

香港中醫師權益總工會 2014-05-19(一)
關於發展本港中醫服務及建立中醫院意見書

「前言」2003 年，本港曾發生兩件大事(一)非典型肺炎爆發，(二)基本法 23 條(國安法欲立法)，不管現代醫學用盡他們的科學，也無法解釋真正的病因病機，亦無奈 299 港人因此喪生，各位有否體會，(非典)靜悄悄而來，(時辰到)靜悄悄便消聲匿跡，當中也有我們傳統醫藥工作者的無名英雄(中醫藥「春溫」處理)而減少西醫院的緊張度；23 條欲立法，引致五十萬港人上街反對以致立法無從，因沒有法理依據，23 條到現在，極其量也是紙上談兵而已！今天，我們敢問政府，是否真正出心建立真正的中醫院？先導的法理依據(有關法例必須增修改)，爭取建立中醫院，香港中醫師權益總工會是最早提出的團體，概念就是：有公立中醫院，才有政策局長，執行署長等政府官員，才能真正有中西醫平等基礎，本人去年曾致函高永文局長，內容也是(速建中醫院)強調中醫院規模不一定是大型的，最理想的地方便是世上第一間中醫院(上環普仁街，東華醫院(1872 年))歷史的金漆招牌！另亦提到，中醫處理病人留院率遠低於西醫，安排各區

醫院留備適當數量床位便可。現代醫學與中華傳統醫藥各有所長，五十年代於祖國已有先驅的「中西醫結合」，數十年後的結果「慘痛教訓」老一代中醫：培養自己掘墓人！國醫大師路志正教授和顏德馨教授不約而同指出「中醫博士不會用中醫治病」的現象普遍存在，問題乃在於教育嚴重西化，更缺乏純中醫的學習環境。甚至以抗生素、化驗單和實驗室渡過學習階段的中醫大有人在。這種畸形體制易請難送，一旦建立，年輕的正統中醫將會被邊緣化，繼而消亡。如與國內類同，香港的中醫院不單沒有存在價值，更打著中醫的旗號消滅中醫！所以年屆九十的國醫大師李今庸教授一直都慨嘆：

「吾人生性太魯鈍，發展中醫愧無能。」

三十年教學工作苦，培養自己掘墓人！」

有關資料可網上：六十名中醫師聯署：不要偽中醫院！便一覽無遺，因此提醒老、中、青中醫同道們，不可照搬（「結合」死胡同），特區政府若真正決心建立真正中醫院，為國為民之舉也！現代醫學適當配合（細節安排尚多），惟必須以中醫藥為主導（臨床、教學、科研），由於政府倡導建設首間中醫院，故應以公營及全力財務承擔，不應再以（NGO）模式協作。

前國家領導人毛澤東主席曾批示：「中國醫藥學

是一個偉大的寶庫，應當努力發掘，加以提高。」；「古為今用，洋為中用，百花齊放，推陳出新！」國內名學者鄧鐵濤教授曾說：「人類不可沒有中醫！」

「建議」：

- (一) 公立中醫院營運宗旨及方針：強調必須以中醫中藥臨床、教學、科研等為主導(現代醫學祇可適度配合，更不可用「結合」思維及「中醫主導，西醫領航。」)
- (二) 將中醫服務(中醫院及十八區中醫門診，納入常規公營醫療體制)，不再是(NGO) 協作，讓市民大眾多一選擇。
- (三) 先導配合中醫院設立的相關法例增修：包括全港醫院的病履記錄，與時並進的增設中文版。
- (四) 中醫院之配藥部，應有藥片(原藥材)及制剂等供選擇，更不可出現供應壟斷局面。
- (五) 邀請香港三所大學(中醫畢業生並為註冊中醫師)盡快加入香港「中醫中藥發展委員會」；土生土長的(公帑培養)中醫師七百多人，每年還遞增數十位，多在醫療前線工作，意見獨到堪參考！
- (六) 先導：鼓勵吸引現職護士，安排加訓中醫護理(並於護士學校加入以上課程)。
- (七) 必須檢討中醫師起薪點及薪級制度，(長遠目標：以公營醫護識級看齊！現時(NGO)起薪點不及註冊護士)。
- (八) 此等諮詢公聽會雖沒法定約束力，但中醫藥事務，尤其香港開埠以來，政府倡導建設首間中

醫院，影響深遠！期盼有關衛生事務委員會，主席與各委員大德，能體察諒解中醫中藥界及市民大眾的關注，加場公聽，好給寶貴意見歸納給政府考慮。無言感激！

香港中醫師權益總工會
理事長：余國偉醫師敬呈

聯絡人：義務總幹事：關永基先生