

醫療 行善 樂活

王欽程 高雄市醫師公會 理事長

醫事如麻，三個月來，台灣醫界也發生了許多變化，例如審查核刪新制度，明年各級醫療院所部分負擔新的規定，診所護理人員配置新規範，基層診所 X 光設置標準，基層診所手術房設置標準，診所無障礙空間設置，CIS 異常篩檢指標，健保不支付指標以及醫師助理 (PA)、專業護理師 (NP)、健保總額談判等問題，公會幹部必須 24 小時盯著立法院、衛福部、健保署的各種公告，並且經常須在很短的時間內回應，否則醫界的權益就將受到限制。以外對於醫改會，偏頗的仇醫言論，或社會媒體對醫界的誤解或藐視，(例如國小教科書錯誤的健康教育、麥當勞的不當廣告…等) 必須迅速適切處理，避免醫師尊嚴遭受無情踐踏。所以公會幹部都必須很努力，才足以應付這變局。這幾個月來，公會健保對策委員會、醫療法規委員會、醫療爭議處理委員會都全面動了起來，成果也逐漸呈現。

落實分級醫療 醫院基層平衡發展

為世界稱羨的台灣健保制度，歷經 20 年後，產生許多亂象，諸如：急診壅塞、五大皆空、血汗醫護…。尤其去年高屏登革熱疫情，今年初全省大規模流感，出現「急診看不了病，重症住不了院」的醫療困境。說明一個國家在只有強壯醫學中心，沒有基層醫療的情況下，人民無法享有完善的照顧。

今年的高雄市推動登革熱“一篩二追三轉”的防治計劃。新政府的長照政策，推動病人在宅醫療和社區在地老化，更需要健全的基層院所，否則難以竟其功。

目前政府的門、急診部份負擔金額制度，等同一個鼓勵民眾往高層級醫院就醫的設計。因為，到大醫院就診，不管需不需要，都可以拿到很多藥，做很多檢查。因此，雖然部份負擔多了些，卻是往越高層級就醫，越相對便宜。加上醫院主治醫師的薪資結構是底薪加上 PPF 制，以及醫糾頻繁，衍生不少防禦性醫療，更增加主治醫師衝量的誘因，製造健保醫療費用不當成長和浪費。

雖然絕大多數基層開業醫都在大醫院受過完整訓練，或曾是醫院資深主治醫師，或醫院年青主治醫師的指導老師。但是既然同樣吃飯，大飯店比路邊攤相對便宜，民眾當然一味地往醫院擠。

大陸廣東省最近推出”加速推進分級診療制度實施方案”，鼓勵大型醫院逐步取消門診，要求醫學中心的專家下基層駐診。到 2017 年基層醫療機構門診診療量佔率要達 65% 以上。並且利用醫保調控，初級照護到大醫院門診，不能報銷或報銷的比例變小。台灣一向強調要趕上歐美，現在竟然連中國廣東也比不上。

很明顯地，政策影響醫師的醫療行為，更影響民眾的就醫模式。如今唯有主管官署以堅定的政策信念，主動積極的介入主導，配合修改相關醫療行政規定，藉由分級醫療，讓各層級醫療回歸其位，讓健保資源更有效率分配(以避免耗用下一代的資源)。並且讓醫療真正能夠公平地照顧到需要照顧的弱勢及重症族群。(例如住院不必靠關係找床位)。

爭取健保總額 防制醫療暴力

在全聯會邱理事長全力運作且不惜談判破局的前提下，加上 9 月 23 日

總額談判前一個月全聯會各地基層幹部不辭辛苦，與消費者代表持續地溝通。106 年度基層總額一般服務項目加上專款項目，總共成長 4.71%(增加 50.5 億) 達 1123.79 億，再加上基層門診洗腎的成長，共 4.789%(增加 58.7 億) 達 1285.7 億。如以全國 13000 家診所換算，平均每家一年增加 40 萬額度，是基層 10 年來最大的突破。我們感謝全聯會邱理事長的領導，以及所有努力奮鬥的全聯會基層幹部。(包括本公會郭俊宏常務理事)。我們也感謝全聯會李明濱前理事長、蘇清泉前理事長、蔡明忠前秘書長，陳宗獻前主委、蔣世中前執行長打下良好的基礎。以及這段時間邱理事長在人力及資源上對基層無條件的支援，才能締造如此亮麗的成績。

在醫糾委員會、法規委員會及秘書處，堅定及鍥而不捨的努力下，高雄市地檢做成醫療暴力防制要點，並正式行文知會公會。內函如下：為防止醫療暴力，保障醫事人員從事醫療事務免於暴力威脅，特設地檢署、法警室報案專線 (07)2161540。報案後，立即將通報紀錄單陳報值星主任檢查官，視案件分流。刑事案件，立即指派檢察官偵辦；非刑事案件(違反社會秩序維護法)由法警室通知轄區警察機關派員前往處理。此 SOP 流程及

專線報案電話是全國之首創、全省第一。許多地方公會都打電話來取經並讚許不已。總之，幸福平安不是天上掉下來的，而是努力經營得來的，謹在此謝謝邱俊傑秘書長、蔡昌學副秘書長、林工凱副秘書長、周祖佑理事等公會幹部努力。更感謝高雄地檢對醫界的體諒和善意。

醫療 行善 樂活

我想公會最重要的工作是處理醫療相關的問題，捍衛醫界權益和醫師尊嚴。

除此之外，公會可以辦一些公益活動，進一步關懷社會。其實公會裡很多醫師平時就在行善，非常有愛心，但都非常低調，社會大眾並不知道。因此民眾對醫師仍存著”多金，自我，驕傲、自大”的刻板印象。我認為做好事，不一定要低調，不妨讓媒體或社會知道，將醫師正面形象在社會呈現。此外，行善要能持續，而不是煙火嘉年華式。但公會資源有限，因此，必須用在刀口上，並且要

結合其他社會資源，一起來行善，並且最好將它制度化。

例如：幫忙身障人士，中秋節到庇護工廠義買活動，去年由中華民國基層醫師協會發起主辦，今年則由公會接續主辦，結合高雄縣醫師公會，高雄市各醫療團體，各學校校友會，醫師夫人聯誼會，於 8 月 11 日到當天庇護工廠採購 47 萬中秋禮品，後來又有會員追加，共達 70 萬元。10 月 4 日公會與社會局合作，於重陽節前夕，探訪市立仁愛之家老人安養院。接著 11 月 5 日醫師節前夕，與衛生局合作將舉辦杏林春暖，捐血救人愛心活動… 等系列活動。

最後，公會在行有餘力時，宜舉辦一些會員康樂活動，讓會員在健保龐大壓力下，能夠得到 relax、樂活。提供會員聯誼，相互認識，進而互相幫忙、合作的機會。以上活動，都在本屆公關委員會謝正毅總召集的統籌帶領下，精彩地展開。讓醫療、行善、樂活成為公會工作的主軸。

最後敬祝各位會員先進闔家幸福安康，秋高氣爽精神爽。