

中央健康保險署南區業務組中醫總額共管會議

103年度第2次會議



報告單位：南區業務組

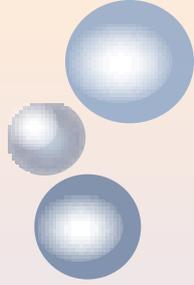
日期：103年6月26日

# 報告內容

壹、醫療費用點值及近期醫療服務利用

貳、醫療服務品質指標

參、資訊揭露及配合事項



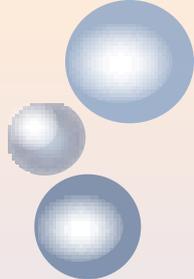
# 102年第4季點值結算 103年第1季點值預估 暨近期醫療服務利用分析

# 102年第4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	
101年第4季	0.9950	0.9670	0.9332	0.9418	0.9183	0.992	0.9685	1.3113	0.9500	結算
102年第1季	0.9495	0.9175	0.8686	0.8493	0.8290	0.9186	0.8941	1.3142	0.8735	結算
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

102年第4季結算483家補付，平均每家補付161,372元。

# 103年第1季中醫門診總額 各分區點值推估



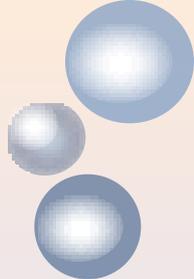
就醫 分區	分區調整後 總額(百萬)	預估點數(百萬)		預估點值	
		非浮動	浮動	浮動點值	平均點值
台北	1,426	502	1,016	0.9096	0.9395
北區	597	230	404	0.9086	0.9418
中區	1,307	467	950	0.8843	0.9224
南區	740	288	473	0.9549	0.9720
高屏	820	311	532	0.9561	0.9723
東區	111	32	58	1.3688	1.2372
合計	5,000	1,830	3,433	0.9236	0.9502

註：102Q1結算全國平均點值0.9175

資料來源：103年5月22日本署研商會議事會議簡報資料

# 103年Q1申報概況

## 【分區別】



項目		申報件數		申報醫療費用		平均每件 醫療費用點數	
年季	分區	值(千件)	成長率	值(百萬點)	成長率	值	成長率
103Q1	台北	2,675.52	0.39%	1,528.88	1.63%	571.43	1.24%
	北區	1,170.53	0.54%	641.44	0.86%	547.99	0.32%
	中區	2,631.59	0.25%	1,427.75	0.62%	542.54	0.37%
	南區	1,398.00	0.65%	768.46	1.44%	549.68	0.79%
	高屏	1,498.74	-1.98%	853.02	0.41%	569.16	2.44%
	東區	159.64	0.53%	95.51	1.50%	598.31	0.96%
	全區	9,534.01	0.03%	5,315.07	1.04%	557.48	1.01%
較去年同期增減		2.65		54.64		5.58	

資料來源：103年5月22日本署研商會議事會議簡報資料

# 103年Q1各區中醫 醫療費用成長因素解構圖

醫療費用點  
數成長率

1.1%

1.6%

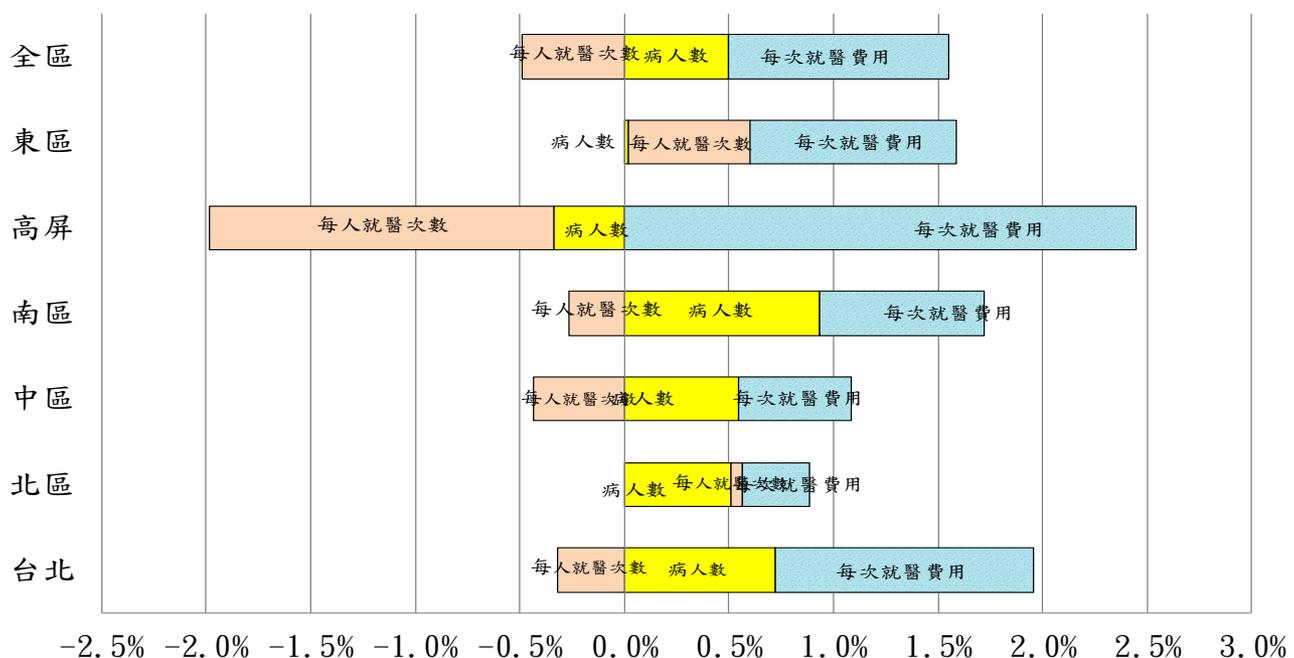
0.4%

1.5%

0.6%

0.9%

1.6%

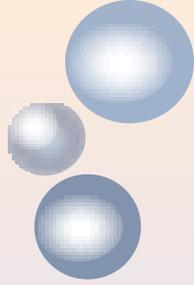


	台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全區
■ 病人數成長率	0.7%	0.5%	0.5%	0.9%	-0.3%	0.0%	0.5%
■ 每人就醫次數成長率	-0.3%	0.1%	-0.4%	-0.3%	-1.6%	0.6%	-0.5%
■ 每次就醫費用成長率	1.2%	0.3%	0.5%	0.8%	2.4%	1.0%	1.1%

資料來源：103年5月22日本署研商會議事會議簡報資料

# 102Q1-103Q1 南區中醫費用申報概況

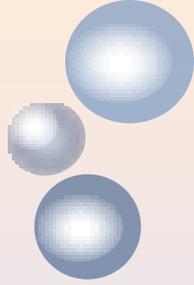
季別	件數	醫療費用	平均每件醫療費用	件數成長率	醫療費用成長率	平均每件醫療費用成長率	核減點數	核減率
102Q1	1,390,409	758,852,453	546	-0.04%	3.73%	3.77%	2,652,007	0.35%
102Q2	1,448,404	797,532,419	551	1.26%	4.72%	3.42%	2,481,725	0.31%
102Q3	1,412,080	784,506,064	556	-0.87%	3.01%	3.92%	2,327,363	0.30%
102Q4	1,500,123	827,166,969	551	1.20%	2.36%	1.15%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



# 103年第1季醫療品質指標

# 103Q1 南區-中醫醫療服務品質報告 小結

項次	指 標	南區 監測 資料	全區 監測 資料	監測值	是否於 監 控範圍 內	改善措施及執行情形
1	7日內再次就醫處方之用藥日數重疊 2日以上比率	0.74%	0.69%	>=0.68% <=0.83%	○	103年第1季於同院所針傷科處置次數每月大於十五次比率偏高之院所,請區分會協助輔導改善。
2	中醫癌症病患同時利用西醫人數比率	69.51%	64.5%	>=55.70% <=68.08%	X	
3	中醫同日再次就診率	0.13%	0.13%	>=0.12% <=0.15%	○	
4	平均就醫次數	2.82	2.79%	>=2.48 <=3.03	○	
5	隔日再次就診率	0.42%	0.42%	>=0.41% <=0.51%	○	
6	針傷科處置次數每月大於15次以上 占率	0.0155%	0.0197%	>=0.009% <=0.011%	X	



# 資訊揭露 及 配合事項

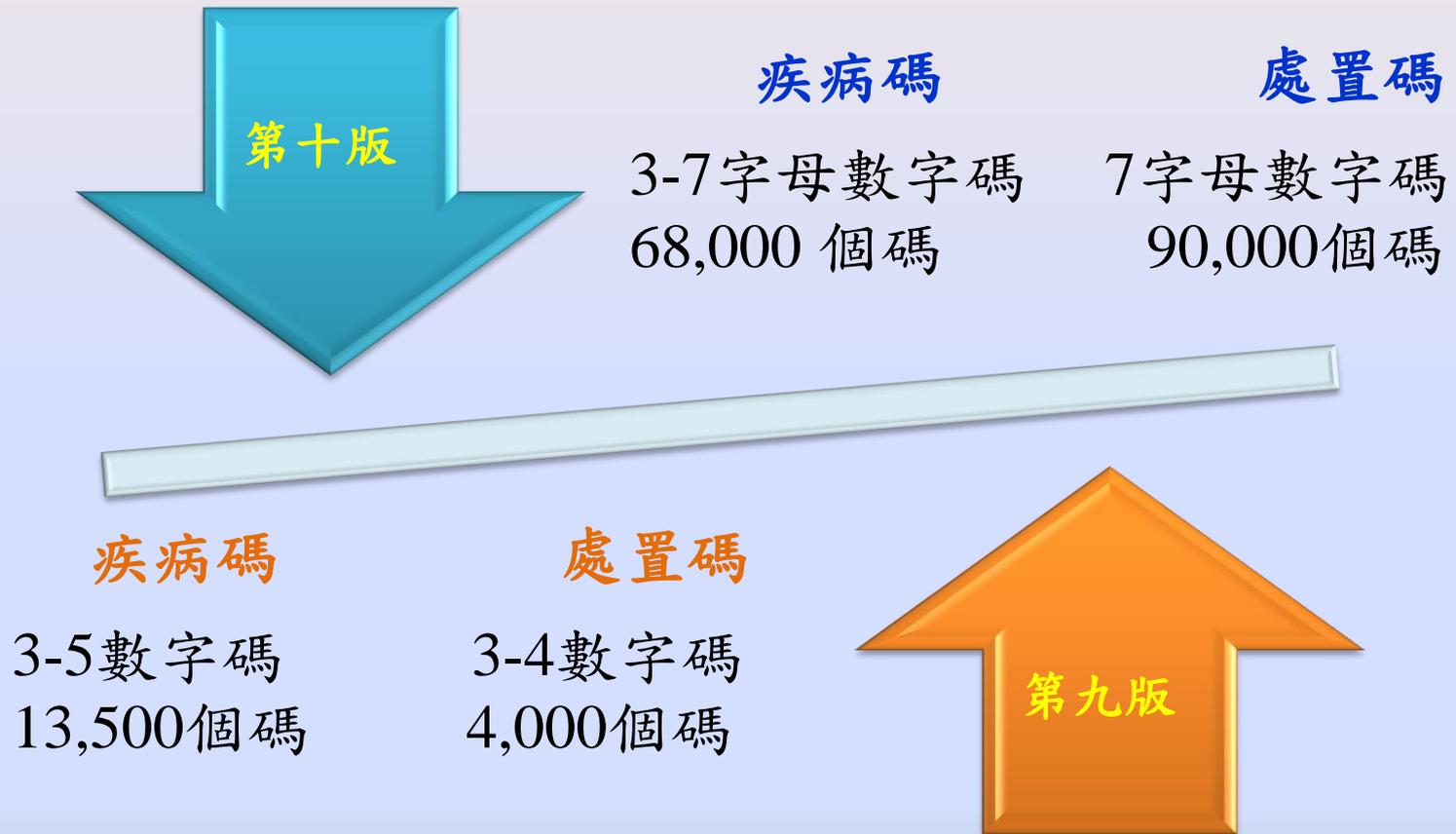
# 104年全面實施ICD-10-CM/PCS

- 104年1月1日起本署門、住診全面單軌申報ICD-10-CM/PCS，疾病統計一併改以ICD-10-CM/PCS統計
- 103年5月28日本署全球資訊網公告「2014年版國際疾病分類第十版ICD-10-CM/PCS」內容-本署業務所需資料中之編碼資料、ICD-9-CM與ICD-10-CM/PCS對應檔及臨床診斷查詢對應標準分類系統

# 什麼是ICD-10-CM/PCS？

- **ICD-10-CM**(International Statistical Classification of Disease and Related Health Problems, Tenth Revision, Clinical Modification)國際疾病與相關健康問題統計分類第十版臨床修訂(美國版)
  - ✓ 適用於門住診疾病診斷分類
- **PCS(Procedure Coding System)**處置代碼系統
  - 適用於門住診之處置

# 第十版碼數為第九版的5~22倍



# ICD-10-CM之重要改變

- 新增疾病、新的治療方法或新的病因發現，在ICD-10-CM增列註碼
- ICD-10-CM和ICD-9-CM診斷代碼有些異同；但編碼選取過程是相同
- E碼及V碼在ICD-9-CM是補充碼，在ICD-10-CM為正式章節。

ICD-9-CM	ICD-10-CM
3-5個字元	3-7個字元
第一個字元是數字或字母 (E或者V)	第一個字元是字母
2-5字元是數值	2-7字元是數值或字母
最少3個字元	最少3個字元
在第3個字元後使用小數點	在第3個字元後使用小數點
<b>例</b>	
250.00 Diabetes mellitus without mention of complication, Type II 第二型(非胰島素依賴型，成人型)或未明示型糖尿病，未提及併發症，未敘述為無法控制	E119 Type 2 diabetes mellitus without complications 第2型糖尿病，未伴有併發症

# 內科門診診斷

## 1對多之對應

### 增加型態之描述

ICD-9主診斷代碼			ICD-10主診斷代碼			對應數
5589	Other and unspecified noninfectious gastroenteritis and colitis	其他非傳染性胃腸炎及大腸炎	K5282	Eosinophilic colitis	嗜酸性結腸炎	4
			K9281	Gastrointestinal mucositis (ulcerative)	胃腸黏膜炎（潰瘍性）	
			K5289	Other specified noninfective gastroenteritis and colitis	其他特定非傳染性胃腸炎及結腸炎	
			K529	Noninfective gastroenteritis and colitis, unspecified	非傳染性胃腸炎及結腸炎，未特定	

# 1對多之對應

區分復發、非復發

ICD-9主診斷代碼			ICD-10主診斷代碼			對應數
4619	Acute sinusitis, unspecified	急性鼻竇炎	J0180	Other acute sinusitis	其他急性鼻竇炎	4
			J0181	Other acute recurrent sinusitis	其他急性復發性鼻竇炎	
			J0190	Acute sinusitis, unspecified	急性鼻竇炎，未特定	
			J0191	Acute recurrent sinusitis, unspecified	急性復發性鼻竇炎，未特定	

ICD-9-CM	ICD-9-CM 英文名稱	ICD-9-CM 中文名稱	ICD-10-CM	ICD-10-CM 英文名稱	ICD-10-CM 中文名稱	對應情形
460	Acute nasopharyngitis [common cold]	急性鼻咽炎 (感冒)	J00	Acute nasopharyngitis [common cold]	急性鼻咽炎 (感冒)	00000
461.0	Acute sinusitis of maxillary	急性上頷竇炎	J01.00	Acute maxillary sinusitis, unspecified	急性上頷竇炎	10000
			J01.01	Acute recurrent maxillary sinusitis	急性復發性上頷竇炎	10000
462	Acute pharyngitis	急性咽炎	J02.8	Acute pharyngitis due to other specified organisms	其他特定病原體所致急性咽炎	10000
			J02.9	Acute pharyngitis, unspecified	急性咽炎	10000
463	Acute tonsillitis	急性扁桃腺炎	J03.80	Acute tonsillitis due to other specified organisms	其他特定病原體所致急性扁桃腺炎	10000
			J03.81	Acute recurrent tonsillitis due to other specified organisms	其他特定病原體所致急性復發性扁桃腺炎	10000
			J03.90	Acute tonsillitis, unspecified	急性扁桃腺炎	10000
			J03.91	Acute recurrent tonsillitis, unspecified	急性復發性扁桃腺炎	10000

友善列印 寄給朋友

### 一般民衆

投保服務(含新生兒單一窗口作業)

網路申辦及查詢

保險費計算與繳納

欠費催繳異議

申辦健保卡

經濟弱勢協助措施

健保醫療服務

常見就醫自費項目

自墊醫療費用核退

就醫申訴服務

常見問答

### 投保單位

投保單位成立與異動

網路申辦及查詢

投保異動與申辦

保險費計算與繳納

## 主題專區

### 主題專區

慢性腎臟病防治

健保國際比較資料

醫療品質資訊公開

投保金額分級表調整

103年度學生實習計畫

健保卡

DRG住院診斷關聯群支付制度

積欠健保費及暫停停止保險給付(鎖卡)民眾的欠費繳納協助措施

DRG

積欠

健保費

及暫

停

止

保

險

給

付

(鎖

卡)

民

眾

的

欠

費

繳

納

協

助

2013壹日韓全民健保研討會

全民健康保險民眾權益手冊

公益彩券回饋金協助經濟弱勢

醫療資源不足改善專區

健保愛心專戶

國際疾病分類第十版ICD-10-

CM/PCS

全民健保 二代健保論人計酬

### 我國2014年版本資料

- 1. 2014年版\_中文版ICD-10-CM/PCS
- 2. 2014年版\_ICD-10-CM/PCS教育訓練教案
- 3. 2014年版\_ICD-10-CM/PCS編碼指引
- 4. 2014年版\_ICD-9-CM2001年版與ICD-10-CM/PCS對應檔
- 5. 2014年版\_臨床診斷查詢對應標準分類系統

更新日期：2014/05/28

訊息臉譜 (投下您對這則訊息的感覺)

# 中醫推動ICD-10-CM/PCS之 準備工作及具體建議

- ✓ 增加 ICD-10-CM/PCS 之認知
- ✓ 確認中醫常用診斷範圍
- ✓ 請資訊廠商建置診間應用資訊系統

# 中醫申訴案件統計

案由	101年6月-102年5月件數	102年6月-103年5月件數
限制看診	-	<b>3</b>
多刷卡	<b>1</b>	-
收據或藥品明細問題	<b>2</b>	<b>2</b>
服務及醫療品質	<b>1</b>	-
非醫事人員執業	<b>5</b>	<b>1</b>
建議諮詢	-	<b>3</b>
換物	<b>3</b>	<b>3</b>
虛浮報費用	<b>2</b>	<b>2</b>
額外收費	<b>1</b>	<b>2</b>
總計	<b>15</b>	<b>16</b>

# 102年6月-103年5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	-
移查核	4
移文外單位	2
移費用科加強審查	-
回復及存參等	10
小計	16

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。

今日您支持健保  
明日健保照顧您

敬請指教

