

全民健保中醫門診醫療服務審查 執行會南區分會共管會議 102年第3次會議報告

報告者：唐文璇

日期：102.10.24.



報告大綱

- 102年第2季醫療供給概況
- 102年第1季點值結算、102年第3季點值預估/暨近期醫療服務利用分析
- 醫療品質指標
- 資訊揭露及配合事項
- 醫管業務宣導事項



102年醫療供給概況



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
97年12月	805	345	861	414	413	50	2888
98年12月	839	356	869	426	418	49	2957
99年12月	860	367	877	430	437	53	3024
100年12月	904	379	917	435	449	56	3140
101年12月	921	388	939	447	455	55	3205
102年1月	922	391	943	446	459	55	3216
102年2月	918	390	943	448	461	55	3215
102年3月	920	391	939	448	461	55	3214
102年4月	917	391	942	448	460	55	3213
102年5月	921	393	943	449	462	55	3223
102年6月	922	392	945	451	463	55	3228
102年6月成長率	1.0%	1.3%	1.5%	3.4%	3.1%	-1.8%	1.8%
增減家數 (102年6月)-(101年6月)	9	5	14	15	14	-1	56

資料來源署本部



中醫師數

年月	台北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
97年12月	1457	588	1404	651	702	73	4875
98年12月	1507	612	1430	666	710	75	5000
99年12月	1518	618	1445	672	719	80	5052
100年12月	1590	643	1509	688	742	90	5262
101年12月	1657	673	1573	714	765	88	5470
102年1月	1660	682	1572	712	764	88	5478
102年2月	1651	679	1572	713	764	88	5467
102年3月	1656	681	1564	717	764	90	5472
102年4月	1655	679	1565	716	763	89	5467
102年5月	1651	680	1567	719	765	89	5471
102年6月	1653	679	1569	721	761	89	5472
102年6月成長率	4.4%	4.3%	3.4%	4.8%	3.1%	1.1%	3.9%
增減醫師數 (102年6月)-(101年6月)	69	28	52	33	23	1	206

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。



每萬人口中醫師數

年度	98	99	100	101	10204	10205	10206
台北	2.03	2.03	2.11	2.19	2.18	2.18	2.18
北區	1.77	1.77	1.83	1.86	1.87	1.87	1.87
中區	3.19	3.22	3.36	3.49	3.47	3.47	3.48
南區	1.95	1.97	2.02	2.08	2.09	2.10	2.11
高屏	1.89	1.92	1.99	2.05	2.04	2.05	2.04
東區	1.31	1.40	1.59	1.57	1.59	1.59	1.59
全局	2.16	2.18	2.27	2.34	2.33	2.33	2.33

註：每萬人口中醫師數=中醫師數/(戶籍人口數/10000)。



每萬人口中醫師數組距

各區鄉鎮數

年月	每萬人口 中醫師組距	台北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計	合計%
101年6月	無中醫師鄉鎮	20	15	6	20	27	18	106	28.8%
	0<X<1	17	10	18	24	23	6	98	26.6%
	1≤X<2	16	15	10	17	12	2	72	19.6%
	2≤X<3	11	4	12	5	9	1	42	11.4%
	3≤X	6	3	22	11	6	2	50	13.6%
	合計	70	47	68	77	77	29	368	100.0%
102年6月	無中醫師鄉鎮	19	14	6	18	28	18	103	28.0%
	0<X<1	16	11	18	28	22	5	100	27.2%
	1≤X<2	16	15	11	13	10	3	68	18.5%
	2≤X<3	11	5	10	6	10	1	43	11.7%
	3≤X	8	2	23	12	7	2	54	14.7%
	合計	70	47	68	77	77	29	368	100.0%
102年6月較 101年6月增減 鄉鎮數	無中醫師鄉鎮	-1	-1	0	-2	1	0	-3	
	0<X<1	-1	1	0	4	-1	-1	2	
	1≤X<2	0	0	1	-4	-2	1	-4	
	2≤X<3	0	1	-2	1	1	0	1	
	3≤X	2	-1	1	1	1	0	4	
	合計	0	0	0	0	0	0	0	

資料來源署本部



衛生福利部中央健康保險署

NATIONAL HEALTH INSURANCE ADMINISTRATION
MINISTRY OF HEALTH AND WELFARE



102年6月每萬人口中醫醫師數組距 各區較去年同期中醫醫師增減人數

年月	每萬人口 中醫醫師組距	台北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計	合計%
101年6月 中醫醫師數	0<X<1	57	31	33	54	59	12	246	4.7%
	1≤X<2	418	196	69	108	155	3	949	18.0%
	2≤X<3	753	264	176	91	306	25	1615	30.7%
	3≤X	356	160	1239	435	218	48	2456	46.6%
	合計	1584	651	1517	688	738	88	5266	100.0%
102年6月 中醫醫師數	0<X<1	48	31	33	65	46	10	233	4.3%
	1≤X<2	411	206	81	92	125	6	921	16.8%
	2≤X<3	701	300	156	69	310	24	1560	28.5%
	3≤X	493	142	1299	495	280	49	2758	50.4%
	合計	1653	679	1569	721	761	89	5472	100.0%
102年6月較 101年6月增減 中醫醫師數	0<X<1	-9	0	0	11	-13	-2	-13	-6.3%
	1≤X<2	-7	10	12	-16	-30	3	-28	-13.6%
	2≤X<3	-52	36	-20	-22	4	-1	-55	-26.7%
	3≤X	137	-18	60	60	62	1	302	146.6%
	合計	69	28	52	33	23	1	206	100.0%

資料來源署本部



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



小結(1)

- 特約醫事服務機構家數

- 102年6月與去年同期比較，全國增加56家(成長1.8%)，其中以**南區增加15家**最多，其次中區、高屏**增加14家**次之。
- 成長率以**南區(3.4%)**成長最多，其次為高屏(3.1%)。

- 中醫師數

- 102年6月與去年同期比較，全國增加**206**人(成長3.9%)，其中以**台北增加69人**最多，其次**中區增加52人**次之。
- 成長率以**南區**最多(4.8%)，其次為**台北**(4.4%)。



小結(2)

- 102年6月每萬人口中醫師數之鄉鎮市區數
 - ✓ 無中醫師之鄉鎮：有103個鄉鎮市區數，約占全國368個鄉鎮市區數之28%。
 - ✓ 每萬人口中醫師數在3.0以上之鄉鎮市區數有54個鄉鎮市區數，約占全國鄉鎮市區數之14.7%。
 - ✓ 有50.4%中醫師(2758人)服務於每萬人口中醫師數在3.0以上之鄉鎮市區。



102年第1季點值結算 102年第3季點值預估 暨近期醫療服務利用分析



102年第1季點值結算

年/季別	平均點值		浮動點值							備註
	南區	全局	台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局	
101年第1季	0.9677	0.9443	0.9163	0.9267	0.8800	0.9470	0.9796	1.2571	0.9163	結算
101年第2季	0.9899	0.9724	0.9418	0.9657	0.9143	0.9839	0.9995	1.3205	0.9579	結算
101年第3季	0.9670	0.9634	0.9395	0.9619	0.9032	0.9470	0.9718	1.3143	0.9443	結算
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1季結算476家補付，平均每家補付52,818元。2家追扣，平均每家追扣22,469元。

102Q1 中醫師服務量概況分析

分區	台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
季產能_點/人	905,386	929,903	908,509	1,058,205	1,113,541	1,044,858	960,710
季預算_元/人	818,706	832,602	794,670	981,665	1,020,646	1,172,857	868,938
102Q1平均點值	0.9119	0.9042	0.8854	0.9495	0.9333	1.2000	0.9175
101Q4平均點值	0.9547	0.9625	0.9448	0.9951	0.9799	1.2000	0.9670



102年第2季中醫總額各就醫分區點值推估

月份	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
102Q2	台北	1,510	526	1,117	0.8814	0.9194
	北區	632	241	440	0.8886	0.9281
	中區	1,382	481	1,025	0.8788	0.9176
	南區	782	291	499	0.9843	0.9901
	高屏	866	320	564	0.9682	0.9797
	東區	117	33	62	1.3554	1.2315
	合計	5,289	1,892	3,707	0.9166	0.9448

製表日期：醫管組102年8月6日。

102年7-8月中醫總額各分區點值預估

月份	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
7-8月	台北	1,086	360	766	0.9479	0.9646
	北區	451	162	299	0.9646	0.9771
	中區	954	317	681	0.9348	0.9556
	南區	516	193	330	0.9795	0.9871
	高屏	586	213	374	0.9958	0.9973
	東區	82	22	42	1.4112	1.2681
	合計	3,674	1,268	2,491	0.9655	0.9772

說明：

製表日期：醫管組102年10月7日。

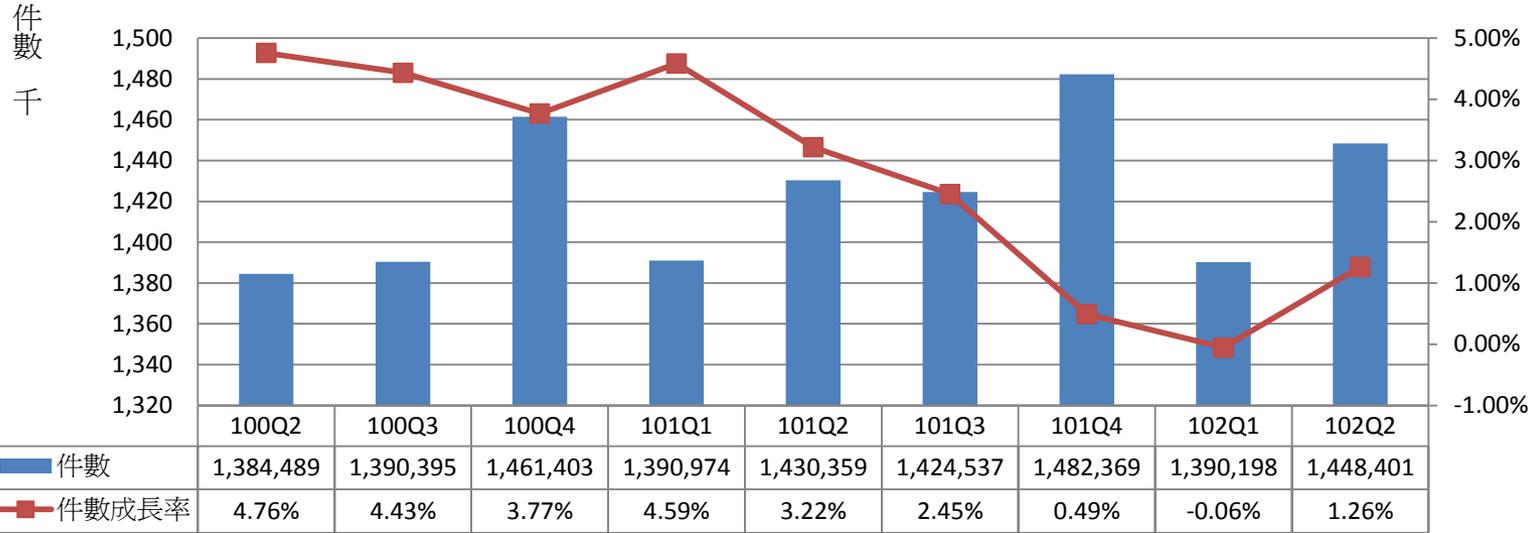


衛生福利部中央健康保險署

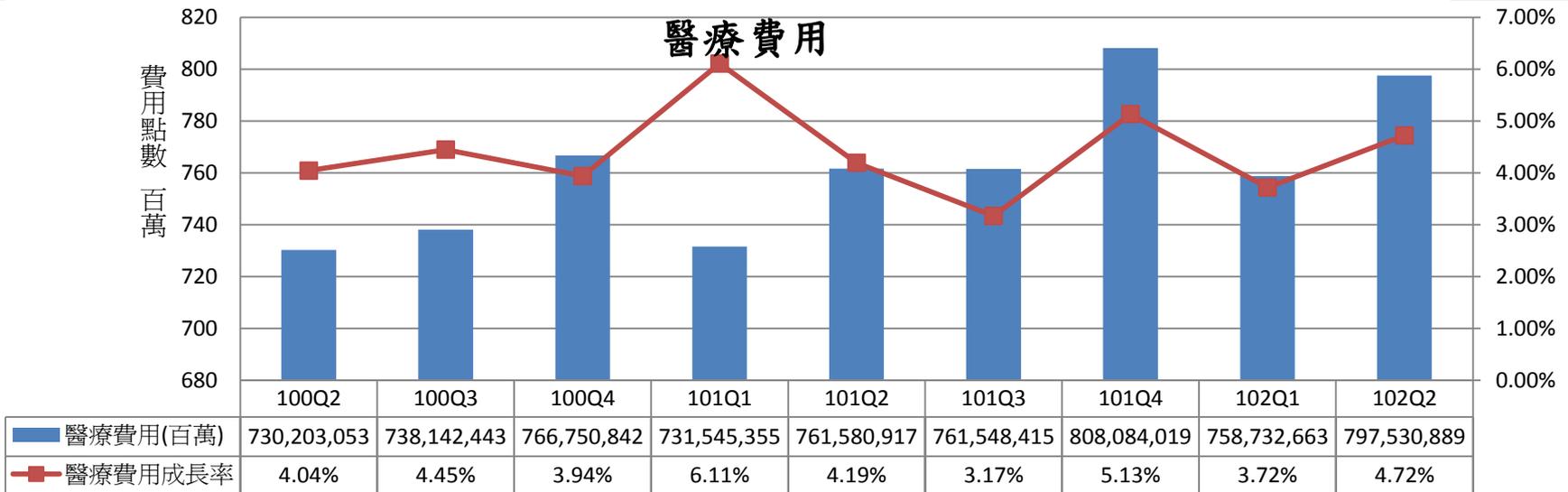
NATIONAL HEALTH INSURANCE ADMINISTRATION
MINISTRY OF HEALTH AND WELFARE

件數&醫療費用趨勢圖

件數

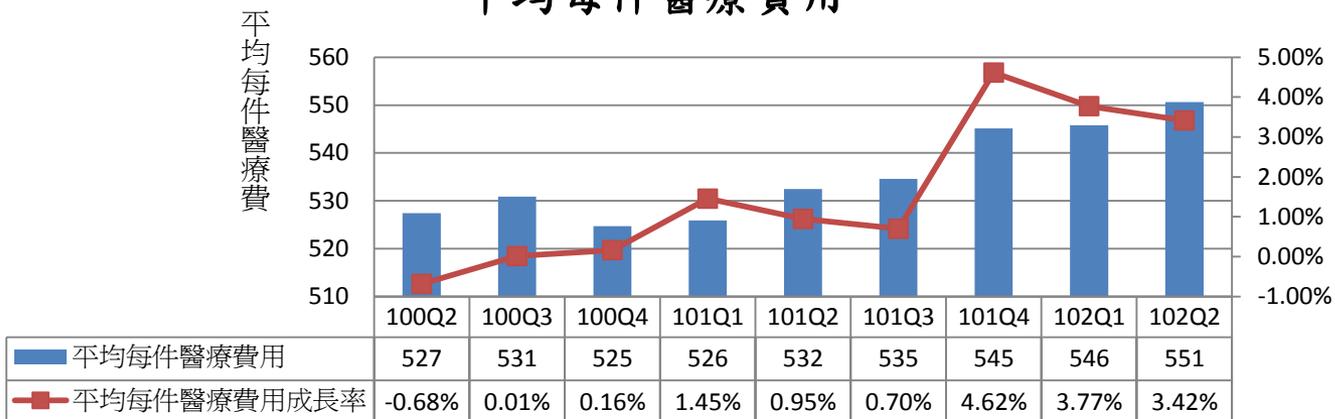


醫療費用

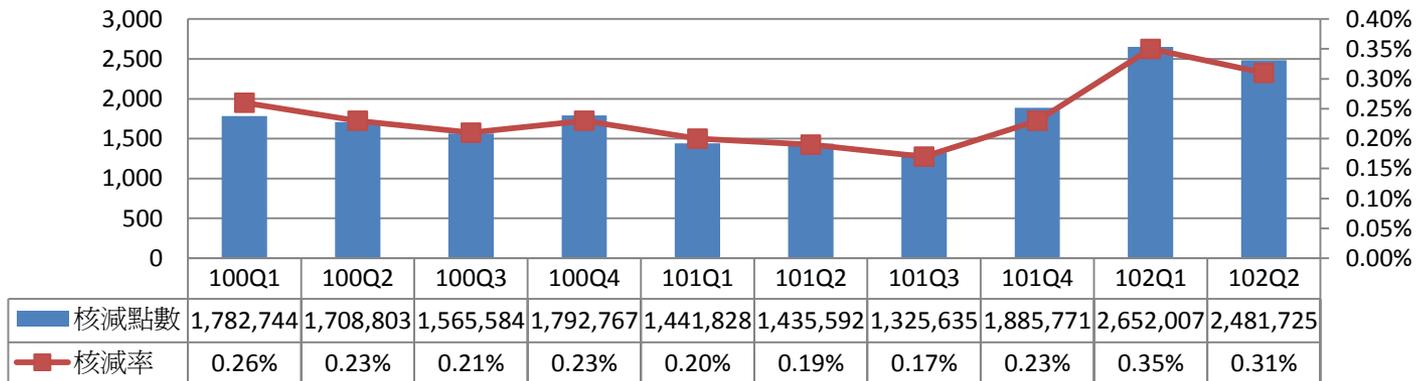


單價&核減率趨勢圖

平均每件醫療費用

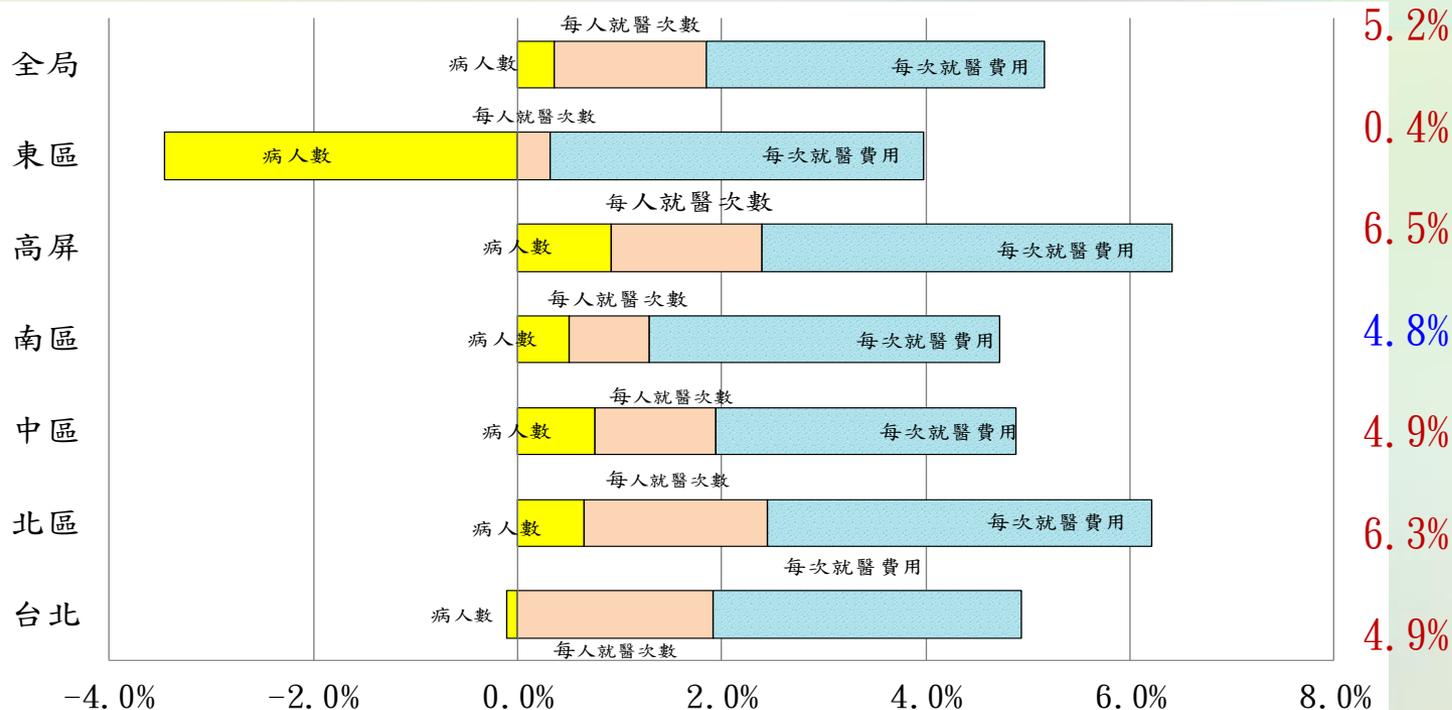


核減率



102年4-6月各區 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	全局
■ 病人數	-0.1%	0.6%	0.7%	0.5%	0.9%	-3.5%	0.4%
■ 每人就醫次數	1.9%	1.8%	1.2%	0.8%	1.5%	0.3%	1.5%
■ 每次就醫費用	3.0%	3.8%	2.9%	3.4%	4.0%	3.7%	3.3%

資料來源署本部



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



102年4-6月申報醫療費用點數

【費用分類+分區別】

項目 分區	藥費		藥品調劑費		診察費		診療費	
	點數(百萬)	成長率	點數(百萬)	成長率	點數(百萬)	成長率	點數(百萬)	成長率
台北	517.24	4.0%	12.42	-0.4%	760.51	8.7%	365.61	-1.1%
北區	239.62	5.8%	3.83	2.7%	342.03	8.7%	105.08	0.5%
中區	473.80	2.9%	9.57	-2.8%	731.96	8.1%	302.35	1.2%
南區	287.19	3.5%	5.18	-0.8%	385.16	6.7%	118.52	2.1%
高屏	315.91	5.9%	6.51	15.9%	421.99	7.9%	149.58	4.0%
東區	34.76	-5.5%	0.51	-5.1%	45.36	3.0%	21.22	5.4%
合計	1,868.53	4.0%	38.02	1.6%	2,687.01	8.0%	1,062.36	0.9%
較去年同期 增減點數	71.56		0.61		199.36		9.45	

註1：資料來源：截至102年8月2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。

資料來源署本部

102年4-6月申報醫療費用點數

【案件分類+分區別】(1)

案件分類 分區	中醫一般案件		中醫其他專案		中醫慢性病		中醫至無中醫鄉 巡迴醫療服務	
	值(百萬)	成長率	值(百萬)	成長率	值(百萬)	成長率	值(百萬)	成長率
台北	852.37	5.91%	16.43	-8.22%	181.61	13.01%	3.37	67.98%
北區	401.93	6.08%	8.88	-7.96%	95.84	16.16%	5.35	42.36%
中區	911.25	3.84%	27.99	6.21%	117.41	11.70%	2.31	1.82%
南區	488.29	1.00%	15.28	-8.00%	113.39	14.24%	3.05	31.65%
高屏	519.05	3.32%	9.69	-16.69%	123.78	19.19%	5.28	1.49%
東區	45.23	-5.37%	1.30	11.02%	16.09	-5.39%	5.19	14.12%
全局	3,218.11	3.98%	79.57	-4.50%	648.11	14.02%	24.55	22.15%

資料來源署本部



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



102年4-6月申報醫療費用點數

【案件分類+分區別】(2)

案件分類 分區	中醫醫療院所針灸標準作業程序		加強中醫醫療照護門診試辦計畫		中醫慢性病連續處方調劑		中醫針灸、傷科及脫臼整復		中醫特定疾病門診加強照護
	值(百萬)	成長率	值(百萬)	成長率	值(百萬)	成長率	值(百萬)	成長率	值(百萬)
台北	400.74	2.16%	1.12	16.03%	0.04	-24.24%	48.38	3.10%	0.15
北區	97.51	4.03%	0.81	67.39%	0.01	-40.67%	25.64	3.20%	0.00
中區	254.56	7.84%	2.17	29.31%	0.05	52.96%	103.20	1.47%	0.04
南區	98.83	9.89%	0.50	2.14%	0.02	-19.56%	38.19	-0.75%	0.00
高屏	158.95	8.68%	0.49	-3.70%	-	-	32.26	-1.45%	0.00
東區	18.07	8.77%	0.12	68.12%	-	-	8.07	1.10%	0.00
全局	1,028.66	5.52%	5.21	24.13%	0.12	-2.27%	255.73	1.22%	0.19

資料來源署本部

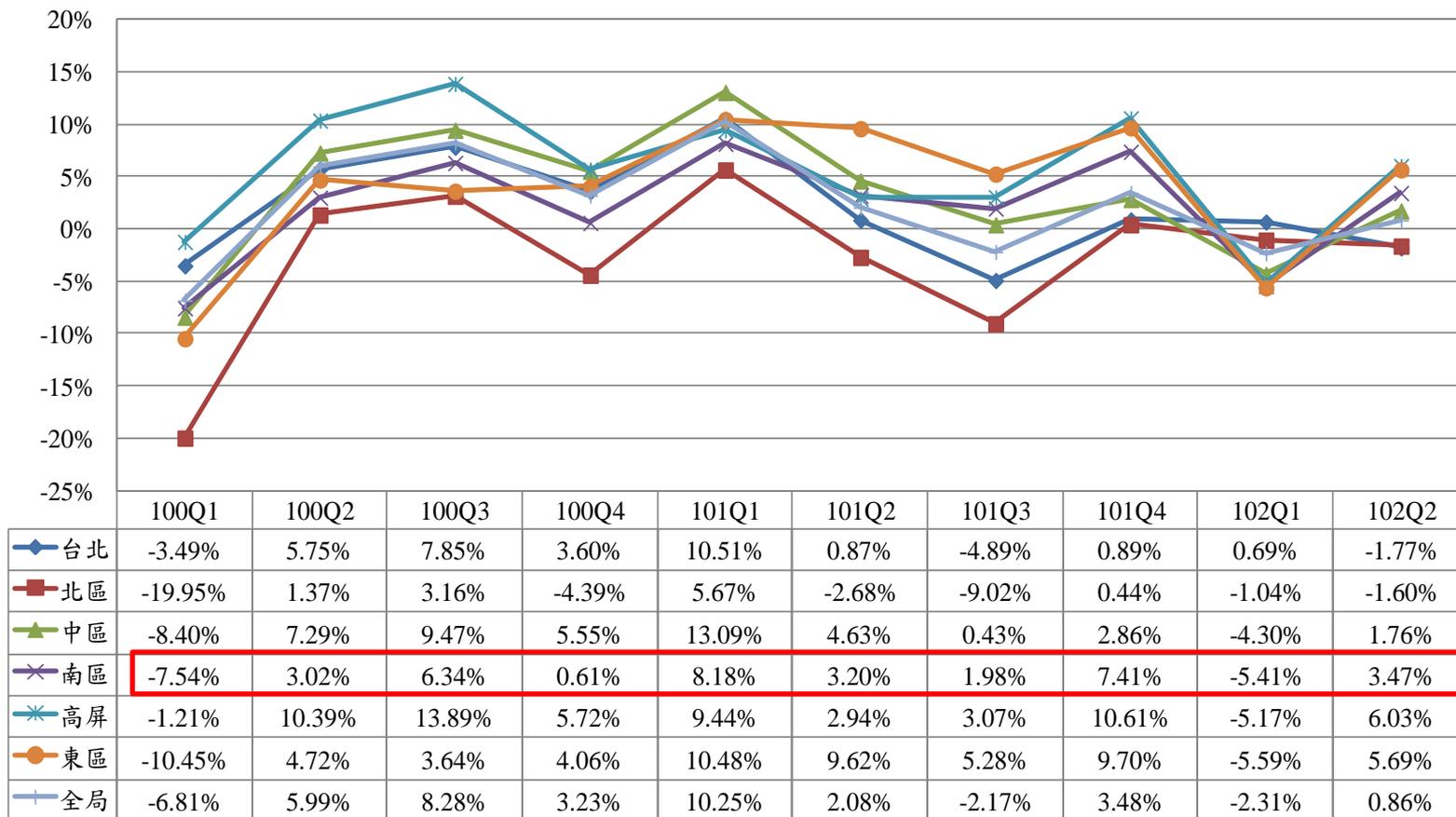


衛生福利部中央健康保險署
NATIONAL HEALTH INSURANCE ADMINISTRATION
MINISTRY OF HEALTH AND WELFARE



100-102Q2 針灸醫令費用點數成長率

針灸醫令費用點數成長率



資料來源署本部



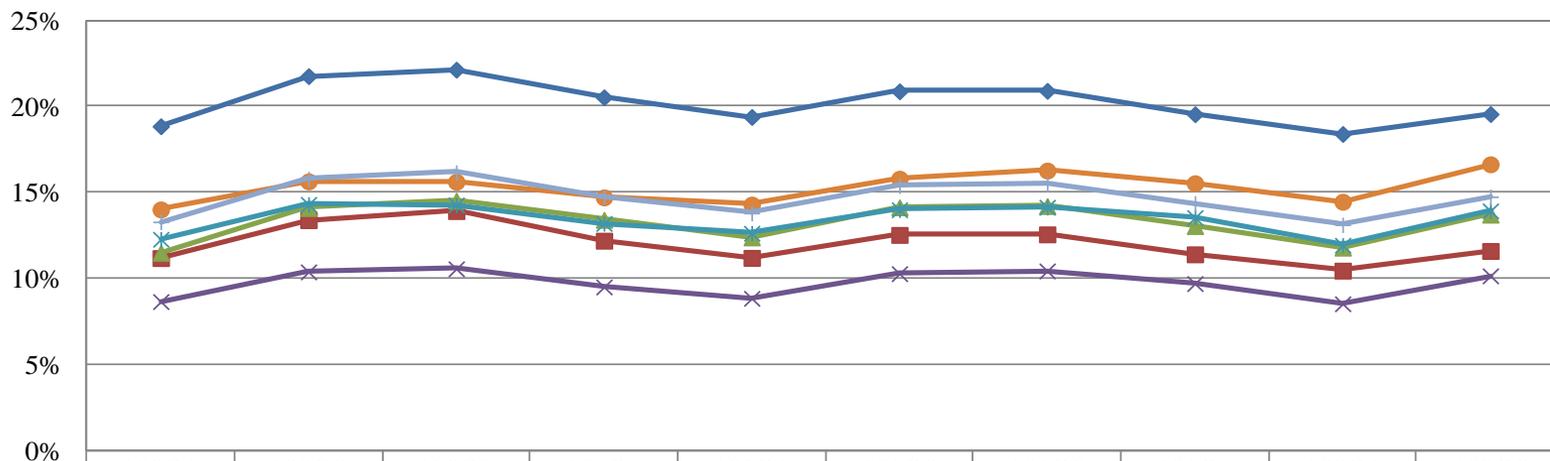
衛生福利部中央健康保險署
NATIONAL HEALTH INSURANCE ADMINISTRATION
MINISTRY OF HEALTH AND WELFARE



100-102Q2針灸醫令費用占率

針灸醫令費用占率(B41、B42、B43、B44、B45、B46)

醫令費用/醫療費用



	100Q1	100Q2	100Q3	100Q4	101Q1	101Q2	101Q3	101Q4	102Q1	102Q2
台北	18.85%	21.76%	22.14%	20.53%	19.39%	20.88%	20.91%	19.55%	18.40%	19.56%
北區	11.19%	13.39%	13.92%	12.20%	11.20%	12.53%	12.57%	11.41%	10.46%	11.60%
中區	11.50%	14.09%	14.52%	13.41%	12.39%	14.14%	14.21%	13.05%	11.79%	13.71%
南區	8.66%	10.38%	10.56%	9.51%	8.85%	10.28%	10.44%	9.70%	8.53%	10.16%
高屏	12.28%	14.31%	14.28%	13.20%	12.63%	13.99%	14.14%	13.54%	11.93%	13.93%
東區	14.01%	15.65%	15.63%	14.71%	14.30%	15.80%	16.27%	15.54%	14.46%	16.64%
全局	13.29%	15.79%	16.16%	14.75%	13.80%	15.39%	15.49%	14.37%	13.12%	14.75%

資料來源署本部

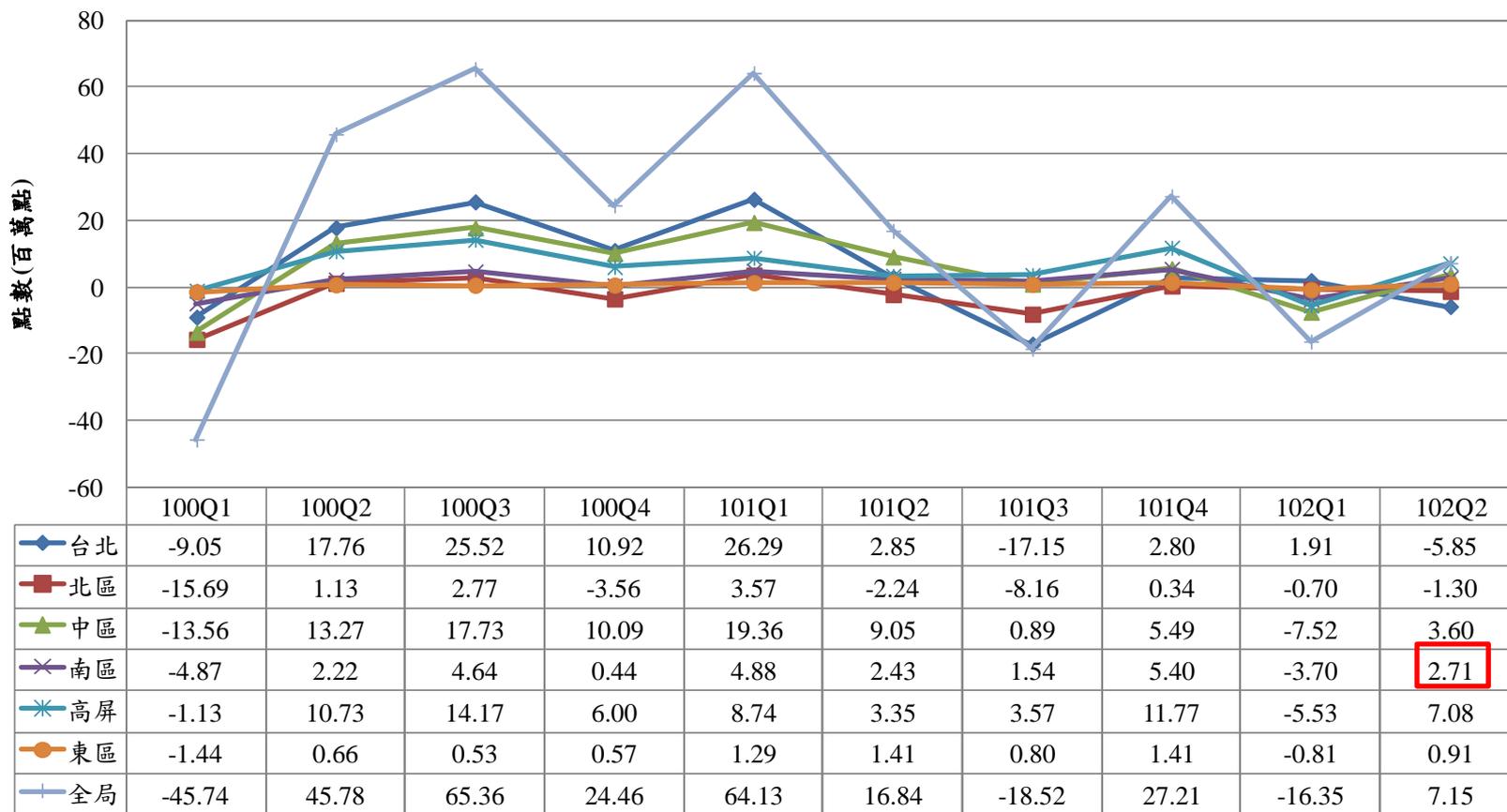


衛生福利部中央健康保險署
NATIONAL HEALTH INSURANCE ADMINISTRATION
MINISTRY OF HEALTH AND WELFARE



100-102Q2針灸醫令費用點數 較去年同期增減點數

針灸醫令費用點數較去年同期增減點數



資料來源署本部



小結-1

■ 全局

- 102年4-6月醫療費用點數成長**5.23%**，費用點數成長因素主要為**每次就醫費用(3.31%)**及每人就醫次數**(1.5%)**增加所致。
- 各案件分類成長率：以加強中醫醫療照護門診試辦計畫(24.13%)、中醫至無中醫鄉巡迴醫療服務(22.15%)最多。
- 費用分項成長率：以診察費(8%)及藥費(4%)最多，增加點數分別為診察費增加1.99億點及藥費增加0.72億點最多。
- 針灸醫令點數：較去年同期**增加點數7.15百萬點**。



小結-2

102年4-6月針灸醫令費用增減點數：
以南區2.71百萬點、高屏7.08百萬點
增加最多。



102年第2季醫療品質指標



整體用藥日數重疊率

各季	資料	南區	全局
101年第2季	重覆給藥日份	50,148	323,492
	給藥日份	6,812,936	44,862,017
	用藥日數重疊率	0.74%	0.72%
101年第3季	重覆給藥日份	50,618	316,981
	給藥日份	6,791,783	44,944,980
	用藥日數重疊率	0.7453%	0.7053%
101年第4季	重覆給藥日份	53,676	345,821
	給藥日份	7,066,765	46,190,590
	用藥日數重疊率	0.76%	0.75%
102年第1季	重覆給藥日份	51,281	312,583
	給藥日份	6,568,052	42,595,233
	用藥日數重疊率	0.78%	0.73%
102年第2季	重覆給藥日份	49,275	305,359
	給藥日份	6,787,634	45,408,091
	用藥日數重疊率	0.73%	0.67%

0.64% ≤ 監測值 ≤ 0.78% 介於監測值範圍

中醫癌症病患同時利用西醫人數比率

各季	資料	南區	全局
101年第2季	中醫癌症病患曾至西醫門診人數	2,584	14,459
	中醫門診就醫人數	3,884	22,938
	同時利用西醫人數比率	66.53%	63.04%
101年第3季	中醫癌症病患曾至西醫門診人數	2,688	14,821
	中醫門診就醫人數	3,988	23,400
	同時利用西醫人數比率	67.40%	63.34%
101年第4季	中醫癌症病患曾至西醫門診人數	2,847	15,239
	中醫門診就醫人數	4,195	23,859
	同時利用西醫人數比率	67.87%	63.87%
101年第1季	中醫癌症病患曾至西醫門診人數	2,828	14,935
	中醫門診就醫人數	4,206	23,507
	同時利用西醫人數比率	67.24%	63.53%
102年第2季	中醫癌症病患曾至西醫門診人數	3,046	15,830
	中醫門診就醫人數	4,423	24,468
	同時利用西醫人數比率	68.87%	64.70%

55.41% ≤ 監測值 ≤ 67.73%

未在監測值範圍

整體同日重複就診率

各季	資料	南區	全局
101年第2季	就診2次(含)以上之筆數	1,877	13,221
	就診總筆數	1,376,853	9,544,889
	同日重複就診率	0.136%	0.139%
101年第3季	就診2次(含)以上之筆數	1,861	12,864
	就診總筆數	1,372,567	9,558,583
	同日重複就診率	0.14%	0.13%
101年第4季	就診2次(含)以上之筆數	1,965	16,855
	就診總筆數	1,430,100	9,755,217
	同日重複就診率	0.14%	0.17%
102年第1季	就診2次(含)以上之筆數	1,847	12,542
	就診總筆數	1,345,035	9,130,059
	同日重複就診率	0.1373%	0.1374%
102年第2季	就診2次(含)以上之筆數	1,860	13,416
	就診總筆數	1,395,645	9,759,343
	同日重複就診率	0.1333%	0.1375%

0.12% ≤ 監測值 ≤ 0.14%

介於監測值範圍

101~102年第2季平均就醫次數

各季	資料	南區	五分區
101年第2季	就醫人數	479,597	3,312,747
	就醫案件數	1,375,152	9,361,339
	平均就醫次數	2.8673	2.8259
101年第3季	就醫人數	481,036	2,911,418
	就醫案件數	1,370,480	8,165,801
	平均就醫次數	2.8490	2.8048
101年第4季	就醫人數	488,768	2,865,246
	就醫案件數	1,427,486	8,308,079
	平均就醫次數	2.9206	2.8996
102年第1季	就醫人數	474,984	3,248,324
	就醫案件數	1,342,354	9,103,979
	平均就醫次數	2.83	2.80
102年第2季	就醫人數	482,143	3,390,993
	就醫案件數	1,392,466	9,728,733
	平均就醫次數	2.89	2.87

2.48 ≤ 監測值 ≤ 3.03 介於監測值範圍

整體隔日再次就診率

各季	資料	南區	五分區
101年第2季	隔日就診筆數	5,890	44,629
	申報總件數	1,378,777	9,390,442
	隔日重複就診率	0.43%	0.48%
101年第3季	隔日就診筆數	6,010	39,265
	申報總件數	1,374,492	8,199,712
	隔日重複就診率	0.43%	0.47%
101年第4季	隔日就診筆數	6,316	38,128
	申報總件數	1,432,127	8,342,368
	隔日重複就診率	0.44%	0.46%
102年第1季	隔日就診筆數	5,965	43,018
	申報總件數	1,346,940	9,156,288
	隔日重複就診率	0.44%	0.47%
102年第2季	隔日就診筆數	6,178	45,994
	申報總件數	1,397,590	9,772,927
	隔日重複就診率	0.44%	0.47%

0.42% ≤ 監測值 ≤ 0.52% 介於監測值範圍

102年第2季針傷科處置次數每月大於15次占率

分區名稱	年季	季-針傷科處置 大於15次以上 之次數 總和	季-總針傷科 處置 次數	季-針傷科處置 次數每月大於 15次以上 占率
台北分區	102Q2	58	1,815,921	0.0032%
北區分區	102Q2	105	490,654	0.0214%
中區分區	102Q2	345	1,453,740	0.0237%
南區分區	102Q2	60	544,810	0.0110%
高屏分區	102Q2	75	728,931	0.0103%
東區分區	102Q2	29	100,072	0.0290%
全局	102Q2	672	5,134,128	0.0131%

0.009 % \leq 監測值 \leq 0.011% 介於監測值範圍



中醫醫療服務品質報告 小結

項次	指標	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	0.73%	$\leq 0.78\%$ $> 0.64\%$	○	依據「雲、嘉、南五縣市中醫醫師公會定期聯繫會議」100年第3次會議決議事項，每月將本區第1、3、5、6項指標負向排序之前10名醫療院所，及第4項指標申請點數30萬以上且平均就醫次數排名前45名之醫療院所名單提供予區分會輔導。
2	中醫癌症病患同時利用西醫人數比率	68.87%	$\leq 67.73\%$ $> 55.41\%$	X	
3	中醫同日再次就診率	0.13%	$\leq 0.14\%$ $> 0.12\%$	○	
4	平均就醫次數	2.89	≤ 3.03 > 2.48	○	
5	隔日再次就診率	0.44%	$\leq 0.52\%$ $> 0.42\%$	○	
6	針傷科處置次數每月大於15次以上占率	0.01%	$\leq 0.011\%$ $> 0.009\%$	○	



資訊揭露 及 配合事項



『中醫總額醫療資源不足地區改善方案 102年考核方式

- 一、依「102年度全民健康保險中醫門診總額醫療資源不足地區改善方案」辦理。
- 二、**考核程序**：參與本計畫之特約醫事服務機構，一年至少考核一次。
- 三、**考核方式**：實地考核或電話抽查評核。
- 四、**考核項目**：共三大部份滿分為100分
 - 第一部份：開業（巡迴）診療服務宣示
 - 第二部份：開業（巡迴）地點民眾意見評核
 - 第三部份：實際開業（巡迴）服務內容分析評核。
- 五、**考核分數/考核結果**副知中醫全聯會：評分結果為96分(含)以上者，列入**優等**，評分結果為80-95以上者，列入**良等**，71-79分列入**觀察**，70分（含）以下列入**輔導追蹤**。



『中醫總額醫療資源不足地區改善 方案 102年考核方式』

本組函請區分會函轉**16**家辦理本方案院所先行自評「院所巡迴考核表」。考核項目如下：

- 一開業(巡迴)診療服務宣示(掛號費、診療科目、時段、地點、標誌、布條或海報)。
- 一開業(巡迴)地點民眾意見評核(服務滿意度、巡迴地點方便性、收費等)每**1**巡迴點**10**份民眾滿意度調查表。
- 一服務內容分析評核(醫療活動紅布條(海報)、用藥與促進健康衛教、空間及環境清潔、診療設備等，每一巡迴點檢附照片**8**張)。



『中醫總額醫療資源不足地區改善 方案 102年考核結果』

- (一)本業務組自102年1月1日至6月30日期間開始執行本計畫之醫事服務機構共16家，應參與考評院所共16家，評為優等6家，評為良等10家，無院所列入觀察及輔導等級。
- (二)在進行考核表審核及統計時，發現有5家院所檢附照片中未依規定懸掛有「全民健保醫療巡迴服務」之標誌、布條或海報，經洽確認為未檢附完整之故，已請其補件完竣。
- (三)在巡迴地點民眾意見評核表方面，除院所檢附民眾意見表外，經辦依申報7月論次資料日報表中抽查電訪民眾，評核結果與檢附資料無差異。



102年8月矯正機關內收容人中醫利用情形

類別	件數	醫療費用	疾病1	疾病2	疾病3	疾病4
		(點)	(件數佔率)	(件數佔率)	(件數佔率)	(件數佔率)
矯正機關	35	19,130	消化不良及其他胃功能性障礙(17.14%)	便秘 (14.29%)	肌痛及肌炎， 未明示者 (14.29%)	小便困難 (14.29%)



修正「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」部分
診療項目，自中華民國一百零二年十月一日施行。

第四部 中醫 通則：

六、中醫醫療院所平均每位專任醫師每月申報另開內服藥之針灸、傷科、脫臼整復及針灸(合併傷科)治療處置費(編號：B41、B43、B45、B53、B55、B62、B80、B82、B85、B87、B90、B92)上限為四十五人次，超出四十五人次部分者五折支付。

附表4.4.1複雜性針灸申請給付及支付原則 **以下刪除**

二、費用申報與審查相關規定：

(1)本項依本標準第四部中醫之給付項目及支付標準申報，
案件類別為**26案件**。

附表4.5.1複雜性傷科申請給付及支付原則

二、費用申報與審查相關規定：

(1)本項依本標準第四部中醫之給付項目及支付標準申報，
案件類別為**27案件**。



針灸合併傷科治療部分負擔規範

- 一、有關針灸（合併傷科）治療部分負擔之收取，尚未經衛生福利部核定通過前，**比照針灸不收取療程部分負擔費用**，已於102年8月27健保南費三字第1025065169發函請南區分會協助轉知院所配合辦理。
- 二、為避免醫療院所規避傷科治療之部分負擔而行合併針灸治療之實，本組將加強相關費用審查。



衛生福利部中央健康保險署專業 審查作業紙本病歷替代方案

- 壹、申請及送審流程
- 一、資格條件：符合下列任一條件者
- (一)健保特約醫事服務機構向當地衛生主管機關報請備查實施病歷電子化範圍後，得檢具向當地衛生主管機關報備電子檔案送審。
署分區業務
- (二)健保特約醫事服務機構可配合執行以病歷電子檔案送審。
署轄區之分區



- 二、確認資格：
- 由健保署分區業務組依資格條件核對核准並鍵檔。
- 三、網路申請：確認實施病歷電子檔案送審之健保特約醫事服務機構請至所屬健保署分區業務組VPN網站申請權限，
- 四、安裝作業：為能順利執行網頁上的功能並上傳資料，必須下載並安裝元件，請健保特約醫事服務機構點選VPN網頁公告事項『電子化專業審查作業說明』依照步驟完成安裝。
- 五、試傳作業：權限申請成功後，需試傳1次虛擬測試資料，每次至少2筆。



- 貳、相關病歷電子檔案傳送作業流程、病歷電子檔案命名原則及Q&A，請至健保署VPN網站：
<https://10.253.253.243/iwpe0000/iwpe0000s01.aspx> → 點選下載專區→服務項目→電子化專業審查系統。詳閱「衛生福利部中央健康保險署專業審查作業紙本病歷替代方案」。



專業審查作業紙本病歷替代方案實施概況

申請參與院所家數

- * 截至102年7月31日止，申請參與作業特約院所共80家。各總額家數如下：
 - 醫院總額2家。
 - 西醫基層2家。
 - 中醫總額41家。
 - 牙醫總額35家。
- * 費用案件類別：
 - 皆以門診醫療費用案件為主。

資料來源：擷取MHAH6000試辦計畫欄位(代碼58)



醫療費用網路申報資安升級

為提升本署醫療費用網路申報資安等級，本署將更為安全的「醫療資料傳輸共通介面 API 元件」納入醫療費用申報功能，並於 102 年 6 月 17 日在網站公告，將於 102 年 11 月 1 日停止「醫療費用申報介面函式」服務。經統計本轄區 10/14 日仍使用「醫療費用申報介面函式（採帳號及密碼認證）」申報醫療費用之中醫院所數共計 **71** 家，本業務組將提供上開名單請 貴分會輔導所屬會員改使用「醫療資料傳輸共通介面 API 元件」，或是使用網頁申報



中醫「特定疾病門診加強照護」VPN登錄系統 相關作業事宜

自 102 年 11 月 1 日起依該章節治療小兒氣喘及小兒腦麻照護之個案需正式全面進行登錄收案，本署將按支付標率規定進行檢核。即日起至 102 年 10 月 31 日系統將開放醫療院所先進行操作環境試用及登打依支付標率通則六：「為避免病患重複收案，醫事人員收治病後應於保險人健保資訊網服務系統（VPN）登錄個案之基本資料，若已被其他院所收案照護者，不得收案。該項 VPN 系統業已建置完成，請貴會予協助轉知及輔導院所進行收案登錄。

中醫申訴案件

案由	100年10月-101年9月件數	101年10月-102年9月件數
限制看診	1	1
多刷卡	1	1
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	5	3
建議諮詢	2	-
換物	3	3
虛浮報費用	3	1
額外收費	1	1
總計	19	12



101年10月-102年9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	1
移查核	3
移文外單位	2
移費用科加強審查	1
回復及存參等	5
小計	12

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。

宣導事項：特約醫療院所自102年11月及12月起分批停止寄發紙本健保費繳款單案

方案說明—

一、已辦理轉帳繳納健保費之院所

自102年11月起停止寄發10月份紙本健保費繳款單。

二、未辦理轉帳繳納健保費之院所

請至金融機構辦理委託轉帳代繳健保費，自102年12月起停止寄發11月份起紙本健保費繳款單，

三、有註冊多憑證網路承保作業之院所

請以該系統申請「電子繳款單」及「承保暨減免異動清冊」，並請於每月20日至次月15日期間自行下載。

四、未註冊多憑證網路承保作業之院所

「電子繳款單」及「承保暨減免異動清冊」電子檔將置於VPN專區，請每月20日起兩週內至該系統自行下載。



宣導事項：特約醫療院所自102年11月及12月起分批停止寄發紙本健保費繳款單案

VPN專區下載途徑說明—

- 一、登入→選取「醫療費用支付」→「回饋資訊查詢下載」功能。

 回饋資訊查詢下載

提供下載日期	起： <input type="text" value="1020701"/> (YYYYMMDD) ~迄： <input type="text" value="1020708"/> (YYYYMMDD)
排序欄位	<input type="text" value="提供下載日期"/> ▾

【說明】
本作業為提供院所下載檔案功能。



宣導事項：特約醫療院所自102年11月及12月起分批停止寄發紙本健保費繳款單案

VPN下載途徑說明一

二、輸入提供下載日期（建議起日：每月19日），按查詢，回覆畫面如下：

回饋資訊查詢下載

檔案名稱	檔案說明	下載備註	提供下載日期	檔案下載
000064991_3590011316_10207139167310.pdf	10207_PDF_繳款單	醫事機構_全民健保保險費繳款單	102/08/19 17:36	下載 加密下載
000064996_3590011316_u04050b_201307_139167310.txt	10207_u40_異動清冊	醫事機構_承保及減免身分異動清冊	102/08/19 17:35	下載 加密下載



宣導事項：特約醫療院所自102年11月及12月起分批停止寄發紙本健保費繳款單案

VPN下載途徑說明—

三、檔案限時保留：

兩週內允許「下載」或「加密下載」的檔案，若選擇「加密下載」選項，則其加密密碼為當時執行此功能的使用者身分證字號，身分證字號首碼英文一律使用大寫。

四、超過保留期限之申請：

超過兩週的檔案在「檔案下載」欄位會出現「申請」按鈕，需先執行申請程序，於次日至「下載捷徑專區」下載。

五、相關繳款單疑問，請電洽承保一科，聯絡電話06-2245678 #1602、1603。



敬請指教

