



今日登場：郝明義

台灣醫院裡的兩隻手

八月中旬寫了藥的問題後，在接下來才半個月不到的時間裡，眼看著媒體又出現了至少以下這些新聞：

- 立委黃健庭被控勾結製藥公司，涉嫌向健保局、多家公私立醫院施壓，要求採購特定藥物，被依貪汙等罪起訴。

- 彰化縣四家製藥廠涉嫌長期低價賣藥品給藥局與醫療院所，卻高價申領健保給付，訛詐金額高達數千萬，被移送法辦。涉案醫院也被列為下波偵查對象。
- 「根據一項最新調查，高雄縣慢性腎臟病盛行率高達百分之十三點三，八人中竟有一人是慢性腎臟病患者。」另一篇報導說，「高高屏的洗腎率高居全國之首，濫用藥物的習慣是主因，民眾可以輕易向電台、網路、電視、夜市、藥局等，自行購藥服用……」
- 「南投縣一個月有超過一萬人次洗腎，醫界人士說，腎病之普遍，幾已成爲『新國病』。……健保將洗腎醫療列入全額負擔，讓洗腎病人不花錢，但也讓醫院各施優惠手法搶病人……」

看不見的手 操控醫病關係

當然，這些新聞，都遠比不上另一則來得震撼。新竹仁慈醫院的林仲明醫師，因爲涉嫌詐領健保費被檢察調查，交保後留下一封遺書，陳訴對台灣健保體制與醫院行政體制的不滿，並強調「醫院制度謀殺我」，自殺身亡。

每三天就要出現一則的這些新聞，並不是偶然的。只要看看其涵蓋面，從政治人物到醫院，從醫師到藥廠到病人，其網羅之廣，我們就可以相信，台灣的上空，是有一隻看不見的手——令我們走向不只「墮落」的看不見之手。

我們不能不好奇，這隻看不見的手是什麼？也許你會回答，是「藥品」。是藥品的豐厚利潤，驅動了所有人的利之所趨。但，不止如此。藥品的確是一顆美麗的蘋果，引誘了這麼多人垂涎。但是什麼東西把藥品變化得如此美麗，如此令人垂涎呢？

扭曲的體制 催擠貪婪之心

其實林仲明幫我們說出了答案。台灣的上空，有兩隻看不見的手。一隻叫作「健保給付體制」，一隻叫作「醫院（佣金導向的）利潤中心體制」。是這兩隻手，把藥品所有令人垂涎之處，都催擠出來，不引人競折腰也不可能。

簡單地說，健保每年要付的錢是定額的，主要有「醫」和「藥」的兩大塊。現在的體制，把給付「醫」的這一塊，設計得死板而沒有專業報酬或利潤可言。所以，醫院不能不從「藥」的這一塊來動腦筋。這就是「健保給付體制」這隻手在發揮的作用。

台灣許多醫院，早於健保之前，就以企業管理之名，開始了「佣金導向的利潤中心」體制，使得醫師的收入和他的病人數目及醫療金額掛鉤。「這是醫師沉淪的開始，」一所醫院的副院長跟我說得最直接，「之前醫師追求的是偉大。之後醫師追求的是錢——被醫院逼的。」所以，醫院「佣金導向的利潤中心」這隻手，在逼使醫師追求收入的過程中，也很難不動「藥」的這一塊腦筋。

當醫院和醫師都有動機要在藥上賺錢的時候，有那麼多藥廠樂意配合，那麼多政治人物想參一脚，是自然的事。加上吃藥的人樂意把拿藥當福利來享受，台灣人會養成愛拿藥，愛吃藥的習慣，以及因爲這個習慣而出來的許多世界級的後遺症，也就不足爲奇了。

（本文作者為大塊文化出版公司董事長）