

專案質詢

8-2-3-0611

立法院議案關係文書 中華民國101年10月3日印發

案由：本院黃委員昭順，針對婦產科醫師人力嚴重不足，台大教授下線值班，花蓮偏遠地區無人接生，籲請有關單位儘速正視婦產科人力斷層問題並立即調整相應政策。國內婦產科醫師執業年齡平均 52.5 歲，婦產科相關健保給付偏低，致使年輕醫師不願投入婦產科；六成鄉鎮沒有婦產科醫師，小診所與醫院逐漸關閉產房等問題日益嚴重，醫病糾紛問題使年輕醫師更不敢投入婦產科。政府若不拿出魄力進行整體改革，未來 5 到 10 年婦產科醫師必定出現人力荒，危及所有婦女健康照護品質，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、國內婦產科醫師執業年齡平均 52.5 歲，新科專任醫師卻步，去年（100 年）僅 22 名新任婦產科專業醫師，不但連年下滑至僅剩 10 年前的 1/2，也是所有類科專業醫師中下滑最快的。婦產科醫師總數量亦緩步下滑，加上平均年齡偏高，比所有專科醫師高 6 歲，未來 5-10 年婦產科醫師人力必定出現斷層。
- 二、婦產科相關國健局檢查費用與健保給付都相對偏低問題，影響年輕醫師投入婦產科之意願。產檢不比一般診療簡單，但國健局產檢費用僅 230，比一般診療 260 還低，另外像德國麻疹免疫球蛋白 G 檢查、超音波檢查也都較相似項目之健保給付低，健保給付部分，婦科超音波、各項手術、生產費用也都低於類似檢查與手術，造成年輕醫師卻步。另外，少子化衝擊使得中小醫院婦產科與婦產科診所難以維持，紛紛關閉產房，導致六成鄉鎮沒有婦產科醫師，花蓮等偏遠地區無人接生。
- 三、醫病糾紛問題日益嚴重，使年輕醫師更不敢投入婦產科。衛生署醫事審議委員會統計，每年受理委託醫事鑑定案件數逐年增加，自民國 76 年 145 件到 100 年 547 件，20 多年共受理 7726 件，有 8 成屬刑事訴訟案件，婦產科更是其中最嚴重者。
- 四、爰此本席籲請各有關單位必須盡速研擬對策，提高整體婦產科檢查與健保給付之費用。不

應放任少子化等大環境因素導致婦產科專業醫師人力產生年齡與區域之斷層，應該以服務區為概念，加強偏鄉婦產科相關補助，並積極鼓勵年輕學子與醫師投入婦產科，提供相關在學補助與專科醫師補助，以解決婦產科醫師斷層與區域分布不均導致偏鄉無醫師接生等問題。

- 五、醫病糾紛問題，必須進一步由政府出面主導醫療糾紛救濟問題，本席強烈要求行政院盡速成立小組研擬「生育事故救濟計畫」，由政府主導提供相關糾紛產生後的後續救濟問題，並研擬醫師責任去刑化等問題。生育事故救濟不應丟給醫院與產婦親屬處理，政府必須訂出相關政策主導，讓婦產科不再成為年輕醫師之畏途。