

■ 台灣醫療改革基金會 朱顯光組長：

兩位主席、在座各位女士、先生還有很多先進包含楊志良老師等幾位我們尊敬的老師大家好。我代表醫改會發言。

台灣醫療改革基金會是比較關心民眾並站在民眾的權益角度去想，可能跟各位醫界的考慮會不一樣。剛才提到管主委表示去年經濟是慘慘慘。我記得去年在北醫有一個論壇，黃理事長也在，當時邱文達署長表示美國遇到財政懸崖，他同時表示台灣醫療也遇到醫療懸崖、健保懸崖，他說我

們四大科皆被掏空，健保慢慢的被各種方法面臨財務壓力，那是衛生署應該關心的。我們原先對邱署長有很大的期待，那不是拿來關心經濟。其實健保的醫療崩壞是我們比較關心的，我們做一個醫療品質的根本原因分析，依我們觀察十幾年來，包含我們跟許多產業公會討論，覺得主要在於醫療慢慢失去原本堅持的人本醫療，朝向營利化追求利潤，甚至不見得真正滿足病人需要。營利化或公司化背後其實某種程度是剝削勞工權益。我們找了許多財政、會計專家，最近也將召開記者會，公布財團法人、社團法人醫院財報中之玄機，有機會大家也可以看一下，這是我們接下來關心的部分。所以根本原因是醫療扭曲了他原本人本醫療，這是我們擔心的。

很多人說因健保不夠所以變成血汗醫院，所以透過發展國際醫療看是否可留住，但其實我們看發展主要項目是健檢醫美為主，剛才前輩說重症不太可能，那是造成四大科更多扭曲，一個醫院幾百床，需要很多醫生護士，健檢醫美也需要醫生護士，四大科還是發生很大的掏空。至於大家關心其他醫師人員生產過剩，真正醫美健檢醫院還有多少是我們很擔心的，雖然公司化以後能夠用稅金或是用社會服務的方式要求醫療機構，但我們在看很多財團法人、社團法人醫療機構所提撥之社會服務，真正回到健保的很少，用在醫事人員的也很少。至於泰國除了我們關心的境內人才外流，還發生區內人才外流現象，好的人都流到專區醫院去了，那才是一個更嚴重的人才外流，謝謝。