

曾特首、各位立法局議員、各位代表：

本人代表中醫權益總工會、在此發言。我們認為目前講醫療融資為時尚早，因為還有許多基本問題還未得到解決。目前香港政府衛生署一直採取欺視中醫的政策：

- (一) 政府每年預算均有數於百億的資金給衛生事業，但只給西醫，不給中醫。全港有幾十間西醫醫院，但無一間中醫醫院。甚至在100多年前香港市民集資損建的全國第一間中醫醫院(現東華三院前身)一直被西醫佔用，至今香港回歸十多年了仍不歸還給中醫使用。更不用說政府撥款興建中醫醫院了! 厚此薄彼，根在政府!
- (二) 中醫、西醫同工不同籌，同為港大、中大、浸大醫科大學畢業生，西醫畢業生工資為三萬元，中醫則只有捌仟元。
- (三) 市民看西醫可報銷(保險) 遠高於中醫(約為2:1)
- (四) 西醫有立法局議席，但中醫則無，所以立法局、政府，只能聽到西醫的聲音，根本聽不到中醫的聲音。
- (五) 普通西均可介紹病人到醫院專科診病。中醫(即使是在大陸做了幾拾年專科的專家、教授亦無轉介資格，結果不但弄得笑話連篇，而且直接防碍病人的及時診治。西醫用針灸、中藥可以隨便應用，沒監管，結果事故頻生(如針灸引發氣胸等)。中醫師(即使讀了5--6年西醫醫科大學，在大陸做了幾拾年西醫的專家教授連普通西藥甚至連聽筒、體溫計亦不能用!
- (六) 香港衛生署在不設投訴機制的情況下，硬把中醫分為註冊、表裂二部份，嚴重分裂中醫隊伍，造成諸多矛盾。(澳門在這方面，一次過註冊，公平合理大家高興，比香港做得好得多)。更甚者是：表列中醫師不能以學分制進行註冊，(早期西醫、牙醫、學校的老師，近期的護生都可以學分制進行註冊。唯獨表列中醫不能以學分制進行註冊)。在高度民主的國際大都會，搞不設投訴機制，又千方百計阻止表列中醫成為註冊中醫，使註冊中醫的人數永遠少於註冊西醫人數(約為西醫人數的一半)，然後又規定中醫和西醫只能合共一個立法局議席，因利益所在，這樣選來選去，都是西醫當選議員。立法局、政府所聽到都是西醫的聲音，根本就不可能聽到中醫的聲音。其實這是某些人想永遠用西醫控制中醫的大陰謀!

基於上述理由，我們認為目前搞醫療融資是不公正、不合理。在這種情況下搞醫療融資會大大防碍市民診中醫的選擇權，不利於市民的保健事業的發展。因此我們認為目前，在各方面條件不成熟的情況下草草搞醫療融資，是不適當的!

香港中醫權益總工會 李錦鳳 16/5/2008

## 反對醫療融資

- 〈一〉反對醫療融資把龐大的醫療費用轉嫁給市民。(特別是中產階級。) <sup>昂貴</sup>
- 〈二〉反對西醫崇洋媚外，出賣港人和國家利益，用大量公帑購買外國過時的醫療產品。
- 〈三〉開源節流，盡快開發國內西醫藥市場，向國內有信譽，有質量保證，國家批准的一級藥廠訂購西藥。(除國內沒有的特殊藥品外。) 既愛國又節省大量金錢，藥物療效又佳。
- 〈四〉發掘國內西醫醫護人才，舒緩醫院人手緊張。十三億人民賴以治病的國內醫護人員醫療水平精過西醫的洋學生，洋專家，洋教授，起碼未似香港醫療事故不斷，達到駭人地步。
- 〈五〉建立多間公費中醫院以幫助舒緩西醫院人手不足，以及因之對病人疏於照料，同時減少很多的醫藥費支出。
- 〈六〉如按三、四、五條的建議去做，根本無需醫療融資，400 億醫療費用不僅足夠，而且有盈餘，留作以後人口老化時之需。

此致

香港特區政府曾特首

中聯辦高祀仁主任

食物及衛生局長周一嶽

衛生署長林秉恩

立法會全體議員

香港食物及衛生瞭望組

劉應坤供稿