



「分級醫療，台灣準備好了嗎？」媒體座談會

郭年真 (台大健管所助理教授、全民健保瞭望台編輯)

「分級醫療」近年頻繁地在各種醫療制度相關的爭議中被提出，除了「醫師納入勞基法」，社區醫院經營困境、急診壅塞等議題，都將分級醫療視為解決問題的解藥良方。近日為了回應醫界、立法委員、民眾團體對改善醫療環境及改革全民健保的訴求，衛生福利部公布了「推動分級醫療六大策略及24項配套措施」。然而就台灣目前現況而言，該如何實施「分級醫療」才會成功？衛福部的「六大策略」是否真能推動不同層級醫療機構之間，在門、急、住診的「雙向轉診」，恐仍有相當大的疑慮！

民眾在分級醫療的角色與需求被忽視，衛福部六大策略恐難解分級醫療沉疴

綜觀目前衛福部推出的六大策略，大體上可以歸納為「增加健保給付」、「強化機構合作」、「鼓勵假日開診」、「限制大醫院初級照護病患比例」、「限制財團法人醫院招攬病患」、「調整部分負擔」、及「加強民眾宣導」等內容。但這些配套措施主要在回應醫界對於實施分級醫療的疑慮與期待，且有甚多措施仍在「研議」或「規劃」階段，特別是攸關何謂「輕症」或「初級照護」的客觀標準，醫界尚未有具體共識。然而從目前推出的六大策略內容來看，主管機關僅透過「部分負擔的調整」、「對民眾宣導」等措施，冀求部分民眾改變輕症至大醫院就醫的習慣。然而這樣是否足以引導民眾就醫習慣的改變？

因此這次台大政法中心-全民健保瞭望台與財團法人台灣醫療改革基金會於105年12月16日聯合主辦「分級醫療，台灣準備好了嗎？」媒體座談會，邀請醫改會劉淑瓊董事長、醫師公會全國聯合會邱泰源立委、公醫時代代表黃致翰醫師及台灣在宅醫療研究會召集人余尚儒醫師，一同探討有哪些問題是六大策略無法解決、面臨了哪些挑戰？對民眾、醫院、診所又可能遇到了什麼衝擊？

小病在小診所就醫，能否獲得跟大醫院一樣的品質？

事實上，許多民眾之所以信賴大醫院，主要是擔憂基層的醫療品質。舉例來說，從健保署公布的醫療品質資訊來看，基層診所間在糖尿病照護的特定品質指標表現差異極大，且將糖尿病病患納入照護計畫的比例明顯低於各層級醫院，由此不難看出部分基層院所在「小病」的醫療品質顯有提升空間。因此也建議衛福部應公開醫療品質資訊，協助病患選擇合適院所就醫，引導基層院所提升醫療品質的正向循

環。在醫療院所端，則要制訂轉診指引，讓轉診醫師、接受轉診醫師、病患之間皆有所依循。其次是確保病歷資料能雙向互通，讓雙向轉診兩端的醫師間能即時獲得必要之資訊。

目前推動分級醫療制度目的是為了省錢？

公醫時代黃致翰醫師認為，從政策的長遠面與宏觀面來看，「省錢」不該是推行一個政策的最重要目的。要真正成功的轉型為落實分級醫療的醫療體系，我們認為，應以兩點為最主要的上位目標。第一，提供病人更好的照顧；第二，改善醫護人員的工作條件。唯有圍繞這兩個目標來設計並落實政策，才能真正達成理想的分級醫療體系。

有「能力」且有「意願」承擔家庭醫師功能之基層院所有限

現況下，有相當比例的基層診所其實只是「專科診所」，例如眼科、皮膚科、醫美、而非願意承擔家庭醫師的角色。目前參加健保署「家庭醫師整合性照護計畫」的診所，僅佔全國診所家數約 3 成；而提供「預防保健」服務項目的診所更少，例如台北市、新北市僅約 15% 診所所有提供「公費流感疫苗接種」，這樣的基層照護能量是否能配合分級醫療、雙向轉診政策的推動，恐有疑慮。

醫改會-劉淑瓊董事長則說明目前健保家醫群計畫已試辦 13 年，砸下上百億元，卻只有 10% 民眾加入，顯見推行成效不佳；她也強調，要落實分級醫療，必須落實健康素養教育、加強基層能量與落實家庭醫師責任制，而非只漲部分負擔。

醫師公會全國聯合會理事長-邱泰源立委也指出，其實現階段台灣醫療教育偏向專科訓練，無法解決病人多重問題，必須從根源改變，醫院與基層診所需均衡發展，看病給付必須適當，讓醫院不用搶輕症患者，社區醫療則要加強全人醫療照顧。

公醫時代代表-黃致翰醫師亦認為在台灣早已過度專科化的情況下，醫學教育的師資與學習環境基礎，都是以專科教育為導向，缺乏培養初級照顧團隊合作能力的基礎。

台灣在宅醫療研究會召集人-余尚儒醫師以居家醫療的觀點描述，表示即便參加「全民健保家庭醫師整合照護計畫」會員，有 80% 的人，自己都不知道自己有家庭醫師，僅知道醫院內的「主治醫師」，醫療制度最大問題缺了「主治醫師權」的移轉程序，主治醫師權的轉移建構在信賴之上，因此轉銜照顧要做好，需要良好的溝通。

由此可知，台灣目前能提供家庭醫師功能的人數不足，而民眾對於家庭醫師的角色定位也不清楚，病人面臨這茫茫醫海中，該如何選擇可信賴的診所擔任自己的家庭醫師是一大問題所在。

綜合以上問題，其實我們絕對支持政府「分級醫療轉診制度」，但以現階段的六大策略及配套措施仍感不足，政府應增加公開基層院所醫療品質資訊、讓基層提升品質、落實家庭醫師責任制、雙向轉診及合理的醫療給付等等完整配套措施以外，於民眾部分應更加強引導、教育其正確就醫的觀念，如此才能更能完善整體分級醫療轉診的制度。

談會照片：



五位與談人合照



引言及背景說明：郭年真助理教授(全民健保瞭望台編輯)



與談人：醫改會劉淑瓊董事長



與談人：醫師公會邱泰源立委



與談人：公醫時代黃致翰醫師



與談人：台灣在宅醫療研究會余尚儒醫師