

第五部分

牧養建議



一・醫療專業

任何醫療制度中，醫療專業都是一個重要的部分，而香港的醫療專業一直肩負著領導的角色，醫生更被視為權威人物。¹不論是醫療服務之提供及其質素之監察，還是制度的設計或管理，一切有關醫療的事宜主要是由醫療專業一手包辦。醫護人員承擔救病扶危的天職，工作壓力之大，絕非筆墨所能形容。醫療專業為社會作出承擔與貢獻，實在不容置疑。就算在困難危機時，仍不畏艱險，經得起考驗。就如在「沙士」期間，香港醫護人員恪守專業，緊守崗位的敬業精神，更被公認為香港人的光榮。

醫療專業對香港社會責無旁貸，與此同時醫療專業卻壟斷了整個醫療的論述。本書第一部分的三個個案已說明，這種「從上而下」的醫療服務，往往忽略了病人的聲音和他們的需要。換言之，除非提出實證的理據，否則，非醫療專業人士的意見或建議，均不容易被專業納入參考，或列入討論的議程。政府發表了多份的醫療諮詢文件及報告書，政府期望收集社會不同的意見並進行改革，但市民始終未能參與深入討論。其中原因是市民對醫學專業知識並不了解，也不知從何參與這些專業的討論。回顧過去不同的醫療改革諮詢文件，往往強調醫療制度結構性的改變，並沒有處理醫生與病人（doctors and patients）之關係這個重要的議題。²

醫療專業人士皆享有社會賜予的優越地位，同時也為他們帶來豐厚穩定的生活條件。當一個專業人士在社會擁有特權時，必然被財富權力所誘惑。³然而，專業可以是一

份工 (job)，職業 (career)，召命 (vocation)，或是在不同方面來看具有三重的意義。⁴ 若視專業是一個召命時，其工作(work)便是一種滿載價值 (value-laden) 的活動，直接指向大眾公益，與社會不同的成員分享；故此專業具有道德層面，以連繫個人的身分與社會實踐。⁵ 因此，若醫療專業視其工作為召命，則他們對於政府所提出的醫療融資及政策便具有一定社會責任，應該為大眾利益而參與討論或作出貢獻。究竟，醫療專業是否只是幫助他們獨享優越，成為既得利益者？還是，這一專業可以為建設更美好的社會付出更大的努力？

二．教會與醫院

隨著教育、醫療及社會服務的專業化及制度化，香港政府對這些公共事業的資助及規範增加，制肘也愈來愈大，對基層群眾需要的距離也愈來愈遠，堂會一般信徒的參與也愈來愈低。……我有機會以不同身分了解及參與一些基督教教育、醫療及社會服務的機構，感覺到這些機構愈龐大，專業性愈高，政府的資助愈強，教會的影響力及聲音便愈小。並且，過去的資助反而成為了今天教會的包袱。教會究竟應該怎樣走下去呢？⁶

醫管局於1991年12月1日正式接管38間公立醫院及有關醫療機構。醫管局是法定機構，政府則負責制定醫療衛生政策及監察醫管局的工作。⁷ 教會創辦的醫院不再是由教會負責主要管理的角色。隨著醫療制度的轉變，教會究竟應該怎樣走下去呢？

雖然教會不再是負責主導管理醫院的角色，然而教會在醫院仍然有其重要的使命與參與。首先，教會參與其創辦之醫院的董事會，在醫療事務上，教會所提出的靈性向度，往往是被專業化與制度化的思維與系統所忽略的，因此教會在醫院的決策層面上有一定的重要性。除此之外，醫院院牧乃是駐院的神職人員，服侍住院病者、病者家屬、醫護員工，而地區教會是院牧的後盾和合作伙伴。⁸

院牧服務有賴義工和教會的參與，院牧定期為義工提供有系統之培訓，使義工能掌握一些服務技巧及細則。醫管局更規定凡在醫院範圍提供服務的義工，必須接受「預防感染培訓課程」。醫院及院牧透過培訓增強義工瞭解醫院的運作及病人的需要，也有助義工發展潛能。當人面對生離死別時，大多數都會思考有關生命存在意義等議題。然而，亦不能將之普遍化。事實上，病人接受治療前後及康復期間，他們及其家人都承受著沉重的心理壓力。換句話說，未必每位病者都會關心死後能否得永生等宗教問題，各人所面對的處境都是獨特的。因此，將個人之宗教價值強加於身心靈脆弱的病者身上，很多時候是一種不尊重。而院牧是期望透過心靈關顧、情緒疏導、人際關係建立，促進治療的果效及邁向「全人醫治」的目標。因此，教會參與醫院義工服務不單是為了口傳福音，更要以行動服務病人。

三．堂會／堂區活動

設立「健康主日」

甲、表達基督信仰是關乎身體、心智、社群及靈性之全人關懷

乙、基督教協進會建議每年十月份其中一主日為健康主日

健康主日崇拜建議

甲、禱文

慈愛的上主！感謝祢創造的榮美，賜予我們生命的一切所需。然而，我們不懂愛惜主的恩賜，有意無意地破壞祢的創造。好叫我們的身體、心智、靈性及社群皆有破損，求主憐憫我們。感謝祢藉愛子耶穌基督之捨身，救贖我們脫離罪惡，並賜下平安給我們。主所賜的平安，不像世人所賜。求聖靈更新我們，活出生命中的美善，建立健康人生。又求上主賜平安予香港所有從事身、心、社、靈健康之工作者，讓他們生命成為傳平安的使者，藉此共建「健康人生」，阿們。

乙、啟應文

啟：創造萬物的上主。感謝祢讓我們成為有靈的活人，並預備大地及一切所需要的，讓我們住在其中，使我們的身體、心智、社群及靈性得以全備地成長。

應：上主，我們感謝祢。

啟：慈愛的耶穌基督。因著我們不懂愛惜上主的創造，破壞了祢創造的美意。感謝祢為我們的罪死在十架，並賜下平安給我們。好叫我們學懂怎樣去愛，並建立和好的關係。

應：基督，我們感謝祢。

啟：親愛的聖靈。縱使今天我們活在追求物質、爭逐權利及心靈貧瘠的時代，仍願祢時刻充滿我們、更新我們，好叫我們活出生命的美善，並在人際社群之中和諧共處。

應：聖靈，我們感謝祢。

啟：三一上主，感謝祢的創造、祢捨身的救贖、祢更新我們。願藉著今天「健康主日」，讓我們重新得力，好叫我們在急趕的生活中，勇於建立「健康人生」，致力傳平安福音。

同誦：三一上主，我們在這裡，請差遣我們，阿們。

丙、講道例子

經文參考：路加福音八：43-48

講題：耶穌關懷全人

主題：一位患了12年血漏的婦人，在耶穌趕往醫治睚魯垂危的女兒時，剎那間在耶穌背後接觸祂的衣裳，並因而得醫治／拯救（σωζω），更得著耶穌所賜予關乎身體、心智、社群及靈性（全人的）的平安（Shalom）。

丁、互祝平安

崇拜完結前，互祝平安，並同唱《平安歌》：主賜你平安，主賜你平安，平安，平安。主賜你平安，主賜你平安，平安，平安。

四．社區活動

教會可與社區的不同團體舉辦社區健康關注活動。

計劃書範例

1. 活動名稱：社區健康服務日。
2. 活動目標：a) 表達教會對鄰舍的身、心、社、靈的關顧。
b) 提高鄰舍對身心靈健康的意識。
3. 參加對象：xx書院師生及家長、教友、青衣北區居民。
4. 活動性質：支援性、發展性。
5. 活動形式：身體檢查及分析、壁報、專題講座等。
6. 預計活動地點：xx書院雨天操場。
7. 預計活動日期：200x年1月及10月（星期日崇拜後）。
8. 預計參加人數：工作人員25人（包括醫生、護士、物理治療師及教友），活動參加者150人。
9. 預計負責同工：本事工委員會委員、教會領袖。
10. 事工內容簡述：為參加者提供量度身高、體重、血壓及檢驗血糖等健康檢查服務，並作簡單分析，讓參加者了解自己的健康狀況。亦可透過壁報及醫護人員主講的健康講座，提高參加者對身心靈健康的意識。

11. 預計困難：

- a) 部分工作人員為現職醫護人員，需輪班工作，星期日可能需要上班。
- b) 從事量血壓、驗血糖及身體狀況之簡單分析的工作人員需接受訓練及具有健康常識。
- c) 因活動場地的位置人流較少，居民難以得知在此舉行健康服務日。

12. 解決方法：

- a) 健康服務日於四個月前邀請各工作人員作當天分工安排。
- b) 健康服務日前提供訓練予工作人員（教友），教授量血壓及簡單健康常識。
- c) 印製宣傳海報，張貼在活動場地及附近屋苑作宣傳。服務日當天亦在附近派發宣傳單張。

13. 預期可達之效果：

- a) 讓xx書院師生、家長及xx區居民認識教會，並建立關係。
- b) 期望參加者能意識到身、心、社、靈健康的重要。

14. 評估方法：回應表、參加人數。

15. 財政收支預算（只填報活動收支，同工薪金不予計算）：

收 入		支 出	
項 目	金 額	項 目	金 額
參加者收費	0.00	程序費	800.00
		醫療物資	500.00
		紀念品(外來工作人員)	200.00
		宣 傳	300.00
		雜 項	200.00
合 計	0.00	合 計	2,000.00
預計津助(支出－收入)	2,000.00		

注釋

- 1 Robin Gauld & Derek Gould, *The Hong Kong Health Sector: Development and Change* (Hong Kong: The Chinese University Press, 2002), p.95 & 117.
- 2 Gauld & Gould, *The Hong Kong Health Sector*, p.117.
- 3 Howard Gardner, Mihaly Csikszentmihalyi, William Damon, *Good Work: When Excellence and Ethics Meet* (New York: Basic Books, 2001), p.33.
- 4 Mike W. Martin, *Meaningful Work: Rethinking Professional Ethics* (New York: Oxford University Press, 2000), p.28.
- 5 Martin, *Meaningful Work: Rethinking Professional Ethics*, p.28.
- 6 蒲錦昌：〈該撒的歸該撒，上帝的歸上帝—教會與社會的一點反思〉，
《思》112期（2008年11月），頁27。另外亦可在<http://www.cychurch.org.hk/new/index.htm>下載。
- 7 醫院管理局網頁：http://www.ha.org.hk/visitor/ha_index.asp?Lang=CHIB5。
- 8 香港醫院院牧事工網頁：<http://www.hospitalchap.org.hk/082nd/index.php>。