



董事長的一封信

善盡社會責任 捨我其誰 - 對醫界領導們的誠摯呼籲

半年前，我在多種報刊上看到平常對立的全國不同宗教派流領袖，針對立法院即將審議的「宗教團體法」將宗教團體視為營利事業納入管理與監督之不當，彼此拋棄門戶之見，團結一致，聯名提出抗議，齊聲呼籲教徒共同站起來護法、護教，莫讓惡法通過貽害子孫，此事讓我感到無比的震撼與感觸。

日前，衛生署長楊志良針對建國以來最重大的社會建設--「全民健康保險」，向民眾發表說帖，提出以「調整保費，不是為醫界，而是為民眾」的論述，籲請醫界廣為宣傳，此舉更讓我深感震撼與自責。

全民健保開辦十四年來，費率從開辦之初的四．二五％，一直撐到民國九十一年，李明亮擔任衛生署長任內，將費率微幅調整到目前的四．五五％。當時，地方積欠的健保補助款已達三百多億元，向銀行貸款也有五百億元。如今舉債金額與日俱增，地方積欠健保補助款上升至六百多億元，向銀行融資金額高達九百億。早已符合健保法第二十條列舉之三項調漲保費的條件。

監委亦列舉八大缺失，向衛生署與健保局提出糾正，認定衛生署枉顧法定機制，多年未調整保費，導致財務短絀，強調若再不改善就提出彈劾。

值此關鍵時刻，我以半個醫界人士，誠摯的向大家呼籲：這正是醫界必須面對歷史，共同肩負起社會責任(Corporate Social Responsibility)的時刻。醫界領導們應責無旁貸，應該勇敢地站出來，帶領全體醫界共同面對此一健保費率調漲的問題。

一個產業的領導們，除了專業優於同業外，是否具備產業願景、社會溝通力與身教領導力三者將是產業順利發展的關鍵，這也是產業永續發展的核心社會責任(CSR)的重要元素。醫界領導們若要帶領醫界永續發展，也必須依循這項規律。

SARS衝擊和平醫院突然封院時，少數醫護人員帶給社會的負面印象，相對於台大、榮總及許多醫學中心的大多數醫護人員為病患搏命的正面事實，由於醫界領導人未能適時向社會做合理的說明與溝通，導致若干媒體報導失衡，甚至對醫界長期出現偏負面的報導，格外凸顯醫界領導們對這種偏頗的發展趨勢，有帶頭導正社會視聽的責任與義務。

醫界領導們過去對外將發展的焦點放在健保局，對內以非建設性有權無責的評鑑制度企圖提升醫療品質，兩個不務實的方向，導致今日醫界掙扎在生存的邊緣。醫界努力服務社會的成果，在獲得國際一致讚譽聲中，卻慘遭國內民眾交相指責，形成極端吊詭、矛盾，也充滿諷刺的強烈對比。

醫界社會地位每下愈況，這是醫界領導者對醫界願景未適時、適當闡明，對社會溝通力也未能適切發揮的結

果。

牙醫界領導們在二十年前主導地方公會對學童口腔保健衛生與偏遠地區義診的公益活動上著墨甚深，健保給付策略上放棄在健保局對立面而採總額預算配合政策，適當表達牙醫界力行社會責任(CSR)的重視，贏得社會對牙醫收費上的寬容回應，這是一個社會責任(CSR)良性互動的案例。牙醫界啟動評鑑制度是品質發展上必走的路，近期啟動時機是謹遵循「早一步成先烈，晚一步成先知」的規律去運作，希望以先求生存在再求發展的原則永續穩定的經營。

當今巨變時代醫界領導在資訊取得與趨勢觀察上必須跟上時代，拋開很多過去的經驗是必要的。破除陳舊框架的思維是讓我們避免淪為活化石、提升國際競爭力，且可帶領醫界再崛起的必經之路。醫界領導們必須像不同宗教派流領袖一樣團結起來，捐棄成見，共同感動社會，才能提升台灣醫界的地位與生存空間。

管理學上領導的最高層次是道德領導(Moral Leadership)需要以身教領導群眾團結，務實求生存，這是社會責任(CSR)非常重要的一環。今天楊署長以「調整保費，不是為醫界，而是為民眾」的主軸論述面對排山倒海的民意壓力，我們醫界領導們若還保持長久以來獨善其身，不選擇與健保局「同舟共濟」，不掙脫「有權無責、非建設性評鑑框住醫界發展」的現實，還在空談「缺乏實踐環境的醫學倫理」，而不肯挺身而出大聲疾呼，將醫界長期負擔的隱性社會責任，充分向社會大眾闡述，導正為可見、可接受的顯性社會責任，下一代的醫界後學將在歷史上記敘當代醫界領導的失職。

「謊話說一千次會變成真話」固然不可取，但是醫界若仍保持「真話不敢說，等別人先說」更是大錯特錯。

唯今之計，醫界全體人士應詳讀衛生署的說帖論述，由醫界派出代表由南到北開說明會向民眾說明，醫界領導發揮社會影響力向政府及媒體意見領袖說明，醫界一般人士在每日門診中與民眾不斷溝通。醫界必須由上到下全面動員，向社會說明，財務是健保的基礎，品質是健保的生命，醫界配合健保局共同維護品質，必須由調整健保費來完成。更該結合藥界共同努力，回歸藥品的合理市場機制。同時，醫界也應徹底研究改進看診制度，提高民眾方便性，使民眾感受成為調高保費的受益人。否則，不久的未來，醫界這隻「滾水中的青蛙」，想要跳水脫困，恐怕已來不及了。

我知道寫這篇文章將會遭到許多醫界領導批評的回應，很多同儕也會認為現況生存都有問題，還談論什麼社會責任(CSR)發展的議題，這都在我預期之列。我想在此卑微的向醫界領導與同儕們報告:這是我離開醫界再回醫界深知社會多方感受與觀點的結論，適當與否歷史會給正確的答案。

發行單位 衛生政策暨健康照護研究中心
主任 石曜堂
執行長 林金龍