**102學年度第2學期輔仁大學「正向的力量」徵文比賽作品**

**佳作**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 邱莉庭 | 系 級 | | 會計系 | |
| 電影名稱 | 迫在眉梢 | | 主題類別 | | 倫理、公平正義 |
| 題 目 | 社會底層的吶喊──醫療倫理與公平正義 | | | | |
| 影片以一輛被卡車撞毀的高級轎車揭開序幕，本片敘述一位深愛著兒子的父親，如何為了孩子的器官移植手術用盡一切手段以爭取存活的機會，並探討醫療倫理及醫療資源分配的公平與正義。  　　主角John Q的兒子Mike出身於一個溫馨的黑人家庭，父親John Q在工資低廉的工廠工作，John Q雖然為了金錢的問題而苦惱，但一家人依舊快樂的生活著，而一切的和平卻在Mike在棒球場上休克後畫下休止符。由於John Q 的保險並不給付昂貴的換心手術，John Q 為了籌措登入移植名單的預付金變賣了所有的身家財產，並尋求社會資源協助。然而，這些金錢對於心臟移植手術而言卻是杯水車薪，John Q 能支付的金額遠遠不及心臟移植手術所需的費用。走投無路的John Q 手持一把未裝子彈的手槍在走廊上挾持了心臟外科醫師，並封鎖急診室，將急診室內的醫護人員、病人作為談判所需的人質。為什麼John Q會出此下策？受挾持的醫護人員回答了這個問題：一切都是因為美國的醫療保險制度缺失。John Q的新健康管理機構制度(HMO)保險涵蓋範圍小，而新健康管理機構制度甚至藉由給予醫院好處，變相鼓勵醫師提供較差的醫療給就醫的保險者。  　　在這部電影中，我看見一位被醫療負擔壓榨剝削的父親漸漸失控。John Q是虔誠的基督教徒，但是社會的醫療保險制度讓他無路可退，最後他只能鋌而走險以挾持為手段告訴社會大眾他的訴求。我認為本片主要可從三個面向討論，分別是：倫理道德、醫療資源分配的公平與正義及社會制度。  　　在倫理道德方面，醫院在得知需要進行心臟移植手術後，立即著手調查John Q一家的資產，進而直接建議John Q放棄移植手術，並奉勸John Q珍惜與來日無多的兒子珍惜僅有的時光。醫院以「資產」的多寡來衡量是否提供醫療服務，明顯有違醫療倫理中的正義原則和行善原則。在不傷害病患的前提下，行善原則要求醫護人員進一步關心且盡力提升病患福祉。一般職業並不需要付照顧群眾的責任與義務，但是在醫病關係中，行善原則卻是醫護人員須明確遵守的原則。在此案例中，醫院應提供其他醫療建議而不是直接勸John Q放棄治療。最後，John Q因為等不到與Mike符合的心臟捐贈者，他希望以自殺的方式將自己的心臟移植給兒子，急診室的醫療人員指稱這是「不道德」的行為。因為根據行善原則，醫療人員應盡力阻止此等憾事發生。  　　在醫療資源分配方面，劇中也突顯出醫療倫理的困境肇因於醫療資源分配不均，由於資源有限，造成越接近金字塔頂端的人也越容易排上移植名單，而這種情況不符合公平正義的行為更是引起社會底層的民眾反彈。應由第三方建立公平、公正、公開的捐贈平台，讓每一受贈人處於平等位置，不論資產多寡都能列入移植名單上，每個受贈人都能接受器官捐贈比對，而不是需要花費大筆金額才能奢求院方列入移植名單。  　　日內瓦宣言中希波克拉底誓詞這麼說：「我將不容許任何宗教、國籍、族群、政治，或社會地位等因素來干擾對病人的職責。」但是，潘小姐卻對苦苦哀求她的  John Q說：「醫院的慷慨是有限度的。」由於醫療單位自負盈虧，醫院為了提高利潤，因此減少費用支出及節省開支，造成無法支付醫療開銷的病人將無法繼續待在醫院。然而，這些人的生存權是否已經受到侵害？人人生而平等，但諷刺的是，在危急存亡時卻在手術台上經由個人資產而劃分為三個不同的層級，享有不同的待遇，生命的價值竟因此被商品化，生存的權利也藉由經濟能力衡量。影片中有句台詞為此下了評論：「這社會有各式各樣的人，而醫院也有豪華的手術、陽春的手術和爛的手術。」引用胡幼慧於新醫療社會學中提出的觀點：「不論是『教會醫院』、『公立醫院』等非營利醫院、或是『財團法人』之營利醫院，其原本的組織宗旨，在現今的『高科技』、『高效率』管理主義下，已無明顯差異。」台灣的醫療環境也無法跳脫物化的危機，無法從商業化的模式中掙脫，在現今社會中，醫療已經不在是慈善事業。  　　在社會制度方面，John Q在法律上是罪犯，在醫療體系下卻是受害者，縱然犯罪，但是其情可憫。貧富差距懸殊而醫療保險制度亦不保障保險者，醫療保險以窮困的保險者為犧牲品追求利益極大化，富人擁有完整的醫療保險制度與醫療資源，窮困的民眾無法期待受社會福利眷顧，因為他們的保險是只能等待奇蹟的「信心」保險，只能相信無法相信的東西。  　　醫病關係所面臨的問題包含保障弱勢族群的權益，台灣的全民健康保險遠遠勝過美國的醫療保險制度，不但保費低廉且醫療品質優秀，儘管如此，台灣的醫療體系在某些層面依然只照顧到「買」的起「醫療技術」的人。舉例而言，個人自費的人工關節品質會比健保給付的人工關節更好，健保給付的人工關節較容易磨損，而自費的費用通常不是一般授薪階級可以負荷的費用。劇中採訪民眾對整個醫療體系的看法，其中一句話點出此問題的癥結：終結整個醫療體系的敵人－－就是自己。民眾不願提高納稅金，全民健康保險因此僅能包含少數醫療項目。雖然台灣的全民健康保險制度很健全，民眾仍然認為健保應該給付更多醫療項目，但是卻不願意提高保費。健保制度連年虧損，多數醫療資源往往被濫用，部分民眾甚至濫用藥物資源，矛盾的是，民眾在要求有更多的「權利」的同時，卻不願意付出相當的「義務」。  　　在劇情最後的緊要關頭，片頭死亡的高級轎車駕駛員的心臟順利移植給Mike，然而現實中很能存在這樣的奇蹟。窮困的人民透過非正常、非合理的管道希望透過特殊手段得到目的，從另一方面來看，反而是浪費更多社會大眾資源及社會成本，其行為並不值得學習。為什麼負擔不起醫療費用的人就得受苦？John Q反映社會中殘酷而真實的一面，他以為保險制度能帶給他保障，但是保險制度卻完全無用武之地，當對一件事情不夠清楚了解時，未知的危機已存在於不久的遠方。若是忽視弱勢族群的權利，不遏止不公不義的社會制度，之後可能自身也會遭到此制度的反撲。然而，人民對於制度的不滿是潛藏在社會底層中的一股不穩定力量，當不斷被壓抑的情緒突破臨界點找不到缺口宣洩時，社會將因此失序，抗爭、罷工將接踵而至。因此，該思考的是如何才能在發生類似事件之前先行改善，若是當事情發生時才開始想辦法，將會花費更高昂的社會成本。 | | | | | |