

達文西手術(下) ——可以坦白從寬嗎？

雙合耳鼻喉科聯合診所 李志宏

健保署最近根據台灣機器人手臂醫學會
①106年各醫療院所執行達文西手術的統計資料，再比對各特約醫院當年申報「達文西虛擬醫令」資料，發現有申報短少之情形，其中以婦產科為大宗，因此啟動專案調查②。健保署表示，醫師以達文西手術取代腹腔鏡手術，向病人介紹達文西手術，其中以達文西根治性前列腺切除術及達文西手術切除子宮及子宮肌瘤較為常見，若民眾接受達文西自費手術，需在醫病良好溝通下，簽署自費同意書。健保署強調，以往囿於查核人力限制，未必能抓到違規院所的不實申報，該署對於醫療院所惡意浮報、虛報、溢報的違規案件③，已列為今年重點查核作業項目。利用大數據分析，精準鎖定、落實查核，此次案件的處理，期待各醫院院長能落實自清作業④，能將總額回歸合理使用，讓醫院提供者都能得到合理工作給付。（「部分醫院施行達文西手術，卻向健保申報手術給付，明顯違反規定」焦點新聞後段，中央健康保險署，民國108年4月14日。）

「我們可也搞不懂，常被誤會A健保…」此時傳來查房。

「○女士，還是要多下床活動，才會恢復得快！」◎◎醫院骨科主任例行性查房，一進病房就先對病人鼓勵，接著問：「傷口還痛不痛？」

「傷口還會有點痛，不過活動力好多了。」病人回答。

「當然好多了！不然怎會被你的同行封為

神…」醫師在一旁突襲稱讚。

「ㄟ…李兄也在這裡。」主任先是一愣，接著說：「這個神稱呼真的擔待不起，可別再這麼說！」

「這可不是我封的喔！是一位市聯醫骨科同仁封的…」醫師說。

「他在開我玩笑…你最近介紹給我看腰椎的女病人有跟我講這個笑話。」

「我也是從她那裡聽到的！」醫師回答

「就是啊！我們醫師都要拒絕被神化，以免醫療責任被加重…」

「怎麼會？二位都是良醫。」阿姨說。

「良醫還可以接受，神醫就…敬謝不敏！」主任心有戚戚焉。

「其實醫師還是一個蠻受人尊敬的職業。」阿姨說。

「○阿姨您的說法是您那個年代的醫師，現在這個年代早不是這樣，工作生涯中能夠不碰到大的糾紛，就阿彌陀佛、阿門。」醫師想到常被其他不同科醫師諮詢的畫面。

「反正什麼樣的病人、什麼樣的醫師都有，人生就是如此！」阿姨的觀點。

「退伍前選科考量，原本我的第一選擇是婦產科，因為當時覺得是所有科別中唯一有歡笑、有蛋糕、有油飯的地方…」

「那最後怎麼沒選到這一科？」主任問。

「因為他當時的女朋友、現在的太太反

對…」阿姨清楚醫師的過去。

「哈！年輕時不太正經吧?!」主任問時帶有懷疑的眼神。

「當然不是這麼一回事！選科前我去拜訪多位婦產科前輩，包括學校的老師，他們都勸我要慎重考慮再決定真的要選這一科…」醫師回憶當年的情景，接著說：「我問他們為什麼要慎重考慮？幾乎全部的前輩與老師都回答：遇上醫療糾紛就知道了。原來他們有一致的傷痛，就是上法院！」

「所以你就放棄改選其他科別？現在有法律基礎，應該什麼都不怕吧！」

「也不完全這樣…剛好有醫院願意收留我。至於進修法律，不就是官逼民反，你知道是因為健保制度啊！」醫師說。

「沒錯！當年你還替我抱怨，為何同一位醫師、同一種手術的健保給付不一樣？是醫師在手術、還是醫院在手術？」主任想起當年醫師給他的考量建議。

「因為在健保制度下…大廟的和尚比較會唸經！」醫師不經哈哈大笑起來，接著說：「現在我的健保廟最小，你的比我大一點。」

「好啦！你講的剛才我都聽過了，讓我問一下不同的問題。」當病人的阿姨還是會優先關心自己的醫療問題，接著問：「我這種手術可以使用一種新型機器來開刀嗎？我又忘了，像是某一個科學家的名字，什麼西來…」

「達文西！阿姨！」醫師幫忙回答。

「對！就是達文西！好奇怪的名字，聽說你們醫院院長就是用這種機器接受手術，還是什麼腺腫大？…你看我這記憶，年紀大了！」阿姨幫自己解套。

「攝護腺肥大！」醫師再一次幫忙回答。

「我知道了！院長使用達文西機器手臂接受手術，因為手術部位是軟組織，您的是人工關節置換，是硬組織…技術及機器還沒有完全成熟。」

「阿姨，也就是以後發展成熟了，您這種手術也可以使用達文西，目前還不可以。」醫師用比較簡單的用語幫阿姨解惑，接著說：「其實主任現在所使用的微創手術，就可達成傷口微小、疼痛輕微、復原快的效果；至於加上機械手臂進行的微創手術，只是為了讓手不是很巧的醫師可以降低風險，達到精準有效的治療。您看主任那雙手，根本就是可以自行精準操作手術的神手。」

「真的喔，怎麼看？」

「長短、大小適中，而且使用靈活。」醫師一邊說一邊笑。

「不要在病人前面亂講。對了，你那科應該已經在使用達文西吧？」主任問。

「我離開大廟都超過25年了，早已脫離手術這個圈圈，實在不清楚後輩是否已經開始使用達文西手臂來手術？」醫師停頓一下調整手機，接著說：「還好有谷歌老師，所以還可以稍微趕得上時代！」。

「那你就講一下嘛。」阿姨先催促。

「對啊！谷歌老師已經在眼前……」主任附和，指著醫師手機講。

「先聲明：執行達文西手術仍需仰賴醫師的專業，系統操作方式完全依照醫師指令進行，不是達文西醫師在做手術。機械手臂可以看作是醫師手腕的延伸，且防止手震的功能升級，機器也有緊急自動停止的設計，安全性高。」醫師說。

「當然！哪有達文西醫師……只有二位是良醫、非神醫！」

「達文西手術在耳鼻喉頭頸外科的應用範圍越來越廣，包括頸部腫瘤切除、甲狀腺腫瘤切除及打鼾手術等。尤其是咽喉部腫瘤病人，對於符合適應症者，機器手臂可經由口腔直接將內視鏡及手術器械伸到咽喉部執行腫瘤切除，也因為三維（3D）立體高解析影像手術視野及機器手臂器械靈活的操作角度，可克服雷射光不易切割某些解剖構造死角的缺點，是外科手術技術在咽喉癌治療之一大進展。」醫師繼續講述。

「所以只適用於咽喉癌治療嗎？」阿姨問。

「聽說新型機器還可用於口咽部扁桃切除術和舌根扁桃切除術……其實就是『扁桃腺』切除術，講得如此繞口。」醫師用一般人熟悉的用語回答。

「有傷口嗎？還是手術像院長一樣，走路

怪怪的？」阿姨再問。

「這是個好問題！剛才說的手術是經口咽喉部執行，醫師能在張口支撐後，從嘴巴進行各種口腔、咽喉部腫瘤切除，就好像站在病人口中手術，神奇吧！」醫師只能憑想像說明，接著說：「另一種是無痕頸部腫瘤切除手術，將手術刀口藏在耳後髮線內或腋下，雖說是切除頸部腫瘤，但是在頸部不留下疤痕。當然沒有阿姨所說……走路怪怪的問題。」

「耳鼻喉科使用多不多？」換主任問。

「實際多少不清楚，但是根據健保署最近對外聲稱達文西『A健保』所公布大數據分析結果，民國104到108年2月間，全國共申報1萬3903件達文西手術，其中有疑義案件高達7810件，佔一半以上，真嚇人……」

「什麼？又是A健保？有骨科案件嗎？」主任不等醫師講完就問。

「第一名是……婦產科1,960件，第二名是泌尿科1,267件、第三名是外科473件、第四名才是我的耳鼻喉科449件，大腸直腸外科423件；不是前五名，也可能藏在『各科別』2,557件中？健保署最會使用的分化招式！」

「什麼？就是你剛講的……『A健保』，還是機器人？」阿姨嚇了一大跳。

「那是過去式啦！現代的健保署進化了，他們稱之『部分醫院施行達文西手術，卻向健保申報手術給付，明顯違反規定』，看到沒？是『明顯違反規定』！」

「其實骨子裡仍想著『A健保』，對吧？」主任問。

「有醫師質疑達文西手術疑似A健保3.5億是道德正義出問題…還是健保申報漏洞？其實只要健保官員的薪水跟健保點值一起浮動，就解決了！」（全文完）

問題①：「台灣機器人手臂醫學會」是什麼團體？

解 答：經查「台灣機器人手臂醫學會」應該是「台灣機器人手術醫學會（Taiwan Robotic Surgery Association 簡稱TRSA）」之誤？該醫學會依法設立、非以營利為目的之社會團體，以促進「機器人輔助手術之普及」與提昇「教學及臨床醫療水準」，增進「國際學術交流」為宗旨。其任務如下：一、促進機器人輔助手術之研究與發展。二、舉辦學術演講及討論會。三、參加國際機器人手術之會議與活動、廣徵資訊並促進與各有關學術團體之交流。四、出版有關機器人輔助手術之雜誌書刊。五、甄選及制定機器人輔助手術之專科醫師及制度。六、協助會員醫療經驗之交流合作，培養訓練使用機器人輔助手術之外科醫師及繼續教育活動。七、舉辦機器人輔助手術之相關事項活動。個人會員分下列十類：第一類：一般外科(含消化外科)。第二類：神經外科。第三類：泌尿外科。第四類：胸腔及心臟血管外科。第五類：大腸直腸外科。第六類：小兒外科。第七類：整形外科。第八類：骨

科。第九類：婦產科。第十類：其他與外科系有關之專科。

現任理事長是梁金銅教授（臺大醫院大腸直腸外科主任醫師），其所領導之國立台灣大學醫學院附設醫院機器人手術小組，曾以「機器人手術技術在各種臨床專科領域之運用及創新發展」獲財團法人生技醫療科技政策研究中心民國103年第十一屆國家新創獎中唯一之「臨床技術新創獎」。當年臺大醫院機器人手術小組將機器人手術技術廣泛用於泌尿外科、婦科、一般外科、大腸直腸外科、心臟外科、胸腔外科及耳鼻喉頭頸外科共七個科別相關手術，是臺灣所有裝置達文西手術系統醫院中發展最為全面的，在邁入第3年頭，手術人數也將達到1000例；除了多項首例手術的開發，例如：世界首例經髮際線頸部腫瘤切除手術、亞洲首例機器手臂活體右肝捐贈手術、亞洲首例機器手臂腎臟移植手術、臺灣首例經腹部會陰部切除手術、臺灣首例經腋下單一切口甲狀腺切除手術；也同時研發專利手術輔助裝置，例如：機器手臂手術頭頸部軟組織自動開創器、無氣式腹腔鏡開腹器支撐結構、一種手術用具光源之吸取結構、高度調整輔助裝置；這些不僅為臺灣醫療界寫下了新的一頁，也讓更多病患因此受惠。

問題②：什麼是健保署的「專案調查」？

解 答：健保署近期取得達文西業者申報資料（註：業者有提供資料的義務嗎？），比對健

保醫療院所申報件數發現，婦科子宮肌瘤手術全台做了近1,700件，但醫療院所向健保申報件數僅不到700件，便以大數據展開分析。

(註：健保署調查全國19家醫學中心，初步發現有12家醫學中心1年達文西手術逾200例，其中，5家醫院超過2成疑似申報異常。)今年4月時在38家申報達文西手術的醫療院所，疑有申報異常的案件數達7,810件、金額高達3.5億元，其中婦產科、泌尿科占41%，因此啟動專案調查。衛生福利部中央健康保險署副署長蔡淑鈴指出，有疑義的醫院前5名當中，以台北醫學大學附設醫院有疑義件數達2,144件最，金額多達1.02億元，其次依序為中國醫藥大學附設醫院、林口長庚醫院、雙和醫院、台大醫院，疑義件數介於400至650件之間。蔡淑鈴強調，由於有疑義件數太多，因此4月11至12日已向有疑義醫院發出公文，也特別致電院長說明，要求4月19日前釐清相關疑義後回覆。

(參考「達文西手術自費健保兩頭賺 多家大醫院恐違規」，記者張茗喧台北14日電，中央社，2019/04/14。)

日前，達文西手術（一種使用機械手臂操作的微創手術）鬧得沸沸揚揚，根據健保署4月14日公布大數據分析結果，民國104到108年2月間，全台共申報1萬3903件達文西手術，進一步分析發現，有醫院疑似向患者收取約18~20萬元的達文西手術費用，卻又向健保申報腹腔鏡手術費用，浮報金額高達3.55億元，其中以婦產科及泌尿科佔最多數。由於有疑義件數太多（7,810件），因此健保署已

向有疑義醫院發出公文，也特別致電醫院院長說明，要求4月19日前釐清相關疑義後回覆。

(參考「達文西手術若違規申報健保費用、健保署長李伯璋：我要求清查，把該還給健保的錢拿回來」，作者/林貞岑，康健雜誌，2019/04/18。)

根據統計，近5年「達文西手術」申報量：

	104年 3-12月	105年	106年	107年	108年 1-2月
申報件數	127	5153	6715	7790	1118
申報院所數	3	28	33	32	32
申報醫師數	23	480	567	653	313

(註：上表統計範圍為申報處置碼為「機器人輔助手術」或申報「達文西手術」之案件)

以下為近5年「達文西手術疑義案件統計」中前5多的科別：

科別	合計	104年 3-12月	105年	106年	107年	108年 1-2月
合計	7810	1	2478	2349	2418	294
各科別	2557	1	903	815	756	82
婦產科	1960	-	842	492	563	63
泌尿科	1267	-	458	404	355	50
外科	473	-	120	140	220	29
耳鼻喉科	449	-	99	162	165	23
大腸直腸外科	423	-	134	131	140	18

(註：本表統計範圍為申報處置碼為「機器人輔助手術」或申報「達文西手術」之案件，並扣除人工確認無誤+達文西根治性前列腺切除術之件數。以上表格出自：「達文

西手術自費、健保『兩頭賺』，健保署四年被A走3.5億」，羊正鈺編輯，關鍵評論網，2019/04/14。）

問題③：如何認定是惡意「浮報、虛報、溢報」的違規案件？

解 答：衛生福利部中央健康保險署副署長蔡淑鈴強調，由於有疑義件數太多，因此11至12日已向有疑義醫院發出公文，也特別致電院長說明，要求19日前釐清相關疑義後回覆。她同時表示，若醫院調查發現確實有違規狀況，自首並追回金額可「坦白從寬」，但若後續被查出「虛報，將罰款10倍或停止特約1至3個月」，嚴重甚至恐遭「停止特約1年」處分。

《全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法》第46條：「保險醫事服務機構於保險人或其他機關訪查前，主動向保險人通報有申報不正確或向其他機關坦承等情事，並繳回應扣減（還）之相關費用者，得不適用第三十七條至第四十條之規定；其負責醫事人員或負有行為責任之醫事人員，有前開之情事者，亦同。」所謂「主動向保險人通報」、「繳回應扣減（還）之相關費用」即所謂「坦白從寬」規定，這是可以操作的條文？！至於「罰款10倍或停止特約1至3個月；甚至診療科別、服務項目或其全部或一部之門診、住院業務停約一年」，就是「第三十七條至第四十條」之規定。

問題④：各相關醫院如何落實「自清作業」（坦白從寬）？

解 答：北醫附醫透過新聞稿指出，已收到健保署來函並已回函說明，後續也會配合健保署調查，但是北醫附醫婦產部主任劉偉民承認，他進行達文西手術量大，但向健保申請給付由醫院統籌，但他強調，類似情節不只發生在婦產科，其他科別也有。中國醫藥大學附設醫院受訪時說，醫院將按正常的流程調查相關內容。長庚醫院指出，全台長庚體系醫院共有5台達文西手術設備，每年進行達文西手術多達9,000件，高居全國之冠，以有疑義件數400至500件來看，比例並不高，但院方仍針對近年病歷展開清查，將列冊後一一解釋清楚。雙和醫院指出，會針對健保署提出的內容進行說明，強調完全依照健保署公告規則申報健保。台大醫院發言人王亭貴受訪時表示，「台大醫院不可能做這種事」，將進一步展開調查釐清爭議。（參考「捲入達文西手術爭議 遭點名醫院展開調查」，記者張茗暄，中央社，2019/04/14。）但是台大醫院前副院長王明鉅對此直批，醫師其實全在作功德，反而是健保署在A病人或者A醫院，因為各醫院執行愈多達文西手術，健保署就會省下愈多本來應該支出的內視鏡手術費。王明鉅今(16)日在臉書上發表2千字長文指出，達文西機器人手術，其實就是內視鏡手術，或稱為腹腔鏡、胸腔鏡手術的進階版。在機器人手術引入之前，醫師們多年來已使用特殊的內視鏡手術器械，進行微

小創傷的手術。(參考「醫院靠達文西手術A 健保？台大醫：根本做功德」，徐秀娥，中時電子報，2019/04/16。)

健保署指出，已發文至38家醫療院所展開第一波自清，若自首並繳回金額可「坦白從寬」，但若後續被查出虛報，將罰款10倍或停止特約1至3個月。據了解，浮報情形最高的台北醫學大學附設醫院已同意繳回1.2億元，由北醫委託經營的雙和醫院也繳回2,800萬元違規所得，其他醫院也陸續繳回疑似浮報的金額。健保署強調，第一波自清只要繳回不法所得就不追究，若醫院對案件有爭議也會展開第二波自清，之後將會由專家學者依《健保特管辦法》進行刪核，若被認定浮報將被重罰10倍金額。(參考「達文西手術浮報健保費 北醫附醫繳回1.2億自清」，生活中心／綜合報導，今日新聞，2019/04/27。) 

