

2021 衛生福利政策專題討論會 --全民健保住院整合照護配套措施芻議--

隨著我國少子化與高齡化引起的人口結構變遷、疾病型態改變、新醫療科技發展，醫療需求日益增加，全民健康保險年度總額也漸漸出現較大幅度之成長，今(110)年9月底「111年度全民健康保險醫療給付費用總額」協商會議結果顯示，明年度健保總額將突破8000億元大關，以111年度總額成長率範圍(1.272%~4.4%)及現行費率5.17%試算，預估明年底，安全準備將僅剩下1.03~0.61個月之保險支出。

前述協商會議中，曾論及將「住院整合照護計畫」納入醫院總額，也就是住院看護費納入健保給付，由醫院籌組照護團隊，健保、民眾共同負擔照護費用，以提升照護品質，並減輕病人聘請看護的經濟壓力。資料顯示，國人平均每年約有353萬人次住院，每次住院平均天數為9.29日。就民眾而言，其自行聘僱看護一天要花費2,400元，除費用昂貴及聘僱不易外，無照看護、看護隨機派遣、缺乏培訓等因素，皆影響病人的照顧品質。此一構想立意良善，惟，考量醫療機構之人力整備、增加之成本、照護公平性等面向，仍須累積實務經驗，爰決定先編列專款試辦，待周延相關配套措施後，再全面推動。

考量高齡者常罹患多重慢性疾病，且容易伴隨身心功能退化，於因醫療問題住院期間，生活照顧需求勢不可免，「住院整合照護」固極具前瞻性，但相關配套措施仍有待審慎研議。有鑒於此，特以「全民健保住院整合照護配套芻議」，作為本次衛生福利政策專題論壇之主題，邀集關切精進全民健保及醫療整合照護議題之產、官、學、研人士，共商建言，作為政府與醫療照護產業之參考，期早日打造綜合性、連續性，以及全人、全程、全隊之優質照護服務，保障全民健康。

議程

時 間：110 年 10 月 28 日(四) 14:30~16:30

地 點：臺北醫學大學大安校區 20 樓會議室(臺北市基隆路二段 172-1 號 20F)

主持人：陳再晉 主任

主辦單位：臺北醫學大學 衛生福利政策研究中心

14:30 致歡迎詞及主持人說明

14:45 簡報概述

15:00 意見交流 (敬邀相關政府機關、民間團體等代表)

16:20 總結

16:30 賦歸

報名日期：即日起 ~ 110 年 10 月 25 日

報名網址：<https://reurl.cc/NZq3pn>

報名 QR code：



參考討論題綱

1. 如何訂定「住院整合照護」之品質及效益指標，並建置審核機制？
2. 「住院整合照護計畫」初步估算由民眾負擔 900 元、健保支付 750 元，該費用是否合適？有無其他更適方案？
3. 民眾因病住院之醫療與生活照顧需求差異性大，照護人力應如何配置？輔助照護人員需接受之訓練及認證機制該如何規劃？
4. 計畫試辦期間，如何打造輔助照護人員的友善環境，以確保供給無虞？
5. 本計畫內容包括提供住院民眾生活照顧，醫界難免擔憂醫療長照化，社福界也會擔心長照醫療化，是否可藉此推動醫療長照整合(或醫養合一)，並試辦論人支付制度，以資化解？
6. 其他相關議題。