

面子、裡子、號子

龍霖

據 MONEY 雜誌分析：許多善於理財的人都喜歡將自己的財富分為三份、其中三分之一的現金，便於周轉，三分之一投資土地、房屋等不動產，三分之一做財務性的投資，如股票、期貨等等，而這三分之一只為求得比銀行利率稍高的利潤，以免被通貨膨脹所淹沒，而非攫取暴利。

近來股市特別熱門，投入股市的人增多。而社會上有人認為股市是發燒，它應該會降回基礎體溫，也有人認為台灣目前上市公司股票之本益比偏低，而台灣的經濟遠景看好。所以爭相投入。姑且不論這其中經濟學方面的問題，無可否認的是號子中有許多是投機者。當然其中不乏牙醫師同仁們，在九月份某期的時報周刊中就有一位牙醫師說：他想要在情人節夕與郭婉容女士談股票行情。我猜想這中間道理很簡單：因為股票比補綴好賺，賺了錢才能過得好，過得好才有面子。

真的是賺了錢才有面子嗎？那裡子呢？假若只要面子，不顧裡子，至少有兩件事吾人要考量：

1. 對於下一代的教育

倘若社會上辛勤工作的人只夠溫飽，而投機者卻乘堅策肥，履絲曳縞，那麼我們如何教育下一代要好好讀書，努力工作呢？倘若社會面子大的人盡是些人渣，那麼我們如何能告訴孩子們學習正正當當的行為？廿年後，「不讀書有錢，不識字有權」就變得理所當然了。

2. 社會上勞動意願降低

賺大錢的人不需要太多的條件，只要快、狠、準，又有誰甘心自絕於「錢」途之外呢？到時候，任憑你公司有多麼雄厚的資金也找不到一羣勤快安分的人為你工作，那麼我們的工業、經濟還有可為之處嗎？殷鑑不遠，我們可從「大家樂」風行之前後看出一點端倪。

牙醫師本身受過高等教育，

一定有很多人認為牙醫師經醫學院的六年教育出來，絕不輸給一個普通的碩士，因為一般學士加碩士的六年所修學分比起牙科六年少得多，所以牙醫師本身的修養應不亞於一個普通的碩士。我們是否能尋求一條可兼顧面子、裡子而不需受號子所擺佈的路，諸如：教育民衆、注重口腔健康。牙醫師自身多參加繼續教育，提高醫療之品質，進而提高收費。實際上以近十年來物價波動的情形而言，牙科的收費的確偏低。十年前在台北市買套燒餅油條只要七塊錢，而現在一套可是要二十塊錢上下，十年前一顆瓷牙五千塊錢，現在卻一顆在三千到四千不等，您認為這種收費合理嗎？牙醫師是牙科「醫師」，不是廉價勞工，應該自清自律才對，而不是自踐。

「與其詛咒黑暗，不如點燃一支小小的蠟燭」，牙醫師五千人都能團結一致，牙醫界必能成為其他團體的榜樣，當其他團體也都能像牙醫界一樣自清自律時，台灣社會還會以號子為工作重心嗎？

作者/高雄醫學院牙醫學士，現為服務醫師

900萬福利基金運作方案

——為台北市牙醫師投保百萬壽險，由公會支付保險費之構想

陳明時

一、前言：

一個先進的國家，必然有良好完整的社會福利制度。一個健全的公會組織，也必然有一個良

好的福利制度。公會有感於目前福利制度的缺乏，又常聞會員不幸遭遇變故或橫禍，但公會的福利金在有限的情況下，經常愛莫

能助，僅能聊表心意，或利用會刊發動會員，發揮「人溺己溺」的精神，但總覺得不足，深感愧疚。

有鑑於此，台北市牙醫師公會福利基金委員會，經再三的討論和研議，討論的重點是如何用有限的基金來提高福利、如何制定福利制度及如何來善用福利基金，來創造一個更健全的福利計劃。茲就策畫內容，供同仁參考：

二、目前會費處理內容：

	所繳會費	市公會會費	福利金	全聯會福利金
年	3,720 元	2,016	504 元	1,200 元
月	310 元	168 元	42 元	100 元

若僅以每人每月 42 元福利金來運用，試問您認為公會能提供會員什麼福利呢？

四、十年間福利基金統計明細表：

年度	本金	利息	合計	支出項目	餘額
68	720,193	67,838	788,032	• 洪世祿 20000	768,032
69	1,112,232	120,703	1,232,935	• 唐華國 20000	1,172,935
				• 于章起 20000	
				• 許禎祥 20000	
70	1,592,259	211,966	1,804,226	• 陳神佑 15000	1,693,030
				• 陳有猷 15000	
				• 洪萬春 30000	
				• 黃捷生 30000	
				利息扣繳 21196	
71	2,207,270	80,144	2,287,414	• 張善 30000	2,197,414
				• 張玉琪 30000	
				• 周木 30000	
72	2,833,558	104,769	2,938,328	委員會 100,000	2,838,328
73	3,330,583	295,854	3,626,437	六三水災 14000	3,432,852
				委員會 150,000	
				利息扣繳 29585	
74	4,413,749	73,971	4,487,721	• 鄧仁義 15000	4,472,721
75	5,343,609	3,474	5,347,083	• 蔡月霞 15000	5,272,083
				• 陳永鏞 300000	
				• 嚴盛錦 30000	
76	5,877,273	318,305	6,195,578	• 陳麗村 30000	5,272,083
				• 黃糖塔 30000	
				• 蔡篤涵 30000	
				• 廖萬毅 30000	
				颱風 104,000	
77	7,637,058	1,324,010	8,961,068	• 洪卓雲 15000	8,818,980
				• 張太忠 30000	
				• 陳萬發 15000	
				• 張樹福 15000	
				• 白洪埕 30000	
				• 林志成 30000	
				■ 白洪埕 7088	
78	9,105,318		9,105,318	• 林家銓 30000	<u>9,013,818</u>
				• 盧茂林 30000	
				■ 林志成 1500	
				• 張作樹 30000	
合計		2,601,038			1,123,369

三、現行福利制度內容：

會員身故撫恤金	30,000 元
會員退休福利金	15,000 元

每人每月所繳福利金很少，相對地公會能給會員的福利也很少！

◎十年福利金小統計：

A: 本金	9,105,318
B: 利息	2,601,038
C: 餘額	9,013,818
D: 支出	1,122,369

◎十年福利基金收入：

年度	福利基金收入
68	302,920
69	344,200
70	419,324
71	514,240
72	636,144
73	492,255
74	472,170
75	855,888
76	617,656
77	1,665,480
78年5月	286,338
合計	6,606,615

從上表可以知道，過去十年來，公會的福利基金祇有人在看管（Keeping），並沒有人在管理（Managing），換句話說：福利基金並沒有善加利用。事實上，十年來福利基金的本金為 910 萬，十年後的餘額僅是 901 萬，若以理財觀點來看，福利基金虧了老本。

它所增加之利息僅能付少許之死亡撫恤金，及死亡後的子女教育補助金。站在投資理財觀點，報酬率太低。如果能以不減少福利基金，又能增加會員福利，豈不是更好呢？

五、公會每年設法創造 100 萬福利金

若把福利基金總額 900 萬元，作適當之投資，每年應可獲得 100 萬的利潤，再由每位會員分享這 100 萬的利潤，而福利基金並沒有減少。

六、100 萬壽險代替 3 萬元死亡撫恤金

*截至 78 年 6 月止，台北市牙醫師公會入會人數 1,828 人，平均年齡為 37 歲，若給予投保百萬壽險，每年應繳保險費為 2,910。

*公會每年只提供 100 萬來負擔保險費用，每人每年應繳保險費 2,910 元，以不透支福利金情況下，依照會員申請人數多寡，來分享公會所提供的 100 萬保險費。

*凡牙醫公會會員及公會員

工，申請經福利基金委員會審查通過後，皆可為公會提供百萬壽險福利之對象。

投保人數	公會補助費用	會員負擔費用	會員負擔比例
500-700 人	2,037 元	1,000 元	35%
700-850 人	1,746 元	1,300 元	40%
850-1100 人	1,455 元	1,500 元	50%
1100-1500 人	1,164 元	1,800 元	60%
1500 人以上	873 元	2,000 元	70%

七、結論：

以集體投保方式來買保險，保費低廉，保障高。而且保費為個人之一半。如果個人想有 100 萬的壽險保障，需負擔 6000 元以上保費，而加入公會集體保險，只要負擔 1000-2000 元即可。對於不加入集體保險的會員，公會依然按照以往的福利辦法給予少許的福利，換言之，會員的福利並沒有因為不參加而改變。

八、參考資料：

四大保險公司保費比較表

公司	安泰	南山	新光	國泰
組織	國際性	國際性	地區性	地區性
保額	100 萬	100 萬	100 萬	100 萬
保費	2,910 元	3,400 元	4,320 元	3,560 元
保障	凡被保險人疾病或意外身故皆有保障。			

福利基金委員會總幹事
陳明時 草擬

作者／台北醫學院牙醫學士，現為學人牙醫診所負責人

要勞保？要公保？ 何不用點心在全民保險？

莊世昌

從南投縣勞保罷診風波開始，在各方爭議之下，勞保局終將於十一月一日實施乙丙表給付及相關的措施，使一場勞保給付抗爭，表面上歇息平靜了下來。然而，甲表之爭緊跟著粉墨登場，加上轉診制度湊在其中，顯然好戲正在上演。

這幾個月來的勞保爭議，固然因為是場權益與利益之爭而令人關切，但倘若在各方發表高見之餘，能夠讓社會大眾對現在健

康保險的缺失有所體認，甚至對保險的意義有更進一步的認識，則未嘗不是一件好事。然而，事實好像不是如此，一陣喧嘩下來，投保人覺得權益受損，而診所醫師感到備受委屈，勞保單位則似乎錯不在我，一場戰事，三敗俱傷。乙丙表實施後，給付不合理的問題依然存在，只是移轉到甲表及轉診制度上。根本問題不解決，炮火不會歇息，只會轉移陣地而已。

政府信誓旦旦的指明，全民保險將在五、六年後實施，然而現行的勞農保、公保，固然各有其優點，但缺點更不少。無論將來的全民保險是新的一套制度，或是沿用勞農保或公保的模式，依現有官方及民衆對健康保險所持有的心態，前景實無法樂觀。

保險原本是一種互助的制度，然而投保人若普遍存有撈本的心理，則再好的制度也會崩垮。保險給付，原本應該建立在尊重知識與相互信任的基礎上，若一昧的以器械成本及用藥等物質層面為導向，採不信任的監督心態，只有造成守法者不是經營困難就是必須改變醫療程序，而不守法者却反而有機可乘，最後必定動搖整個保險制度。

因此，當政府一再宣示正努力建設醫療網，為全民保險打基礎的同時，對糾正不正確的保險觀念也應該多下功夫，而不是只強調保險有多好多好的歌功誦德式的宣傳。

當然，醫療界也應該體認，全民保險一旦實施，其制度完善與否，給付方式是否合理，將直接影響到我們對患者採取的醫療行為的品質，而對新的醫療方式，審核的能力與寬嚴的程度，可能造成醫療院所對新設備投資是否值得的考慮，而影響醫學進步的腳程。另一方面，密醫也將會因為無法獲得給付，而將不再是

個問題。因此，醫療界，當然包括牙醫界，實在應該在爭取勞保、公保之餘，多花一份心思在全民保險的規劃上。

特別是牙醫界，直到今日衛生主管單位對牙醫界的重要性，醫療方式及牙醫醫療體系還不甚清楚，如果我們再不努力，實在不敢想像，將來全民保險制度裏，會把牙科擺在什麼樣的一個角落裏。

因此，我們深切的期望，無論全聯會，抑或是中華牙醫學會，只要是牙醫師們，就應該拋棄成見，眼光放遠，羣策羣力，針對我們的特性，提供理想健全的

保險方式與給付制度，建立完整的牙醫醫療系體藍圖給有關單位參考施行，而不是依附在醫科之下，隨意擺置。同時，凸顯現行保險制度中，對牙科部門的不合理，使政府在規劃全民保險時有所警惕改善，也是我們努力的方向之一；我們是用心良苦，而不是無理取鬧，屆時還須請有關單位見諒。全民保險要好不能用等的，是要努力的。

作者／台北醫學院牙醫學士，現為國泰綜合醫院口腔顎面外科主治醫師

要拼才會贏

——一個新牙醫師的控訴

鄭嘯冬

每年總是有一羣年輕人，從學校畢業，投入牙醫界，成為牙醫新鮮人，耳朵聽到的是，有人所揭示的理念——關心我們生存的環境與促進全國牙醫師的團結，共同開創牙醫師更長遠的前途與福利。眼睛看到的，却是周遭戰火綿延，牙醫界內各種立場對立的利益團體，互相捉對廝殺，可憐我們這一羣牙醫新鮮人，在前輩們多次的交戰後，舊創加上新傷，已奄奄一息；歎只歎，我們生不逢時，竟於此牙醫生態環境最惡劣的時候，陷身牙醫界。

這一陣子砲聲隆隆的醫界勞保給付抗爭事件中，牙醫界也趁機炒作一番，引起的一場爭論，就是開業中的保險醫對抗醫院醫

，抗議醫療資源分配不均的戰爭。前些時候，熱烈討論的轉診制度和專科醫師審核制度，隱然可見開業醫與醫院醫互相懷疑、不信任、而掀起漫天戰火。這些戰役得難分難解，盛況空前，還好我們這羣新鮮人距離戰場尚遠，姑且未被波及。然而對於「開業年資限制」和「勞保年資限制」牙醫新鮮人就沒有那麼幸運了，因為戰火雖不激烈，却是每發必中，且中要害，致使牙醫新鮮人傷重不起。前者造成牙醫新鮮人被強制剝削，業主坐享低價勞工，而且該項規定完全否定醫院實習的價值，忽視診所服務品質的參差不齊。這項模倣醫科的規定，無視牙醫界的現況，除了暴

露主事者的無知外，大概只能說是東施效顰吧！而後者「勞保年資限制」無視廣大勞工朋友的需求，造成保險醫與非保險醫之間的不公平競爭，牙醫新鮮人開業艱難。有趣的是，這二場牙醫新鮮人慘敗的戰爭，砲聲始終不響亮，戰況從來不激烈。但是仔細推敲，這也難怪了，牙醫新鮮人極少擔任牙醫組織的幹部，鮮能參與政策，簡單一句話，牙醫新鮮人是弱勢團體，而且是人數少的團體，有權有勢的在位者，有那幾個會替你們著想？只要不加陷害，已是萬幸了！

社會已經趨向多元、開放，各種利益階層為了鞏固自身既得的利益，無不施展渾身解數，這原本是無可厚非的，然而高瞻遠矚的人，應該是為了牙醫全體的利益著想，對外多爭取資源，創造理想的外在環境，對內合理分配資源，消弭衝突，因此，對外應該槍口一致，諸如嚴格取締密醫，爭取提高牙醫所佔勞保大餅

的比例，嚴格控制牙醫系新生的名額，加強民衆口腔保健教育，如果這些工作能完成，則牙醫界的外在環境必能大大改善，對內則應該去除階級對立的因素，諸如開業年資和勞保年資的限制，皆應去除，合理分配醫療資源，

解決爭端。

現在和未來的牙醫新鮮人！請注意，一場即將來臨，性命攸關的戰爭，馬上要降臨在你們的身上了，那就是全民保險可能有的年資限制，牙醫新鮮人應該覺醒了，武裝起來，團結一致、共

同打好這一仗。當前決策者亦應知道，歷史會記載下他們的功過，讓後人敬仰或是唾棄！

作者／陽明醫學院牙醫學士，現服役中

股票族看招

許訓銘

家母是十分守舊的老式婦女，對於我在家或外頭的事情，非常注意；連在學校打打橋「牌」，都深感厭惡，畢竟沾染了一個「牌」字。以下是近日我晚歸第二天早上，她和我的一段閩南語對話：『昨暎去桌？』『看稿』『蝦米「股」卡好。』

由此可見近來股市狂飆，對社會所引起的改變，已經廣及各階層。俗諺有云：「早上玩股票，下午睡午覺、晚上真無聊」的股票族於焉產生。

許多牙醫師同行見面，總是互相詢問業績如何，最明顯的差異是白天的病患大量流失，在診

所捉蚊子、打蒼蠅的機會提高；以前放的輕音樂，也應病患要求，改為股市報導；看診時真怕患者會被突如其來的報導，嚇得 die on table。

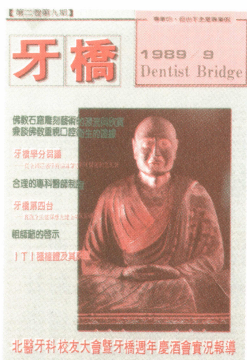
牙醫師行業也已有跌停板之勢，應該如何來因應呢？爲了符合經濟效益，咱們應當兵分兩路，一路人馬直搗股市，絕不能讓「醫師幫」專美於前，儘速建立「牙醫幫」系統，團結力量大，螞蟻搬大象，應該能爲意氣風發的股市，投入一股新興的力量；另一路人馬當堅守崗位，趁著減少競爭之際，努力於自己的工作，同樣可以有所斬獲。

在此我也要嚴正聲明：嚴禁有腳踏兩條船的非專業行爲，「牙醫幫」在股市狂飆行情中，何必看上跌停板的行業；甚至因爲賺足了，只是以兼差加減賺的心態，因而破壞了牙醫行情。堅守工作崗位的同仁，也不必三心二意，畢竟牙科這種百年事業，並不是一蹴可成的。

至於「牙醫幫」如果能以所學，在股市進行衛教工作，爲堅守崗位的牙醫同仁，擴展一些生意，那倒是不在禁止之列。

爲了遵守聲明，本人在近日開始出貨，加入賽馬的行列，不再理會股市的種種；如果因此造成股市的風波，請多見諒，畢竟已經事前就告知各位「牙醫幫」同志，你們就趁此機會，挑點便宜的買吧！

作者／台北醫學院牙醫學士，現服務於安正牙醫診所



牙橋 一本屬於牙醫師們的雜誌

感謝您的
閱讀與賜稿
需要您的

支持與贊助

- 78年度贊助費500元
- 贊助一萬元以上
- 贈送77年合訂本一冊
- 請利用本刊所附的劃撥單