

111 年 2 月 24 日中醫研商議事會議_補充資料

腦中風疾病增列 I69 財務評估

說明：本署於 111 年 2 月 21 日接獲中全會秘書來電通知，中醫代表將於研商議事會議討論案第 4 案，建議支付標準第四部中醫第八章「特定疾病門診加強照護」以及中醫專款照護計畫「西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫」中，「腦血管疾病」之適用範圍增加診斷碼 I69。

擬具本署說明：

一、查現行腦血管疾病之適用範圍為「G450-G468、I60-I68」。本次中全會建議新增診斷碼 I69「腦血管疾病後遺症」。

二、財務影響評估：

(一) 支付標準第四部中醫第八章「特定疾病門診加強照護」：

1. 預算來源：111 年「醫療服務成本指數改變率」預估增加金額 52.9 百萬元。

2. 財務影響評估：

(1) 以 109 及 110 年中醫以主、次診斷碼 I69「腦血管疾病後遺症」之病人人數，推估 111 年「腦血管疾病後遺症」至中醫就醫病人數約 12,592 人(成長率為負值，視同零成長)，並以 110 年腦血管疾病收案率 10.7% 以及腦血管疾病方案中平均每人費用 21,500 點推估，增加支出約 29.0 百萬點【12,592 人*10.7%*21,500 點】，預算尚足以支應。

原適用範圍 (G450-G468、 I60-I68)	年度	109 年	110 年
	符合收案條件人數	31,783	36,082
	照護人數	3,992	3,875
	照護率	12.6%	10.7%
	平均每人醫療費用	23,484	21,500

符合主、次診斷 I69 之中醫 門診病人		109 年	110 年	推估 111 年
	人數	15,238	12,592	12,592
	原申報中醫 一般服務點數	142.5 百萬點	110.0 百 萬點	

(2) 扣除一般服務替代：110 年符合主、次診斷 I69 之中醫門診病人 12,592 人申報中醫一般服務之費用總計 110.0 百萬點，以照護率 10.7% 推估，應扣除替代 11.8 百萬點【110.0 百萬點*10.7%】，淨增加支出約 17.2 百萬點【29.0 百萬點-11.8 百萬點】。

(二) 西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫：

1. 預算來源：111 年專款項目「西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫」預算 252.7 百萬元（較 110 年增編預算 18.7 百萬元）。

2. 財務影響評估：

(1) 原計畫：依 110 年全年執行量 226.6 百萬點及件數成長率 10.2%

【186,821 件/169,543 件-1】，預估 111 年全年執行量為 249.7 百萬點【226.6 百萬點*(1+10.2%)】。

(2) 新增 I69：以 109 及 110 年西醫住院病人主、次診斷碼為 I69「腦血管疾病後遺症」之病人人數，推估 111 年「腦血管疾病後遺症」病人數約 55,191 人(成長率為負值，視同零成長)，並以 110 年腦血管疾病收案率 16.2%以及腦血管疾病方案中平均每人費用 15,784 點推估，增加支出約 141.1 百萬點【55,191 人*16.2%*15,784 點】。

原適用範圍 (G450-G468 、 I60-I68)	年度	109 年	110 年
	符合收案條件人數	70,443	68,411
	照護人數	10,779	11,112
	照護率	15.3%	16.2%
	平均每人醫療費用	15,139	15,784

符合主、次診斷 I69 之住院人數	109 年	110 年	推估 111 年
	58,487	55,191	55,191

(3) 綜上，本計畫總計支出 390.8 百萬點【141.1 百萬點+249.7 百萬點】，預算恐不敷支應。