

專案質詢

8-5-6-0102

立法院議案關係文書 中華民國 103 年 4 月 16 日印發

案由：本院陳委員根德，鑑於隨著人口高齡化，老年人對於醫療照護需求愈來愈高，全民健保的花費日益增加，雖然在補充保費實施後財務狀況獲得了暫時的改善，不過長遠看來台灣醫療支出的成長趨勢，恐怕是不太容易逆轉的，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、全民健保整體來說算是「慷慨」的保險，舉凡新藥、癌症治療藥物、罕見疾病藥物，或者許多高科技的檢查都涵納在保險給付的範圍。然而在「成本控管」的趨勢下，全民健康保險一方面從醫師端嚴加看管，各種繁瑣的審查機制愈來愈苛，專業自主受到威脅；另一方面則試圖在病人端提高部分負擔，試圖從價錢上要民眾控制醫療資源的使用。
- 二、開源節流，當然是維持全民健保永續發展的關鍵，但是這可不僅僅是量入為出的數學問題。台灣健康照護體系的組織性問題，一直以來常被放到最後來考量，或者只淪為邊緣性的議題。事實上，這是台灣邁入高齡社會，我們引以為傲的全民健保能否永續的關鍵，也是我們能否回應台灣老人真正醫療需求的根本議題。
- 三、本席認為台灣的全民健保是立法強制全民納保，而中央健康保險署也是全台唯一、獨家的承保機構。健保署不但是行政機關，同時也是辦理健保業務的「公司」，真所謂球員兼裁判。在思考醫療環境日益惡化的時刻；在內外婦兒和急重症科醫師和護理人力嚴重不足之際，我們必需要從醫療所面臨的問題本質去思考，也就是目前的醫療保險制度確實有修正的必要，如此才能讓台灣醫療能永續發展。