

健保部分負擔新制 最快4月上路

分2階段實施 藥費部分負擔與急診部分先行



健保部分負擔新制，在藥費部分負擔方面，基層診所仍維持100元以下免收。圖／潘俊宏、123RF



全民健康保險 特約藥局

【本報台北訊】延宕已久的健保部分負擔新制，最快將於4月實施，新任健保署長石崇良昨天表示，健保部分負擔調整方案包括藥費、急診及檢驗檢查，而檢驗檢查部分負擔涉及退費等問題，影響層面較廣，因此，不排除分階段上路，藥費部分負擔與急診部分先行於4月上路，檢驗檢查部分負擔還需與醫界、醫改會、消基會等團體進一步溝通協調。

健保部分負擔調整原訂去年5月15日上路，但受新冠疫情影響暫緩。石崇良說，部分負擔調整的兩大重點為達到分級醫療、抑制醫療浪費，但部分負擔若沒有配套措施或是上限，病人就會擔心因病而貧，造成家庭負擔。

為此，在藥費部分負擔方面，基層診所仍維持100元以下免收，超過100元，依照級距收費，上限為200元，但首次慢性處方箋部分負擔則不會加收部分負擔費用，以免形成弱勢者就醫障礙；地區醫院一般藥品上限為200元，以及區域醫院及醫學中心上限300元則維持不變。急診部分負擔則將提高輕症患者負擔，減輕急重症部分負擔費用。

至於檢驗檢查費用，石崇良說，民眾從未自付過這部分，必須加強宣導，再者，收費時間點也是一大問題，目前患者在接受檢驗檢查前必須先批價繳費，等候他日檢驗，但如果期間因病情惡化、出國等因素未能回院檢查，該

如何退費？如果換成檢查後再收費，則可能讓批價、掛號櫃台前大排長龍。

石崇良表示，檢驗檢查部分負擔免收額度、收費上限及配套措施，都需與醫界、相關團體溝通，目前傾向基層診所檢驗檢查免收部分負擔；至於收費、退費，希望各醫院建立電子支付系統，簡化批價流程。

台灣醫務管理學會理事長洪子仁對此表示，予以尊重，但改革力道稍嫌薄弱，因檢驗檢查費用在總額占比愈來愈高，這是需解決的核心問題，應在取得共識後盡速上路；最重要的是，修改《健保法》，提高健保費率上限，增加政府對健保的醫療投資，才是上策。

人間福報

The Merit Times

創辦人 星雲大師
發行人 慧傳法師
創刊日：2000年4月1日
第 8264 號 每份訂價10元
讀者專線：0800-087-828
訂報服務：02-8787-4005



9 771607 978009

新聞提要

2 焦點

新聞有價
盼草案年底出爐

3 綜合

觀光旅館每晚均價
4195元創新高

謝 啓

本寺 傳臨濟正宗第四十八世
佛光堂上第一代開山祖師

上星下雲大師圓寂 承仰荷

總統蔡英文女士特頒褒揚令

高雄市長陳其邁先生特頒榮譽市民

國民黨黨主席朱立倫先生

特頒最高榮譽實踐一等獎章

海內外諸山長老 護法檀那

世界各國佛教團體 社會各界政要賢達

至親好友親臨弔唁 追思緬懷惠賜

祭文撰文追思等悼念致敬

隆情厚誼 深表謝悃

伏維

矜鑑

佛光山宗務委員會 謹啓

公元二〇二三年二月十六日

