

中央健康保險署南區業務組中醫總額共管會議

103年度第3次會議

報告單位：南區業務組

日期：103年12月4日



報告內容

壹、近期醫療資源、服務利用及點值

貳、醫療服務品質指標

參、資訊揭露及配合事項

近期醫療資源、服務利用及點值

- ※ 近期醫療資源及服務利用分析
- ※ 103年第1-2季點值結算
- ※ 103年第3季點值預估

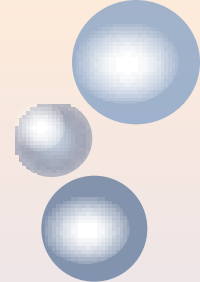
特約醫事服務機構家數

年月	台北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
99年9月	861	365	872	424	428	53	3003
100年9月	896	378	905	432	447	54	3112
101年9月	917	390	935	443	450	56	3191
102年9月	932	401	946	457	468	55	3259
103年9月	983	416	970	471	483	57	3380
103年9月成長率	5.5%	3.7%	2.5%	3.1%	3.2%	3.6%	3.7%
增減院所數 (103年9月)-(102年9月)	51	15	24	14	15	2	121

註1：資料來源-本署醫事人員公務統計表之特約中醫醫院及中醫診所。

註2：成長率係與前一年同期比較。

中醫師數



年月	台北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
99年9月	1509	600	1416	663	704	78	4970
100年9月	1557	610	1463	675	729	85	5119
101年9月	1608	656	1521	698	742	90	5315
102年9月	1689	672	1574	728	782	90	5535
103年9月	1751	711	1625	755	803	92	5737
103年9月成長率	3.7%	5.8%	3.2%	3.7%	2.7%	2.2%	3.6%
增減醫師數 (103年9月)-(102年9月)	62	39	51	27	21	2	202

註1：資料來源-本署醫事人員公務統計表。
 註2：成長率係與前一年同期比較。

103年Q3申報概況

【分區別】

年季	項目 分區	申報件數		申報醫療費用		平均每件 醫療費用點數	
		值(千件)	成長率	值(百萬點)	成長率	值	成長率
103Q3	台北	3,060.49	4.51%	1,775.70	6.89%	580.20	2.28%
	北區	1,318.19	5.38%	729.65	6.28%	553.52	0.85%
	中區	2,795.18	2.95%	1,555.54	4.69%	556.51	1.69%
	南區	1,434.15	1.68%	812.97	3.83%	566.86	2.11%
	高屏	1,539.66	-0.11%	894.64	2.33%	581.06	2.45%
	東區	168.94	1.07%	103.81	3.45%	614.52	2.36%
	全區	10,316.61	3.03%	5,872.31	5.03%	569.21	1.94%
	較去年同期增減	303.29		281.07		10.83	

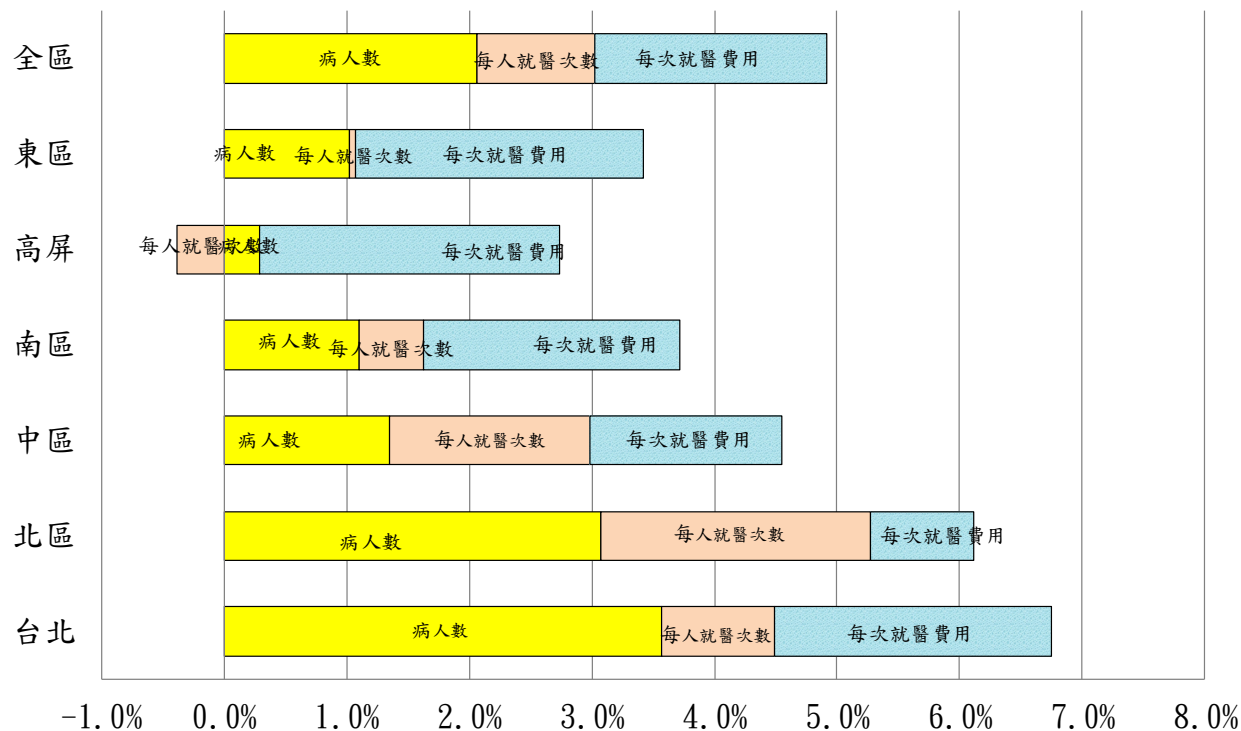
註1：資料來源：截至103年11月5日明細彙總檔。

註2：醫療費用點數為申請點數+部分負擔，且為核減前點數。

註3：成長率為與前一年同期比較。

103年Q3各區 醫療費用成長因素解構圖

醫療費用點
數成長率



	台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全區
病人數成長率	3.6%	3.1%	1.3%	1.1%	0.3%	1.0%	2.1%
每人就醫次數成長率	0.9%	2.2%	1.6%	0.5%	-0.4%	0.1%	1.0%
每次就醫費用成長率	2.3%	0.8%	1.6%	2.1%	2.5%	2.3%	1.9%

102Q1-103Q3 南區中醫費用申報概況

季別	件數	醫療費用	平均每 件醫療 費用	件數 成長率	醫療費用 成長率	平均每件醫 療費用成長 率	核減點數	核減率
102Q1	1,390,409	758,852,453	546	-0.04%	3.73%	3.77%	2,652,007	0.35%
102Q2	1,448,404	797,532,419	551	1.26%	4.72%	3.42%	2,481,725	0.31%
102Q3	1,412,080	784,506,064	556	-0.87%	3.01%	3.92%	2,327,363	0.30%
102Q4	1,500,123	827,166,969	551	1.20%	2.36%	1.15%	2,363,154	0.29%
103Q1	1,399,764	769,888,223	550	0.67%	1.45%	0.78%	1,682,539	0.22%
103Q2	1,473,958	819,233,222	556	1.76%	2.72%	0.94%	1,969,681	0.24%
103Q3	1,436,075	814,462,291	567	1.70%	3.82%	2.08%		

103年第1-2季點值結算

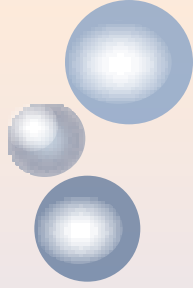
年/季別	平均點值		浮動點值							備註
	南區	全區	台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全區	
102年第2季	0.9639	0.9449	0.9077	0.9126	0.8778	0.9426	0.9424	1.308	0.9166	結算
102年第3季	0.9718	0.9623	0.9315	0.9440	0.9114	0.9551	0.9733	1.3075	0.9431	結算
102年第4季	0.9962	0.9681	0.9271	0.9506	0.9208	0.9940	0.9789	1.3075	0.9516	結算
103年第1季	0.9741	0.9485	0.9055	0.9074	0.8838	0.9582	0.9529	1.3107	0.9211	結算
103年第2季	0.9489	0.9336	0.8848	0.8846	0.8675	0.9192	0.9376	1.3051	0.8998	公告

103年第1季結算492家補付，平均每家補付100,710元。

103年7-9月中醫門診總額 各分區點值推估

就醫 分區	分區調整後 總額(百萬)	預估點數(百萬)		預估點值	
		非浮動	浮動	浮動點值	平均點值
台北	1,617	557	1,205	0.8798	0.9178
北區	675	253	468	0.9019	0.9363
中區	1,421	487	1,054	0.8853	0.9216
南區	768	292	511	0.9320	0.9567
高屏	870	315	569	0.9751	0.9840
東區	121	33	65	1.3745	1.2487
合計	5,472	1,937	3,872	0.9131	0.9421

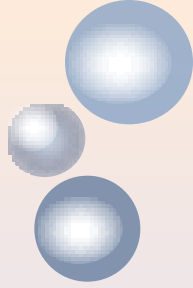
註：102Q3結算全國平均點值0.9623



醫療服務品質指標

103Q3南區-中醫醫療服務品質報告 小結

項次	指標	南區值	監測值	全區	是否於監控範圍內	改善措施及執行情形
1	使用中醫門診者處方用藥日數重疊二日以上之比率	0.67%	<=0.75% >=0.61%	0.64%	○	一. 專業醫療服務品質與他區比較結果, 並請協助輔導。 二. 項次2高於全區平均值, 項次1, 3, 4, 5, 6低於全區平均值, 持續監測中。
2	使用中醫門診之癌症病人同時利用西醫門診人數之比率	69.80%	<=69.26% >=56.67%	64.51%	X	
3	就診中醫門診後同日再次就診中醫之比率	0.14%	<=0.14% >=0.12%	0.15%	○	
4	使用中醫門診者之平均中醫就診次數	2.87	<=3.09 >=2.53	2.85	○	
5	就診中醫門診後隔日再次就診中醫之比率	尚未產出	<=0.52% >=0.42%	0.4438%	○	
6	於同院所針傷科處置次數每月大於十五次之比率	0.0134%	<=0.015% >=0.012%	0.045%	○	



資訊揭露及配合事項

103Q3~Q4抽審家數統計

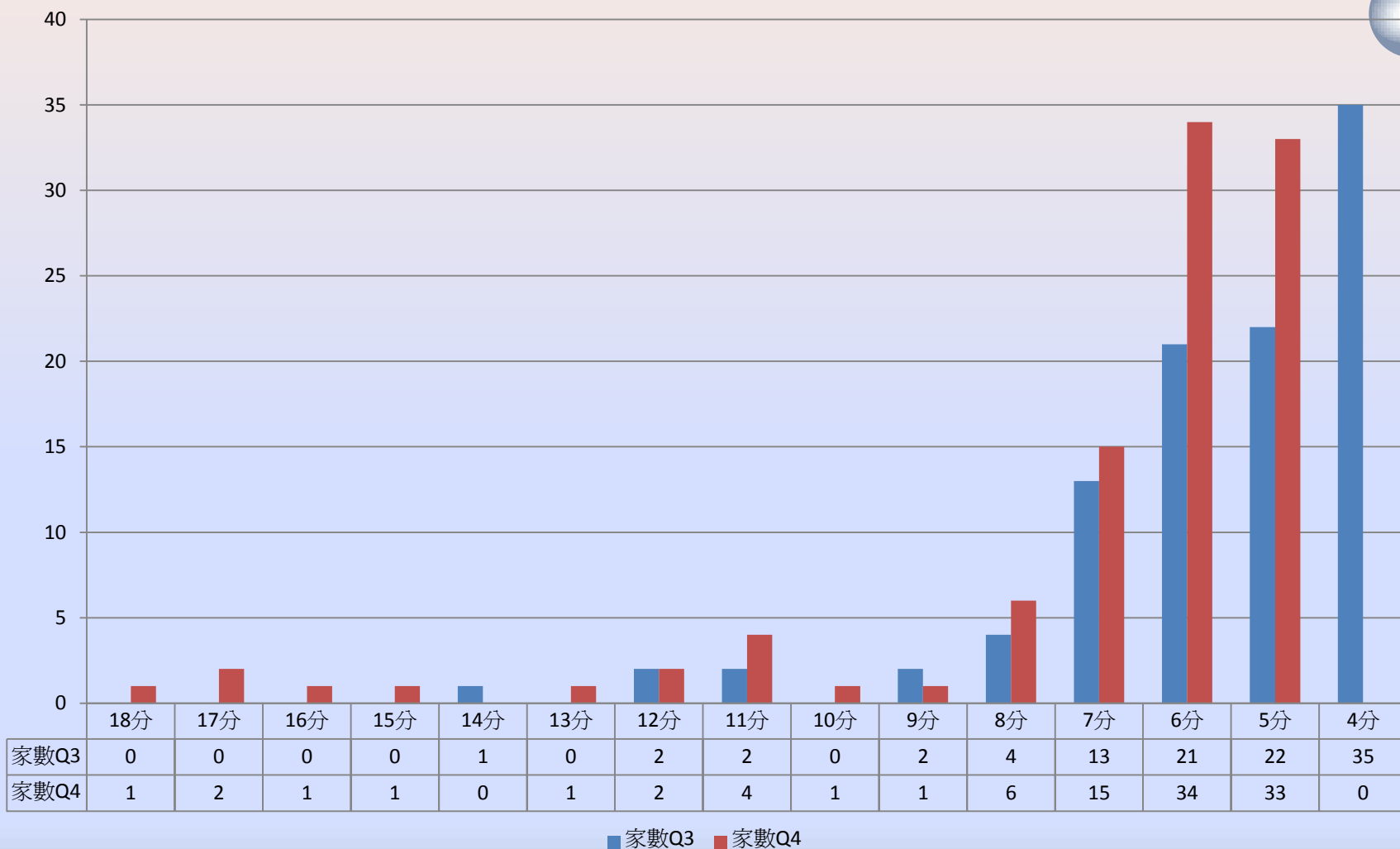
103Q3至Q4中醫新抽審指標各項權重家數-1

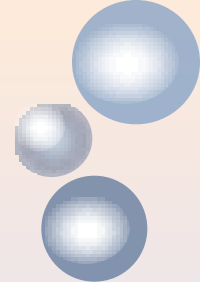
權重小計	家數小計		必審1-4		必審5 (輪審)		權重家數		抽審率	
	Q3	Q4	Q3	Q4	Q3	Q4	Q3	Q4	Q3	Q4
7月/10月 家數	138	148	11	11	25	35	102	102	27.8%	29.5%
8月/11月 家數	129	148	2	10	25	36	102	102	26.0%	29.5%
9月/12月 家數	129	145	2	8	25	35	102	102	26.0%	28.9%

備註：

1. Q3免審4分以下家數為395家，總家數為497家。
2. Q4免審5分以下家數為400家，總家數為502家。

103Q3至Q4中醫新抽審指標各項權重家數-2





103年度中醫感染控制實地審查 (11月11日至18日)

中醫感控實審建議改善事項

改善項目	家數/家數比例	改善措施	後續追蹤
未有建議改善事項	3 / 12%	無	無
病歷製作記載內容需改善	20 / 77%	1家函請改善，餘現場輔導	3個月後
輔導開立慢箋或增加用藥天數	3 / 12%	現場輔導	3個月後
療程未完又新增療程	3 / 12%	現場輔導	3個月後
感控項目缺失應改善	8 / 31%	現場輔導	電話追蹤

註：實審家數26家

病歷製作記載內容需改善

初診病歷缺患者病史、家族史、衛教等之填寫

首頁病歷未詳實填寫，請改善

建議病患損傷部位詳細於病歷上記載，若有新的損傷部位時可一併處置，不必另更新病名

病歷無簽章

病歷逐日完整黏貼

病歷主訴內容記載重複性過高

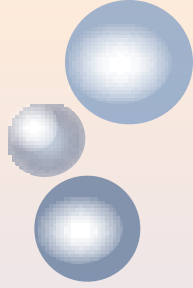
病歷之記載避免日記式書寫，應視病情變化修改主訴與處置

針傷科療程內避免新增新療程，病歷視病情變化修改

部分病歷製作上因列印不清而動手修改，修改處應蓋修正章

治療穴位未變化，就實際治療穴位記錄。





中醫腦血管疾病及顱腦損傷

未登錄VPN個案

- ※署本部通知：同意103年5-8月之資料登錄期限自就醫月份之次次月底(7、8、9、10月底)延長至11月底。
- ※103年5-8月被結案之資料先行解鎖。
- ※開放院所得補登錄103年5-8月資料至11月底。
- ※103年11月底前暫不進行每日批次結案作業。

未登錄VPN原因

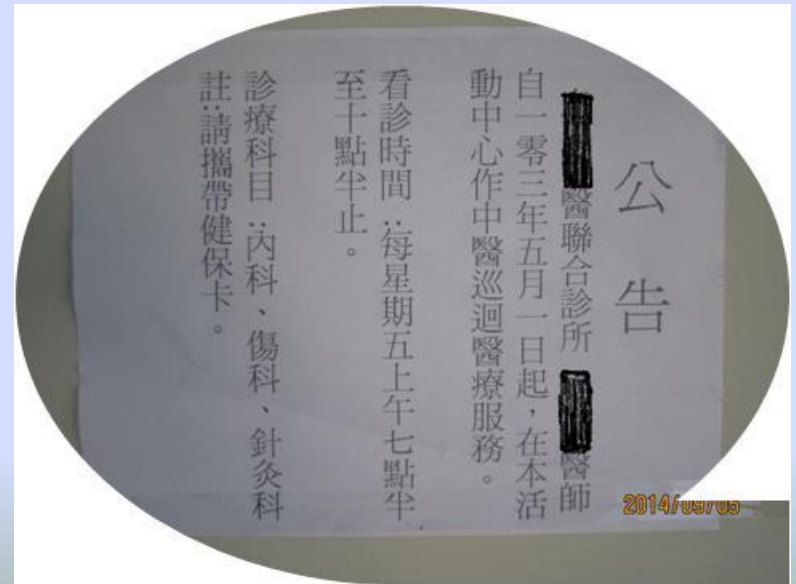
- ❌001 -- 未登錄VPN資料
- 002 -- 已超過收案迄月
- ❌003 -- 未按季登錄巴氏量表
- 004 -- 連二季巴氏量表未進步
- 005 -- 院所自行結案

截至103.11.28輔導12家院所全部補登完竣。

中醫門診醫療資源不足地區改善方案考核結果

縣市別	公告鄉鎮區域(縣)	施行區域(鄉鎮區)	辦理院所家數(村里巡迴點)	實地考核家數(巡迴點)
雲林縣	4	4	3(3)	1(1)
嘉義縣	7	7	6(6)	2(2)
臺南市	6	6	5(7)	4(4)
彰化縣	1(大城鄉)	1(1)	1(1)	0(0)
合計	18	18	15(17)	7(7)

1. 實地考核與書面評核總分數差距達43分（平均少6分/家），顯示實地考核有其必要性。
2. 部份巡迴點沒有標示紅布條(海報)，或太小，或侷限角落等情形請改善。
3. 執行本計畫之醫事服務機構共15家，評為良等15家，無院所列入觀察及輔導等級。



105年1月1日正式實施ICD-10-CM/PCS

與世界接軌 ~ 國際疾病編碼新變革ICD-10-CM/PCS



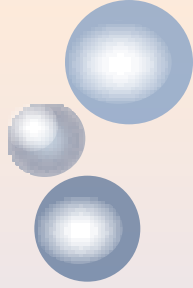
健保特約醫療院所自105年1月1日起門、住診診斷及處置代碼
全面單軌申報美國2014年版國際疾病與相關健康問題統計分類
第十版臨床修訂及處置代碼系統ICD-10-CM/PCS。

103年10月27日

健保醫字

1030034199號

函公告



醫管業務宣導事項

中醫申訴案件

案由	101年11月-102年10月件數	102年11月-103年10月件數
限制看診	1	2
多刷卡	-	2
收據或藥品明細問題	2	1
服務及醫療品質	1	1
非醫事人員執業	2	1
建議諮詢	-	6
換物	3	3
虛浮報費用	1	2
額外收費	1	4
總計	11	22



102年11月-103年10月中醫申訴案件處理結果

處理結果	件數
違約記點	-
改善退費	2
移查核	4
移文外單位	-
移費用科加強審查	2
回復及存參等	14
小計	22

請各公會加強向會員宣導，若有上述情況經查證屬實，將依「全民健康保險法」及「全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法」規定核處。

鼓勵醫療院所即時查詢方案-1

- 公告日期：103年7月14日
- 目的：為鼓勵特約醫事服務機構提升網路頻寬，以利即時、迅速查詢病患於不同醫事機構間之醫療資訊，供處方參考，以確保保險對象就醫安全以及提升醫療服務審查效率。
- 適用對象及其條件：
 - 103年下半年視實施狀況，診所或藥局如有意願，由保險人分區業務組個案同意後辦理。
 - 特約醫事服務機構應依特約層級別申請裝設所需速率頻寬(基層診所企業型光纖2M、藥局企業型光纖1M)以上之網路。
- 公告網址：

http://www.nhi.gov.tw/information/BBS_Detail.aspx?menu=9&menu_id=545&bulletin_id=2073

※104年方案修正草案本署將於「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準共同擬訂會議」提報告案，並俟報衛生福利部核定後公告實施。

鼓勵醫療院所即時查詢方案-2

- 支付方式：
 - 依特約醫事服務機構申辦時間各自核計適用之季別指標達成率，按季結算應支付之權重金額後，按年支付。其計算公式如下：依特約醫事服務機構提供季繳交網路頻寬之月租費證明書據（繳款人需為該特約醫事服務機構含機構代號）金額 \times 指標達成率項次之支付權重。
- 支付上限：依保險人與中華電信公司合約折扣率計算之頻寬月租費為上限：
 - 基層診所企業型光纖2M月租費7,436元。
 - 藥局企業型光纖1M月租費5,676元。
- 各參加醫事服務機構已達本方案規定申請裝設所需速率之頻寬而未達本方案支付月租費之上限者，以其支付中華電信之費用及目標值達成情形核實支付。

鼓勵醫療院所即時查詢方案-3

核付指標(診所或藥局適用)I

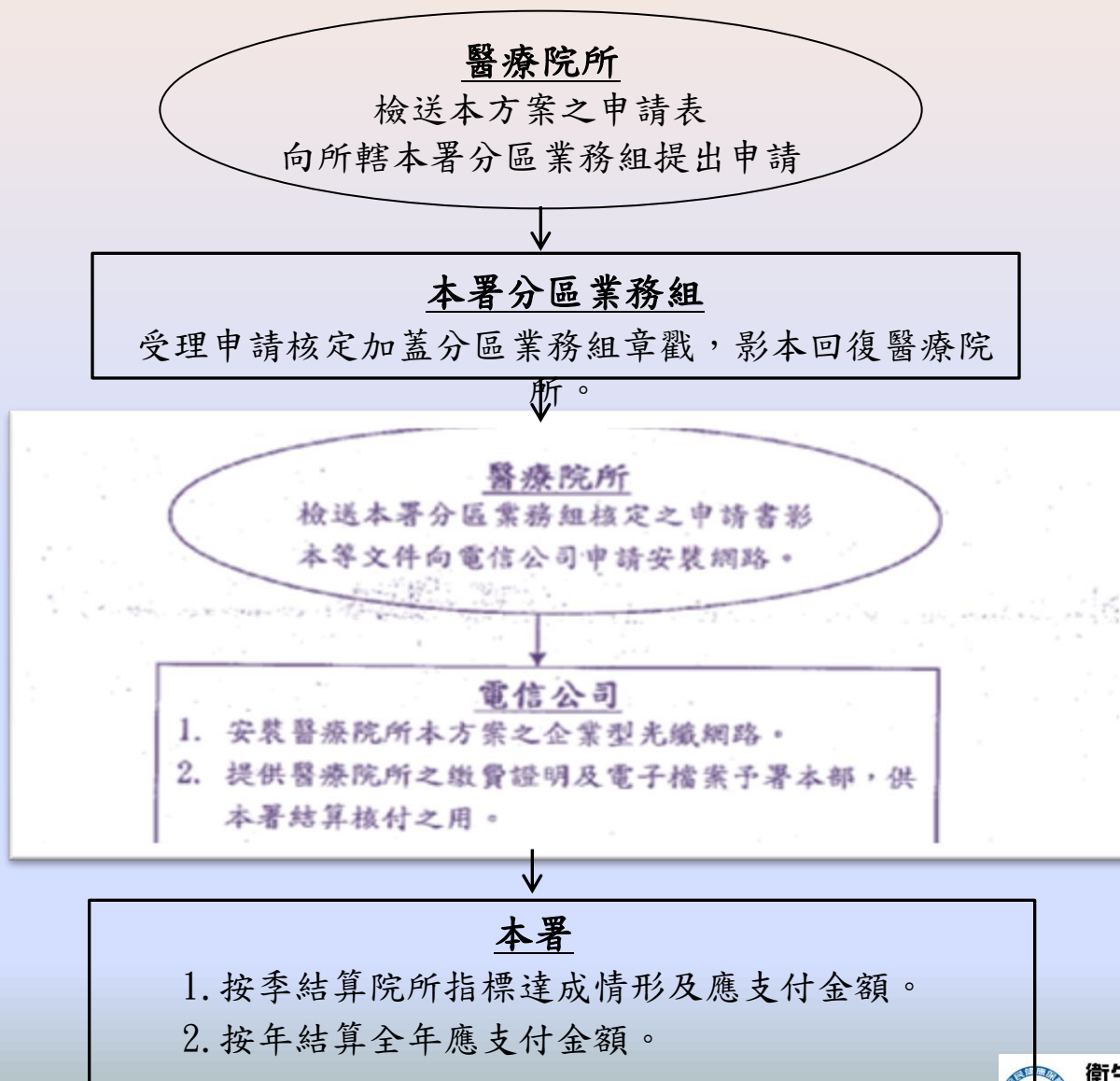
指標名稱	指標達成率	評核方式	支付權重
1. 門診病人健保雲端藥歷系統查詢率	第一季 > 5% 第二季 > 10% 第三季 > 15% 第四季 > 20% 註：按院所申裝完成網路頻寬開始計費之月份適用第一季指標達成率。	1. 檔案分析，分子除以分母後之商數，取至小數點後第二位(四捨五入) 2. 分子：門診病人(藥局申報調劑病人)查詢健保雲端藥歷系統人數 分母：門診病人數(藥局申報調劑病人) 註：分子及分母之人數以各季中同一家院所、同一身分證號歸戶後計算一筆。	50%
2. 特定醫療資訊查詢關懷名單網頁開啟率	>90%	1. 檔案分析，分子除以分母後之商數，取至小數點後第二位(四捨五入) 2. 分子：關懷名單病患網頁被開啟病人次數 分母：關懷名單就醫人次數 (排除因系統異常等不可歸責於院所之原因者)	50%

鼓勵醫療院所即時查詢方案-4

核付指標(診所或藥局適用)II

指標名稱	指標達成率	評核方式	支付權
3. 門診抽審案件數位審查	完成保險人分區業務之正式運作	<p>保險人分區業務組依下列方式評核：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 經認可之試傳作業後並正式單軌運作條件如下 門診醫療費用抽審案件之病歷資料，以符合紙本替代方案規定之數位化方式以數位全面單軌送審。 2. 經保險人分區業務組認可之試傳作業後，除特殊狀況已向業務組報備外，皆需以病歷電子檔送審。 	50%
4. 健保卡登錄處方及上傳作業正確率	≥ 90%	<ol style="list-style-type: none"> 1. 健保卡登錄處方正確率： 分子：上傳處方簽章正確之醫令筆數 分母：健保卡上傳總醫令筆數 2. 符合健保卡上傳作業實施標準： <ol style="list-style-type: none"> (1) 健保卡登錄後24小時內上傳之件數比率 (2) 健保卡上傳件數/申報件數之比率 (3) 上傳與申報資料比對「醫事人員ID、醫療費用、部分負擔、醫令、主診斷（藥局及交付機構除外）」每項上傳比率 	50%

鼓勵醫療院所即時查詢方案作業流程-5



健保卡讀卡機控制軟體3.3版更新事宜

- 本次「健保卡讀卡機控制軟體」3.3版更新重點如下：
 - 健保卡讀卡機控制軟體因應實施國際疾病分類第十版ICD-10 CM/PCS相關修改事宜：自**105年1月1日**起全面單軌申報ICD-10-CM/PCS，健保卡內診斷碼配合ICD-10-CM採押碼格式，請依本署公告實施時程配合修改醫事機構內之資訊系統。
 - 就醫累計次數提醒：原健保卡取號就醫序號 ≥ 20 次之提醒機制，改為按不同年齡層訂定不同之就醫次數提醒。
 - 有任一項**重大傷病註記者**、**18歲(含)以下者**均**免予提醒**。
 - **>18歲<65歲者30次(含)以上**， **≥ 65 歲者40次(含)以上**予以提醒。
 - 另對於**就醫次數 ≥ 90 次者**提示訊息顯示為**紅色字體**。
 - 以上請儘速配合版更「健保卡讀卡機控制軟體3.3版」始能運作。

「全民健保健康存摺」

依據健保特約醫事服務機構之醫療費用申報及健保卡上傳資料，提供民眾以自然人憑證申請最近一年就醫資料，「全民健保健康存摺」的就醫紀錄能讓民眾掌握自身就醫狀況，也能在就診時供醫師在最短時間內了解病史，作為開立處方參考。



全民健保 健康存摺

健康帶著走

推動目的

「全民健保健康存摺」系統，透過網路網路的便利性，讓民眾簡易且安全地使用「自然人憑證」，取得自身在健保下最近一年的就醫詳細資料，協助民眾自我健康管理。此外，在就醫時，也可以將自己的「健康存摺」提供醫師開立處方參考，減少重複用藥、用錯藥的機率。

提供資訊

民眾最近1年就醫資料，包括：門診或住院就醫院所名稱、就醫日期或住院日期、交付劑劑、檢查或復健治療日期、疾病分類名稱、醫療處置（手術）名稱、醫師處方之藥品、材料、檢查（驗）名稱及數量、健保支付點數及保險對象自付之部分負擔金額。

全民健保健康存摺 民眾操作流程

登入網站申請

準備「自然人憑證」及「健保卡」

隔日再次登入

可下載一年就醫紀錄

下載檔案為圖檔檔

圖檔檔以「身分證類」開頭

中央健康保險署官網：<http://www.nhi.gov.tw/>



衛生福利部中央健康保險署
National Health Insurance Administration,
Ministry of Health and Welfare

自我照顧 健康一生



全民健保健康存摺



全文檢索: 請輸入您想查詢的關鍵字 進階查詢

- 認識健保署
- 健保法令
- 資訊公開
- 影音文宣
- 主題專區
- 資料下載
- 意見信箱
- 訂閱專區
- QR CODE

您是第44376794位參觀者
最新更新時間: 103/11/17

顏色選擇: [Color Swatches] 字級設定: [Size Selectors]

全民健保健康存摺 MY HEALTH BANK 影音連結

二代健保 雲端藥歷發表會

網路申辦健保卡 自費醫材比價網

公告 新聞發布 行動APP

衛生福利部中央健康保險署 NATIONAL HEALTH INSURANCE ADMINISTRATION MINISTRY OF HEALTH AND WELFARE

健保雲端藥歷系統 應用創意比賽 頒獎及公開發表會

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

快訊 題統計分類第十版臨床修訂及處置代碼系統ICD-10-CM/PCS。

一般民衆 more

投保服務(含新生兒單一窗口作業)
網路申辦及查詢

投保單位 more

健保業務懶人包
投保單位成立與異動

- 活動園地(含線上報名) more
- 嘉義補充保費明細申報說明會通知單 [序號] 298-348
 - 雲林補充保費明細申報說明會通知單 [序號] 236-286
 - 臺北1216多憑證網路加退保說明會
 - 台南補充保費明細申報說明會通知單



健保雲端藥歷系統

可即時查詢個人過去3個月的用藥紀錄

1 跨院醫療藥歷跟著跑 免煩惱

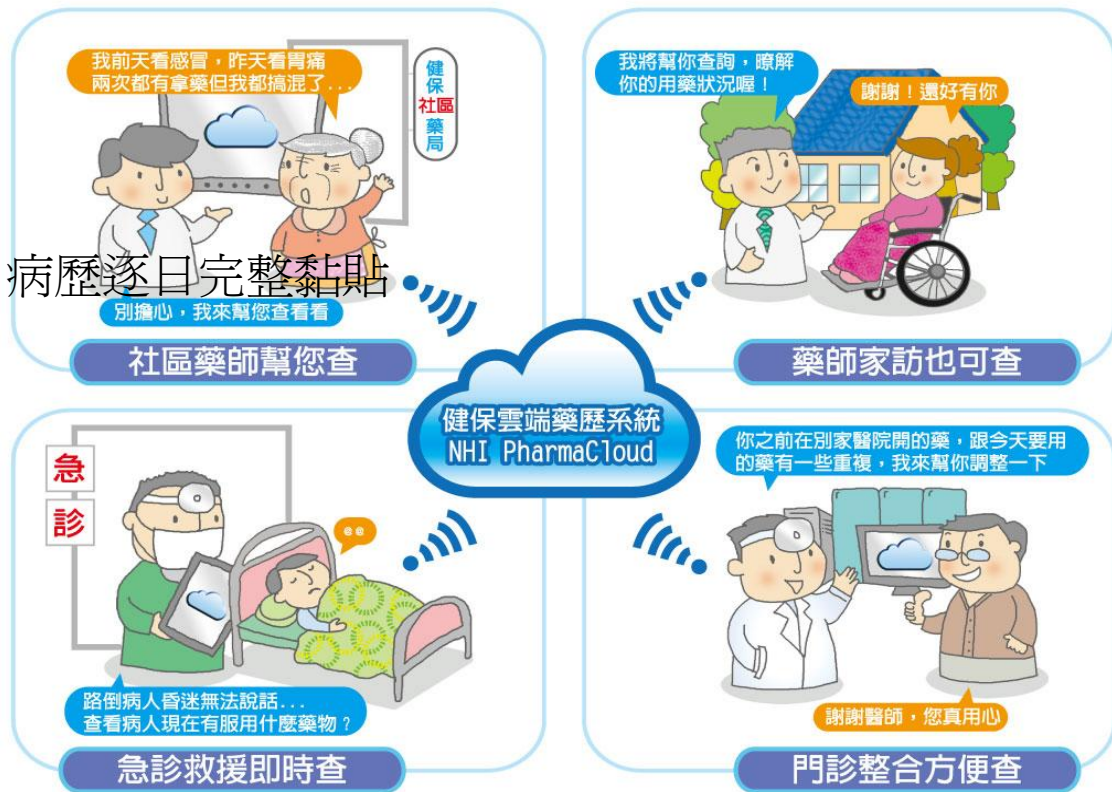
台灣醫療院所多，民衆如果沒有在固定的醫療院所看病，個人用藥資料就會分散在不同的院所內，容易發生民衆因跨院所就醫而重複用藥，造成使用藥物過量或藥物之間可能會有交互作用產生不良反應的問題。

2 "健保雲端藥歷系統" 資料最即時

為提升民衆用藥品質，並加強醫師及藥師替民衆用藥把關，健保署於102年7月起結合雲端科技技術，建置以病人為中心的「健保雲端藥歷系統」，提供特約醫事服務機構醫師於臨床處置、開立處方，及藥師用藥諮詢時，可即時查詢病人過去3個月的用藥紀錄。

3 醫病關係更密切

民衆看病時，可以主動提醒醫師或藥師幫忙瞭解最近的用藥資料，或者由家屬提醒醫師查看病人過去的服藥紀錄，讓醫師開藥更周延，病人用藥後也得到健康。



衛生福利部中央健康保險署
National Health Insurance Administration,
Ministry of Health and Welfare

健保用心，讓您安心



壽美降脂一號™ 膠囊

LipoCol Forte™ Capsules

- ✓ 處方壽美降脂一號膠囊，請先上雲端藥歷系統查詢，病患有無同時領取西藥statin類（如CRESTOR、ATOTY等）降血脂藥。
- ✓ 101年南區有432人併用，併用人數比例為24.0%。
- ✓ 壽美降脂一號膠囊含有lovastatin成份，處方時需注意與西醫重複用藥及與其他西藥之藥品交互作用。

「健保雲端藥歷系統」

為健保署102年7月起建置以病人為中心，收載所有保險對象最近3個月門住診病人用藥明細紀錄，醫師於診間看診時，能於5~10秒內在連線電腦螢幕上看到病人最近3個月門住診用藥紀錄，可以瞭解病人在近期內使用過或正使用之藥品，以避免藥物重複開立。

登入方式：

透過健保資訊服務系統(VPN)或可利用院內資訊系統(HIS)設定授權之醫事人員，連結「健保雲端藥歷系統」URL
(<https://10.253.253.245/imme0000/IMME0002S01.aspx>)

我的首頁

服務項目
健保雲端藥歷系統

公告事項

聯絡窗口

下載捷徑專區

以下功能將另開視窗執行

服務類別：請選擇

- 1、本系統資料不含自費藥品且簡表藥品可能低報；資料傳輸會有24~48小時之時間落差。
 2、建議須向病人詢問藥品服用情形，方能掌握病人所有用藥品項。
 3、本系統呈現之「主診斷」欄位係特約醫事服務機構醫療費用申報資料，僅供參考，確實診斷應以病歷記載為主。

身分證號： Z299***965

查詢其他保險對象健保卡資料：

ATC5名稱 成份名稱 就醫區間 餘藥

藥品名稱 來源 本院 他院 藥局

項次	來源	ATC5名稱	成份名稱	藥品 健保代碼	藥品名稱	就醫日期 (住院用 藥起日)	慢連箋 領藥日 (住院用 藥迄日)	藥品 用量	給藥 日數	單筆 餘藥 日數 試算
1	他院 門診	Solutions Affecting The Electrolyte Balance	Sodium Chloride	AC48699209	Ktolac Injection 30mg/MI (Ketorolac)	102/01/10		12	8	0
2	他院 門診	Fluoroquinolones	Moxifloxacin	A019799212	Pyridoxal Phosphate Injection "Tai Yu"	102/07/01	102/07/01	56	4	0
3	他院 門診	Fluoroquinolones	Moxifloxacin	B023712265	Avelox Infusion Solution 400mg/250ml	102/01/01		56	4	0
4	他院 門診	Fluoroquinolones	Moxifloxacin	B023712265	Avelox Infusion Solution 400mg/250ml	102/02/20		8	1	0
5	藥局	Solutions Affecting The Electrolyte Balance	Sodium Chloride	AC48699209	Ktolac Injection 30mg/MI (Ketorolac)	102/01/10		12	8	0
6	藥局	Solutions Affecting The Electrolyte Balance	Sodium Chloride	AC48699209	Ktolac Injection 30mg/MI (Ketorolac)	102/01/14		12	8	0
7	藥局	Solutions Affecting The Electrolyte Balance	Sodium Chloride	AC48699209	Ktolac Injection 30mg/MI (Ketorolac)	102/01/22		12	8	0
8	藥局	Solutions Affecting The Electrolyte Balance	Sodium Chloride	AC48699209	Ktolac Injection 30mg/MI (Ketorolac)	102/02/10		12	8	0
9	藥局	Solutions Affecting The Electrolyte Balance	Sodium Chloride	AC48699209	Ktolac Injection 30mg/MI (Ketorolac)	102/02/14		12	8	0

今日您支持健保
明日健保照顧您

敬請指教

