

健保調漲豈能予取予求！  
陳國樑／政大財政系教授  
Feb. 27, '22

健保最近一次費率調整在今年年初，調幅不小，一般保費與補充保費費率同步調高 10.23%；自今年 1 月 1 日起，前者自 4.69% 調漲至 5.17%、後者則自 1.91% 調漲至 2.11%。孰料不到兩個月，赫然又傳出保險人（健保署）有意調漲健保的消息；單位主管以日文用語「一生懸命」表達其決心，在健保會召開審查會前，對外主張調漲乃「勢在必行」。

根據健保署，本次健保調漲為急診、檢驗檢查以及藥品與慢性處方箋之部分負擔；目的在於：「期待經由使用者付費，改變民眾就醫行為，減少醫院檢驗檢查、開藥」。就此，調漲的論述是，強化部分負擔機制、提高使用者付費，以減少民眾過度使用醫療資源所造成的浪費（即學理所稱之「道德危機」）。

然根據衛福部長受訪表示，今年保費不會再調整，預估健保總額將突破 8,000 億元，安全準備金將不足 1 個月，希望挹注健保收入 120 億元。就此，調漲的論述是，緩減健保財務壓力，在不調整健保費率下，挹注健保財源。健保署與衛福部論述的不一致，讓人費解。

退一步言，或許這次調漲，既有抑制國人就醫浪費的效率面考慮、亦有挹注財源的財務目的。國內政策操盤手，為使政策能獲得支持，往往於推動政策時，會有一石二鳥，兩全齊美的論述。然而，在不同政策目標的衝突與矛盾下，政策內容東添西減，結果往往是，逐二兔者不得其一，兩頭皆落空。

如果部分負擔調漲的主要目的，確實在於改變民眾就醫行為，卻要國人增加總數 120 億的負擔，難道沒有趁機「揩油」之嫌疑？對於國人就醫時的系統性浪費，健保署應提出數據說明，以及此次調漲，能夠抑制醫療資源濫用程度與效果的試算；而不是說出：「讓民眾有一點痛、但不能恨！」的風涼話。

又，醫療資源浪費，豈獨民眾就醫使然？道德危機問題，尚有醫療服務提供者的誘發需求所造成的浪費，為何只從就醫民眾下手？再者，為何總是有層出不窮的「A 健保」的新聞，健保署如愧盡良善管理人的職責，是否自己也是道德危機製造者？

如果本次健保調漲的主要目的，在於緩減健保財務壓力、挹注健保財源，衛福部必須清楚解釋的是，今年年初方纔以「收支平衡之精神」，將保險費率調升超過一成，為何短短兩個月不到，健保財務又出現問題？是先前費率調漲規劃不善，

亦或吃定台灣民眾「金魚腦」、只有短期記憶？

最後，健保會於全民健康保險系統中所扮演的腳色，也應有所釐清。究竟健保會對於健保費率、部分負擔與醫療給付等機制，擔負審議與決策腳色，還是僅有政策諮詢功能？如為後者，健保會豈非淪為衛福部的橡皮圖章？

部分負擔制度的調整，雖不需經過立法院，但衛福部如以為「公告即可」，就可以予取予求，是大錯特錯。孔子所謂政之「四惡」，「不教而殺」與「慢令致期」，此其二也。政策欠缺論述而一意孤行，或亦可謂「不教而殺」？有問題不知先行溝通、及早提出對策，拖到最後一刻拿出公告，即強要百姓遵守，豈非「慢令致期」？「不教而殺」，「虐」也！「慢令致期」，「賊」也！