



## 環球觀點

### 12個有利於減緩健康照護支出的建議

(摘要)

針對健康照護支出上升的課題，至今有不少相關研究、建議提出各種因應策略。然而這些提議往往為各自獨立發表，缺乏不同建議之間的互動討論，對於潛在衝擊的評估亦不足。故本文列出幾項減緩健康照護支出成長的主要選擇，並提供這些選擇的成效質性評估，以利讀者作政策選擇之參考。

本文所提供的分析主要以三項假定為前提。首先，健康照護支出具高度社會固有價值。在不斷的科技求新求變下，自然引發支出上升的提高 例如新的檢驗方法、療法或知識等。不論各國使用何種機制來處理健康照護財務，目前全球健康照護費用節節上升的現象已經證實了這個說法。雖然人口的老化、慢性病病人數目的增加使得健康照護費用往上攀升，然而為了照顧這些病人而不斷推陳出新、更有效果的療法才是背後驅使費用增加的主要推手。

其次，健康照護支出的價值不斷地被相乘放大。由於醫療費用的不斷攀升，除了對病人的收入造成威脅，環環相扣下也對雇主的財務架構有一定的影響，甚至對政府財政平衡帶來或多或少的衝擊。最後，我們也必須要假定由於民眾對健康照護社會價值多半抱有高度期待，故也侷限了有關人士在政治上的操作，進而在健康照護財務控制上多所猶豫。

簡言之，我們確實需要財務控制，但是我們同樣也需要普及的健康照護服務與醫療科技的進步。為了達到這樣的目的而斟酌取捨在所難免，但是謹慎的政策規劃能減少衝擊。

以下為各項減緩支出的建議：

#### 1. 支付制度改革(例如論人計酬、論病例計酬、論質計酬)

評語：論人計酬限制病人的選擇，論病例計酬僅限一小部分治療項目，而論質計酬則需要周全的計畫以達到效果。

#### 2. 於給付前詳加檢視新藥、新技術的實質效果

評語：確保醫藥進步價值的重要手段。但卻也有限制創新、拖延新產品上市普及的風險。

#### 3. 電子病歷

評語：在醫生的使用下能產生實質效益。不過卻需一段時間、資源以及文化上的改變。

#### 4. 予慢性病人最佳的照護

評語：效果可期，因為這10%的人口佔據了70%的支出。然而需要相當程度的組織計畫、支付改革。

### 具中度效果

#### 5. 安寧照護的重塑

評語：需要醫學、社會雙方改變文化。

#### 6. 消費主義(例如透明化、健康儲蓄帳戶)

評語：限制了重病病人權益，尤其這10%的消費者佔全體70%的支出。

#### 7. 徹底削減行政費用(例如完全屏除目前保險，尤其是私人保險所扮演的角色)

評語：雖然換來了利益，卻也犧牲了病人、醫療照護提供者認為多半能從私人保險較易獲得的選擇、創新；也易招致政府權力過度膨脹的隱憂。像是服務品質走下坡，福利縮水等問題。

### 具低度效果

#### 8. 醫療過失改革

評語：仍有相當大的進步空間，但對支出的影響有限。

#### 9. 藥價改革

評語：對健康照護支出有些微影響。但此舉可能造成醫藥科技創新的阻礙。

#### 10. 加強基層預防措施

評語：並沒有證據顯示出能節省健康照護系統的支出；但可能將原先雇主所負責的一部分支出轉變成Medicare的負擔。

### 間接資源分配

#### 11. 設定固定預算上限

評語：不符合美國政治文化。另外，亦不易確保各地提供相同品質的服務、政府權力過大、在其他施行的國家目前成效可議。

#### 12. 放任自由市場機制發展更新、更多的服務，以限制Medicare與Medicaid的範圍

評語：如此劇變可能無法在美國的二極健康照護系統核心價值下維持。

資料來源：[Options for Slowing the Growth of Health Care Costs](#)

發行單位：公共衛生暨營養學院  
衛生政策暨健康照護研究中心