

第八週  
社會法時事整理  
20231012-20231018

## 內容

【老年經濟安全】 .....	2
一、勞退金自提首度破百萬人 提繳率 13.86%.....	2
二、侯友宜喊照顧農民 老農津貼逐年調整至 1 萬.....	3
三、退休金制度評比 台落後日、陸.....	3
四、勞保分級表配合基本工資調升修正 影響 308 萬人.....	5
【高齡就業、銀髮人才】 .....	5
一、獎勵中高齡就業 勞團：關鍵在職場.....	5
【勞動重要議題】 .....	7
一、缺工太嚴重 雲林縣將在廟口徵才、月薪最高 60K.....	7
二、薛瑞元：113 年擬增公職護師比達 5 成 盼帶動加薪.....	8
三、雇主要注意了 北市勞動局 11 月 1 日起提高違反職安法事件裁罰額度.....	9
四、醫院出現藥師荒 沈采穎：做 20 年薪資也難漲.....	10
五、四方客運今起罷工 台中勞工局將協調薪資爭議.....	11
六、擬開放旅宿業聘僱外籍移工？勞動部長許銘春表態了.....	13
七、超有感！周休三日有助提高生活品質 又一研究證明有益勞工健康.....	14
八、高市要訂外送平台業者管理自治條例 外送員爭個人權益.....	14
【經濟安全議題】 .....	16
一、最低工資法完成初審送出委員會 關鍵條文保留送協商.....	16
【照顧重要議題】 .....	17
一、侯友宜提長照 3 主張 加碼照顧津貼.....	17
二、凍卵補助一國多制 陳其邁：中央應建立管理機制統一執行.....	18
三、放寬巴氏量表 各參選人狂開長照支票 個案家庭悲觀 專家：飲鴆止渴.....	19
四、巷弄長照據點也是溫馨咖啡館 提供諮詢、幫銀髮族慶生.....	21
【健保重要議題】 .....	24
一、郭台銘提四帖藥方 喊健保不能建築在「血汗醫護」上.....	24
二、癌藥基金明年元旦上路... 病團憂難永續 健保署長今避答財務來源..	26
三、醫療投資不進步恐成第 2 個緬甸 薛瑞元：健保總額難廢.....	27
四、健保署長石崇良談健保 3 改革目標 全人、藥品及數位.....	28
五、健保收入逐年降... 病團籲商保補位 健保署長：難度高.....	28
六、預立醫療決定 諮詢費將納健保給付.....	30
七、百億新藥基金預計 114 年上路 病友團體盼修法保財源.....	31

## 【老年經濟安全】

### 一、勞退金自提首度破百萬人 提繳率 13.86%

2023-10-13 15:33 中央社／ 台北 13 日電

勞工可以在每月工資 6% 範圍內自願提繳退休金，根據統計，今年勞退金自提的勞工已破百萬人、達 103 萬 1209 人，提繳率達 13.86%，且近 9 成都是提繳 6%。

勞動部今天舉行例行業務報告，勞動部勞動福祉及退休司司長謝倩蓓說，勞工退休金是勞工老年經濟保障的來源之一，勞工自願提繳退休金，可以讓退休金累積更加速。

謝倩蓓指出，根據勞工退休金條例明定，雇主應按月提繳不低於勞工每月工資 6% 的退休金，儲存於勞工保險局所設立的勞工退休金個人專戶，當勞工年滿 60 歲時就可申請領回，如果暫時不領回，可繼續累積專戶內退休金，並享有不低於 2 年定期存款利率的收益保障。

謝倩蓓說，勞工也可在每月工資 6% 範圍內自願提繳退休金，享有自提金額不計入提繳年度薪資所得課稅的稅賦優惠。

謝倩蓓指出，根據統計，截至去年底勞退自提的人數為 98 萬 4332 人，今年 3 月則首度破百萬人提繳，以 7 月底來看，全部勞退新制的勞工為 743 萬 9664 人，而勞退自提的人數達 103 萬 1209 人、提繳率為 13.86%，其中有勞退自提勞工的平均薪資為新台幣 6 萬 4659 元。

謝倩蓓也說，勞工如果有自願提繳退休金意願可以向雇主表示，透過雇主向勞工保險局申報，並可由雇主代為向勞工保險局繳納自提金額，勞工也可透過自然人憑證、勞動保障卡、健保卡卡號加設籍戶口名簿戶號、至各地辦事處臨櫃查詢等方式，查詢勞工退休金提繳情形。

## 二、侯友宜喊照顧農民 老農津貼逐年調整至 1 萬

2023-10-16 17:03 聯合報／記者朱冠諭／桃園即時報導

國民黨總統參選人侯友宜今天在桃園連趕 3 場行程，下午他前往新屋力青有機農場體驗親摘有機蔬菜。侯致詞時提到幼時是養豬人家，見識農民的辛苦，這次提出很多老人政策，就是要多加照顧農民。最後他也拿起農場送上的青江菜，誓言要「打下江山」。

侯友宜表示，今天來到新屋看到農民辛苦耕作，建構產銷完整一條龍，在全國排前三名，很厲害；其實自己小時候也種過稻米、花生、蘆筍，也幫家裡殺豬、賣豬、養豬，養豬要用地瓜葉，這些都是小時候的經歷。

侯友宜說，但最辛苦的是農民，大太陽下汗流浹背、腰彎駝背，大家要體諒農民辛苦，尤其這段時間他跑遍很多地方，看到很多地方農業經營的方式，往後要照顧更多偏遠地方農民。

侯友宜說，他提出多項政見，民進黨立刻跟進要做，像是最近他提出老人津貼要逐年調整到 1 萬，並隨通貨膨脹每年調整，另外農民收入不高，他也提出全額補貼長者健保費的政見；而公糧收購價 12 年未調整，等於農民 12 年未調整工資，沒有照顧農民未來也會調整，否則種稻的就慘了。

侯友宜說，新北市是有機蔬菜最大的銷地，他會鼓勵新北多用新屋的蔬菜，也要讓新屋的有機蔬菜銷到全台，「我以後還會常常回來給大家看，這裡就是我的家。」

## 三、退休金制度評比 台落後日、陸

2023-10-18 06:33 聯合報／編譯葉亭均、記者江睿智／綜合報導

根據一份全球退休金制度評比報告顯示，荷蘭重新擁有「全世界最佳退休金制度」的頭銜，台灣則在四十七個國家或地區中排名倒數第九，在東亞地區僅高於南韓，但落在日本及中國大陸之後。

人力資源顧問業者美世（Mercer）和特許金融協會（C F A）的全球退休金指數顯示，荷蘭今年取代冰島排名第一，冰島則落居第二，丹麥蟬聯第三，以色列第四；這四國均被列為A級（得分八十分以上）。

五至十名依序為澳洲、芬蘭、新加坡、挪威、瑞典及英國。加拿大排十二、美國第廿二名，阿根廷則是第四十七名、敬陪末座。

台灣排名卅九，低於日本的卅名、大陸的卅五名，但高於南韓的四十二名，這些國家在七個等級排名中都被列在倒數第三級的C級（得分五十至六十分），屬於後段班。

勞動部回應，以目前我國勞保制度，年資卅年勞工來說，退休後領取勞保年金所得替代率可達到百分之四十六點五，和經濟合作暨發展組織（O E C D）國家平均所得替代率百分之四十二點二相較並不低。此外，勞保普通事故保險費率僅百分之十一，台灣勞工繳得少、所得替代率也不低，台灣勞工退休制度沒有比別人差。

勞動部官員認為，一個國家退休制度不只是勞保，還有其他如公務人員、國民年金保險、農民退休保險等。這份報告並未具體提及哪一項退休制度評比表現較差，不宜一概而論。

這項全球退休金指數的評比標準，共分為充足性（Adequacy）、可持續性（Sustainability）、完整性（Integrity）三項指標。報告指出，台灣的退休金制度若要提高整體分數，應該提高最貧困高齡族群的最低支持水準，並且要求以部分退休金給付為收入來源，而且由於預期壽命增加，應逐步提高領取國民退休金的年紀，同時提高老年人的勞動參與率。

報告也顯示，台灣的得分今年提升至五十三點六分，高於去年的五十二點九分，原因是O C E D公布的淨所得替代率提高。後者是指勞工個人退休後領取的淨年金給付與退休前的稅後薪資所得的比值。

這次重奪第一的荷蘭，正將退休金計畫從集體結構改革為更偏向個人的做

法。儘管如此，報告指出荷蘭的制度在改革後能仍提供良好福利，獲得穩健的資產基礎和堅穩的法規支撐。

#### **四、勞保分級表配合基本工資調升修正 影響 308 萬人**

2023-10-18 22:15 中央社／ 台北 18 日電

配合基本工資調升，勞動部近日公告最新勞工保險投保薪資分級表，預估勞工保險有 308 萬人、就業保險 119 萬人配合逕調，每年可望分別增加新台幣逾 43 億及 1.5 億元的保費收入。

勞動部日前公告，基本工資月薪明年元旦起將調升為 2 萬 7470 元、時薪則調至 183 元。

根據基本工資調升，勞動部近日也修正與勞保費用相關的勞工保險投保薪資分級表，將原本第 1 級 2 萬 6400 元修改為 2 萬 7470 元、第 2 級修正為 2 萬 7471 元至 2 萬 7600 元。

勞動保險司司長陳美女告訴中央社記者，分級表修正後預估勞保有 308 萬人、就保 119 萬人會配合修正而調高投保薪資。

在保費收入部分，勞保基金預計每年增加 43 億元、就保約 1.5 億元，在每年保費支出部分，勞保預估增加 7.7 億元、就保約 1.1 億元。

陳美女說，勞工保險投保薪資分級表新版本將於明年 1 月 1 日上路，提醒雇主應該按照勞工月薪資總額，依勞工保險投保薪資分級表規定確實申報勞工的月投保薪資。

### **【高齡就業、銀髮人才】**

#### **一、獎勵中高齡就業 勞團：關鍵在職場**

2023-10-12 02:14 聯合報／ 記者葉冠妤／台北報導

台灣將於二〇三〇年面臨四十萬名勞動力缺口，為開發中高齡、二就婦女

投入勞動市場，勞動部日前推出「婦女再就業計畫」，祭三萬元就業獎勵金，預計年底再推就獎，吸引五十五歲以上中高齡勞工「回流」，目前初步規畫比照二就婦女，發給一次性就獎，但適用資格、發放金額與形式，外界意見仍分歧。

全產總秘書長戴國榮說，很多中高齡是因企業關廠、顧老顧孫等家庭因素被迫離職，不是勞工不願意繼續待在職場，而是回不去，應從職場環境對症下藥。

台灣去年整體勞參率約百分之五十九點二。廿五歲到四十九歲都還有百分之八十五、九十，但五十五歲過後，斷崖式下滑，五十五歲至五十九歲勞參率一口氣跌至百分之五十九點六，六十到六十四歲更僅剩下百分之卅九點六。跟南韓、日本差距落在十五至卅五個百分點間。

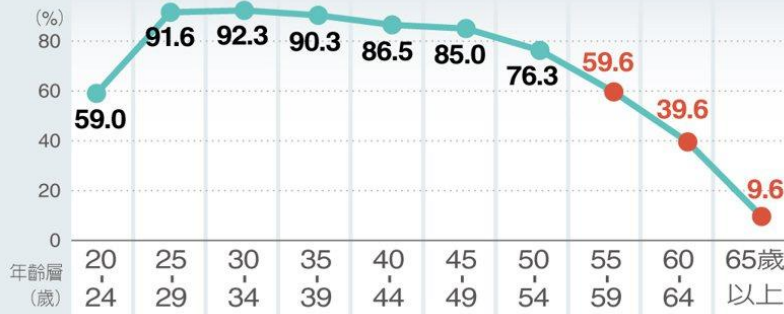
就業獎勵行之有年。勞動部過去針對3K製造業、照顧服務業、營建工程業等，都先後祭出缺工就業獎勵。今年五月因應疫後缺工潮，旅宿房務、航空地勤、餐飲業等產業，也有疫後缺工就獎。九月則再推出「婦女再就業計畫」，近期正規畫中高齡「55plus計畫」，也預計發放就獎。

但檢視缺工就獎近三年成效，3K製造業年僅約千人領補助，平均請領月數十四個月。照顧服務業去年六千多人領就獎，但平均請領月數僅十三個月。營建業更不再續辦。進入這三產業的勞工平均皆未領滿十八個月，寧可閃人，遭質疑大撒幣真能促進就業嗎？

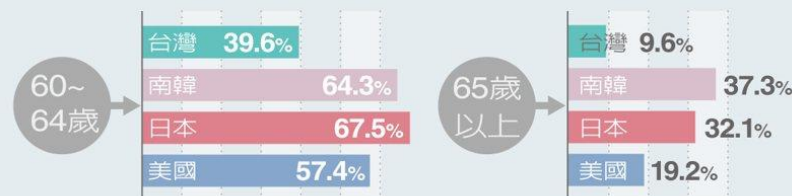
勞動部官員解釋，就獎只是提供誘因，把人引進來，但要留才，仍要靠雇主提供薪資願景、好的勞動環境。

另一名勞動部官員強調，五十五歲以上就獎，是讓離開職場的人有誘因重返職場。適用資格、發放的金額跟形式意見分歧，也擔心跟其他就獎有競合問題，初步規畫傾向婦女再就業模式，分兩階段給一次性金額，除了勞工端，也有雇主端的友善職場措施。

## 台灣勞參率 55歲大幅下滑



## 中高齡勞參率 不如美日韓



## 就業獎勵人數 產業差異大



資料來源／勞動部、記者採訪整理 製表／葉冠妤 聯合報  
 編輯／陳景威 視覺／陳莞晴 2023.10.11製表

### 【勞動重要議題】

#### 一、缺工太嚴重 雲林縣將在廟口徵才、月薪最高 60K

2023-10-12 15:34 聯合報／記者陳雅玲／雲林即時報導

因應疫後產業復甦廠商缺工徵才，勞動部勞動力發展署雲嘉南分署斗六就業中心將於10月14日（六）上午10時至下午1時，在斗六南聖宮舉辦大型徵才活動暨童玩多元市集，共有30家在地廠商參與，開出800個工作機會，月薪

最高 60K。

雲嘉南分署斗六就業中心主任廖家偉表示，這次參加徵才的廠商有半導體業、製造業、服務業及旅宿業等，包括雲林在地企業正新橡膠、福懋興業、義美食品、台灣卜蜂等 30 家廠商，開出逾 800 個職缺，半數職缺薪資超過 3 萬 5 千元，建大工業誠徵現場輪班技術員，開出月薪最高可領 60K。

這次徵才活動搭配勞動部疫後缺工獎勵專案，包括「麥當勞」時薪 177 元以上餐飲服務員及「天上人間」、「緞麗伯爵」2 萬 8 千元以上房務員職缺，錄取上工達 30 日以上，勞動部加薪每月最高 1 萬元就業獎勵。

近期勞動部推動的「婦女再就業計畫」，婦女朋友因家庭因素離開職場超過 180 天，經公立就業服務機構推介穩定就業達 90 日者，可領取 3 萬元「再就業獎勵」津貼。

當天徵才活動與南聖宮合辦關老爺親子著色活動、童玩闖關遊戲及多元市集等。活動相關訊息可逕至台灣就業通 (<http://www.taiwanjobs.gov.tw>) 查詢，或可電洽斗六就業中心 (05) 5325105 或鄰近就服台洽詢。

## 二、薛瑞元：113 年擬增公職護理師比達 5 成 盼帶動加薪

2023-10-14 12:08 中央社／台北 14 日電

台灣護理人力荒，護理界疾呼加薪鼓勵留任。衛福部長薛瑞元今天說，薪資由各醫院制定，政府不太可能規定一致性標準，但明年擬將增加公職護理師比例至少 5 成以上，盼帶動調升薪資。

護理人員面臨人力短缺窘境，根據衛生福利部數據，領證護理人員約 31 萬人，但執業人數統計至今年 10 月 11 日僅 18 萬 8879 人、約 6 成，連帶衝擊醫院就算有床也開不出來，嚴重影響急重症病患就診權益。

行政院會 9 月 28 日通過訂定三班護病比、醫院護理人員夜班費獎勵等 12 項策略計畫，但護理界認為，政府應補助每人每月加薪 1 萬元，直接撥入個人



帳戶，才能真正達到鼓勵留任效果。

薛瑞元上午出席「後疫情時代的護理專業發展：為下一個公共衛生挑戰做準備」國際研討會，並於會前接受媒體聯訪。他被問及護理人員薪資問題時表示，目前由醫院各自制定，「我們不是共產國家」，政府不太可能規定一致性標準。

「怎樣的薪資才叫合理？」薛瑞元指出，醫院又分公立、私立，規模大小也不同，現在大部分是一個市場機制，只要勞力付出跟所得不成比例，人就會走掉。

不過，薛瑞元接著話鋒一轉，強調若經過與國際比較相對低，就要設法提升，不能完全交給自由市場機制，而是公部門要有些政策方向來做引導，讓整個產業對於薪資水平做調整。

衛福部規劃，初步將先調整公立醫院的公職護理師比例。薛瑞元說明，公職護理師的薪資比約聘僱高，比例增加後，公立醫院的平均薪資就會拉起來，約聘護理師也會有一個期待，因為比例逐步調升。

薛瑞元表示，當公職護理師比例增加而薪資被帶起來之後，私部門怕人力流失，可望跟著提高薪資，不過這跟各家醫院營收狀況、健保等有關，牽連非常廣，會一步一步執行。

公職護理師比例增加預計明年上路。薛瑞元說，由於每家公立醫院的狀況不同，有些公職比例僅占2成、也有些已高達8成，初步是希望把比例都拉到5成以上，實際進度還是要看各家醫院。

### 三、雇主要注意了 北市勞動局 11 月 1 日起提高違反職安法事件裁罰額度

2023-10-17 11:04 經濟日報／記者楊文琪／台北即時報導

基於近來職業災害頻傳，為有效降低職業災害發生及強化雇主防災之責

任，北市勞動局已於日前公告修正職業安全衛生法新的裁罰基準，針對一定規模事業單位、重點違反條文及重複違反法令情節者等加重裁罰額度，統一裁量基準修正自今（2023）年 11 月 1 日生效，實施檢查之違反法令案件，一律依修正後之裁量基準處理。

北市勞動局長高寶華表示，鑑於職業災害發生原因大多是違反職安法第 6 條第 1 項、第 26 條及第 27 條等規定，為促使雇主或事業單位確實遵守法規以防止災害發生，爰針對該基準第三點、第四點第 6 項、第 47 項及第 48 項，並參考勞動部修正「違反職業安全衛生法及勞動檢查法案件處理要點」第五點規定，修正其適用之規模大小及性質分類，並提高罰鍰額度及重複違反之累計裁罰額度。

勞動局舉例說，如違反職安法第 6 條第 1 項，規模及性質分為甲類（上市、上櫃公司、營造工程金額超過 1 億元或勞工人數超過 300 人之其他行業）第 1 次違反規定罰鍰提升至 10 萬元，並按次累加 10 萬元；乙類（營造工程金額 5000 萬元以上 1 億元以下或勞工人數 6 人以上 300 人以下之其他行業）第一次違反規定罰鍰至 6 萬元，並按次累加 6 萬元。至於上述以外之業者，則歸為丙類事業單位，第一次違反規定罰鍰 3 萬元，並按次累加 3 萬元，以降低對微型企業及承攬金額不高之營造業所造成之衝擊。

高寶華強調，為確實保障勞動者權益，促使業者積極預防職業災害，要求事業單位善盡職安衛管理責任，故加重裁罰，但並非是唯一的降低職業災害手段。

#### **四、醫院出現藥師荒 沈采穎：做 20 年薪資也難漲**

2023-10-15 13:58 聯合報／記者鄒尚謙／台北即時報導

醫院藥師不斷流失，醫院不僅不再是藥學系畢業生的首選，即使進入醫院服務，也多會在 2 年後離開醫院。開業藥師沈采穎表示，台灣並不缺藥師，缺

的是「便宜的藥師」，如今藥學系改為6年學制，但收入僅醫師的四分之一不到，且醫院藥師「薪資幾乎不會成長」。

藥師公會全聯會副秘書長邱建強指出，為累積2年的調劑經驗，每年都有700至900名畢業藥師進入醫院服務，但流動率也很高，即使增加藥學系學生，也無法解決醫院留不住年輕藥師的問題。

和信醫院藥劑科主任陳昭姿則說，絕大多數醫院藥師都存在缺額問題，即使醫院用了簽約金、年薪上調等方式，都很難留住藥師，流動率仍相當高。即使台北醫院藥師平均年薪已達80萬，不算低薪，各大醫院依舊缺得一塌糊塗。

開業藥師沈采穎表示，藥師平均年薪80萬乍聽之下可能不低，但如今藥學系學制已開到6年，與牙醫系相當，但在醫院內的待遇其實連醫師4分之1都不及；藥學系之所以成為熱門科系，自然也會為了追求高收入。

「醫院藥師薪資基本上不會成長。」沈采穎指出，醫院藥師起薪可能可以開到6、7萬，但即使是資深20年的醫院藥師薪資大多不會增長，除非做到主任職位有主管加給，但同時也得負擔更多行政壓力，投資報酬率其實並不高。

沈采穎表示，健保不斷用總額的方式限制住醫事人員的待遇；若以同樣的邏輯，框定政府人事總額，但要求增加更多立法委員來服務民眾，是否就能夠提升服務品質？健保確實應該痛定思痛進行整體改革。

對於醫院藥師不斷流失，沈采穎則說，醫院應該專注於臨床服務，許多門診處方箋可以釋出到社區藥局，不少社區藥局一天收到的處方箋不到10張，一個月不到200張，醫院釋出處方，藥師也能更專注於臨床服務上，而非一般性的調劑；或將家庭藥師的制度建立完善，能夠清楚掌握民眾的用藥歷史，其實是創造多贏的局面。

## 五、四方客運今起罷工 台中勞工局將協調薪資爭議

2023-10-17 09:41 聯合報／記者黃寅／台中即時報導

台中市四方客運公司屢次發生勞資糾紛，業者昨天未依約撥付薪資給駕駛員，導致發起今天起罷工，市府緊急協調其它客運業者啟動代駛。勞工局長張大春說，將協助勞工解決勞資爭議，以保護勞工，否則客運公司路線會被收回，也影響民眾搭乘。

他說，駕駛員等到昨天傍晚都沒拿到薪水，已說今會到勞工局請求爭議協調，他們若到，勞工局即啟動協調機制。若是爭議仍無法解決，也會協助他們最終能拿回薪資。

交通局今表示，將針對四方客運再度開罰，並依公路法 47 條限期改善，如再未確實改善，不排除收回全部路權。

四方客運駕駛員發起罷工，中市府指出，將依契約開罰業者，17 日起緊急協調其它業者啟動代駛機制，確保四方客運 13 條路線在尖峰時間民眾有車可搭。

中市府表示，四方客運如再次發生惡意漏班情事，明顯妨礙公共利益，將依公路法規定要求業者限期改善，如逾期不改善或改善而無成效，將收回 243 路、245 路、249 路及 365 路市區客運公車路線經營權，再未確實改善，不排除收回全部路權。

交通局指出，四方客運從今年第一季起因積欠薪資，造成駕駛員大量流失，13 條公車路線班次大量取消，今年 9 月 16 日無預警停止 68 路、88 路及 245 路等路線班次。

交通局表示，四方客運 10 月 5 日及 10 月 15 日連續 2 次公告將延遲發放員工薪資，16 日再次公告將拖至 11 月 15 日撥付，業者屢次積欠並拖延發薪，導致駕駛不滿發起罷工。

交通局長葉昭甫說，市府按時預撥補助款給四方客運後，卻發現業者並未依約立即撥付駕駛薪資，市府已多次邀集四方客運管理階層協商，但公司原定 10 月 13 日發薪，仍未按時將薪資撥付給駕駛員。

## 六、擬開放旅宿業聘僱外籍移工？勞動部長許銘春表態了

2023-10-18 09:42 經濟日報／ 記者葉卉軒／台北即時報導

外傳行政院擬開放旅宿業聘僱外籍移工，勞動部長許銘春今（18）日表示，對於旅宿業移工開放一事，勞動部一向的立場都是「以本國勞工就業為優先」。

全國產業總工會昨發聲明嚴正反對擴大引進移工，呼籲執政者不要只替資方著想，當台灣低薪的幫兇，政府該做的是輔導業者向上提升，而非開放移工讓旅宿業勞動環境向下沈淪。

勞動部長許銘春今赴立法院社會福利及衛生環境委員會「最低工資法案」審議前接受媒體訪問，做了以上表示。

許銘春指出，交通部是旅宿業者的目的事業主管機關，關於缺工問題，交通部有提案權，但移工是否開放，必須經過政策小組討論才能定案，行政院的立場也是優先以國人媒合為優先，相信交通部亦會納入參考，但身為目的事業主管機關，交通部有其提案權。

許銘春強調，旅宿業是否開放移工，這是很嚴肅、很慎重的事，目前我國並沒有開放服務業移工，若要開放還是得按程序走，交通部要提案，接下來才會排定政策小組何時開會，但目前勞動部還沒有接到交通部的提案。

此外，針對外界質疑勞動部先前專案媒合率相當低。對此，許銘春今日也表示，「我們旅宿業者的心態要調整」，根據勞動部統計，目前國內旅宿業缺工約 1,000 人，勞動部推薦約 5,000 人，但媒合率約一成，不到 500 人。許銘春指出，勞動部多推薦中高齡和二度就業婦女，但旅宿業者主觀認為他們不能勝任。

許銘春還提到，另約有 34%求職者表示一直在等通知，但目前各行各業都缺工，是事求人，勞工也不可能等那麼久，當然勞動部也會檢討原因，不過也希望「旅宿業者多多給我們國人就業機會，針對缺工議題，大家一起來努力」。

## 七、超有感！周休三日有助提高生活品質 又一研究證明有益勞工健康

2023-10-18 18:15 經濟日報／ 編譯陳律安／綜合外電

根據一項試行計畫的成果，每周工作四日已透過減輕壓力等方式改善西班牙勞工的健康，同時也減少廢氣排放，並提升孩童的生活品質。

路透報導，超過 80 萬人居住的西班牙第三大城瓦倫西亞，在今年 4 月 10 日~5 月 7 日把當地的四天假日都挪到周一，進行周休三日的測試，有 36 萬名勞工受影響。評估此計畫成效的獨立委員會說，許多參與者利用長周末養成較健康的生活習慣，例如運動、休息、或在家作飯。

該委員會說，資料顯示，參與者自我認知的健康情況好轉、壓力降低、在疲憊感、愉悅感、心情、及個人滿意度都獲改善。

根據瓦倫西亞每日的排放檢測，在試行計畫期間的四個周一，由於較少車輛上路，二氧化氮的排放隨之降低，提升了空氣品質。不過，菸槍和飲者也抽更多菸、喝更多酒。

試行計畫的最大受益者是孩童，原因是父母改善了工作與生活的平衡。這項計畫由瓦倫西亞當時執政的承諾聯盟所設計。

## 八、高市要訂外送平台業者管理自治條例 外送員爭個人權益

2023-10-18 19:22 聯合報／ 記者王勇超／高雄即時報導

高雄市議員黃柏霖、高市勞工局長周登春今在議會主持制定「高雄市外送平台業者管理自治條例」草案公聽會，會中有外送員反映希望薪資更透明，也有消保團體認為自治條例關於外送食安的部分能夠更明確。黃柏霖說，希望在草案階段多吸收意見，利用公聽會作為溝通平台。

近年來外送服務過程中，屢屢發生職業安全、食品衛生安全、交通安全及

消費糾紛等問題，高雄市政府認為外送平台業者要對消費者及外送員權益負起社會責任，有必要制訂保障外送員權益的強制性規定，並藉由管理外送平台，達成食品安全、交通安全與消費安全，因此制定高雄市外送平台業者管理自治條例。

「高雄市外送平台業者管理自治條例」草案共有 19 條，其中並無限制外送員外送服務時數，草案制定重點包括外送平台業者應為外送員投保人身保險、外送平台業者在政府機關因天然災害宣布停止上班期間，應停止從事外送服務、外送平台在外送員發生職災事故負有通報義務，外送平台應設置執行食品衛生管理人員進行食品衛生查核。

外送平台代表說，業者願意配合職災申報，但實務上業者在外送員發生事故的第一時間，可能沒辦法完全掌握，但在知道意外的第一時間，都會進行職災申報。

台灣消費者保護協會說，高雄市外送平台業者管理自治條例第 8 條的主要目的，是要求外送平台業者負起對外送人員衛生監督的責任，大家都知道要注意外送人員箱子的衛生管理，食藥署每年都會監督調查，如果第 8 條規定不限制在高雄市執行，代表我們訂了這個規定，卻查不到高雄市外送員的衛生，「這不是很矛盾？」

有外送員代表說，「高雄市外送平台業者管理自治條例」從去年公聽會到現在，一直卡在市議會，「不曉得要卡多久？」條例的名稱僅提及外送平台業者，但外送不只有平台業者，希望政府除了業者也要管理司機、顧客，像前幾天澎湖發生惡意棄單事件，如果外送員被停權，「誰要負責？」

外送員代表說，有外送平台發說明給司機說要調降行程費用，請問跟哪個外送工會溝通過，跟哪個外送夥伴溝通過，「我們這些外送夥伴要算什麼？」

律師葉永宏表示，台南市外送平台業者管理自治條例本來有規定「外送員每日累計外送服務期間不得超過 12 小時」上限，引起外送員不滿，高雄的自治

條例在今年有修正掉，這次自治條例的內容對業者與外送員的衝擊不會太大，也有助外送產業的長遠發展。

## 【經濟安全議題】

### 一、最低工資法完成初審送出委員會 關鍵條文保留送協商

2023-10-18 19:19 經濟日報／ 記者葉卉軒／台北即時報導

立法院社會福利及衛生環境委員會今（18）日審查「最低工資法」，雖順利送出委員會但關鍵條文，包括：參採指標、委員組成、公布程序及罰責等都被保留待後續朝野協商，19條僅8條不用再協商。

至於《最低工資法》要不要訂公式？勞動部長許銘春明確表態，參考主要國家的最低工資都是由審議會討論決定，很少是採用公式，因為若遇特殊經濟情勢，將無法審酌，也欠缺彈性。許銘春強調，法令也應要保留彈性，以疫情為例，就發生經濟的突發狀況，因此勞動部主張還是要保留彈性，最低工資不宜用公式來決定。

「最低工資法」是蔡總統2016年的勞工政見之一，但勞動部版的最低工資法草案2019年就送入行政院，擱置逾四年，行政院在今年9月底將政院版本送入立法院，立法院社福及衛環委員會今審查草案。但國民黨籍立委林為洲、溫玉霞皆質疑，勞動部版本、行政院版本幾乎沒有不同，政院一再拖延，趕在選前才處理，可見「選舉萬歲！」

此外，針對行政院版最低工資法草案第九條將消費者物價指數年增率列為調整幅度的「應」參採指標，並羅列勞動力生產力指數年增率、勞工平均薪資年增率等十項「得」參採指標的關鍵條文，則看法分歧。

立委林為洲認為，除消費者物價指數年增率，家庭收支狀況、基本生活費也應列入應參採指標，多個指標做綜合考量。同時，他所提版本還明文「不得低於前一年最低工資」，防止未調漲的情況發生。



立委王婉諭也說，應要加設兩道樓地板，作為基本工資調升的最低底線；時代力量黨團提案版本明訂「年度調整幅度不得低於消費者物價指數年增率之漲幅」，且「不得低於前一年最低工資」，如此一來，才能像法國制度，讓基本工資調幅符合物價上漲幅度，保障勞工實質購買力。

民進黨籍立委吳玉琴則說，雖知道明訂公式有難度，但為避免每年審議會協商淪為勞資互相喊價，她仍希望能有明確的調整公式，讓勞資雙方能有依循。民眾黨籍立委賴香伶也認為，算式入法，更能取信於勞資雙方。

勞動部勞動條件及就業平等司司長黃維琛則表示，若訂公式或設立樓地板，將喪失審議彈性，遇到如金融海嘯、新冠疫情等重大經濟環境變動，恐難以彈性因應。

此外，黃維琛也提到，消費者物價指數年增率是調升的最重要考量，但即使當年消費者物價指數上升，也可能會遇到大環境問題，因此CPI要不要十足反映？反映到什麼程度？也還需參酌其他相關數據。不過，黃維琛強調，自民國75年基本工資實施迄今，從未往下調，頂多就是沒有調升。

## 【照顧重要議題】

### 一、侯友宜提長照3主張 加碼照顧津貼

2023-10-14 02:47 聯合報／記者呂慧瑜、黃于凡、陳雅玲／嘉義報導

國民黨總統參選人侯友宜接連兩天回防家鄉嘉義縣，昨發表長照政見三主張，包括開辦長照保險、住院看護由醫院統聘、發放重度失能家庭照顧者津貼每月五千元，希望達到「永續長照、有國家罩」目標。此外，侯友宜也稱當選後要在半年內成立「特偵組」，查清楚民進黨執政弊案，另要廣設公共托育中心減輕家長負擔。

侯友宜昨早前往約翰樂活護理之家與長輩做暖身操，提出三長照政見，第一主張「長照再升級，照顧更全面」，包括開辦長照保險；提高重度失能者給付

額度四千元，另增加重度失能者住宿型機構補助費用，由每年十二萬元提高至廿四萬元；提高推動「長照+」計畫，提供重度失能家庭多元、全時的照顧服務。

第二項主張為「住院有看護，家屬負擔減」，侯說，現在看護難尋，醫院須負起全責照護責任，看護應由醫院統聘，實施住院「全責照護」制度，長者住院就有看護能照顧，也減輕家屬費用負擔。

第三項主張「支持照顧者，經濟減壓力」，擬擴大長期照護與高齡養護特別扣除額，額度由十二萬元提升至十八萬元，此外，發放重度失能家庭「照顧者津貼」每月五千元，提供失能家庭五年以上全職照顧者，避免未來落入老年貧窮。

侯友宜昨午出席太保市青年挺侯後援會時表示，他從政前是警政署長，已很久沒有辦案，當選後半年內要成立「特偵組」，一年內要把民進黨這幾年所做的惡質事查清楚，包括缺疫苗、缺蛋，豬肉洗產地，綠色發電綠色發財等弊案，要一件件追出來還人民公道。

侯友宜也表示，台灣貧富差距太大，家戶可支配所得差六點一五倍，未來會大量興建公共托育中心，並且補助公共托育及非營利幼兒園全額學費，私立幼兒園四歲以下補助一萬元、五歲補助二萬元，並將學費優惠逐步推動至大學。

## 二、凍卵補助一國多制 陳其邁：中央應建立管理機制統一執行

2023-10-15 10:02 聯合報／記者徐如宜／高雄即時報導

凍卵議題受關注，各縣市對女性凍卵補助為一國多制，總統參選人也對此提出政見。高雄市議員李雅慧在議會質詢時建議，應用補助來爭取女性生育計畫的空間與時間。市長陳其邁回應，凍卵是醫療處置行為，應建立完整管理機制，由中央以健保統一補助比較合理。

李雅慧表示，少子女化是全球的問題，台灣情形尤其嚴峻，生育率是世界

227 個國家中倒數。中央政府投入少子女化政策福利經費，從 107 年的 193.72 億元逐年增加到 112 年的 1088.27 億，成長了近 5 倍，但出生率破底卻煞不住。111 年國內初婚男女年齡都已超過 30 歲，女性面臨的是經濟、工作、房貸、進修的壓力，可能會錯過 25 至 35 歲的最佳生育時間，所以凍卵是考慮的規畫。

李雅慧說，現行縣市執行凍卵補助情形，桃園市 30 至 40 歲女性，4 月 17 日受理申請；新竹市 25 至 40 歲女性，5 月試辦上路；台北市明年起推醫療性凍卵補助。

國民黨總統參選人侯友宜上月在「助生育、添好孕、強國運」政見發表會，也提出提供 30 歲到 40 歲女性 2 萬元一次性凍卵補助等解決少子化問題的政見，

李雅慧舉例，東京都政府 9 月 15 日宣布，作為育兒支援對策，將針對健康女性提供最高 30 萬日圓、約台幣 6 萬 5000 元的凍卵補助。原本預想參加說明會的員額數為 1050 人，沒想到截至 10 月 6 日已有 2160 人提出申請。顯示現代女性對生育有自己的想法，若在政府的鼓勵之下，會有積極的行動。用補助來爭取女性生育計畫的空間與時間，有其必要。

陳其邁表示，針對凍卵問題，衛生局曾邀請婦科、產科、小兒科醫師進行專家會議，認為現階段管理機制尚不完全，凍卵是醫療處置行為，還是會有風險，所以中央應該明訂管理機制，在法規上才有所遵循。在預算方面，要由中央以健保統一來規定補助比較合理，不然有的縣市做、有的縣市不做，有錢的縣市可以，沒錢的縣市沒有補助，相對來說也不公平。

### 三、放寬巴氏量表 各參選人狂開長照支票 個案家庭悲觀 專家：飲鴆止渴

2023-10-17 10:31 聯合報／記者潘妤琪、李文穎／台北即時報導

總統大選倒數三個月，各陣營參選人頻頻祭出國政方針吸納民眾選票，根據國發會統計，台灣在三年內將邁入超高齡社會(65歲以上老年人口占總人口比率 20%)，且目前衛福部最新數據推估，當今社會需要長照服務的人口已接近 83 萬，社福政策儼然成為考驗總統參選人的一大指標。國民黨總統參選人侯友宜在 8 月拋出檢討巴氏量表、聘請外籍看護工門檻放寬等政見，引起各界廣泛關注，民調也隨之上升，執政黨備感壓力，在侯友宜政見發布後即跟進改良，行政院、衛福部、勞動部等相關部會決議，採用多元認定方式，已於 10 月 15 日放寬三大族群聘僱外籍看護工的門檻：使用長照服務持續 6 個月以上、醫師評估失智症輕度以上、特定身心障礙重度等級，都可免經醫療機構評估失能情形。此外，民眾黨總統參選人柯文哲、民進黨總統參選人賴清德、無黨籍總統參選人郭台銘也紛紛祭出自己的版本的長照方針。

政見如何轉換成政策，人力又該從哪裡長出來？家照關懷總會秘書長陳景寧表示，中產階級最容易因為長照需求而成為弱勢家庭，工作的薪資無法負荷一個月四、五萬的機構照護，只好辭職在家自己變成主要照顧者，然而長照顧名思義並非短期付出，照顧者往往需要拿出 10 年、甚至 20 年的光陰去陪伴被照顧者，最終缺乏經濟來源形成困頓的局面。陳景寧直言廢除、放寬或是任何對巴氏量表的著墨，其實沒有本質解決，台灣公共服務的這件事，因為他是把責任放回去給家庭，因此檢討巴氏量表早就該做，但她也認為巴氏量表就只評一個身體功能是很微弱的，希望可以合併在評估失能者的身體失能程度、家庭環境、家庭支持系統等等的長照 2.0 系統內，讓整體一條鞭就不需要巴氏量表的存在。

但家境殷實的照顧者就比中產階級輕鬆嗎？以經濟上的考量來說顯而易見是肯定的，但在其他付出成本上，其實不論哪種家庭都面臨著一樣的困境—龐大的精神壓力。父母已經 90 多歲，且雙雙失智，主要照顧者黃小姐表示，20 年前媽媽首先出現失智症狀，爸爸當時是主要照顧者，但多年前，爸爸也因意

外撞擊頭部從而出現失智症狀，從那時起，照顧的擔子就落在她一人肩上，也因為爸爸失去端其記憶力跟平衡力，因此在安全照護上必須格外注意，且為了防止病情惡化，黃小姐在家中貼滿各種標語，提醒父母不要隨意外出、行事曆上更是紀錄滿滿的復健課程，希望能讓父母透過外界刺激緩和病情，好在她目前聘請印尼籍外籍看護工雅蒂協助照護，研發在家練習的小遊戲，一同看顧父母。

勞動力發展署跨國勞動力管理組長蘇裕國表示，面對人力問題，三大類對象在衛福部預估，受惠人數會有 60 萬人左右，符合申請也想申請的人都來的話，會整體增加 3 萬名外籍看護工來台，日後也會依照需求做滾動式調升，並表示只要選擇聘請，依照流程走都可以引進，另外外籍工作者在台限制最高 14 年，如何將長照好手留在台灣也成為一大課題，蘇裕國表示行政院已在去年 4 月通過「移工人才久用方案」，透過技術審核、語言認證等方式，成為中階技術人員，截至今年 9 月總體家庭看護中階技術人員已核准 9700 人，這也就表示他們不再受在台工作年資限制，聘僱家庭也能省下每個月 2 千元的就業安定費，這些年資未來也可以作為在台永久居留的採計。

#### **四、巷弄長照據點也是溫馨咖啡館 提供諮詢、幫銀髮族慶生**

2023-10-17 22:57 聯合報／記者梅緣緣／台北即時報導

據衛福部統計，2020 年全台有 3169 間 C 級巷弄長照站，以現行長照 2.0 政策規畫，屬服務規模較小的長照據點。多數據點常給人較有距離感，或僅服務特定族群的印象，一般民眾若無特定需求多不會也不敢前往。不過，近期也陸續有長照據點結合咖啡館服務，如位於新北市永和區的長照咖啡館，讓民眾從日常生活中，對長照有更多認識。

新北永和長照咖啡館店長蔡伊婷表示，長照咖啡館同時結合 C 級巷弄長照據點，主要遇到的民眾有上課、喝咖啡、詢問長照 3 樣態。其中據點服務對象

為健康及亞健康兩類長輩，除各式課程供長輩互動學習及外交流外，據點內也備有生理量測機器，插入健保卡或悠遊卡，可針對長輩的體溫、體重及BMI、血壓等進行測量紀錄。

蔡伊婷說，長輩無論健康與否，身體多少會有疾病，但可能自覺健康並未特別注意，因此每次上課前的生理量測，對協助監測長輩健康有一定重要性。若發現長輩血壓突飆高，或體重急遽下降，可及早把關讓家屬協助就醫與治療。

透過生理量測，可提醒長輩定時吃藥，讓長輩從拿藥、數藥到吞藥都自己來，達到減緩退化的效果。另避免長輩拿了藥卻不吃，造成醫療資源浪費。

民眾不懂撥 1966 巷弄長照站成第一線諮詢窗口

身為長照據點，常有不少照顧者及家屬進門提問，蔡伊婷表示，許多民眾對長照不夠理解，例如，家屬劈頭問「長照據點有在幫請外勞嗎？」，這類個案十分常見，遇到時，她會詢問及評估是否在長照服務範圍內，若符合資格，將教導長照 2.0 使用及專線詢問方法；若不符長照資格，也會向家屬解釋為何不符合。

蔡伊婷指出，不只年輕族群不了解長照，多數長輩及照顧者也不大懂，讓不少須長照協助的家庭常直呼，「都不知道該怎麼申請，怎麼這麼麻煩？」，又或是撥打 1966 時，不知該如何提問。

蔡伊婷說，長照咖啡館的主要角色之一，就是協助家屬或主要照顧者準確提問，以及該備妥哪些資料申請等服務，並對長輩進行年齡、需求與是否正在住院進行評估。

針對社區內獨居長者，蔡伊婷表示，社會局列冊提供給里辦公處後，再將獨居長輩轉介至據點等單位。透過個案師協助進行初步家訪，了解獨居長輩的需要。身為長照咖啡館店長，在顧店與協助諮詢之餘，幫長輩舉辦聯合慶生等活動，一名在兒子過世後就沒過生日的獨居老奶奶因此感動落淚。

蔡伊婷指出，現在社會將邁入超高齡化，未來個管師人數可能遠比不上獨居長輩人數的成長，該如何協助長輩維持身體狀態，將成一大考驗。

#### 0 至 100 歲都歡迎 以咖啡館之姿推廣長照

蔡伊婷說，相較於住宿式機構與日照中心，據點功能旨在「延緩失能」。但若長輩狀態不建議待在據點，又不想至日照，經評估其實仍有機會待在據點，重點在盡量達到減輕照顧者壓力的同時，也兼顧長輩需求。

蔡伊婷表示，現在長照盼推「共好社區」概念，希望長照政策走向不分年齡、不限老弱族群，達到跨世代皆懂長照的目標。在長照政策的推行下，社區整體照顧服務體系的建構成未來發展的重點，像 2023 年新北市衛生局列出的社區 C 級巷弄長照站，數量就已達 328 家。

不過，蔡伊婷說，現在長照據點就像是博愛座，民眾知道，但卻不敢接觸，又或是認為唯有成為老弱族群才可使用，反而錯失讓大家了解長照的機會。長照咖啡館兼具咖啡館及 C 級據點的功能，讓長照的推廣既能更貼近民眾生活，也多了一些溫馨的氛圍。

蔡伊婷說，雖然招牌斗大的「長照」兩字掛在最前面，有時可能讓民眾不大敢進入，但長照咖啡館服務對象不限長輩，是「0 至 100 歲都可以進來的場所」。因長照咖啡館除了長輩上課與休憩外，平時也有部分商務客或民眾，甚至成為保險業務喜愛的約談點。透過在喝飲料用餐，客人無論年紀還是職業，都能對長照有多一點認識。

蔡伊婷表示，除提供長輩課程及咖啡甜食等服務外，長照咖啡館也與新北市輔具中心合作，免費出借輔具給有需要的民眾。無論是家中長輩還是因車禍受傷的年輕人，只要有需要就可以借用，待康復後歸還即可。

全台現階段為落實「在地老化」與「社區老化」長照政策，長照 2.0 依社區整體照顧模式大小，分為 A、B、C 級據點。其中 A 級據點配有居家服務及日間照顧兩功能、B 級據點為居家、社區、機構照顧擇一單位，而 C 級據則以提

供健康促進，以及延緩失能服務為主。

## 【健保重要議題】

### 一、郭台銘提四帖藥方 喊健保不能建築在「血汗醫護」上

2023-10-12 01:29 聯合報／記者鄭煒／台北即時報導

鴻海創辦人郭台銘 11 日指出，全民健保制度是台灣的驕傲，91.6%的滿意度更是政府施政滿意度最高的政策之一，但健保的高滿意度不能建築在「血汗醫護」的痛楚上。他拋出四帖藥方調理醫療人力政策，從減輕人力負荷、人才育成久用、友善勞動環境、科技優化醫療，多管齊下，盼維持我國醫療軟實力與競爭力。

郭台銘指出，過去 20 年，他的多位至親家人因病經常往返醫院，身為重症病人的家屬，在疾病面前，每個人都變得好渺小、好無助，病患的痛楚，家屬的憂心真的是言語無法形容，也是常人無法體會的。當絕大多數的民眾都進入夢鄉，第一線護理人員仍在醫療最前線，悉心照護病患；這些他感同身受，也立下對抗疾病的終身職志。

郭台銘說，他在 2000 年創辦永齡基金會，投入健康志業；2018 年捐助成立台大癌症醫院。深入瞭解醫療體系後，他發現醫療人員的付出背後，暗藏著諸多制度缺失：長久的人力不足、國家經費不備，國內醫療形同行走鋼索。

郭台銘提到，媒體今年接連報導護理人力荒、藥師供給出現斷層、都會區邊緣衛生所缺乏醫師。醫療人力議題成為媒體焦點，總統參選人相繼提出醫療人力解方，衛福部宛如特定政黨競選總部執行辦公室，追隨端出政策牛肉。不過，卻暴露衛福部以往對醫療人力規劃缺乏遠慮，方會肇生近憂。

郭台銘點出四點問題，包括人力評估步調緩慢，不足作為人力政策規畫基礎；部會各自為政，缺乏跨部會視野，育才觀念薄弱；檢討醫院人力配置，卻未解決人從何而來；政府僅編列 2500 萬元解決護理師嚴重不足問題。行政部門



用錯方法，才會造成人力問題步步陷入難解困境。

郭台銘表示，為了重整醫療人力，他以四帖藥方，從上位宏觀藍圖，到減輕照護負荷，充實預算留才引才，強健未來 10 年國內醫療服務的基礎。

四帖藥方包括，運用人工智慧與大數據即時盤點需求，預估未來人力需求，定時邀集相關團體溝通對話；提升醫院推動「全責護理」，回歸專業降低負荷；籌措預算激勵人力留任，不再讓醫療人員做功德；以及成立「行政院智慧醫療辦公室」，打造智慧醫療生態系。

郭台銘說，護理人員供給與需求狀況，應以三年為單位完成一輪各類醫事人員人力評估，且要持續同步追蹤驗證推估結果，運用人工智慧與大數據即時盤點需求，並將人力評估數據於網路專區公開揭露，藉由即時數據，迅速即時調整人力政策。

其次，郭台銘說，在照顧輔助人力方面，將結合長照政策，使醫療與長照間的人才爭奪不再重演；也要在健保總額中編列足額預算，避免資源排擠，使「全責護理」制度步上正軌，幫助護理人員業務回歸專業，降低護理人員工作負荷。

第三，行政院「台灣護理人力供需分析與政策整備」預估，每年經費需求為 180 億元，但明年度健保總額只編列 5.6 億元用於推動住院整合照護服務試辦計畫，及 20 億元優先用於強化住院夜班護理照護量能。他主張政府有責任改善醫療人員勞動條件與工作環境。

最後是讓科技介入照護，郭台銘說，藉由智慧醫療減輕醫療人員工作負擔，減少文書作業佔用臨床決策時間，並運用科技整合提升臨床決策效率。除現有政策面的 BTC（行政院生技產業策略諮議委員會議）外，更需要在執行面成立智慧醫療辦公室，整合與列管各部會的政策執行成效。

## 二、癌藥基金明年元旦上路...病團憂難永續 健保署長今避答財務

### 來源

2023-10-14 11:59 聯合報／記者林琮恩／台北即時報導

衛福部長薛瑞元昨在立院表示，健保署承諾的「百億癌藥基金」明年將先編列 40 億預算，日後逐年編列，同時表示並不考慮修正「癌症防治法」賦予基金財源。各界擔憂，若不修法基金恐難逐年編列，永續性面臨挑戰。衛福部健保署署長石崇良今面對媒體詢問基金財源，僅表示，「還在研擬、有各種可能性」。

石崇良今出席台灣醫務管理學會會員大會暨學術年會「醫療投資 健康永續」。回應癌症希望基金會董事長王正旭提出多元解方緩解癌症病人因病而貧、因貧而病的「財務毒性」時表示，健保署擴大新藥新科技投資，衛福部雖還未拍板，但草案中預計新藥預算將會翻倍。

石崇良也說，將進行老藥藥價調整，回饋至新藥新科技預算，並透過百億規模的「癌症新藥基金」，給付前瞻性、未滿足醫療需求藥物，作為暫行支付，並搜集真實世界數據，作為日後常規納保評估基準，依照英國經驗，癌藥基金 8 成藥物可納健保，2 成不再給付。

癌友團體最擔心基金財務來源、是否能夠永續。台灣癌症基金會副執行長蔡麗娟昨受訪表示，若不修正癌症防治法，基金苦無法源，政府恐會視稅收多寡決定資金挹注，是否永續經營仍有疑慮；王正旭今提出對癌症藥基金三大建議，其中一項即為「確保財源永續」。

薛瑞元昨承諾，癌藥基金將於明年元旦成立，但錢從哪來至今仍無定論。媒體今於會後詢問石崇良，若不修癌防法，癌藥基金財源將如何規劃？石崇良未正面回答，僅表示，仍在研擬、討論中，各種方向均有可能。

### 三、醫療投資不進步恐成第 2 個緬甸 薛瑞元：健保總額難廢

2023-10-14 12:01 聯合報／記者李青瑩／台北即時報導

台灣醫務管理學會理事長、新光醫院副院長洪子仁表示，「醫療是投資不是成本」，我國醫療衛生若沒辦法持續進步，恐怕昨天的緬甸仰光就會變成我國要借鏡之處。上騰生技董事長、前健保局總經理張鴻仁亦指出，健保應該廢除總額預算或保障點值至少 0.9 元。

台灣醫務管理學會今舉辦學術年會，衛福部長薛瑞元、健保署長石崇良等皆出席致詞並聽專題演講分享。洪子仁致詞表示，由於衛福部新南向「一國一中心」政策中，新光醫院負責緬甸，自己剛從緬甸回來，深感我國醫療若停滯不前，恐怕未來還得借鏡仰光。緬甸因為政治因素不穩定，不少醫護人員上街頭與政府對抗，導致醫護缺口擴大，當地民眾經濟許可的話，就會到泰國、新加坡看病。

洪子仁說，醫療預算的投入跟健康產出雖然沒有因果關係，但有相關性，但是在疫情後已經浮現醫護、罕藥、新藥等問題這些都源自於醫療支出成長率不足、健保總額不夠，籲政府提高醫療投資。

張鴻仁指出，醫療源自於健康不確定性因此也才有健保，目的是要很低的費用幫大家買「保險」並且提供便宜方便的醫療。惟健保會形成「行大善、造小惡」的狀況，可以避免因病而貧卻會大量浪費小錢，但就算是以部分負擔來抑制醫療需求也有其極限。

由於新醫藥科技發展讓醫療費用持續上揚，張鴻仁憂心在健保總額預算下，長期的低價健保會引發醫療危機，主張現在應該廢除總額預算或保障點值至少 0.9 元。他說，醫療是內需，全部都是 GDP。

薛瑞元讚許醫療界有兩大開路先鋒正是張鴻仁以及洪子仁，並贊同醫療是投資而非成本。然而，他說，健保總額若是拿掉，還要有配套，要達成這個目標，需要時間很長，並且恐怕會產生問題。再者，點值保障 0.9 元現在已經有

在做，但是是針對新冠疫情，接下來要繼續推動不是不可能，必須思考補助費用從何而來。

#### 四、健保署長石崇良談健保 3 改革目標 全人、藥品及數位

2023-10-14 13:43 聯合報／ 記者李青縈／台北即時報導

衛福部健保署長石崇良今出席台灣醫務管理學會學術年會，致詞時分享健保接下來的三大目標，分別為全人照顧、藥品政策改革以及數位建設。

石崇良表示，健保從現在開始有三個目標，第一個是全人全程照顧，健康應該要往前向後延伸。走向預防保健，雖然部分預算仍是由國健署、疾管署等支應，但是健保提供平台整合，例如糖尿病照護等要再提升；再者，隨著人口結構改變、高齡社會下，在宅醫療會成為下一個重點，長照要如何與醫療銜接達到醫養合一。

石崇良說，第二的藥品政策要改革、朝向精準醫療發展，癌症藥費每年以 10% 成長，但是健保總額成長率卻僅有 4%，新藥新科技發展快速讓健保負擔增加。另，科技進步改變醫療模式，他以癌症病人住院率為例，2002 年癌症病人用藥在住院發生 52%，2022 年下修到僅有 25%，住院則以重症為主。

第三的目標則是健保的數位建設，石崇良說，衛福部已經爭取行政院 4 年 45 億元計畫要做「數位升級醫療平權」，讓各系統改以雲端運作

#### 五、健保收入逐年降... 病團籲商保補位 健保署長：難度高

2023-10-14 15:56 聯合報／ 記者林琮恩／台北即時報導

精準醫療時代，癌症治療愈來愈貴。癌症希望基金會調查，晚期癌症病人近 4 成自費超過 50 萬。董事長王正旭表示，癌友自費現況恐讓平民變成貧民，稱為「財務毒性」；高齡化趨勢，健保收入逐年降低、醫療支出不減反增，呼籲健保署出面整合商業保險資源，利用台灣人愛保險的特性，緩解病友財務困

境。

王正旭今出席台灣醫務管理學會會員年會，以「台灣當前癌症診療的財務毒性與因應策略」發表演說。他表示，過去癌症病人接受化療會有噁心、嘔吐及落髮等副作用，精準醫療如標靶治療、免疫療法等，雖改善副作用，卻因藥價昂貴，帶來「財務毒性」。根據美國一項研究，當癌症慢性病化，1.72%病人因病而貧、被迫宣布個人破產，台灣若有個人破產制度，數字恐不只如此。

他說明，美國醫學會腫瘤學期刊（JAMA Oncology）2022 年一篇文章指出，財務毒性「症狀」包括病友為減少支出自行減少劑量，導致疾病控制效果變差；為籌款必須借貸、家中財產被迫重新分配，被迫縮減其它生活支出，不僅讓病友深陷壓力，也影響生活品質。上述情況除影響病友家庭，也造成勞動力流失，影響整體社會。

王正旭也說，癌友自費超過 50 萬、甚至達到百萬門檻者時有所聞，主計處公布家戶平均每年可儲蓄僅 27.4 萬，龐大的經濟壓力，恐讓癌友因病而貧。另外，人口高齡化時代來臨，健保收入逐年下降，至 2050 年為止，健保收入將減少 34%，醫療負擔卻逐年增加，罹癌人數也將上漲。以男性來說，現為每 4 人有 1 人罹癌，未來每 3 人就會有 1 人罹癌，龐大需求需未雨綢繆。

「台灣人愛保險，2022 年保險滲透率為 10.28%，台灣 GDP 有一成是保險貢獻，是一塊可以運用的資源。」王正旭表示，台灣人分攤風險意識高，但保險形式卻以壽險、儲蓄險為大宗。另外，現行醫療保險險種複雜，幾乎每一種治療就有一個險種，若病人為標靶治療就要保一種險、想要達文西手術要保另一種，不僅費用疊加讓常民難以承受，也恐出現為了給付要求醫師開立不必要處方的可能性。

王正旭呼籲，健保署應出面整合，提供健保、自費醫療等資訊，由國家政策高度引導商業保險規劃。據統計，民眾繳交的商業保險費高達 3 成用在理賠審核、收保費等行政程序，若能利用既有健保平台，讓醫院直接與商保介接，

不僅能省下行政費用，也能讓病友更快活得給付。由官方劃定補位空間，亦可避免日前癌友為申請商保給付，要求短期住院讓醫師陷入兩難的亂象。

衛福部健保署長石崇良表示，隨癌症醫療型態轉變，過去超過 5 成癌症病人是住院治療，現僅 25% 需要住院，但過去的實支實付保險要求住院才能給付，保單屬長期險種，卻無法與時俱進，若不調整對民眾而言「確實不公平」。但保單調整涉及保險產業、主管機關金管會等，故難度較高，「商保補位健保非我一人決定即可，除非把金管會保險局納入健保署轄下，就能快速整合。」

## 六、預立醫療決定 諮詢費將納健保給付

2023-10-16 01:42 聯合報／記者沈能元／台北報導

四年前台灣制定亞洲第一部「病人自主權利法」(病主法)，衛福部最新統計，迄今僅有六點二萬人簽署「預立醫療決定意願書」，三點九萬人願意安寧。為提高民眾意願，衛福部長薛瑞元昨公布三大措施，其中最快明年起，由健保支付每小時二千至三千多元諮詢費。

台灣安寧緩和醫學學會昨舉辦學術研討會，今年主題「營造多元公平及共融的安寧療護場域」。薛瑞元於研討會指出，安樂死議題對醫療人員是一項挑戰，因為違背醫師的救人信仰，而世界醫學協會(WMA)也不贊成醫師從事安樂死，因此，有必要檢討現行安寧緩和醫療。

針對推廣安寧緩和醫療，衛福部研擬三個配套措施，薛瑞元表示，首先為提升從事居家安寧緩和醫療的健保給付，吸引更多醫事人員投入其中。

其次，目前民眾簽署「預立醫療決定意願書」、「安寧緩和醫療意願書」前，必須接受醫師及社工等專業諮詢，但諮詢費用每小時約兩千至三千多元，薛瑞元說，「這會是項阻礙」，目前規畫只要符合簽署資格者，將由健保給付諮詢費，如健保會共擬會議通過討論，預計明年有機會上路。

第三為安寧緩和醫療會納入長照體系，家庭醫師與照顧居家長者建立良好

關係後，說服簽署預立醫療決定、安寧緩和醫療意願書。

近期許多末期病人家屬間流傳「斷食善終」，昨日研討會也關注此議題。花蓮慈濟醫院緩和醫學中心主任王英偉表示，曾收治七十多歲癌末女性，家屬採用「斷食善終」，但阿嬤很想吃東西，也有胃口，但家屬卻拒絕提供食物。

王英偉表示，該名癌友已在「善」的過程，但不懂為何現在就要「終」，進食是病人現在願望，就應該盡量滿足。「斷食善終」應在是病人合適狀況下，給予緩和善終的方式之一，但現在卻有許多家屬執意讓病人斷食，原因只是因為不想救了。

台灣安寧緩和護理學會理事長邱智鈴表示，臨終病人如果還能吃東西，應該要讓他吃，在臨終前，身體逐漸衰弱，「對吃東西的欲望，自然而然就會減少。」。要不要吃東西，應依循病人身體狀況、疾病病情，順其自然，而非刻意人為方式，不讓病人進食。

## 七、百億新藥基金預計 114 年上路 病友團體盼修法保財源

2023-10-16 22:41 聯合報／記者沈能元／台北即時報導

國內癌症病友等待癌症新藥納入健保，平均需等 787 天。衛福部健保署規畫，將比照英國癌藥基金模式，籌設規模達新台幣 100 億至 120 億元的「新藥基金」，讓病友及早用藥。衛福部長薛瑞元昨表示，為讓癌症患者及早用藥，明年將先從健保總額預算中給付新藥，目前初步規劃約 40 億元，至於新藥基金要如何設置、財源為何，將於明年進行討論可望後年上路。

健保署自 8 月底公布設置新藥基金至今，並未對規畫細節、期程、財源等多加說明，病友團體多希望能實際了解。台灣癌症基金會副執行長蔡麗娟表示，若新藥基金財源，從公務預算編列，政府恐視稅收多寡，再決定基金的挹注。

蔡麗娟說，癌症病人的生命正和時間賽跑，但平均需等 787 天才可以使用

新藥，即使健保給付新藥，平均僅三成患者符合給付資格，政府應保障及挹注癌新藥治療資源。她呼籲加速「癌症防治法」修法工作，讓基金財源有相關法源規範，讓基金運作獲得保障。蔡說，針對「新藥基金」相關議題，若有機會希望能與健保署長石崇良會面、討論。

癌症希望基金會董事長王正旭指出，新藥基金由公務預算支出，財源會較其他管道穩定，但先決條件是總統、行政院須充分支持，而基金初期以支付癌症新藥為主，以解決癌友急需用藥的需求，但往後仍應將其他的新藥、新科技及罕病用藥納入考量。

薛瑞元說，健保署日前至英國考察癌藥基金，該制度類似健保的新藥暫時性支付，因此為加快癌症病人用藥，明年關於新藥支付部分，先由健保總額醫院部門的新藥項目給付，因若再等待明年編列公務預算設置新藥基金，後年上路，對癌症病人來說，緩不濟急。

至於病友團體關心的新藥基金設置、財源，或「癌症防治法」修法等方向，薛瑞元說，新藥基金要如何設置部分，將於明年進行研議，其中也包括財源是否採取公務預算編列，或納入總額總額。而「癌症防治法」修法方面，目前規劃新藥基金仍以癌症新藥為優先，但若往後擴及到其他的新藥、罕藥等方面，相關法規反而形成限制，因此，這方面還需要再加研議。