50億健保補助醫師吃不到 督保盟:應定型化契約

中廣新聞網 – 2014年4月22日 下午1:17

健保署為挽救醫界「五大皆空」醫師荒的困境，已提撥五十點五億元，增加急重難科等科別給付，希望提高醫師的勞動報酬。但許多第一線醫師表示，這筆錢很可能看的到吃不到。民間健保監督聯盟召集人黃淑英表示，應該立法列入常態的健保給付，並依照科別難度的等級分配多寡，才能解決一線醫師拿不到錢的問題。〈黃仲丘報導〉

健保署為了改善「五大皆空」的醫師荒現象，因此針對內科、外科、婦產科、兒科急診與急重難科，提撥五十點五億元，希望提高醫師的勞動報酬。但許多醫師抱怨，這筆費用很可能都被醫院瓜分，第一線醫師真正拿到的費用可能微乎其微。民間健保監督聯盟召集人黃淑英表示，台灣的健保給付沒有醫師費，因此醫師必須透過醫院才能夠分到補助。

黃淑英說：「台灣的健保沒有醫師費，而有些有健保的國家，醫院費和醫師費是則是分開來的。在台灣，補助費是透過醫院再給醫師，醫院和醫師之間的合約怎麼簽的就是怎麼付錢。建議醫師公會應該建立定型化契約，讓健保給付增加時，醫師也能獲得相對增加的報酬。」

黃淑英認為，醫師應該要考量到各種健保給付的情況，與醫院簽訂合約。在沒有合約保障的情況下，發生過勞死或職災，醫院往往不會出面處理。她也認為五十億元的補助如果能夠立法列入常態的健保給付，並依照科別難度的等級分來配多寡，才能真正根除一線醫師拿不到錢的問題。