

## 健保局中區分局與中區醫院聯繫會第32次會議紀錄

時 間：98年9月3日下午2點

地 點：健保局中區分局（以下稱本分局）10樓第1會議室

出席人員：

中區醫院代表：

中國醫藥大學附設醫院周院長德陽、中國醫藥大學附設醫院吳副主任亞璇、台中榮民總醫院藍副院長忠亮、台中榮民總醫院姚主任鈺（林惠美代）、彰化基督教醫院郭院長守仁（陳富滿代）、彰化基督教醫院陳副院長秀珠、中山醫學大學附設醫院呂院長克桓、童綜合醫院童副院長瑞龍、光田醫院王院長乃弘（吳瑞堂代）、澄清醫院林院長高德（周思源代）、行政院衛生署豐原醫院陳院長進堂（詹清旭代）、彰濱秀傳紀念醫院許院長宏基、國軍台中總醫院王院長德芳、大甲李綜合醫院李總裁順安（阮祺文代）、佑民綜合醫院謝院長文輝（林翠紅代）、洪宗鄰醫院洪院長宗鄰（卓建志代）、員林何醫院何院長黎星、竹山秀傳醫院謝院長輝龍（蔡味娟代）、員榮綜合醫院張院長克士、清泉醫院羅院長永達、臺安醫院蘇院長主恩

本分局：

丁副經理增輝、林組長月英、楊主任育英、田專員麗雲  
周課長名玟、陳課長雪姝、俞課長崇文

主席：方經理志琳

紀錄：李宣鋒

壹、宣布開會

貳、主席致詞：(略)

參、報告事項：詳見會議資料

一、98年第2季與98年7月醫療費用申報概況

（一）98年第2季較97年第2季醫療費用成長率，門診6.99%、住

院0.58%、門住診合計3.68%；單價成長率門診3.41%、住院2.45%。

(二) 98年7月較97年7月醫療費用成長率，門診9.53%、住院0.31%、門住診合計4.76%；單價成長率門診3.37%、住院-1.04%。

(三) 98年7月較97年7月藥費成長率，門診7.81%、住院-0.01%、門住診合計5.90%。

(四) 98年7月較97年7月診療費成長率，門診11.10%、住院-0.47%、門住診合計5.56%。

## 二、98年第4季穩定方案醫院之結算模式

(一) 結算模式改變原因：H1N1(新流感)可能疫情爆發，不可控因素增加，為使醫療服務提供內容與民眾就醫之權益，不致受到總額目標管理之影響，故研擬因應方案。

(二) 結算模式（如附件）。

## 三、醫院管理輔助報表-醫療費用透視查詢系統

(一) 建置目的：提升醫院對本身醫療費用申報情形之瞭解及自我管理效率。

(二) 報表資訊

### 1. 門診

(1) 價量同期成長率：整體、科別、醫令別、醫師別

(2) 同儕比較(同層級同科別)：每件診療、每日藥費、診療醫令執行率(科別醫師)。

(3) 成長貢獻度：科別對全院的貢獻、藥理(藥品品項)對全院藥費成長貢獻、診療醫令對全院診療貢獻、醫師診療醫令量在全院占率。

## 2. 住院

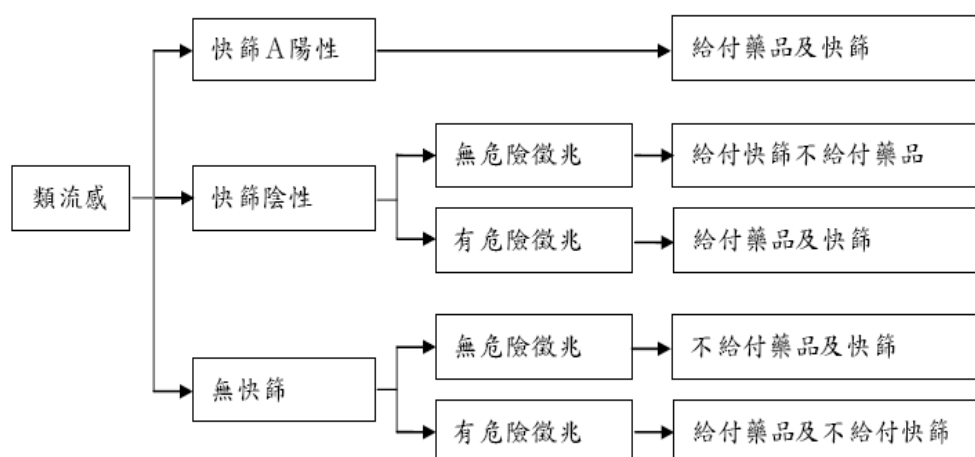
- (1) 價量同期成長率：整體、科別。
- (2) 同儕比較(同層級同 DRG)：每件住院日、每件點數、每件病房費、每件檢查費加放射費、基本費用比率。
- (3) 長貢獻度：科別對全院的貢獻、每件17項費用對每件點數成長貢獻。

### (三) 查詢系統

1. 醫院端進入路徑：經由醫療資訊網 VPN 連結中區分局 VPN 加值服務網，點選「醫院醫療費用透視查詢系統」後，醫院需鍵入帳號及密碼（密碼預設為院所之全民健康保險醫事服務機構費用轉帳劃撥帳號，不足14碼前面請補0）登入畫面，點選費用年月，再選擇報表查詢及下載。
2. 提供資料期間：自98年第一季起。

## 四、新流感疫情相關資訊

### (一) 醫療院所克流感藥物使用原則(98.08.28)



### (二) 健保給付克流感之用藥條件

1. 限符合類流感病例定義，且檢驗 A 型流感病毒抗原陽性之病患使用。應於症狀發生之48小時內開始使用，連續五天。該藥品由院所自行向藥商購買，並依給付規定使用後向健保局申請給付。
  2. 有關類流感病例通報定義如下(需同時符合下列三項條件)：
    - (1) 突然發病，有發病(耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ )及呼吸道症狀。
    - (2) 具有肌肉酸痛、頭痛、極度倦怠感其中一種症狀。
    - (3) 需排除單純性流鼻水、扁桃腺炎與支氣管炎。
- (三) 公務預算支應：如有流感併發重症初期症狀者，因無快篩試劑可用或快篩結果為陰性之病患，凡符合下列危險徵兆之一者，可向健保局申報，由公務預算支應。
1. 呼吸急促 (運動中或是休息狀態時)
  2. 呼吸困難
  3. 發紺 (缺氧)
  4. 血痰
  5. 胸痛
  6. 意識改變
  7. 高燒超過3日
  8. 低血壓
  9. 另兒童之危險徵兆尚包含呼吸急促或困難、缺乏意識、不容易喚醒及活動力低下。
- (四) 給付規定網址

1. 克流感藥品給付規定網址：

[http://www.nhi.gov.tw/information/drug\\_detail.asp?Bulletin\\_ID=1052&menu=3&menu\\_id=58&IsHistory=0](http://www.nhi.gov.tw/information/drug_detail.asp?Bulletin_ID=1052&menu=3&menu_id=58&IsHistory=0)

2. 「流感病毒抗原快速篩檢試劑」之費用申報及核付作業網址：

[http://www.nhi.gov.tw/webdata/webdata.asp?menu=15&menu\\_id=&webdata\\_id=3066&WD\\_ID](http://www.nhi.gov.tw/webdata/webdata.asp?menu=15&menu_id=&webdata_id=3066&WD_ID)

五、保險對象特定醫療資訊查詢作業系統使用情形

(一) 系統簡介：彙整管制藥品用藥偏高病人跨院所資料，於本局健保資訊網服務系統（VPN），提供醫師於看診時，可以即時於診間線上，瞭解保險對象管制藥品申報情形，以協助醫師臨床診療，提升用藥品質。(於第30次聯繫會議介紹該查詢作業系統)。

(二) 時程規劃

1. 門診醫學中心：98 年 6 月 30 上線。

2. 區域醫院：98 年 7 月 31 上線。

(三) 使用情形

| 層級   | 系統權限申請家數 | 與本系統連結家數 | 開啟關懷名單病患用藥明細 |
|------|----------|----------|--------------|
| 醫學中心 | 3 家      | 2 家      | 無            |
| 區域醫院 | 11 家     | 7 家      | 1 家          |

(四) 配合事項：關懷名單為最近6個月累計申報為高用量者，名單資料將於每月底定期更新，醫師看診時系統回傳訊息為高用量病患，請進一步將網頁開啟覽閱了解，以避

免用藥浮濫，提升病患用藥安全。

(五) 後續處理

1. 對於管制藥品 Zolpidem(Stilnox)符合關懷名單條件者，將進行立意抽審。
2. 非精神科醫師若每日開立 2 顆以上該類藥品或初次開藥量>14 顆，亦列入抽審。

六、轉請配合事項

(一) 提升糖尿病照護品質

1. 領有重大傷病證明之第一型糖尿病人 (IDDM) 符合糖尿病醫療給付改善方案收案條件者請予以收案。
2. 總局擷取該等病患於 98 年 1 至 6 月曾就醫 (主、次診斷任一為糖尿病) 名單本分局有 1767 人，未被收案且於試辦院所就醫者有 946 人。
3. 資料明細已放置 VPN 系統/中區分局/服務項目/疾病管理資訊/03\_4 第一型糖尿病人 (IDDM) 參與院所未收案名單。
4. 中區分局 98 上半年糖尿病方案照護率：醫院層級 51.48%，其中醫學中心 50.67%、區域醫院 52.39%、地區醫院 50.68%。

(二) 慢性病用藥換藥資訊公開案

自 98 年 9 月份起慢性病用藥應確實於院所內明顯可見之地點，公布以下藥品品項更換資料，本分局將進行實地訪查(本分局 98 年 7 月 16 日健保審字第 0980095224 號函)：

1. 換藥原因。

2. 藥品資訊：以對照表明列新、舊藥品之差異，包括外觀、中文品名、英文品名、健保代碼、劑型、適應症、副作用、藥物不良反應等項目。
3. 另醫師、藥師或相關人員應採取適當方法主動告知藥品變更(含包裝、外觀)訊息及前後使用之差別，以確保民眾就醫權益。

### (三) 重大傷病網際網路申請

1. 98 年 8 月區域級以上醫院重大傷病網際網路申請件數統計表：

| 院所        | 網路申請<br>件數總計 | 8月總申<br>請件數 | 百分比 | 98年7月<br>百分比 | 8月<br>排名 |
|-----------|--------------|-------------|-----|--------------|----------|
| 彰化基督教醫院   | 396          | 590         | 67% | 68%          | 20       |
| 台中榮民總醫院   | 607          | 780         | 78% | 77%          | 17       |
| 中國附設醫院    | 615          | 656         | 94% | 94%          | 7        |
| 中山醫院      | 256          | 293         | 87% | 86%          | 11       |
| 署立彰化醫院    | 58           | 61          | 95% | 96%          | 4        |
| 署立台中醫院    | 63           | 76          | 83% | 91%          | 14       |
| 署立豐原醫院    | 64           | 88          | 73% | 78%          | 19       |
| 草屯療養院     | 31           | 36          | 86% | 88%          | 13       |
| 國軍台中總醫院   | 42           | 51          | 82% | 91%          | 15       |
| 光田醫院      | 102          | 132         | 77% | 65%          | 18       |
| 童綜合醫院     | 161          | 199         | 81% | 74%          | 16       |
| 大里仁愛醫院    | 83           | 95          | 87% | 78%          | 12       |
| 彰基—林分院    | 22           | 24          | 92% | 92%          | 8        |
| 澄清綜合醫院    | 49           | 52          | 94% | 88%          | 6        |
| 澄清中港分院    | 105          | 116         | 91% | 94%          | 10       |
| 林新醫院      | 38           | 40          | 95% | 97%          | 5        |
| 慈濟台中分院    | 49           | 97          | 51% | 47%          | 21       |
| 彰濱秀傳醫院    | 72           | 73          | 99% | 91%          | 1        |
| 秀傳紀念醫院    | 160          | 164         | 98% | 98%          | 2        |
| 李綜合醫院大甲分院 | 22           | 23          | 96% | 85%          | 3        |
| 埔里基督教醫院   | 22           | 24          | 92% | 86%          | 8        |
|           | 3017         | 3670        | 82% | 81%          |          |

2. 目前仍有 2 家院所未達 70%以上包括彰化基督教醫院與慈濟台中分院，如院所作業上有困難可洽本分組協助。另地區醫院亦請配合辦理重大傷病證明 VPN 申辦作業。

### (四) 請具 LED 跑馬燈設備醫院協助宣導政策及健保業務

1. 為使民眾能即時快速獲得更多健保相關資訊，提升健保服務品質，本分局將多元化宣導，會請具 LED 跑馬燈設備之醫院協助轉知政策及健保業務宣導，若蒙同意協助，本分局將以電子郵件傳送刊登宣導資料。
2. 若蒙同意請 mail 到 d110121@mail.nhicb.gov.tw 林小姐，並告知連絡人姓名、電話及 mail。

#### 肆、提案討論

提案一：

提案單位：健保局中區分局

案由：98 年第 4 季醫院總額點值穩定方案之結算，另擬分級審查模式，提請討論。

說明：

- 一、因應 H1N1(新型流感)可能疫情爆發，不可控因素增加，為使醫療服務提供內容與民眾就醫之權益，不致受到總額目標管理之影響，故研擬此方案。
- 二、98 年第 4 季穩定方案醫院分級審查模式及結算流程(如附件 1)。
- 三、分級審查模式結算方式：
  - (一) 擇定參加分級審查管理者，補報案件則依規定列為全審。
  - (二) 為配合超出比率須門住診及體系併算，門、住診及體系間各醫院受理日之間隔日期不得超出 3 天(例如門診 1/7 申報，住院必須於 1/9 前申報)，超出該期限則以樣本全送處理。
  - (三) 須配合原穩定方案結算之期限，各季補報案件必須於次季最後一個月的 10 日前受理完成，逾期以 0 核付。如第 4 季案件必須於次年的 3/10 前完成受理程序。
  - (四) 專業審查結果核定之核減率，將回推至長期呼吸器案件以外之整體母體(含總額及非總額)，而原目標點數增減因子

及提升品質鼓勵項目考核結果仍要進行季結算之追扣、補付。

- (五) 原穩定方案結算模式之目標點數超出計算，將克流感藥品(健保藥品代碼：B023253100、B024860100)列為排外項目。擇定分級審查模式，該二項藥品不予核減。

決議：

- 一、照案通過。
- 二、另為因應新流感疫情爆發大流行，有關確診病例所衍生相關醫療費用之辨識，建請健保局在醫療費用申報欄位增列辨識碼，以作為相關資料擷取之依據。

提案二：

提案單位：健保局中區分局

案由：有關醫療院所支援安養護、身心障礙機構及護理之家(以下簡稱長照機構)，提供院民一般門診診療服務，其中「精神科」看診之合理性，提請討論。

說明：

- 一、目前特約院所至長照機構支援醫療業務，住民因就醫方便，且院民是否確實需要就診，大部分由機構管理人之主觀看法決定，其易造成不必要之醫療。
- 二、分析本轄區長照機構，接受精神科醫師支援之比率占 32%(即 199 家機構接受精神醫師支援計 63 家)；就其院所醫療費用申報情形發現有下列情形：
  - (一)有精神科醫師至長照機構看診時，該機構 97%之院民有長期接受精神科用藥，該等院民又有 51%同時接受支持性心理治療情形。
  - (二)精神科醫師至長照機構看診，其大都屬穩定、慢性精神疾病患者，有長期、固定領有相同精神科藥品情形，然部分精神

科醫師卻每週支援該等機構，為相同精神科患者開立相同處方，其給藥天數均為 7 天。(例如：機構院民接受精神科醫師診療，其中有 70%的屬穩定之慢性精神病患者，於 3 個月內看診了 13 次，且每次開立處方均雷同)。

(三)另經本分局協同專審醫師實地訪評發現：

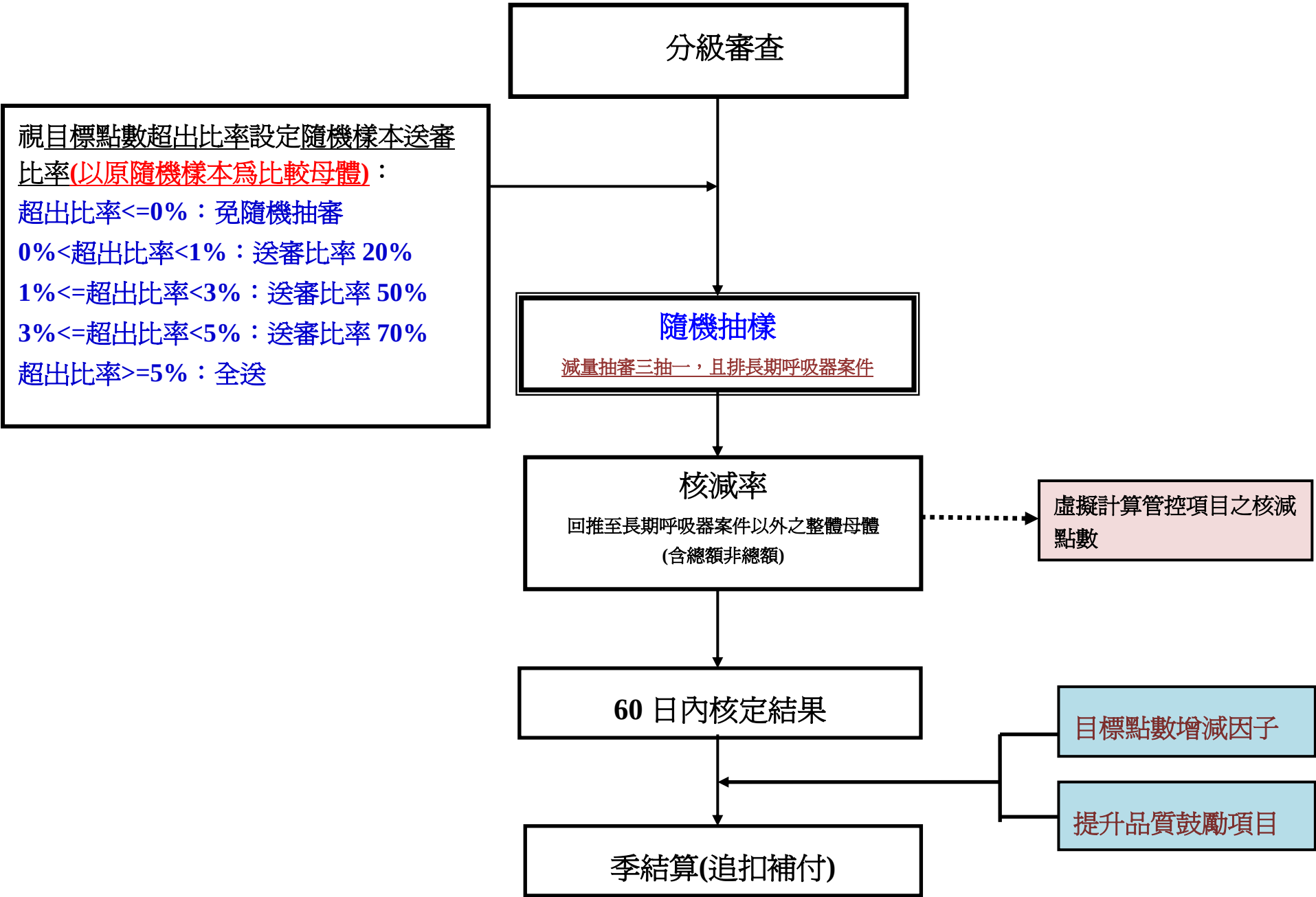
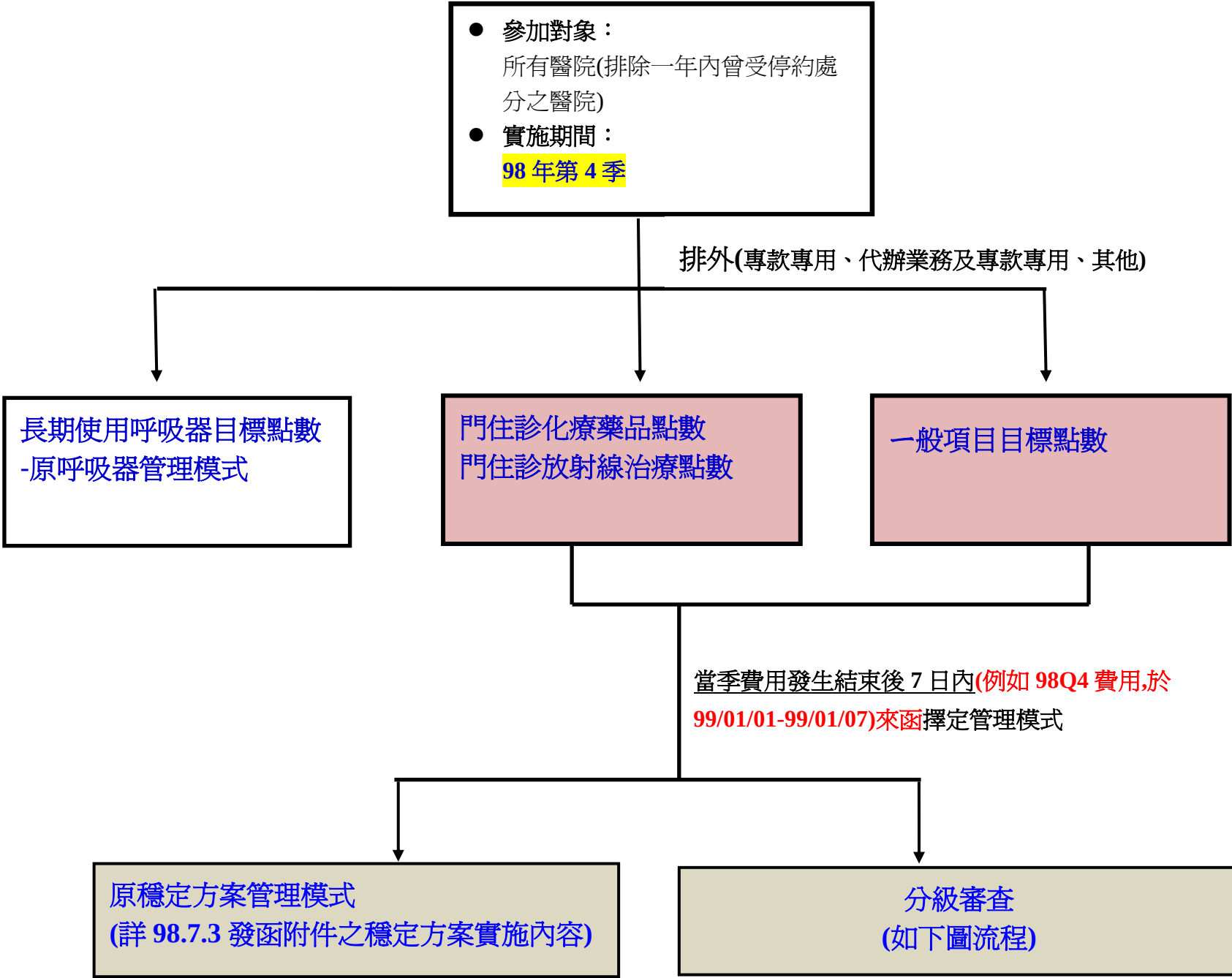
1. 有精神科醫師至長照機構支援，對患有癡呆症或智能不足之病人執行深度心理治療，並於短時間內，看完許多病人。(例如：一診次內看完 46 位精神疾病患者，其中有 67%病人另執行了特殊心裡治療、生理心理功能檢查、精神科診斷性會談(次)-成人……等等)，其恐有降低醫療品質之疑慮。
2. 轉至長照機構個案應以低積極醫療需求為主，依目前精神疾病患者就診次數確實過高。

擬辦：為提升長照機構院民，能獲得較佳醫療品質照護，及用藥安全並提高支援醫療服務效益，擬訂定精神科醫師支援長照機構合理指標及相關規範；本分局擬成立「精神科支援長照機構專案小組」，請舉薦小組參與名單，俾利共同擬訂相關作業規範。

決議：本案同意配合，由本分局先行提供小組參與名額，俾利推薦。

陸、散會：下午 4 點。

中區分局 98 年第 4 季穩定方案醫院之結算模式



說明：

1. 擇定參加分級審查管理者，補報案件則依規定列為全審。
2. 為配合超出比率須門住診及體系併算，門、住診及體系間各醫院受理日之間隔日期不得超出 3 天(例如門診 1/7 申報，住院必須於 1/9 前申報)，超出該期限則以樣本全送處理。
3. 須配合原穩定方案結算之期限，各季補報案件必須於次季最後一個月的 10 日前受理完成，逾期以 0 核付。如第 4 季案件必須於 3/10 前完成受理程序。
4. 專業審查結果核定之核減率，將回推至長期呼吸器案件以外之整體母體(含總額及非總額)，原目標點數增減因子及提升品質鼓勵項目考核結果，仍需進行李結算之追扣、補付。
5. 原穩定方案結算模式之目標點數計算，將克流感藥品(健保藥品代碼：B023253100、B024860100)列為排外項目。擇定分級審查結算模式，該二項藥品不予核減。