

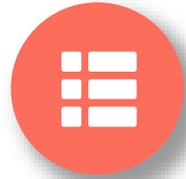


# 109年度第4次 西醫基層醫療服務審查南區共管會議

報告單位： 南區業務組

日期： 109年12月16日

# 報告大綱

 醫療費用點值及申報概況

 檔案分析執行情形

 重要政策推動業務

 宣導及共同推動業務

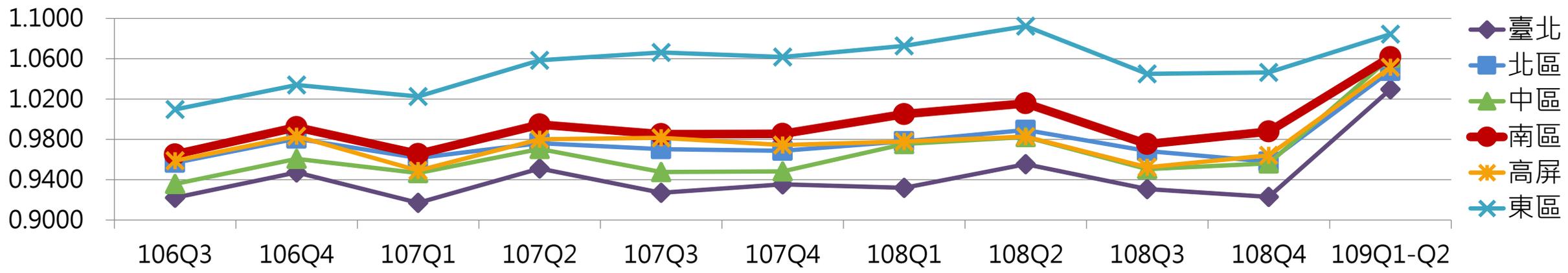


# 壹、醫療費用點值及申報概況

- ◆ 各區醫療費用公告平均點值
- ◆ 109年第3季一般服務預估點值
- ◆ 提升暫付金額方案收回方式
- ◆ 109年1-10月費用成長率
- ◆ 109年10月各科費用成長率
- ◆ 109年第3季南區醫令成長分析



# 一、各區醫療費用公告平均點值



業務組	106Q3	106Q4	107Q1	107Q2	107Q3	107Q4	108Q1	108Q2	108Q3	108Q4	109Q1-Q2
臺北	0.9220	0.9472	0.9170	0.9510	0.9269	0.9354	0.9318	0.9553	0.9307	0.9230	1.0296
北區	0.9567	0.9807	0.9614	0.9761	0.9703	0.9686	0.9780	0.9892	0.9684	0.9579	1.0479
中區	0.9358	0.9607	0.9466	0.9705	0.9476	0.9483	0.9753	0.9824	0.9504	0.9562	1.0611
南區	0.9650	0.9921	0.9654	0.9947	0.9851	0.9854	1.0050	1.0157	0.9753	0.9878	1.0616
高屏	0.9589	0.9831	0.9491	0.9801	0.9815	0.9743	0.9778	0.9827	0.9523	0.9642	1.0516
東區	1.0096	1.0340	1.0225	1.0584	1.0663	1.0617	1.0728	1.0924	1.0450	1.0464	1.0843
全署	0.9438	0.9688	0.9435	0.9717	0.9571	0.9587	0.9675	0.9813	0.9523	0.9527	1.0475
排名	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

註 1：資料來源：中央健康保險署全球資訊網。

註 2：依109年第4次西基總額研商議事會議決議，西基總額109年點值結算採全年結算。



## 二、109年第3季一般服務預估點值

季別	就醫 分區	跨區就醫調整後 總額(百萬)	新增醫藥分業 地區(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
第3季	臺北	8,757	0	2,389	6,664	0.9556	0.9673
	北區	4,529	3	1,355	3,221	0.9865	0.9905
	中區	6,004	2	1,773	4,305	0.9832	0.9881
	南區	4,498	9	1,377	3,139	0.9971	0.9980
	高屏	5,066	9	1,553	3,556	0.9902	0.9932
	東區	630	18	215	414	1.0470	1.0309
	合計	29,483	41	8,662	21,299	0.9795	0.9854

### 去年同期(108年第3季)南區預估及公告一般服務之浮動點值及平均點值

項目	預估點值	結算點值
浮動點值	0.9465	0.9562
平均點值	0.9618	0.9753

資料來源：109年第4次西基總額研商議事會議

# 三、提升暫付金額方案收回方式

## 提升暫付款收回方式

- 西基總額(包含藥局、物理治療所、檢驗所等交付處方機構)於**110年6月**西基總額**全年結算**時再啟動**1Q4追款**。
- 原放置於VPN「總額結算差額」報表供機構下載查詢將刪除，另提供更新後**報表**。
- 請向會員宣導VPN查詢，院所提前還款意願請洽分區業務組。

報表下載路徑：

VPN / 醫療費用支付 / 總額相關檔案查詢下載 / 全年結算及品質保證保留款明細表。

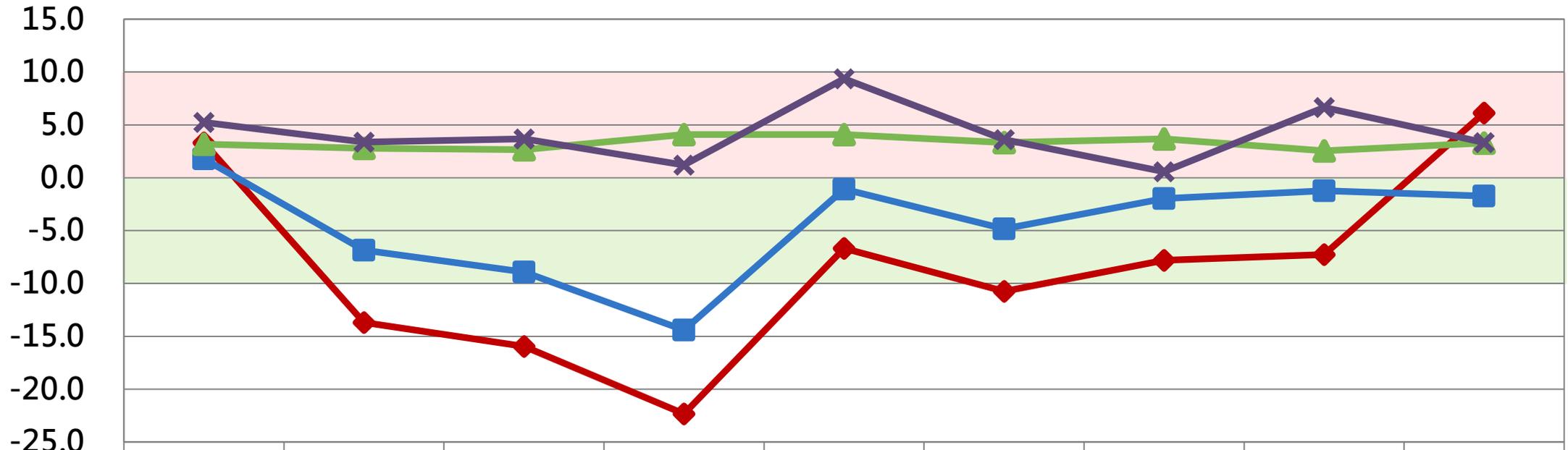
義務申請作業	
醫療費用支付 ①	付款通知書查詢下載
健保卡就醫上傳檢核結果查詢	核定檔查詢下載
國民健康署戒菸服務系統密碼管理	分項費用檔查詢下載
電子化專業審查系統	回饋資料查詢下載
試辦計畫資料維護	報稅參考檔案查詢下載
試辦計畫對外資料回饋	總額相關檔案查詢下載 ②
以上為中心資訊整合平台	

總額相關檔案查詢下載	
*檔案類型	全年結算及品質保證保留款明細表 ▾ ③
結算年	(YYY)
結算季	▾
查詢 清除	



# 四、109年1-10月費用成長率

◆ 西基件數成長率(%)    
 ■ 西基費用成長率(%)    
 ▲ 洗腎件數成長率(%)    
 ✕ 洗腎費用成長率(%)

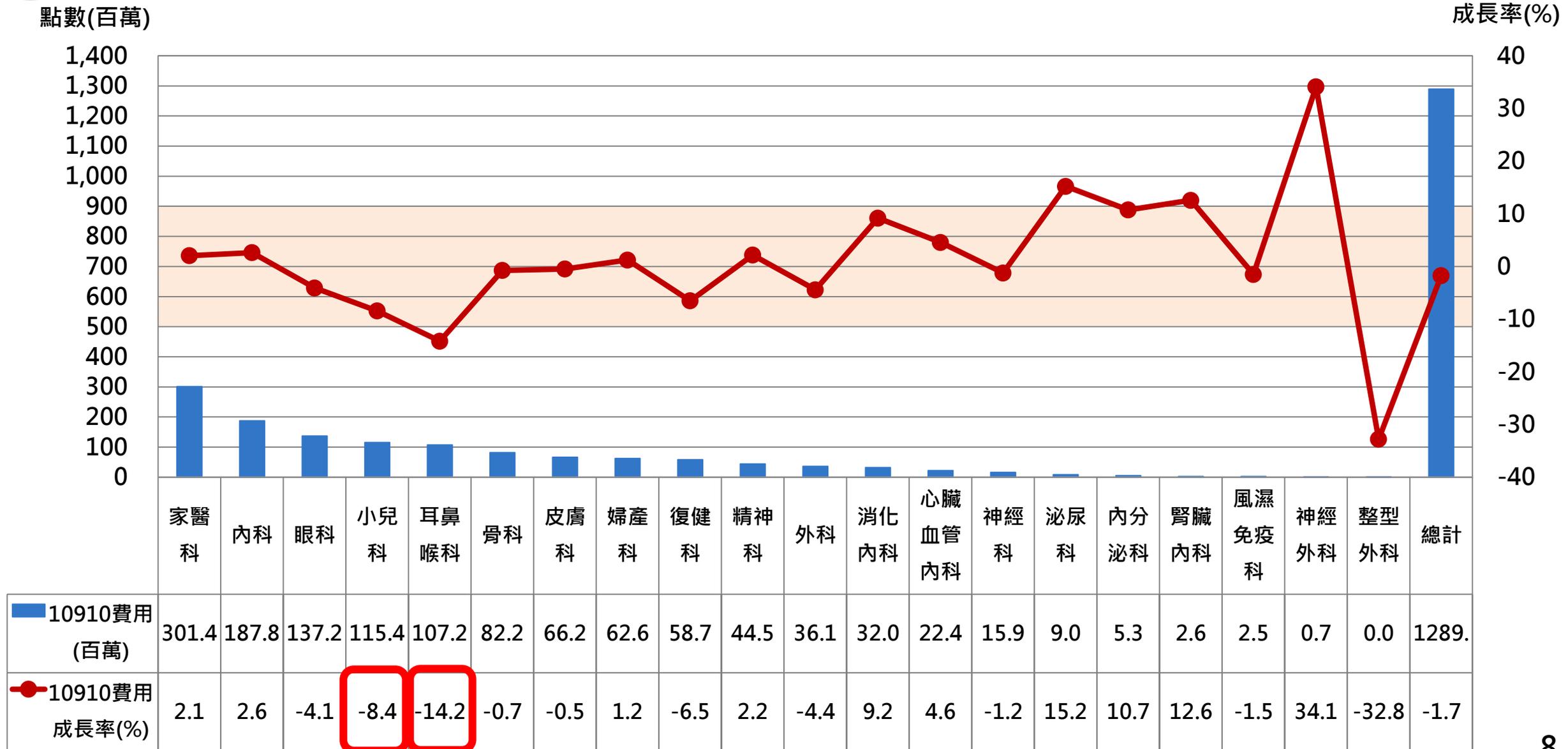


	10901-02	10903	10904	10905	10906	10907	10908	10909	10910
西基件數成長率(%)	3.3	-13.7	-16.0	-22.3	-6.7	-10.7	-7.8	-7.3	6.1
西基費用成長率(%)	1.8	-6.9	-8.9	-14.4	-1.1	-4.8	-2.0	-1.2	-1.7
洗腎件數成長率(%)	3.2	2.8	2.6	4.1	4.1	3.3	3.7	2.5	3.3
洗腎費用成長率(%)	5.3	3.4	3.7	1.2	9.4	3.6	0.6	6.7	3.3

註：以108年1-10月、109年1-10月皆有申報院所計算與去年同期相比費用成長率。



# 五、109年10月各科費用成長率





# 六、109年第3季南區醫令成長分析

序號	醫令代碼	醫令名稱	科別	109Q1		109Q2		109Q3	
				醫令點數 (萬)	去年同期 點數成長 貢獻率(%)	醫令點數 (萬)	去年同期 點數成長 貢獻率(%)	醫令點數 (萬)	去年同期 點數成長 貢獻率(%)
1	42006C	簡單治療 - 中度	復健科	11,467	10.4	13,264	122.6	14,838	22.5
2	97608C	水晶體囊內(外)摘除術 及人工水晶體置入術	眼科	12,768	17.5	13,541	159.7	12,941	16.0
3	43028C	中度-複雜：1.指治療項 目三項(含)以上	復健科	1,245	6.6	1,451	78.3	1,645	6.7
4	19013C	陰道超音波	婦產科	1,018	9.3	1,233	126.2	1,244	6.6
5	22	成人預防保健: 超過65， 第一階段	內科、 家醫科	826	-5.0	517	-58.8	587	5.0
6	24	成人預防保健: 超過65， 第二階段	內科、 家醫科	1,068	-3.9	798	-36.1	690	4.4
7	23	成人預防保健: 40至65， 第二階段	內科、 家醫科	622	-2.8	605	-51.2	692	4.3
8	21	成人預防保健: 40至65， 第一階段	內科、 家醫科	405	-3.5	331	-64.1	475	4.1
9	42017C	中度治療-中度	復健科	3,304	-0.3	3,564	-95.0	4,215	4.0
10	19001C	腹部超音波	內科	903	1.6	1,087	47.1	1,077	4.0

註：資料擷取日期109年11月20日。



## 貳、檔案分析執行情形

- ◆ 回溯檔案分析執行概況
- ◆ 109年第4季正常執行CIS當期指標抽審
- ◆ 偏離常模管理專案執行成效

# 一、回溯檔案分析執行概況

109年9-11月執行概況-1

回溯檔案分析22項，彙整說明及諮詢醫藥專家意見中7項，共追扣3,531,381點。

專案來源	專案名稱	費用區間	執行方式	成效 (核扣點數)	
回溯 檔案分析	西基精神科費用高成長診療工時合理性	10901-10903	自行檢視 (逕扣)	130,074	
	同診所同醫師同病患開立慢箋大於9張	10801-10812		90,238	
	兒童常規疫苗接種當日又另報1筆費用	10707-10806		811,407	
	血液透析併報診察費	10801-10906		153,709	
	108年偏離常模醫令項目	10801-10812	審查及 自行檢視	2,035,814	
	皮膚科冷凍治療醫令合理性適當性	10901-10903		3,600	
	西醫基層診所膀胱掃描申報適當性	10707-10812		4,720	
	復健治療療程僅1次且30日內2筆以上診察費	10801-10906		52,842	
	108年西基驗孕試驗申報合理性	10801-10812		22,800	
	鈣離子通道阻滯劑藥品適當性	10801-10812		8,186	
	108年西醫基層診所申報複雜異物取出	10801-10812		154,575	
	皮膚科冷凍治療醫令高利用分析	10801-10906		12,000	
	鼻咽喉內視鏡檢查適當性	10707-10812		51,416	
	30項重要檢驗檢查	10901-10906		第二次 函請說明	彙整說明及 諮詢醫藥專家 意見中
	西醫基層診所高成長管理醫令-陰道超音波	10901-10907			
外科手術創傷換藥專案	10801-10812				

即期隨機抽樣以檢視診療模式，回溯檔案分析以精準篩異偏離。

## 109年9-11月執行概況-2

專案來源	專案名稱	費用區間	執行方式	成效 (核扣點數)
回溯 檔案分析	Valacyclovir及Famciclovir申報合理性及適當性	10801-10906	函請說明	彙整說明及 諮詢醫藥專家 意見中
	Amaryl與Starlix、Pilian與Cypromin藥品併用案	10901-10909		
	醫事人員住院期間申報費用	10801-10812		
	108年原瓶包裝口服液劑申報與購買證明數量核對	10801-10812		
CIS 回溯性審查	同院同個案同月申報腹部超音波(含19001C、 19005C、19009C) $\geq 2$	10801-10906		
	同院同個案全年申報腹部超音波(19001C) $\geq 3$	10801-10812		

## 預計執行項目

專案來源	專案名稱
回溯 檔案分析	醫事人員出國期間申報費用
	門診年復健治療 $> 180$ 次之長期復健個案分析及管理
	慢連箋未有第二次以上調劑且於有效期限內又開立一張慢連箋
CIS 回溯性審查	最近連續3個月該院所內醫師、醫事人員、行政人員及其眷屬於該院所就診次數 $> 9$ 次(95百分位)



## 二、109年第4季正常執行CIS當期指標抽審

序號	指標代碼	指標名稱	108Q1-Q3	109Q1-Q3			成長情形
			異常件數	異常院所數	異常件數	異常件數成長率(%)	
1	0002002	施行物理治療費用及次數 $\geq$ 全國95百分位	87	8	388	346	↑
2	0002004	前月施行物理治療頻次 $\geq$ 全國97百分位	141	12	382	171	↑
3	0007004	復健超出積極治療期延長治療案件審查(排除職災及早療案件)	407	22	607	49	↑
4	0004023	腎功能異常使用NSAID藥量異常患者	199	56	294	48	↑
5	0002003	施行物理治療費用 $\geq$ 全國97百分位	78	10	101	29	↑
6	0006002	門診同院所當月就醫 $\geq$ 8次	14,860	337	15,688	6	↑
7	0004028	鼻竇炎使用Fluoroquinolone類藥物	0	261	12,444	-	↑
8	0010021	門診當月同院所 < 12歲，申報婦科、產科超音波合計次數 $\geq$ 3次	1,575	29	1,537	-2	↓
9	0007001	西醫門診腦血管疾病中度複雜以上復健次數(排除職災及早療案件) > 180次	62	4	31	-50	↓
10	0002001	最近三個月跨院所家數 $\geq$ 3家施行物理治療	53	6	17	-68	↓
11	0004018	血友病年藥費 > 500萬管理	-	-	-	-	-
12	0007003	西醫門診中度複雜以上復健治療執行率(排除職災及早療案件) $\geq$ 全國90百分位	-	-	-	-	-

註：109年CIS當期重點指標共計12項，109第1至3季指標11及12無異常案件。



# 三、偏離常模管理專案執行成效-1

經診所自行檢視返還及專業審查，共計核減**22,078件**、**203萬5,814點**。

費用區間：108年1-12月

醫事機構	申報科別	醫令代碼	醫令名稱	醫令執行率 同儕百分位	件數	點數	立意抽審
1	01家庭 醫學科	39018C	肌腱注射	>P99	2,178	301,455	3個月
2		48013C	手術、創傷處置及換藥-大換藥	>P99	1,940	74,566	
3		51022C	冷凍治療-複雜	>P99	94	23,500	3個月
4	03外科	48010C	手術、創傷處置及換藥-傷口處置	>P99	214	10,527	3個月
5		48011C	手術、創傷處置及換藥-小換藥、 中換藥、大換藥	>P95	<b>8,840</b>	154,510	3個月 (48013C)
		48012C		>P99			
	48013C	>P99					
6	04小兒科	54024C	鼻腔沖洗	>P95	3,566	606,220	3個月
7	05婦產科	06505C	懷孕試驗-酵素免疫法	>P99	1,002	100,200	3個月
8		19010C	產科超音波	>P99	42	23,100	

註：僅列出有核減、立意抽審之診所；後續將定期檢視偏離常模情形。



# 三、偏離常模管理專案執行成效-2

費用區間：108年1-12月

醫事機構	申報科別	醫令代碼	醫令名稱	醫令執行率 同儕百分位	件數	點數	立意抽審
9	06骨科	39018C	肌腱注射	> P99	615	83,025	3個月
10	08泌尿科	06012C	尿一般檢查	> P99	100	7,500	
11		15001C	體液細胞檢查	> P99	60	28,800	
12	10眼科	60005C	週邊(局部)網膜雷射術-初診	> P95	3	12,990	
13	11皮膚科	51004C	皮膚簡單切開或切除不縫合	> P99			3個月
14		51017C 51022C	液態氮冷凍治療 冷凍治療-複雜	> P99	2,406	510,675	3個月
15	13精神科	45010C	支持性心理治療	> P95	1,018	98,746	3個月
16		45046C	生理心理功能檢查-成人	> P99			3個月
17	AE風濕免疫科	29015C	關節穿刺	> P99			3個月

註：僅列出有核減、立意抽審之診所；後續將定期檢視偏離常模情形。



## 參、重要政策推動業務

- ◆ 落實分級醫療及雙向轉診合作
- ◆ 上傳檢驗(查)結果資料
- ◆ 30項重要檢查(驗)方案
- ◆ 家庭醫師整合性照護計畫
- ◆ 西醫基層醫療資源不足地區改善方案
- ◆ 糖尿病品質支付服務

# 一、落實分級醫療及雙向轉診合作

## 108Q1-109Q3轉診醫令補付情形

109年轉診補付費用為  
2億6千多萬點



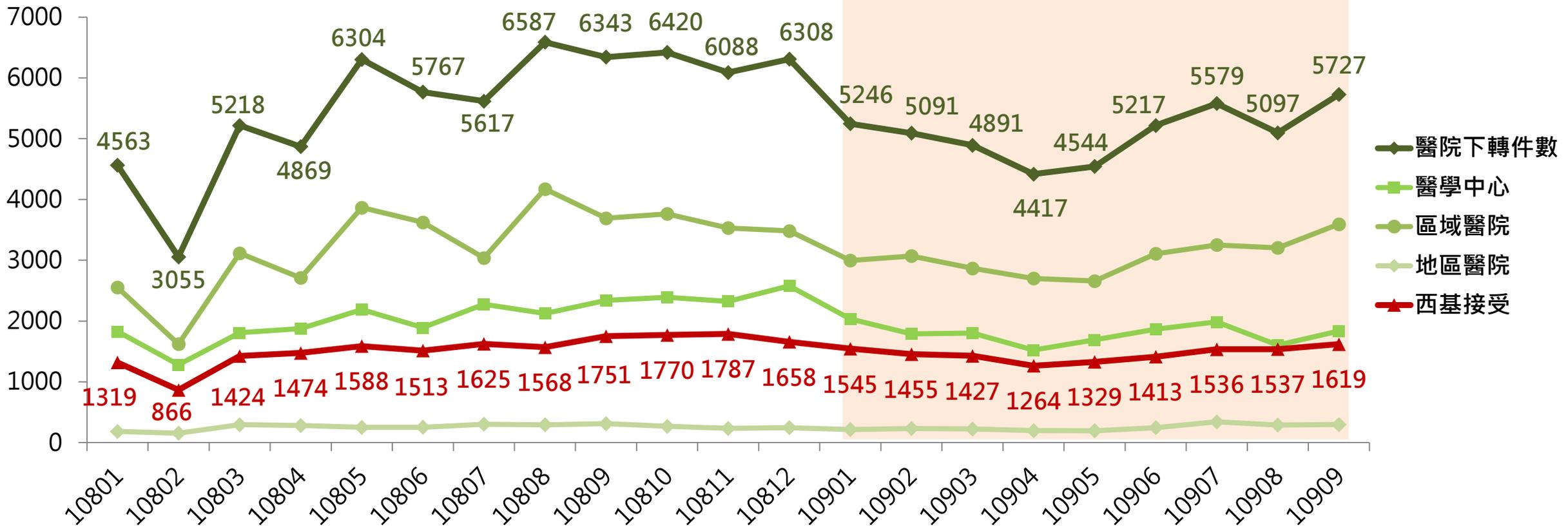
註：包含轉診醫令01034B、01035B、01036C、01037C、01038C(單位：百萬點)。



# 108年1月-109年9月特約類別下轉概況

109年受疫情及農曆過年影響，整體下轉件數降低，下轉成功率持平。

註：結算至109Q3。



下轉成功率 (%)	29	28	27	30	25	26	29	24	28	28	29	26	29	29	29	29	29	27	28	30	28
-----------	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

# 108Q2-109Q2轉診型態調整費用情形

預算編列

● 108年13.46億

● 109年10億

業務組	108Q2		108Q3		108Q4		109Q1		109Q2	
	後續產生費用	費用占率(%)								
臺北	58,749,906	24	66,824,070	24	74,826,164	24	75,015,857	25	74,984,219	27
北區	52,264,691	21	56,988,939	20	64,387,674	21	57,737,821	19	53,008,853	19
中區	51,681,619	21	57,920,446	21	65,141,500	21	59,447,650	20	55,284,834	20
南區	43,242,548	17	48,858,834	18	53,877,807	17	52,042,303	17	48,106,633	17
高屏	35,240,272	14	40,894,193	15	47,723,083	15	48,007,966	16	44,284,674	16
東區	6,291,876	3	7,044,850	3	7,221,129	2	6,911,090	2	6,534,162	2
全署	247,470,912	100	278,531,332	100	313,177,357	100	299,162,687	100	282,203,375	100

註：轉診成功案件及自行就醫案件。

108Q2-109Q2轉診型態調整費用(含自行就醫案件)占率**17%-18%**，南區多以轉診成功案件為主。



## 二、上傳檢驗(查)結果資料

### 重申診所檢驗(查)費用應正確申報

109年11月9日清查輔導180家院所正確申報並函請改善。

正確申報依據：「特約醫事服務機構門診療費用點數申報格式及填表說明」<sup>註33</sup>

作業方式	作業說明	接受委託執行 檢驗(查)機構	費用申報
處方交付	病患持處方至受檢之醫事 檢驗機構接受檢驗(查)	醫事檢驗機構	醫事檢驗機構
1. 轉檢  2. 代檢	1. 病患持轉檢單至受檢之 醫院、診所、醫事檢驗 機構接受檢驗(查)	醫院、診所	原開立處方醫院、診所
		醫院、診所	執行轉檢之醫院、診所 ※限子宮頸抹片、結核病桿菌檢驗 (查)及骨髓配對捐贈檢驗(查)
	2. 檢體送檢	醫事檢驗機構	醫事檢驗機構

交付、轉(代)檢案件委託醫事檢驗機構，費用由醫事檢驗機構申報。



# 上傳檢驗(查)結果操作步驟

## 資訊廠商批次上傳

### VPN單筆資料上傳

Final

確認是否檢核正確：  
健保資訊網服務系統(VPN) /  
檢驗(查)結果每日上傳 / 上傳  
案件相關檔案下載。

1

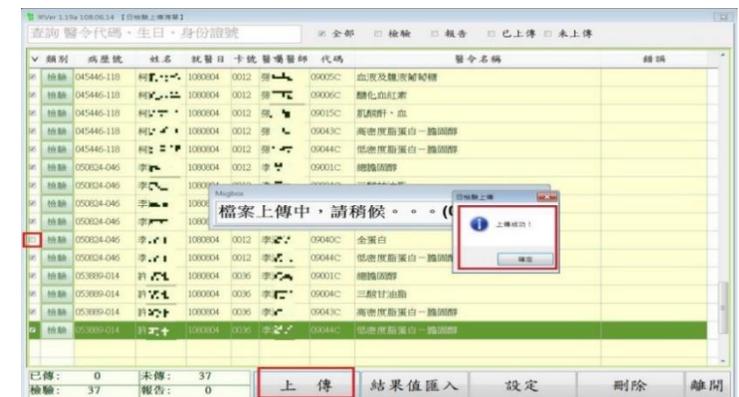
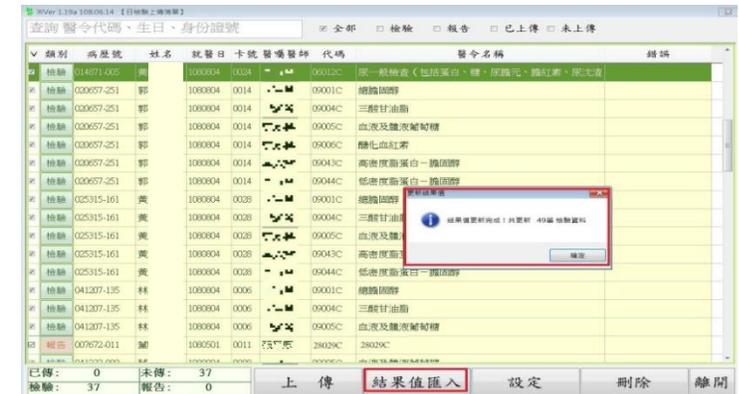
**資料設定：**  
設定檢驗細項。  
EX：06012C(尿一般檢查)  
包括潛血、尿沉渣、酮體等。

2

**資料匯入：**  
將檢驗單位透過檢驗介接  
平台傳輸的資料匯進HIS  
系統。

3

**上傳資料：**  
勾選欲上傳資料後上傳  
至VPN。



# 109Q3診所檢驗(查)上傳結果情形

## 全署西基診所

業務組	即時查詢方案			109Q3上傳檢驗(查)_24小時內		
	特約院所數(A)	參加家數(B)	參加家數比率(%) (B/A)	申報應上傳醫令數(D)	上傳醫令數(E)	上傳醫令數比率(%) (E/D)
臺北	3,139	2,977	94.84	2,785,574	594,833	21.35
北區	1,316	1,281	97.34	1,181,088	112,317	9.51
中區	2,254	2,117	93.92	1,284,042	56,584	4.41
南區	1,622	1,542	95.07	1,035,999	100,378	9.69
高屏	1,938	1,862	96.08	1,869,818	203,622	10.89
東區	250	245	98.00	203,824	29,280	14.37
總計	10,519	10,024	95.29	8,360,345	1,097,014	13.12

## 南區西基診所

縣市別	即時查詢方案			109Q3上傳檢驗(查)_24小時內		
	特約院所數(A)	參加家數(B)	參加家數比率(%) (B/A)	申報應上傳醫令數(D)	上傳醫令數(E)	上傳醫令數比率(%) (E/D)
臺南市	981	923	94.09	660,380	46,280	7.01
嘉義市	194	188	96.91	120,746	17,254	14.29
嘉義縣	174	167	95.98	116,359	29,438	25.30
雲林縣	273	264	96.70	138,514	7,406	5.35
總計	1,622	1,542	95.07	1,035,999	100,378	9.69

註：參加家數統計至109年11月20日。

- 轉(代)檢案件請於**收到報告日期24小時內**上傳。
- 檢驗機構可透過**檢驗介接平台**傳送報告給診所，提升上傳率。
- 後續監測管理**申報費用但檢驗(查)結果未上傳**，釐清實際執行情形。

# 109Q3未即時上傳檢驗(查)醫令之推估獎勵金

醫事機構	申報應上傳檢驗(查)醫令數(非報告型)	若全數上傳可得獎勵金
1	11,836	11,836
2	11,261	11,261
3	10,177	10,177
4	9,176	9,176
5	9,175	9,175
6	8,385	8,385
7	7,146	7,146
8	6,805	6,805
9	6,656	6,656
10	6,491	6,491

## 類別及獎勵金

- 非報告型(檢體檢驗報告)：每筆醫令**1點**

## 檢驗、申報方式及由誰上傳

- 自檢/轉代檢給診所或醫院：  
**處方診所**申報及上傳
- 交付/轉代檢給檢驗所：  
**檢驗所**申報及上傳

## 上傳方式

- **批次**上傳：資訊廠商批次上傳
- **單筆**上傳：VPN建置單筆資料上傳

即時檢驗(查)結果批次上傳程式相關問題，請洽資訊廠商



# 三、30項重要檢查(驗)方案

## 109年1-9月30項重點管理項目與全區比較

歸併醫令	歸併醫令中文名稱	再執行醫令數	再執行率(%)	南區下降率(%)	全區下降率(%)	優於全區
23506	微細超音波檢查	256	4.5	19.8	-4.1	
28002	鼻咽喉內視鏡檢查	331	3.9	1.9	8.4	V
09006	醣化血紅素	1,996	1.3	-5.4	-12.0	
09044	低密度脂蛋白-膽固醇	1,159	0.8	-6.1	-10.3	
28017	大腸鏡檢查	1	0.0	-8.5	-48.9	
32001	胸腔檢查	712	3.6	-14.5	-12.0	V
12111	微白蛋白(免疫比濁法)	191	0.4	-15.4	-13.5	V
09004	三酸甘油酯	1,300	0.8	-15.8	-16.5	
09001	總膽固醇	1,283	0.7	-16.3	-10.6	V
19005	其他超音波	97	1.1	-17.5	-9.2	V
09005	血液及體液葡萄糖	74,954	20.2	-18.9	-14.0	V

註：109年各季目標值為再次執行率下降5%，109年1-9月未達標項目計2項，微細超音波檢查(23506)及鼻咽喉內視鏡檢查(28002)。

**未達標項目已函請診所說明暨資訊回饋，持續監控改善情形。**

歸併醫令	歸併醫令中文名稱	再執行醫令數	再執行率(%)	南區下降率(%)	全區下降率(%)	優於全區
32011	脊椎檢查	1,667	2.0	-21.2	-14.3	V
32018	下肢骨各處骨頭及關節檢查-第2張	1,928	3.1	-22.3	-10.6	V
0801X	全套血液檢查	398	1.1	-22.4	-15.8	V
09043	高密度脂蛋白-膽固醇	435	0.4	-23.0	-13.1	V
32017	下肢骨各處骨頭及關節檢查	1,980	3.0	-23.6	-12.8	V
32012	脊椎檢查-第2張以上	1,417	1.8	-23.8	-11.8	V
09026	丙氨酸轉氨酶	4,638	3.3	-28.5	-16.6	V
1900X	腹部超音波及追蹤	618	0.9	-31.1	-18.3	V
19014	乳房超音波	53	0.5	-33.7	-18.8	V
28016	上消化道泛內視鏡檢查	15	0.1	-37.1	-25.4	V
18005	超音波心臟圖(包括單面、雙面)	11	0.4	-43.8	-42.7	V
25004	第四級外科病理	312	2.1	-45.0	2.7	V
18007	杜卜勒氏彩色心臟血流圖	5	0.6	-77.0	-48.7	V
總計		95,762	5.4	-23.7	-17.4	V

# 四、家庭醫師整合性照護計畫-1

## 推動家醫會員下載健康存摺

- 鼓勵家醫群所屬會員做好健康管理下載健康存摺，本署**定期回饋下載率**。
- 透過血糖(脂)檢驗、疾病評估之DM追蹤等**圖示化畫面**，以強化會員下載動機。
- 培育西基診所健康存摺下載之種子人員。

### 109年家醫會員健康存摺下載率(縣市別)

縣市	醫療群	診所數	會員收案數	下載人數	下載比率(%)
臺南市	72	540	513,232	81,100	15.8
嘉義市	13	84	78,330	10,970	14.0
嘉義縣	9	147	86,987	6,392	7.3
雲林縣	21	85	144,253	11,004	7.6
<b>總計</b>	<b>115</b>	<b>856</b>	<b>822,802</b>	<b>109,466</b>	<b>13.3</b>

註1：全署健康存摺下載率=5,080,262人/23,566,471人=21.6%

註2：資料擷取日期：109年11月27日

### 109年家醫會員健康存摺下載率排名前20

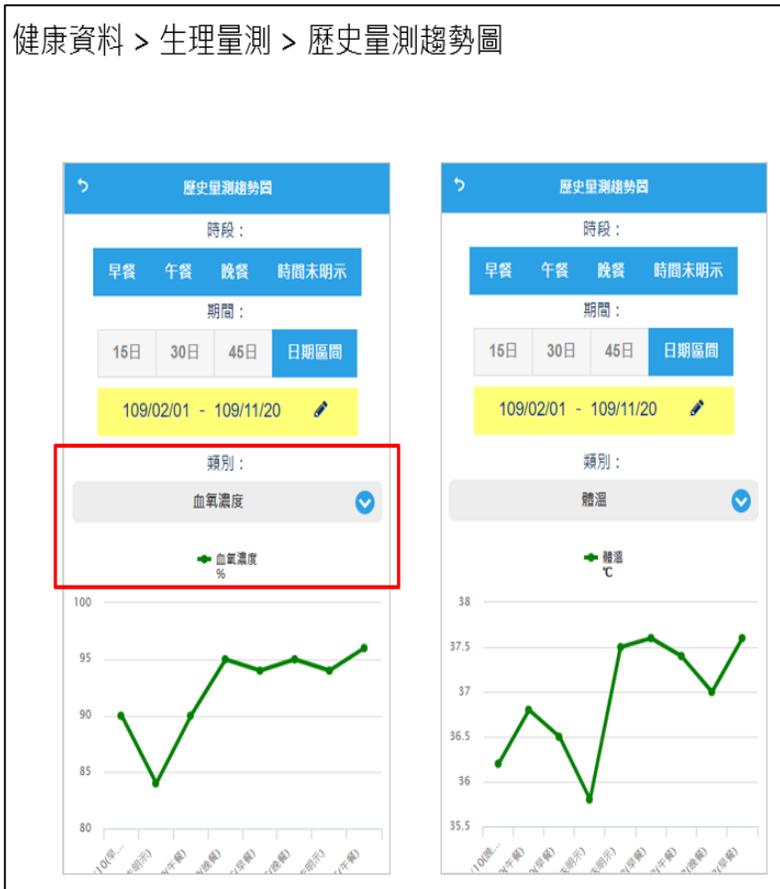
序號	醫事機構簡稱	會員收案數	登入健康存摺人數	比率(%)
1	方○○婦診	356	136	38.2
2	維○診所	333	117	35.1
3	曾○○診所	416	143	34.4
4	台○○聯診	1,422	460	32.3
5	心○○診所	2,470	771	31.2
6	安○婦幼診	4,252	1,319	31.0
7	陳○○診所	1,391	417	30.0
8	楊○○耳鼻	439	131	29.8
9	真○婦產診	523	155	29.6
10	璽○○皮膚	749	218	29.1
11	○○泌尿科	224	65	29.0
12	白○○人兒	224	65	29.0
13	麗○診所	906	262	28.9
14	杏○診所	1,756	506	28.8
15	○○醫務室	657	188	28.6
16	家○皮膚診	936	266	28.4
17	葉○○婦診	886	248	28.0
18	康○○診所	567	157	27.7
19	林○○診所	2,396	650	27.1
20	小○○婦兒	860	232	27.0

# 四、家庭醫師整合性照護計畫-2

## 健康存摺圖示化

### 生理量測

健康資料 > 生理量測 > 歷史量測趨勢圖



歷史量測趨勢圖

時段：  
早餐 午餐 晚餐 時間未明示

期間：  
15日 30日 45日 日期區間  
109/02/01 - 109/11/20

類別：  
血氧濃度

歷史量測趨勢圖

時段：  
早餐 午餐 晚餐 時間未明示

期間：  
15日 30日 45日 日期區間  
109/02/01 - 109/11/20

類別：  
體溫

### 糖尿病追蹤

APP · 疾病評估 > 糖尿病追蹤



APP · 疾病評估 > 糖尿病追蹤

檢驗數值趨勢圖

檢驗項目：收縮壓/舒張壓

檢驗數值趨勢圖

檢驗項目：收縮壓/舒張壓

腎絲球率值eGFR

### 初期慢性腎病追蹤

APP · 疾病評估 > 初期慢性腎病追蹤



APP · 疾病評估 > 初期慢性腎病追蹤

檢驗數值趨勢圖

檢驗項目：收縮壓/舒張壓

檢驗數值趨勢圖

檢驗項目：收縮壓/舒張壓

腎絲球率值eGFR



# 五、西醫基層醫療資源不足地區改善方案

## 109年醫不足實地審查結果及巡迴點特色

- 實地審查診所共**8家**。
- 結果綜合評分皆介於**89-100分**，符合方案規定評比為「**良**」以上(總分81-95)。

## 109年12月18日醫不足方案經驗分享會

### ■ Part 1~溫馨到宅~

1. 到宅服務病患來源?
2. 如何進行到宅服務，提供有品質的醫療服務?

### ■ Part 2~深耕當地~

如何融入當地，成為當地居民之健康守門員?  
(例如：與村里長、當地仕紳互動?與居民培養良好的醫病關係?)

全民健康保險西醫醫療資源不足地區改善方案經驗分享會

- 一、目的：為提升西醫基層診所巡迴醫療服務品質及鼓勵到宅服務，以強化偏鄉醫療照護品質。
- 二、日期：109年12月18日(星期五)中午13:30
- 三、主辦單位：衛生福利部中央健康保險署南區業務組
- 四、與會人員：執行巡迴醫療服務診所(68家)、家醫群診所(860家)
- 五、會議方式：Teams 視訊會議，另行發送會議室連結。
- 六、議程：

日期及時間	主題/內容	講者
13:30-13:35	引言與貴賓介紹	主持人
13:35-13:40	執行現況	業務組
13:40-14:00	Part 1 巡迴醫療服務經驗分享 ~溫馨到宅~ 1. 到宅服務病患來源? 2. 如何進行到宅服務，提供有品質的醫療服務?	主談人： 蔡瑞頌醫師 與談人： 林俊吟醫師
14:00-14:20	Part 2 巡迴醫療服務經驗分享 ~深耕當地~ 如何融入當地，成為當地居民之健康守門員? (例如：與村里長、當地仕紳互動?與居民培養良好的醫病關係?)	主談人： 林文淵醫師 與談人： 賴成宏醫師
14:20-14:30	綜合討論	全體與會人員

敬請各診所踴躍參加!



# 六、糖尿病品質支付服務

109Q3糖尿病收案數及照護率，全署第6。

業務組	參與家數	已收案人數 (A)	可收案人數 (醫院+診所) (B)	照護率(%) (A/B)	排名
臺北	550	239,698	419,247	57.2	4
北區	262	133,028	210,847	63.1	1
中區	290	174,579	278,070	62.8	2
南區	194	119,283	209,414	57.0	6
高屏	203	130,912	229,489	57.0	5
東區	61	20,427	33,688	60.6	3
總計	1,560	817,927	1,380,755	59.6	

南區西基診所109Q1-Q3  
新增19家，可收案人數增  
2,655人。

109Q3西基診所糖尿病收案數及照護率，南區位居第5。

業務組	參與家數	已收案人數 (C)	占率(%) (C/A)	可收案人數 (D)	占率(%) (D/B)	照護率(%) (C/D)	排名
臺北	477	76,782	32.0	142,540	34.0	53.9	3
北區	212	51,089	38.4	89,740	42.6	56.9	1
中區	227	53,281	30.5	112,210	40.4	47.5	4
南區	151	39,777	33.3	91,025	43.5	43.7	5
高屏	150	47,510	36.3	114,831	50.0	41.4	6
東區	47	8,893	43.5	16,229	48.2	54.8	2
總計	1,265	277,332	33.9	566,575	41.0	49.7	

縣市別	108年診所數	109Q3診所數	新增數
臺南市	71	80	9
嘉義市	21	23	2
嘉義縣	20	25	5
雲林縣	20	23	3
總計	132	151	19

註：截至109年11月18日。



## 肆、宣導及共同推動業務

- ◆ 提升性別診斷處置碼適當性
- ◆ 健保醫療資訊雲端查詢系統
- ◆ C型肝炎全口服新藥健保給付執行情形
- ◆ 推動醫療費用電子化作業
- ◆ 推動專業審查作業紙本病歷替代方案
- ◆ 即時更新VPN看診時段
- ◆ 西醫基層總額醫療費用爭議審議案件審定概況
- ◆ 西醫基層受理人民陳情案件數統計
- ◆ 各違規類型涉及法令及處分



# 一、提升性別診斷處置碼適當性

為提升性別診斷處置碼適當性，自109年12月1日起新增門診申報檢核邏輯。

	申報錯誤情形		僅適用女性	僅適用男性
健保卡就醫資料上傳	診斷碼	家數	10	15
		件數	20	117
醫療費用申報	診斷碼	家數	102	93
		件數	433	2,857
	處置碼	家數	8	0
		件數	30	0

註：男性申報女性處置碼，如：0UBMXZZ(經由外部外陰部分切除術)；  
男性申報女性診斷碼，如：Z79890(荷爾蒙補充療法(停經後))；  
女性申報男性診斷碼，如：A6002(其他男性生殖器官疱疹病毒性感染)。

院所若發現有診斷處置碼誤植，請來函說明以利更正事宜。

## 二、健保醫療資訊雲端查詢系統

### 藥品交互作用暨過敏藥物提示

109年6月30日起「藥品交互作用暨過敏藥物提示 Web service」新增西藥與中藥之交互作用

登入  
健保醫療資訊雲端查詢系統

進行3卡認證  
(SAM卡、醫師卡、病人健保卡)

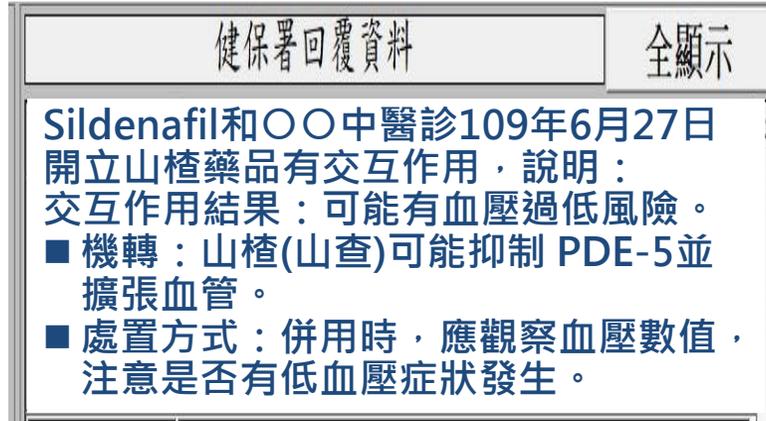
顯示有無交互作用  
提示

醫師開立藥品

EX1



EX2



介接說明書下載路徑如下，  
請找資訊廠商協助安裝！





## 請提升電腦之作業系統版本

- 因微軟公司已終止Windows XP作業系統服務，考量資訊安全，本署資訊組通知「**VPN及雲端查詢系統預訂於110年7月1日停止支援**」，**請提升電腦之作業系統版本**。
- 109年9月至11月**曾**使用XP(瀏覽器版本  $\leq$  IE8)登入VPN或雲端查詢系統：

縣市別	診所數
臺南市	170
嘉義市	54
嘉義縣	43
雲林縣	76
總計	343

提醒院所及早準備**win7以上**的設備，以避免屆時無法登入VPN或雲端查詢系統。



# 三、C型肝炎全口服新藥健保給付執行情形-1

109年1月1日至11月15日本署實際取號並檢核成功之收案人數為32,840人，比去年同期減少，成長率為-27%；本區收案人數減少最多，成長率為-40%。

業務組	108.1.1-108.11.15			109.1.1-109.11.15			成長率 (%)
	醫院	診所	總計	醫院	診所	總計	
臺北	7,453	575	8,028	4,806	767	5,573	-31
北區	4,876	738	5,614	3,790	842	4,632	-17
中區	7,782	420	8,202	6,583	554	7,137	-13
南區	13,231	1,606	14,837	7,822	1,109	8,931	-40
高屏	6,515	449	6,964	4,948	516	5,464	-22
東區	952	279	1,231	909	194	1,103	-10
總計	40,809	4,067	44,876	28,858	3,982	32,840	-27



### 三、C型肝炎全口服新藥健保給付執行情形-2

109年1月1日至11月15日本區C肝全口服治療結案個案為中斷治療者計127人，佔結案人數1.9%。

業務組	108.1.1-108.11.15			109.1.1-109.11.15		
	中斷治療人數	結案人數	占率(%)	中斷治療人數	結案人數	占率(%)
臺北	160	6,683	2.4	162	3,972	4.1
北區	45	4,614	1.0	57	3,296	1.7
中區	111	6,541	1.7	128	5,474	2.3
南區	194	13,027	1.5	127	6,701	1.9
高屏	60	5,412	1.1	63	4,207	1.5
東區	27	963	2.8	31	901	3.4
總計	597	37,240	1.6	568	24,551	2.3

請加強追蹤病患治療情形避免中斷治療。



## 四、推動醫療費用電子化作業

109目標值31%(新增100家)，截至109年11月新增116家。

縣市別	109年新增家數		參與現況(截至109年11月18日)		
	目標值	1-11月	參加總家數	特約總家數	占率(%)
臺南市	37	62	297	981	30.3
嘉義市	21	34	44	194	22.7
嘉義縣	21	12	45	174	25.9
雲林縣	21	8	104	273	38.1
總計	100	116	490	1,622	30.2

- 感謝醫師會員的配合，今年目標已達成。
- 請醫師公會再多加協助推廣，尚有7位委員未申請，請近日繳交。



# 五、推動專業審查作業紙本病歷替代方案 (簡稱病歷電子檔送審)

109年目標值6%(新增50家)，截至109年11月新增38家。

縣市別	109年新增家數		參與現況(截至109年11月18日)		
	目標值	1-11月	參加總家數	特約總家數	占率(%)
臺南市	22	18	41	981	4.2
嘉義市	8	5	8	194	4.1
嘉義縣	8	1	5	174	2.9
雲林縣	8	14	23	273	8.4
總計	50	38	77	1,622	4.7

- 目前尚有**18位**委員未申請，請踴躍參與。
- 署本部推廣電子化送審，請鼓勵會員申復作業時，亦使用電子檔申復。
- **雲嘉聯絡辦公室新設審查據點**，請鼓勵院所參與本方案。

# 六、即時更新VPN看診時段

- 民眾可在健保快易通APP查詢看診時段。
- 路徑：VPN/醫務行政/看診資料及掛號費維護。

**1 先選看診年度**

固定看診時段

\*看診起日: 107/04/12

看診迄日: 107/12/31 (民國年月日)

**2 平時固定看診時間**

星期	一	二	三	四	五	六	日
上午	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
下午	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
晚上	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

備註：  
「如有提供急診服務者，請於備註欄位說明，俾民眾就醫參考。」

**3 若有4天以上連續假期，需另外維護看診時段**

日期時段	2/10	2/11	2/12	2/13	2/14	2/15	2/16
上午	<input type="checkbox"/>						
下午	<input type="checkbox"/>						
晚上	<input type="checkbox"/>						
備註							

110年4天以上連續假期：

春節 (2/10-2/16)

清明節 (4/02-4/05)

中秋節 (9/18-9/21)



110/1/10起可上網登錄春節看診時段



# 七、西醫基層總額醫療費用爭議審議案件審定概況

## 109年第3季西醫基層醫療費用爭議審議案件審定概況

業務組	總計	撤銷件數	駁回件數	撤銷率(%)
臺北	681	58	623	9
北區	590	28	562	5
中區	563	57	506	10
南區	226	25	201	11
高屏	433	23	410	5
東區	75	14	61	19
全署	2,568	205	2,363	8

109第3季全署撤銷率8%、南區撤銷率11%，為全署第二。

# 八、西醫基層受理人民陳情案件數統計

陳情類別	107年11月-108年10月	108年11月-109年10月	增減
<b>疑健康存摺所載資料與事實不符</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>11</b>
其他	16	21	5
服務態度及醫療品質	6	9	3
額外收費(收費疑義)	10	12	2
其他醫療行政或違規事項	14	15	1
疑刷卡換物	1	2	1
藥品及處方箋	7	7	0
轉診相關申訴	1	1	0
質疑醫師或藥師資格	1	0	-1
不開給費用明細表及收據	3	1	-2
多收取部分負擔費用	3	1	-2
疑多刷卡	4	1	-3
疑有虛報醫療費用	17	10	-7
總計	83	91	8

新增項目

# 九、各違規類型涉及法令及處分

## 109年8-10月西醫基層診所受扣減十倍以上處分

違規類型	處分原由	涉及法令	處分
疥瘡病患未親自就診，只看照片就據以申報健保門診醫療費用	有未經醫師診斷逕行提供醫事服務情事	特管辦法第37條第1項第2款	扣減十倍
有自費項目(眼袋、雙眼皮、淚溝填平等手術)申報健保費用情事	有以不正當行為及虛偽之證明、報告、陳述，申報醫療費用之情事	健保法第81條、特管辦法第39條第4款	停約壹月
1. 分裝藥膏，申報條狀藥膏、夾鏈袋裝貼布，申報內服藥 <b>■ 不支付分裝藥膏申報健保費用：追扣2年</b> 2. 病患在掛號櫃台交付健保卡，說照上次拿藥膏或貼布，即取得藥品 3. 由護士執行藥事人員調劑業務	1. 未依處方箋、病歷或其他紀錄之記載提供醫事服務情事 2. 未經醫師診斷逕行提供醫事服務情事 3. 容留非具醫事人員資格執行醫師以外醫事人員之業務情事	特管辦法第37條第1項第1、2、6款 <b>■ 合約第17條</b>	扣減十倍 <b>■ 不支付分裝藥品</b>

違規申報最佳處理方式：依特管辦法第46條繳回，爭取免除相關處分。

## 總結

1

持續上傳檢驗(查)報告，以利查詢病患於不同醫事機構間之醫療資訊，供處方參考，確保其就醫安全。

2

重複用藥管理方案先以輔導方式為主，將自費用年月109年10月起執行核扣。

3

為利民眾自我健康管理，鼓勵家醫會員下載健康存摺。

4

- 擴大參與糖尿病照護診所家數，較109年成長10%。
- 提升糖尿病照護率<60%且可收案數>200人診所，收案數增加5%。

5

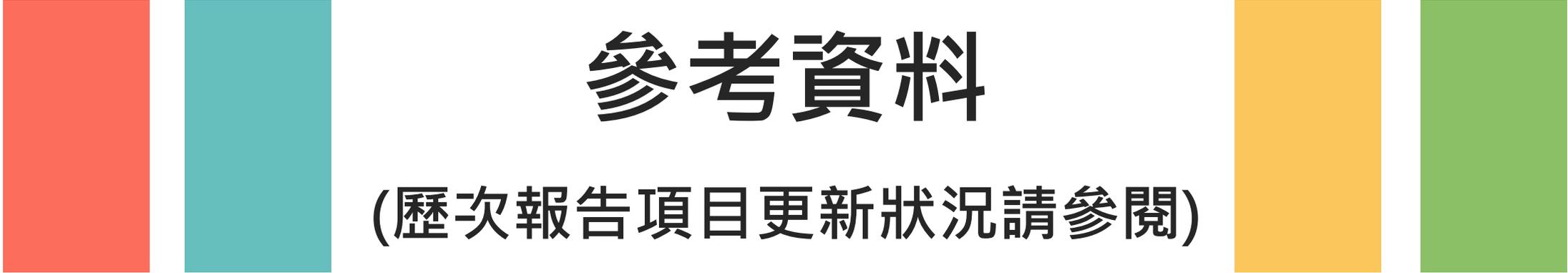
- 提升申報診斷碼適當性，持續盤點可能誤植診斷碼，院所若發現有診斷碼誤植，請來函說明以利更正。
- 發現健康存摺所載資料誤報或登載不實，請來文說明或自行檢視繳回，於保險人或其他機關訪查前，得依特管辦法46條爭取免除相關處分。

6

- 參與電子化、紙本病歷替代作業，減少紙張及大量抽審資料，不受空間、時間限制及加速審查結果通知或核付流程。
- 署本部推廣電子化送審，請鼓勵會員使用電子檔進行申復作業。

Four decorative circles of different colors (teal, green, yellow, and red) are arranged vertically on the left side of the slide, overlapping a grey curved background element.

**THANKS FOR  
YOUR ATTENTION**



# 參考資料

(歷次報告項目更新狀況請參閱)

# 西醫基層總額執行概況

西醫基層總額研商議事會議資料下載路徑：  
中央健康保險署全球資訊網/健保服務/  
健保醫療費用/醫療費用申報與給付/醫療  
費用支付/醫療費用給付規定/各部門總額  
研商議事會議議程/西醫基層。



# 西醫基層開放表別醫令項目申報情形

業務組	108Q4			109Q1			109Q2			109Q3		
	醫令總量	醫令點數(萬)	點數占率(%)									
臺北	254,834	5,580	34.9	180,197	4,351	33.3	47,184	2,593	29.3	52,628	2,766	28.9
北區	142,414	2,673	16.7	100,879	1,997	15.3	22,667	840	9.5	26,691	950	9.9
中區	139,262	3,771	23.6	100,899	3,166	24.3	38,859	2,450	27.7	46,152	2,618	27.4
南區	68,529	2,152	13.5	55,699	2,021	15.5	24,060	1,775	20.1	26,617	1,871	19.6
高屏	60,764	1,596	10.0	46,368	1,325	10.2	19,755	1,064	12.0	22,302	1,229	12.9
東區	7,991	226	1.4	6,265	188	1.4	2,246	126	1.4	2,530	126	1.3
總計	673,794	15,998	100.0	490,307	13,048	100.0	154,771	8,849	100.0	176,920	9,560	100.0

註：1. 資料擷取日期109年11月20日。

2. 共45項開放表別醫令項目(106年5月計25項、107年2月計6項、107年6月計3項、108年4月計11項)。



# 落實分級醫療及雙向轉診合作

## 電子轉診平台受理及回復狀況

### 109Q3各特約層級

特約層級	接受轉診件數 (A)	完成受理件數 (B)	完成受理比率(%) (B/A)	回復件數 (C)	回復比率(%) (C/B)
醫學中心	2,881	2,566	89	2,566	100
區域醫院	4,607	4,426	96	4,384	99
地區醫院	2,904	2,167	75	1,973	91
基層	17,418	8,817	51	4,179	47
總計	27,810	17,976	65	13,102	73

### 109Q3西醫基層

開單年月	醫院下轉件數 (A)	完成受理件數 (B)	完成受理比率(%) (B/A)	回復件數 (C)	回復比率(%) (C/B)
10907	5,848	3,090	53	1,461	47
10908	5,380	2,834	53	1,336	47
10909	6,190	2,893	47	1,382	48
總計	17,418	8,817	51	3,561	47

註：資料擷取日期109年11月10日、擷取區間109年7月1日-109年9月30日，排除聯繫處理註記案件。

# 下轉病患就醫情形追蹤

109Q1下轉至西基診所3,779位患者，其109年4月至109年9月就醫情形。

就醫型態	門診			開立慢箋			慢箋2、3調		
	人數	件數	人數占率 (%)	人數	件數	人數占率 (%)	人數	件數	人數占率 (%)
醫院	155	10,136	4.1	-	-	0.0	48	910	5.4
原院就醫	49	2,303		-	-		12	247	
原+跨	20	1,845		-	-		11	167	
非原院	86	5,988		-	-		25	496	
診所+醫院	2,519	300,956	66.7	904	12,963	100.0	845	-	94.6
診+原	650	75,460		271	4,072		223		
診+(原+跨)	461	67,715		168	2,455		174		
診+非原院	1,408	157,781		465	6,436		448		
診所	961	53,102	25.4	-	5,783	0.0	-	2,523	0.0
未就醫	144		3.8						
總計	3,779	364,194	100.0	904	18,746	100.0	893	3,433	100.0

固定於診所就醫病患(25.4%)與前季持平，跨層級就醫患者以開立慢箋及慢箋第2、3次調劑占率均較固定診所就醫高，顯示病患仍以回到原醫院開立慢箋或領藥為主要選擇。

# 門診特定藥品重複用藥管理方案

## 重複用藥輔導事項

- **108Q4起納入全藥類**，  
計算條件：
  - 給藥天數 **7日以上**。
  - 重複藥費 **≥1000點**。
- 為輔助醫師臨床開立處置及藥品之參考，建置API程式，以提升診療效率。

可能樣態	行動策略
三卡未完成認證 (API未主動提示)	1. <b>確認API操作流程</b> 2. 搭配 <b>雲端藥歷查詢</b>
因不可抗力因素，如 醫師請假、調整劑量等	正確申報 <b>虛擬代碼</b> 且於 <b>病歷詳細記載</b>
疏漏確認病人跨院餘藥 量或病人提前領藥	1. 請合作 <b>藥師協助把關</b> 2. <b>調整慢箋提示領藥區間</b>

舊版API(60類)上線比率達90%，但新版API(全藥類)上線比率僅**74%**，請診所及合作藥局與資訊廠商聯繫**更新API**並**持續使用**。