

## 新舊 *PK* 二代健保大獲全勝

明明有更好的選擇 為什麼繼續要民眾忍受較差的？

一代健保	<i>PK</i>	二代健保
經常性薪資當費基且論口計費，對領死薪水、多眷口者不公平。	<b>保費公平</b>	費基由個人經常性薪資所得，擴大為 <u>家戶總所得</u> 。資本利得納入費基、擴大費基讓費率下降，論家戶不論口等設計，更符合量能負擔原則。
依身分差別補助造成不公和投機納保		取消 6 類 14 目，減少轉出、轉入的繁雜手續，
「鎖卡悲劇」頻傳	<b>弱勢保障</b>	<b>不得</b> 對欠費弱勢、家暴受害人鎖卡。應由健保局主動協助申請貸款或社福資源。
滯納金過高，欠費弱勢雪上加霜		民眾滯納金上限自 15%調降為 5%。
受刑人排除適用		受刑人納保，保障公平就醫權益。
醫院財務黑洞吸金多少沒人知，密帳、五鬼搬運無法可管。	<b>資訊透明</b>	特約醫療機構 <b>應</b> 提報公開 <b>經會計師簽證</b> ，且至少包括醫務成本明細表等六類財報。
「A 健保」處罰輕、換個名字又是一尾活龍		<b>公開</b> 違規資訊、加重罰則
健保品質不受監督，民眾無就醫資訊		健保品質資訊公開、推動論質計酬。
醫療、藥物給付決策黑箱作業		<b>公開</b> 醫療科技評估、給付協議會議紀錄，讓各界能公開檢視健保給付合理與公平性。
健保決策會議密室作業		健保決策會議均應 <b>對等協商、利益迴避(利益揭露)、議程與實錄公開</b> 。
病床資訊不透明、健保病床一床難求	<b>病床</b>	醫院 <b>應</b> 每日公佈保險床使用情形。健保局每月公佈保險病床設置比例並按季查察；健保病床不足者，每床罰 1~5 萬。