

109 年度健保總額協商結果

健保會 108.09

健保會於 9 月 26、27 日召開「109 年度全民健康保險醫療給付費用總額協商會議」，在行政院核定的成長率範圍 3.708%~5.5% 內，由保險付費者委員與四總額部門醫事服務提供者協商代表進行協商，公正人士及專家學者代表委員也參與會議提供協商雙方協商建議。歷經約 16 小時的討論，獲致共識部分為牙醫門診總額、中醫門診總額及其他預算，至於醫院總額及西醫基層總額部門，雙方雖已釋出最大誠意、反覆折衝，惟對部分協商項目仍有差距，將以兩案併陳方式，將付費者及醫界代表方案，報請衛福部決定。

健保總額於 108 年突破 7 千億元大關後，109 年仍持續成長。109 年因人口結構老化、人口成長及醫療服務成本上升等因素，非協商因素成長率已達 3.708%，而行政院核定的總額成長率上限為 5.5%，協商空間相當有限，健保會今年協商難度高於往年。協商會議自 26 日上午 9 時 30 分開始，第一個協商的是西醫基層總額，經過近 4 個小時的協商，反覆討論，最終因雙方對於「醫療服務成本指數改變率所增加之預算」(20.244 億元)用途，有不同看法，且在新醫療科技、藥品給付規定範圍改變、C 型肝炎治療衍生之醫療服務費用、家庭醫師整合性照護計畫、強化基層照護能力及「開放表別」等項目經費編列上差異達 19.14 億元，而無法達成共識。

第二個協商的是牙醫門診總額，歷經 3 個多小時的協商，是第一個達成共識的部門，協商結果 109 年度牙醫部門總額為 467.61 億元、成長率 3.876%，其中增編一般服務預算 5 億元併同非協商因素「醫療服務成本指數改變率」增加之 7.475 億元，一共 12.475 億元，將牙醫院所器械消毒法從現行藥劑浸泡消毒，改為高溫高壓消毒，以全面提升牙醫院所感染管制品質。此外，亦編列預算新增顎顏面外傷術後整體照護及醫院夜間急診加成等項目，加強提供民眾所需的牙醫醫療服務。

當天晚間 6 點終於開始進行占整體總額逾 7 成的醫院總額協商，經過近 4 個小時的協商，雙方均釋出最大善意，參考彼此意見，調整、妥協並反覆磋商，最後雖未獲共識，但其實雙方在經費編列上相當接近，僅對「使用 C 型肝炎新藥後所需之檢測費用」2.33 億元一項有不同看法，付費者認為，C 肝新藥減少併發症所節省的醫療費用，應可用以支付本項費用，不宜再增加預算；醫院代表則認為，本項屬增加的服務，應編列預算支應，以避免排擠一般醫療服務費用。另對於「醫療服務成本指數改變率」所增加預算 (103.85 億元)之用途，雙方也有不同看法。

至於中醫門診總額，協商過程十分順利，是最快達成協商共識的部門，協商結果中醫部門總額為 273.16 億元、成長率 5.393%，其中增編一般服務預算 4.346 億元併同非協商因素「醫療服務成本指數改變率」增加之 2 億元，一共 6.346 億元，用於提升中醫用藥品質，除調升藥費，並將臨床常用的自費中藥納入健保給付，減少民眾自費。專款部分，除增編中醫癌症患者加強照護、中醫提升孕產婦

照護等方案經費外，109 年新增中醫慢性腎臟病門診加強照護計畫，希望藉由中醫介入，加強慢性腎臟病的防治。

接著在晚上 10 點半進行「其他預算」協商，為早日達成根除 C 型肝炎之目標，編列 C 型肝炎藥費 30 億元，加上醫院及西醫基層總額部門分別編列的 47.6 億元及 4.06 億元，109 年 C 型肝炎藥費共計 81.66 億元，較 108 年增加 16.3 億元，預計治療約 51,000 人。此外，因應實際照護需求增編部分經費，包括：用於居家醫療照護服務、精神疾病社區復健及轉銜長照服務、推動雲端醫療資訊共享及慢性腎臟病照護及衛教計畫等項目。經過一整天馬拉松式協商，到 9 月 27 日凌晨 0 時 5 分終於完成協商。

在協商隔日(9 月 27 日)上午，因付費者委員與醫院代表認為第一天雙方版本已相當接近，未達共識甚為可惜，乃於當天(27 日)上午 11 時再度進行協商，經雙方努力溝通，對於「醫療服務成本指數改變率所增加預算」103.85 億元的部分用途，雙方均同意優先用於急重難症、因應住院醫師納入勞基法，及門診減量政策配套措施與推動分級醫療壯大社區醫療服務等支付標準之調整；但對於藥品基本價、藥事服務費、急重症護理費等支付標準，及「使用 C 肝新藥後所需之檢測費用」2.33 億元部分，雙方無共識，最終仍決定兩案併陳，報請衛福部決定。

於第 2 天協商當日(9 月 27 日)下午，即將這 2 天總額協商結果提報健保會 9 月份委員會議進行初步確認，後續將在健保會 10 月份委員會議(10 月 25 日)確認 109 年度各部門總額的協商結果後，再將牙醫、中醫門診總額及其他預算之共識方案，送請衛福部核定；至於未獲共識的醫院及西醫基層部門，則以兩案併陳方式，將付費者及醫界代表建議方案，報請衛福部決定。

今年的協商結果(如下表)，相較去年各部門皆達成共識，實為可惜。經歷漫長 16 小時馬拉松式的協商，醫界和付費者在討論過程都十分理性，氣氛和諧，雖然有兩個部門沒有達成共識，但彼此目標一致，都是希望在健保資源有限下，為提供民眾最好的醫療照護，及維護健保之永續經營而努力，付費者委員及醫界代表為健保制度奉獻的心力，大家有目共睹，期待健保制度繼續做為全民最堅實的後盾。

健保會 109 年度健保醫療費用總額協商結果

109 年度 醫療費用	共識方案			未獲共識兩案併陳			
	牙醫門診	中醫門診	其他預算	醫院		西醫基層	
				付費者 方案	醫界 方案	付費者 方案	醫界 方案
成長率	3.876%	5.393%	增加 14.93 億元	5.438%	5.485%	3.927%	5.301%
金額 (億元)	467.61	273.16	156.842	5,175.28	5,177.61	1,446.91	1,466.05