

藍忠孚中文摘要

中文摘要

全民健保自實施醫院總額預算及自主管理後，國內醫界評聲四起，2004年十月初終於爆發台中榮總遭健保局處分、引發醫界反彈，以及地區醫院走上街頭抗議健保總額制度不公等事件。隨著總額支付制度的擴大實施，各種總額預算方式對於醫療資源配置及醫療行為影響，甚至是醫療品質都越來越受到矚目。在總額支付制度之下，醫療提供者之間具有既合作又競爭的關係，因此醫療提供者彼此之間能否趨向合作的良性互動模對於總額支付制度的成敗有相當的影響力。

目前有諸多國家(如德國、澳洲、瑞典、加拿大、荷蘭、英國等)採用總額預算。本研究乃是希望吸取國外經驗，提供我國改革之方針。然而，由於期刊文獻之資訊並非即時，因此本研究將以電訪及電子郵件的方式，徵詢國外學者寶貴意見。另一方面，將以深入訪談法訪問各界菁英。並以賽局論中利害關係者(stakeholders)的角度，分析各種賽局參與者(players)的策略(strategies)，從中找出兼顧學理與可行性的解套方式，期能對我國長期以來總額預算之困境提出具體改革建言。所得的結果是：總額預算在先進國家並不被強調，且在改革時往往不僅討論財務問題。多數國家漸漸排除中央集權來控制預算，保險人也開放給私人的來執行，所以保險人之間有較高的競爭性。此外，先進國家很強調公共衛生的角色，強調在健保中注入許多預防性的服務，並使用公共衛生的人才去評估有效性，效率和醫療服務品質。值得台灣參考。

關鍵詞：總額預算、醫療費用、賽局理論、醫療體制改革