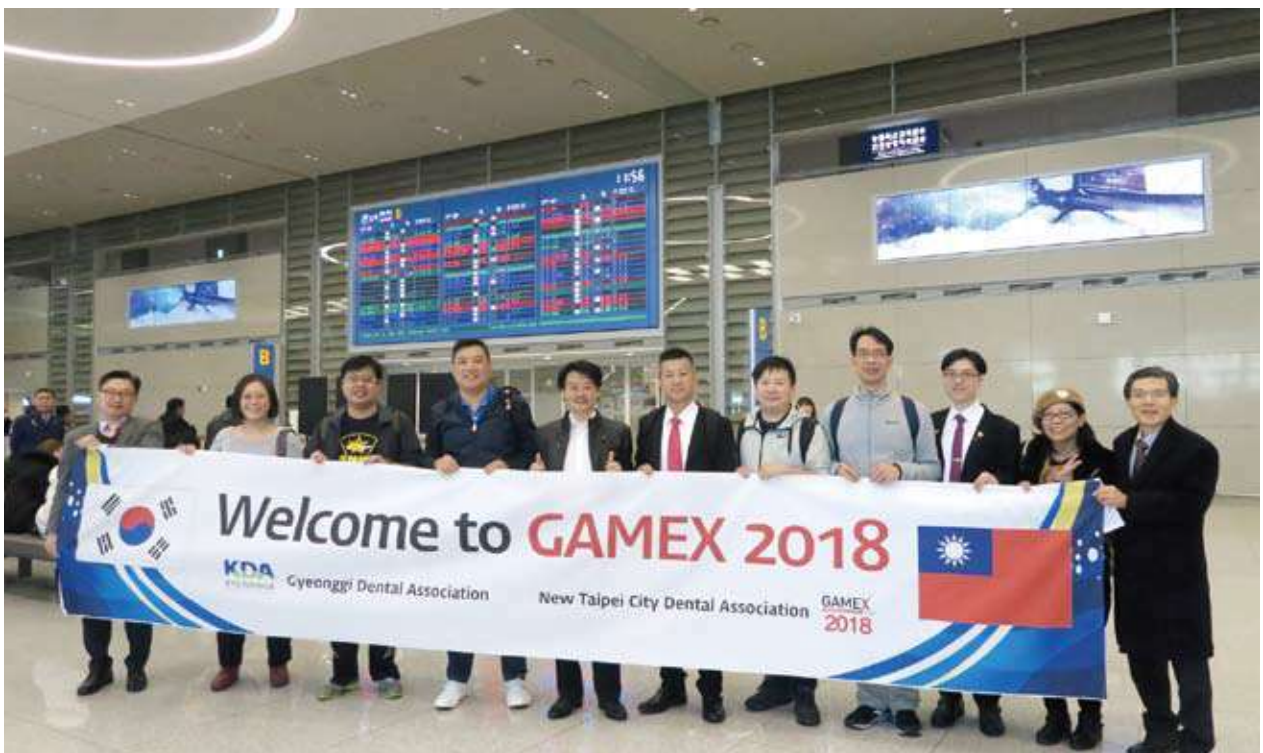


韓國京畿道姐妹會參訪

文 陽明大學牙醫校友總會副會長暨公關主委 呂名峯 (第十五屆校友)

京畿道面積約1萬平方公里，人口約1300萬，首府水原市，是南韓最大的地方自治團體，包圍住南韓首都首爾，若不論面積人口，地理環境和新北市包圍住台北市非常類似。從另一視角來看，以首爾為中心的韓國首都圈，包括首爾、仁川廣域市和京畿道大部分的地區，常駐與活動人口約2400萬，相當於整個台灣人口。南韓總人口數約5000萬人，也就是說韓國有一半人口集中在所謂的首都圈，資源集中，更顯其繁華！京畿道牙醫師公會和新北市牙醫公會曾水坤理事長任內簽訂姐妹會，往來建交至今約5年，此次參訪心得如下：

1. 仁川機場設備新穎整潔明亮，雖然離首爾市首爾市區搭巴士要1.5hr（不塞車的話）有點遠，但是巴士站規劃不錯，線路也頗多，不愧是連續12年【全球服務最佳機場】第一名。



2. 12月韓國天氣非常冷，雖有豔陽，室外溫度0度上下，入夜據稱-8度甚至更低，在路上走個100公尺就會讓人受不了，只想在室內移動。天冷不是可以滑雪？原來冷空氣由西伯利亞南下水氣不足屬於乾冷，不像日本還有經過日本海補水氣，難怪韓國滑雪場不若日本有名。
3. 承上，冬天太冷，大概野貓野狗沒人照顧的花草植物也活不下去，市容相對清潔。春夏努力耕種，冬天躲在室內音樂藝術研究進修或經商，不然就活不下去……同樣的道理……【叛軍】沒資源沒地方躲也只好投降。不像熱帶地區，躲到山裡隨便種種作物就能活，也能稱王到處割據混戰好幾年，不種田的時候就只會想著去打誰防誰的，不會花時間在研究上……難怪現在的所謂先進國家大多是溫寒帶國家（純屬個人玩笑話，無任何貶抑之意，請勿過度解讀）
4. 京畿道開業醫約4600多人，還未包括在醫院以及沒有參加公會的（韓國不像台灣有強制入公會的規定），但多數集中在都會地區，還是有彼此競爭的壓力。
5. 承上，因為高度競爭，植牙一組（含贖復物）約台幣2-3萬，但骨粉、CT、手術導板、無痛麻醉…。都是可以【外加上去】，實際收費就看每間診所自己有本事能收多少。【政府機關沒有訂收費上限？】，【當然沒有訂收費上限，政府為何要管？自由經濟自然有市場行情，你沒那個能力就沒有那個行情，訂價太高也沒病人啊！為何政府要訂上限？！】…OOXX真的只有台灣在搞共產主義！
6. 台灣健保總額雖然看似年年有增長，但給付的項目也包山包海越加越多，實際上治療處置的給付並沒有增加。就算給付的【點數】有增加，在總額的大鍋蓋下，拿回的【金額】也是差不多。在自費方面，依據醫療法第21條【醫療機構收取醫療費用之標準，由直轄市，縣（市）主管機關核定之。】



第22條【醫療機構不得違反收費標準，超額或擅立收費項目收費。】

衛福部依據上述兩條醫療法頒訂【醫療費用收費標準核定作業參考原則】



請參考
醫療費用收費標準
核定作業參考原則
QR code

新北市政府再據衛福部之參考原則頒訂【新北市政府醫療費用收費標準核定審查作業程序】



請參考
新北市政府醫療費用
收費標準核定審
查作業程序QR code

若您細看那些條文，對醫療界非常不尊重。例如：如為創新醫療技術…應經科學研究證實，或具學術公信力之書，期刊或機構認可之醫療行為，其名稱並不得就其完整專業術語中擷取部分文字，或進行文字之組合，另外創造新的名稱。（白話文就是；你確定這個是新技術？有沒有期刊或書籍認證？就算都有了，你這個新技術的名稱還不能跟期刊

上一樣，叫啥名稱還要醫療審議委員會通過才行？)

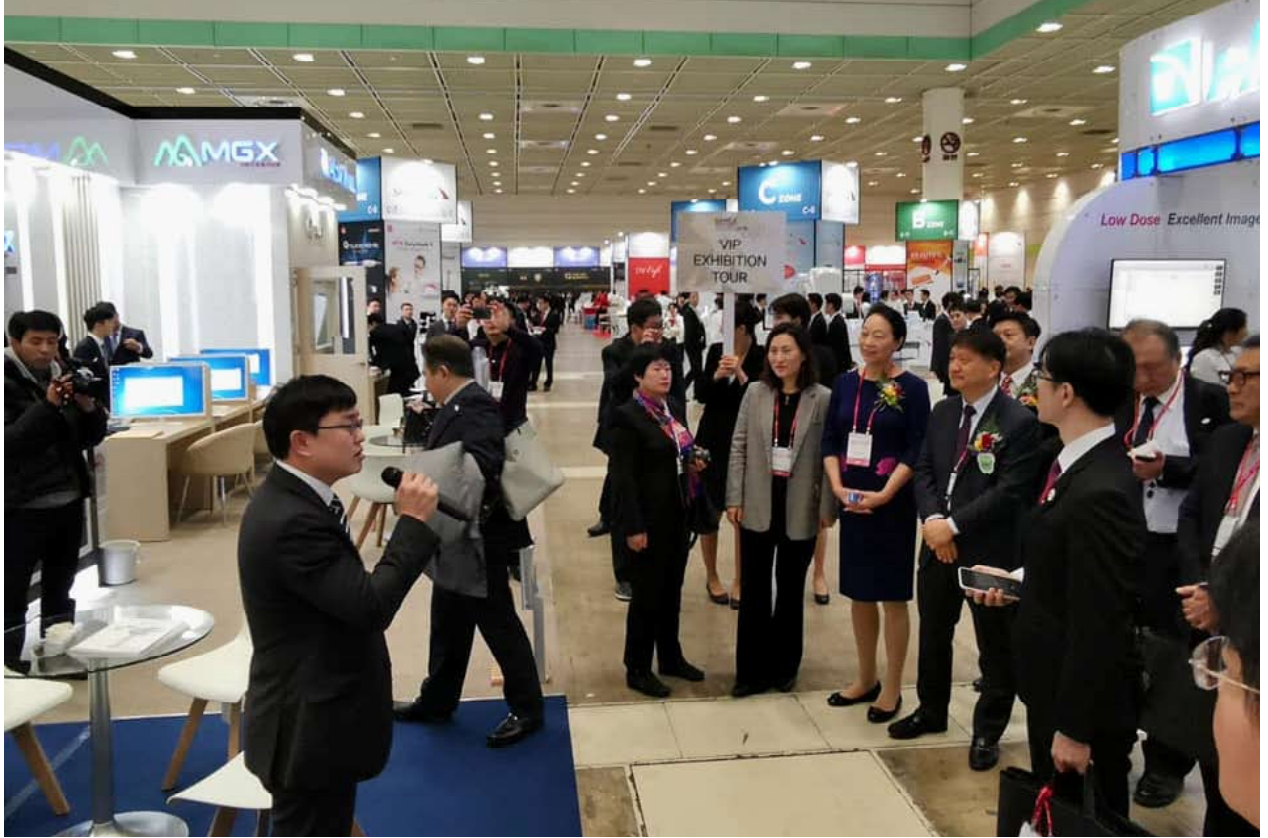
所謂的【醫療費用審議委員會】裡面醫療專業代表是相對少數，雖然不能說法學代表或社會人士都是理茫，但在依法論法及人之常情下，一句「成本分析」就夠你忙東忙西，更何況醫療經驗技術品質如何量化？想要提出新的收費項目或是修改自費標準，程序繁瑣標準嚴格，難上加難！層層管制下，台灣的自費空間也一直受到壓抑。相對於不管是韓國或是對岸中國大陸的收費自由化，台灣醫療界不管是總額或是自費空間都被限縮。



欠缺經濟誘因的狀況下，無法引進新的材料，新的設備，新的技術，台灣的醫療品質如何提升？民眾連想自費得到更好的治療品質都沒機會。此消彼長，台灣的醫療優勢還能保持多久？應該【開放自費定價自由化或至少簡化流程】。讓市場經濟決定你的生存，品質高的當然應該收取更高的費用，雖然高端收費看起來刺眼，但這也是引發向上看齊的慾望不是嗎？醫療品質的提升也是民眾之福啊！

7. 韓方準備宴會，不論是會前迎賓或是大會正式晚宴，皆是事前要出席名單，桌上編訂座位，行禮如儀，正式隆重，然後日韓一樣，都會安排另一個【二次會】讓你盡情放鬆吃飽喝酒的機會，這點和我們沒上三道菜就到處敬酒鬧哄哄的文化不同。孰好孰壞另當別論，但是我覺得至少大會正式晚宴應該要正式隆重點好，畢竟有些國際禮儀我們還是該多多學習。
8. 展覽會開幕式，新北公會和日本千葉縣，柬埔寨，馬來西亞，泰國等京畿道姐妹會理事長都有受邀上場剪綵，備感尊榮。之後再帶





領VIP團參觀展場，停留幾個重要廠商，讓他們跟貴賓講解該公司特色。

9. 韓國展場和雙北大會布置不同，雙北大概是入場區安排大廠商的大型攤位，後面就是一整區小攤位，比較像大稻埕的年貨大街。但是韓國展場是中間區域安排大型攤位，裝潢亮麗，也不會用隔板把自己隔離開來，相對視線通透，感覺展場就更有氣勢更顯大度。小攤位安排在周邊，真要逛小攤就沿著周邊走一圈，也不會顯得擁擠雜亂。除此之外，

韓國展場有許多【座位】可以休息，廠商安排的展區多是位置寬敞座位眾多，咖啡果汁機甚至冰淇淋都有，感覺上就像是在咖啡廳中順便觀賞展品，這點不只雙北展場沒有，甚至上海的展場都沒這種唯美浪漫優雅休閒的氛圍！

10. 大會安排各個姐妹會高峰論壇，訂定四個主題讓各國自行挑選說明該國牙科狀態，此次新北公會請葉建陽醫師主講，介紹台灣的巡迴醫療與健保相關政策，英文演講口條清



晰內容詳實，在外國人面前完全不遜色，為新北增光，為台灣增光！感謝他！

11. 高峰論壇時和來自千葉縣醫師比鄰而坐，略為交談，日本推行近三十年的【8020】政策，平成28年(2016)公布80歲有20顆自然牙的比率為51.2%，提早達標(原預測平成36年才會超過50%)。所以千葉縣現在更進一步推【8029】政策。日語的發音2為NI，而9的發音為KU，故29的發音為niku(にく=肉)，所謂的8029政策就是讓80歲的長者有29顆以上的自然牙，還要可以正常食用肉類食品，補充營養。他們不只推廣口腔保健，還結合社區，研發適合長者食用的肉類食譜，甚至要超商一起配合，除了對年長者提供特價肉品外，包裝及快速料理包都針對年長者有特別的設計。日本的【潔牙比賽】，可是從小扎根，從學齡前，小學中學高中大學，一路比到社會組中壯年組甚至老年組都有，不只潔牙比賽，潔牙歌，海報，廣告設計…。跟口腔衛生有關的比賽一堆，日本牙醫師非常積極推動口腔健康相關公衛政策，千葉縣甚至引領風氣之先，推動【8029】重視吞嚥跟營養，造福長者身心健康。日本整體社會氛圍及國家政策非常重視口腔衛生，齲齒率及缺牙率逐年下降，雖然有人開玩笑說牙醫師快要沒有病人可以看了，但日本牙醫師在【保健】的區塊仍然樂此不疲，積極推廣，社會地位因而提升。單就這點而言，擅長【治療】的台灣和韓國似乎相形失色！常言道，日韓走的路大概就是10-20年後的台灣會跟著走，到底以後台灣會跟日本一樣大家都口腔衛生觀念很好，沒有病人看？還是跟韓國一樣，病人很多牙醫更多，彼此搶食市場激烈競爭？

12. 承上，明年雙北大會，新北市公會也會辦論壇，邀請新北姊妹會來做分享，希望我們也可以辦得跟韓國一樣隆重，但我個人希望論壇主題就設定一個，【各國牙醫師健保與自費收入的政策差異】，正在和新北公會的



幹部研議中！至於10-20年後的牙醫執業環境的展望雖然也很重要，但若台灣的醫療收費還是走向健保總額限制，自費官方定上限的方式，也別談啥展望了，大概就是走向類似英國的公醫制了吧！

13. 大會安排蕭家輝醫師演講有關雷射的牙科應用，全程用流利的英文演講，有國際大師的氣勢，內容精闢實用，連我的聽得渾然忘我，全場掌聲不斷！另外許恆瑞醫師指導公子投稿的貼示報告也在大會得獎，榮獲10萬韓圓獎金，為新北牙醫公會增添丰采，感謝這兩位大師！





14. 大會正式晚宴前的雞尾酒會，讓來賓先小酌閒聊溝通情誼，稍稍吃點東西，然後正式晚宴開始，前1小時就只上1杯紅酒跟開水（服務生全部躲起來，想找人續杯的機會都沒有），讓大家的專注力集中在舞台上，雙主持人以韓語及英文雙語主持，主賓主客致詞及介紹貴賓等重要橋段後，才上精緻的5道套餐（此時大家也餓了，安靜快速地享用餐點）。用餐完之後再上第二段節目，找來

知名韓星（雖然我不認識）現場演唱，頗具震撼 high 翻全場！這樣的流程安排值得學習。我們總是吃不到三道菜就開始敬酒走來走去，台上講啥也聽不到，邊上菜邊表演，對表演者也不尊重！中式12道合菜也吃不完，更是浪費！或許可以說這是【台式熱情】，有些國際友人其實也漸漸習慣我們風格，但總是……



此次參訪韓國，獲益良多，尤其震撼韓國牙醫界的高度互相競爭，更驚訝他們自費自由與差額給付的觀念，這點和對岸一樣完全走市場經濟自由。而台灣未來要走向政府定價的公醫制度？醫師變成政府的公務員？

現在台灣政府跟民眾看到哪個行業賺錢，想到的只是【我的薪水沒漲，你的收費怎們可以漲】，然後政府會作的不是提升民眾的薪水收入，而是去壓抑那個產業的發展，弄得大家【一樣窮】！久而久之就是【你不給我賺錢，我也沒錢給你賺】的惡性循環。鬍鬚張漲滷肉飯的價格被社會撻伐，問題是他不漲價怎麼提升品質？怎麼給員工加薪？滷肉飯不比義大利麵差，為何價錢差那麼多？還是有平價的滷肉飯可選擇，為和鬍鬚張不能漲價？

景福特別門診收高額自費被政府道德勸說，問題是名醫之所以成為名醫自有表示有其特殊的價值，讓有錢人多付一點錢給名醫，不

是鼓勵更多醫師提升品質讓自己成為名醫？有錢人自費請名醫看診，不就是把他該花的健保資源省下來給弱勢，有錢人何罪？你要五星主廚用上等食材，可是你只願意付陽春麵的錢，那誰還會去鑽研廚藝進貨品質高的食材？只會搞到沒人願意下廚，只剩高官有門路…。



請參考 林靜儀：
允許高官顯貴景福門診，限制人民自費看名醫一文 QR code

台灣醫療界收取自費該是自由還是由政府做限制？台灣未來走向韓國及對岸中國大陸的市場經濟自由，還是走向健保及自費都是由政府決定的公醫制度？

一趟考察行，憂憂我心！

新北市牙醫師公會常務理事 呂名峯

