# 中西結合社區健康中心

### 香港領導家庭醫學(全科醫學)的發展

香港家庭醫學院是全港專科學院最早成立的學院,其前身是成立於 1977 年的香港全科醫學學院,1997 年改名為香港家庭醫學學院。而現任香港醫科專科學院主席李國棟醫生,也是前任香港家庭醫學院院長、世界家庭醫學組織(WONCA)候任會長。今年 3 月在香港大學舉辦的「基層醫療研究論壇」上,來自上海復旦大學附屬中山醫院的祝墡珠教授介紹了上海社區醫療發展的情況。其致力於畢業後全科醫師的教育培訓,建立新型的全科醫師教育培訓與評估模式。而這計劃是李國棟醫生積極在國內推動的。上述表達香港的家庭醫學院在世界、在內地都是領導的角色。

## 基層健康服務管理局(PHC Authority)

前衛生福利局局長黃錢其濂承諾在香港:「No one will be deprived of healthcare for lack of means」。仿效英國優良傳統,醫院管理局和衛生署是公營,但香港大部分家庭醫生卻是私營,有別於英國,而衛生署的免費服務只限於最基本的預防與治療。

由楊紫芝教授領導的「基層健康服務工作小組」於 1990 年發布報告「Health for All, The Way Ahead」,詳細闡述了社區健康服務的體制、架構、運作和財政等等,並建議成立「基層健康服務管理局」(PHC Authority)。而特首林鄭月娥當時是衛生福利局首席助理秘書長。2004-2005 年筆者在醫管局也推動社區健康醫療的發展方案。但是多元化的「社區健康管理中心」計劃了十多年亦未成事。

### 中醫「家庭醫師」治未病

內地在中醫治未病方面的研究已進行多時,並且不少地方已建立了「治未病中心」。香港浸會大學在賽馬會基金的資助下亦將成立「治未病中心」。中醫強調「上工治未病」,而現代的中醫師重要的角色也是「家庭醫師」。上海的中醫進社區經驗值得我們借鑒。上海鼓勵中醫藥院校畢業生參加全科醫生規範化培訓
并在社區衛生服務機構執業。同時開展市和區縣兩級中醫專家師帶徒工作,鼓勵中醫專家在基層醫療衛生機構開設工作室。到 2015 年,中醫類別全科醫生占基層全科醫生的比例達到 20%以上。

#### 王國強局長:中醫養生保健服務

國家衛生和計劃生育委員會副主任、國家中醫藥管理局局長王國強教授於 9 月 24 日在香港浸會大學進行的「傑出學人講座」中以「新實施的中國首部中醫藥

法對中醫藥發展的影響」為題進行演講,強調政府應負擔興辦基層中醫服務的 責任,提倡「中醫養生保健服務」。國務院和中醫藥主管部門會制定養生保健服 務的規範和標準,而推廣的目的是促進健康文化傳播和民眾自我保健,強化基 層中醫藥服務能力,調動社會興辦中醫服務的積極性,維護和增進人們的健 康。

王國強局長認為香港應走進世界傳統醫學舞台的中央,作為「一帶一路」上重要的一點,香港具有「超級聯絡人」的角色。借助《中國的中醫藥》白皮書和《中醫藥法》,形成新的格局:「六位一體」,即「科研、教育、產業」和「醫療、保健、文化」。

## 科研教育產業

香港在中醫藥的中西交流與學術聯絡上是領導者。

**2000** 年,「現代化中醫藥國際協會」( MCMIA ) 成立,已連續 **16** 年貿易發展局合作舉辦國際會議及展覽。

**2003** 年,香港大學成立「中藥全球化聯盟」(CGCM),香港大學中醫藥學院勞力行院長是秘書長。

2009年,歐洲多所著名大學,如劍橋大學、倫敦國王學院等,聯合申請了歐盟第七框架計劃研究基金,進行「後基因組時代傳統中醫藥研究的良好實踐」項目,筆者是此計劃的顧問。2012年,成立「中醫藥規範研究學會」(GPTCM RA),筆者也是創會董事。而明年的會長則是浸會大學的呂愛平院長。

醫管局也舉辦「西學中」課程。自 2005 年起,針對西醫醫護人員,舉辦「醫護人員中醫學證書」課程,進行基本中醫培訓。近年更舉辦了「中級中醫藥學課程」和「中醫護理學證書課程」。同時設立「中醫動」網站

(https://cnk.ha.org.hk),並在醫管局內部網站「醫啟知」建立草藥毒理數據庫和中西藥相互作用資料庫。

香港中西醫結合醫學會在 2012-2014 年申請「專業服務發展資助計劃 (PSDAS)」,舉辦了老年醫學、兒科學、精神醫學、婦科醫學、常見疾病、預 防及康復治療等「中學西」證書課程,進行繼續教育。後來又舉辦了影像診斷 和化驗診斷課程,加強中醫現代化的西醫診斷知識,從而加強中西醫溝通的基 礎。

## 醫療保健文化於「社區健康中心」

政府已在全港 18 區每區設立一間中醫教研中心,在促進以「循證醫學」為本的中醫藥發展之餘,亦為本地中醫學士學位課程的畢業生提供實習培訓機會。

香港醫療最大的問題是強調昂貴的醫院服務而忽略了社區預防保健,這與中醫養生保健服務背道而馳。正當香港醫護人員缺乏而全港有7000多名註冊中醫師,大部分是在社區工作,香港可利用現有人才進行規範化的家庭醫生培訓,而各醫護人員可在18區建議成立的「社區健康管理中心」合作,為市民提供養生保健、預防醫療和康復服務。從經濟角度看,這一基層模式不但比現有醫院模式便宜,更能增加市民的生活質素。

*黃譚智媛 教授* 前醫院管理局總裁

本文刊於 2017 年 9 月 30 日《信報》