

試探總額預算

陳彥廷

全民健康保險實施迄今已屆三年，隨著社會多元化的浪潮，全民健保在組織架構甚至運作的機制變革，都是時勢所趨，不可避免的。雖然整個健康保險制度和現在一樣的公辦公營，或者改制為倡議中的公辦民營，未來透過一些方法來抑制醫療支出的成長並且合理的提高民衆健康照護品質，似乎是共同的運作方向。牙醫師乃醫療體系之一環，自然無法置身事外。「總額支付制度」，基本上就是透過協商議定醫療支出的總額度，醫療供給者在定額的收入下，唯有力行降低醫療資源的浪費，才能提高獲利的能力。當然衛生主管機關會配套的利用各項健康指標來評估民衆的健康情形。所以當整個機制合理運作時，「醫療支出降低，醫療品質確保」就不會是遙不可及的目標。

一般來說，總額支付制度，固然立意甚佳，但是在實施方面則仍然有些盲點存在。這些盲點直接影響了整個制度的公平性和正當性。特別是目前暫定的「牙科總額支付制度」即將試辦。牙醫各界對這項試辦的內容和涵意，恐怕還有很多不清楚的地方，所以筆者將就其中較有爭議的事項提出討論，希望給讀者一些思考的空間。首先，「總額支付制度」是牙科率先，而且是單獨的試

辦。當健保未來的收入（指保費）有限，而整體醫療支出卻不斷膨脹之下，將牙科健保劃出，或許是保障牙科健保的保護率，避免大幅增加的醫療支出，排擠了牙科健保。但是另一方面來考慮，是否有可能在整體醫療支出並未受限下，在牙科部份卻已先行設限而抑制其成長，所以，首次議定的「牙科總額」方式，就成為你我關心的焦點。各位想想，這項試辦的目的在控制牙科健保的支出，換言之就是牙醫師在健保醫療上的收入受到限制。在牙醫界代表聲音非常微弱的「總額」協商會議中，除非官方因為鼓勵牙科率先試辦，而政策性的給予支持，結果恐怕並不樂觀！究竟牙醫界的捨身試辦（至少目前沒有其他醫科科別有意願參與），得到多少支持，在總額認定上是否過於嚴苛，事實仍待各位自行判斷。（喜出望外？大失所望？）

當然，時勢所趨，醫療支出將有所調控終將成為以後的重點。牙醫界倘若無法自外於這股洪流（事實上牙醫界即將是第一個身陷其中的醫療供給單位），那牙醫同仁不妨再思考，我們能從制度變革中，獲得些什麼呢？我想多數的牙醫師會說的是制度更公開、公平！支付標準的合理修定，審查規定的公開透明

化！在目前的制度下，很多人對於醫療支付標準扭曲，深感困擾！當然醫療施行受其左右者就很難避免！在審查方面，標準莫衷一是，在在的都是衝突的所在！筆者以為合理醫療模式必定不會脫離多數醫療提供者。但是所謂不合理，應透過科學統計予以概定，再經過適當介入輔導尚無法改善者才能成立！例如，在百餘件申報中有一件異常者，行政疏失在所難免，予以糾正即可。若有一定百分比異常案件，審查單位就該介入追查。這些案件如果能夠利用電腦審查，異常狀況必然無所遁形！至於各種審查注意事項外的刪減審查原因，就該予以限制。所有的核刪事由，應以正面表列並且充分告知牙醫師。如此爭執自然減少，不當的支出也會有合宜的嚇阻！多數的牙醫同仁也會由於審查爭議的減少，工作報酬率的提高（因為沒有了稀釋申報點數的浮報虛報點數），而感受到牙醫工作品質的改善。

最後，筆者還要提醒各位同仁，隨著社會變遷，醫病關係結構已經有所改變！任何醫療行為，一定伴隨著醫療風險！在診療室中的牙醫師，千萬不該孤立於社會之外。診所大盜固然給你我有莫大的生命財產威脅，因為醫療爭執而身心俱疲者，也不在少數！醫療責任險

在這方面，可以提供牙醫師在遭遇這些事件時的某些奧援。目前各大產物保險公司都有醫責險方面的商品。在選擇時，除了保險費率之外，我們也該注意保險公司是否會提供法律方面的協助等等因素。貨比三家和現有的口碑都是選擇時不可或缺的！ ■

作者簡介

陳彥廷醫師

陽明第六屆校友

美國密西根大學
牙周病碩士專科醫師

陽明大學兼任講師

校友會第五屆常務理事
暨保險委員會