

二代健保 改革是為了走更長遠的路 座談會

品質導向 公平負擔 擴大參與 收支連動 監理費協二會合

二代健保與一代健保比較

項目	現行健保	二代健保
醫療品質	1. 醫療品質資訊之提供，供沒有明文規定。 2. 主要以服務品質為支付基礎。	1. 明確規定醫療品質資訊之提供，供沒有明文規定。 2. 對提供醫療品質資訊較好的服務，給予額外的獎勵。
資訊公開	健保法未特別明定。	1. 規定健保局及醫療院所必須定期公布醫療品質資訊。 2. 醫療品質資訊應包括：門診、急診、手術、檢驗、影像、處方、公費、自費、姓名、地址、電話、職業、保險類別、保險金額、保險費、保險期間、保險責任、保險除外責任、保險爭議處理、保險契約變更、保險契約終止、保險契約效力、保險契約之其他事項。
收支連動	監理費與醫療品質資訊之提供，未能夠同步考量。	監理費及醫療品質資訊之提供，應能同步考量。
保費計算	1. 依照醫療保險費率，各級保險費率不同。 2. 投保金額，以所得稅法規定之薪資所得為準。 3. 投保金額，以所得稅法規定之薪資所得為準。	1. 投保金額不再依薪資所得來計算。 2. 投保金額以家庭所得為準，計算其負擔之保險費。 3. 投保金額，以所得稅法規定之薪資所得為準。
行政效率	遇有轉換工作，或調職新職，均應辦理轉入、轉出或轉換投保金額等手續。	無須轉換工作，或調職新職，均應辦理轉入、轉出或轉換投保金額等手續。
回國就醫	旅居海外人士，只要具有加保紀錄，回國後，即可加入健保，享受給付。	旅居海外人士回國，除於最近兩年內，曾參加健保紀錄，且在台無其他保險外，才可直接回國，以原投保金額加入健保，享受給付。若無此紀錄，則須先繳納保費，才能加入健保，享受給付。

產官學擴大參與 二代健保不是夢

衛生署長楊志良指出，產官學界所討論二代健保的內涵，比起一代健保已經進步很多。相信二代健保不是夢，對於未來充滿希望。

很多政策由民間發起可以幫助政府順利推動，例如健保制度，也是因為民間的推動才能全面實施，醫藥資訊的透明化，民間有要求，政府就有力量去做。例如最近醫藥界一些弊端，醫藥公會與會計師公會要求醫師自律，台大的健保制度從宏觀與微觀來看，宏觀和其他國家比，但微觀有很多問題，需要多花點心思，沒有百分之百的完美制度，永遠只能做一些選擇，但儘量去做，實現公平的核心理念。

醫療帳單
像水電帳單寄給民眾

立法委員楊文欣建議，在資訊公開的部分，在醫療帳單情況下，醫療帳單可否像水電帳單一樣寄給民眾，讓民眾瞭解用那些醫療資源，如此也可幫政府節省不少錢。在醫療支出問題調查品質，不能採用簡單計算，如此才能品質。現在醫院用很少的人在做很大的事，對於醫療人員的付出大家應予肯定，未來收支連動的設計，醫療院所應有一定的利潤，讓醫院有錢去花的動力。

朱清民表示，將來監理費與協會合併，主要健保總額及費率，權力很大，其社會的參與代表性很重要。另外收入分個人、雇主和政府三部分，個人的部分不應過於緊縮，建議只要財政部可以掌握的收入都要放進去，甚至海外所得，只要查得到，都應該納入。

醫療資訊的公布涉及通化與專業，處理時要特別注意，例如健保局公布子宮肌瘤手術情況，結果受到醫界的抨擊，因為醫療是非常專業的，資訊揭露要特別

二代健保修法的意見與建議

主題二

民間可督促政府做得更好

衛生署長楊志良指出，產官學界所討論二代健保的內涵，比起一代健保已經進步很多。相信二代健保不是夢，對於未來充滿希望。

很多政策由民間發起可以幫助政府順利推動，例如健保制度，也是因為民間的推動才能全面實施，醫藥資訊的透明化，民間有要求，政府就有力量去做。例如最近醫藥界一些弊端，醫藥公會與會計師公會要求醫師自律，台大的健保制度從宏觀與微觀來看，宏觀和其他國家比，但微觀有很多問題，需要多花點心思，沒有百分之百的完美制度，永遠只能做一些選擇，但儘量去做，實現公平的核心理念。

監理會重點在審議
並成立資源配置小組

李玉春建議，監理會名稱應回復為全民健康保險委員會，比較符合原本的意義，在代表上減少政府代表，增加學者專家代表，未來可以成立資源配置小組。此外，未來衛生福利部有成立社會服務司，健保局是行政單位與監理會之間會有很多層的關係，不應期待監理會扮演太多角色，應集中在審議功能上。

對下保險費的計算方式保留，資源配置的問題，不只是在政府，或是在民間，而是何時該做，或不該做。美國已經很少做，但台灣因為有保險費，一年花了將近三百億，到底有沒有必要做，沒有必要就不做，我們的醫療是全民健康保險，但是不該這麼緊，五千億永遠不夠，醫界不用那麼緊，民眾也可以得到好的照顧。

擴大公民參與

陳宏銘認為，健保監理會的組成架構，包括政府機構、專家、提供意見與負責者，包括監理會對給付範圍、保險業務等範圍，太本，應有公民參與來監督運作，政府僅站在輔導角色。

有關醫院的財務公開，變成讓病人了解每年花了多少錢，但不可無限上綱，例如醫院的財務多不透明和健保有關，但法外可公開，尤其可以從法人先做，此外醫療品質指標相當專業，例如死亡率、再住院率、感染率、住大醫院的病人都是最嚴重的病人，如台大或榮總，死亡率及感染率的指標較差，相對再住院率一定很高，不當的公布可能產生醫院選擇病人，要特別謹慎。

目前醫療支出在總額支付制度下支付已

小心，對於差額負擔，應該儘量壓縮，否則醫療供給會影響民眾在醫療服務項目的選擇。

差額負擔內容

孫友聯表示，二代健保應尊重台灣健保基本價值，包括普及性、零起付、可負擔性、資訊公開等。在組織上，二會合併的位置應提高，付錢代表的比例應足夠，聲音要被聽到，如此才不至於讓民眾誤解。另外在醫療資訊公開上，若只公開費率，而不透明給付內涵，很難令人接受。

差額負擔應尊重民眾的可負擔性，而且應該讓民眾充分說明，現在醫療材料有很多等級，例如心臟支架，應盡量到兩倍以上，這些都要跟民眾說明清楚，資訊越公開，民眾接受度會更高。

二代健保達到
公平、品質、效率

劉博君認為，應從結構性調整的部分，若是無效，應刪除，若有效，仍應由健保給付，而非非健保負擔的方式。此外，應尊重政府應有的責任，應有百分之三十五，讓政府負擔有限責任。

楊志良醫長表示，二代健保的核心價值係透過組織架構擴大參與，保障財務公平且普及、醫療資訊透明化，依品質及結果支付算帳，達到「公平、品質、效率」三目標。我國高層從未十分強調社會參與的精神，不管醫療保險，民間團體或專業醫學會的發言，都是推動健保改革非常重要的依據，大家一同努力，相信二代健保永續經營絕對不是夢，更能提高國人的健康照護。

經片，醫療費每年去會員三百多億的赤字，長久來，醫院院所只好擠壓人力，但是社會呼籲醫療人員遵守人文、專業、品質基本指標，請社會大眾肯定絕大多數醫藥專業醫師。

應向民眾說明清楚

孫友聯表示，二代健保應尊重台灣健保基本價值，包括普及性、零起付、可負擔性、資訊公開等。在組織上，二會合併的位置應提高，付錢代表的比例應足夠，聲音要被聽到，如此才不至於讓民眾誤解。另外在醫療資訊公開上，若只公開費率，而不透明給付內涵，很難令人接受。

差額負擔應尊重民眾的可負擔性，而且應該讓民眾充分說明，現在醫療材料有很多等級，例如心臟支架，應盡量到兩倍以上，這些都要跟民眾說明清楚，資訊越公開，民眾接受度會更高。

二代健保達到
公平、品質、效率

劉博君認為，應從結構性調整的部分，若是無效，應刪除，若有效，仍應由健保給付，而非非健保負擔的方式。此外，應尊重政府應有的責任，應有百分之三十五，讓政府負擔有限責任。

楊志良醫長表示，二代健保的核心價值係透過組織架構擴大參與，保障財務公平且普及、醫療資訊透明化，依品質及結果支付算帳，達到「公平、品質、效率」三目標。我國高層從未十分強調社會參與的精神，不管醫療保險，民間團體或專業醫學會的發言，都是推動健保改革非常重要的依據，大家一同努力，相信二代健保永續經營絕對不是夢，更能提高國人的健康照護。