

專家倡訂《發展藍圖》 協調官產學研

完善條例 疏通堵點 中醫藥發展對症下藥



▲專家建議政府盡快制訂《中醫藥發展藍圖》、檢視《中醫藥條例》，建立統一標準，推進中醫藥發展。

中醫治療新冠肺炎及「長新冠」療效顯著，令中醫藥在本港的認受性大大提高，但多位中醫藥業界人士認為，本港中醫藥發展未能與時並進、發展欠缺綱領性指導政策、配套發展太慢。

推動中醫藥發展，必須對症下藥，建議政府盡快制訂《中醫藥發展藍圖》，檢視並完善《中醫藥條例》，提速、



香港中醫藥發展問題及優化建議

問題：中醫藥發展缺乏整體規劃，不同持份者各有各做

優化建議：盡快制定《中醫藥發展藍圖》，提出詳細的短、中、長期發展規劃

問題：《中醫藥條例》多年未有改進，未能滿足發展需要

優化建議：檢視《中醫藥條例》，配合發展需要，修訂中成藥定義、優化中成藥註冊制度、檢討中醫考試制度等

問題：中醫藥發展委員會等諮詢架構開會少、成效不彰

優化建議：檢討相關諮詢架構的工作成效，促使其發揮推動香港中醫藥發展的方向及長遠策略的作用

問題：中西醫溝通及協作不足

優化建議：加強中西醫學學生跨科學習，建議中西醫互相學習及溝通作平台；擴展中西醫協作至所有公立醫院；盡快修訂《輔助醫療業條例》，完善中醫轉介機制

問題：市民大眾對中醫藥認知不足

優化建議：加強宣傳教育，普及市民大眾對中醫藥認識

問題：配套發展太慢

優化建議：加快中醫醫院建設、投放更多資源發展中醫藥

資料來源：綜合各專家意見

中醫藥新方向

提效、提量，推進香港中醫藥全方位、高質量發展。

大公報記者 曾敏捷、盛德文、余風

《大公報》日前舉辦「發揮港優勢 增值謀發展——中醫藥新機遇研討會」，多位與會的中醫藥業界專家為本港的中醫藥「把脈斷症」，並提出多項推動中醫藥發展的「良方」。

優化中成藥註冊及中醫規管

全國人大代表、香港中醫藥界聯合總會會長李應生認為，推動中醫藥發展需與時並進，不斷檢視及優先相關政策及條例。他舉例，《中醫藥條例》在過去20多年未有改進，已經不能滿足發展需要，政府應全面檢視相關條例，修例優化中成藥註冊、中醫規管等安排，「中成藥定義是不是20年仍一成不變？中醫是否就絕對不能碰西醫儀器……這些條例我認為是時候要檢討了。」

李應生認為，中醫藥管理委員會的架構，以及香港中醫考試制度亦有檢視的空間。他又提到，中醫藥發展委員會等諮詢架構，原意是向政府提供建議，推動香港中醫藥發展的方向及長遠策略，但每年只有一、兩次會議，成效不彰，應該善用有關諮詢架構，協助政府制定中醫藥發展策略。

李應生認為，香港發展中醫藥的當務之急是要制訂詳細的短、中、長期的規劃藍圖，協調政府、產業、學術和科研等各機構，以免各有各做，浪費資源和時間。最大困難所在，是本港市場小，要把科研產品轉化為市場產品，業界投入的資金與回報不相稱，令廠商不願意擴大投資生產，加上香港地貴、人工貴，「這些實在是在發展中醫藥的一大隱憂，希望政府能夠幫助業界開拓內地及海外市場，這點同樣重要！」

立法會議員、香港註冊中藥學會會長陳永光指出，本港發展中醫藥有眾多優勢，但一直以來，中



▶李應生

醫藥發展都欠缺綱領性的指導政策，以致優勢未能凸顯。他認為，當務之急是要盡快制訂《中醫藥發展藍圖》等，完善中醫藥發展政策的頂層設計。

陳永光表示，本港中西醫溝通及協作不足，目前迫切需要建立有效機制，進一步加強中西醫協作，首要工作就是修訂《輔助醫療業條例》，容許放射技師和醫務化驗師接受中醫轉介，為病人提供診斷成像檢測及化驗檢查，促進跨醫療專業協作。

加強中西醫協作 從醫學院做起

陳永光並指出，現時中醫課程包括西醫基礎理論，但中醫基礎理論卻非西醫學生的必修科；若要加強中西醫協作，一定要從醫學院做起，例如西醫課程應加入中醫基礎理論，讓西醫認識及了解中醫，方便溝通交流。

至於中醫藥配套發展，陳永光認為，政府近年做了很多工作，包括在醫管局推行中西醫協作計劃、建設中醫醫院等，但目前做得仍不夠快、不夠多。他希望政府加大對中醫藥的重視和支援力度，並在推展落實政策的過程中，全面提速、提量、提效，推動香港中醫藥全方位、高質量發展。



▲陳永光

普及中醫藥認識 從教育入手

走進教室

「中醫藥發展面臨一個較大的問題，就是市民的認知性，特別是青少年對中醫藥缺乏普遍的常識。」香港註冊中藥學會副會長李嘉欣表示，日常到社區及學校推廣中醫藥，發現很多人不了解中醫藥，認為推動中醫藥發展應加強青少年及社區普及教育，並將中醫理論列為醫學院學生的必修科。本身是西醫的醫務衛生界立法會議員林哲玄認為，西醫課程學生學習中醫理論是好事，有助推動中西醫協作。

在《大公報》研討會上，多位與會嘉賓提出加強中醫藥普及教育建議。李嘉欣認為，可以透過學校教育、社區宣傳，甚至綠色旅遊等不同形式，加強市民大眾對中醫藥的認識。

大家都有一些認識，就像學習一種語言，不需要深入到文學程度，但起碼要認識基本的語言，溝通的時候知道別人在講什麼。」

林哲玄認為，將來中西醫會有更多協作，如果西醫都能夠認識一些中醫的基礎，中醫也知道西醫的基礎，大家的工作都會更容易開展。他又說，中醫藥發展最重要是以科學、科研，以及循證醫學為基礎，香港幾間中醫藥大學都有做科研，這也是將來用藥以及學術發展的基礎，「中醫是可以用科學去研究，西醫固然可以，中西醫協作也都需要用科學去證明，這種協作是有效的。」

大公報記者黃山、賴蘇武、王亞毛



▲有小學邀請中醫藥文化推廣機構到校，讓同學們可認識及觸摸各種中藥，提高學習興趣。

倡西醫課程加入中醫理論

香港理工大學食品科學與營養學系及中醫藥創新研究中心講座教授李銘源表示，香港中醫藥產業若想發展得更蓬勃，應爭取早日成立中醫藥專科學院，「教育是最重要的第一步！」他亦建議香港中醫師、中藥業人士應多北上與各地中醫藥專家深入交流，取長補短。林哲玄接受《大公報》訪問時表示，讓西醫課程學生學習中醫理論是好事，現時中醫課程在港大醫學院是必修科，在中大醫學院則是選修科，「最好是

醫衛局：儲備多元人才 建中醫藥創新模式

迎難而上

政府持續推動中醫藥發展，醫務衛生局署理中醫藥發展專員何家騏表示，本港發展中醫藥最大的難點是要建立創新模式，同時做好多元化人才儲備，融合聯通醫療服務、教學培訓、科研創新、產業市場各方面協同發展。何認為，當務之急是要加快凝聚各持份者及團體的共識，並利用好現有的政策措施加速行動，讓中醫藥深入市民生活。

加快凝聚共識 強化融合聯通

「坦白講我們沒有一個複製對象，而是要開創自己的道路。」何家騏認為，香港的中醫藥發展有自己以純中醫為主的獨特優勢，亦有服務體制能力、科研創新實力等優勢，要將這些優勢結合起來，同時傳承好中醫藥的精華和精髓，以及運用香港國際聯通的特點，創造一條香港特有的中醫藥發展道路，「創新模式是困難的，但我們都透過不同的方法去努力逐步推展。」

何家騏表示，強化融合聯通是難點之一，中醫藥

除了要與香港整體醫療體系融合，其自身的體系中亦有很多持份者、議題和板塊，需要互聯互通、有機融合，「無論是醫（醫療服務）、教（教學培訓）、研（科研創新）、產（產業市場）方面都要協同發展，做到中醫藥自身體系中的融通。」

在儲備多元人才方面，何家騏表示，在面對新的發展路向和新機遇時，需要多元豐富的人才，香港不僅需要中醫藥傳統理論和臨床實踐經驗的人才，未來中醫醫院也需要更多有住院服務、行政管理經驗的人才，甚至跨學科專業的人才，「例如未來中醫藥要與科技結合，這類人才既要有中醫藥知識專業技能，又有科技的前瞻視野和觸覺，會令未來發展更加順利。」

何家騏認為，現時中醫藥在港發展的當務之急，是要加快凝聚各議題持份者和團體，找到共識。政府近年在籌劃中醫醫院及政府中藥檢測中心期間，開展了很多諮詢工作，醫衛局近日亦就中醫藥發展藍圖開展諮詢工作，希望業界提供更多意見。

何家騏又提到，現時有很多政策措施工具存在，當務之急是如何運用好這些硬件，加速行動。政府今年對中醫藥發展基金額外注資5億元，現在總共有10億元，提供逾10個資助計劃，涵蓋不同持份者，包括資助中醫師及中藥從業員持續進修提升專業知識水平、資助業界提升設備、支援中成藥註冊、資助面向業界或公眾的科普及推廣工作等，「未來都會透過這些政策工具，機動性地針對行業中的痛點和重點採取行動，同時讓中醫藥滲入到社會不同群體，有足夠的深度讓大家認識中醫藥的精髓以及健康理念。」

大公報記者王亞毛



提升中醫認受性 分擔醫療體系壓力

善用資源

2019年入學廣東省中醫藥大學的中醫藥博士生梁文瀚，目前在香港從事醫務相關工作，也在疫情期間參與過抗疫工作。他認為，中醫在香港現有醫療體制下的認受性不足、公共醫療衛生體系連繫薄弱，窒礙了中醫的發展，亦浪費了中醫人力資源，推動中醫藥發展，須加強中醫認受性，政府可以推出更多政策，透過善用中醫藥的服務優勢，分擔醫療體系的壓力。

梁文瀚表示，在現有醫療體制下，醫護輔助人員在經過訓練後，可以從事打針抽血工作、沒有醫護學歷的病人服務助理（PCA）可以進行部分醫療專業操作，但接受了五、六年的醫學教育的中醫師，在現代醫學的範圍內不被信任，連用個中醫傳統就存在的刃針都要心驚膽跳，生怕被當成做了西醫操作。

梁文瀚指，香港醫護人手不足，但中醫卻被認為人手過盛，那是因為中醫始終被局限在原有範圍，和現有公共衛生體系連繫薄弱。他舉

例，政府推行防治流感，從來都沒整合中醫資源，最多是告訴大家中醫也可以治流感，把中醫看成替代療法，但這並不是真正的整合，「治病是中醫的根本，雖然方法理論和現代醫學不同，但預防疾病是中醫的優勢，加上吸取內地防疫經驗，中醫是很適合融入每年防疫戰略中的，但在香港的防疫措施中，中醫依然是另類治療的身份，沒有和其他防疫措施有任何協作關係。」

需確立中醫轉介權和被轉介權

梁文瀚認為，香港發展中醫藥的當務之急，是提升中醫在現代醫學認受性，首先要確立中醫的轉介權和被轉介權；其次，應該容許中醫在進修後，進行抽血作基本檢查、注射流感疫苗等基礎醫療操作，「這樣不但可以紓緩公營醫療體系的壓力，同時可以增大中醫的接觸面，善用中醫資源服務社會，為中醫帶來藍海。」



▲香港要傳承好中醫藥的精華和精髓，以及運用自身國際聯通的特點，創造一條香港特有的中醫藥發展道路。