

夕陽工業

大醫院越來越多，小醫院的經營卻是越來越困難。我們將由南部一位開業醫的例子，說明當前開業醫所遭遇的困境；而走精緻醫療之新診所的興起，也可以說是在當前醫療體制之下，最強力的反挫。

在大型醫院紛紛擴展其醫療版圖之後，現今的醫療生態已經與以往大大的不同了。1963年，全台開業醫的比例是全部醫師的83%，之後逐年下降，到了1995年，只剩下36%。

健保實施之後，中小型醫院情況更是大不如前。而根據中央健康保險局公布八十九年一至十一月各層級醫療院所申請費用資料，醫學中心較去年同期成長7.09%為最高，地區教學醫院、地區醫院、基層西醫則呈負成長（附圖）。

根據高雄市醫師公會統計，去年高雄市每日門診人數達到三十人的基層診所只有七成，有的診所一天不到兩名病人上門，讓許多基層開業醫師大歎「時機歹歹」。

在健保局近5年的統計中，醫學

中心因為有比較先進的醫療設備，即使收費比較貴，就醫成本高，但是有許多患者生病就往醫學中心跑，這也使得醫學中心5年來的醫師數成長31%和病床數10.9%，有明顯的成長。倒是基層醫療機構的病床數在這5年裡卻是負成長25%，嚴重萎縮。尤其在南台灣，這種情況更是明顯。

健保局當初所設計的大病看大醫院，小病看小醫院與轉診制度，可以說是完全失敗，造成醫療生態嚴重扭曲，基層醫療幾乎完全被摧毀。

基層醫師叫苦連天之時，並沒有人站出來，為他們的立場做考量，輔導他們該往哪個方向去走，只是任他們在相對弱勢的環境下，自生自滅了。



專站館報醫奧

附圖

近兩年各級醫療院所申報費用成長率

	1999年1月～11月		2000年1月～11月	
	值	成長率	值	成長率
總申請費用	265753百萬元	8.71%	271,376百萬元	2.12%
醫學中心申請費用		12.50%		7.09%
區域醫院申請費用		11.48%		3.45%
地區教學醫院申請費用		8.75%		-2.64%
地區醫院申請費用		4.94%		-1.26%
基層西醫申請費用		1.13%		-3.28%

