

無效醫療？無意識用呼吸器 健保擬不再全面買單

 NOWnews – 2014年1月22日 下午12:27

記者陳鈞凱／台北報導

檢討「無效醫療」，民眾使用呼吸器，健保未來恐不再全面買單！衛福部健保署署長黃三桂今（22）日表示，台灣每年平均都有3萬多名患者使用呼吸器，每一年的呼吸治療費用高達270億元，其中近百億元是用在治療無意識的病患身上，遭疑是無效醫療，正研擬針對這類病患使用滿一定期限，就得補差額，部分負擔。

衛生福利部上午召開「讓WHO以爭取台灣加入為榮」記者會，針對CNN、A Discovery Company、Global Post及The Richest等國際知名媒體最近肯定台灣醫療服務高品質，衛福部長邱文達開心引用報導指「這是台灣比其他國家好的事」。

台灣醫療照護體系之所以獲得國際媒體青睞，邱文達不諱言，全民健保是亮點，有全世界最好的公民覆蓋率、民眾生病時可看任何一位專科醫師、可看中西醫及開藥、可經由健保卡查詢資料，且僅占2%的行政費用全世界最低。

但邱文達也說，國內醫療還有5大待克服的問題，包括：護理人力須再加強，內外、婦、兒及急診等五大科人力不足，離島偏鄉醫療資源待改善，長照體系以及二代健保仍需檢討等。

健保改革，重點在於減少無效醫療！黃三桂補充，目前健保署正在研擬，要針對呼吸器一項減少醫療浪費；他說，受限台灣人傳統觀念影響，臨床許多無意識病患插管，依賴呼吸器維生，甚至還在洗腎，接受許多治療，而家屬只是每隔1、2個月才到醫院探視一下，頗有爭議。

健保署有意，針對這一類無意識病患的呼吸照護治療費用，仿效英國，採取部分負擔，只要使用呼吸器超過1年或2年，家屬就需要自費補差額。但目前僅是研擬階段，並未定案。

不過「無效醫療」如何界定？爭議太大，黃三桂也坦言，拔除呼吸器議題太過敏感，爭取社會共識不易，但為讓有限的健保醫療資源能夠合理分配，健保署將召開公民會議，並推動積極修法。