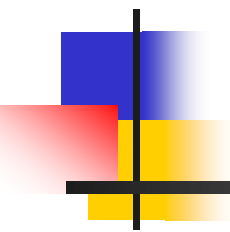


醫檢師如何培養第二專長 我的經驗談

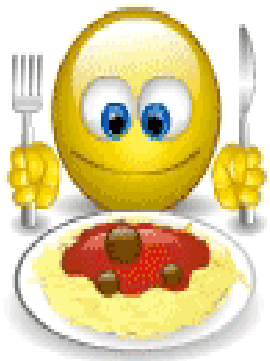


芮弗士醫事檢驗所 呂振富
負責人兼技術主任



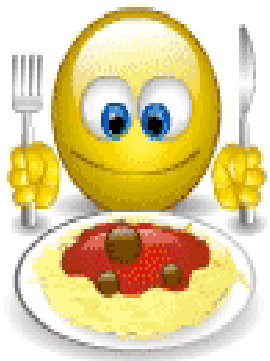
演講摘要

- 從個人的經歷談所謂的**第二專長**
- 職場的常態
- 以我的第**一案專長**為例，談醫檢師可以做甚麼
- 從台灣人口趨勢談醫檢師的前景
- 社區醫事檢驗所的生態？未來是否有春天？
- 如何將自己準備好？



主專長學經歷

- 台北醫學院醫技系畢業
- 雲林科技大學工業工程暨管理碩士
- 台中榮總技術員、副技師、技師
- 澄清醫院檢驗部主任
- 灣橋榮民醫院檢驗科主任
- 醫檢學會理事
- 醫檢師公會全聯會理事
- 嘉義縣醫檢師公會理事
- 現任微生物學會理事、台中市公會開業聯誼組召集人、台灣檢驗醫學發展協會常務理事



第二專長—社區醫療經歷(1)

- 87年起擔任灣榮總幹事
- 87年起擔任灣榮醫訊月刊總編輯
- 94年起主導整合竹崎鄉社區民間與機關團體資源申請社區健康營造，95年竹崎鄉榮獲國民健康局評選為特優社區健康營造中心
- 竹崎鄉社區健康報季刊總編輯
- 96年退休後轉任芮弗士醫事檢驗所主任
- 100年1月成為芮弗士醫事檢驗所負責人



第二專長—社區醫療經歷(2)

- 社區健康生活講座超過**30**主題
- 策劃跨醫院與社區之大型活動
- 企劃輔導會**12**家榮院與三家總院資源整合案
- 撰寫承辦社區健康與衛生保健相關之補助計劃，諸如：減重、慢性病健康促進、健康烹飪、義診...
- 撰寫相關活動計劃之成果報告
- 企劃閩台檢驗醫學學術交流論壇(兼導遊)





人的一生

- 如玩大富翁的遊戲，路途上可以改變你的一生的最重要因素有：

- **命運**：天註定？

- **機會**：可以開創，也可以改變命運！



不二選項



JUST DO IT !



職場中最多數的上班心態

- 朝八晚五
- 談的是逛街採購、偶像劇、媽媽經、東家長西家短.....



這就是機會

- 同儕中消極者眾
- 若擁有優於同儕的次專長，你就有機會浮出檯面



主管需要什麼

- 了解他的壓力
- 幫他解決問題
- 希望有創意
- 讓他驚訝



你需要什麼次專長

- 從工作中去觀察與發掘
- 從興趣中長期培養
- 老闆的指示
- 為走下一段路作準備
- 存作吸塵器：潛能的開發來源
- 不要輕忽『冷門』的未來效益
- 『稀有』=無可限量
- 老闆想要的，一定要讓他看得到



談談我的健康演講的次專長 與我退休後的可能未來



過去是醫院的主任與社區公關
醫檢師的執業會員

現在在芮弗士醫事檢驗所
醫檢師的開業會員

民國99年國人十大死因

1. 惡性腫瘤(癌)
2. 心臟疾病
3. 腦血管疾病
4. 肺炎
5. 糖尿病
6. 事故傷害
7. 慢性下呼吸道疾病
8. 肝病、肝硬化
9. 高血壓
10. 腎疾

從衛生署公布國人十大死因中 探討的重要訊息

- **肥胖是主要原因：**包括惡性腫瘤、心臟疾病、腦血管疾病、糖尿病、高血壓性疾病、腎病等
- **癌症持續排行十大死因的首位：**長達29年，主要原因係人口老化，雖大都可能罹患慢性病，但最後可能死於癌症
- **「三高慢性病」用藥最多：**高血脂、高血糖、高血壓
- **男性罹癌機率偏高**
- **中壯年就診人數明顯增加：**惡性腫瘤、心臟病，慢性肝病與糖尿病等主要疾病方面
- **中壯年心臟病：死亡率上升**
- **國人愈來愈長壽：**男性平均壽命**76.2歲**，女性平均壽命**82.7歲**



從人口的老化與未來的機會

- 平均壽命：女性**83**歲，男性**76**歲
- 家庭組成：單身，夫妻，+0~2子女
- 99年國人出生率只有千分之**7.21**
- 十大死亡原因：
 - 除意外死亡、**自殺(憂鬱症)**之外，其餘都是慢性疾病
 - **癌症、心臟病、腦血管疾病、糖尿病、肺疾、肝疾、腎臟病、高血壓，都可以事先預防**
- 預防性的健康產業商機無限





醫事檢驗所的今天

- 都會型檢驗所：民眾的自費健檢，足以維持收入；人口多者或會經營者，非常賺錢
- **代檢**檢驗所：代檢=代工，相互競價、惡性競爭下，薄利、微利。漁翁得利者：
醫師

人口老化是醫檢師的未來可以發揮得議題
大家要準備好

根據

2010年至2060年臺灣人口推計



行政院經濟建設委員會

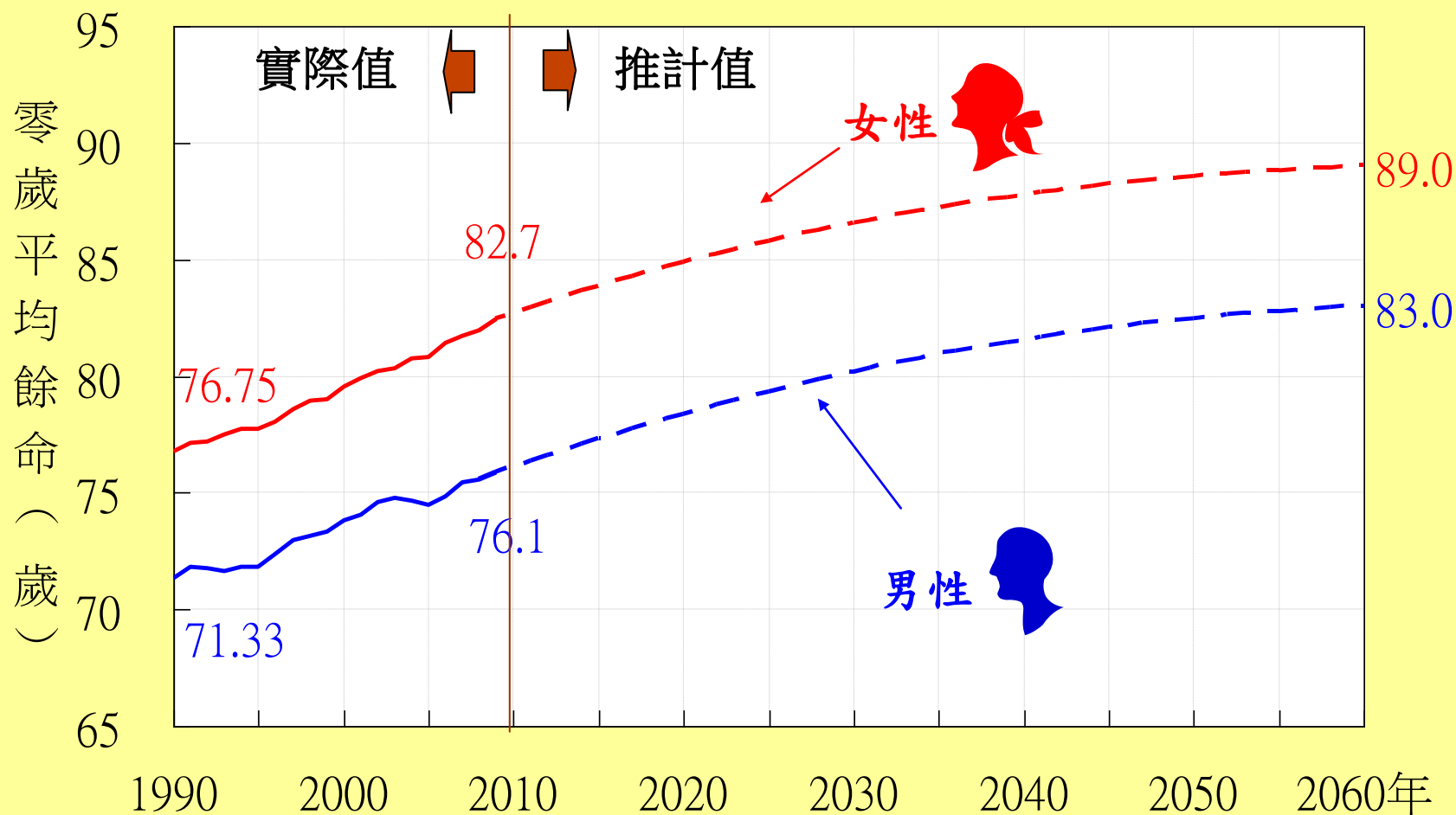
人力規劃處

99年9月6日

死亡假設

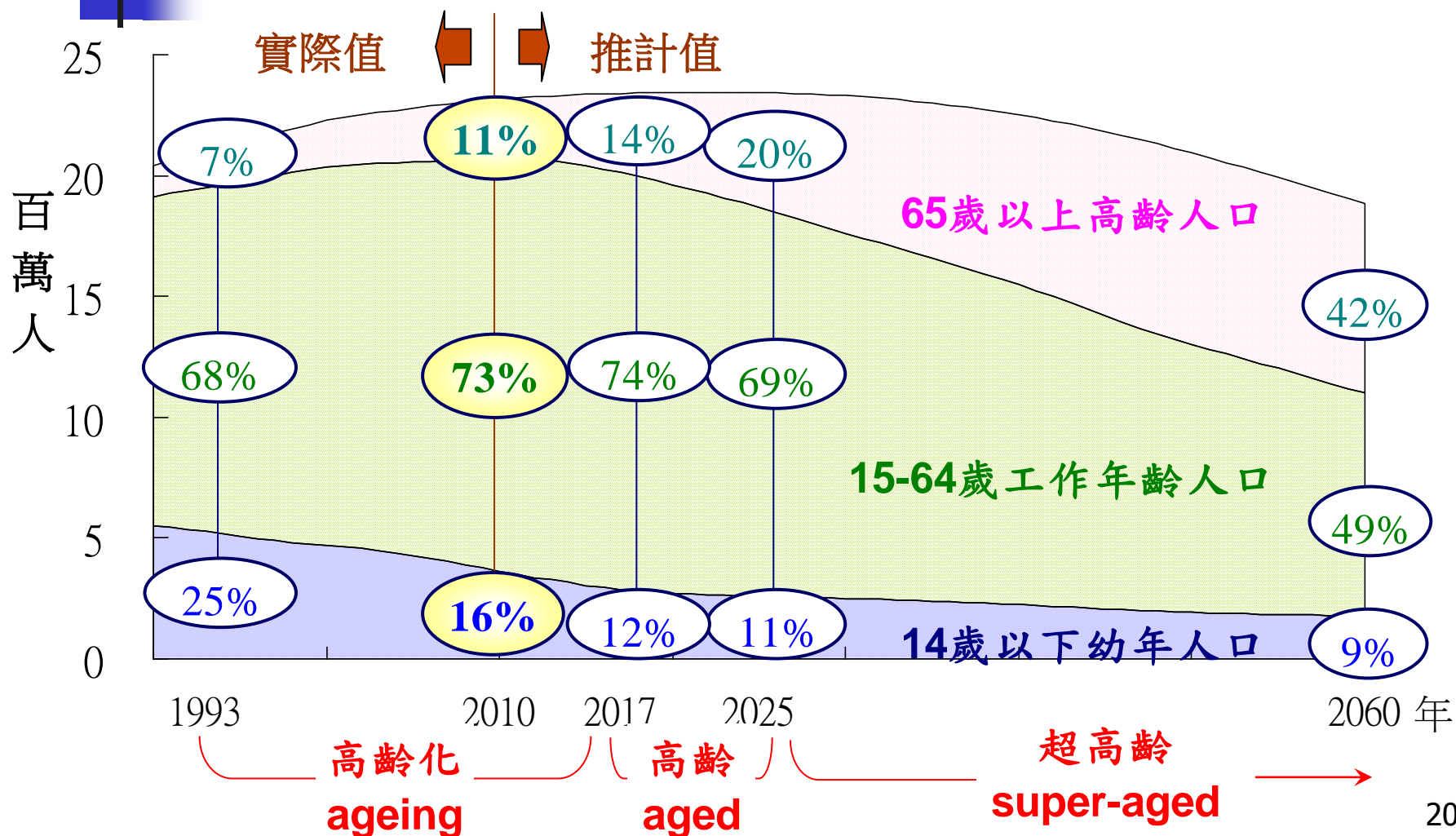
■ 0歲平均餘命（出生時預期壽命）

- 2010年預估男性76.1歲、女性82.7歲，相差6.6歲。
- 2060年推計男性83.0歲、女性89.0歲，縮短為相差6.0歲。



人口結構變動趨勢(中推計結果)

- 65歲以上人口占總人口比率將由2010年11%，2017年增加為14%，達到國際慣例所稱的高齡社會，2025年再增加為20%，邁入超高齡社會，2060年65歲以上人口所占比率將高達42%。



工作年齡人口 (中推計結果)

- 15-64歲工作年齡人口占總人口比率將由2010年73.6%，增加至**2015年達最高峰74.4%**後，轉趨遞減，2060年降為48.9%。
- 工作年齡人口結構亦將趨高齡化，2010年工作年齡人口中，以25-34歲占23.0%最多，而2060年則以55-64歲占28.2%為最多。

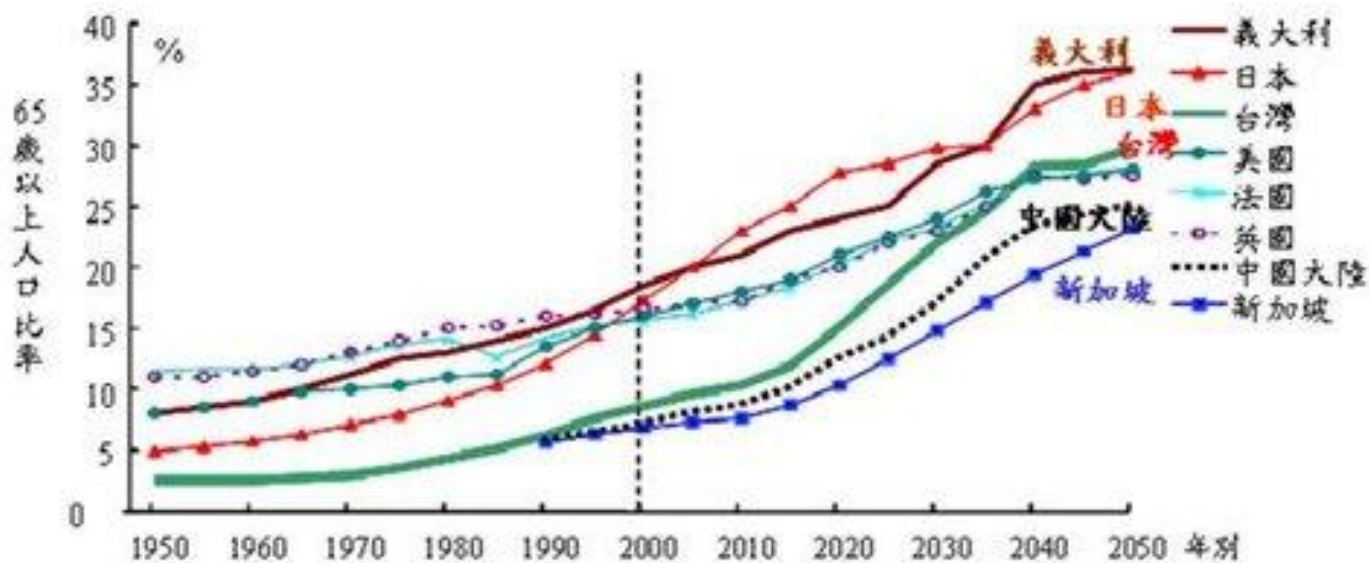
年別	總人口 (萬人)	15-64歲工作年齡人口 (萬人)					
		合計	15-24歲	25-34歲	35-44歲	45-54歲	55-64歲
2010	2,316.5	1,704.6	319.6	391.7	365.0	368.3	259.9
2020	2,343.7	1,689.8	265.3	327.3	391.6	355.1	350.5
2030	2,330.1	1,511.5	186.9	273.4	328.7	382.3	340.3
2060	1,883.8	921.9	130.8	161.7	176.8	192.4	260.2
	15-64歲人口占 總人口比率 (%)	占15-64歲工作年齡人口比率 (%)					
2010	73.6	100.0	18.8	23.0	21.4	21.6	15.2
2020	72.1	100.0	15.7	19.4	23.2	21.0	20.7
2030	64.9	100.0	12.4	18.1	21.7	25.3	22.5
2060	48.9	100.0	14.2	17.5	19.2	20.9	28.2

高齡人口 (中推計結果)

- 65歲以上高齡人口數量增加幅度將愈來愈大，占總人口比率將由2010年10.7%，增加至2060年為41.6%。
- 高齡人口中，80歲以上高高齡人口將由2010年60.6萬人，增加至2060年為344.9萬人，占高齡人口比率亦由24.4%增加為44.0%。

年別	總人口 (萬人)	65歲以上高齡人口 (萬人)		
		合計	65-79歲	80歲以上
2010	2,316.5	248.6	188.0	60.6
2020	2,343.7	381.3	291.8	89.5
2030	2,330.1	568.3	438.1	130.2
2060	1,883.8	784.3	439.4	344.9
年別	65歲以上人口占 總人口比率 (%)	占65歲以上高齡人口比率 (%)		
2010	10.7	100.0	75.6	24.4
2020	16.3	100.0	76.5	23.5
2030	24.4	100.0	77.1	22.9
2060	41.6	100.0	56.0	44.0

各國老年人的成長趨勢比較圖



65歲以上老人消耗醫療經費佔1/3

資料參考：中台科技大學醫務管理系洪錦墩、陳錦堂等人於2007年所做的一篇研究論文：「影響初診病患醫療費用因素探討」(健康管理學刊，第八卷第一期民國九十九年六月，73 - 84 頁)，其結論有一段話，值得健保局與醫界警惕，也是醫檢師的機會，內容如下：

- 「隨著老年人口的增加，相對的也造成醫療費用支出的增加，例如美國在1985 年時，65 歲及以上的老年人口約只佔總人口的12%，但其消耗的醫療經費卻高達全國總醫療經費支出的三分之一(黃盈翔、盧豐華，2003)
- 在未來台灣地區人口結構迅速老化時也伴隨疾病類型改變，勢必造成病患隨著年齡提高其藥費與診療費增加而促使總醫療費用急速成長。」
- 值得健保局與醫界警惕，也是醫檢師的機會



搶救護理、加護、急診...??

- 醫界的思考：健保大餅加大，，賺錢
- 人民的思考：省錢
- 健保局的思考：??????
- 醫檢界的思考：機會！！！！！！



社區醫事檢驗所的明天(1)

- 人口老化愈來愈嚴重
- 健保的點值愈來愈低，經營成本(註)愈來愈高
- 2012點值：診所1點 \div 0.7元，地區醫院 \div 0.8元
- 民國1996年：10億點=10億元
- 民國2012年：12.5億點=10億元， $\uparrow \uparrow \uparrow$ 1/4成本(註)
- 民國2020年：15億點=10億元， $\uparrow \uparrow \uparrow$ 1/2成本(註)
-

註：成本包括人工、耗材、設備、建築、水電、管理...



社區醫事檢驗所的明天(2)

- 健保制度不改，醫院、診所會一家家先倒
- 如何解救健保與醫療院所？**答：**減少健保資源浪費
- 如何減少健保資源浪費？健檢+預防保健教育
- 預防保健、疾病篩檢絕對會愈來愈有市場
- 釋出檢驗處方箋：可以期待，但需要醫檢師公會的全聯會努力

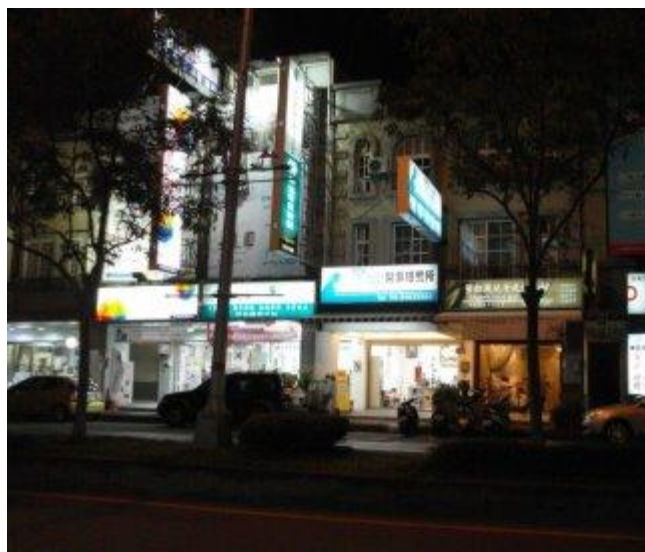


社區醫事檢驗所的明天(3)

- 民眾持基層醫療院所檢驗處方箋、成人健檢單、老人健檢、國健局的篩檢
- 自費健康檢驗檢查
- 社區健康營造
- 健康諮詢
- 健康與與防保健演講(衛教)
- 家用檢驗衛材、設備、試劑販售

社區醫事檢驗所的明天(4)

- 檢驗所外觀、清新、亮麗，
- 連鎖化、雲端LIS、區域中央實驗室
- 全省預估約可開設1000~3000家





談第一/第二專長(1)

- 醫師：軍醫預官
- 基層醫檢師
- 組長(副技師、技師)
- 主任
- 社區醫療負責人
- 醫院教學組負責人
- 舞蹈社長
- 竹崎鄉社區健康營造中心策畫與成果撰寫
- 灣榮醫訊總編輯
- 醫檢學會理監事兼編輯
- 地方公會與全聯會理監事
- 檢驗醫學發展協會常務理事兼學術活動策劃
- 大陸學者的地陪(導遊)
- 工業管理碩士
- 部落格與臉書社團版主
- 檢驗所主任與負責人

看見大陸醫院現代化與求知若渴的醫護人員

知識與歷練是提昇個人競爭力的不二法門，尤其是向有經驗的專家學習，直接汲取精華，大陸這一代的高學歷者，是台灣未來競爭的對手



現代化建築的協和醫院



解放軍總院分院的演講後的討論，協和也派員參加



福鼎市醫的慈濟醫療大樓



福州市醫的演講現場



福州市醫演講後的討論



空軍醫院約百人參加講課



談第一/第二專長(2)

- 細菌、黴菌、性病、血液與尿液鏡檢
- 感控
- 微生物學會理監事
- 檢驗數據諮詢
- 醫檢專業演講師
- 健康講座演講師
- 中台科技大學兼任講師
- 研究、研發
- 學習架設網站與修圖軟體
- ISO 15189
- 統計數據分析
- 自助旅行
- 園藝
- 田野調查
- 攝影(拍照)
- 房地產仲介助理
- 撰寫文章
- 觀察、好奇、思考、想像力



下個學習目標

- 考導遊與領隊執照
- 當民宿主人，帶大陸醫事人員自由行
- 出書、寫作：健康生活化生活健康化的題材
- 自由演講家



醫檢第二專長的選項很多

醫檢職場也有藍海

- 分子生物醫檢師
- 生物科技
- 親子鑑定醫檢師
- 生殖醫學醫檢師
- 臍帶血銀行醫檢師
- 衛教師
- 感控醫檢師
- 品管醫檢師
- 結核菌醫檢師
- 超音波與生理檢查醫檢師

- 醫學檢驗顧問師
- 健康檢查顧問師
- 健康食品顧問師
- 社區演講師
- 健康食品講師
- 環境檢測醫檢師
- 感染性廢棄物顧問師
- 視光學技師
- 醫檢管理醫檢師
- 衛生檢驗醫檢師
- 睡眠醫學醫檢師



代檢檢驗所與醫院 應該是夥伴關係，我的經驗

- 芮弗士醫事檢驗所的代檢專長是細菌培養
- 地區醫院最弱的是感染管制、教學、社區醫療
- 這些都是我的第一專長或第二專長
- 有效的改善六家**RCW**醫院



健康講座是一片藍海

醫檢師也可以

- 學校：國小家長會與老師、大學社團...
- 社團：獅子會、扶輪社、老人會、文教基金會....
- 農會：家政班
- 社區團體：村里社區發展協會、大廈管理委員會、社區大學
- 讀書會



健康生活專題演講題目

- 1.認識與預防國人常見的慢性病
- 2.中老年人全方位的健康防護之道
- 3.『生活健康化 健康生活化』的健康觀念
- 4.認識常見的健康食品
- 5.認識肥胖與正確的減肥觀念
- 6.從寒天談膳食纖維與低胰島素減肥
- 7.申請與經營社區健康營造的經驗
- 8.正確認識成人健檢與健康防護
- 9.定期健康檢查的健康人生(為什麼要健康檢查)
- 10.認識婦女更年期與預防保健
- 11.認識與防治憂鬱症
- 12.認識與防治老人癡呆症
- 13.認識與防治骨質疏鬆症
- 14.如何結合社區資源推廣農會業務
- 15.如何整合社區機關與民間資源營造健康社區
- 16.認識超商常見的保健飲料的油切原理
- 17.認識常見的性病與預防(談安全性行為)
- 18.認識新興感染症
- 19.認識健康的微生物(細菌與黴菌)
- 20.控制血脂肪的健康食物觀念與DIY
- 21.如何避免血管硬化的養生保健常識
- 22.讓冬天血管不再塞—納豆的功效與DIY
(讓冬天的腦中風與心肌梗塞不再發生)
- 23.心臟血管的好朋友—納豆與紅麴
- 24.減肥其實很簡單，生活一點通
- 25.肥胖的生化檢測
- 26.遊覽不必再顧車—退化性關節炎的防治與保健
- 27.認識三高與低胰島素(減肥)健康養生觀念
- 28.藥補不如食補—談醫食同源(食療勝藥療～生活健康化的飲食觀念)
- 29.中壯年人的保健
- 30.抗癌防老的第七類營養素—認識植物化學物質
- 31.飲食健康如何生活化—談營養素與六大類食物
- 32.健康檢查講解(先講解意義與須知，再問與答)
- 33.挑戰18-24，生活化的健康減肥觀念



健康講座市場至少每年**1萬場** 仍待開發的浩瀚『藍海』

- 全省**368**鄉鎮市區，**7835**村里(**100**年主計處資料)
- 每鄉鎮市區一個農會、老人會、文教基金會
- 每村里一個社區發展協會與村成立的老人會
- 每縣市有扶輪社、獅子會、同際會、民間社團
- 每鄉鎮市區有許多學校、大廈管理委員會、公司、工廠
- 每單位每年至少會安排一至數場健康講座
- 全省一萬場若能開發出每天一場，一年**300**場，每場**2**小時，鐘點費至少**3200**元，每月至少**9**萬元
- 大陸同語言，市場更大



我曾經是組長！擔任過主任！
現在是一家大型檢驗所的負責人！

你呢？

當然還來得及！

訣竅就是這麼簡單的一句

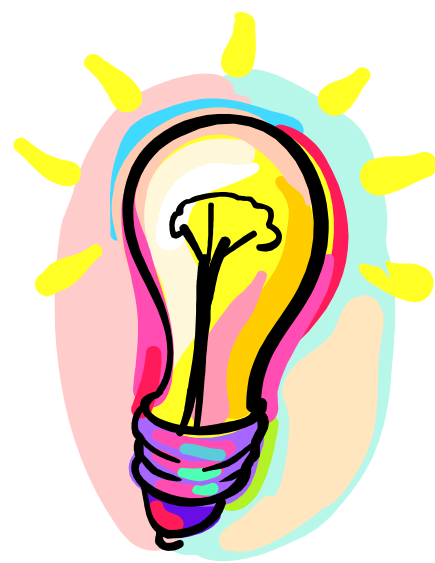
✓ JUST DO IT !



創意可以融合專業與生活

一雙**20元**的人造絲瓜布手套有多少生活學問？

- ✓ 美白除斑(去老化角質)
- ✓ 防癬(老化角質減少)
- ✓ 防香港腳(老皮角質減少)
- ✓ 防腳臭(老化細胞蛋白減少)
- ✓ 預防過敏(塵蟎的食物—角質減少)
- 但為什麼沒人懂得這些學問？很少人買來使用？

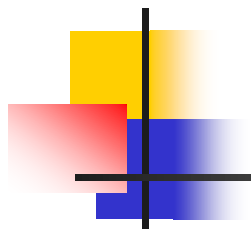


醫檢第二專長的選項很多

醫檢職場也有藍海

- 分子生物醫檢師
- 生物科技
- 親子鑑定醫檢師
- 生殖醫學醫檢師
- 臍帶血銀行醫檢師
- 衛教師
- 感控醫檢師
- 品管醫檢師
- 結核菌醫檢師
- 超音波與生理檢查醫檢師

- 醫學檢驗顧問師
- 健康檢查顧問師
- 健康食品顧問師
- 社區演講師
- 健康食品講師
- 環境檢測醫檢師
- 感染性廢棄物顧問師
- 視光學技師
- 醫檢管理醫檢師
- 衛生檢驗醫檢師
- 睡眠醫學醫檢師



一分耕耘 一分收穫
大家共勉之