

文／葉子久 同仁醫院心臟內科主任

# 美國人權走回頭路 零容忍政策

奉勸健保當局，不如施行美國人的“零容忍政策”，對於有吃健保行為的人或法人，暫停權利或永久停權……

美國一向標榜人權第一。爲了爭取弱者權力，維持種族間的平等，往往大費周章，上訴至最高法院來求立法解決。1968年美國國會通過民權法案，禁止屋主以自己的偏好來選擇售屋租屋的交易對象。這個法案，也幫了華裔美國人一個大忙，以後的華僑就可以自由的搬離華人區居住了。然而，不同文化起源的種族，混居一起，小孩就讀的公立中小學，就成了初級種族大熔爐，衝突事件變多不少。筆者的一位朋友移民美西，小孩上學時，面臨韓國幫派、西裔幫派、及華青幫派的三角對立。爲求自保，他竟然帶刀上學，被校方查獲而退學。這就是目前在美國校園內大興其道的“零容忍政策”。

“零容忍政策”起因於美國校園內，不斷增加的流血暴力及謀殺致死事件。爲了遏止這種趨勢，美國教育界及家長會開始聯合起來，反抗社會上流行的人權主張，不再包容個人自由風氣。“零容忍政策”開始在各個校區內風行起來。所謂“零容忍政策”，就是不講原因、家庭貴賤、年齡大小、種族宗教，只要發現暴力毆鬥、攜帶凶器、藥物、甚至廣意衍生至任何顯示將要毒害他人、或傷害他人的可疑行爲、或可能意圖，只要被校園安全委員們認定有害校園安全者，不是停止上課權利一段時間，就是勒令退學結案。

在這個政策下，發生了許多微罪被罰的個案。例如，以手指當槍向人射擊、攜帶萬聖節道具塑膠斧頭、母親準備便當不小心置入奶油刀、車上被釣友誤置釣魚小刀、以不知名辛辣糖果請同學服食。以上諸位犯案少年，都被處罰定案，也沒有緩延再審制度可以補救。

我國三民主義明言：學生沒有自由權。看樣子，美國人現在是徹底的奉行。尤其在恐怖主義盛行的今日，這種法家制度，可能還要走上一段時日。

話說，非常時期，才要施行非常制度。如今我

國全民健保制度，正面臨即將虧空瓦解的地步。維持現狀往下走，勢必要加收健保費以求收支平衡。就地破產，又如何置廣大賴健保生存的醫藥業從業員死生於不顧。千萬加保人的已付保費，又如何退還？正是進退維谷也。

奉勸健保當局，不如施行美國人的“零容忍政策”，對於有吃健保行為的人或法人，暫停權利或永久停權。總有人要當壞人，否則大家同歸於盡。

目前最有可能造成健保弊端的醫療行爲之一，是健保卡交付他人代行醫療給付作業。常見者有安養院集體看診作業；及患者家中臥病，家屬代行取藥。這些不合健保法且極易被有心人套利的行爲，要如何合情合理的解決？

筆者以爲，只要發現患者有難以就診的困難時，就已經是健保局的特殊個案，應專案提報爲居家看診的案例。如果患者因爲無法門診，而得不到應有的治療、或被人利用套取健保資源，這都是健保之恥。相對的，如果是被提報爲居家看診的患者，本人已無法自由出門，其健保卡便必須管制，剝奪自由看診的自由，只能由健保局提供該區居家服務醫師看診，轉診住院亦需由該醫師提報。任何人都不能以任何理由，代理掛號、看診及取藥。

一位沒有實際看診的患者，經過第三者轉手不知名的藥物、在沒有藥師可諮詢下，服下藥物。這種便宜制度，是有足夠危險性，而必須完全制止的。健保局可以直接在醫院櫃台站崗，發現患者持有多張健保卡掛號，而醫院行政人員竟予以掛號者，應該施行零容忍政策，直接將醫院停權一定期限。健保稽核亦可對掛號者身份予以核對，對於持他人健保卡掛號者，該健保卡所有者停權一定期限。

大眾應有認知，健保費就是變相所得稅；健保卡就是個人財產認證。健保卡是不可以輕易交給別人的。一旦輕易交給別人，就應該受到停權的懲罰。筆者的法家想法，希望有大家的支持。

