

召開 109 年度總額協商會前會，朝圓滿達成協商任務邁進

健保會 108.8

為準備 9 月份即將進行的 109 年度全民健保總額協商，健保會於 8 月 22 日召開「109 年度全民健康保險醫療給付費用總額協商計畫(草案)會前會」，今年座談會時間首次由半天延長為一整天，目的是讓各總額部門有充分時間向全體委員說明，藉由事前的溝通、調整，凝聚共識，以利 9 月協商順利進行。依照全民健康保險法規定，健保會須於行政院核定的年度總額範圍內協定總額預算，109 年度行政院核定的總額成長率，低推估值為 3.708%(增加 265 億元)，高推估值為 5.5%(增加 393 億元)，總金額約為 7,417~7,545 億元。

會前會中，醫界代表期望能爭取更多資源、預算投入，以提升醫療品質及民眾健康，因此醫院、西醫基層、牙醫門診、中醫門診四個總額部門，分別提出各具專業特色的協商草案，所提一般服務及專款協商項目的規劃內容，包含預算用途、醫療服務內容、費用估算及實證基礎等資料，以爭取付費者委員支持。付費者代表則希望能兼顧民眾醫療需求及健保資源永續，把錢用在刀口上。付費者委員表示 109 年總額非協商因素所增加的預算高達 265 億元，已反映醫療服務成本及人口因素等自然成長需求，考量協商空間有限(高、低推估成長率間僅有 128 億元空間)，為讓有限資源發揮最大效益，請各總額部門提出協商項目時，一併提出執行目標及預期效益(含評估指標)，以利評估資源投入的效益，作為協商預算參據。委員關心之重點協商項目說明如下：

一、新醫療科技(跨總額部門)

為提升醫療水準，歷年總額都會編列新醫療科技的預算，用於引進新藥、新療法(如癌症免疫檢查點抑制劑、標靶藥物等)。委員認為，科技發展快速，在資源有限下，需有完善的療效及財務影響評估機制，並建立納入健保給付的排序原則，方能讓資源發揮最大效益，但目前醫界與健保署對於替代率計算差異很大，新藥取代舊藥的替代效果有待深入評估。為使有限資源發揮最大效益，建議健保署未來運用健保大數據進行替代率分析，建立更完整的評估模型，並朝「建立新醫療科技引進優先順序機制」的方向努力。

二、住院醫師納入勞基法(醫院部門)

對於 108 年 9 月實施住院醫師納入勞基法所衍生之成本，醫院部門初步提出 94 億元之預算需求。對於經費的估算，付費者委員認為尚須提供詳細數據，以利精算，例如住院醫師納入勞基法前後工作時數相同，為何需增加健保支出？預算編列是否排除公立醫院及自費。對於經費的編列，付費者委員表示，若總額公式中非協商因素(醫療服務成本及人口因素成長率)已考量住院醫師納入勞基法之預算需求，則協商因素不宜重複編列預算，並請健保署研議運用非協商因素預算，與醫界討論是否調整診察費支付標準，以合理反映醫院用人成本。也有委員認為，應該等到實施後有充分數據，再協商增加預

算。

三、家庭醫師整合性照護計畫(西醫基層部門)

為持續推動家庭醫師整合性照護計畫，西醫基層部門預計增加收案人數，擬增編 6 億元(預算達 34.7 億元)，優先用於收案會員的個案管理費。付費者代表認為本計畫為推動分級醫療之基石，多年來投入預算高達 200 億元，應明確展現整體效益，提出執行效益及具體結果面成效指標，以落實預算檢討。並建議未來應朝「精實計畫及提升醫療品質」方向努力，將新增預算用於品質獎勵項目。

四、牙醫新增「單一診察費」協商項目(牙醫部門)

為提升牙醫感染管制措施，牙醫部門擬全面實施一人一機高溫高壓鍋澈底滅菌，提出 9.7 億元之預算需求。付費者委員考量感染管制是維護病人安全之根本，也是院所執業應具備的基礎，各總額部門均自行承擔感染控制成本，故建議優先以非協商因素的「醫療服務成本指數改變率」所增預算支應，並請健保署評估本項診療項目成本分析表之合理性。

五、中醫每日藥費調升 2 點(中醫部門)

為反映中藥製劑成本及減少民眾自費情形，中醫部門提出 4.76 億元之預算需求，擬於 109 年再調升「每日藥費」2 點，並將臨床常用但需自費的貴重藥納入健保給付。委員認為「每日藥費」自 105 年起已持續調升 5 點，西藥可藉由藥價調查或價量協議反映成本，中藥無此機制，因此缺乏中藥品項及成本的真實資料，尚難評估每日藥費之合理性。

六、其他預算

健保署對於 109 年度其他預算的規劃，多數預算維持 108 年額度，僅就居家照護、精神疾病社區復健、獎勵資料上傳及慢性腎臟病照護及衛教等項目提出增編預算。至於付費者委員關心 C 型肝炎藥費之規劃，及醫界關心醫院及西醫基層部門 C 肝檢驗檢查費用的預算需求，健保署考量需要治療的 C 肝病人增加，109 年建議比照 108 年做法，於其他預算項下編列「支應醫院及西醫基層 C 型肝炎藥費專款不足案之經費」，目前健保署刻正與藥廠進行議價，將俟議價結果，提出 109 年度 C 型肝炎藥費預估金額及評估相關檢驗檢查的費用需求。

經過充分的意見交換，周主任委員麗芳感謝與會者熱烈參與及提供寶貴意見，請各總額部門及健保署對委員的詢問與意見妥予補充回應說明，並據以研修 109 年度總額協商草案提送健保會，以利 9 月份總額協商。明年健保總額預算預估將上看 7,500 億元，如何透過預算協商，將有限資源做最有效的配置，考驗醫界代表與付費者代表的智慧。經過本次會前會的溝通，在照顧全體國民健康及資源有效運用的共同理念下，朝圓滿達成總額協商任務邁進一大步！