

## 省下的錢可花在民眾自我衛教

李權芳 藥師

(本文轉載自政大社科院政策論壇電子報)

民間團體回應健保局決定不再給付指示用藥，省下了 23 億，是懲罰病人，肥了藥商，讓台灣醫療環境大倒退。真的是這樣嗎？我在醫院的藥物諮詢室服務，幾年來的心得總是覺得民眾非常欠缺基本的自我保健及用藥觀念，我認為指示用藥不給付是正確的政策，主要是民眾可藉此學習自我照護。

給不給付不是重點，重要的不光是「省錢」的問題，長期以來民眾及醫界都不在乎自我保健，遇到健康問題時都交給醫界處理，不懂維護醫療權益，不在乎手術同意書、不知生病要掛哪一科，不知藥物可能出現副作用。而另一方面，為了養生或美觀，卻又勇於大肆服用危險或無效的禁藥、健康食品、瘦身產品，然後吃出問題後醫界又呼籲再三，而民間團體又指責政府單位把關不力。這種戲碼一再發生，就像一氧化碳中毒憾事多年來不斷重演一樣。如果民眾有基本的知識去分辨疾病輕重，懂得不亂用藥物，指示用藥不給付未嘗不是一個好的開始。

真的是 23 億要民眾自行「負擔」，肥誰瘦誰的問題嗎？不是的，算來算去，不管是個人去藥局買或統籌由健保局給付用，23 億本來都是民眾交的，問題是要民眾在乎健康，政府便要尋求適當機會，讓民眾知道自己的錢花在哪裡，要瞭解藥物該不該吃及可能副作用之類的資訊，也就是透過花錢自我照護而學習到健康相關資訊，健保局將權力下放，除了減少虧損，最終或許可以透過提昇民眾知識，而更懂得健康照護「自主管理」，長期來說不是很好嗎

民間團體時常責怪健保不將錢花在刀口，這會兒乾脆讓民眾自己持家，卻又有意見了，擔心「小病會拖成大病」，問題是這種擔心，其實跟擔心「濫用醫療資源」一樣，都是一體兩面。問題來了，政府要不要讓民眾有機會學習自我照護？

「取之於民，用之於民」或許是比較好的方式。在不給付同時，健保局應該檢討將省下的預算花在民眾健康教育，不管是疾病管理、用藥安全、自我保健、健康新訊、破除迷思，英國 NICE 機構是個學習榜樣。畢竟錢不管怎麼花，都是民眾的，只是誰來管理，及用在哪裡的問題而已。難得健保局有魄力拿出國外早實施有年的政策，實在讓人耳目一新，民間團體的反彈，大可不必。