

立法會 *Legislative Council*

立法會 CB(2)875/19-20(03)號文件

檔號：CB2/PS/5/16

衛生事務委員會

中醫藥發展事宜小組委員會

立法會秘書處為 2020 年 5 月 4 日會議
擬備的背景資料簡介

政府資助的中醫門診服務及中西醫協作住院服務

目的

本文件簡介有關 18 間中醫診所暨教研中心(前稱中醫教研中心)提供的政府資助中醫門診服務及中西醫協作住院服務的背景資料，並綜述衛生事務委員會("事務委員會")委員及分別在第五屆和第六屆立法會由事務委員會委任的中醫藥發展事宜小組委員會("小組委員會")委員就有關事宜提出的關注。

背景

中醫診所暨教研中心

2. 為促進以"循證醫學"為本的中醫藥發展，並為本地中醫藥學士學位課程畢業生提供實習培訓，政府當局在 18 區各設立一間中醫教研中心。每間中醫教研中心由醫院管理局("醫管局")、非政府機構和設有中醫藥學士學位課程的本地大學¹以三方夥伴協作模式營運。非政府機構負責中心的日常運作。根據相關非政府機構提供的資料，截至 2019 年 12 月 31 日，

¹ 現時有 3 所本地大學開辦獲香港中醫藥管理委員會中醫組認可的中醫藥學士學位課程，即香港浸會大學、香港中文大學及香港大學。每年約有 80 名本科生修讀。

18 間中醫教研中心共聘用 415 名中醫師，²該等中心在 2019 年的總求診人次約為 113 萬人。自 2020 年 3 月起，該等中心改名為中醫診所暨教研中心，在地區層面提供政府資助的中醫藥服務，包括中醫全科門診和其他中醫藥服務(涵蓋針灸、跌打及推拿等)。政府在 2020-2021 年度為醫管局預留 2 億 2,700 萬元撥款，資助該等中心的運作，以提供政府資助服務和進修中醫師培訓計劃，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、提升和管理中醫醫療資訊系統，以及發展新的資訊科技系統。

中西醫協作項目先導計劃

3. 為按中醫中藥發展委員會的建議汲取中西醫協作和中醫住院服務營運的經驗，醫管局在 2014 年 9 月推出中西醫協作項目先導計劃("先導計劃")。先導計劃第二及第三階段分別於 2015 年 12 月及 2018 年 4 月展開。根據現時先導計劃，醫管局轄下 7 間醫院³為 4 個選定病種(包括中風、下腰背痛症、癌症紓緩治療及肩頸痛)的住院病人提供中西醫協作治療的住院服務和中醫門診跟進服務。截至 2019 年 12 月 31 日，分別有 607 名、1 153 名及 597 名病人參加先導計劃接受中風治療、肌肉及骨骼痛症治療(下腰背痛症及肩頸痛症)及癌症紓緩治療，所涉住院日數合共 15 209 日、2 767 日及 6 229 日。

事務委員會及小組委員會的商議工作

4. 事務委員會及小組委員會曾在多次會議上討論中醫教研中心提供的資助中醫門診服務及中西醫協作住院服務。事務委員會亦曾在 2014 年、2017 年及 2018 年舉行的 3 次會議上聽取團體代表對上述事宜的意見。委員的商議工作及關注事項綜述於下文各段。

² 該 18 間中心聘用的 415 名中醫師當中，266 名是本地中醫藥學位課程畢業生。

³ 該 7 間公立醫院包括廣華醫院、東區尤德夫人那打素醫院、威爾斯親王醫院、瑪嘉烈醫院、屯門醫院、東華醫院及沙田醫院。

中醫教研中心

定位及服務範圍

5. 委員一直關注到，政府當局為支援中醫教研中心的營運而提供的資助額偏低，中醫教研中心的中醫全科門診標準收費，亦遠高於醫管局合資格人士的普通科門診收費水平。他們認為，這無助鼓勵市民使用中醫全科門診服務。鑒於市民對中醫門診服務的需求日增，委員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，或中醫教研中心應由政府營運，以顯示當局對中醫藥發展的承擔，並為接受醫療服務的市民提供多一項選擇。事務委員會於 2014 年 5 月 19 日的會議上通過一項議案，並於 2018 年 4 月 30 日的會議上通過兩項議案，當中包括促請政府當局將 18 間中醫教研中心納入公營醫療體系，使中心得到恆常的資助。

6. 政府當局表示，中醫教研中心的服務在三方夥伴協作的模式下不屬於醫管局的標準服務，但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的人士使用，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。長遠而言，2018 年在食物及衛生局("食衛局")轄下新成立的專責中醫藥處將釐定中醫藥服務在公營醫療系統的定位，提升中醫教研中心現行的三方夥伴協作模式，並檢討中醫教研中心僱員的薪酬待遇和晉升安排。

7. 當局其後於 2020 年 1 月 20 日的小組委員會會議上告知委員，隨着行政長官 2018 年施政報告宣布將中醫藥納入香港的醫療系統，中醫教研中心將於 2020 年 3 月轉型成為地區中醫診所，每年提供 62 萬資助中醫藥門診配額，服務涵蓋中醫全科門診、並新加入與治療相關的針灸和推拿服務。門診服務每項收費定為 120 元(包括診金及最少兩劑中藥)⁴。委員察悉，綜合社會保障援助受惠人及高額長者生活津貼 75 歲或以上的受惠人將獲豁免收費，他們促請政府當局將年齡規定降底至 65 歲或以上，使更多有需要的長者受惠。政府當局表示，所訂的年齡規定與公立醫院的醫療費用減免機制一致。當局會留意該措施的推行情況，以考慮未來路向。

8. 對於委員認為當局應把中醫教研中心提供的服務，納入公務員及合資格人士醫療及牙科福利的涵蓋範圍，政府當局於

⁴ 按中醫師臨床判斷，中醫內科門診每次的中藥處方會不多於五劑。

行政長官 2019 年施政報告附篇中公布，當局會推行一項先導計劃，為公務員及合資格人士提供中醫服務，作為醫療福利一部分。

中醫教研中心在培訓方面的角色

9. 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，當局有何措施提高受聘於中醫教研中心的中醫師的臨床專業水準。

10. 據政府當局所述，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，以及培訓中醫師臨床研究技巧的中醫科研實踐培訓計劃。另外，醫管局已與中醫教研中心及本地大學合作，有系統地進行有關中草藥及疾病的研究計劃。隨着中醫教研中心於 2020 年 3 月轉型成為中醫診所，當局將為受聘於診所的進修中醫師推出為期 3 年的全新在職培訓計劃，以循序漸進式的系統化培訓課程為結構，由診所的高級中醫師作培訓導師，藉以全面提升他們的臨床技能和專業水平。

中醫教研中心聘用的中醫師的薪酬待遇

11. 委員察悉，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。申請到中醫教研中心工作和接受培訓的本地全日制中醫藥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。中醫教研中心的中醫師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。委員深切關注到，受僱於該等中心的本地全日制中醫藥學士學位課程畢業生的薪酬水平偏低，以及醫管局有何機制監察這些中醫師的薪酬水平和每年薪酬調整幅度。事務委員會於 2014 年 5 月 19 日的會議上通過一項議案，並於 2018 年 4 月 30 日的會議上通過兩項議案，當中包括促請政府當局為中醫教研中心的中醫師及輔助人員設立具吸引力的薪級表及晉升階梯。

12. 據政府當局所述，由醫管局透過招標方式選出負責營運的非政府機構，須提交季度財務報告，述明每年獲醫管局提供的資助款項的運用情況，其中包括中醫教研中心的個人薪酬開支總額。負責營運的非政府機構與醫管局簽訂的服務合約，亦訂明最少需要多少名中醫師的人手要求。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。政府當局過去不時檢視 18 間中醫教研中心僱員的薪酬待遇，並於 2018 年 12 月向負責營運的非政府機構增撥經常資源，用以調升各級僱員的薪酬，包括將入職 4 年至 9 年的中醫師的月薪調升至不少於 35,000 元，以及將進修中醫師(即入職少於 3 年的中醫師)的薪酬上調 10% 至不少於 22,000 元。高級中醫師及各級支援人員的薪酬同時調升 5%。政府當局會繼續檢視中醫教研中心各級僱員的薪酬待遇和晉升機會，以期進一步改善他們的專業發展前景。

13. 委員仍然關注到，受聘於中醫教研中心的中醫師與受聘於公立醫院的註冊醫生薪酬水平的差距。⁵小組委員會在 2020 年 1 月 20 日的會議上通過一項議案，促請政府當局正視及認同中醫在本港的專業地位，盡快設立各級中醫師的薪酬架構及薪級表。

先導計劃的推行情況

14. 有意見認為，人口老化令慢性疾病及痛症越趨普遍，鑒於中藥對這方面的療效，醫管局應擴展其中西醫協作服務的範圍，以惠及更多病人。有委員問及先導計劃篩選所涵蓋病種的準則為何。政府當局表示，當局會選定可明確界定納入或排除標準的病種，以及經科研證實中醫治療有效或中西醫協作治療可發揮協同效應的病種。此外，可預見有一定病人數量的病種亦是其中一項選擇。政府當局正與醫管局研究進一步發展和擴展服務的病種及涵蓋範圍，並會考慮外界機構就先導計劃進行評估的結果，有關報告預期於 2019 年第一季提交政府當局。

15. 委員關注到，參加的病人須每日繳付在醫管局接受以中西醫協作模式診療的費用，以及出院後每次於相關中醫教研中心接受診治的標準診症費用。他們認為，這樣的安排或會減低病人參與先導計劃的意欲。他們要求政府當局檢討有關安

⁵ 目前，醫管局駐院醫生的入職條件為具有資格根據《醫生註冊條例》(第 161 章)在香港註冊為醫生。駐院醫生的薪酬為醫管局一般職系薪級表第 30 至 44B 點。

排。委員在 2019 年 10 月 21 日的事務委員會會議上，聽取食物及衛生局局長就行政長官 2019 年施政報告作出簡報時獲告知，政府當局會增加資助額，使中西醫協作住院服務的每天額外收費可由每天 200 元減至 120 元(另需支付 100 元至 120 元的住院費用)，以鼓勵更多病人參與。

相關文件

16. 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
2020 年 4 月 29 日

**政府資助的中醫門診服務及中西醫協作住院服務
相關文件一覽表**

委員會	會議日期	文件
衛生事務委員會	2013年1月21日 (項目IV)	議程 會議紀要
	2013年3月18日 (項目IV)	議程 會議紀要
	2014年1月20日 (項目III)	議程 會議紀要
	2014年3月17日 (項目IV)	議程 會議紀要 CB(2)1798/13-14(01)
	2014年5月19日 (項目IV)	議程 會議紀要
	2015年1月19日 (項目III)	議程 會議紀要
在第五屆立法會的中醫藥發展事宜小組委員會	2016年2月2日*	報告
衛生事務委員會	2017年1月26日 (項目I)	議程 會議紀要
	2017年10月16日 (項目IV)	議程 會議紀要
	2017年11月6日 (項目I)	議程 會議紀要
	2018年2月12日 (項目VI)	議程 會議紀要 CB(2)1060/17-18(01)
衛生事務委員會	2018年4月30日	議程

委員會	會議日期	文件
	(項目I)	會議紀要
	2018年10月15日 (項目III)	議程 會議紀要
	2018年12月17日 (項目III)	議程 會議紀要
	2019年10月21日 (項目I)	議程 立法會 CB(2)13/19-20(01) 號文件
在第六屆立法會的中醫藥發展事宜小組委員會會	2020年1月20日 (項目I)	議程 立法會 CB(2)521/19-20(01) 號文件

* 發出日期

立法會秘書處
議會事務部 2
2020年4月29日