

助弱勢扶貧病

優良醫師 朱崧肇

文、攝影 / 吳宛霖

為鼓勵全國醫護人員及醫療院所能善加利用健保資源、協助健保局推動醫療業務，讓民眾能在健保制度下獲得最好的醫療品質，衛生署國民健康保險局由全國各醫療院所推薦的優良醫護人員名單中，選出十位最具代表性、推動健保有功醫療人員，這十位獲獎人員分別在幫助弱勢族群、協助民眾就醫、推動有益醫療的風氣以及在專業上提升民眾健康等事項有所貢獻。

救治路倒民衆 醫師志工忙奔波

某日由救護車將一位倒臥街頭的民眾送往慈濟醫院，經急診室診斷後發現這位病患有多處淋巴腫瘤，馬上收入內科病房，並由血液腫瘤科主治醫師朱崧肇收治，朱醫師檢查後發現這位病患除了有淋巴腫瘤之外，還有肺炎、肝臟也有多處腫瘤，研判是肺腺癌併發多處轉移，由於一直找不到家屬，經由社工聯繫之後，發現這位病患平常沒有工作、偶而打打零工，也沒有結婚生子，雖有兄妹卻幾乎沒有聯絡。

接著醫護人員又發現病患已經積欠健保費多時，無法使用健保身分，但是



病患病況嚴重，病程進展快速，需要轉到加護病房。在聯絡的親人都不願出面情況下，先由朱崧肇醫師代為申請重大傷病卡，社工出面代為申請健保欠費分期給付，醫護合作讓病人先恢復健保身份，以便獲得立即的醫療。

東部弱勢多 醫護勤守護

朱崧肇醫師指出，對於社會、家庭

支持度差的病患而言，醫療會是一筆負擔，所以通常病情都拖很久才入院治療；以東部來說，不論閩南外省或原住民，收入差、社會支持度不佳的弱勢族群確實比例較高，尤其許多原住民到外地工作的機會以勞力為主，但到西部身心調適不佳、又遇到外勞的競爭，容易酗酒導致工作能力喪失後返回東部老家，而落入貧病惡性循環之中。

在朱醫師以及志工、護理人員協助下，病患終於獲得妥善的照護，在病患健保卡尚未復效時，朱醫師與醫療團隊一邊幫忙申請、一邊按照正常程序為病患治療，並積極與家屬聯繫，醫護人員的用心家屬全看在眼裡，雖然住院二十餘天後病患就往生，但是最後家屬都趕來陪在身邊。

朱醫師指出，從事醫療的人員不會因為病患弱勢而去忽略該有的診斷和處理，而台灣的健保比較偏向社會制度，而不會因未付費就沒有保險，這樣確實比較能照顧弱勢族群，雖然健保有一定的額度，然而生命無價、醫療無價，醫師還是要用「高一點的角度」來看，盡可能幫病人爭取到最好的福利。

慈濟醫學院第一屆畢業的朱崧肇醫師說，血液腫瘤科最常面對病人的生死，以前醫治病人，就是想盡辦法希望將病人治好出院，但是當自己結婚並有了兩個孩子之後，想幫病人醫好的心情沒有改變，但是卻更能設想到病人的身份和



服務於血液腫瘤科的朱崧肇醫師經常要面對病人生命的消逝以及與病魔奮鬥的歷程，因此對病人也有更憐惜的情感。

家庭角色的關係，也更能體會許多病人除了病情之外的其他擔憂與考量。

能從眾多推薦名單中脫穎而出，獲選為全國推行健保有功的十名優良代表醫師之一，並且是宜、花、東唯一的獲獎者，朱醫師說，這一次受獎讓他非常訝異，其實真正辛苦幫忙應該獲獎的是社工，但是隨著這一次獲獎，他也認真檢視醫院所做的一切，以及醫院的社工、志工系統，這才真正發現慈濟醫院在東部地區扮演守護民眾健康的角色有多麼重要，身為這裡的醫師更讓他與有榮焉。

