桃園市政府衛生局新聞稿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 發稿單位 | 醫事管理科 | 發稿日期 | 105年12月24日 |
| **鄭文燦市長爭取北區健保總額調整**  **實現健保公平正義與醫療平權** | | | |

十年來均未調整過的分區健保總額，在桃園市鄭市長上任後不斷地協調爭取下，全民健康保險署重新精算後，在昨（23）日健保會中定案調整106年度北區（桃竹竹苗四縣市）西醫醫院健保總額，應逐步依人口校正後之占率（R值）做調整，明年北區住院及門診總額中R值將各增加4%，預估北區四縣市分配到的健保給付總額，約增加新臺幣4億元。鄭市長表示，此次調整充分實現健保公平正義的精神，針對醫療資源不足地區以健保風險基金來支援，對於人口與醫療需求急速增加的地區，應朝人口校正占率來分配健保總額，這樣的改革讓健保更向醫療平權邁進。

鄭市長表示，這是今年8月16日「桃竹竹苗區域治理平台」成立時，所提出的第一項合作議題，他感謝新竹市長林智堅、新竹縣長邱鏡淳、苗栗縣長徐耀昌的共同爭取，並特別感謝民進黨立法院黨團總召柯建銘的積極奔走，與中央協調，以及衛生福利部林奏延部長的支持，在大家共同努力之下，打破了十年來醫療資源分配不均的問題，讓桃竹竹苗四縣市的鄉親，往醫療平權的路上跨出了最艱難的第一步，也是「桃竹竹苗區域治理平台」成功的第一步。

全民健康保險自民國91年起採總額制度，94年採取分區總額方式，由全國預算先分配到6個分區，透過浮動點值，各自達到財務控制目標。雖然民國93年曾協議，地區預算自94年起以8年為期逐年達成分區預算，6區總額分配朝權重為100%的校正後各區投保人口比率（R值）。本來照這樣理想的協議，民國102年就應該調整完畢，使得健保各區的總額依照校正後投保人口比率分配；但這10年來桃園新竹地區形成了新興都會區，不僅北區四縣市人口成長比率很快，但北區健保總額一直沒依照協議隨著人口調整。鄭市長說，因為健保資源大餅是固定的，所以這10年來北區一直是「一家烤肉，萬家香」，104年北區（桃竹竹苗）以校正後人口占率與分區總額占率比較，每人分配預算平均為0.91，是全國六區中最低；103年北區民眾每人分配預算為1萬2,971元，遠低於全國民眾每人分配預算1萬5,091元，光是最近四年（102-105年），北區醫院健保總額就產生了172億元的給付落差，對北區四縣市相當不公平。此次的調整，將真正反映在隨校正後人口占率增加，預算占率亦呈等比增加，逐步趨近於1。

鄭市長談起爭取公平合理給付北區總額的過程，雖然很多波折，期間也很多人告訴他不可能，但是鄭市長強調，合理公平的給付可以讓醫療專業人力更願意投入北區的服務，而且能讓北區四縣市民眾真正享有平等的醫療資源與服務，這是他的堅持，也是新政府改革的目標。

鄭市長今年號召桃竹竹苗四縣市組成區域治理平台，首要討論的議題就是「爭取桃竹竹苗民眾應享有公平合理之醫院健保總額預算」，從會前會到正式會議的號召與說明，獲得四縣市決議一致向中央發聲。鄭市長也率桃竹竹苗四縣市首長及相關醫事團體，到立法院拜訪柯建民總召，公開地表達訴求，協調改革。

鄭市長表示，明年起，北區四縣市將逐步享有公平的醫療資源與服務，他仍將持續為民眾發聲，讓全國使用健保的民眾都能享有醫療平權兼顧照護弱勢。桃園人口在各項福利與建設的催化下急速增長，調整後的整體醫療環境也會越來越好，鄭市長會持續打造桃園健康福利城市，也營造優質的醫療衛生環境，讓醫療人員能無後顧之憂地發揮專長、造福市民。

新聞資料詢問：黃翠咪科長 聯絡電話：3340935轉2300

新聞媒體聯絡人：陳效君科長 聯絡電話：3340935轉2200