

## 101年「全民健康保險提升住院護理照護品質方案」

### 壹、依據：

依據行政院衛生署101年2月22日衛署健保字第1012660038號核定函及全民健康保險醫療費用協定委員會（以下稱費協會）第175次會議紀錄辦理。

貳、預算：101年度醫院醫療給付費用總額及其分配，專款編列20億元。

參、目的：鼓勵醫院重視護理照護，增加護理人力配置，提高住院病人醫療照護品質。

肆、對象：屬醫院總額範圍內有申報住院護理費之特約醫療院所。

伍、支付方式：依是否提報品質指標報告，通過醫院評鑑人力標準之護理人力配置狀況及新增護理人員數予以鼓勵或獎勵。

### 一、品質指標報告

醫院於每季次月20日前填報前季出院病人數中曾發生跌倒意外人數、院內感染、壓瘡發生人數、出院病人數、該院年資3個月以上護理人員離職率與該院2年以上年資護理人員比率，並於每年2月20日及8月20日前填報1次住院護理服務滿意度，每半年結算1次，每次支給5萬元。

### 二、通過醫院評鑑人力標準

以醫院評鑑人力基準1.3.7之C1~C9的護理人力作標準(精神專科醫院採用精神科醫院評鑑6.1.2.2護理人力作標準)，達到C、B、A標準之醫院以每月申報住院護理費(全民健康保險醫療費用支付標準第二部第一章第三節各類病床護理費)支付標準加成獎勵。

(一) 評鑑人力標準計算公式如下：

## 1. 評鑑人力標準計算公式

評鑑層級	條文評量項目「C」	計算公式「C」
醫學中心	<p>申請醫學中心評鑑者：</p> <p>(1)應有專任護產人員每 2 床至少 1 名。</p> <p>(2)下列單位人員：(依單位實際使用數計)</p> <p>①手術室：每班每台 2.5 名。</p> <p>②手術恢復室、觀察室：每班每床 0.5 名。</p> <p>③產房及待產室：每床 2 名。</p> <p>④嬰兒室：每床 0.4 名。</p> <p>⑤門診：每班每診療室 0.5 名。</p> <p>⑥血液透析室：每 4 人次 1 名。</p> <p>⑦燒傷病房及嬰兒病房：每床應有 1.5 人以上。</p> <p>⑧精神科日間照護單位，每 15 名服務量應有 1 人以上。</p> <p>備註：</p> <p>a. 護產人員包括護理師、護士、助產師及助產士，並應辦理執業登記；護佐、照顧服務員、書記等不列計。</p> <p>b. 病床數以急性病床數計：指急性一般病床及急性精神病床，並依實際登記病床數計。</p> <p>c. 人力計算時應考量年平均佔床率，且四捨五入取至整位數，但不得低於醫療機構設置標準之規定。</p>	<p>護產人員：</p> <p>◆<math>C1'=(\text{急性一般病床} \times \text{急性一般病床佔床率})+(\text{急性精神病床} \times \text{急性精神病床佔床率})</math></p> <p>▲<math>C1=C1' \div 2</math></p> <p>C2(手術室)=每班每台×2.5</p> <p>C3(手術恢復室、觀察室)=每班每床×0.5</p> <p>C4(產房及待產室)=每床×2</p> <p>C5(嬰兒室)=每床×0.4</p> <p>C6(門診)=每班每診療室×0.5</p> <p>C7(血液透析室)=人次÷4</p> <p>C8(燒傷病房及嬰兒病房)=每床×1.5</p> <p>C9(精神科日間照護單位)=服務量÷15</p> <p>▲<math>C'=C2+C3+C4+C5+C6+C7+C8+C9</math></p> <p><b>C=C1+C'</b></p> <p>※數值運算取至小數點第一位</p> <p>▲表：小數點無條件進位至整數位</p> <p>■表：小數點無條件捨去至整數位</p> <p>◆表：小數點四捨五入取至整數</p>
區域醫院	<p>申請區域醫院評鑑者：</p> <p>(1)應有專任護產人員每 2.5 床至少 1 名。</p> <p>(2)下列單位人員：(依單位實際使用數計)</p> <p>①手術室：每班每台 2 名。</p> <p>②手術恢復室、觀察室：每班每床 0.5 名。</p> <p>③產房及待產室：每床 1.2 名。</p> <p>④嬰兒室：每床 0.4 名。</p> <p>⑤門診：每班每診療室 0.5 名。</p> <p>⑥血液透析室：每 4 人次 1 名。</p> <p>⑦燒傷病房及嬰兒病房：每床應有 1.5 人以上。</p> <p>⑧精神科日間照護單位，每 16 名服務量應有 1 人以上。</p> <p>備註：</p> <p>a.護產人員包括護理師、護士、助產師及助</p>	<p>護產人員：</p> <p>◆<math>C1'=(\text{急性一般病床} \times \text{急性一般病床佔床率})+(\text{急性精神病床} \times \text{急性精神病床佔床率})</math></p> <p>▲<math>C1=C1' \div 2.5</math></p> <p>C2(手術室)=每班每台×2</p> <p>C3(手術恢復室、觀察室)=每班每床×0.5</p> <p>C4(產房及待產室)=每床×1.2</p> <p>C5(嬰兒室)=每床×0.4</p> <p>C6(門診)=每班每診療室×0.5</p> <p>C7(血液透析室)=人次÷4</p> <p>C8(燒傷病房及嬰兒病房)=每床×1.5</p> <p>C9(精神科日間照護單位)=服務量÷16</p> <p>▲<math>C'=C2+C3+C4+C5+C6+C7+C8+C9</math></p>

評鑑層級	條文評量項目「C」	計算公式「C」
	<p>產士，並應辦理執業登記；護佐、照顧服務員、書記等不列計。</p> <p>b.病床數以急性病床數計：指急性一般病床及急性精神病床，並依實際登記病床數計。</p> <p>c.人力計算時應考量年平均佔床率，且四捨五入取至整位數，但不得低於醫療機構設置標準之規定。</p>	<p><math>C=C1+C'</math></p> <p>※數值運算取至小數點第一位</p> <p>▲表：小數點無條件進位至整數位</p> <p>■表：小數點無條件捨去至整數位</p> <p>◆表：小數點四捨五入取至整數</p>
地區醫院	<p>申請地區醫院評鑑者：</p> <p>(1)應有專任護產人員每4床至少1名。</p> <p>(2)設下列部門者，其人員應依其規定計數：</p> <p>①手術室：手術台應有2人以上。</p> <p>②手術恢復室、觀察室：每床應有1人以上。</p> <p>③產房：每產台應有2人以上。</p> <p>④嬰兒室：每床應有0.4人以上。</p> <p>⑤門診：每診療室應有0.5人以上。</p> <p>⑥血液透析室：每床應有0.25人以上。</p> <p>⑦燒傷病房及嬰兒病房：每床應有1.5人以上。</p> <p>⑧精神科日間照護單位，每20名服務量應有1人以上。</p> <p>備註：</p> <p>a.護產人員包括護理師、護士、助產師及助產士，並應辦理執業登記；護佐、照顧服務員、書記等不列計。</p> <p>b.病床數以急性病床數計：指急性一般病床及急性精神病床，並依實際登記病床數計。</p> <p>c.人力計算時應考量年平均佔床率，且四捨五入取至整位數，但不得低於醫療機構設置標準之規定。</p>	<p>護產人員：</p> <p>▲C1=急性病床÷4</p> <p>C2≥2人(手術室：手術台)</p> <p>C3(手術恢復室、觀察室)=每床×1</p> <p>C4(產房)=每產台×2</p> <p>C5(嬰兒室)=每床×0.4</p> <p>C6(門診)=每診療室×0.5</p> <p>C7(血液透析室)=每床×0.25</p> <p>C8(燒傷病房及嬰兒病房)=每床×1.5</p> <p>C9(精神科日間照護單位)=服務量÷20</p> <p>▲C'=C2+C3+C4+C5+C6+C7+C8+C9</p> <p><math>C=C1+C'</math></p> <p>※數值運算取至小數點第一位</p> <p>▲表：小數點無條件進位至整數位</p> <p>■表：小數點無條件捨去至整數位</p> <p>◆表：小數點四捨五入取至整數</p>
精神專科醫院	<p><b>C：護理人力符合下列各項，並依病房特性配置人力：</b></p> <p><b>1.精神科醫院：</b></p> <p>(1)急性精神病床，每3.5床應有1人以上。</p> <p>(2)慢性精神病床，每15床應有1人以上。</p> <p>(3)精神科日間病房，每20名服務量應有1人以上。</p> <p>(4)應有5人以上，且其中應有護理師1人</p>	<p><b>精神科醫院</b></p> <p><b>C級：</b></p> <p>▲C1(急性病床)=每床×0.29</p> <p>▲C2(慢性病床)=每床×0.07</p> <p>▲C3(精神科日間病房)=服務量÷20</p> <p><math>C=C1+C2+C3(應&gt;5)</math></p> <p><b>B級：</b></p> <p>▲B1(急性病床)=每床×0.36</p> <p>▲B2(慢性病床)=每床×0.1</p>

評鑑層級	條文評量項目「C」	計算公式「C」
	<p>以上。</p> <p>2.精神科教學醫院：</p> <p>(1)急性精神病床，每2.8床應有1人以上。</p> <p>(2)慢性精神病床，每12床應有1人以上。</p> <p>(3)精神科日間病房，每16名服務量應有1人以上。</p> <p>(4)其他未規定者，同精神科醫院標準。</p> <p>3.急性病房每病房每班要有 1 位輔助人員。</p> <p>B：符合C項，且</p> <p>1.門診專任護理人員應有 1 人以上。</p> <p>2.急性精神病床每 2.8 床應有 1 人以上。</p> <p>3.慢性精神病床每 10 床應有 1 人以上，每病房應至少 6 人以上。</p> <p>4.精神科日間病房每 16 名服務量應有 1 人以上。</p> <p>A：符合B項，且</p> <p>1.門診專任護理人員應有 2 人以上。</p> <p>2.急性精神病床每 2.5 床應有 1 人以上。</p> <p>3.精神科日間病房每 15 名服務量應有 1 人以上。</p> <p>[註]</p> <p>1.本項為必要項目。</p> <p>2.護理人員包括護理師及護士。</p> <p>3.護理人員若未從事護理業務，則不計入護理人力。</p> <p>4.輔助人力之對象，如：照顧服務員、佐理員、駐衛警、保全人員、病房服務員及國台語能溝通良好的外籍勞工。</p>	<p>▲B3(精神科日間病房)=服務量÷16</p> <p>▲B4(門診)=專任人員&gt;1</p> <p>B=B1+B2+B3+B4(應&gt;5)</p> <p>A 級：</p> <p>▲A1(急性病床)=每床×0.4</p> <p>▲A2(慢性病床)=每床×0.1</p> <p>▲A3(精神科日間病房)=服務量÷15</p> <p>▲A4(門診)=專任人員&gt;2</p> <p>A=A1+A2+A3+A4(應&gt;5)</p> <p>精神科教學醫院：</p> <p>C 級：</p> <p>C1(急性病床)=每床×0.36</p> <p>C2(慢性病床)=每床×0.08</p> <p>C3(精神科日間病房)=服務量÷16</p> <p>C=C1+C2+C3(應&gt;5)</p> <p>B 級：</p> <p>B1(急性病床)=每床×0.36</p> <p>B2(慢性病床)=每床×0.1</p> <p>B3(精神科日間病房)=服務量÷16</p> <p>B4(門診)=專任人員&gt;1</p> <p>B=B1+B2+B3+B4(應&gt;5)</p> <p>A 級：</p> <p>A1(急性病床)=每床×0.4</p> <p>A2(慢性病床)=每床×0.1</p> <p>A3(精神科日間病房)=服務量÷15</p> <p>A4(門診)=專任人員&gt;2</p> <p>A=A1+A2+A3+A4(應&gt;5)</p> <p>※數值運算取至小數點第一位</p> <p>▲表：小數點無條件進位至整數位</p> <p>■表：小數點無條件捨去至整數位</p> <p>◆表：小數點四捨五入取至整數位</p>

## 2. 標準評定：

- (1). 醫學中心、區域醫院及地區醫院：院所每月登錄C1~C9之護理人員數總和/評鑑人力標準計算公式計算之護理人員數，C級：>1，B級：>1.05，A級：>1.10。

(2). 精神專科醫院：C、B、A級依評鑑人力標準計算公式評定。

(二) 獎勵金計算方式如下：

1. 支付標準

層級別	標準	獎勵金
醫學中心	C	住院護理費加成6%
	B	住院護理費加成7%
	A	住院護理費加成9%
區域醫院	C	住院護理費加成6%
	B	住院護理費加成7%
	A	住院護理費加成9%
地區醫院	C	住院護理費加成6%
	B	住院護理費加成7%
	A	住院護理費加成9%
精神專科醫院	C	住院護理費加成6%
	B	住院護理費加成7%
	A	住院護理費加成9%

2. 獎勵金計算方式

- (1). 本專款扣除上、下半年品質指標登錄獎勵金 0.5 億元後，其餘款項 12 億元，採層級預算分配方式，以醫學中心、區域醫院及地區醫院 100 年全年門、住診醫療費用（一般部門+專款項目核定費用點數）占率分配總預算（精神專科醫院依本局特約類別計入該層級），各層級再依所分配預算數平均分配 12 個月，採浮動點值結算，每點不高於一元。
- (2). 每月預算/達獎勵標準之醫院申報住院護理費加成後點數之總和＝該月獎勵金點值。
- (3). 個別醫院之獎勵金＝該院當月申報之住院護理費點數 ×該院獎勵加成數×該月獎勵金點值。
- (4). 考量辦理本方案核發作業後，若有未列入本方案核發名單之醫院提出資料修正或申復等行政事宜，案經各分區審核同意列入核發者，其核發金額將自分區審核同意時之當月預算中支應。

三、補助新增護理人員數（含實習護士）

為鼓勵全國醫院增聘護理人力，本專款係以101年各醫院之每月平均執業登

記護理人員數，相較於100年醫院每月平均執業登記護理人員數增加人數，並考量醫院規模之變動情況為計算依據。以本項專款7.5億元及各醫院增加之護理人員數（含實習護士）總合，計算增加人員每位補助金額，補助方式採差別給付方式：1.地區醫院及各層級離島醫院增加人員每位保障點值補助36萬元。2.其餘每人每年補助金額上限為25萬點，採浮動點值計算（每點不高於一元）。差別給付醫院層級之認定以101年1月1日之醫院評鑑等級為全年計算基礎。

(一)增聘護理人員數之相較時間點設定為：

各醫院 101 年每月平均執業登記護理人員數(101 年每月 10 日的執業登記護理人員數總和÷12 個月)與 100 年每月平均執業登記護理人員數(100 年每月 10 日的執業登記護理人員數總和÷12 個月)相比較。

(二)支付方式

1. 醫院規模不變

101 年每月平均執業登記護理人員數-100 年每月平均執業登記護理人員數

2. 醫院規模擴增

若年度間醫院床位有增減時，應先依床位數與人力比作調整後，再行計算。新增床位所需之護理人力以該層級醫院評鑑 C 標準作計算基準。

四、有關資料登錄作業，因重大行政或系統問題導致延誤或錯誤者，由保險人分區業務組衡酌處理，且同醫院一年不得超過1次為原則。

五、保險人得不定期進行稽核，經查有登錄不實或有全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法第三十五條第六款或第七款(與住院有關)所列違規情事者，或有同辦法第三十七條或三十八條所列違規情事者，經保險人處以停止特約者(含行政救濟進行中尚未執行處分者)，以違規發生日期認定，並停止處分期間或停約之月份數不給予給付本方案，獎勵金已給付者則追扣給付之費用，追扣費用併入獎勵金計算當月預算。如：101年9月查獲院所於101年2月違規，處分停約3個月，則追扣101年2-4月護理人力配置獎勵金及

補助新增護理人員數獎勵金（追扣費用併入101年9月預算）、101年上半年品質指標登錄獎勵金（追扣費用併入101年下半年預算）。

#### 陸、各類品質指標值及評鑑人力標準計算所需數據之登錄

- 一、參與本方案之特約醫療院所提報品質指標資料及評鑑人力標準計算所需數據，應依規定於**健保資訊網服務系統（VPN）** (<https://10.253.253.243/iwpe0000/iwpe0000s01.aspx>) 登錄，未定期登錄或登錄不完全者（排除因重大行政或系統問題導致延誤或錯誤並由保險人分區業務組同意處理者），結算時不予支付該獎勵金款項。
- 二、保險人得公開參與本方案之醫院名單及相關品質資訊供民眾參考，惟須依品質資訊公開程序，提報醫院總額支付委員會議同意後公開。

#### 柒、款項之運用

領有獎勵款之醫院應將該款項應用於提升護理人力之配置及**優先提高護理人員大、小夜班費、超時加班費等獎勵措施**，應每半年將款項之運用情形提報保險人備查，並於獎勵金核付結束後3個月內完成**全年獎勵款項應用情形報告**，保險人應每半年稽核1次，醫院如未落實前述規定，保險人將予以追扣是項款項。

# 全民健康保險提升住院護理照護品質方案

## 資料登錄系統

一、基本資料：醫院代號、醫院名稱

二、品質指標部份：

(一)每季次月20日前填報前季出院人數曾發生以下各項之人數：

病人跌倒意外、院內感染、壓瘡等人數、出院人數、該院年資3個月以上護理人員離職率（該院年資超過3個月護理人員離職人數/該院該季護理人員平均人數）、該院2年以上年資護理人員比率（該院年資超過2年護理人員數/該院該季護理人員平均人數）

(二)每半年填報1次住院護理服務滿意度：填報時間，每年2月20日及8月20日

三、護理人力部份：

(一) 次月20日前登錄當月1日服務於①急性病房（含急性精神病床） ②手術室 ③手術恢復室、觀察室 ④產房及待產室 ⑤嬰兒室 ⑥門診 ⑦血液透析室 ⑧燒傷病房及嬰兒病房 ⑨精神科日間照護單位，精神專科醫院登錄①急性病房 ②慢性病房 ③門診 ④精神科日間病房。所列計單位之護理人員數(含部分工時人員及實習護士人數)。

註：

1. 部分工時護理人力以每月工作時數達160小時，核以1人計（每人最多核計160小時），以上計算未滿1人者，四捨五入至整位數，醫院須於次月20日前登錄當月部分工時人員名單及工作時數。
2. 實習護士係指護理應屆畢業生，以畢業證書向其工作醫院所屬衛生主管機關（衛生局）完成報備程序稱之。實習護士之護理人力核以1人計，惟實習護士若為部分工時人員，其計算方式以部分工時人員計算，醫院須於次月20日前登錄當月實習護士名單，可計算年限以行政院衛生署規範年限計算。



(二) 次月20日前登錄當月①急性一般病床床數、佔床率②急性精神病床數、佔床率③手術室總台數④手術恢復室、觀察室床數⑤產房及待產室床數⑥嬰兒室床數⑦門診診療間數⑧血液透析人次⑨燒傷病房及嬰兒病房床數⑩精神科日間照護單位服務量。精神專科醫院登錄①急性病房病床床數②慢性病房病床床數③精神科日間病房服務量。

(三) 人力計算時應考量佔床率，且四捨五入取至整數位，但不得低於醫療機構設置標準之規定。

四、款項運用情形：填報時間為獎勵金核付結束後3個月內(次年6月30日前)。