

111 年度「鄭豐喜獎學金」社福論文 佳作獎

國家力量推動「診所環境無障礙」很難嗎？成效呢？

--為避免國人小病就往大醫院跑，政府長期宣傳「就近診所就醫」，那麼障礙者的就醫環境是否改善了。

劉沛玲

德明財經科技大學

應用外語系日文組

中華民國111年10月

目 錄

一、緒論

1-1 探討議題背景與動機..... 2

1-2 探討議題..... 2

二、探討各大議題

· 診所無障礙為何一直裹足不前? 3

· 內政部營建署早已提出新、舊建築物都一定符合無障礙法規，
以進入全面無障礙進程。但實際上呢? 問題出在哪裡? 3

· 相關單位在推動「診所無障礙」方面，究竟做了什麼樣努力工
作? 態度與立場又是如何? 4-5

三、結論

3-1 個人見解..... 5

3-2 建議與改善方式..... 6

參考資料..... 7

一、緒論

1-1 探討議題背景與動機

近幾年政府為避免健保資源被過度濫用，開始對國人長期宣傳「就近診所就醫」讓國人不要養成小病卻往大醫院跑的習慣，把醫療資源留給真正需要的人。不過由於有些診所占地較小的緣故，內部的環境對於某些特定的身障者其實相當的不便，尤其某些診所門口還是有幾階的階梯，甚至有些在舊公寓的診所是沒有電梯需要爬樓梯的狀況，這對身障者來說真的極度不友善。因此對於我們這樣使用輪椅的身障者，即使好不容易在家裡附近找到可以看病的診所，卻也常常因為門口的難關、內部的旋轉空間不夠無法進去，或是要麻煩照顧者攙扶或抱著進診間。而因為這樣的狀況也導致照顧者帶身障者就醫的意願降低，又或者需舟車勞頓的大老遠跑到其他醫療單位去看病，這樣豈不是沒有意義、本末倒置嗎？

1-2 探討議題

基於以上的動機，探討以下幾項議題：

1. 診所無障礙為何一直裹足不前？
2. 內政部營建署早已提出新的建築物都一定符合無障礙法規，舊建築重新裝修室內裝修許可、申請變更使用執照等程序嚴格把關，以進入建築物全面無障礙進程。但實際上呢？問題出在哪裡？
3. 相關單位在推動「診所無障礙」方面，究竟做了什麼樣努力工作？態度與立場又是如何？

二、探討各大議題

· 診所無障礙為何一直裹足不前？

為何政府一再推崇「就醫診所化」但卻未看見政府規畫更加完善的診所無障礙化呢？

近年來就醫的比例是年年增加，尤其又經歷幾波嚴重疫情影響，全民施打疫苗意識逐漸加深，更是增加了到地方小醫院或是家裡附近診所的需求。但是當身障者有需要就醫時，往往家人陪伴到場後卻發現診所內部極度地不便。「診所內部空間太小」「門口有門檻或台階」是最常見的障礙了，其餘的還包括「內部輪椅迴轉空間不夠」「騎樓有階梯無斜坡」「路面不平有坑洞」「公寓式診所無設置電梯」等等問題...這些數不清的小問題，就足以構成身障當事者與其家庭就醫的意願降低又或者只能往大醫院跑。

如果可以，我們也希望在家裡附近的診所就醫，不想常往大醫院跑，但在無障礙環境沒有完全改善的狀況下，我們也無可奈何只能長途跋涉到大醫院解決就醫問題。

· 內政部營建署早已提出新、舊建築物都一定符合無障礙法規，以進入全面無障礙進程。但實際上呢？問題出在哪裡？

內政部早已於民國106年11月通過「建築技術規則建築設計施工編」部分條文修正草案，強化無障礙設計的相關規範，例如，參照國際標準，提高輪椅觀眾席設置數量，以利行動不便者參與各項活動。另外，針對樓地板面積規模過小之建築物修正以「棟」檢討，較符實際¹。

但即使在那麼早以前就開始修案通過，在現今的無障礙設施中還是有許多為了應付規範而設置出「看起來能夠使用」不過實際上使用者去利用時才發現到有安全疑慮或是不方便的地方，例如：斜坡高度過陡、寬度太窄導致旋轉幅度不夠（太過剛好）、騎樓一邊有斜坡另一邊沒有，導致上的去下不來、人行道過窄或是被變電箱、電線杆等物品擋著過不去等等...。這些尚未被改善的無障礙設施問題，讓身障者們在外出以及需出門就醫時是一大困擾。

¹ 參照：讓建築全面無「礙」內政部修正無障礙設計規定(106-11-30) 單位：營建署
https://www.moi.gov.tw/News_Content.aspx?n=2&s=11136 2022.10.10

· 相關單位在推動「診所無障礙」方面，究竟做了什麼樣努力工作？態度與立場又是如何？

各單位態度與立場：

- (一) 衛生福利部於2021年12月20日預告「醫療機構設置標準」第9條修正草案，診所設置標準表修正草案新增友善設施之規定，其中包含通路、廁所及掛號、結帳櫃台及服務台。
- (二) 中華民國基層醫療協會表示，衛福部上開預告修正草案，要求新設立診所須設立友善廁所等設施，屆時許多診所可能卡在廁所問題，而無法開業，將引起基層診所反彈；該協會指出，醫師不反對設置無障礙通道，但對於設置友善廁所、無障礙廁所，則認為政府強人所難，怎可透過公權力來強制要求私人場域更改廁所環境。
- (三) 另據報導指出，曾有牙痛之身障輪椅族無法順利進入距離家裡2分鐘路程之牙醫診所，只好至8公里遠之醫院尋求治療，無障礙通道可提升友善就醫環境，階梯卻讓身障者寸步難行。中華民國身心障礙聯盟等28個團體連署支持衛福部上開修正草案，期盼造福國內超過五百萬名高齡者及身障者能順利進入診所就醫，在候診時可以安心如廁。

政府建議做出的改變：

- (一) 加強溝通獲致共識，維護身障者、老年人就醫權益

中華民國身心障礙聯盟表示，考量國內超過九成以上屬小型診所，因診所空間有限或需取得房東同意，有些診所改建困難，上開修正草案規定，應屬現階段折衷彈性作法。

依據衛福部統計資料，為讓身障者、老年人能順利安心回到社區診所就近看診，避免過度往大醫院集中，仍請衛福部持續和基層醫療診所公會等加強溝通協調獲致共識，儘早順利推動本案，以維護身障者、老年人就醫權益。

- (二) 適時編列經費提供補助，鼓勵既有診所改善就醫環境

衛福部本應積極協助全國診所全面改善無障礙設施空間，且無障礙設施普及化也是國家進步重要指標之一，本次修正草案現階段僅規範新設立診所，實無法滿足國內超過五百萬名身障者、老年人就醫需要，建請衛福部宜設定全國診所無障礙或友善設施改善

期程、目標，適時編列相關經費提供補助，鼓勵既有診所改善就醫環境，以提供完善無障礙或友善設施空間。²

三、結論

3-1 個人見解

我自己作為身障輪椅一族認為這樣的議題極其重要，並且也應該被重視。輪椅族出門在外時常會遇到一些不便與困擾，因此有許多身障者因為種種原因不樂意出門甚至把自己封閉在家，即使知道現今社會上無障礙環境有逐漸改善的跡象，但還是會因為未知的狀況而感到恐懼、擔心、緊張而不敢輕易踏出家門。

不過我們有時還是必須為了民生需求出門一趟，就像這次文章所探討的「就醫」一題，就醫是民眾的生活需求，對於身障一族更甚需要。因為我們大部分的身體狀況都需要長期追蹤、復健，更甚至有些身障者較為體弱、免疫力低下，時常著涼感冒、感染等...。因此醫療環境與需求對我們來說更為重要，但當我們有就醫需求時，就時常會顧慮到家裡附近的診所是否便利、家人有沒有時間、不得已要到大醫院時的交通等等狀況而產生退縮想法。

就拿我自身經歷做舉例，曾經有一次我因要施打第三劑疫苗到了預約的地區醫院門診分部，結果到了那邊才發現正門口有好幾階的階梯，而有設置斜坡的側門是拉起鐵捲門無法進去的狀態，後來為了進去還繞到旁邊的區公所裡面搭電梯到地下室後才從後門順利進到內部。那天這樣的狀況使我深深覺得「診所無障礙」對身障者來說真的應該備受重視，才能真正改善我們的生活品質。

² 參照:立法院全球資訊網 診所無障礙設施相關問題之研析(111年3月7日) 撰稿人:楊盛旺
<https://www.ly.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=6590&pid=217567> 2022.10.10

3-2 建議與改善方式

對於「診所無障礙」這個方針，我認為一些地方有可行的方法改善。診所外最常遇到的狀況不外乎就是騎樓上沒有斜坡可以上去，但往往診所都是設置在騎樓，因此騎樓應多多設置合理的斜坡讓我們方便上去。另外，騎樓一端如有設置斜坡另外一端應也需設置斜坡讓我們能夠下到人行道與路面，否則容易造成要繞回原本的地方才能成功下到路面，這部分應多加積極改善。

而有些騎樓上診所的路面時常會出現磁磚剝落、斑駁、坑洞的情形，這樣的狀況也容易造成輪椅使用者輪胎卡在縫隙中無法動彈或是瞬間衝力，導致使用者跌落，在安全上會產生疑慮，若這部分能夠大幅改善，相信「診所無障礙化」能夠大躍進。

再來最重要的一部分，我認為無障礙設施架設完成後，若能夠請真正會使用到這樣設施的輪椅族親身試過一遍，才能夠真正地了解到該如何做改善、是否安全、方便使用。若能夠多加利用這樣的方式，環境改善了，身障者們外出才能夠更加地無障礙，而因為環境不便所衍生出來的就醫問題等...，也才能夠順利的被解決，並且改善。

以上這些是我對這樣議題的個人見解與建議，身為身障族群我也強烈希望在外出的過程中能夠更加的順利與便利。

參考資料

[中華民國內政部官網](#) 2022.10.10

讓建築全面無「礙」內政部修正無障礙設計規定(106-11-30) 單位：營建署

[立法院全球資訊網](#) 2022.10.10

診所無障礙設施相關問題之研析(111年3月7日) 撰稿人：楊盛旺