

實施全民健保應先健全勞保架構

孫安迪

全民健康保險，原預計於民國八十九年完成。然而，由於民衆對政府功能的殷期，學者們從各種角度的建言，促使全民健康保險的實施，先是提前到一九九七年，再是挪先到一九九五年（民國八十四年）。對臺灣人口突破二千萬的今天，全民健康保險尤具特殊意義。

針對全民健康保險計劃一再提前，基本上，應將目前勞保現有的弊病加以改進，再依此為基礎開辦全民健保。勞保體系現在才有二十二萬投保單位，六千五百醫療院所，六百五十萬投保人，就已經造成民國七十五年的赤字十二億，七十六年的赤字廿五

億和七十七年的四十億；當民國八十年前要完成勞保的眷保（配偶、父母和子女）時，投保人增加為一千三百五十萬人；民國八十四年前要完成全民健康保險時，也就是當投保人增加為二千餘萬人，可以想見的是赤字將是天文數字。如不改正缺失，那時的赤字已不是四十億的三倍多（二千餘萬人除以六百五十萬人），還要加上每年（75 年到 77 年）30% 的醫療費用膨脹，以及物價上漲等，也就是說赤字至少每年七百五十億元以上。

另一方面，當社會大眾仍把社會健康保險制度當作社會救濟，而不是社會疾病危險的分擔；

當一人勞保當作全家免費拿藥的保證，且有不看病白不看的錯誤心態時，貿然提前實施全民健康保險，將讓後代子孫背負債務，形成「吃下一代」的「社會福利」弊端。

目前勞保給付和其體制，存在相當大的弊端，幾乎可說是病入膏肓。試看醫療院所存在的矛盾，那就是醫學中心和地區醫院對「同酬同工」和「轉診制度」有截然不同的觀點。地區醫院是贊成立即實施「同酬同工」的甲乙丙表和「轉診制度」；但是醫學中心卻是反對。然而，彼此仍有共同點，即強烈贊成「部份分擔制」和認為勞保給付仍然偏低

公害政治學

楊憲宏

今年年底的大選，環境保護是一個重大的議題。這是四十年來的第一次，每個候選人都朗朗上口他關心環境保護。

是不是今後台灣的環境就會改善呢？答案是否定的。因為那些喊保護的人當中多的是過去、現在、未來都以破壞環境為業的

人，他們因為破壞環境而賺錢，因為破壞環境而奪得政治強勢。

這些「假性環保鬥士」（Pseudo environmentalist），就是因為看到社會的環保聲浪上升，而更要出來選民意代表，他們想靠民意代表的權威來抵抗政府與人民對他們所施加的反公害壓力。

從理性的社會運作來看，這是非常不可想像的荒謬。簡單一點說，選民既然知道某些人是「公害企業」支持出來的民意候選人，不要選給他就好了嘛！可是像台灣這樣經成嚴體制扭曲的社會，要瞭解一名候選人的背景談何容易，特別是像電視或主流報紙，也與這些既得利益公害製造者形成共犯結構時，人民被蒙在鼓裏是常有的事。

破壞環境將整治公害的成本交給社會來付費，這樣的私人經濟發展當然很賺錢。他賺走錢，

。而醫療院所和勞保局又有潛在的矛盾，即勞保局認為給付已合理，必須壓低給付支出，進一步的原因是勞保大餅有限，不宜增加醫療費用。然而，彼此仍有共同點，就是應採「部份分擔制」。再看勞保局和被保險人之間的歧異點，在於被保險人似乎不太願意採取部份分擔制。

關於後者，部份立法委員一直為了選票取向，杯葛「部份分擔制」，從否決公保實施醫療費用「部份分擔制」，經農保到勞保眷保。

今天，我們的百姓需要愈來愈高的醫療服務品質，但是如果不想多付點錢，那簡直是緣木求魚，天下那有白吃的午餐？因此，筆者淺見，無論被保險人、勞保局、醫學中心和地區醫院都要各退一步。即先以成本會計分析和先矯正轉診缺失，打破醫學中心和地區醫院的矛盾，以及醫療院所和勞保局之間的歧異。當各級醫院先作成本會計分析，才能客觀的證明將要實施的甲乙丙表，其同酬同工是否公平？勞保醫

療給付是否合理？當先矯治轉診缺失，才能落實轉診。目前的缺失有下：

一、排他性太强

開業醫院和羣體醫療中心因勞保給付不同，而彼此衝突，這使轉診根基受到動搖。

二、未尊重人民自由意願

勞保病人應有選擇權，惟「部份分擔」比例，隨直接到不同等級醫院看病，而有不同。

三、醫學中心訓練出來的醫師不會看小病

照目前的態勢實施，將造成醫學中心病人大幅減少，且由於只看疑難雜症，將造成不會看小病的笑話。

四、急診轉診的延誤

必須訂出急診就醫方法，兼顧各種情況。

五、轉診時機的恰當性

何種病何時需要轉診？本來就很難加以規範；但雖然如此，仍要儘可能地加以研究，否則轉診時機就祇有依賴醫德和醫術。

六、設立公正的醫療仲裁。

七、設立醫療糾紛保險制度

當醫學中心1. 拉大甲乙丙表

的差項，2. 開設家庭醫學科，3. 和區域醫院與地區醫院建教合作；那時醫學中心將沒有反對轉診制度的理由。另外，讓百姓如直接到醫學中心看病，除特殊疾病外，需自負百分之卅；直接到區域醫院，需自負百分之廿；而從基層看起，只要自負百分之十，惟都訂有自負錢數上限，如此既尊重人民選擇權，又可加大勞保大餅，將一舉解決除了勞保局和醫療院所矛盾外，更解決了勞保局和百姓之間的差異。

總之，惟有百姓有正確的保險付費觀念，才能使勞保減輕虧損；當勞保有足夠的大餅時，才能給予合理的醫療給付，如此醫療院所才能保持良好的醫療品質。否則逆向惡性循環，最後受害的還是百姓。另外，當各級醫院作成本會計分析，才能逼使各級醫院合理經營，也才能讓政府知道各級醫院的正確稅收，才更能讓政府對窮困的百姓作真正的「社會救濟」工作。

作者／臺大牙醫系講師、臺大牙科主治醫師

所殘留的惡化環境由社會大眾的稅金共同負擔。這樣「劫貧濟富」的荒謬政府功能，正是使這個社會形成公義淪喪的「公害政治學」。

這些因「公害政治學」而致富的人，今天坐擁大量的財與勢，他們在選戰中輕易可以拿出巨額鈔票來「保證」他們所支持出來的候選人一定當選。他們甚至用大量的文宣來「支持環保」，他們還鍾愛大自然呢！

到底是什麼樣的政治，才會形成像台灣這樣嚴重的公害環

境？這是我們必須好好想一想的生活題目。

那些清清白白真正有心保護環境的人，可能一文不名。他們根本沒錢與那些從污染賺到黑心錢的人在選戰中為敵。在台灣今天充滿金錢遊戲的選舉風氣下，真正對環境關心的人，幾無可能獲選。大多數選上的是「假性環保鬥士」，他們同樣喊著保護環境，可是一旦選上民代，他們極力為污染企業關說、護航；只要他們收買的大媒體，孤立那些小而有正義感的媒體，他們就可以

繼續當「披著羊皮的狼」，台灣環境在他們的操作下當然每下愈況了。

「公害政治學」的實景正在台灣上演，令人感到為難的是，它還藉「民主」之名擴張力量。

如果無法明明白白知道那個候選人是真正的「環保鬥士」，就投廢票。不要不去投票，因為可能會讓「作票者」有可乘之機。投廢票，是一種珍惜自己智慧、判斷的表示。

作者／台北醫學院牙醫學士，現為人間雜誌總編輯