



醫學系第一屆蔡純華、呂季映校友伉儷：

基層醫療生涯的回顧與感恩

■文、圖／呂季映校友

健保開辦二十幾年來，在第一線工作的醫護人員剛好是戰後嬰兒潮世代。健保的成功就是由這群吃苦耐勞、不跟社會計較，也不在意超低診察費的同袍犧牲和奉獻所換來。我們也很自豪能參與健保制度的施行，貢獻了一己之力。行醫 30 年，許多病患家族三四代都是我們的患者。每每看到當年由父母親或是祖父母帶來看病的小朋友，長大成家後又帶自己的孩子來看診，內心特別高興；能夠如此被信賴和尊敬，也特別感恩。

去年年中，有一天睡前我問老婆：「為什麼我們孩子好像沒有其他同學的孩子那樣優秀？」太太回：「孩子優不優秀是孩子的事，對你也沒影響，又沒要靠她們奉養，只要她們健康平安就好，何況又不會再花我們的錢了。」

我再說：「哦，可是我好像也沒有其他同學那樣出色，無論在學術、事業、財富或社會地位各方面。」妻子回答：「你這把年紀了才後悔，已經來不及了，想開點，只要身心愉快，平安就

是福，生活簡約，又不會缺錢。」

我接著說：「那我們可以不用那麼辛苦看診了。」太太笑了一下，說：「等你這句話好幾年了，現在終於想通。」於是，我們做了決定：退休。

基層醫療生涯的回顧

首先，能夠安全下莊，很感恩。在充滿醫療糾紛的現代，醫療變成一個有風險的行業，因此從看病問診治療開藥到和患者的對話都要小心謹



慎，甚至工作人員的態度也要注意。所以，雖然20多年來每年都繳了2萬多元的醫療法律顧問和保險費用，幸好都沒用到，善哉善哉！

我和內人蔡純華醫師是陽明醫學院第一屆畢業生。民國71年畢業後，蔡醫師接受衛生署的分發，一開始先到當時的省立台南醫院眼科服務，然後轉到省立台北醫院，這期間陸續一直在台大醫院接受訓練。至於我個人則在服完兵役後，先在北榮耳鼻喉部接受四年的完整訓練，再前往嘉義榮民醫院服務四年。完成公費服務後，我們夫婦決定回到南部，在當時的台南縣永康鄉（後來升格為永康市，再變更成台南市永康區）開業，成立陽明聯合診所，包括眼科和耳鼻喉科。

民國80年10月23日診所開始營業，當時南部大多數診所都是一位醫師負責看診，由護士掛號和配藥，一天三診，只有星期日和國定假日看早診，所以我們也不例外，才體會到那些前輩醫師的辛勞。



初期病患都是自費，一兩年後，陸續增加勞保、農保和公保患者。這段期間會來診所稽查的是稅捐人員，他們會選定一個診療時段，在候診間統計病患人數和負擔費用，然後估算診所所得做為報稅依據。

民國84年3月1日政府開始推行全民健保制度，除了少數診所堅持只看自費患者外，絕大多數診所都加入健保行列。健保開辦後，民眾只要繳交掛號費和部份負擔費用就可看病，不但大大減輕醫療費用而且方便就醫，保障弱勢族群的就醫權利，因此也提升了國民的健康。但是亂象也隨之而來，包括病患就診頻繁不受限，要求換取物品，甚至拿別人健保卡就醫等等。另外，有些不肖同業有浮報的現象，甚至密醫借牌看診。加上健保卡是紙卡，一卡6格，容易造假，這時來診所稽查換成了健保局或衛生局人員。

民國93年開始使用健保IC卡，透過讀卡機與健保局雲端伺服器連線，每次看完診隨即上傳就醫資料。因此健保局透過大數據的分析，再加上向出入境管理局取得醫事人員出入境的檔案，比對醫療費用申報，可以找出上述亂象而加以處罰後，改善不少健保浪費與缺失。同時，健保卡

◀ 位於台南市永康區的陽明聯合診所，三十年來造福地方鄉里，受到許多病患信賴

電子化後，對於醫療費用的申報也發生了很大的變化。

以前勞農保、公保和健保初期的申報，都是以人工手寫方式一筆一筆填入報表紙申報，數千筆資料的填寫相當費時也麻煩，所以都是花錢委外處理。之後透過電腦公司的幫助，改用磁碟申報。直到診所電腦和健保局連線後，使用電子申報，只要在鍵盤上按一按就完成申報，相當快速又方便；最重要的是，申報後15天就可以收到95%的費用。

民國102年，健保雲端藥歷系統開始使用，可以看到病患過去3個月的用藥記錄。如此一來，不但避免重複用藥，也避免藥物交互作用，並了解有無其它疾病，對於醫師的診療和開藥，更加安全且有效。同時，透過這個系統，也可以看到病患在醫療院所的各種檢驗記錄和報告結果，病患也常常要求幫忙講解檢查結果以及該如

何處理，畢竟我們是他們最熟悉也是最信賴的醫師。

健保開辦幾年後，健保醫療費用支出遠超過健保收入，所以健保局一方面提高健保費率增加收入外，也在民國91年推出西醫健保總額支付制度，所有申報費用總額若超過固定預付總額，點值就會降低，也就是本來1點1元變成不到0.9元，醫師的收入也隨之減少。再者，健保是以量計酬，醫師看得病患越多，收入也會越多，難免就會有些浮報濫報的情況。

對此，健保局在民國90年推動診察費的門診合理量，每天在一定的看診人數內給予比較高的診察費；超過合理量後的診察費，則隨著病患數越多就減少越多。對於病人數多的醫師而言，看太多病患，不但太勞累，最後好像是白做工，因此紛紛擬定策略。有人是減少看診時間，不用看太多病患也不用太勞累；也有些診所會增



▲ 位於基層的陽明聯合診所見證了健保從無到有以及30年來的發展歷程



▲ 陽明醫學系第一屆同學今年舉行畢業40年同學會

聘醫師來看診，以增加門診合理量。另外，也出現由幾位醫師聯合經營看診，形成一天三診，全年365天不休診的診所，醫療形態變得更多元。

經過了27年，健保已經成為全民生活不可分割的一部分，大家的滿意度高，國際的評價也高。不過，誠如我的同學、前中央健保局總經理張鴻仁教授的大作《2030 健保大限》所提到，健保開辦二十幾年以來，在第一線工作的醫護人員剛好是戰後嬰兒潮的世代。健保的成功就是由這群吃苦耐勞、不跟社會計較，也不在意超低診察費的同袍犧牲和奉獻所換來。我們也很自豪能參與健保制度的施行，貢獻了一己之力。同時，也希望在政府、醫療單位和全民三方面能夠捐棄成見、相互配合，讓健保能

夠永續經營下去。



▲ 呂季映（前排左起）、蔡純華校友伉儷與大學同班同學：前陽明大學郭旭崧校長、陽明交大醫學院陳震寰院長及夫人

除了感恩還是感恩

病患是我們的衣食父母，當然感恩！我們從民國80年10月23日開業，到110年12月18日結束看診，共30年又2個月，是病患信賴我們，願意到我們診所就醫，才能維持這麼久。當中難免有些奧客，但更多的是家族三四代都是我們的患者。每每看到當年由父母親或是祖父母帶來看病的小朋友，長大成家後又帶自己的孩子來看診，內心特別高興；能夠如此被信賴和尊敬，也特別感恩。而當我們公告要結束營業後，患者除了紛紛表示不便和不捨外，更多是對我們的祝福和感謝。

其次，是對員工的感恩。我們的工作人員都是50到60歲的歐巴桑。白天有兩位正式員工，一位從民國84年任職，另一位則從88年起；即使晚班鐘點制的兩人也都服務超過20年；此外在醫藥分業後所聘的兩位藥師，分別是民國92年和93年任職。她們能夠待那麼久，對我們自然是一大助力，也讓我們著實寬心；除了沒有人

員異動，也避免了人力不足，即使有人休假也能彼此補足。由於任職夠長，除了業務嫻熟外，對患者也熟識，互動良好，讓我們醫療更加輕鬆。

至於為什麼員工能待那麼久，原因很簡單，當然是老闆好囉！剛開業時，年輕力壯相當拼，工作時間長，業績也比較好，所以每半年調薪一次，「薪」情不錯。後來太累，開始縮減門診時間：從一週六天半變六天、五天半到五天，門診時段也從3段減為2段，加上星期六輪流上班，每週白班約4.75個工作天，晚班4個工作天，每位藥師則是5個半天。所以工作量減少了，但是薪資沒變，再加上勞健保及退休提撥也等於是變相加薪，所以她們也就願意留在我們診所。

但是，相對於任職太久了，對老闆的荷包可是一大傷害。計算資遣費時，才知道傷身。勞工局在資遣費方面是抓得很緊，完全不可能逃避。我們員工都是從舊制過渡到新制勞基法，所以除了新制的資遣費，還要加上舊制的資遣費或退休金，4位正式員工就要115萬元，晚上鐘點制員



▲ 作者與同學們歡聚於40週年同學會晚宴



工則另外給付。雖然一時心痛，但是想到她們將青春貢獻給我們，心情也就坦然了。當然，每位同仁領到這筆錢後都相當高興，再加上還有額外的年終獎金，似乎絲毫沒有被資遣的感傷。整個歇業的工作，她們做得特別起勁，也特別順利，沒有遺憾地畫下休止符。

最要感恩的還是老婆大人。女醫師本來就不容易，身兼家庭主婦，負擔更是煩重。早上5點半起床直到晚上12點半睡覺，每天睡不到5小時，30多年來一直如此，讓我深感內疚。純華對病患相當好，常常不厭其煩解說病情或醫療原理，幾乎是讓患者問到滿問到飽，我就沒有她那麼有耐心。她的溫柔和細心甚至讓有些病患喜歡讓她看診，也不願到醫學中心或設備更好更新的診所就醫。老婆無怨無悔的付出和包容，除了感恩還是感恩。希望今後她能夠睡久睡好點，我也

要更加的付出，相互扶持，繼續美好的退休生活。

畢業40年感言

給我的同學們：民國64年我們有幸成為陽明醫學院醫學系第一屆的學生，就如同見證健保的成立、施行和成就，我們也經歷陽明的設立、成長、發展和進步。就像期待健保能永續經營，也希望陽明不論在學術或醫療各方面，能成為全世界的領頭羊。

畢業40年後的今天，可以發現我的同學們在學術界、醫療界、生技醫藥界、甚至是政界，都佔有一席之地，出類拔萃，也讓我與有榮焉。期待畢業40年的同學會，大家歡樂相聚，能夠分享退休生涯！