

## 服貿協議對於醫療業的影響

社團法人臺中市醫師公會

秘書長林恆立醫師

【  
附  
件  
】

基本上對於任何「自由貿易」的協議，協議的雙方或是多方一定是「有得、有失」，也就是「兩面刃」。這不是是非題而是多重選擇題，而且對於各行業的影響也是「有利有弊」，如何將「服貿協定的「利益極大化、傷害極小化」就應該是各行業必須要去討論。此次「服貿協議」之所以引發，主要徵結並非在「服貿」，而是在於學生團體所提出的「反黑箱服貿」，政府與執政黨在「程序正義與社會公平」所出現的重大缺失。

馬總統在年初發表「全民團結拚經濟」強調今年只有一個重點，就是全民拚經濟。他端出「3加1」的財經政策即公共投資、創業投資、大規模土地活化與都市更新，加上設立自由經濟示範區設立。問題是馬政府執政以來的經濟政策只有一項就是鎖進中國，尤其是從 ECFA 到現在的「海峽兩岸服務貿易協議」。從經濟數字顯示臺灣海外生產超佔出口總值在 2000 年為 12.4%，但 2013 年已經攀升到 52.9%，其中 9 成是外移到中國的臺商，中國與香港占臺灣出口總值的 40%，臺灣全年對外投資總額的 70% 是注入中國，臺灣因與中國投資或貿易的往來，每天平均超過一百萬臺灣人民居住在中國。當然不是說這樣不好，而是將所有雞蛋都放在同一個籃子裡，風險加大，對於臺灣未來的發展恐怕要完全依賴中國。回顧馬總統這幾年拚經濟，就如同許多人批評的「完全跳票」，2007 年馬英九稱若當選將全力拚經濟達成所謂的「633」，開放兩岸直航。2008 年馬英九授權蕭萬長任召集人，領軍財經小組拚經濟。2009 年馬英九代全家領消費券，鼓勵民眾多多消費拚經濟。2010 年五一勞動節，馬英九：拚經濟！救失業！2011 年馬英九新春許願：拚經濟、求均富。2012 年馬英九：全力拚經濟，更要讓國人感到幸福。2013 年新內閣上路，馬解民怨拚經濟。2014 年馬英九「全民團結拚經濟」，2014 經濟突破年？結果愈拚愈回去，薪資倒退 16 年，主計總處指出，2013 年前 7 月實質月平均薪資 46,786 元，降至 1997 年水準。

現在政府又要拚經濟，是不是又要將經濟利益分配給「馬友友們」。過去馬執政時臺灣的 GDP 成長的利益通通是分配到企業營業盈餘。拚經濟，一定要與中國進行「服務貿易協議」。其實無論是 FTA 或者 ECFA，都沒有絕對的對錯，有自由貿易，臺灣才能享有今日的經濟成果，但是任何形式的開放與商業性貿易條約協定，對於全民利益的照顧都要提供讓人信服的數據。而不是所有的「利益」歸於少數的企業、財團，所以的「傷害」卻是

由大眾來承擔。因為這樣的執政心態和臺灣經濟的疲弱，年輕人的薪資與失業率呈現出來的全民感受一舉潰堤，讓學生佔據立法院和示威抗議遊行有更多的社會支持。

針對醫療服務業，臺灣方面對非金融服務部門的開放承諾：醫院服務業（CPC9311）：服務提供模式：（1）跨境提供服務，沒有限制。（2）境外消費，沒有限制。（3）允許大陸服務提供者在臺灣以合資形式捐助設立非營利的財團法人醫院，提供醫院服務。此外（i）且外籍加陸籍董事不得超過全體董事的 1/3，控制權仍掌握在臺籍董事手裡。（ii）全體董事的三分之一以上必須具有臺灣醫事人員資格。（4）除模式（3）所列內容外，不予承諾。這些都是官員紙上談兵，非常空泛，很難討論出開放後的影響，官員口口聲聲說以臺灣的醫療水平我們優於中國，不怕競爭。現在臺灣的醫療資源主要問題不是不足，而是不均。所以衛福部的說帖是對臺灣目前的醫療影響不大。唯一可能影響是偏遠地區的醫院。

但是對國際健康產業園區卻是很積極，在衛福部說帖中「國際健康」產業，產值預估今年達130億。第一階段在松山、桃園、清泉崗及小港等四個機場，設五個國際醫療服務中心，國外旅客可從服務中心取得醫療服務資訊。第二階段是推動設國際健康產業園區。召募醫院、生技及醫材等產業進駐，形成產業聚落及供應鏈，加速產業發展。規畫園區中的醫院，可執行醫美、健檢、重症醫療及非緊急手術治療等，所有項目皆為自費，不得使用健保，國人也可前往就醫。另外，園區內醫事人員的工作時數、天數會受限制，且也不開放國外醫事人員進駐。看起來對於醫療行業是「利多」尤其是大型醫療機構，但是對於醫療從業人員的影響，尤其是目前臺灣在健保體制下所遭遇的各種問題會不會因為開放中國資金來臺而更加險峻，這是許多醫療團體所提出的質疑，未見政府有實質的回應。全球貿易自由化的競爭，各國都加入世界貿易組織(WTO)，我們有必要檢討目前全球競爭的趨勢，臺灣的位置在哪裡？尤其是臺灣與中國的關係，我們知道當今全球化的時代，地理位置、天然資源甚至軍事武力，都不再具有關鍵的影響力，取而代之的是國家和其公民如何組織和管理，可以根據自己的發展策略，只要能與國際環境接軌就有無限發展的可能。而人力、財力、物力等任何的資源都已經打破了傳統國界、地域、產業的藩籬限制。臺灣別無選擇，只能在無邊無際的世界舞臺上，追求世界級的角色與地位。臺灣要利用醫療產業的優勢積極發展「國際健康」產業，當然可以為國內的醫療界帶來一股活水，但是也有許多醫界人士憂心對「臺灣醫療的崩壞-五大皆空」產生更大的衝擊，健保病人找不到「我的醫師」，因為醫師都去服務自費病人。



# 黑箱曝光 臺灣醫療驚心

## 服貿協議對於臺灣醫療產業的影響

文 / 林福立醫師 臺中市醫師公會秘書長、全聯會服貿會議代表

**基本**上對於任何「自由貿易」的協議，協議的雙方或是多方一定是「有得、有失」，也就是「兩面刃」。這不是是非題而是多項選擇題，而且對於各行業的影響也是「有利有弊」，如何將服貿協定的「利益極大化、傷害極小化」就應該是各行業必須要去討論。此次「服貿協議」之所以引發，主要癥結並非在「服貿」，而是在於學生團體所提出的「反黑箱服貿」，政府與執政黨在「程序正義與社會公平」所出現的重大缺失。

### 風險大 雞蛋放在同一籃子

馬總統在年初發表「全民團結拚經濟」強調今年只有一個重點，就是全民拚經濟。他端出「3加1」的財經政策即公共投資、創業投資、大規模土地活化與都市更新，加上設立自由經濟示範區設立，問題是馬政府執政以來的經濟政策只有一項就是鎖進中國，尤其是從ECFA到現在的「海峽兩岸服務貿易協議」。

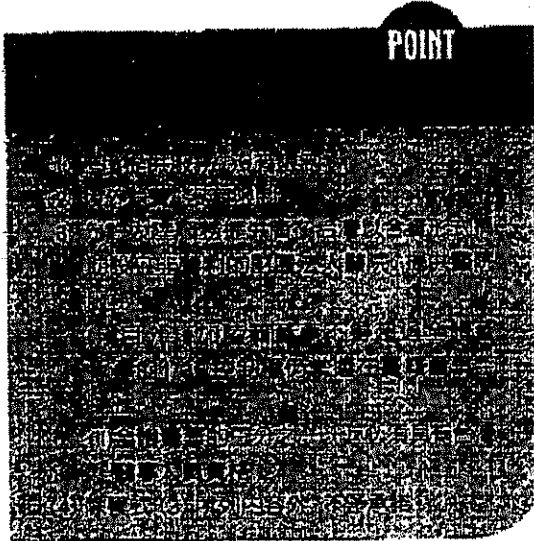
從經濟數字顯示台灣海外生產佔出口總值在2000

年為12.4%，但2013年已經攀升到52.9%，其中9成是外移到中國的台籍，中國與香港占臺灣出口總額的40%，臺灣全年對外投資總額的70%是注入中國，臺灣因與中國投資或貿易的往來，每天平均超過一百萬臺灣人民居住在中國。當然不是說通帳不好，而是將所有雞蛋都放在同一個籃子裡，風險加大，對於台灣未來的發展恐怕要完全依賴中國。

### 拼經濟 被批評的完全跳票

回顧馬總統這幾年拼經濟，就如同許多人批評的「完全跳票」，2007年馬英九稱西貢宣佈將全力拼經濟達成所謂的「833」，開放兩岸直航。2008年馬英九授權蕭萬長任召集人，領軍財經小組拼經濟。2009年馬英九代全家領消費券，鼓勵民眾多多消費拼經濟。

2010年五一勞動節，馬英九：拼經濟！救失業！2011年馬英九新春許願：拼經濟、求均富。2012年馬英九：全力拼經濟，更要讓國人感到幸福。2013年新內閣上路，馬解民怨拼經濟。2014年馬英九「全民團結拼經濟」，2014經濟突破年？結果愈拼愈回去，薪資倒退16年，主計總處指出，2013年前7月實質月平均薪資46,788元，降至1997年水準。



### 顧全民 不能利益歸於少數財團

現在政府又要拼經濟，是不是又要將經濟利益分配給「馬友友們」。過去馬執政時台灣的GDP成長的利益通通是分配到企業營業盈餘。拼經濟，一定要與中國進行「服務貿易協議」。其實無論是FTA或者ECFA，都沒有絕對的對錯，有自由貿易，台灣才能享有今日的經濟成果，但是任何形式的開放與商業性貿易條約協定，對於全民利益的照顧都要提供讓人信服的數據，而不是所有的「利益」歸於少數的企業、財團，所以的「傷害」卻是由大眾來承擔。因為這樣的執政心態和台灣經濟的疲弱，年輕人的薪資與失業率呈現出來的全民感受一舉潰堤，讓學生佔據立法院和示威抗議遊行有更多的社會支持。

### 惡不均 但官員紙上談兵

針對醫療服務業，台灣方面對非金融服務部門的開放承諾：醫院服務業(CPC9311)：服務提供模式：(1) 跨境提供服務，沒有限制。(2) 境外消費，沒有限制。(3) 允許大陸服務提供者在台灣以合資形式捐助設立非營利的財團法人醫院，提供醫院服務。此外(i) 且外籍加陸籍董事不得超過全體董事的1/3，控制權仍掌握在臺灣董事手中。(ii) 全體董事的三分之一以上必須具有台灣醫學人員資格。(4) 除模式(3)所列內容外，不予承諾。這些都是官員紙上談兵，非常空泛，很難討論出開放後的影響，官員口口聲聲說以台灣的醫療水平我們優於中國，不怕競爭。現在台灣的醫療資源主要問題不是不足，而是不均。



所以關稅部的說帖是對台灣目前的醫療影響不大，唯一可能影響是偏遠地區的醫院。

### 質疑多 未見政府有實質回應

但是對國際醫療產業範圍卻是很積極，在兩種型說帖中「國際醫療」產業，產值預估今年達130億。第一階段在松山、桃園、清泉崗及小港等四個機場，設五個國際醫療服務中心，國外旅客可從服務中心取得醫療服務資訊，第二階段是推動設國際醫療產業區，召集醫院、生技及醫材等產業進駐，形成產業聚落反供運送，加速產業發展。稅關關口中的醫院，可執行驗疾、健檢、癌症篩檢及非緊急手術治療等，所有項目皆為自費，不得使用健保，國人也可前往就醫。

另外，國內醫事人員的工作時數、天數皆受限制，目前也不開放國外醫事人員進駐，看起來對於醫療行業是「利多」尤其是大型醫療機構，但是對於醫療從業人員的影響，尤其是目前台灣在健保體制下所運作的各種問題會不會因為開放中國資金來台而更加險峻，這是許多醫療團體所提出的質疑，未見政府有實質的回應。

### 健保病人 找不到「我的醫師」

全球貿易自由化的競爭，各國都加入世界貿易組織(WTO)，我們有必要檢討目前全球競爭的趨勢，台灣的位置在哪裡？尤其是台灣與中國的關係，我們知道當今全球化的時代，地理位置、天然資源甚至軍事武力，都不再具有關鍵的影響力，取而代之的是國家和其公民如何組織和管理，可以根據自己的發展策略，只要能利國利民境，就都有無限發展的可能。而人力、財力、物力等任何的資源都已經打破了傳統國界、地域、產業的藩籬限制。

台灣別無選擇，只能在無邊無際的世界舞台上，尋求世界級的角色與地位。臺灣要利用醫療產業的優勢積極發展「國際健康」產業，當然可以為國內的醫療界帶來一股活水，但是也有許多醫界人士憂心對「台灣醫療的版圖—五大皆空」產生更大的衝擊，健保病人找不到「我的醫師」，因為醫師跑去服務自費病人。 [2014]