

# 健保永續發展藍圖 — 健保會的運作與改革\*

The Sustainable Development Blueprint  
of The National Health Insurance:  
The Operation and Reform of the National  
Health Insurance Committee

楊哲銘 Che-Ming Yang\*\*



## 摘要

全民健康保險屬於行政院衛生福利部主管的業務，是行政權的一部分，但在組織架構上也是採取某種程度上的三權分立，由全民健康保險會（下稱健保會）負責監理，雖體現公民參與之精神，但因健保政策具有專業知識及資訊的門檻，並非所有人皆可立即掌握政策內容，故存在著專業不對稱、會議效率不彰等問題。本文係以衛生福利部108年度「從各國健康保險發展脈絡看我國全民健康保險體制與法規改革之方向及挑戰」（M08E8271）研究計畫的成果作為基礎，探討

\*致謝：本文係衛生福利部 108 年度「從各國健康保險發展脈絡看我國全民健康保險體制與法規改革之方向及挑戰」（M08E8271）研究計畫之部分成果。

\*\*臺北醫學大學醫務管理學系、醫療暨生物科技法律研究所教授  
(Professor, School of Health Care Administration and Graduate Institute of Health and Biotechnology Law, Taipei Medical University)

關鍵詞：全民健康保險 (National Health Insurance)、全民健康保險會 (National Health Insurance Committee)、監理 (governance)

DOI : 10.53106/241553062022090071002

為了讓健保永續發展，健保會之運作與改革的可能藍圖。本文透過國內外相關制度的比較，並進行專家德菲法提出三種可能方案：一、維持現狀；二、擴大健保會的權責，將健保署現行負責的共擬會議併入健保會；三、健保會任務編組之修改。

National Health Insurance (NHI) is part of the executive power of the Ministry of Health and Welfare (MOHW). But it is structured according to the principle of separation of power to a certain extent. The National Health Insurance Committee (NHIC) as the legislative branch is in charge of governance. Although the NHIC embodies the spirit of citizen participation, due to the high professional threshold of the knowledge and information of health insurance policies, not everyone can fully comprehend the policy content right away. As a result, there are problems of professional asymmetry and meeting inefficiency. This article is based on the results of the research project, “The direction and challenges of the reform of Taiwan National Health Insurance’s system and laws from the perspectives of the development of the health insurances of other countries” (M08E8271), funded by the MOHW in 2019. The objective of the article is to explore the future blue prints for the innovation of the NHIC in order to facilitate the sustainable development of NHI. Through domestic and international comparative studies and the implementation of Delphi technique, the research proposes three potential paths: 1. Maintain status quo; 2. Expand the functions of NHIC to include the negotiation of reimbursement schedules of medical services and pharmaceuticals; 3. Modify the missions of the NHIC.

## 壹、前言

全民健康保險（下稱健保）自1995年實施後，開啟了我國社會安全制度的新里程，時至今日已運行20餘個年頭。健保屬於行政院衛生福利部（下稱衛福部）主管的業務，是行政權的一部分，但在組織架構上也是採某種程度上的三權分立，分別是代表行政權的全民健康保險署（下稱健保署）、代表司法權的全民健康保險爭議審議會及代表立法權的全民健康保險會（下稱健保會），具體而微但不是完全均衡三權鼎立的架構。

現行的全民健康保險法（下稱健保法）被稱為二代健保法，所謂的二代健保法，係指健保法第八次的修法，於2011年1月26日修正公布全文104條，其中為解決過去「費協會」（即全民健康保險醫療費用協定委員會）與「監理會」（即全民健康保險監理委員會）財務收支不連動的問題，組織變革將其二合而為一，成立延續至今的健保會。健保會為了擴大公民參與，增加付費者代表作為健保會委員，且委員人數從原本的35人於2019年修正組成辦法擴增至39人<sup>1</sup>，雖可體現公民參與之精神，但因健保政策具有專業知識及資訊的門檻，並非所有人皆可立即掌握政策內容<sup>2</sup>，故專業不對稱、會議效率不彰等問題仍然存在。

本文係以衛福部108年度「從各國健康保險發展脈絡看我國全民健康保險體制與法規改革之方向及挑戰」（M08E8271）研究計畫的成果作為基礎，探討為了讓健保永續發展，健保會運作與改革的可能藍圖。

- 
- 1 衛生福利部全民健康保險會，組織體制，2022年5月17日，<https://dep.mohw.gov.tw/NHIC/cp-1651-16746-116.html>（瀏覽日期：2022年7月24日）。
  - 2 羅凱凌，公共參與真的能提升效能感嗎？以全民健康保險會之利害關係團體參與為例，公共行政學報，53期，2017年9月，25-77頁。