

從非牟利到 非常牟利的醫療業

從非牟利到 非常牟利的醫療業

吳慧華
高級研究員

2016年，一位母親在位於美國猶他州的猶他谷醫院剖腹生產，滿心歡喜誕下一名嬰兒，護士把嬰兒拭抹乾淨，放到媽媽的懷抱中，在旁的父親握著無比可愛的小手，醫院人員為他們拍下歷史性的一幕，一切看起來都十分溫馨美好，只是他們沒有想到，原來母親在手術後想要抱抱自己的孩子，竟然要收服務費。父母從醫院寄來的賬單中赫然發現，醫院向他們收取了39.35美元的「手術後肌膚接觸費」。父親把賬單放上網後，惹來不少討論。¹ 有一位內行人卻解釋：「在剖腹生產過程中，很多人會變得顫抖、噁心、不舒服，甚至昏厥……這些都是正常的生理反應。為了肌膚接觸在手術後可以順利進行，需要護理人員的額外協助。」² 這名初生兒的父親把賬單放上網，聲稱沒有任何惡意，只想當成笑話一宗與人分享。不過，並不是所有人都樂意接受，這一項名為「肌膚接觸」的收費服務。

類似的故事發生在2022年，一對夫婦在TikTok上載了一條短視頻，視頻中父親一邊抱著女兒，一邊聽著在

旁的妻子報讀生產費中的每一細項，當他聽到針對父親而設的「肌膚接觸費」時，表現得非常錯愕，他本來已不太明白薄餅費為何會高達176美元，而令他覺得更匪夷所思的是，抱一抱自己的女兒竟要收取4,000美元，幸好，她的妻子不用付「肌膚接觸費」。³ 美國有很多人或許如來自猶他州的父親一樣，已經習慣了美國各式各樣醫療雜項的費用，但相信亦有不少人如另一位父親那樣，覺得這樣的收費非常荒謬。例如有來自英國的網友，看過這一條短視頻後表示慶幸自己出生在英國，有些網友則鼓勵美國人到歐洲產子。⁴

美國目前以利潤為主導的醫療體系一直為人詬病，但一開始，情況並非這樣。美國第一間醫院名為賓夕凡尼亞州醫院，它由Thomas Bond醫生及當時的美國國父Benjamin Franklin在1751年建立，⁵ 這間醫院本是為了費城的貧窮病患及有精神問題的流浪漢提供醫療服務，它也成為了教育醫生及讓他們獲得威望的場所。到了19世紀，美國的醫院變得多樣化，分別有志願的非牟利醫院、天主教機構設立的醫院、公立醫院、牟

- 1 "Dad says hospital charged \$39 to hold newborn baby," *CBS News*, October 5, 2016, <https://www.cbsnews.com/news/utah-hospital-charges-mom-dad-39-to-hold-baby/>.
- 2 Jennifer Earl, "Doula explains why hospital charged parents \$39 to hold newborn in viral post," *CBS News*, October 13, 2016, <https://www.cbsnews.com/news/doula-explains-why-hospital-charged-parents-39-to-hold-newborn-baby-in-viral-post/>.
- 3 Breanna Robinson, "New mom says she got charged \$4,000 for skin contact with her newborn," *Indy100*, November 17, 2022, <https://www.indy100.com/viral/new-mom-newborn-skin-contact>.
- 4 Sadhna Yadav, "Man charged \$4,000 for skin contact with his newborn," *International Business Times*, November 18, 2022, <https://www.ibtimes.co.uk/man-charged-4000-skin-contact-his-newborn-1708976>.
- 5 "In the Beginning," *Penn Medicine*, <https://www.uphs.upenn.edu/paharc/features/creation.html>; "History of Hospitals," *Penn Nursing*, <https://www.nursing.upenn.edu/nhnc/nurses-institutions-caring/history-of-hospitals/>.

利醫院及專科醫院。非牟利醫院通常由私人支持，主要依賴基督新教的團體贊助和慈善捐款，由外行受託人管理，也通過公眾捐款、遺產和慈善捐贈來資助。天主教機構設立的醫院由天主教修女和修士擁有並管理，這些機構通常沒有穩定的捐贈來源，主要依賴籌款和病人支付的費用來維持營運。公立醫院則由稅收支持營運，旨在提供基本的醫療服務給與社會弱勢群體，包括長者、孤兒、病人和體弱的人。牟利醫院由一些醫生建立，這些醫院的收入大部份成為了投資者的財富。專科醫院則是隨著醫學專業化的發展而出現，醫生們開設專科醫院，如眼科和婦產科等，以滿足特定的醫療需求。⁶

在19世紀初期及中期的美國，基本上只有社會邊緣人、貧困者或獨居者會入住醫院，因為在當時，中上階層人士一般只會留在家中接受治療，甚至進行手術。直到19世紀末期，醫療科技技術愈趨成熟及複雜，人們才不得不進入醫院接受治療。進入20世紀初，醫院變得愈來愈像是一間企業，醫院需要增加現代化的醫療器材，亦需要栽培更專業的醫生及護士，儀器加上專才令醫療成本上漲，也為醫院的營運及政府的財政帶來壓力。二次世界大戰之後，美國政府在醫療系統中的重要性日益增加，為醫院注入了大量資金。1947年的Hill Burton法案為社區醫院的建設和擴張提供了資金。步入50和60年代，國立衛生研究院擴大，促進了牟利和非牟利性研究的發展，1965年，政府設立的聯邦醫療保險（Medicare）和聯邦醫療補助計劃（Medicaid），對象主要是老年人和貧困者，但隨著醫療成本暴漲，美國政府後來只好大筆削減聯邦醫療保險及醫療補助計劃的預算，如在1997年，

《平衡預算法案》便預算在五年內減少聯邦醫療保險項目的支出，相關的款項總額達到1,150億美元。⁷

政府削減預算之前，20世紀80年代，美國人的醫療體系已現惡化的跡象，主要是因為醫院的投資者跟保險公司發現醫療行業存在很多賺錢的空間，當時每七間醫院，便有一間屬於投資性質，⁸ 投資者不斷擴大他們的王國，而當中最賺錢的部門是急症室，根據2018年的資料，美國的急診部門，超過40%由牟利公司管理。

至於保險方面，在聯邦醫療保險及醫療補助計劃設立之前，美國主要的健康保險提供者分別是在1937年及1946年成立的非牟利機構Blue Cross及Blue Shield，它們願意接受任何美國人投保。二戰後，僱主開始將健康保險作為員工福利的一部份，健康保險的需求自此急劇上升，在1940至1955年間，有購買醫療保險的美國人，從10%上升至超過60%，這一增長顯示出人們迫切需求健康保障，商人自然也看見當中的商機。⁹ 在激烈的競爭之下，當時的非牟利機構Blue Cross及Blue Shield不得不在1978年合併，並在1994年放棄非牟利機構的身份，走向牟利之路，¹⁰ 從此，他們需要努力滿足投資者的要求。¹¹

從慈善到牟利，醫療企業就如一塊大餅，想要分這個大餅的持份者分別有醫院、醫生、保險公司、藥廠、投資者，而病人則成為了待價而沽的商品，¹² 醫院為了優化它們的賺錢能力及提升效率，聘請了一些醫療管理公司為它們提供意見，這些公司毫不介意地在網頁的首頁表明自己是「醫院和醫療系統、醫生團體、

6 "History of Hospitals."

7 "History of Hospitals."

8 CNBC, "Why Medical Bills In The US Are So Expensive," *YouTube*, December 27, 2018, <https://www.youtube.com/watch?v=3NvnOUcG-ZI>.

9 Communications Division of the Blue Cross and Blue Shield Association, "BCBSA History Fact Sheet," March 1997, https://digitalcommons.unf.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=3089&context=flblue_text; CNBC, "Why Medical Bills In The US Are So Expensive," ; NBC News, "Profits Over Patients? Private Equity Firms Increasingly Going Into Health Care," *YouTube*, March 29, 2022, <https://www.youtube.com/watch?v=L-r3DBMvdHU>。在把醫療金額推高這一問題上，保險公司也扮演了非常重要的角色，但篇幅所限，未能在本文詳細討論。

10 Communications Division of the Blue Cross and Blue Shield Association, "BCBSA History Fact Sheet," ; CNBC, "Why Medical Bills In The US Are So Expensive."

11 "Improved Profit Margins for Aggregate Blue Cross & Blue Shield Plans in Third Quarter 2023," *Mark Farrah Associated*, February 2024, <https://www.markfarrah.com/mfa-briefs/improved-profit-margins-for-aggregate-blue-cross--blue-shield-plans-in-third-quarter-2023/>.

12 茶米與餅 Demie & Bing: 〈美國醫療這麼貴 兇手居然是你?【奧巴馬醫保 到底怎麼回事】醫療保險為何越改越貴? | Patient Protection Affordable Care Act | PPACA | Obamacare〉, *YouTube*, 2023年6月25日, 網站: <https://www.youtube.com/watch?v=qeXBQqORJ0s>。



僱主和工會」的合作伙伴，旨在「提供的收入週期和價值導向護理解決方案，可以優化財務表現、改善業務成果和提升醫療體驗」，¹³ 不同的顧問公司提供不同經「優化」的財務意見之後，美國醫院的收費便愈加繁瑣，病人身上的不同部位，彷彿被貼上不同的價錢牌，同是傷口，較大的傷口的價錢比小的傷口貴，不同部位的傷口，價錢也會不同。¹⁴ 病人亦會被貼上不同的代碼（code），新症是99201-05、急症室是99281-85、水上電單車意外為V91.87、滑雪板意外為V00.31，不同的代碼代表不同的價錢。¹⁵ 有醫生表示，為了弄清楚病人的付款金額，他們不得不花時間處理文件，換來的是減少了關心病人的時間。¹⁶ 由於收費的項目實在非常繁瑣，醫療報賬和編碼師（medical billing and coding professional）隨之成為一項專業工作。今天，美國大部份的醫院由最原先

本著救助貧困病人的精神來營運，變成唯利是圖的經營者，用投資、尋求回報的手法來經營醫院，加上各大藥廠，以及私人執業的醫療保險公司同樣以賺取最多利潤為目標，有些勤奮的中產或許已經到了有病不敢醫的地步，¹⁷ 即使有能力支付醫療保險的美國人，也開始對這種醫療體系感到不滿。哈里斯民意調查（Harris Poll）在2023年2月至3月進行的調查顯示，有超過70%的美國成年人認為醫療系統至少有某一方面未能滿足他們的需求。¹⁸

事實上，醫療服務成為了一門生意，不單讓一些美國人諱疾忌醫，也讓很多人，包括青少年陷入一些原本可避免的醫療事件當中，事情到底是怎麼一回事？下期《生命倫理》繼續與大家討論此課題。

13 "You got into health for the care. So did we," *Conifer Health Solutions*, <https://www.coniferhealth.com/>; 另參 Surgical Directions, "How hospitals can increase OR profitability," *Becker's Hospital Review*, 2013, https://www.beckershospitalreview.com/pdfs/white-papers/Surgical_Dir_WP_How_Hospitals_Can_Increase_OR_Profitability.pdf; "15 ways to boost revenue in healthcare & maximize profits," *DocResponse*, <https://docresponse.com/blog/how-to-increase-revenue-in-healthcare/>.

14 CNBC, "Why Medical Bills In The US Are So Expensive."

15 茶米與餅 Demie & Bing : 〈美國醫療這麼貴〉。

16 CNBC, "Why Medical Bills In The US Are So Expensive."

17 Nurse Liz, "The U.S. Health Insurance System is Broken II Can't afford Health Insurance and I'm not alone," *YouTube*, October 28, 2021, <https://www.youtube.com/watch?v=a75qe8VdFLQ>; Leeja Miller, "Why Us Healthcare is so broken," *YouTube*, October 17, 2023, <https://www.youtube.com/watch?v=P-HDg3ndo2k>; Katherine Smith, "A (Brief) History of Health Policy in the United States," *Delaware Journal of Public Health* 9, no.5 (December, 2023): 6–10, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10810293/>.

18 Jamie Ducharme, "Exclusive: More Than 70% of Americans Feel Failed by the Health Care System," *Time*, May 16, 2023, <https://time.com/6279937/us-health-care-system-attitudes/>.



幸福，從謝謝這一杯咖啡開始

《幸福，從謝謝這一杯咖啡開始：
一場更接近幸福的感恩之旅》

(*Thanks A Thousand: A Gratitude Journey*)

作者：A. J. 賈各布斯 (A. J. Jacobs)

譯者：葉妍伶

出版地：台北市

出版：天下雜誌

出版年份：2019年

對壞人說一聲「謝謝」，對好人說一聲「謝謝」，哪一樣比較容易呢？不用說，答案自然是對好人說「謝謝」比較容易，但如果，你所需要的東西，壞人也有份貢獻呢？他們是否也值得獲一句「謝謝」。《幸福，從謝謝這一杯咖啡開始》的作者展開了一項名為「謝謝一千人」的計劃，他發現原來他想要感謝的人，不只有好人，也包括那些「為了追求豐厚的利潤而傷害了大氣層，讓地球溫度愈來愈高」，危害了他的後代子孫的人，那麼，他最後到底有沒有謝謝那些「壞人」？答案是有的。在尋求一位專家的意見後，他用了一封電郵向石油公司的總裁致謝，同時也間接暗示，請對方不要過度依賴石化燃料，應轉向發展其他能源。

從書名來看，本書的主角不是咖啡嗎？與石油又有甚麼關係呢？如果要謝謝售賣咖啡、挑選以及種植咖啡豆的人，這樣可以理解，但為甚麼連石油公司的總裁也要致謝？因為作者想要謝謝的人，是那些讓他每個早晨，都可以享受到一杯咖啡的人，與咖啡有直接關係的人，他當然要感謝，但那些間接協助製作咖啡的人，他認為也應該列入致謝名單之中：沒有貨車司機運咖啡豆，咖啡室又怎會有咖啡呢？沒有石油公司，貨車又怎能行駛呢？於是，在一場大型的感恩行動中，作者走訪不同界別的場所，參觀不同的工場，聆聽相關人員的故事，在反思自己之餘，也打破了既有

的政治立場及世界觀，最重要的是，他發現原來一個人的成功，並不是單憑自己的努力，背後有無數人影響及造就了他，就如一杯咖啡，得來不易，是近乎千人付出的成果。

對人說感謝並不容易，不要以為華人比較含蓄，美國人比較容易在他人面前表達謝意，對作者來說，道謝還是需要勇氣的，不過作者相信，一個採取行動不斷感恩的人，最終會成為一個懂得感恩的人，就如他一樣，為此，他要求孩子對家中的智慧語音助理道謝，兒子曾經拒絕，他不明白為何要對一個沒感覺的喇叭道謝，可惜其反駁無效，因為作者認為「這是很好的練習」。感恩是很好的練習，因為感恩可以「讓人對陌生人更慷慨，更友善。」

在這充滿紛爭的世代，對於那些不認識的陌生人，有時人們較樂意對他們的付出表示謝意，反而對於身邊、甚或最親密的人，要向他們致謝才困難，原因無他，愈是親密就愈覺得對方的付出是理所當然的。作者在生日當天感謝母親，因為他的出生讓母親受苦，他還邀請了兒子唱歌，以表達對母親的謝意。作者學會感恩，明白感恩的力量及價值，相信在他的言行身教之下，他的孩子也能愈發體會到感恩的好處。

放假做運動—— 讓運動融入生活的文化



陳永浩博士 研究主任（義務）

當今香港，每逢週末或是公眾假期，不少人都在談論如何「北上消費」，或是「返鄉下」外遊一下。當香港人將「放假攻略」掛在口邊，鑽研各種方法「告多日假，製造長假」，去旅行要去到盡時，日本卻將每年10月第二個星期一，訂立了一個大家都想像不到的公眾假期：運動之日（スポーツの日）。

說到體育，大家一定想到今年的巴黎奧運會了。而亞洲首個舉辦奧運會的地方，正是日本東京，1964年的東京奧運完結後，日本政府在兩年後將10月10日，也就是之前奧運會開幕日，訂立為「體育之日」公眾假期，讓市民將運動融入生活當中，藉以培養「享受運動，並培養尊重他人的運動家精神」！

在這個日本假期，全日本的體育館和運動場所都會舉行不同體育活動。很多學校跟相關團體，也會選擇在這個季節舉辦運動會。例如在日本首都的東京體育館，就會與地方團體及商店街舉辦合家大小，和身心障礙人士都能輕鬆參加的運動項目。而在日本著名的東京武道館（地位有如香港紅館一樣）等場所，則有為「初心者」（初學者）舉辦柔道特別「稽古」（練習、排演）或是攀岩等體育活動，吸引不少市民

參與。此外，自戰後復辦，前身為百年歷史的明治神宮競技大會的「日本國民運動大會」，也在差不多時間進行，不同的都道府縣代表會齊集一起，競逐「天皇杯」、「皇后杯」兩大冠軍獎項。有別於大家熟悉的奧運會項目，運動大會有著很多別開生面的項目，旨在令更多人、甚至任何人都可以參與的比賽，如「口吹射箭」（スポーツウエルネス吹矢），使用彩球（ball）、彩鈴（bell）和彩帶（belter）的3B體操，以及由小學一年級生到90歲長者都能玩的「擲豆袋」（バグゴ）, 這些項目，不論男女老少，殘障人士，皆能參與其中。今年的體育大會於九州佐賀舉行，連日本皇室有「最美公主」之稱的佳子公主，也到了當地觀看賽事，出席了運動會的閉幕禮。

其實除了舉辦賽事，日本政府對於設立運動日也頗有心思，在2000年，政府便將該假期由每年的10月10日改為10月第二個星期一，從而變成了「三連休」長假期（日本假期比香港少，這樣的長假也同時營造了當地旅行消費的風氣）。而這個原本名為「體育之日」的假期，後來被改名為「運動之日」，並在2020年當東京再次主辦奧運時實施。為何要將沿用了50年以上的「體育之日」改名為「運動之日」？可能因

為「體育」較為狹義，也較有競賽含意，而「運動」(Sports)則包含輕鬆、休閒活動，不為爭高下，而為自發和與人有更多交流的意思，並且可促進身體的健全發展，培養運動能力和健康生活的態度。

相對於香港，甚或中國，日本的體育發展的確比較全面，不同於只著眼在那些耀眼的「奧運金牌項目」，日本不同職業運動發展成熟，由傳統的相撲大賽，著重鍛煉體能與意志的弓道(きゅうどう)與流鏑馬(やぶさめ，日本的傳統弓馬武術)，到由西方社會傳入，現已成為既普及又專業的棒球(有中學生參與的甲子園，也有專業發展的職業棒球〔プロ野球〕)，日本市民的運動意識，似乎比不少體育大國有更高的水平。

然而，這只是日本才獨有的文化嗎？其實不論在中西文化中，都有著對體格的鍛煉與健美的追求。以中國傳統儒家文化的「六藝」為例，當中要求學生掌握的六種基本才能，不論是《周禮》的古六藝，或是孔子提出春秋後的六藝，都是要求學生掌握的六種基本才能：禮、樂、射、御、書、數(即：禮教、音樂/作詩、射箭、駕駛馬車、書法、數學)。當中的「射」，就有著很高的運動元素，射箭技術中，包括了五種射技——白矢、參連、剡注、襄尺、井儀。

- 白矢：箭穿靶子而箭頭髮白，發矢準確而有力，箭速既快又準。
- 參連：前放一矢，後三矢連續而去，矢矢相屬，若連珠之相銜，連發連中。
- 剡注：矢發之疾，瞄時短促，上箭即發且即中。
- 襄尺：君臣一同射箭，臣不與君並立，向後退一尺，強調君主的尊崇地位。
- 井儀：由遠而近的四處依序射擊四矢，四矢於同一時間到達，皆正中目標。

從以上五種射技已可看出，這不單是純粹的體育活動，更講求體力，意志的鍛煉，除了要精神集中，還要有冷靜計算，以表現君子風範的一種素養。孟子

說，當箭無法正中目標，不是別人的問題，要反省是自己的問題。這種「反求諸己」的表現，與孔子所說的「躬自厚而薄責於人」，遙相呼應。

而在西方，則有「五育」(Five Ways of Life)的教育傳統。其實這五種教育價值觀，在港澳台一般稱為「德、智、體、群、美」的五個學習目標。五育的精神，德育方面，在於學生能透過判斷力，去帶領自己過有意義的生活和建立自己的價值觀。擁有智育的學生有能力學習知識，技能和態度，並會以反思和批判的思考來解決及處理難題。擁有體育的人有能力增強自己的健康，包括健康地練習和以積極的生活模式實現理想的健康，以充實人生。學生具備群育，有助溝通及促進人際間的和諧。而美育則可使人的生活更豐富。美國國家運動及體育總會曾為「體育人」作出定義。「體育人」即為經歷過健康及有體育活動的好處的人。他們能掌握到參與多類型體力活動之技能；明瞭體力活動及體適能的好處及啟示；恆常參與體育活動；令自己的身體健康；和評鑑體力活動對健康生活模式的貢獻。

運動的好處和道理，我們都看得明白了。但實際情況是怎樣呢？雖然大家都明白多做運動，對保持身體健康，陶冶性情的益處和重要性，但當香港運動員，可能連生計都成問題時，學生若對運動項目有興趣，但在補習和練習之間，家長會怎樣取捨？這實在心裡有數了。

站在信仰立場，我們理應顧惜身體，因身體就是聖靈的殿(林前六19)。但也有人(其實正是筆者在下)或會想到：操練身體益處還少，唯獨敬虔，凡事都有益處(提前四8)。想找藉口不去做運動，不去愛惜自己的身體，實在罪過了。

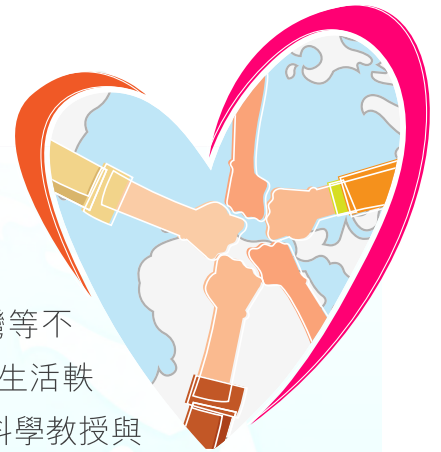
(由於版位有限，註腳並未刊出，全文刊於明光社網頁同期的《生命倫理》文字版。)





生命及倫理研究中心

有情無國界



「有情無國界」專欄的作者雖身處美國、新西蘭、英國、台灣等不同地方，但卻無礙他們跨越地理界限，分享在異地遇上的各種生活軼事、所見所聞所反思，以及當中的喜怒哀樂。夏威夷大學數據科學教授與課程主任余創豪博士善於引用大量的數據和研究結果，並從多個學科的角度出發分析問題，提供全面的見解，內容涵蓋社會學、經濟學和政策研究等領域，引導人深入思考。本社前同工陸君樂先生亦善於提供詳細的數據，以分析他鄉的社會制度。另外兩位前同工郭麗明女士與蘇恒泰先生，喜愛分享有關社會責任的故事，文章處處流露出對人的關懷。旅居他鄉的陳偉洪先生、自由傳道劉麗梅女士與宣教士林俊牧師，總懷著牧者心，既道盡人世間各種悲歡離合，亦傳頌出信仰的力量。

感謝作者們無私的奉獻，在百忙中仍願意為明光社的讀者送上他們的故事，讓讀者身在香港，也可以看到地球村上不同的風俗習慣。



收看專欄文章

諮議小組成員

吳思源先生 (愛百合牧養總監)
辛惠蘭教授 (中國神學研究院余達心教席副教授 [聖經科])
李樹甘教授 (香港樹仁大學經濟及金融學系系主任)
洪子雲博士 (香港理工大學專業及持續教育學院講師)
張志儉博士 (香港大學教育學院政策、行政及社會科學教育部榮譽助理教授)
趙崇明教授 (香港神學院神學及歷史科副教授)

顧問

吳庶忠教授 (香港科技大學生命科學部客座教授)
吳庭亮博士 (溫哥華信義會新生堂牧師)
吳澤偉先生 (納思資源策劃有限公司董事總經理)

研究中心同工

陳永浩博士
研究主任 (義務)

吳慧華小姐
高級研究員

督印人：蔡志森
總編輯：吳慧華
編委：陳永浩、何慕怡、陳希芝
設計：鄧樂婷
出版：生命及倫理研究中心



生命倫理雙月刊

✦ 本刊所有文章，如欲轉載，請與本中心聯絡。