

HP / April 19, 2011 05:50PM

[Re: 衛生署不是醫生署！](#)

這篇寫得真好。看了才知道背後有這麼多不為人知的事情。「醫療正義」應該彰顯。

---

gustav / April 19, 2011 01:53PM

[Re: 衛生署不是醫生署！](#)

謝謝分享！補充一下該則訊息資訊來源：

衛生署不是醫生署！

中時電子報 2011-04-19

<http://news.chinatimes.com/forum/110514/112011041900491.html>

---

e842360 / April 19, 2011 01:39PM

[衛生署不是醫生署！](#)

[size=large]筆者日昨在公共衛生促進會聆聽楊志良前署長演講二代健保，四月十八日在《中國時報》看到報導指出，醫藥界認為楊前署長在反醫，真是感慨萬千。

衛生署本該是公共衛生署，讓人民享受公共衛生降低及預防風險的施政。過去幾十年衛生署將國家資源運作由醫藥菁英主導，像極了封建體系的醫生署。以健保為平台，以人民身體拚經濟，菁英忙著各取所需，敢的鋌而走險，不取的也被業績整得精疲力竭。藥商團體在這樣體系下，各事其主，在醫院使出渾身解數教育民眾，用進口/國產或原廠/學名區分藥品，而罔顧藥品等效的科學證據，連健保監督團體都被教育出「貴的藥才是好藥」的反科學論調。

台灣每人每年用掉的藥是美國人的六．六倍，大部分來自於醫院。健保資料顯示，醫院藥劑師以每三．二分鐘一帖處方的速度配藥（日本是十二分鐘/張），而筆者田野調查則顯示大醫院的配藥速度是一．三至二分鐘/張。快速配藥有無風險？只有上帝知道真相。因為台灣人的身體真正勇，衛生署統計顯示台灣的用藥不良反應通報率只有美國人的十分之一。這就是台灣人的醫療生存權，這樣的體系所提供的服務品質及隱藏的風險，十個楊署長也無能為力。

以藥養醫，藥品的供應集中於醫院而不及於社區，藥商樂得只在醫院拚經濟，醫藥界皆大歡喜。健保數字說，醫院慢性病處方籤釋出率只有〇．四一％，病人只能到醫院拿藥，即使你身障、年高八十歲、或厝邊就有藥局。到醫院拿藥是一個願打一個願挨，是病家的事，不是醫藥菁英的事，也不是政府的事。這就是台灣人的就醫權。楊前署長以署立醫院處方釋出五〇％為施政目標，那麼署長管不到的公私立醫院呢？仍然讓醫院及藥商快樂而永續的以人民的身體拚經濟？

「經濟管理預防體系的錯誤」是二十一世紀的顯學，在醫療經濟體系上尤其值得深思。台灣有著傲人的宅經濟，各行各業無不往社區發展，讓消費者安居樂活，唯一看不到的是醫療用藥的宅經濟。因為封建體系告訴我們醫院優於社區，沒有告訴我們社區醫療是進步國家醫療的主流價值。政府只想到長期照護，卻想不到分散服務的醫療宅經濟是長期照護的活水。筆者深深覺得以菁英為主軸的思維及運作，正在傷害國人的身體體系及健保體系，也在弱化國人據以安身立命的公共衛生體系，真是離譜。

我相信楊前署長賠上官箴捍衛健保，是為了人民應有社會公平的生存權，不是為了保障醫藥菁英的利益。社會縱容菁英，而菁英沒有檢討能力，台灣永遠不會是個進步國家。政策為醫藥菁英而不是為人民而設，台灣將沒有救。（作者為台北醫學大學藥學系教授，曾任衛生署藥政處長）[size]

---