師的薪金，讓其薪金超過 3 萬元/月。

以上 1-3 項總計，每間教研中心所得到的資助大約是 2,900,000-3,200,000 元/年，而 18 間教研中心的補貼金額總計約是 53,00,000 元/年(即每年約 5 千 3 百多萬)至 57,600,000 元(即每年約 5 千 7 百 6 十萬元)。如此算來，可能醫管局真正撥給教研中心作營運開支的，每年只有不足 6 千 4 百萬元，只有一億的六成。

故此希望立法會議員可以要求查核醫管局有關賬目，核查實際帳目情況並且公開，說明真正前線中醫服務撥款之真正比例。

二) 培訓：方向錯誤，嚴重西化

現在醫管局所提供給進修中醫師的 147.5 學時(約 7 個課程)，全部都是西醫課程。而局方說「醫師本科畢業所以要求多學西醫」，吾等並不認同。局方需要分清，是因為「局方無法做到優質中醫培訓，所以醫師不想學」、「局方不做中醫培訓」抑或是「醫師真的那麼想學西醫知識」，尤其培訓已達「全西醫」的地步。邏輯上，倘若畢業生不需要再培訓，那又何須設立「顧問中醫」職級？

三) 評審：學人方面，中醫思維與理論不足

局方迴避業界質疑學人中醫思維與理論不足的問題。問題根源於局方評審以西醫標準，故此「有西醫式研究」、「有西醫式論文者」、「有西醫研究資金」則易獲評級。但中醫學術卻不被納入評核，局方未有回應問題。

乃至於整個中醫管治體系，如中醫藥發展委員會之中醫學術含量和中醫研究履歷，局方亦絲毫未作回應。

四) 西醫管中醫惡習之弊陋：對個別醫學界人士極度失望

個別醫學界代表到會，從其發言，明顯可以知道未有充份閱讀吾等之報告，亦根本未有聆聽過與會者之發言，對當代中醫學術不知情，卻意圖引導中醫發展方向，亦對「醫療車」及中醫服務缺乏理解。尤其從其主觀之發言，充份反映現有體系「西醫管中醫」之弊陋。

從當代方法學上，中醫已不要求分子研究，而是以臨床實用研究開始。尤其德國聞名的，正是臨床研究與及醫療成本研究，而非分子研究。結果兩名西醫人員探討中醫研究資源如何撥款，卻漏列中醫自身研究。尤其分子研究已由 RGC 及 HMRF 所支持，亦佔當下香港中醫類目研究之大部份撥款。需要更多撥款的是符合中醫理論之務實臨床研究。

五) 中醫研究嚴重缺乏資源

正式中醫研究嚴重缺乏資源，卻只偏重非正式中醫研究如臨床研究。真正需要撥款及立項的，是符合中醫「整體觀」和理論體系之研究，例臨床方面有中醫經典研究，實用之中藥研究。與及醫學人文和醫學倫理等之研究等。吾等認為相

關研究支出應至少佔總體研究支出之 50%，中醫部才可能成為「名符其實」的中醫部，否則只是「西醫管中醫」。現在在醫管局所立項之五十個研究中，幾乎沒有一個符合中醫理論，是非常可怕的數字，也反映了「西醫管中醫」的實況。

尤其現有體系是把研究撥款、評價認可、職位都給予「以西醫方法研究中醫者」；但「以符合中醫方法研究中醫者」卻得不到撥款、評價及職位，客觀行為即是等同變相打壓中醫學術的流行及傳承。醫管局及食衛局不應持續迴避議題與及扭曲「循證醫學」，放任西醫霸權扭曲中醫業界，有必要以行動撥亂反正，進行深化改革，幫助中醫發展專業自主，達到公平合理而均衡參與。