

綜合討論

李伯璋署長：

非常謝謝其昌，從理論一直到實務的一個概念的操作，所以我剛剛改變心意了，珮珊，其昌今天報告的逐字稿，拜託欣怡幫他弄一下，就剛好這一本書的 ending，那我們趕快把它補進去我們書的最後一個章節。

那我想就是說，其昌給我們做一個這樣的概念，在醫審那邊，我想你自己這樣過去三年的話，你從淑雅的口水裡面也知道她真的教你很多概念，而且我看這裡面的東西，包括育文，大概都灌輸把你洗腦洗得很徹底，那我們先請淑雅開始做一個回應。

張淑雅科長：

署長、現場各位長官還有線上的各位長官跟與會的同仁，大家早，今天其實我沒有什麼回應，但是我想要提供另類的想法跟署長分享，就是我心中有 3 個感謝，第一個感謝一定要感謝其昌，因為他真的好緊張，你看他很沉穩的站在那裡，跟他內心的緊張是不一樣的，我問他說，你以前交女朋友是不是交一個就結婚了，因為他沒有當過渣男，所以他不知道怎麼樣去調整那個很 fancy、很幽默的情緒來跟大家講故事，我說沒有關係，因為你是暖男，他在工作職場上真的幫很多同仁做很多事情，是我們長官都不知道，後來我知道的時候，我覺得這樣的同仁，他的人格特質其實是很扎實的，他都在默默的學習。

從上一次在主管會報 presentation 講 HTA、HTR 的一個分享，到今天他自己說科長我覺得在健保署 3 年，他覺得他打通任督二脈，我說不是二脈，應該是你全身的經脈通通要打通，融會貫通之後你才能夠去論述健保我們想要的價值去跟大家溝通，我覺得在他身上看到一個從不懂到懂可以去講，我覺得這個就是回到純美組長第一堂課告訴我們，要培訓很多我們新進同仁可以去論述的一個，我覺得一個很棒的一個分享。

第二個當然是要感謝署長，因為從第一本書到現在已經第三本，後面還有陸陸續續，我覺得署長給我們的訓練，就是利用這樣子每週四的讀書報告，將

我們把很多不同層面的理論，灌輸到我們的價值裡頭。

最重要第三個感謝是要感謝現場的長官跟六分區的組長，因為我們有了理論的基礎，實務不夠紮實，其實沒有辦法論述我們健保署真正要達到的溝通目的。

那我覺得從這一段時間，我學到不同的長官，他在他 position 的位置給我們分享的經驗，然後我們要內化到我們可以去論述這樣子的一個價值，我覺得這是我的收穫，那最後 ending 當然就是我們在特材跟藥物支付標準裡頭最重要的除了健保署的角度要怎麼去核價，最難的功課其實在溝通，不同 stakeholder 的 vision 的 value，我們都要用很客觀、很具體的數字，那現在我們有 HTA、HTR 健保大數據，我覺得在溝通上面其實是邁進了一大步，以上謝謝。

李伯璋署長：

請育文。

黃育文組長：

署長還有線上的先進，各位同仁，大家早安，謝謝其昌，其實今天其昌他的報告很顯著的進步，我覺得真的是要給其昌拍拍手啦。其昌之前被我唸過，他有一個習慣，就是講話因為很緊張，手就會一直這樣，我說其昌你的手不要再抖了，一直抖看的眼睛都花了，不知道你要講什麼，後來他就改掉了，我只講過一次，他就真的改了這樣子。

今天其實真的是他自己融會貫通了，因為他的報告在給我看的時候，我就覺得他有很大的進步，然後他自己已經做過的東西，其實他不知道這個就是在書上講的這些理論，那我就一直記得署長提醒我們說，身為一個政府部門的工作同仁，都應該要訓練如何論述你自己做的事情是對社會大眾有益的事，所以後來我就慢慢地讓其昌去瞭解說，你現在做的東西其實就是書上的，不管是 Horizon Scanning 也好，或者是 HTA 或 HTR，你現在做的哪些例子就都是，可是我沒有提醒他那些例子要納進來，他自己聽完之後就把它納進來了，然後分別

在藥品跟醫療器材都舉了例子，在不同的案例他也舉了不同視角，比如說付費者的視角、保險人的視角或者是病人的視角等等，所以他是真的很認真，那也謝謝署長給我們這樣子讀書會的機會。

那我也想要藉機會提醒大家說，很多事情其實我們在讀書的時候我們自己也已經在做，像剛剛我自己其實也有一個新的想法，就是當有一個新的東西要進來，比如說現在很夯的議題 AI，然後數位科技部也成立了，那到底是要去說服誰來用，真正的 practice 應該是會在臨床端，臨床端要用，他就會問到誰付費，所以現在就發現很多的 manufacturer 都來找我們，希望健保讓他導入臨床。

可是我剛剛在聽其昌報告的時候，其實應該就是要去找付費者，付費者如果願意付費的時候，其實這一塊好像更容易打入市場，另外一個例子就是真的有人去找付費者，因為最近有一個健保會的代表一直在跟我說 SGLT2 他可以預防透析，可以延緩透析的時程，那那個藥到底現在的給付是怎樣？我在跟他解釋的時候，他就很關心藥到底在這一次，明年我們接下來 9 月要談總額，那到底在 9 月的預算有沒有進來這樣子，那我在跟他解釋的時候，我就發現那兩個例子我本來也只是這樣子的想法，但是我剛剛聽了其昌演講完之後，我就突然也覺得 value 的視角的定義真的很重要。我覺得這也是在溝通非常值得我們去模擬跟學習的地方，謝謝。

李伯璋署長：

謝謝，我先跟各位分享最近幾天發生在署裡的事情，前一陣子我們有釋憲案，緊接著部長就指示我們需要準備針對這部分去處理，昨天我拜託玉芸到高階會議裡面去做報告，說實在的一份報告要報告的時候，有時候是要針對一些重點，過去有時候我沒有針對你們的報告特別跟你們修訂，我在前年的時候去跟蘇貞昌院長報告我們要做使用者付費部分負擔，當時不管是林義，在準備一些資料的時候，我們只有 6 張 power point，能夠講到讓院長覺得說，署長你報告的非常好，而且你的 power point 做的非常好，他印象很深刻我們要做什麼事情。

緊接著在上個禮拜的時候，我們有健保費，過去我們在準備總額的部分都是寫一大堆，包括我們在跟基層對話，有時候就是一些共擬會議、研商會議，都有很多的文字在敘述，可是問題是人家不見得都能夠掌握我們要講的東西，所以我就跟同仁講說，有一段我們要改過來，真的是要很清楚，因為你不需要講很多，所以那天依婕報告完以後，我就順便跟依婕提醒說，寫的東西要稍微，依婕已經算是能力很強的一個同仁，然後她講完以後，我就問王宏育她剛剛在說什麼，你的意見如何？我看他也沒有認真在聽，他腦袋裡面就是我反對這個案子，所以我是覺得說有時候你要 catch 人家的想法很重要。

那我要講玉芸前陣子，我們同仁在準備要去跟部長做高階會議的報告，可是我告訴各位，你們出去報告就代表我出去報告，我當然自己能夠報告，可是我覺得不要塞一堆東西在那邊，那樣的話事實上是沒有辦法解決問題，那當然我自己是蠻幸運的，因為在署長室裡面，過去有張禹斌那現在有珮珊還有佳蘭，他們都會幫我把一些 power point 準備的好好的，所以出去演講，很多人都會跟我們要我們的 power point，因為我們都是算是創新的，所以昨天玉芸有再 revise 一下 power point，也沒有很多張，可是講了以後，就讓部長容易知道我們在想什麼。緊接著下午部長在跟一些學者對話的時候，因為部長腦袋已經很清楚我們健保署的態度是怎麼樣，那完了以後，我們的統計處處長就跟我講說，署長你們的 power point 做得非常好，而且也解釋得很好，所以他是很支持我們，不過當然人家說支持我們，也不要很高興，因為支持我們就代表我們健保署在前面做，就跟他們沒有關係，所以我覺得這很重要。

事實上就是很多東西，我是覺得都要多溝通，昨天周大觀癌症基金會在那邊開會，部長應邀去致詞，部長當然是說對於一些癌症的用藥都是需要進來，但是我今天早上跟部長在互動的時候，我就跟他講說，謝謝部長能夠體貼我們健保的財務壓力啦。因為他並沒有完全就是癌症的病友當然是希望每個東西都要進入癌症的用藥，但是他知道有健保進藥的一些相關的程序，這就是說每個人在每個人不同背景裡面會遇到這個問題。

那當然你剛剛有提到一個就是商保補健保的問題，那各位也知道其實這個

議題，本來我們一開始提的時候，其實在健保會很多人都還是會批評我們健保，那我今天早上在路上我還在想說，其實真的，我真的想知道，我也謝謝吳昕一路開始在那邊做，然後當然就是淑雅跟富邦聯絡，慧真跟南山人壽的聯絡，那他們兩家保險公司現在都把他們自己的內部裡面一些實支實付，或者補位我們健保不足的地方，他們都已經提出方案，而且兩個保險公司都跟淑雅還有慧真講，他們都說他們的董事長都已經有這樣的訊息，而且全力配合。

所以我也謝謝這幾個同仁大家的溝通，那我早上有跟禹斌拜託，可能盡快在最快的速度裡面，那就拜託我們的資訊把保險公司他們能夠在，我們自己期待他們做的事情，他們能夠把它整理好，那到時候就變成說我們的資訊就把它界接到我們的官網，還有我們自己的健康存摺裡面，讓很多民眾知道說，我們的健保，對基本的照護，我們當然是與時俱進，我們有越多錢我們一定會 cover 越多，不過假如還沒有到那個階段的時候，這時候商保補位的話，我想我們就把這個做起來。那當然我們沒有辦法去勉強保險公司，但是我們就是把我們自己需要的我們講出來，保險公司覺得他們願意幫我們 cover，那我想這就是一個很好的起手式。

那禹斌會去辦一個研討會兼記者會的一個概念去處理，所以我是覺得有一些事情是真的，當然一開始的時候，我們去找過新光人壽，因為新光人壽自己有醫院，結果人家沒有把他當作一回事，說實在的我覺得其實侯勝茂院長很幫忙，但是他們新光的沒有這樣積極去處理，但是我是覺得說，這次很謝謝吳昕先列出來以後，淑雅跟慧真繼續把它接棒，把他弄出來了以後，那當然我們這個平臺是開放的，那每一家保險公司都可以把他自己的強項列出來，那我想未來的話，對整個健保的財務，比較不會讓民眾這樣一個埋怨。

其實我以前也不知道說，產業保險跟人壽保險是兩回事，那我相信各位可能保險都保人壽保險，有保產業保險的請舉手？有人知道什麼叫人壽保險跟產業保險嗎？那天我們在跟富邦對話的時候，慧真已經決定她要去買他的愛要及時的那個保險，這個大概給各位補充一下，很多事情就是積極，因為一樣一樣做應該沒有問題的好不好，那兆杰今天有跟我 line，他就說張耀懋叫他跟我還有

王宗曦說謝謝，因為張耀懋現在駐美接王宗曦的位置在美國，他也謝謝我們的 digital health care in Taiwan 給他當一個 reference 去跟國際接軌，那我們現在請純馥，因為純馥現在是抱病，請說。

李純馥組長：

謝謝其昌的報告，還有就是剛剛署長的指示，那還有郁文組長還有淑雅的 comment，那其實今天這個其昌講的真的很清楚，就是把我們署內在做相關新醫療科技要怎麼導入，然後我們怎麼去評估價值講得很清楚，那實際上我覺得對於未來我們新的同仁都應該要先學習這一塊，把他貫通，怎麼從理論到實務上面去做結合，那我覺得其實醫院他們如果自己要用一些新科技，其實也應該要做一點評估啦，坦白講，不然他們有時候也是用了一些不是很合適的時候，也不知道怎麼結束，所以我覺得，其實這是大家一起要學習的課題，那我自己覺得未來這兩章，第 8 章、第 9 章，確實是我們很重要的部分，那我覺得可以再多多的去研究它這樣子，這是我的看法，謝謝。

李伯璋署長：

純馥看起來好像一點都不像是確診的樣子，看起來很 healthy 的樣子，加油好不好，那我們有一位同仁在中區，賴大年科長。

賴大年科長：

謝謝署長跟組長，那我今天聽到這個演講，我覺得給我很大的啟發，我們從歷次的演講知道我們健保最大的價值是我們背後有一個大數據，那我們今天看到其昌已經有展示說他怎麼對藥物跟特材來做成本效益的評估。那在業務組這邊，我覺得我們要做到這個品質跟成本的效益評估可能有一點距離，但是我們比較迫切的是做醫療耗用的一個監控，那我們李組長一直瞭解說，我們有大數據，然後現在署長又引進了 BI 這個工具，那目前所欠缺的就是我們同仁會不會有這個分析的技能。那這部分我們目前是在建立，現在李組長要求每一科要

針對自己的業務內容的數據用 BI 來展示，那我們已經大概有 3 個科有看到這個初步的成果，在基層那邊有做醫療耗用的一個監控，那甚至連最基層的顧客服務科，他們是對民眾服務的，已經能夠分析到我們櫃員花多少時間來服務民眾，那我自己的所負責的醫管科，我們最近也是在整理一些對於診所藥局的篩異指標，透過 BI 也可以發現到有將近 100 家的診所跟藥局有可能藥師調劑的時候有一些以 A 報 B 的這種行為，那這個都是在署長引進這些新的工具之下，我們慢慢有一些發展的一個基礎，那我覺得這個讀書會對大家幫助真的是很大，以上。

李伯璋署長：

謝謝，那請純美。

林純美組長：

署長、醫界先進，還有本署同仁，大家早安好，那今天是最後一章，其實這一本書好不太好讀啦，可是我們把它讀完了，這非常的難得。那多數引發我們一些省思，所以這個書有一種啟示的效用，尤其對於價值如何來評估，那我們上次也說要發展這樣的一個平台。其實建立資訊系統是一個知識的傳承最好的方法，知識的傳承，例如呢我們之前有建黑名單，然後 CIS 一些篩異啦，REA 啦，那現在的 Power BI，還有禹斌幫我們建的這一個分析的模組，這些模組都是將知識歸納而建立，所以類似這樣子的，我們要繼續發展。

那我們上次有一個建議，就是說要發展一個跟 AI 一樣，外面可以來我們這邊用系統的效益分析，讓大家都來用，剛剛純馥也說啦，醫院也應該要做效益評估，不是只有我們，那我們過去做這些效益評估，就只能用藥品，有沒有看病、有沒有急診、有沒有住院，然後花多少錢，我們現在因為要申報，也要上傳，所有的檢驗數據即將完成上傳，這個以後就可以來觀察，吃了這個降血脂藥，到底血脂的分佈，這個才是我們未來一個很大、很大的立基，所以這個是應該是明年以後對於檢驗數據的應用會越來越多，在我們做效益。最後一個，

健保署是一個很特別，我們自己做政策，自己做執行，那我們所依賴的就是我們的資料庫來分析來回饋我們這個政策要做什麼樣的修正，所以我們跟其他的署是不一樣的，因為我們還是站在第一線的執行，所以我們有時候不免有一些責難，但是沒有這一些，我們沒有辦法精進，那剛剛署長也跟我們提醒，我們在做相關的簡報，資料要準備很多，但是表達只要 6 張到 8 張就好了，這個是我們的同仁要來持續精進，如何用簡單的話語讓對方瞭解，以上。

李伯璋署長：

我們請玉娟。

劉玉娟組長：

署長早安，還有各位同仁早安，那很謝謝其昌今天的報告，今天聽的就是覺得好酒沉甕底，越聽越精彩，而且其昌還有把我們署裡面認真、很用心的這些追蹤價值的這些都做了套用，可以看的到，那這次的學習其實我是滿有感受的，因為我們從不同視角的時候，譬如說我們在推部分負擔，譬如說我們要推上傳，甚至我們要推 2.0，或是把這些資料的一些對策等等，那我們常常講的時候，我們是用健保署的角度去跟院方或是跟民眾講，其實效果都是不好的，所以轉換社會語言這件事情非常重要，不同的視角的時候，譬如說我們常常因為我們資料要讓大家醫院共享，所以大家要上傳，或是因為他可能會有些浪費要上傳，那但是有時候這說服力如果還不夠的時候，我們可能還要換角度想說那什麼樣的狀況，他去上傳，他會比較有感受，或是他為什麼要下載這個，比如說 5153，那在我們組裡面，我也常常跟同仁在講，我們要用院所聽到覺得對他的好處是什麼來跟他說，而不是我們健保署的好處是什麼，那有時候這個溝通上，他才知道說，我們每一個政策的用心，其實是為了一些醫院，大家未來在這個環境上會更好，這第一個。

那第二個，其實在這裡面有談論到我怎麼評估這個價值，那其實這價值，我們剛剛看到幾個案例是比如說有特材，我要不要進來的價值，或者是說，這

個成本上的價值到底夠不夠，那我們還欠缺一個，就是那我們在丟這些政策的時候，我們對這個政策的價值評估，我們可不可以套用這樣的一個方式，這個我也在思考，譬如說常常署長也有說我們臺北業務組其實在抓很多的浪費或是虛浮報，其實很用心，著力也蠻深的，那我們也在想說，那如果今天我們做這件事，我們的視角如果以保險付費者來看的時候，是好像因為對於不當的違規的，我們去做一些處理，可是事實上，我們並不是只會要處理違規，而是說我們拿到這些費用以後，我們希望我們的點數點值會更好，然後有一些不當的可以 cut down 下來，那怎麼去評估這一段，我剛剛一直在看說，那我怎麼去套用，怎麼去看，他的指標應該怎麼看，那這些也給我們很多就是一些思考面。

那最後當然就是我們健保署，其實因為是單一保險人，那我們跟一般外面機關不一樣的是，從制度面，署本部這邊開始，一直到我們分區，我們就像衛生機關裡面，他可能有 FDA，然後又有衛生局，然後又有議事單位或是藥事單位，可是我們是全部，那這全部等於把 23 個縣市，然後所有可能會跨領域的，甚至到愛心捐款還有社會局，我們什麼議題都要會，所以相對來講會比較辛苦，那爭議也比較多，那謝謝今天的分享，那我們會繼續的努力。

李伯璋署長：

謝謝，那我們請温温，温温現在壓力很大，因為温温明天跟後天要辦 IDS 的活動，那颱風來，不過我看她老神在在，她告訴我颱風我不會跑到那邊去，好温温請。

張温温組長：

謝謝署長，署長、各位醫界先進、各位同仁大家早安，其實我覺得讀完這本書，我真的還蠻高興的、非常的高興，因為我看到的是，我們很多新的同仁，真的是非常的優秀，可能才進來幾個月甚至才數年，那個功力真的，都我都覺得實在是太棒了，那我覺得透過這本書，尤其是這一章，我們來看到這些價值，不論是從不同的視角、範圍、目標去做一些設定，其實也給我們很多省

思，不是只有在我們的醫療部分，我們以後再做很多的相關的一些政策，甚至我們要去新發一些新的計畫，或是想要去做一些改善的時候，我想從這幾個面向都能夠讓我們對我們的計畫在執行的時候，在前端的一些分析後面要去做一些溝通協調都非常的好。

那這次的讀書會，除了我們支出面的同仁，在我們區其實很多收入面的同仁都來聽了，那他們也覺得收益很多，因為其實我覺得這個東西對同仁來講，真的都是一個進步，我跟同仁說來上這個課我覺得好像比我去上研究所讀到的東西好像更紮實，因為不是只有理論還有一些實務的東西又配上去了。

那我首先還是要感謝署長有這個機會，是讓同仁來跟我們分享，那未來還會有新的書進來，那我也鼓勵大家都能夠進來聽，真正的把它應用在我們實務上的一個使用，以上。

李伯璋署長：

那我們請淑華。

林淑華組長：

署長還有線上的同仁還有貴賓大家好，那我想非常高興，因為這本書大概我們隨著每一次每一個禮拜的讀書會，大概也告一個階段，而且當時我記得序的時候，我們那時候就是針對第 8 章跟第 9 章，所以經過這兩次的一個密集的一個同仁的說明，我想這個會帶給我們很多同仁，尤其是新進同仁在處理一些業務上面，從理論上面如何把它應用到實際的部分，我想會擴展他們在思考的一些點，尤其是在做任何管理上面可能我們要去看一下說那個價值是在哪裡？在分區的部分。

那另外，就是因為透過就是這樣累積下來，我想我們分區的部分，對於署裡面在研擬新藥或是新科技引進的那個思維，也有比較清楚的一個概念，那這個是有益於我們日常在做管理，或是在跟院所做溝通的時候，是一個很重要的一個依據，另外一個部分就是有提到，因為新藥、新科技我想在付費者大概要

及時跟上真的是不容易，所以署長這邊除了有一些是這次有引用到商用保險這個部分，以往我們在推商用保險的部份，我們大概是有一點點距離，可是我覺得隨著科技的日新月異還有藥品的新開發的速度，那個需求是真的越來越高，那在這邊的話，我是透過就是最近大概家人有一些經驗，我們是覺得說，在商用保險這個部分，我們可能也是要去跟他提，因為一般到醫院裡面的醫師就會問說，你如果要做一個大的手術或什麼？他就會問說你有沒有保險？那當然如果有保險的人，他會比較傾向說該用則用，不過我相信大部份的醫師都是很好的，他們會從 EBM 的部分去建議病人，這個其實是需要，可是有一些東西其實從 EBM 上面來講，對病人不是那麼有明確的一個差異的話，他們是會講的，不過我是希望說，這一塊在未來在跟商用保險這邊來討論的時候，我們也可以署內利用我們的大數據，或是在醫界這邊做一些開放，比較有明確的東西能夠提供民眾這邊，有關於他差額給付，或是他要自費這一塊的一個相關訊息，這個是最近的一個感想，那再一次我想讀書會裡面每一個禮拜四這個部分，其實是對於同仁還有對我個人來講，其實是收穫很多的，那我想我們業務組同仁，也是會繼續努力，那以上。

李伯璋署長：

請名玉。

李名玉組長：

署長還有線上的醫界的前輩們，大家早安喔，那謝謝其昌今天的報告，那非常的有邏輯性，然後也論述非常的清楚，那其實我們知道理論要跟實務做一個連結，本來就不是那麼容易，但是其昌今天在做這個價值評估的這一個就是這個方面，他把醫審及藥材組怎麼樣對新藥新科技做一些不管是事前評估，或者是事後評估，或者是在評估，用很好的案例，讓我們非常的清楚，政策的制定其實沒有那麼的容易，那在署本部做的這一些事情，那最後的話就是要各分區業務組來幫忙去執行，所以不管是未來我們在執行面，我們可能就是要多去

瞭解我們今天要去說服、溝通，或者是說明的對象到底是誰，是醫療服務的提供者，還是保險對象，那我們介入的這些視角，那用不同的語言來讓他們知道我們為什麼要推這個政策。像昨天我們在東區業務組就有一個家醫的社區醫療群的觀摩分享，把最近我們健保署陸續要推動的政策去跟這一些西醫基層的醫師做一個報告，特別是那一個就是有申報一定要上傳的這件事情，那我覺得經過這麼多次的讀書會的學習，我覺得政策的論述非常重要，那我也會繼續努力，那也繼續的來就是栽培給我們東區業務組新進的同仁有更多的機會來學習，跟做更好的政策的論述，那讓整個政策可以在地方上順利的推動，以上分享謝謝。

李伯璋署長：

那請禹斌。

張禹斌主任秘書：

謝謝其昌的分享，其實我們這樣聽了 9 章下來，其實各位可以看一下第 20 頁，大概整個精神在第 20 頁，但是這個看似簡單，非常難啦，其實我會期待大家，假設說這個健保署是你家開的保險公司，有個產品要做這些事情，那你會不會去做，可能大家會有自己的答案，可能會、不會或是問號，還是搞不清楚到底弄不弄，這個各位自己心中有一把尺，那最後我跟各位報告一下，像最近署長的辦公室有多 4 個字，大家有去的話會看到，唯快不破，但是署長一直誤會是我講的，其實不是，其實最早講的是劉玉娟，他忘記是誰講的，那我跟各位報告，其實很多政策，像我們最近在商保補位健保，我們就大概花了兩個禮拜，就趕快把它概念、架構趕快跟這些董事長們都談一談，然後大家有興趣那就趕快做，我是要跟各位講，其實我們有很多政策，快一點，就如果覺得不錯就趕快把他端出來，讓署長決定可以了就做，這樣我們才會快，尤其現在我們有這麼大的健保資料庫，有些人在挑戰我們的 AI 我們的影像，大家覺得標準化不夠，幾億筆裡面只有幾萬張可以用，這都是其實我們後面可以再繼續慢慢去

檢討改進，那以上是我一點心得。

李伯璋署長：

今天謝謝其昌，你最後壓陣的時候，那你可以看到說本來署長是說，你的這一篇是已經來不及了，不過我們還是趕快繼續把你剪下來，那我想就是說，事實上是很多事情，就是各位務必記得，因為我們就是每天上班是一回事，可是上班一定要有意義，那其實每一個成就都是自己創造出來的，就像我自己來講的話，在這邊就6年多，我自己也在檢討，而且其實說實在，我也不是說，假如在這邊就純粹被罵，我也何苦在這邊吃飽撐著，可是問題是假如我們做的事情，每一個階段我們一直在做的時候，其實你到最後還可以感受到說整個台灣有在變，那我想的確是現實的壓力就現實的壓力，所以像醫審最近在處理藥品的事情，沒錢的最大，可是我們不是說就一直耍賴說我沒錢，問題是說我們要怎麼開源也不容易，我們就是節流怎麼去做，錢、資源怎麼去分配，都是我們可以做到的事情，好不好，那我們就還是謝謝其昌，也謝謝淑雅。