

「台灣應如何開放競爭？應如何發展產業亮點？」

【國際健康產業園區衝擊釋疑聲明】

造成醫療階級化？

- 國際醫療是提供**差異化的服務**，而非「階級化」的產生！
- 台灣於 20 年前便透過**全民健保**，來**大幅降低醫療階級化**之情形，如：不因名醫或特別身分等因素而提高健保給付金額。
- 自從勞保時代至全民健保，**差異化服務的提供**一直存在，目前各院皆透過差額給付制度予以補足需求，如：病房費即分為單人房、雙人房 & 健保房。

*「階級化」是共產主義用來鬥爭的字眼，於自由民主的台灣，不應刻意以此極端用字來造成社會不和諧！

五大皆空、健保崩盤？

- 國際醫療已推行 6 年多，就統計**未因推動國際醫療而延長國人就醫等候時間**^註，並無影響國人就醫權益。
- 以一家 200 床之國際醫療醫院規模估算，僅需 100 名左右之醫師，僅佔我國現有執業醫師之 **0.25%**，比例微乎其微。
- 衛福部已針對五大科醫事人力流失問題進行改善，將有效增進國內醫事人員工作權益。
- 國際醫療熱門項目如美容醫學、健康檢查、牙科、減重手術等，與目前五大皆空科別關係不大。

註：就健保局近年統計，(1)國內民眾對醫療整體滿意度仍維持八成左右 (2)國人每年平均就醫約 15 次，並未減少(3)手術等候時間低於一個月，並未延長(我國非緊急性手術之等待時間，僅為 12 天~20 天不等。)(4)醫院平均佔床率 67%

墊高國內自費市場價格？

- 健保自費市場存在著**價量互動**，以量制價的基礎下，提高病患服務量，反而能有效降低自費醫療價格。如健保心血管支架自付單價逐年降低，即是明証。
- **國際醫療專區提供服務數量少**，不足以影響國內醫療價格。
- 台灣醫療市場競爭，存在於公、私立醫院間，於健保局之自費醫療價格資訊公開後，在**價格透明之市場下**，**要隨意墊高醫療自費價格並不可能**，且健保局與各地衛生主管機關皆會監督管控。

醫療價值體系觀念瓦解？

- 醫師及醫療機構濟世救人、以人為本之核心本質不會因推動國際醫療而改變，而這也是目前醫學校仍持續強化教育學生之觀念。
- 隨著世界趨勢潮流，**經營方式、策略以及所提供之服務**必須與時俱進，因為唯有**醫療機構能永續經營**，才是盡最大的社會責任。

自 5 月起於台灣私立醫療院所協會網站號召之「支持自由經濟示範區連署設立國際健康產業園區」連署活動，至今連署人數已近 3000 人，已顯現社會上支持自經區另一個聲音！

台灣私立醫療院所協會
連絡人：吳明彥秘書長(0936-210-808)