

111年「全民健保永續經營」 珍惜健保聰明就醫玩轉工作坊



健保專業講座

「全民健保 永續經營」專案計畫
董貞吟主持人暨健保教育團隊 編

部分資料引用自黃煌雄前監察委員《全民健保總體檢》
曾家琳醫師《醫療垂直整合與銜接照護從零開始》



Content

壹、健保大觀念

貳、教育與健保



壹、健保大觀念

全民健保制度的特性



全民納保

截至2016年
已達99.72%的高納保率



自助互助

不分貴賤，均提供綜合性的
健康照護服務



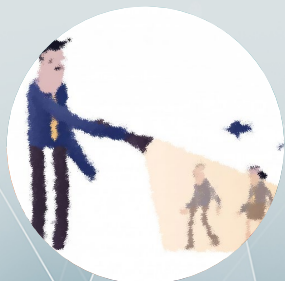
量能付費

保險費以薪資為計算基礎
採量能付費精神



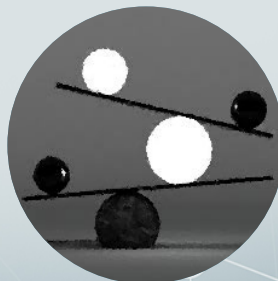
照顧弱勢

減免保費，
讓弱勢族群也能使用健保



單一保人

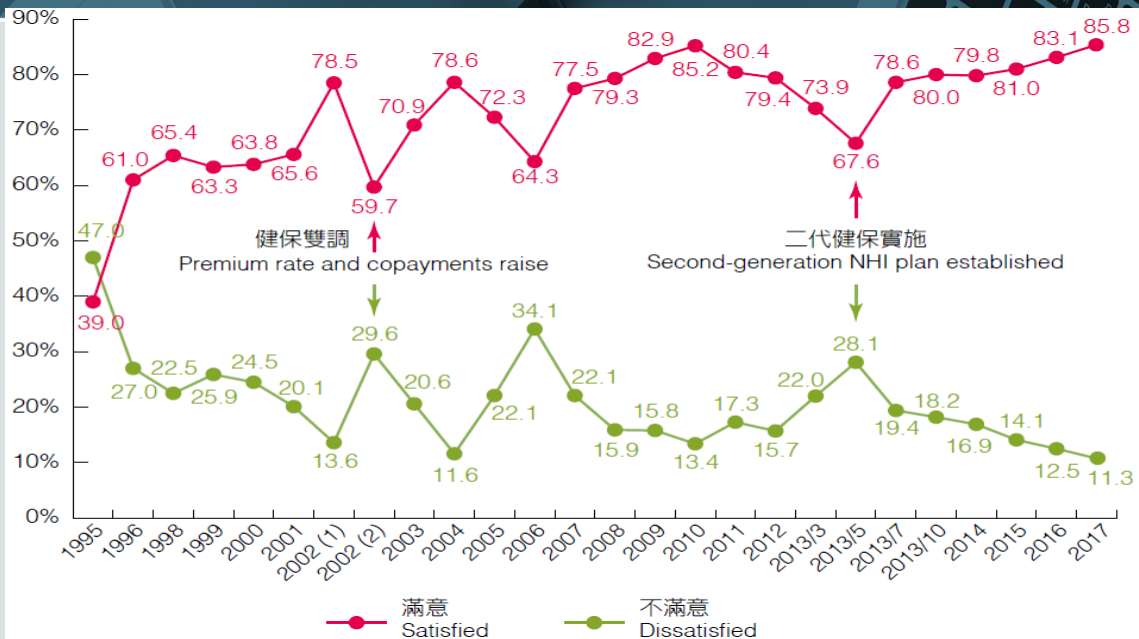
政府主辦，節省行政支出



收支平衡

健保資源來自保費收入，
收支失衡可能倒閉

全民健保制度的現況



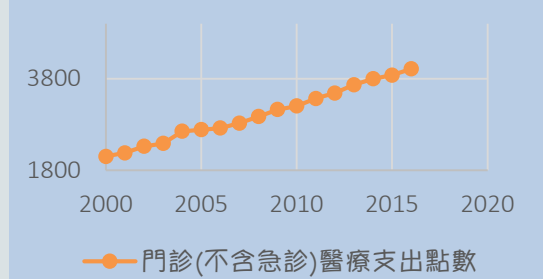
滿意度上升

珍惜資源

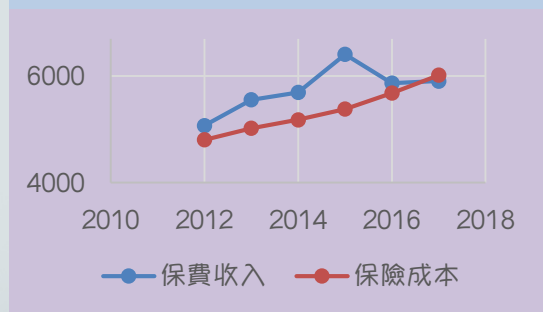
財務困境



總額攀升



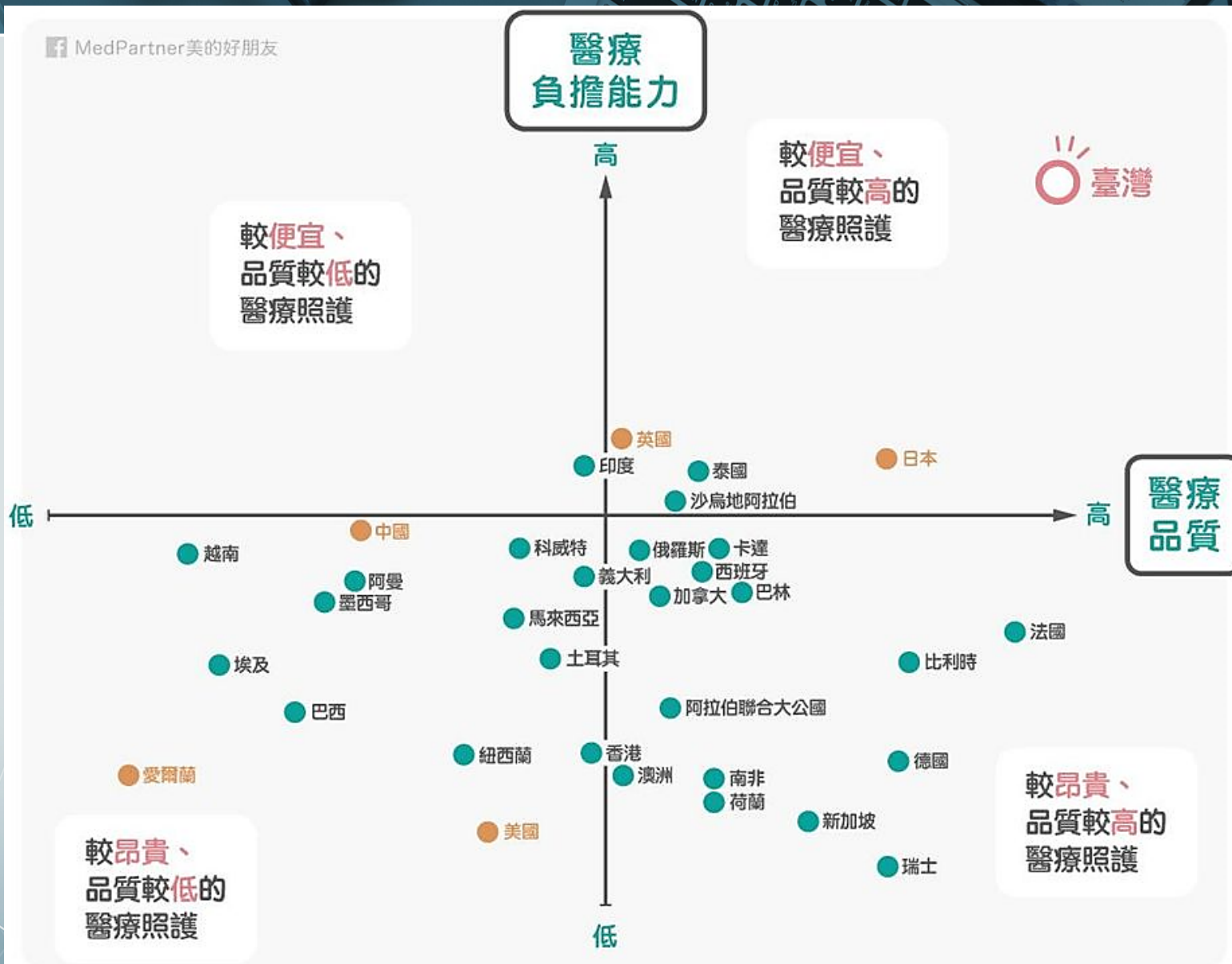
門診攀升



入不敷出

健保之下的醫療品質(C/P值最高)

MedPartner美的好朋友



健保之下的醫療環境(醫療=消費?)

- 自由就醫
- 健保卡
- 醫療爭議

醫療行為



- 歡迎光臨
- 信用卡
- 消費糾紛

消費行為



- 醫療專科
- 流行病就醫人潮

醫學中心



- 品牌專櫃
- 週年慶客源

百貨公司



- 第一線治療
- 衛生教育、預防保健、轉診...

基層診所



- 門診治療
- 衛生教育、預防保健、換科別...

醫院專科



- 急重症治療
- 輕症治療、醫療檢查、等門診床位、急診藥房...

急診



- 零售商品
- 訂票、領券、繳費、影印、儲值、代收、寄件...

超商



全民健保總體檢



黃煌雄 監委
沈美真 監委
劉興善 監委



看病多

- **【可近性高】** 醫療院所分布廣
- **【可負擔性高】** 平均每人門診次數15.2次/年
- **【人口老化】** 高齡人口多而使醫療使用率升高



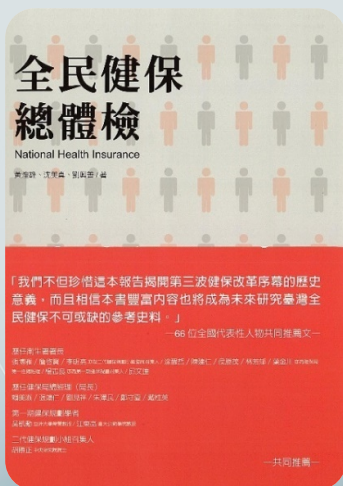
多藥拿

- **【看病必拿藥】** 40%民眾存在迷思看病就要拿藥
- **【領了藥不吃】** 25%民眾領藥沒吃完浪費300億藥費/年
- **【囤積藥陋習】** 吃不完分給其他人



検査多

- 【檢查方案多】檢查方案當點餐
- 【CT萬能？】健檢一定要斷層掃描才會全面？



如果沒有健保

醫療需求較高的民眾，看病負擔加重

新醫療科技與藥物，多數民眾無法受益

重大傷病民眾及其家庭，馬上陷入經濟困境

投保高額商業醫療保險，拖垮全家財務

就會回到
「沒錢就醫」、
「住院保證金」
的年代



貳、教育與健保

教育與健保資源

	國民基本教育	全民健康保險
對象	6-18歲國民，約270萬人	全體國民，約2300萬人
管理分配	戶籍學區制	家庭責任醫師制（未強制執行）
財源	稅	保費
政府負擔	學費	大半以上醫療費用
民眾負擔	雜費	部分負擔醫療費用
經費	337億元（109年度）	7526億元（109年度）

CONCLUSION

從國民基本教育導入珍惜健保的觀念，
用小經費節省大經費，怎麼想都划算！

臺灣健康促進學校七大議題



01 視力保健

02 口腔保健

03 健康體位

04 菸癮防治

05 全民健保(含正確用藥)

06 性教育(含愛滋病防治)

07 正向心理健康促進

歷年推廣主題

每年皆會設定不同主題，並發展相關遊具應用於教學中，寓教於樂。

106年：健保基礎概念



107年：家醫主題



108年：急診主題



109年：聰明就醫六要素



111年：5知道8行動

NEW

遊具展示(國小)



遊具展示(國中)



5知道：①全民納保

①全民納保

②自助互助

③量能付費

④照顧弱勢

⑤收支平衡

【定義】全民健保是一種社會保險，具備強制性與公平性的特質

強制性

- ✓ 強制納保是為了讓健保有穩定財源。
- ✓ 珍惜健保是每一個人的責任。

公平性

- ✓ 不論是何種投保身分，從出生的嬰兒、學生、成年人、老人，甚至重症患者等，都可以獲得健康醫療服務。

5知道：②自助互助

①全民納保

②自助互助

③量能付費

④照顧弱勢

⑤收支平衡

【定義】全民健保集結大家繳交的保費作合資。

共同分攤

- ✓ 一旦有疾病或意外風險，其所需的龐大醫療費便由這筆合資共同分攤。

免於因病而貧

- ✓ 讓個人免於因病而貧的惡性循環，讓你所繳的保費不只能幫助自己、也能幫助別人。

5知道：③量能付費

①全民納保

②自助互助

③量能付費

④照顧弱勢

⑤收支平衡

【定義】基於社會公平性，設有不同的投保身分與收費額度。

經濟負擔能力

- ✓ 經濟能力高者負擔較高，經濟能力低者負擔較少。

弱勢族群

- ✓ 可以藉由申請低收入戶證明，向社會局或地方政府等單位，申請相關補助來協助支付健保費。

5知道：④照顧弱勢

①全民納保

②自助互助

③量能付費

④照顧弱勢

⑤收支平衡

【定義】加強照護弱勢民眾之醫療權利。

安心就醫

- ✓ 解除鎖卡。
- ✓ 讓繳不出健保費的人民在遇有急重症需就醫時，能以健保身分先行就醫。

醫療平等

- ✓ 對於健保費繳納困難之民眾，也提供保費減免、分期繳納、愛心轉介或紓困貸款等幫助。

5知道：⑤收支平衡

①全民納保

②自助互助

③量能付費

④照顧弱勢

⑤收支平衡

【定義】保險費收入須能支應醫療費用所需，使健保永續經營。

固定保費

- ✓ 無法任意調整保費。
- ✓ 一旦健保倒閉，恐需自付高額醫療費用。

永續經營

- ✓ 收取來的有限保費在必要的情形下作適當的支出使用，才能使全民健保永續經營。

8行動：❶正確使用分級醫療

❶正確使用
分級醫療

❷正確使用
急診醫療

❸不重複
就醫

❹清楚表
述病症

❺尊重與
感謝

❻用藥前
看標示

❼遵醫囑
用藥

❽倡議珍
惜健保

【定義】小病看小醫院、大病看大醫院。

先選家醫

- ✓ 醫院分為醫學中心、區域醫院、地區醫院、基層診所等四類。
- ✓ 優先至附近基層診所就醫。

轉診制度

- ✓ 雙向轉診讓診所與醫院間彼此分工合作。
- ✓ 提供民眾連續性的照護。

8行動：②正確使用急診醫療

①正確使用
分級醫療

②正確使用
急診醫療

③不重複
就醫

④清楚表
述病症

⑤尊重與
感謝

⑥用藥前
看標示

⑦遵醫囑
用藥

⑧倡議珍
惜健保

【定義】將急診資源用在真正需要的病人身上。

檢傷分類

- ✓ 急診在於能快速處理急重傷病，看診順序是依據病症的危急程度，而非先來後到的考量。

澄清急診迷思

- ✓ 消弭「先到先得」、「急診就是快」之觀念。
- ✓ 避免小病痛就擠到大醫院掛急診。

8行動：③不重複就醫

① 正確使用
分級醫療

② 正確使用
急診醫療

③ 不重複
就醫

④ 清楚表
述病症

⑤ 尊重與
感謝

⑥ 用藥前
看標示

⑦ 遵醫囑
用藥

⑧ 倡議珍
惜健保

【定義】原本醫囑未執行完，即尋找其他醫師診斷與治療。

健康危害

- ✓ 醫療院所是疾病傳染高風險區域，頻繁看病也會增加感染風險。

避免醫療資源浪費

- ✓ 不多拿、囤積藥品。

8行動：④清楚表述病症

①正確使用
分級醫療

②正確使用
急診醫療

③不重複
就醫

④清楚表
述病症

⑤尊重與
感謝

⑥用藥前
看標示

⑦遵醫囑
用藥

⑧倡議珍
惜健保

【定義】就醫時能詳述自己的症狀，讓醫師了解。

清楚表述病症

- ✓ 清楚表述自己的症狀，使醫師了解病情後給予正確的診斷與治療。

良好醫病溝通

- ✓ 良好的醫病溝通提升治療效率，便能節省健保資源。



8行動：⑤尊重與感謝

① 正確使用
分級醫療

② 正確使用
急診醫療

③ 不重複
就醫

④ 清楚表
述病症

⑤ 尊重與
感謝

⑥ 用藥前
看標示

⑦ 遵醫囑
用藥

⑧ 倡議珍
惜健保

【定義】對醫療人員的專業給予尊重，對他們的付出表達感謝。

正向醫病關係

✓ 適時表達感謝，維持良好醫病關係。



8行動：⑥用藥前看標示、⑦遵醫囑用藥

①正確使用
分級醫療

②正確使用
急診醫療

③不重複
就醫

④清楚表
述病症

⑤尊重與
感謝

⑥用藥前
看標示

⑦遵醫囑
用藥

⑧倡議珍
惜健保

【定義】用藥品前，先看清楚藥品標示。

看清楚藥品標示

- ✓ 檢查藥品的名稱、成分、使用方法、注意事項、副作用或警語、核准的藥品許可證字號，及保存期限等。

遵醫囑用藥

- ✓ 遵照專業醫囑，把需要完整療程的藥物服用完。
- ✓ 不重複就醫多拿藥、不囤藥。

8行動：⑧倡議珍惜健保

①正確使用
分級醫療

②正確使用
急診醫療

③不重複
就醫

④清楚表
述病症

⑤尊重與
感謝

⑥用藥前
看標示

⑦遵醫囑
用藥

⑧倡議珍
惜健保

【定義】瞭解全民健保的優點，發揮倡議的行動。

宣導倡議

- ✓ 向親朋好友說明全民健保的優點，並宣導、倡議之。



Thank
You



全 民 健 保

永 續 經 營

感 謝 聆 聽

