

平議「罷診」到「反罷診」！

孫安迪

從南投中小型醫院抗議勞農保給付不公，到揚言「罷診」杯葛農、勞保後，真可謂風波不斷。先是，全國醫師公會團體幾乎全面跟進，一致指責勞保局和勞委會，並波及醫學中心為「黑洞」；次為八大醫學中心發表聯合聲明，指出「合理」勝過「齊平」，醫學中心不是「醫界黑洞」；接著，各級勞工團體和總工會，強烈抵制有意罷診勞、農保病患的醫院，甚至情緒揚言「罷診」就叫他死，叫他永遠沒病人。日前，藥師公會揚言「醫藥分業」，如不給調劑費將走上街頭；護理師公會也強烈抗議護理費用偏低，牙醫師公會最後也聲明，勞保給付太低，並強調醫、牙勞保給付分開。

筆者肯定南投中小型醫院抗

議給付偏低，已有正面績效，促使勞委會立即回應，不但提高醫師診療費，也使免審給付由一百四十元調為二百元。然而，筆者也必須指出，「抗爭」過程中，「藝術」性不夠，致有一連串後遺症。

1. 喊出「罷診」，引起強烈反彈

筆者極其遺憾的是，「罷診」口號的情緒性叫喊，這等於是自我抹黑，尤其是根本在沒有「罷診」事實下，更屬不智。

2. 波及醫學中心

當未詳作醫療成本會計分析時（後來聽說多家醫療院所已精算），各醫師公會就漫天喊價；當未詳看醫學中心成本會計分析時，就嚴抨為醫療「黑洞」。

3. 未作互動性回應

當勞委會在抗爭下很快回應

時，部份醫療院所反而升起更高的要求 and 抗議，這實是另項「失誤」。

當勞工團體的主導人激烈反對「罷診」，和部份立委為了選票，為了「照顧」勞工而強烈反對「部份分擔制」時，已超過了正常理性的反彈範圍。尤其是在「勞保七十八年業務總研討會」上的舉止、言論更屬情緒。再參照建會全民健康保險規劃小組新近完成的調查顯示，國人贊成「實施部份分擔制」的達百分之五十五點四，而不反對這項制度的，更高達百分之七十八點八。另外，有百分之八十四點一的人表示，未來願意參加實施「部份分擔」的全民健康保險；更是使部份領導人的強烈抗議失去了民意。

不要使醫師成爲利益團體

日前，衛生署舉行第二期B型肝炎防治計劃協調會時，開場即出現劍拔弩張的現象。報載，醫師立委和公會代表爭搶麥克風發言，發言完畢即不理會其他人反應而相率退席。

此次開會主因，是因衛生署鑑於肝炎疫苗降價，因而規定將肝炎疫苗自費接種開業醫收費標準，由原先每劑收費三〇〇元減為二八〇元；然而此二十元的差額，卻使醫師公會爲之震怒，認爲不敷成本。

然而，降低二十元以二八〇元收費，是否真正不敷成本？據報載，保生公司初步決定以附送

樣本的方式降價，而且多買多送；平均計算，如果注射人次在兩百五十以上，以每人四劑計算，平均每支成本只要兩百一十七點三元，在一千劑至一百劑間的成本則爲兩百廿七元，不足一百劑者兩百三十八元。且目前B型肝炎疫苗係以注射針筒一體包裝，醫療院所根本不須負擔針筒成本。

另外，臺北市教育局爲求證醫師提供這項服務的利潤，指出幾所學校中有些有一千七百人需要接種，承辦醫院只須派六名護士前往作業，一上午的利潤多達十萬兩千元。

高雄市醫師公會也明確表示，臺北市醫師公會爲了區區廿元而發起抵制衛生署的行動，層次太低，該會非但不會響應，更主張衛生署努力達成全民免費注射B型肝炎疫苗。

筆者見到臺北市醫師公會爲了區區廿元有這麼強烈的情緒反彈爲之一愕。又見到當保生與醫師公會早自三月起即已私相授受，以贈品方式降價時，更覺得失去強烈抗爭的基礎。縱使北市醫師公會言之成理，也不應該於會議中霸道發言，相率退席。

作者／臺大醫學院講師、臺大牙科主治醫師