

迎向後疫情時代之健保挑戰，陽明交大攜手跨世代改革對話



研討會邀請政府、企業、醫界與學術界等不同世代專家一起對話、探討改革之道

隨著COVID-19疫情衝擊的趨緩，迎向後疫情時代的台灣健保該如何變革？不同世代間又有什麼不同的想法？繼去年兩場健保改革研討會，陽明交通大學防疫科學研究中心與政治大學台灣研究中心、台灣大學公衛學院、台灣健康經濟學會及台灣經濟學會，在11月13日再度共同舉辦「迎向後疫情時代之健保挑戰：2030 跨世代改革對話」研討會。

本次研討會除了邀請逢甲大學財稅系特約講座教授謝啟瑞擔任主講人，分享其新書《誰在吃健保？你所不知的秘密》之外，也邀請到中央健保局首任總經理葉金川、前中央健保局總經理張鴻仁、前疾管署署長、陽明大學前校長郭旭崧以及健保署副署長蔡淑鈴一起參與。另有政府、企業、醫界與學術界不同世代專家齊聚一堂，針對「總額支付制度的反思與前瞻」、「健保財務收入面未來改革」及「部分負擔制度」三大主題，進行專業而深入的對話與探討。



研討會吸引200多位不同世代的專家學者參與

謝啟瑞教授指出，健保費率今年從4.69%調漲至5.17%，雖讓健保財務可以暫時鬆口氣，但健保制度必須進行破壞性的改革，改變現行單一支付的方式，才能找到出路。因此他提出整合支付制度，亦即不只按現行的「醫療服務」支付，同時也須按「醫療結果」支付；而按照新的支付制度，將不再針對各別服務或醫師付費，而是針對整體有參與的醫師支付或是支付給醫院；此外，也改為採採用下一年度來計算，或是以過去一年或三年的整體表現來付費，而不是當月結算下的月給付。他強調，儘管進行系統性的改革非常困難，但可以用試辦的方式來嘗試。

上騰生技公司張鴻仁董事長表示，謝啟瑞教授書中提到，台灣全民健保制度因為只看服務量，往往助長無效醫療行為，而自由放任就醫的結果可能就是造成浪費，因此謝教授強調的其實是現行健保制度「買到的效果沒那麼好，可以用比較好的方法買到更好的結果。」但現在單一體系最大的問題，就是沒有辦法做制度的創新、沒有辦法競爭。未來要做改革，除了剛剛講的，最重要的就是調高部分負擔，並採用「守門人制度」，強制由家醫科醫師轉診、不能自由就醫，就可以有所限制。



逢甲大學財稅系特約講座教授謝啟瑞擔任主講人



歷任健保局、衛生首長皆參與本次研討會



研討會針對三大主題進行對話，討論氣氛熱烈

對此，健保署蔡淑鈴副署長表示，台灣健保體制究竟要有什麼樣的改變，才能符合未來社會的需求，其實是大家常在思考的問題。然而，謝教授的建議是從就醫體系出發，從執行面來看非常困難，因為多元的體制一定較單一的體制增加非常多複雜度，雖然它的好處是可以增加更多公平性，但需要社會有共識甚至需要修法才能嘗試。因此她贊成先設置健保智庫的角色，從價值導向的制度出發，再走向保險制度的改革。



研討會與會人員大合照