

卷頭言

王欽程 理事長

北高兩公會締結姐妹會

2017年8月20日台北市、高雄市、高雄縣及屏東縣醫師公會，共同結盟為姐妹會，北高兩會將來在醫療學術、資訊、資源以及政策研究上，加強交流合作。

醫界很小，但醫界內部競爭非常激烈。良性競爭將帶來進步，但過度競爭，則造成敵對、廝殺、分裂的副作用。說實在的，台灣醫界從來沒有真正團結過。然而面對快速變化的時代，以及健保的強大壓力，我想，醫界需要合作、協力、團結。醫界內部應該合作大於競爭。醫界不是一言堂，容許不同意見，溝通不同想法，但最後還是要炮火一致向外，才会有將來。兩會結盟，交流合作，為醫界團結，走出了一小步。

北高醫界人才濟濟，將來會在增進病患福祉，以及會員尊嚴權益上，共同努力。在醫療學術、健保政策、公益行善上一起合作。兩會分工合作更能發揮效率，共同出擊更能發揮力量。

醫界的未來，仍有許多困難和挑

戰，期盼將來兩會配合全聯會，發揮出一加一大於二的綜效。

落實分級醫療，成效不彰

去年起，健保署推出落實分級醫療以及壯大基層六大策略。並且增列六十億元提高醫院急重症給付，希望醫院減少門診佔率，將初級照護以及慢性穩定的病患轉出到基層。但九個月下來，醫院在門診佔率上，持續上升，效果顯然不彰。

我們知道健保署踏出這一步已然勇氣十足，而且落實分級醫療也不可能一蹴可及。但是這樣的結果，實在令人沮喪，值得檢討。台灣健保的問題，不是醫療專業的問題，而是政治問題。衛福部面對民意、選票，明知問題，但不敢改革。儘是做些防弊措施，而很少在興利方面有所作為。醫界提出許多改革方案，但在政治角力上，醫界是弱勢，結果是狗吠火車。醫界只能在一些枝節上，對於健保不合理的規範，與健保署討價還價（談不上對抗，只能說是溝通協商）保住微薄的尊嚴和權益。

健保走過二十多年，一代健保著力於普及健康照護，二代健保著力於醫療費用管控，都非常成功。在世界名列前茅。但成功的背後是血汗醫護、四大皆空，以及倒三角形的醫療生態等世界奇觀。我們希望政府拿出魄力，針對偏袒財團醫院、四大皆空、總額框架、醫療服務品質、醫療制度等加以改革。以防止以後可能發生的醫療托拉斯、醫療崩壞等問題。至於翻轉這些弊端的鑰匙，在政府的手中。國外好的例子比比皆是，可供借鏡。關鍵所在，就是政府是否有決心。

台灣政治藍綠非理性對抗，迄今無解。誰執政都一樣，為了選票只會討好選民，甚至可以不顧台灣的將來。因此，健保改革，政府應是「不到黃河心不死」除非健保就要倒了，否則犧牲的永遠是醫界。持這種論調的醫界人士並不少。但我們期盼現在的部長、署長、司長能夠接續去年的腳步，持續地、更快速地、更進一步

地改革。不只是為了健保永續，更為了國家醫療生技產業發展，而做出貢獻。

三個月來，公會針對管制藥品稽查過當。健保違規、一罪多罰，且懲罰太嚴苛，不合乎比例原則。藥師不足且聘任不易（薪水愈高，工作時間愈短）造成病患就醫不便。基層持續萎縮（尤其是四大科）。一例一休造成醫療院所成本增加。醫療刑責合理化（除非故意，或重大過失違反醫療裁量權，而致病患重大傷害外，免除刑罰）。以及明年度健保總額成長率、自費醫療等問題，分別與民意代表、衛生局、醫事司、健保署以及衛福部陳部長溝通。部份有進展，但整體而言，仍不滿意。革命尚未成功，仍需大家共同努力。

最後，我借用醫界前輩蔣渭水先生的一句話與大家互勉”同胞須團結，團結力量大”，並預祝各位先進醫師節快樂。



106.9.26. 理事長率理監事及秘書處拜會立法院衛環委員陳宜民立委，為落實分級醫療及爭取醫療法第 82 條修正案通過。