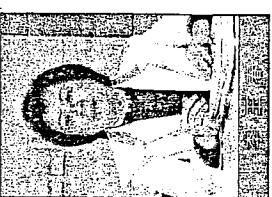
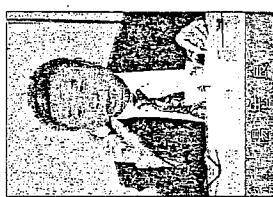


# 改革健保制度是為了誰？

品質導向 公平負擔 擴大參與 支支運動 監理費協二會合一



民國八十六年，衛生署首次提出改革全民健康保險法修正草案，九十年二月全民健保體檢小組針對中長期規畫提出建議，促成二代健保改革重點：全案歷經近十五年爭議討論，行政院最近通過二代健保修復草案，全案送立法院審議中，二代健保再現曙光。這是一場捍衛全民健康與醫療品質的保衛戰，「健保好，健保不能倒」是全民的希望，期待二代健保不是夢，明天會更好。

## 主題一 二代健保制度是為了誰？

目前健保面臨財務失衡且費基元件受限、保費負擔異大、健保收支缺乏運動、醫賠資訊不公開、論計彰顯效率及品質。衛生署長楊志良：現今健保收支沒有運動，要讓強調健保必須行政院同意，每一次到要請逕保費，費基就要走人，導致軍大政策一直懶而未決。二代健保修法的核心價值在於擴大各界參與、收支運動、以品質為導向、資訊公開，特別是資訊的公平性：以家戶總所得取代理有以投保薪資為主的保費收入，更符合社會公平原則。此外，二代健保指摘攸支運動，從決定要提供什麼樣的醫療照顧，來計算保費要收多少。

### 保費基以家戶總所得計算 符合公平原則

立法委員楊麗環：二代健保保費基以家戶總所得計算比較符合公平的原則，所以我站出來支持。從收入面看，現行健保收入金額落在受薪階級的計費方式僅指費、領薪水的人還不掉，但有錢人無法多出錢。從支出面看，現行總額支付方式，大家想盡辦法花光光，造成醫療浪費的弊端，未來制度設計，該支付的支付，不該支付的部分要拿回來，如全民健保獎勵制度或醫藥機制。

我特別提出，二代健保採家戶總所得計算，上限和下限論口計費，收入高的家庭論口費，但有錢人無法多出錢。從支出面看，現行總額支付方式，大家想盡辦法花光光，造成醫療浪費的弊端，未來制度設計，該支付的支付，不該支付的部分要拿回來，如全民健保獎勵制度或醫藥機制。

此外如職業工會會員，這群人不在受薪群，所傳是自己報的，同樣月入六萬元，職業工會會員可能只能繳每月最低三百元，但受薪族則要交一千八百多元，其他如領遺產的公教人員，保費也較相同薪水受薪族少，要如何達到公平化多考量。

### 拉近你我貴基利國民所得成長率解決財務虧損

景文科技大學理財與稅務規劃系教授朱澤理：讓國家的角色淡化，付費者暨醫療單位分民，健保財務虧損很重要的問題在於收支成長率的差距。從往年的數來看，醫藥支出年成長率約百分之四，但保費收入成長率只有百分之二。

現行保費收入以經常性的薪資為主，但隨先順序，醫藥科技佔多麼多，讓每一分錢花在刀口上，這是健保的價值所在。每年為了降低，例如年終獎金收入額不住保費收入的計算，醫療費用成長，大家爭得面紅耳赤，但卻忽略中，保費基沒有隨所得增加而增加。

五千億到底是如何運用的？例如有些治療指

解決健保虧損，首先要保費基和國民所

是完全合適？不只對新藥新科技要解禁，賣的藥

得成長率拉近，才能讓保費收入成長率與醫藥科技也要解禁。健保不可能一直用簡單的

費用成長率做減幅。但要提醒的是在二代健保下，當醫療費用成長率大於保費收入成長率時，有能力買到什麼？可以在多少錢？而非一

時，未來還是會面臨調整保費的問題，但幅度

將隨提供服務，讓醫院自行吸收費用。

及病床不買那樣。

我贊成所謂「量能付費」，使用多少就付多少，何合理分配，相信未來在醫療資訊更明確、透

少，適當的使用者付費是很重要，例如在美明五動下，會走的更好。站在民間監督健保聯

國健保保險「甜圈」理論，甜圈中間免開的立場，主張「健保不能倒、給付不能少、

費，但旁邊的料體也多價格就高。

我贊成所謂「量能付費」，使用多少就付多少，何合理分配，相信未來在醫療資訊更明確、透

少，適當的使用者付費是很重要，例如在美明五動下，會走的更好。站在民間監督健保聯

國健保保險「

