



香港回歸祖國15年來，專業人士立足香港，北望神州，拓展13億人口的大市場，醫學界是其中的佼佼者。在CEPA協議下，內地逐步放寬香港醫生北上執業，促進兩地醫學界交流，也推動內地醫學與國際接軌。盛傳出任下屆食物及衛生局局長的高永文是首批到內地行醫的港醫，他表示，港人靈活變通，有助內地推動家庭醫學的發展，而兩地深化合作亦促進中西醫的交流。他稱，擴大中醫藥在公營醫療體系的角色，將會是下屆政府的重點工作，將香港打造成中西醫藥國際化的平台。

■香港文匯報記者 羅敬文

沙士催化兩地合作 高永文：建中西醫藥國際平台



■在四川大地震後，高永文定期到當地義診，協助當地傷者進行康復治療。
高永文提供圖片

香港與內地醫療制度不同，但兩地政府多年來積極推動醫學交流，著名骨科醫生高永文早在1992年北上訪問陝西，開展專業交流，其後經常接待內地醫院管理層南下體驗香港醫院的現代化管理。

內地擬設獨立註冊架構

高永文接受本報獨家專訪時表示，香港回歸後多項專業領域人才及管理模式在內地迅速發展，但內地醫療範疇仍與香港有差異。他舉例，香港與內地的醫療體制並不相同，內地沒有獨立的醫生資歷註冊及紀律聆訊組織，醫生的資歷認證與醫院掛上鉤，醫生在醫院工作才有資格認可，但香港設有醫務委員會，負責醫生註冊及紀律聆訊，醫管局對醫生只做人管理，安排不同醫生的工作崗位。他續稱，隨著兩地醫療的逐步融合，內地正着手改變，近年計劃仿效香港設立獨立註冊架構。

港醫北上執業逐步放寬

隨着香港與內地於2003年底簽訂《內地與香港更緊密經貿關係的安排》(CEPA)，多年來逐步放寬香港醫生北上工作門檻。高永文表示，香港醫生可以北上執業，從昔日一次性的安排，增至3年期限，至現時不設年期限限制，但仍有指定工作醫院及地域限制。他又稱，內地人求診多往醫院，但隨着港人北上開設診所，有助推動內地家庭醫學的發展。

2003年初的沙士疫情，催化兩地中西醫的合作發展。高永文表示，沙士疫症是不幸的事，但卻加速兩地制訂傳染病通報機制，並加強兩地中西醫合作科研的發展。他稱，內地較香港早出現沙士疫情，累積百多宗中西醫結合治療病例，並取得理想的療效，當香港也出現數宗棘手的沙士個案時，便安排醫護北上「取經」。

中西醫結合紓緩沙士病徵

高永文憶述，在內地當局安排下，內地專家與香港西醫共同會診及進行臨床沙士研究，發現中西醫結合有助紓緩病徵，使用類固醇的劑量亦可減少。他稱，有關研究已得到世衛認同，醫管局於2003年底到內地省中醫醫院簽訂協議，內地派員來港進行相關合作研究，並逐步在香港各區成立中西醫臨床研究中心，打開兩地中西醫合作的大門。

港落實中醫藥服務體系

隨着港府換屆在即，高永文相信下屆政府會支持中西醫藥合作發展，香港可憑着認證和臨床科研的優勢與國際接軌，建立中醫藥規管架構及服務體系，將香港打造成中西醫藥國際化的平台。他又認同候任特首梁振英在政綱中提出成立中醫藥發展委員會及擴大中醫藥在公營醫療體制內的角色，料當局會與業界研究如何落實政策。

擴中醫藥公營體系角色 將成下屆政府重點工作

梁競選政綱：銳意發展中醫藥

香港文匯報訊(記者 羅敬文)在香港醫學界打滾多年的著名骨科醫生高永文，外界盛傳他將出任下屆食物及衛生局局長，但他不願多談。當提及香港未來的中醫發展，高永文隨即在公事包內取出候任行政長官梁振英的競選政綱，並翻開有關中醫的章節娓娓道來，大談下屆政府已銳意發展中醫藥。

公布任命前 有口難言

高永文先後在瑪嘉烈醫院、前醫院事務署及醫院管理局工作，現為私人執業的骨科專科醫生，儘管高醫生業務繁忙，但仍抽空在應診前接受本報訪問。被問及下月工作將會更繁重、將會如何處理現有病人時，高永文隨即面有難色，並說：「你要我怎樣回答你呢？」相信在中央公布問責官員的任命前，高永文都有口難言。



■香港內地深度合作，可將中西醫藥國際化。資料圖片



■高永文表示，香港可憑着認證和臨床科研的優勢與國際接軌，有條件建立中醫藥規管架構及服務體系，打造本港成為中西醫藥國際化的平台。
香港文匯報記者莫雲芝攝

雙非零配額 早宣布過亂

香港文匯報訊(記者 羅敬文)候任行政長官梁振英提出明年私家醫院雙非零配額，引起業界反響。高永文表示，雙非問題已對香港醫療、教育及福利等多個範疇造成影響，梁振英提早在現屆政府宣布零配額是迫不得已，若上任後才公布對已預約的產婦和私家醫院，會造成更大的混亂。

指CY候任期表態「迫不得已」

港府今年4月與私家醫院商討明年雙非配額時，梁振英突然叫停，並指不能保證明年在港出生的雙非嬰兒可取得香港居留權。投身醫療界30多年的高永文接受本報專訪時稱，終審法院當年就內地在港所生嬰兒居港權作出爭議性的裁決，使香港醫院產科服務需求緊張，內地孕婦來港產子在短期內飆升，已對醫療、教育及福利等多個範疇造成影響。

高永文表示，梁振英在候任期間表明立場是「迫不得已」，內地孕婦來港產子問題需提早處理，及早叫停好讓各方做好準備，但難免會對私家醫院運作造成影響。他續稱，若選擇留待換屆後才公布安排，例如限制居留權及入境限制，屆時已預約的產婦及醫院將會「更突然、更亂」。

下屆政府料會終極解決

高永文說：「雙非問題不是由醫療體系產生，但影響整個醫療運作，而問題並非透過醫療安排可解決！」他稱，整個問題需要由整個社會討論處理方法，既考慮輸入有質量的人才，又要顧及香港不同範疇的服務容量。至於需否採取釋法或其他措施解決問題，高永文相信下屆政府會找到合情、合理和合法的方法，終極解決問題。

紓緩公院壓力 引導分流私醫

香港文匯報訊(記者 羅敬文)特區政府換屆在即，但香港公營醫院前線醫護人手緊張的問題尚未解決，市民輪候服務時間長，即使是非常熟悉醫療體系的高永文也認為「難搞」。高永文表示，香港面對人口老化，市民對醫療服務需求增加，下屆政府需引導有經濟能力的非緊急病人使用私營醫療服務，使公私營雙軌醫療服務得以健康發展。

人口老化增醫療服務需求

醫院管理局前線醫護人員多年來面對工時長和工作

量多的問題，高永文承認現有的醫療問題「難搞」，在香港人口日趨老化下，市民對醫療服務需求增加，需設法保證公立醫院的服務質素，下一屆政府須採取措施紓緩醫管局前線醫護的人手壓力，確保病人輪候時間合理。針對香港目前有90%市民患大病時入住公院，使香港公營醫療系統面對極大壓力，要解開這個結下多年的「死結」，高永文提倡下屆政府應該法引導公營醫院內有經濟能力的非緊急病人，選用私家醫療服務，既減輕公營醫院的壓力，亦使公私營雙軌醫療服務得以健康發展，循序漸進建立醫療產業。

沙士敲警鐘 重新檢視監控網

香港文匯報訊(記者 羅敬文)回歸後的香港經歷多次疫症來襲，為港人帶來不少傷痛，幸在祖國強大支持下，難關一一跨過去。醫院管理局總感染控制主任曾艾壯表示，疫症避無可避，要應付不明的病毒更具難度，在沙士襲港期間，中央政府鼎力支持香港抗疫，提供檢測沙士病毒抗體的試劑，助香港識別沙士患者，攜手抗疫。

中央挺港 抗疫渡難關

港人在祖國支持下，回歸多年來克服重重難關，多次疫症敲響醫療系統的警鐘，使香港重新檢視整個監控網絡，並加強感染控制。參與對抗疫症統籌工作的曾艾壯接受本報專訪時稱，疫症避無可避，應對已知病毒相對容易，因已掌握毒性和病徵，但對不明的病毒爆發，完全未能掌握其殺傷力和傳染途徑，增加應對的難度。

在2003年初，香港被不明的沙士來襲，逾千名市民中招，經X光檢查後發現肺部出現陰影。曾艾壯憶述，當年有感染沙士病人被送往廣華醫院，因完全未能掌握疫情，欲以內窺鏡取出部分肺組織進行病毒分

析，但內窺鏡手術會嚴重影響其呼吸功能，其後得到病人及家屬同意，開胸取出部分肺組織，終能揭開病毒真相。

在尚未能清楚掌握沙士病毒前，社區已爆發疫情，感染及死亡個案不斷上升。曾艾壯表示，因內地較香港提早出現疫情，並已成功研發沙士病毒抗體試劑，當香港也出現疫情，內地遂提供試劑辨識患者及進行隔離治療，促使香港在2周至3周內成功培植病毒，並以「聚合酶鏈反應」進行檢測，大大提高準確性。

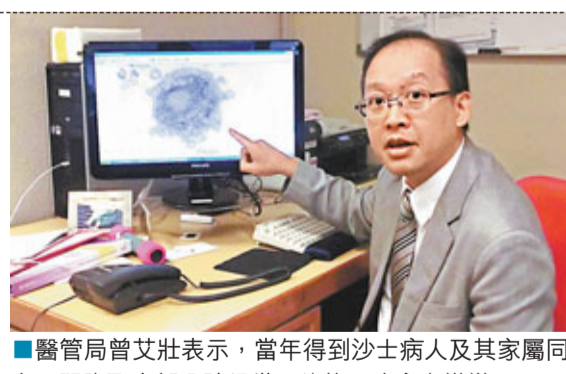
應急機制 建立防護中心

因香港在沙士爆發初期認知甚少，內地疫情的通報有助醫管局分析病毒。曾艾壯表示，當年在伊利沙伯醫院的辦公室內，與其他高層分析不同病人感染的關連，但始終對病毒的殺傷力和傳播認知太少，傳言更滿天飛，但內地通報的疫情顯示，病毒會在上升期後不久便下跌，那時心情稍為「安樂」些，有如在隧道般見到曙光。

正所謂「吃一塹長一智」，醫管局在疫症後完善應急機制，在沙士後更成立衛生防護中心，專責疾病監



■中央鼎力支持香港抗疫，使香港安然渡過一次次疫潮。圖為流感化驗室。資料圖片



■醫管局曾艾壯表示，當年得到沙士病人及其家屬同意，開胸取出部分肺組織，終能一睹病毒真容。
香港文匯報記者羅敬文攝

控和通報工作。曾艾壯形容每次應對疫症都是學習過程，沙士更是一場教訓，使港人提高衛生意識，當局亦成立衛生防護中心，專家小組成員人數也較應對禽流感時增加，除了傳染病專家外，亦有來自心理治療及物料採購等人員協助。

回顧多次疫症，曾艾壯最難忘莫過於沙士，多名市民及醫護人員死亡，但他未有氣餒。他說：「感染沙士的死亡率少於20%，遠較禽流感的60%為低，雖然是不明病毒，但總算是有藥可醫。」他又表示，在事件中學懂冷靜，要理性從科學數據處理疫症，只要做好防感染措施，便不需怕被感染，努力打好每場仗。