「高齡社會下健康照護財務之挑戰與因應」
政策建言

未來我國高齡化將衍生對醫療資源的高度需求，特別是攸關全民醫療與健康福祉的健保支出快速增加，但保費收入卻受限於少子化、勞動薪資調幅與費率不易成長，而產生收支無法平衡，此將衝擊未來健康照護體系的服務品質與資源配置。為維持永續的健康照護體系，政府、民眾與產業均有責任參與健保的改革，尋求各種開源節流策略外，國人應有健康識能與強調預防勝於治療的意識，增進自我健康責任與降低不必要的醫療浪費。

中技社今年即透過與國內相關領域專精學者專家合作，針對高齡社會健康照護財務面臨的挑戰與因應進行探討，在財務永續主軸下，研究目前全民健保財務收支情形及所面臨問題，再以控制健保支出為目的，探討在現有醫療資源下，如何調整醫療服務模式與配置醫療服務資源，並藉由「健保給付及支付制度的改變」、「建立全民健康促進機制」及「與商業保險的合作及互補」等，促使民眾就醫行為合理化，以減少醫療及照護支出。最後綜整健康照護財務改善對策與建議如下。

一、調整健康保險支付及服務模式，提高健康照護的成本效益

(一) 善用論人計酬及論質計酬支付制度

高齡社會慢性病日漸盛行，特別是糖尿病常因民眾疏於自我照護管理而引發諸多後續併發症，如腎衰竭、截肢、失明等需更龐大之醫療支出。依健保醫療支出統計，洗腎費用持續快速成長(目前年支出已超過 5 百億元)，每年新增超過 1 萬名的透析(洗腎)病人中，約有一半是糖尿病病人。建請研議將國人常見之慢性病由現有論量計酬的支付制度，部分轉型為論質計酬及論人計酬，鼓勵慢性病患與醫護體系共同預防照護及衛教管理，提升醫療品質及給付效益。

(二) 善用健保大數據研析門診等服務量與相關方案成效

建議善用大數據分析全國健保申報資料，提供實證數據以檢視執行成效，包括持續觀察如分級醫療中的門診變化趨勢、醫院的自費門診是否有增加的趨勢、及基層診所與地區醫院的門診量變化等。惟健保資料並無涵蓋自費項目，建議未來可進一步連結醫療院所的相關數據，瞭解國人就醫需求與行為及其在醫療保健照護等實質支出情況，以規劃具成

本效益之醫療照護模式。

(三) 倡導預立醫療決定，適度補助「醫師諮商費用」

為達到醫療需求合理化，提議倡導預立醫療決定，補助醫師諮商費用。目前國內為推動「病人自主權利法」，產生醫師諮商費用是否適合由健保給付的爭論。為避免收費問題或其他非個人因素等而使民眾卻步，建議初期可先由政府以公務預算針對中低收入戶提供補助，並責成公立醫院及財團法人醫院以社福基金(列入公益支出)補助弱勢團體醫師諮商費用，逐步推廣民眾的接受度，以落實立法美意。

(四) 設定符合特定臨床條件者「積極侵襲性治療」之健保給付上限或收取部分負擔

對於符合「病人自主權利法」第 14 條「末期病人、處於不可逆轉之昏迷狀況、永久植物人狀態、極重度失智及其他經中央主管機關公告之病人疾病狀況或痛苦難以忍受、疾病無法治癒且依當時醫療水準無其他合適解決方法之情形」的臨床條件者，基於尊嚴善終與健保資源有限的考量，建議考慮限制對於上述生理狀態接受「積極侵襲性治療」性質的給付，例如設定上限或收取部分負擔。

二、推動健康促進，並建構健康促進產業生態系

(一) 積極將「健康促進」融入高齡社會民眾的生活中

透過健康促進活動增強老年人健康，延緩老化進展程度，可避免過早離開住家住進養護機構，帶領老年人邁向在地老化、成功老化與生產老化。建議加強全面推廣健康促進融入生活、結合相關新興科技來做好自我健康管理、提升民眾健康識能、延緩失能的提早發生，建立健康生活的支持性環境，可促進國民的生活品質與整體健康狀態。

(二) 建構健康促進產業生態系

政府與產業應善用資通訊科技的傳播、連結與便利等優點，以國人健康需求思考整體服務體系，例如強化健康飲食、體適能等互動資訊或客製化設計，結合保健餐飲、運動休閒、商業健康保險等大健康產業，賦予民眾/企業團體重視個人/員工健康管理的責任，結合各式健康數據與誘因機制，促進民眾健康，預期將可有效減少醫療支出與保險的給付，達到民眾健康、產業發展與降低政府健保支出三贏的目標。

三、建置以病人為中心的整合式醫療資訊平台，提升健康照護體系效能

(一) 運用資通訊科技促進個人健康管理

透過資通訊科技將各式量測設備之資訊整合，上傳個人醫療健康紀錄，再結合衛政醫療等單位健康保健資訊，提供民眾自我健康評估管理、個人客製化運動處方、與健康促進資源共享等服務之平台。建議未來參考國外推動經驗，在資訊安全與保護個資前提下，積極結合民間健康產業之多元發展及健康資料加值應用，共同推動個人化智慧健康促進。

(二) 運用資通訊科技提升醫療服務品質

建立安全措施與認證機制，藉由健康數據平台(如區塊鏈)蒐集、整合、分享及交換健康數據，進行人工智慧的數據分析與預測模型建立，發揮健康資料的最大價值，輔助醫護人員決策，提升衛生醫療服務品質。

(三) 建構一個醫、養、護整合之健康資訊架構

長照的醫養護結合需求已經迫在眉睫，而醫療照護資訊的整合有助於醫療、安養、遠距照護、醫養護人力的無縫銜接，建議及早建構相關資訊整合架構，例如透過健康數據區塊鏈，串聯醫療、安養與照護機構，在健康資料安全與保密前提下，尋求達到資料之有效應用及照護之連續性，提高醫養護效率、節省醫事成本、降低國家醫療負擔，以落實醫、養、護之全面性長期照護政策。

四、引導商業保險合作開發多元健康促進方案，提供社會多元健康保障

(一) 建立健保資料庫公益研究與使用回饋機制

健保資料庫大數據，除可做為疾病預防治療的公共衛生研究外，建議在兼顧個資與資訊安全原則下，以公益研究為目的，提供鼓勵產學合作研究的友善途徑，運用資通訊技術與數據分析，開發高齡社會所需的服務或商品，同時建立資料庫加值運用之公益捐助或使用費回饋全民健保的規範機制。

(二) 鼓勵商業健康保險創新服務，促進國民健康管理

透過商業保險推動國人健康意識，將健康促進融入風險評估與提供經濟誘因回饋機制，如推廣外溢健促保單等，以事前健康管理降低事後理賠機率，減少國家醫療成本，是預防疾病，延緩臥床的務實方法。建議鼓勵商業健康保險運用大數據與 ICT 等創新科技，整合個人之相關數據，進行更細緻的疾病發生率評估或就醫行為分析等，如糖尿病人糖化血色素值符合良好照護品質之要求，則予以保費折讓，以貼近國人需求

的風險費率，開發更具吸引力與實用的健康促進產品。

(三) 研議商業健康保險可補充全民健保角色之政策

全民健保在未來可預見的財務壓力下，應視商業健康保險為重要的合作夥伴，並視其為重要之避險工具。對於一般能負擔自己健康風險的民眾，鼓勵經由多元、優質的商業保險服務或創新商品，做為健康或醫療所需的財務風險規劃。除了健保、商保雙層健康保障外，建議相關主管機關進一步共同探討，如何引導商業保險之發展方向，如特殊藥品險、醫材險、補充健保給付等。

註：更詳細內容請閱「高齡社會下健康照護財務之挑戰與因應」專題報告，請上本社網站（www.ctci.org.tw）下載