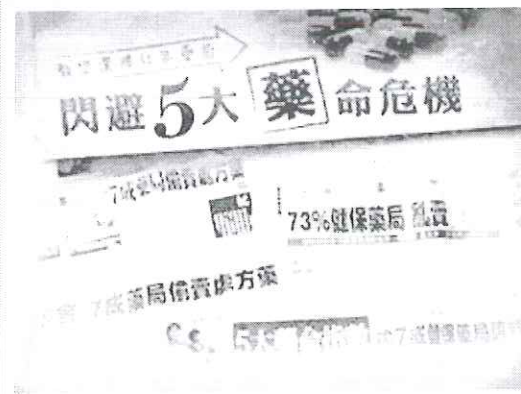


# 101年醫改行動成果報告



## ■ 議題倡議（資訊透明、醫病關係、醫療品質）

一、監督健保藥局：促成衛生署與藥師公會展開藥局評鑑、縣市衛生局承諾加強實地查核、健保局承諾增設品質指標，民眾用藥安全自此多一分保障。



二、揭露血汗醫院：號召8大醫事團體揭露血汗醫院「奧步」。促成衛生署承諾將勞檢結果納入評鑑、101年底前訂出醫院三班護病比。



三、呼籲觀光醫療懸崖勒馬：糾舉衛生署對於醫護人力不足、醫院關閉健保床、民眾一床難求等亂象束手無策，卻動用大量資源，承攬陸客美容健檢之荒謬。促成監察院展開調查及立委提案凍結相關預算。



四、請總統破除保費不公、分配不義、管理不仁三大醫療弊病，儘速推動家戶總所得制的健保改革，別當不知民間疾苦的總統。





劉梅君

五、公布醫糾四大苦情：反應醫糾病家求助無門困境，堅持要求政府建立完整的調解制度、提供公正的鑑定協助，讓醫療糾紛從不可承受之重走向黎明時刻。



六、提醒植牙醫糾多，5問有保底：揭露日漸增加的植牙醫糾，教民眾植牙前必要五問，並促成衛署承諾研議推動定型化契約並加強查核管理違法招攬亂象。

財團法人台灣醫療改革基金會

### 植牙醫糾四大害

#### 第一害：術前評估不周

案例一：植牙前，牙科醫生植牙前，醫師實施手術，導致病人植牙過程中意外缺氣休克或植牙人。  
案例二：醫師對病患植牙前未做詳細評估，導致病人植牙後出現嚴重併發症。

#### 第二害：植牙技術不佳

案例一：高植牙技術不佳導致植牙後產生疼痛、咬合困難等問題，造成病人上訴或投訴。  
案例二：收費與技術不成正比，造成病患對植牙技術產生疑慮。

#### 第三害：收費契約不實

案例一：收費過於昂貴，且無合理說明，造成病患對植牙技術產生疑慮。  
案例二：收費與技術不成正比，造成病患對植牙技術產生疑慮。

#### 第四害：醫病溝通不良

案例一：病患花了幾萬植牙，但植牙後卻出現疼痛、咬合困難等問題，造成病人投訴。  
案例二：病患投訴後，醫師卻不負責任，造成病患投訴。

七、檢討醫院大火問題：針對署醫北門分院火災事件呼籲衛生署勿以委外經營等藉口切割卸責，並要求重新檢討醫護機構消防設置標準。衛生署回應將負起全責、檢討外包契約，並已開會研修醫院防火標準。

財團法人台灣醫療改革基金會

奪命救命的醫院 竟成搶傷喪命的煉獄

### 醫院火災 為什麼學不到教訓?!

慟！重陽節要消防







<p>八、發起感謝用心醫護活動：有鑒於當前醫病關係惡化，本會偕同老盟、殘盟、家總等14個團體發起「給用心的醫療團隊一個讚」活動，以期建立和諧的醫病互動。</p>	<p>給用心的醫療團隊一個讚</p> <p>編寫：吳慈惠、王、張世民等 繪圖：吳慈惠、王、張世民等 發行：給用心的醫療團隊 1. 諮詢電話：02-2706-1111 2. 投訴電話：02-2706-1111 3. 投訴信箱：02-2706-1111</p>
--	--

■ 公關

- 各大媒體採訪共247次，露出214則新聞，平均每月近18則，是往年的1.8倍。
- 主動召開了8場記者會，計有262則新聞報導。
- 101年度總計有476則醫改會相關新聞，為民喉舌之成果豐碩。

■ 教宣

教育宣導民眾就醫權益一直是醫改會堅持的任務，儘管近年來財務愈見艱難，但101年我們仍進行了34場次的就醫權益教育宣導，平均每月2.8場，較過去十年成長65%。宣導對象除了社區民眾、大專院校醫學院與社工系學生、醫務社工、藥師與教師，更擴及地區醫院畢業後第一年住院醫師。去年計有超過一千位學員參與，我們幫助社區民眾聰明就醫，更培力眾多醫事人員與相關科系學生成為醫療界與社會學界的醫改精兵。

■ 醫糾諮詢（醫病關係）

101年度醫改會共提供502人次的醫療糾紛諮詢服務。在緊縮的資源下，我們仍維持前年度的服務規模，傾聽受害者與家屬的悲慘心聲，並陪伴病家釐清問題、尋求處理醫療糾紛的諮詢管道