

# 全聯會持續爭取醫療資源並推動健保優化 強化基層醫療體系韌性 邁向「健康台灣」永續發展

文 / 陳相國

全聯會理事長

## 前言

全聯會長期關注醫療制度與政策發展，積極就各項重要議題提出專業建言。針對「全民健康保險法第六十六條修正草案」，主張應回歸制度本質，妥善界定健保特約與薪資政策之功能分際，以避免對醫療體系運作造成衝擊。同時，全聯會也持續關注東區全人照護試辦計畫推動，支持發展在地化、整合性健康照護模式，並強調資源配置與配套措施之重要性。在基層醫療治理方面，透過審查制度優化與運作精進，強化體系韌性並朝永續發展邁進。此外，亦積極推動公共衛生政策，鼓勵醫療院所提升胃幽門螺旋桿菌篩檢服務參與度，以落實胃癌防治；並持續研議美容醫學管理制度，精進品質與安全。

## 回歸制度本質，審慎看待健保特約與薪資政策之界線—反對台灣民眾黨團所提「全民健康保險法第六十六條條文修正草案」

針對台灣民眾黨團所提「全民健康保險法第六十六條條文修正草案」，全聯會醫事法規委員會已完成研議，基於維護醫療體系穩定與民眾就醫權益，明確表達反對修法之立場。該草案雖以提升醫事人員薪資為出發點，然以「未達薪資標準即不予健保特約」作為手段，影響層面廣泛，恐已偏離健保制度原有之功能與定位。

健保特約制度之核心，在於確保醫療服務供給與民眾就醫可近性。若將其轉作薪資調整工具，將直接影響醫療機構參與健保之意願，並連動醫事人員就業與民眾就醫選擇。在給付尚未充分反映成本情況下，再加諸薪資門檻，恐使院所縮減服務甚至退出特約體系，進而影響醫療體系穩定與偏鄉可近性。

全聯會認為，醫事人員薪資保障應回歸勞動與人力政策體系，透過補助或制度誘因推動，不

宜以健保特約資格作為間接強制手段。重大制度改革尤須審慎評估，並建立於充分溝通與完整配套之上。相國亦呼籲社會各界，以理性務實態度看待政策設計，凝聚共識，方能兼顧醫界發展與全民健康，穩健推動「健康台灣」願景。

## 持續關注東區全人照護試辦推動，邁向在地健康照護體系深化與發展

為回應東部地區醫療可近性與健康落差問題，全聯會持續關注「東區全人照護試辦計畫」之推動進程，並定期召開專案小組會議，就制度設計與實務運作提出觀察與建議。與會代表普遍認為，東區因人口老化及醫療資源分布特性，具備作為示範場域之條件，未來可望由以「治病」為主，逐步轉向「護健康」，強化預防醫學與整合照護之發展。

基於此，全聯會支持東區作為全人照護示範場域，並持續關注其對既有總額與資源配置之影響，建議政府應編列額外公務預算予以支應，以避免排擠原有醫療資源。同時，西醫基層亦可依循既有「大家醫計畫」及成熟醫療群之運作經驗，強化院所間垂直轉診與橫向合作，並落實健康資訊之推廣，逐步建構完整且無縫的照護網絡。相國亦期許，在制度逐步完善與資源合理到位之下，能穩健推動計畫發展，進一步提升東區民眾整體健康與醫療可近性。

## 基層審查執行會強化基層醫療治理，從制度優化邁向永續發展

面對全民健康保險制度持續調整與醫療需求日益多元，全聯會基層審查執行會於3月會議中，就基層醫療體系運作現況與未來發展進行整體檢視。關於近年健保總額雖持續成長，然審查業務經費未能同步調整，已對各區審查作業形成實質壓力，顯示制度仍存結構性問題，全聯會後續將

持續與健保署溝通爭取改善。

為回應「健康台灣」政策願景，會議亦肯定政府推動醫療院所資訊系統整合，建議簡化預防保健與健康檢查之資料輸入與上傳流程，以降低基層院所行政負擔、提升參與誘因，並規劃成立AI申報優化工作小組，藉由科技導入強化醫療服務效率與品質，推動基層醫療數位轉型。在醫療給付與臨床實務方面，會議針對慢性病用藥規範及氣喘給付改善方案提出具體建議，強調兼顧專業判斷與制度彈性；品質指標之設計亦秉持財務平衡與可行性原則，審慎評估。

整體而言，本次會議不僅聚焦制度精進，更展現基層醫界在有限資源下持續提升品質之努力。<sup>相國</sup>肯定委員長期投入與專業貢獻，期許持續深化跨域合作，將實務經驗轉化為改革動能，共同打造更具韌性與永續發展的基層醫療體系。未來，全聯會將持續與主管機關溝通，爭取合理資源並優化制度。

### 籲請合約醫療院所鼓勵民眾踴躍接受「糞便抗原檢測胃幽門螺旋桿菌」篩檢服務，共同攜手推動胃癌防治

自115年1月1日起，國民健康署提供45歲至74歲民眾終身1次公費「糞便抗原檢測胃幽門螺旋桿菌」服務。為降低醫療院所行政負擔並提升服務效率，全聯會向國民健康署建議行政流程優化措施，獲得採納支持，包括簡化管理紀錄表(37個欄位簡化成必要欄位約14個)、簡化服務權限申請流程，以及評估整合系統資料以減少重複填寫外，陽性個案可由原篩檢診所直接提供除菌治療，無須再轉介消化系專科醫師等，大大提升醫療院所服務便利性與民眾就醫可近性。目前國健署給付費用大腸癌糞便篩檢一次400元、胃癌糞便篩檢450元。若病人符合條件，可以兩者同時實施，紀錄表雷同。<sup>相國</sup>呼籲合約醫療院所踴躍鼓勵符合資格民眾參與篩檢，共同攜手推動胃癌防治，達成健康台灣願景。

### 全聯會持續積極研議美容醫學相關管理制度，完善美容醫學整體品質

自從衛生福利部於去年公告預告美容醫學特管辦法後，迄今全聯會積極參與衛生福利部會議達7次之多，同時全聯會內部為研議因應方案也召開共4次專案小組會議，<sup>相國</sup>感謝所有參與幹部提出許多建設性建議，讓制度訂定更加周全完善。衛生福利部也正式委託全聯會辦理包括案例審認、教育訓練課綱規劃及診所自主認證等業務，<sup>相國</sup>將秉持提升病人安全、強化醫療品質及維護醫師合理權益為三大核心理念，持續推動兼顧實務

執行需求方案，確保美容醫學品質提升，創造民眾、政府及醫界三贏可長可久公平合理的制度。

### 春節醫療不中斷，感謝醫師會員共守第一線，展現醫療韌性與價值

特別感謝於115年春節期間投入開診服務之醫師會員，堅守第一線、守護民眾健康，在闔家團聚之際承擔醫療責任，充分展現醫者專業與使命。正因醫界的配合與付出，使春節期間醫療量能得以穩定維持，成為此次醫療服務順利運作的關鍵。

從健保署分析實際運作結果觀察，基層醫療院所開診情形明顯提升，西醫基層診所開診率最高近四成，統計115年除夕至初五診所之門診量約85萬人次，較114年同期66萬人次增加近3成，有效緩解急診壓力，對於改善春節期間急診壅塞現象發揮關鍵作用，整體醫療服務品質與可近性均有提升。

全聯會亦全力協助政策推動，透過各縣市醫師公會強化宣導與協調，協助會員掌握開診登錄與資訊揭露，促進更多院所參與，共同維持醫療體系穩定運作。<sup>相國</sup>於相關場合亦指出，此次成果不僅來自制度設計，更關鍵的是醫界共同承擔社會責任的實踐。未來應持續優化支付與配套機制，建立長期誘因，強化醫療體系韌性，讓民眾在任何時刻皆能安心就醫，落實以人民為中心的健康願景。

### 結語

除關注整體醫療政策發展外，全聯會亦高度重视醫師會員之福祉。3月10日召開的第14屆第2次會員福祉委員會，會中討論與決議的事項，均與公會整體運作及會員福祉密切相關，包括台灣醫療典範獎之評選、年度四大球賽活動之辦理，以及幹部研習與參訪交流活動等。未來也期待持續為會員創造更完善的服務與更良好的執業環境。

<sup>相國</sup>全程參與此次會議，各項議案均經充分交換意見，其中較重要之議題為會員團體保險合約案，全聯會自89年起開辦會員團保，在「免健檢、免健告」的條件下，提撥會費為每位會員投保；其間為了堅持既不減損會員保障權益又不增加會費支出，不斷向保險公司極力爭取最優惠之方案，為會員謀求最佳福利。會議中就目前現況進行整體檢視，並邀請三家壽險公司到會進行簡報說明，作為後續評估與參考依據，本案將再委請全聯會招標小組針對各家保險公司方案進行評選，以提供會員更完善之保障服務。