

14-03

香港中醫願景：醫教研國際中心

□黃譚智媛 現代化中醫藥國際協會 理事長
香港大學中醫藥學院 名譽教授

中醫卓越醫療中心

依照國際慣例，教學醫院的運營成本往往比相同水平的非教學醫院高出40%-50%，所以此中醫醫院應與兩所西醫教學醫院撥款比例相約。中醫的薪金亦應與西醫水平相同，不然很難招聘到高質量的中醫，亦難以吸引優秀人才修讀中醫藥課程，因此政府應要全力支持，責無旁貸。

現時政府於啓德在建的兒童專科卓越醫療中心及將建的神經科學專科卓越醫療中心都是由政府完全出資建設。因此這個「中醫卓越醫療中心」的建設及運營資金都應由政府完全投入。這個「中醫卓越醫療中心」與其他的卓越醫療中心對市民同等重要，香港市民有權利享有基本低費用的中醫服務，應與醫管局下的西醫院所提供的醫療服務費用水平相當。

而在其運營及管理上可以由三間大學（香港大學，香港中文大學，香港浸會大學）的醫學院共同主導。雖然醫院裡設施完備的私人病房可以貢獻部分收入，但這些收入應用來支撐教學和科研的經費，從而使醫、教、研三方面相互促進發展。

醫療服務是醫院的根本，而將教育和研究優化整合到中醫醫院當中，可以促進中醫藥的發展和進步。醫療和教育是香港六大支柱性經濟產業中的兩個，此「中醫卓越醫療中心」是零的突破，若此先導計劃進行有序，將能夠在醫療和教育兩方面為香港經濟帶來新的活力，成為「港標」新的名片。

筆者是前任醫務管理局行政總裁，瑪麗醫院行政總監，香港中西醫結合學會會長，香港婦產科學會會長，世界銀行公共衛生專家。



現代化中醫藥國際協會策劃

稿件請投editor@mcmia.org 稿件請閱www.mcmia.org/column

年出版了《中醫循證臨床實踐指南》系列書籍，其中包括中醫內科分冊（共列20種疾病）、針灸分冊（共列5種疾病）、專科專病（共列8種疾病），而即將發行的2014年版又新加了20多種疾病，並且之後將每隔幾年更新一次，增加新的病種指南。此指南的編寫程序與西醫的Clinical Practice Guideline（CPG）相同。這一系列為中西醫結合循證醫學模式的實行提供了指引，可以從所列50餘種疾病開始，之後病種的增加可以通過本港大學的研究證明來實現。在醫療服務上，應以專科疾病的治療為主，多請一些內地有名的中醫專家到醫院做短期的訪問學者，在教學的同時，通過成為有限制註冊中醫師，可幫助病人診治專科專病。同樣，也應請一些香港的西醫專科專家作為特邀顧問，與中醫一起組成一個中西醫結合的最優秀的會診團隊，幫助解決疑難雜症。同時，可以建立高檔次的私人病房，為國外轉診的病人提供服務。

教：中醫藥專科學院

教育方面，應把這個醫院建設為一個高水平的專科學院。對於從事專科中醫服務的中醫師，應對他們進行高水平的專科培訓，但是現時香港的中醫還沒有像西醫專科一樣有系統的專科分類、培訓要求、學習內容和考核機制等。因此業界應合作籌劃成立中醫藥專科學院，與西醫的香港醫學專科學院看齊，而此學院的大樓可與醫院並列在一起，共用課室、演講廳等。至於負責教學

的老師，可以請內地的名老中醫，對這些學生進行專門的臨床教育。在教育方式上，不僅有傳統的面授式教育，也有與時代發展相協調的遠程教育。通過互聯網的遠程教育，可以使國內外更多的人感受到大師風采，獲得優秀的教育資源。遠程教育可以和香港具有豐富遠程教育經驗的大學合作，例如香港公開大學，並進行新模式的探索。同時，可以選擇一部分課程，放於網上，作為公開課（Open Courses），供非專業民衆觀看、學習，獲得中醫常識。

研：國際性中藥開發平台

醫院在提供醫療服務的同時，另一個重要作用就是進行臨床藥物研究。在這個醫院建立時，應把它打造成臨床藥物測試基地，達到國家食品藥品監督管理局（China Food and Drug Administration, CFDA）和美國食品和藥物管理局（Food and Drug Administration, FDA）的水平，使其成為CFDA和FDA中藥藥物認證的第一、二、三期臨床試驗研究基地。香港政府已撥款給瑪麗醫院和威爾斯親王醫院建設第一期臨床試驗研究基地，所以政府也應當撥款給這個中醫醫院，以建立第一期臨床試驗基地。然而兩所西醫教學醫院只是獲得CFDA對部分西藥第二、三期的認證，沒有中藥的認證，因此這個中醫醫院要設立中藥的第二、三期認證研究基地，使香港的中藥、西藥研發平衡發展。

有了硬件，軟件更重要。中醫醫院應與內地、香港及國際上的頂尖中、西醫專家組建科研團隊。香港醫管局及各大學單位已與國內外知名大學進行交流合作，例如中國中醫科學院屬下的西苑醫院已有經驗獲得CFDA第一、二、三期臨床試驗的認證，因此可協助香港作此嘗試。醫院裡的中、西藥專家不僅可以與大學合作，也可以和開發中藥的機構進行臨床測試的合作，通過醫院的研發平台，推動中藥發展。過去十餘年，香港已成立了國際性中醫藥研究組織，可以協助推動中醫藥發展，例如現代化中醫藥國際協會（MCMIA），香港中西醫結合學會（HKAIM），中藥全球化聯盟（CGCM）等。



特首施政報告拍板將建立中醫醫院。這個消息相信會讓不少中醫人興奮不已，因為大家期盼有一個獨立的中醫醫院能夠向市民提供完善的中醫醫療服務已久。筆者在醫管局工作時，落實建立了分區的三方合作中醫社區醫教研中心，並推動循證中醫學（Evidence-Based Chinese Medicine, EBCM）模式，為中西醫合作奠定基礎，亦鼓勵中醫藥界籌備設立中醫專科，以上這些工作正是對中醫藥發展願景的準備。所以若這即將建立的中醫院，能夠成為「中醫卓越醫療中心」，願景就可能達到了。利用香港獨特的醫療、大學教育及科研上的國際領導地位，並依託香港這個國際都市，願香港建成一流的中醫藥醫、教、研國際中心。

醫：中西結合循證醫學模式

內地中醫醫院高達百分之九十的收入由西醫的診斷、西藥、手術等而來，因為醫院裡有西醫的專科醫生，一般都採用中西醫結合的方式治療。即使在中西醫結合醫院情況也是一樣的。所以香港的中醫院應借鑒內地已有的成功經驗，醫院的診療服務採用中西醫結合的方式進行，這樣才能夠發揮雙方優勢。在香港進行中西醫結合，可以採用EBCM模式，開發臨床診療流程常規，這種模式在東華三院已進行了多年。中國中醫科學院於2011

