



敦義院長 賜鑒：

貴院衛生署近來對健保費用調漲之主張，以及楊志良署長勇於解決健保虧損的勇氣與擔當，本會深感佩服，並理解也認同現行健保制度與財務確實亟需檢討。但是，我們也認為政府在致力於推動健保「開源」之外，亦應同等重視目前諸多不當醫療支出之浪費現象，特別是不應漠視我們在醫療品質上很多方面的落後，茲舉其羣羣大端如下：

1. 台灣是洗腎盛行率、發生率全世界第一名（依據美國腎臟登錄系統(USRDS)2007年報公佈最新的全球尿毒症排行）
2. 95-97年光是治療高血壓、糖尿病、高血脂等三高藥，在不同醫院間重複開藥，估計累計達27億，不僅造成藥品及金錢的浪費，也增加了因用藥不當的致命風險。
3. 醫療院所為壓低成本，不合理的削減必要醫事人力，將照護病人所需很多的基本責任轉嫁給家屬，或需由家屬付額外的錢聘請看護，這樣「一人生病，全家住院」的狀況仍持續存在。
4. 每人每年平均門診次數自84年時的10次，節節升高，至97年統計已達15次。
5. 民眾需自付之醫療保健支出比例，自健保剛開辦時的30.3%越來越高，至96年已達37%，連耳溫套、棉花棒、紗布都要自費。

這些缺失自健保開辦10年以來，一直持續不斷惡化，卻未見政府正視、提出有效改善方案。我們理解健保財務嚴重虧損，然而在漲價就要倒的威脅之下，主管機關若仍對上述缺失，無具體改善的承諾及行動，民眾就只好含淚被迫買單。本會期盼政府單位體察民情、苦民所苦，在要求全民「共體時艱」同意漲價之時，亦請主管機關就上述缺失提出具體的改革承諾。

專此 敬祝 成功

財團法人台灣醫療改革基金會 董事長

張其華

敬啟