

九十三年三月七日下午二時三十分至六時十分，財團法人佛教僧伽醫護基金會第二屆第五次董事會會議，在台北縣樹林市大安路 534 號 6 樓會址舉行，由董事長上道下海長老主持，出席的董事有上廣下淨法師、上慧下觀法師、上慧下明法師、陳榮基醫師、施文儀醫師、陳文秀醫師。授權代理出席董事：上如下悟長老、上體下慧長老、上淨下耀長老、上慧下天長老。列席人員包括上會下宗執行長、上宗下興法師、上淨下旭法師、上大下慧法師、上明下空法師、上達下觀法師（上慈下廣法師代）、上如下慧法師、李懋華醫師、賴文源醫師、黃聰敏醫師、許瑞助庭長、鐘士鎮會計師、護僧委員陳怡樺、護僧委員林淑女。

會議在禮佛三問訊及唱三寶歌後正式展開，董事長上道下海長老慈悲致詞說：「今天是第二屆第五次董事會，希望所有董事及列席者能提出寶貴觀念與意見，使佛教僧伽醫護基金會的宗旨能更發揚光大。時間寶貴，大家請盡量把握，踴躍發言。」以下就是這次會議的重點記錄：

一、執行長報告 92 年度工作紀要：

阿彌陀佛！各位法師、各位居士大德：

1.受限於場地，現在三昧水懺法會參與者較少，不過拜懺的用意是為捐款者消災、祈福，為其歷代祖先超薦。所以雖然困難重重，還是要持續進行。今年四月起要開始誦菩薩戒，讓曾經受戒的戒子共同增益戒德。

2.僧伽如意道場的地點正在評估中，我和本因法師、淨旭法師勘查過好幾個地點，有些太遠太偏僻、有些又太貴，所以還沒有定案。如果有人捐土地當然最理想，即使沒有，我們還是要積極努力地進行這件事。

3.素食的營養文宣已經印好，將在義診時發給法師。也希望在座的醫護專家能隨時提供最新的素食營養資訊，讓我們製作更多更好的文宣及海報，並在月刊上刊登。

4.景氣雖不佳，我們仍然努力設法凝聚財力，因為沒有財力就不能行世間法。僧伽醫護基金會雖然名為基金會，實際上是個以醫護為本、淨土為歸的修行道場，重戒律、惜因果，每一分錢都花在供養僧眾，不敢花錢大作宣傳或在媒體刊登廣告募款。志工及會務人員更是都很發心，各項人事開銷都盡量樽節。

5.去年十月傳授五戒、菩薩戒，參加者非常多，也因而有更多人認識並加入護持本會的行列，這種自動自發地護持，功德非常殊勝。

6.有些出家眾生病後尋求正統醫療之外的第三類治療，費用高昂又沒有健保給付。但由於不合法，本會無法供養，雖然難過及遺憾，也沒有辦法。今後將努力給予法師正確的醫護常識，讓他們相信並接受正統的醫療。

7.歡迎各位董事多多提供寶貴意見，使本會能依止於悲智願行，供養十方僧眾，成就三德圓滿的佛陀僧團，普化眾生同證阿耨多羅三藐三菩提。

二、健保會主委許瑞助報告健保醫療供養成果

92 年度健保、醫療供養總金額 951,795 元。共醫療供養 3 位法師，健保供養 105.25 位（含 10 位外籍法師，95.25 位本國籍法師）。健保中輟供養 54 位（含 9 位外籍法師，45 位本國籍法師）。

2.由於條件放寬，接受供養的法師愈來愈多，這是非常令人歡喜的事。醫療供養的金額較前年減少許多，原因是本會執行「供養法師健保專案」成功，大部分法師都已參與健保。

董事施文儀：據我所知，只要有法師提出「健保、醫療供養」的申請，基金會就一定依其所需供養，所以這項工作的達成率可說是百分之百。書面資料中的年度執行率 95.18% ，應該更正為預算執行率 95.18% 。

許瑞助：如果有人認識需要接受供養的法師，歡迎向基金會提供。

三、林淑女居士報告假牙補助方案

目前已正式簽約配合假牙補助方案計畫的特約診所共有 8 家。

92 年度執行假牙補助計畫方案，共計供養 14 位法師，供養假牙顆數為 74 顆（瓷牙 37 顆、金屬牙 16 顆、活動假牙 21 顆），供養總金額為 344,000 元，其中由醫師發心供養 243,000 元

施文儀董事：91 年起本會就預定推出「假牙補助方案」，目標是一年補助 100 萬元，500 顆假牙，由方隆琦主委規劃進行，但目前還沒有達到預定目標，仍有努力的空間。

今年度應多向法師宣導這個計畫，並且找更多牙醫師簽約，目標為 20 家，北中南東各區都有，以方便師父就近看診。因為如果沒有好的牙齒，就會影響營養的吸收，健康自然走下坡，從口腔衛教及供養假牙著手是很有幫助的。

上會下宗執行長：施醫師所言甚是，我本身就深為牙齒不好所苦。

上慧下明法師：當初訂定此計畫時，曾經多方評估補助方法，徵詢過許多診所，並訂定完整的補助計畫及標準，今後仍然應該不斷地依據現況修正計畫。其實免費為師父作假牙的

不止目前已經簽約的 8 家，台中的朱誠彥醫師、彰化賴宗欣醫師也在做，但他們都是全額供養師父，沒有向本會請款。

四、醫事會主委賴文源醫師報告巡迴義診成果

1. 92 年度舉辦六場義診，看診總人數 744 人，其中個案追蹤數 279 人，完成追蹤件數 111 人，本人無意追蹤件數 160 人，放棄追蹤件數 8 人。

2. 90 年 5 月 13 日曾在圓光佛學院為 47 人施打 B 肝疫苗，92 年 4 月 13 日義診時追蹤了 24 人，其中 21 人已有抗體，3 人仍無抗體。

3. 從 92 年度義診個案疾病分類看來，B 肝無抗體 195 人，B 肝帶原 60 人，胸部 X 光異常 17 人，疑似肺結核 2 人，其中 1 人已排除，1 人服藥中。

4. 今年起將舉辦「道場每月定期義診」。有需要的道場可向本會提出，由本會連絡醫師前往。義診藥品由負責醫師提出申請，再由基金會供應，並放置於道場保管。

義診時間由醫師直接與道場配合。目前已實施的道場是南投南林精舍、嘉義義德寺。

5. 93 年度巡迴義診預定五場，目前已排定二場。偏遠地區若有人提供訊息，也可安排小型義診。

6. 為了使僧伽醫療網的中醫師陣容更堅強，寄了 4292 封信給中醫師，目前收到 74 封回函，表示願意加入，有些醫師並表示可以就近前往道場為醫師看診。

上慧下明法師：我補充賴醫師對追蹤人數的報告。

所謂追蹤是指在義診中發現有某種問題需進一步到醫院檢查或治療。可是很多法師都以忙碌為由不願意接受追蹤。這方面做的最好的是埔里榮民醫院的黃聰敏主任，他曾經在該院為師父開辦僧伽特別門診，為師父做衛教，師父有問題也能隨時打手機給他。另外，圓光佛學院很多學生是外國籍，沒有健保，因此不願意接受追蹤。護理志工梁淑娥老師住在中壢，離圓光佛學院較近，應該可以協助追蹤的工作。

梁淑娥老師：其實我已經在為圓光的師父做追蹤，B 肝注射和肝膽超音波都已經做過，只是沒有向基金會回報，以後會記得回報給基金會。

黃聰敏醫師：

1. 因為曾經在義診 X 光檢查發現少數師父疑似罹患肺結核，我擔心在道場中造成傳染，所以利用週六下午開辦僧伽特別門診給予衛生教育，對於疑似患者也給予治療。很感恩師父的配合，讓一切圓滿。我的建議是，如果護理人員發現可疑個案，可以請佛教徒醫師支援，因為他們會覺得為師父及道場服務是無上的榮幸，心甘情願地盡心盡力。

2. 現今健保時代，醫師看診往往很匆忙，很難花較多時間耐心地診斷，我覺得這樣為師父看病不夠恭敬，解決的方法應該是開辦僧伽特別門診。

施文儀醫師：

1. 從義診個案疾病分類看來，約有 600 個案。全年度義診總共為 744 位法師看診，因此這個比例是偏高的。但是從這份資料看不出完全健康的師父有幾位？應該要做出這樣的統計，並從有症狀的師父中找出需要追蹤的，因為並非有一點小毛病就要追蹤。目前看來，追蹤率也偏低，約只有 9%。我建議將義診的分析做得更細些。

陳榮基院長：以我協助判讀病例的經驗看來，完全健康的不多。

執行長：根據我們去道場義診的經驗，法師多半以為義診就是看病，所以我們應該宣導師父來接受健診，讓我們將防患疾病於未然的預防醫學觀念推廣至僧團。

施文儀醫師：這麼看來參加義診的師父可能多多少少有些病痛，所以有病的比例偏高。

還有剛剛黃醫師提的肺結核問題，是比較嚴重的大事，處理上必須慎重。不論有沒有參加健保，肺結核的治療都免費，因為它是法定傳染病，如果是外籍法師，也絕對不會趕他回國。肺結核病患一定要依照規定服藥，以免產生抗藥性，因此需要有人提醒關心，更要有醫師特別照顧。（參見第 42、43 頁）

上慧下明法師：這就是我們一直想建立的僧伽醫療網，使每個道場都有專屬醫師，等會兒李懋華醫師會說明。埔里很幸運地有黃聰敏醫師，師父有問題可以立刻打手機找他，他也会派人親自送藥給法師。

五、放生會主委許瑞助報告放生會紀要

1. 本會以尊重生命及生態保育為原則進行放生活動。禽流感及 SARS 疫情都和眾生殺業有關，所以我們希望透過放生活動培養大家尊重生命及悲愍之心。

2. 原則上放生會每年舉辦 3 次活動，92 年度受 SARS 影響只舉辦了 2 次，分別在東北角龍洞和金山漁會附近海域，參與者愈來愈多，可見許多人對放生活動很有心。

六、醫療顧問李懋華醫師醫療網報告

1. 目前已與本會簽約的特約醫院有 3 家，即：埔里榮民醫院，衛生署立台中醫院、衛生署立台北醫院。

2. 參與僧伽醫療網的西醫有 112 位，牙醫 35 位，眼科醫師 13 位，中醫 109 位，合計 269 位。

3. 目前加入基金會僧伽醫療網的醫師人數還不夠多，特約醫院 3 所也太少，應該可以再增加。我想先提一個「正名」問題。提到「醫療網」，一般人會想到衛生署從 75 年開始在全國推動的「醫療網」，本會目前的規劃應該稱為「健康照護網」，才不至於混淆。我服務過 6 家醫院，每家醫院都會對某些團體提供優惠。據我了解，有 2 種方式爭取優惠，一是發公函申請，二是由會員主動聯繫醫院，例如由佛學社成員或佛弟子提出。

4. 很多道場地處偏遠，師父看診或追蹤治療很困難，我建議仿照家庭醫師的制度，或由志工主動前往關懷。現在衛生署在推動「家庭醫師群」，我們也可鼓勵醫師認養道場。

施文儀醫師：

1. 我很認同李院長的話。我建議提出臨時動議，以董事長及董事名義主動發函給區域級以上醫院的院長，會務人員再以電話聯繫，並安排時間分頭拜訪各醫院院長，才能在最短時間內建立李院長所說的「僧伽健康照護網」。

2. 社區醫療群或家庭醫師制度可以採取認養方式，由醫師認養道場，道場內的法師如有健康問題可以先打電話諮詢，必要時再前往看病。醫政處正在推動「家庭醫師群制度」，並且有補助。我會後可以再與李院長討論並初步擬出草案推動，等達到某種成果後，在下次董事會提出報告。如果可能，最好先以某區為示範，再逐步推廣。

上慧下明法師：義診的異常追蹤如果能和「僧伽健康照護網」結合，達成率一定可以提高。

李懋華院長：衛生署推動的「家庭醫師群制度」，每一組最少 62 位病人，可以有 500 萬元補助。

陳榮基院長：可以將上述辦法查清楚後，將此訊息告訴道場及我們所知的開業醫師。道場就近與附近開業醫師結合，醫師再與附近區域醫院結合。

七、執行長報告電腦網站、雙月刊

1. 雙月刊愈來愈多人索取閱讀，很受歡迎。印製成本也盡量降低，主編陶蕃震小姐功不可沒。負責月刊發行的會務人員及志工也非常辛苦和努力，值得表揚。

2. 網站定期更新，加入月刊內容及會務活動訊息，歡迎多加利用。

八、會計顧問鐘士鎮會計師財務報告

施文儀醫師：1.放生會和法師健保醫療捐贈收入的結餘是否專款專用？因為這和當初捐款者的發願有關，必須特別注意。

上慧下明法師：健保捐款有專戶，不和其他捐款混淆，放生捐款也是如此。

執行長：上次開會曾提案通過，放生會的結餘款可轉為健保醫療用。

上慧下明法師：這樣的決議一定要讓捐放生款的人知道及同意才符合戒律。

陳榮基醫師：為長遠計，放生、健保醫療捐款如果有結餘時移做本會醫療費用運作，要在月刊刊登公告，就能更圓滿、周延。

執行長：這件事我在放生活動開示時宣布過，但是沒法一一打電話或寫信通知捐款者，月刊上也會明確地刊登，如果大家還有疑慮，我們恭請董事長裁示。

上道下海長老：在戒律上說，只要問過捐款者且獲得同意即可，像執行長當眾問過放生的人就是可以的。

上本下通法師：放生不要只拘泥於將物件放生，那只是行為的部分，在思想上也要教育及改變，如鼓勵吃素、行善。

護僧會陳怡樺居士報告勸募款：

92年勸募總收入占總捐款的數目不大。我5年多來都是以隨喜、隨分、隨緣的心情勸募，也鼓勵大家以郵撥捐款，所以這方面金額有增加的趨勢。

九、執行長報告僧伽如意道場籌設情形

僧伽如意道場是醫療和道場的結合，一旦成立應屬全台首創。目前正在積極找地，並且希望盡快落實。如果評估可行，希望申請動用基金來籌設。為了加快腳步，新聘副執行長及委員如下：

十、執行長上會下宗長老報告傳戒法會：

去年戒會於 10 月 10 日～12 日舉行，受菩薩戒的 731 人。很多戒子詢問基金會什麼時候辦誦戒，目前正在找場地。也有很多人詢問什麼時候再辦，希望每年能辦。

各項報告結束後，進入「提案討論」，除了通過 93 年度計畫及預算案，並附帶決議授權執行長視需要勻支 1 到 10 目各項預算，不受科目限制。而僧伽如意道場及會所地點評估通過後，將向主管機關申請動用基金購置。

許庭熙居士發言表示，希望會所及如意道場能設在交通適中的地方。妙因寺曾提過願意提供中壢工業區附近的土地，盼請評估小組前往評估。

最後是臨時動議，有如下四點：

一. 上慧下明法師：林淑女居士捐贈位於土城中央路 36 坪的不動產，供基金會作為推廣會務之用。由董事長道海長老接受所有權狀。

二. 黃聰敏醫師：請基金會撥一筆經費，供養法師配眼鏡。

三. 淨旭法師：建議擬定辦法，供養長期臥病法師定額的營養費。

上會下宗法師：限於現行法令，非正式醫療的費用無法核銷，所以淨旭法師的意見還要再研究初一個可行的變通方法，以便施行。

四. 上慧下明法師：建議比照假牙供養辦法，與眼科醫師和眼鏡行簽定特約，給予配眼鏡的供養。

此時，時間已經不早，司儀許瑞助宣佈恭請董事長做總結，道海長老體恤大家，簡短說道：「今天開會時間很長，大家都辛苦了，希望今天提出的提案能圓滿執行，今後有任何問題也可以隨時提出。」

這場會議在經過近四小時報告及討論後落幕，留下的是許多精闢的建議予方針，有待全體與會者發揮自己和大家的力量，努力再努力。

（活動照片詳見第 30 期會刊 P.14-23）

