

附件1

醫院總額支付制度執行概況

醫務管理處

96.02.09



大綱

- ✚ 95年10-11月點值預估
- ✚ 95年10-11月醫療服務利用分析
- ✚ 專款專用執行情形
- ✚ 全民健康保險醫療費用協定委員會相關決議



點值預估假設

- 分區分配參數：費用占率為實際值，人口風險指數採95年第1季結算報表值
- 跨區就醫調整：跨區就醫調整後總額係依據所預估之各分區總額，以94年下半年資料並調整跨區就醫情形得出
- 總額醫療費用含部分負擔
- 95各月預算，依據94年假日、工作日每日申報點數、95年各月份假日、工作日數，計算該月份應分配比例
- 跨區就醫調整後總額：以送核補報佔率(99.76%)校正，該佔率以最近一季(95Q1)結算金額計算得之
- 預估點數：以預估核減率調整之，預估核減率以94年下半年平均爭審後核減率，各分局分別計之



95年10~11月醫院總額一般服務點值預估(1)

就醫 分局	跨區就醫 調整後 總額(百萬)	偏遠地區			非偏遠地區			合計		
		非浮動 點數 (百萬)	浮動 點數 (百萬)	浮動*前季 平均點值	非浮動 點數 (百萬)	浮動 點數 (百萬)	預估 浮動 點值	預估 門住診 平均點	預估 門診 平均點	預估 住診 平均點
台北	14,017	19	29	26	6,542	8,984	0.8270	0.9001	0.9198	0.8810
北區	6,046	6	11	10	2,606	3,975	0.8614	0.9164	0.9303	0.9043
中區	8,156	187	183	172	3,406	5,026	0.8738	0.9267	0.9412	0.9133
南區	5,871	7	13	12	2,519	3,673	0.9075	0.9452	0.9577	0.9349
高屏	6,994	69	153	147	2,786	4,472	0.8927	0.9350	0.9460	0.9258
東區	1,275	42	57	52	530	821	0.7942	0.8796	0.9098	0.8573
合計	42,359	328	446	420	18,389	26,950	0.8617	0.9186	0.9341	0.9047

*：結算點值

註：預估平均點值=跨區就醫調整後總額/【偏遠地區(非浮動點數+浮動點數)+非偏遠地區(非浮動點數+浮動點數)】



95年10~11月醫院總額一般服務點值預估(2)

總額別	醫院			
	94Q4*		9510~11月	
分局別	浮動	平均	浮動	平均
台北	0.8401	0.9045	0.8270	0.9001
北區	0.8444	0.9024	0.8614	0.9164
中區	0.8296	0.8988	0.8738	0.9267
南區	0.8841	0.9223	0.9075	0.9452
高屏	0.7810	0.8709	0.8927	0.9350
東區	0.8286	0.8997	0.7942	0.8796
全局	0.8338	0.9001	0.8617	0.9186

*：結算點值



95年10-11月醫療服務利用分析



95年10-11月申報醫療費用點數

總類別	醫院								
	94/10~11			95/10~11			成長率		
	件數 (千)	點數 (百萬)	每件點數	件數 (千)	點數 (百萬)	每件點數	點數	件數	每件點數
台北	4,723	15,470	3,275	4,949	16,668	3,368	7.74%	4.78%	2.83%
北區	2,064	6,359	3,080	2,085	6,703	3,215	5.41%	0.99%	4.38%
中區	2,814	9,018	3,204	2,828	9,237	3,266	2.44%	0.48%	1.94%
南區	1,880	6,311	3,356	1,878	6,630	3,530	5.05%	-0.12%	5.18%
高屏	2,592	7,924	3,057	2,484	7,836	3,154	-1.10%	-4.15%	3.18%
東區	374	1,460	3,907	390	1,520	3,898	4.14%	4.37%	-0.23%
全局	14,448	46,541	3,221	14,614	48,594	3,325	4.41%	1.15%	3.22%

資料來源：門/住/交付機構明細彙總檔

說明：一般部門點數(含專款)，件數不計慢性病連續處方調劑案件(案件類別08,28)。



95年10-11月--門診價量分析

總類別	醫院門診								
	94/10~11			95/10~11			成長率		
	分局別	件數 (千)	點數 (百萬)	每件點數	件數 (千)	點數 (百萬)	每件點數	點數	件數
台北	4,588	7,554	1,647	4,808	8,355	1,738	10.60%	4.81%	5.53%
北區	1,998	2,934	1,468	2,016	3,145	1,560	7.21%	0.92%	6.23%
中區	2,717	4,202	1,546	2,732	4,541	1,662	8.07%	0.55%	7.48%
南區	1,815	2,849	1,570	1,812	3,044	1,680	6.82%	-0.16%	6.99%
高屏	2,505	3,650	1,457	2,400	3,637	1,515	-0.36%	-4.20%	4.01%
東區	357	599	1,676	374	654	1,751	9.15%	4.52%	4.42%
全局	13,980	21,788	1,559	14,142	23,376	1,653	7.29%	1.16%	6.06%

資料來源：門/住/交付機構明細彙總檔

說明：一般部門點數(含專款)，件數不計慢性病連續處方調劑案件(案件類別08,28)。



95年10~11月--住診價量分析

總額別	醫院住院								
	94/10~11			95/10~11			成長率		
	分局別	件數 (千)	點數 (百萬)	每件點數	件數 (千)	點數 (百萬)	每件點數	點數	件數
台北	136	7,916	58,342	141	8,313	58,923	5.02%	3.99%	1.00%
北區	66	3,425	51,540	69	3,558	51,886	3.88%	3.18%	0.67%
中區	97	4,816	49,557	96	4,696	48,964	-2.48%	-1.30%	-1.20%
南區	66	3,462	52,603	66	3,586	54,037	3.59%	0.84%	2.73%
高屏	87	4,274	49,188	84	4,200	49,728	-1.74%	-2.81%	1.10%
東區	16	860	53,324	16	866	53,093	0.65%	1.08%	-0.43%
全局	468	24,753	52,874	473	25,219	53,351	1.88%	0.97%	0.90%

資料來源：門/住/交付機構明細彙總檔
 說明：一般部門點數(含專款)。



95年第3季醫療利用分析摘要

■ 門診：

- 點數、平均每件點數成長，且均較前2季為高

■ 住診

- 點數、件數、平均每件點數小幅成長



專款專用執行情形



B、C肝炎試辦計畫藥費

單位：千點

費用年月	西醫基層	醫院
95年上半年	2,902	327,647
95年7月	539	55,697
95年8月	534	58,893
95年9月	441	52,007
95年10月	391	47,366
小計	4,807	541,610
總計	546,417	

註：慢性B型及C型肝炎治療試辦計畫95年度西醫基層全年預算10百萬元、醫院總額全年預算700百萬元，同項預算可互相流用。



罕見疾病、血友病藥費

單位：千點

費用年月	血友病	罕見疾病
95年上半年	768,005	484,037
95年7月	128,353	91,080
95年8月	129,658	102,704
95年9月	139,657	100,075
95年10月	137,075	102,256
小計	1,302,747	880,164
總計	2,182,911	

註：95年罕見疾病、血友病藥費預算額度為2659.5百萬元，不足部分由其他預算支應。



全民健康保險醫療費用協定委員會 相關決議



費協會96.01.12第121次會議決議(1)

- 「96年度醫院總額新醫療科技協商因素成長率中，新增支付標準議定之項目與額度」案
 - 96年度醫院總額中，協定用於新增支付標準項目而在95年12月底前尚未規劃用途之210百萬元預算，經中央健康保險局與醫院團體於寬限期內協商新增項目未果，爰該總額修正如下：
 - (一)新醫療科技(包括藥品、特材、新增項目等)成長率：0.291%。
 - (二)一般服務成長率：4.991%。
 - (三)總成長率預估值：4.914%，成長率項目表如附表。



費協會96.01.12第121次會議決議(2)

- 95年度醫院醫療給付費用總額中「擴大推動醫療給付改善方案」移列至其他預算之「疾病管理照護費用」，若預算有剩餘款，建請回歸一般預算中之門、住診服務案
 - 為增進管理效益，95及96年度醫院與西醫基層總額，一般服務之醫療給付改善方案疾病管理照護費用，移列至其他預算項下由健保局管控。若成效不佳致產生剩餘款，原不宜充作他用，惟95年度已結束且當時未明定使用原則，爰95年度剩餘款同意歸入一般預算中。至96年度移列之同項預算，請中央健康保險局與醫界檢討與改善執行方式，並先行議定剩餘款之處理原則。
 - 97年度總額之協商，宜記取95及96年度相關經驗，先行議定後續處理原則。



敬請指教！

