

加強推動中醫藥發展 提供全面優質醫療

中醫藥學源遠流長、博大精深，包含着中華民族幾千年的健康養生理念及智慧。

香港自回歸祖國以來，特區政府一直致力促進本港中醫藥全方位的發展，包括：建設一套健全的中醫藥規管制度；設立專責政策統籌的「中醫藥處」；啟動建設香港首間中醫醫院及政府中醫藥檢測中心兩項中醫藥發展旗艦機構；全港18區中醫診所暨教研中心在地區層面為市民提供中醫藥服務；中醫藥專業人才隊伍日漸壯大；完善的中藥註冊及檢測機制為用藥安全提供保障；設立首個為推動中醫藥發展而設的專項基金，資助範疇多元全面，並廣泛惠及中醫藥界持份者；大專院校在人才培養和研究方面表現突出；中醫藥標準制定及科研工作亦卓有成效。

此外，中醫藥在應對公共衛生事件上亦擔當更重要的角色，其中在新冠疫情期間，特區政府和中醫藥界攜手協力，全方位推動中醫藥參與防疫抗疫工作。中醫藥對疾病預防、治療和復康的成效有目共睹，市民對中醫藥的信心亦與日俱增。

守正創新 懷遠志共商發展

香港的中醫藥已有良好的基礎，發展出一套世界獨有、以傳統中醫藥為主體的醫療模式。不過，隨着世界和社會環境的急劇變化，中醫藥要準確回應香港現時醫療需要和把握眾多的發展機

遇，需要更大的發展動能，和高瞻遠矚的發展戰略方向。

完善頂層政策架構

國家高度重視中醫藥事業發展，國務院在2019年頒布了《關於促進中醫藥傳承創新發展的意見》，並於2020年頒布《粵港澳大灣區中醫藥高地建設方案（2020-2025年）》，為國家中醫藥發展以及香港融入粵港澳大灣區發展大局提供了指導方針，亦創造了良好的發展機遇。

為推動香港中醫藥長遠全方位及高質量發展，行政長官在《2022年施政報告》中提出開設「中醫藥發展專員」職位，並將招聘具備中醫藥專業背景及經驗的人士出任，以加強專業及政策層面的協調及統籌工作，聚焦推動香港中醫藥發展，更體現了特區政府對中醫藥發展的遠見和承擔。

特區政府將與中醫藥界共同制定「中醫藥發展藍圖」，為香港中醫藥整體發展及長遠規劃訂定短、中及長期目標及相關建議。藍圖涵蓋範圍將包括中醫藥發展的願景、定位、方針及策略、相關法例法規及規管制度的檢視、中醫藥人力資源、專業發展及培訓、中醫藥服務發展、中藥產業發展、中醫藥相關研究、推廣和知識普及、科技應用、與內地、粵港澳大灣區及國際的協作等不同範疇。我們期望能與各持份者共同為香港中醫藥發展做好頂層設計，訂立明確發展方向。



高官論壇

盧龍威
醫務衛生局局長

加強中醫藥服務

中醫藥作為香港醫療系統的重要部分，特區政府積極進一步提升中醫藥服務水平及質量，以回應市民的期望和需求。其中，為加強中醫藥在基層醫療服務的角色，我們今年內將18區中醫診所暨教研中心政府資助中醫藥門診服務名額由每年約60萬個增加至80萬個。我們將常規化及擴展中西醫協作服務，包括在2023-24年度起逐步擴展「中風治療」至更多公立醫院，並進一步研究發展新的「癌症治療」中西醫協作服務，從而支援不同階段的癌症病人，發揮中醫藥及中西醫協作的優勢。

現時，長者醫療券計劃已涵蓋中醫師所提供的私營基層醫療服務。特區政府未來計劃推行優化長者醫療券先導計劃，把現時每年2000元的醫療券增至2500元。長者使用至少100元醫療券於預防疾病和管理健康等特定基層醫療用途後，增添的500元會發放至其戶口作該等用途，以鼓勵長者更有效使用基層醫療服務，包括善用中醫藥對於疾病預防及管理的優勢。

預計於2025年起分階段投入服務的香港首間中醫醫院致力發展成為香港中

醫藥「轉化者」，推動中醫藥服務、教學培訓、創新及科研發展。中醫醫院將提供純中醫、以中醫為主及中西醫協作形式的臨床服務，並提供一系列由政府資助的住院和門診服務。此外，中醫醫院將會與大灣區中醫醫療機構進行聯動，加強合作交流，亦將成為推動中醫藥國際化的重要平台。

建設高質量人才團隊及科研力量

香港現時有超過一萬名中醫師，透過持續進修提升專業能力，為廣大市民提供優質的中醫藥服務。香港的三所大學設有中醫藥學院，匯聚了高水平的中醫藥臨床和科研人才，除了進行高水平的中醫藥學術研究外，亦持續為香港培訓高質量的中醫藥人才。在國家政策的支持下，香港中醫藥人員已可參與國醫大師、全國名中醫評選，以及中醫人才培養項目；至今已三名香港中醫藥人員獲選定為「青年岐黃學者」，更有首位中醫師獲授予「全國名中醫」稱號，對香港中醫藥發展有重要意義。

此外，政府中醫藥檢測中心作為另一項中醫藥旗艦機構，由衛生署管理，專責中藥檢測科研，為中藥檢測方法建立參考標準，並透過技術轉移予中藥界，加強業界對中藥及相關產品的品質控制，藉此建立香港中藥品牌形象，並把香港發展成為中藥檢測和品質控制的國際中心，推進中醫藥標準化及國際化，推動中醫藥文化及產業

邁向世界。

深化與內地的中醫藥協作

香港在粵港澳大灣區中醫藥高地建設中擔當重要的角色。作為國家與世界接軌的橋樑，我們將發揮好聯通世界的窗口作用，同時借助香港在金融貿易、國際信譽和標準建立等方面的優勢，以及中西醫並行的醫療模式，推動中醫藥的高質量發展，將中醫藥推向國際，為國家中醫藥發展以及粵港澳大灣區中醫藥高地的建設貢獻我們的力量。

特區政府一直與內地相關部委保持緊密聯繫。今年3月，我率領代表團到北京拜訪國家中醫藥管理局及國家藥品監督管理局，分別與中醫藥管理局黨組書記余艷紅教授和藥監局局長焦紅會面。近月亦與多個訪港的內地高層代表團，商討進一步深化香港與內地的中醫藥協作，包括開展中醫臨床人才培訓及交流項目以期為中醫醫院投入服務做好準備、加強中藥檢測科研及標準制定方面的合作、借助《香港中藥材標準》計劃的成果為《中國藥典》貢獻力量等。

香港中醫藥發展正邁向嶄新的里程，面對新的挑戰和機遇，我會帶領醫務衛生局、衛生署和醫院管理局，繼續與中醫藥界攜手協力，發揮好香港中醫藥的獨特優勢，為融入國家中醫藥發展大局和粵港澳大灣區中醫藥高地建設，為本港市民以至人類健康作出更大的貢獻。

高鹽高糖飲食 多煙酒少運動

逾半港人超重肥胖 患慢性疾病不自知



都市人肥胖問題再度敲響警號！衛生署公布最新人口健康調查結果，發現逾半數受訪者出現超重及肥胖，普遍率較上次調查明顯增加超過4%，當中以45至54歲男性最多；在常見慢性病中，逾半數人血膽固醇過高，當中七成人在身體檢查時才發現，易發展成中風等的心血管疾病。

醫生解釋相關情況多與吸煙飲酒、攝入高鹽高糖的生活習慣有關，尤其新冠疫情下市民長期在家工作，體能運動減少，呼籲平日注意預防，保持健康生活模式，常做健康評估。

大公報記者 王亞毛

近98%進食蔬果不足

衛生防護中心於2020年11月至去年2月進行第三次人口健康調查，訪問了共2072名參加者，了解他們的身體、心理健康，以及生活習慣等。調查發現，整體超重和肥胖普遍率達到54.6%，較2014/15年度調查的50.0%明顯增加，當中男性佔據64.0%，女性佔46%，尤其45歲至54歲年齡段的男性出現超重和肥胖的比率最高，達到74.6%，表明男性較女性更容易出現相關情況。

衛生防護中心非傳染病處主任何家慧解釋數據指出，出現超重及肥胖的主要原因包括體能運動減少，以及飲食不健康。是次調查發現，體能活動量不足的普遍率達24.8%，較上次調查的13%大幅上升，而蔬果進食量不足的普遍率更高達97.9%，較上次的94.4%亦有明顯增加。

高膽固醇血症比例高

她認為，疫情三年，市民習慣了在家工作，外出也有社交距離限制，長期運動不足導致體內的能量積聚，

再加上攝入高鹽高糖食品，都易令人肥胖。

在常見的慢性病方面，出現血膽固醇過高或高膽固醇血症比例最高，普遍率達到51.9%，當中七成未經驗醫生診斷，在身體檢查時才發現總膽固醇偏高；其次是出現高血壓的普遍率達29.5%，亦有逾四成人是未經診斷，在體格檢查時量度出血壓升高，出現高血糖或糖尿病的普遍率達8.5%。該三種慢性病的男性患病比率，較女性更高。

何家慧表示，出現肥胖及慢性病多與生活習慣有關，除了飲食不健康、運動不足等問題，亦有不少男性有吸煙和飲酒的習慣，她舉例稱，一罐330毫升的5%酒精度的啤酒有140千卡，已經接近一碗白飯的200千卡，除此之外，常飲酒亦有致癌風險，包括口腔癌、食道癌、胃癌等。

何家慧提醒，多數慢性病平時難以看出症狀，病發時已經有嚴重問題，呼籲市民根據家庭醫生建議，常進行身體檢查，同時保持健康的生活模式，早預防、早發現、早治療。



人口健康調查

（二〇二〇年十月至二〇二二年三月）

男性：64.0%
女性：46.1%

15至84歲
平均比率：

54.6%

（包括超重：22.0%、
肥胖：32.6%）

2014-15年普遍率：

50.0%

2020-22年普遍率：

54.6%（明顯增加）

常見慢性病

● 血壓升高或高血壓

普遍率：29.5%
已有醫生診斷：17.4%（佔59%）
未經診斷、在身體檢查時發現：12.1%（佔41%）

● 高血糖或糖尿病

普遍率：8.5%
已有醫生診斷：5.4%（佔64%）
未經診斷、在身體檢查時發現：3.1%（佔36%）

● 血膽固醇過高或高膽固醇血症

普遍率：51.9%
已有醫生診斷：15.7%（佔30%）
未經診斷、在身體檢查時發現：36.2%（佔70%）

資料來源：衛生署

◀ 防護中心呼籲保持健康的生活模式，早預防、早發現、早治療。
大公報記者王亞毛攝

健康生活貼士

- 保持足夠體能活動：世衛組織建議，18歲或以上成年人每星期至少應進行150至300分鐘中等強度帶氧體能活動，或75至150分鐘劇烈帶氧體能活動，或同等程度的中等強度和劇烈體能活動組合
- 均衡飲食：每日進食不少於2份水果和3份蔬菜，及少鹽、少糖、少油
- 保持健康體重（體重指標* ≥ 18.5 及 $< 23.0 \text{ kg/m}^2$ ）
- 不吸煙，避免飲酒

註*：體重指標為體重（公斤）除以身高（米）的平方，單位為公斤/平方米（ kg/m^2 ）

▲ 超重及肥胖與吸煙飲酒、攝入高鹽高糖的飲食習慣有關。

話你知

水果蔬菜「一份」是多少？

衛生防護中心非傳染病處主任何家慧解釋，一份水果通常為一個普通大小（或約女士拳頭大小）的蘋果、橙；對於一份蔬菜的定義，若是未煮熟的蔬菜需盛滿一碗，煮熟的菜通常盛半碗為一份。

資料來源：衛生署



▲ 水務署推出「風險為本」水管改善計劃及「智管網」計劃，成效顯著。

大公報記者易曉彤攝

水務署新策奏效 全港水管爆裂個案減98%

【大公報訊】記者易曉彤報導：為避免水管爆裂或滲漏對市民造成不便，水務署近年先後推出「風險為本」水管改善計劃及「智管網」計劃，令全港水管爆裂個案數目由2000年超過2500宗，大幅降低約98%至2020至2022年間的40宗以下，水管的滲漏個案數目亦同步下降。

水務署2017年底推行「風險為本水管資產管理策略」，持續為高風險的水管優先進行改善工程。風險評估因素包

括水管爆裂或滲漏的後果、使用年期、物料、過往爆裂或滲漏紀錄、周遭環境等。

水務署工程師（設計）龔文海表示，現時約420公里水管已納入計劃之中，其中140公里已完成更換或修復，共花費8至11億元；約150公里水管已動工或將於本年展開工程，剩餘130公里將於明年展開。現階段目標是每年更換或修復約50公里水管，若發現有高風險水管，將會納入計劃進行更換或修復。

旺角亞皆老和洗衣街附近曾發生爆喉事故，水務署檢視發現位於洗衣街路段的水管有隱藏的爆喉因素，並納入計劃。為減少對公眾的影響，水務署安排承建商每晚11點至早上5點進行改善工程，歷時逾六個月完成改善。該位置其後再沒有發生水管爆喉或滲漏。

「智管網」設2400監測區

水務署推出「智管網」計劃，把食水分管網分成約2400個獨立監測區

域，利用數據記錄儀，收集水流量、水壓等數據，再透過電腦分析，持續監察供水管網是否有滲漏情況。截至2023年初，已建立約1800個監測區，整個「智管網」預計將於2025年第一季完成。

透過「智管網」，水務署發現柴灣翠杏街的水管晚間最低流量不尋常地持續上升，懷疑供水管網出現異常，並進行分段測試，鎖定明顯失水地區，成功找出位置並進行修復。