

加拉巴哥症候群 (Galapagos Syndrome)

◎黃瑞明／衛生福利部東區醫院協調召集人



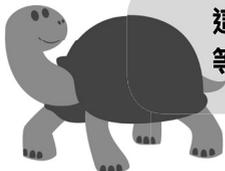
「加拉巴哥」是接近南美洲赤道群島名稱，它位於東太平洋赤道上，屬於厄瓜多的領土，但距離厄瓜多西海岸約 1100 公里，由 13 座面積大於 10 平方公里的主要島嶼及上百座小島、岩石和暗礁組成，面積總和約 7900 平方公里，有點像南沙的太平島屬於中華民國，但距離台灣島南海岸有 1600 公里之遙。



加拉巴哥群島 島嶼原文為「龜之島」

這些島上棲息著知名的加拉巴哥象龜、加拉巴哥陸鬚蜥、加拉巴哥企鵝等奇特動物，許多動植物更是全球獨有。由於海洋的隔絕，島上動植物在封閉環境中演化而成，較少受到外來的干擾，沒有天敵的存在，宛如與世隔絕的桃花源般，得以各自演化出許多特有種。彷彿就像個渾然天成的神祕生物進化實驗室，讓人驚喜。

名列天字第一號的世界自然遺產，可說是當之無愧。1835 年 9 月生物學大師達爾文 (Charles Darwin) 搭著英國海軍的小獵犬號登上加拉巴哥群島，他認為加拉巴哥群島上生物由於與世隔絕，反倒自行演化出與大陸同類生物不同的物種。



這成為他後來發表物競天擇等的生物演化論的基礎。

這一年多來，在電子電機業界引起全世界矚目的大事就是日本的夏普、東芝兩大世界知名的企業，因為大量虧損而瀕臨破產，前者已被台灣的鴻海集團併購，後者則仍在各方喊價競逐併購中，因此日本人開始擔心日本的企業界有陷入加拉巴哥群島症候群的論述，正如火如荼的進行當中。

企業界「加拉巴哥群島症候群」是指：在政府扶持之下形成相對封閉市場，企業在此環境下推出的產品，無法在更廣闊的海外市場立足。

日本技術就像當初達爾文在加拉巴哥群島上遇到的區域性生物，其獨特的進化方式與大陸上的同類有所不同。日本的手機發展始終走在時代技術的尖端，人們可用手機去販賣機買東西、坐電車、計程車、看電視等。



奇特的是，手機特色及功能卻與世界標準不同，日本手機廠商往往只看見本地需求，鮮少考量到海外需求，自然也從未想到要積極拓展海外市場。這樣的惡性循環，已讓日本手機廠商嚐到苦頭。當經濟衰退使得日本手機需求大幅萎縮，日本廠商才驚覺多年漠視世界大環境變化、鎖國政策的後果，現在想要將觸角伸向海外，卻發現全球大廠早已各據山頭，最終導致大量虧損而破產。

台灣醫療一向為全世界所羨慕，也是民眾對政府施政滿意度極高的少數項目之一，稱之為醫療的烏托邦亦不為過，以相對低的保費就可享受無限制的高技術、高品質的醫療服務。而台灣被選為全球最適合外國人居住的 21 個國家中的第一名，其中主要因素就是台灣俗又大碗的高品質醫療服務的提供。

台灣醫療界的競爭早已不是新聞，三步一診所、五步一醫院，在各個醫療診所以量取勝的競爭策略之下「加拉巴哥群島症候群」已隱然出現在台灣的醫療界。

台灣的全民健保費用分成西醫、中醫及牙醫三大類，而西醫又分成醫院與基層診所兩類，每年各個分類有其個別的一個總額，而這個總額基本上應醫學相關治療技術及藥物的發展需求，每年大約有 3-5% 的成長，換句話說如果一家醫院或基層診所每年從健保支付拿到的醫療費用沒有比前一年成長 3-5%，則實際拿到的費用是比前一年呈現衰退的，因為每年的總額大餅是固定在那邊，你拿少了就表示一定別人拿多了，當然這牽涉到各醫療院所的競爭力的問題。

如果一家醫院或診所提供的醫療服務品質（包括軟體與硬體設備）不為民眾所認同，自然醫療服務的量就日漸減少最終就難逃倒閉或被大財團所併購的命運。台灣的醫療院所彼此之間的競爭白熱化已舉世皆知，在按量計酬的遊戲規則下，為了增加服務量及業績收入，除了高薪網羅優秀的醫護、行政人員外，提供交通工具免費搭載病人，健檢提供早餐，對行動不便的老年病人提供到家醫療服務，主動定期到社區免費健康篩檢、衛教演講…等軟體的服務外，在硬體方面採購先進儀器設備、房舍翻修的美輪美奐…等。

我們觀察一些門可羅雀的小型醫院或基層診所，大部分都有「加拉巴哥群島症候群」的現象，除了儀器設備老舊、服務人員缺乏服務的熱忱，或缺乏再學習的動機，主管也不會或不曉得提供員工再教育、吸收新知的管道，這種對變動激烈的大環境漠視的鴛鴦心態，無法符合民眾尋求醫療品質上的需求，自然醫療的服務量會日漸減少，就像溫水煮青蛙一樣，最終將會像日本企業的加拉巴哥化 (Garapagolization) 現象一樣，被淹沒在競爭激烈的洪流之中。從 1995 年台灣開始實施全民健保至今，地區醫院及診所的式微，或倒閉、或轉型成安養中心、或被大財團兼并即為明證。

當今處在一切都在變的時代，唯一不變的就是「變」，任何一家企業包括醫療院所，如果還持續漠視外在環境的快速變化，抱著得過且過的鴛鴦心態，想以「不變應萬變」，最後就像「加拉巴哥群島症候群」一樣，將被大環境所淘汰、被別人來改變！