

西醫基層醫療服務審查南區共管會議 107年度第1次會議



報告單位：南區業務組
日期：107年3月21日

報告大綱

壹、醫療費用點值及申報概況

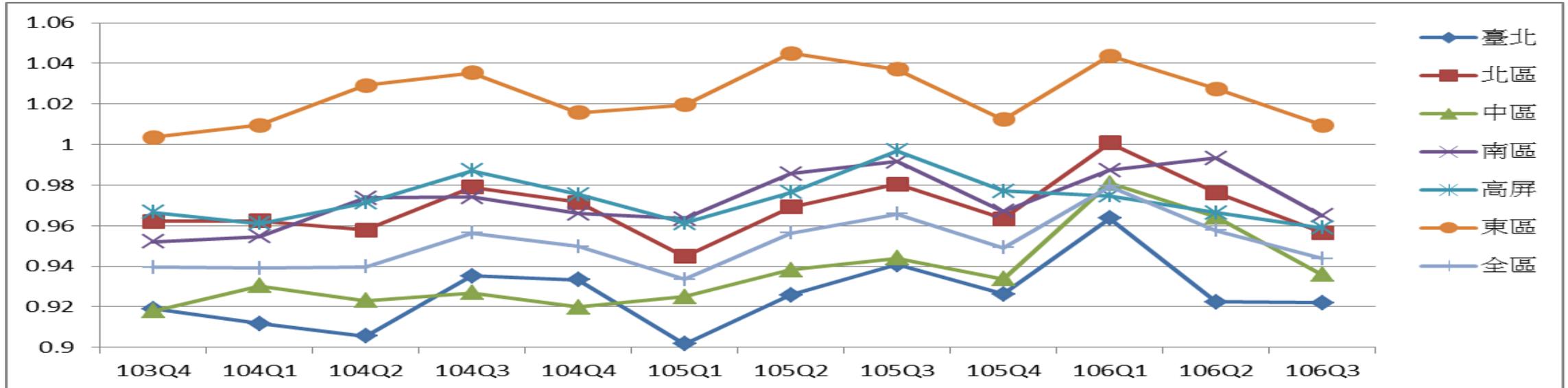
貳、檔案分析執行情形

參、107年政策重要推動業務

肆、宣導及配合事項

壹、醫療費用點值及申報概況

一、各區醫療費用公告平均點值



季別	103Q4	104Q1	104Q2	104Q3	104Q4	105Q1	105Q2	105Q3	105Q4	106Q1	106Q2	106Q3
臺北	0.9191	0.9117	0.9056	0.9353	0.9334	0.9018	0.9258	0.9408	0.9262	0.9637	0.9224	0.9220
北區	0.9622	0.9624	0.9579	0.9791	0.9716	0.9448	0.9692	0.9806	0.9635	1.0007	0.9763	0.9567
中區	0.9179	0.9304	0.9231	0.9269	0.9199	0.9251	0.9383	0.944	0.9338	0.981	0.9642	0.9358
南區	0.9521	0.9546	0.9737	0.9742	0.9661	0.9634	0.9856	0.9917	0.9671	0.9874	0.9933	0.9650
高屏	0.9667	0.9611	0.9714	0.9871	0.9755	0.9614	0.9764	0.9969	0.9771	0.9748	0.9664	0.9589
東區	1.0035	1.0096	1.0292	1.0353	1.0157	1.0196	1.0451	1.0371	1.0124	1.0437	1.0276	1.0096
全區	0.9395	0.9391	0.9397	0.9563	0.9498	0.9335	0.9564	0.9657	0.9491	0.9795	0.9577	0.9438
名次	4	4	2	4	4	2	2	3	3	3	2	2

二、106年第4季一般服務點值預估

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
106Q4	臺北	8,293	0	2,344	6,584	0.9036	0.9289
	北區	4,193	4	1,221	3,146	0.9458	0.9610
	中區	5,625	3	1,670	4,307	0.9190	0.9416
	南區	4,330	13	1,313	3,148	0.9626	0.9736
	高屏	4,773	11	1,446	3,526	0.9469	0.9623
	東區	621	21	204	419	1.0449	1.0302
	合計	27,835	53	8,198	21,130	0.9318	0.9509

去年同期(105年第4季)各分區一般服務之浮動點值及平均點值

項目	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全區
浮動點值	0.8933	0.9424	0.9049	0.9475	0.9641	1.0125	0.9283
平均點值	0.9262	0.9635	0.9338	0.9671	0.9771	1.0124	0.9491

三、106年第4季門診申報醫療費用-分區別

分區	件數 (千)		醫療點數 (百萬點)		平均每件點數(點)	
	值	成長率	值	成長率	值	成長率
臺北	14,601	-0.3%	8,842	3.2%	606	3.5%
北區	7,080	-0.2%	4,395	3.6%	621	3.8%
中區	9,660	-2.8%	5,958	2.1%	617	5.0%
南區	7,410	-2.7%	4,441	1.6%	599	4.4%
高屏	8,404	0.1%	5,012	4.1%	596	4.1%
東區	959	-1.8%	637	1.9%	664	3.7%
全區	48,114	-1.1%	29,284	2.9%	609	4.1%

註1：製表日期：107年2月18日，資料來源：截至107年2月7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。

註4：本表僅含西醫案件，門診案件含藥局、交付機構資料，不含受刑人案件。

四、106年第4季住診申報醫療費用-分區別

分區	件數 (千)		醫療點數 (百萬點)		平均每件點數(點)	
	值	成長率	值	成長率	值	成長率
臺北	6.9	-5.0%	207	-5.1%	29,947	-0.2%
北區	1.9	-2.8%	56	-2.0%	29,642	0.8%
中區	2.7	-9.3%	82	-8.8%	30,387	0.6%
南區	2.7	-1.7%	82	-1.3%	30,317	0.4%
高屏	0.9	-3.1%	26	-6.2%	30,687	-3.2%
東區	0.1	1.6%	4	2.2%	30,766	0.6%
全區	15.2	-4.8%	457	-4.8%	30,102	0.0%

註1：製表日期：107年2月18日，資料來源：截至107年2月7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。

註4：本表僅含西醫案件，不含受刑人案件。

五、各分區各季初核核減率統計

分區別	104Q1	104Q2	104Q3	104Q4	105Q1	105Q2	105Q3	105Q4	106Q1	106Q2	106Q3
臺北	1.03%	1.25%	1.29%	1.27%	1.10%	0.95%	0.79%	0.73%	0.70%	0.70%	0.73%
北區	1.06%	1.06%	1.16%	1.08%	1.03%	0.91%	0.93%	0.73%	0.77%	0.96%	0.90%
中區	0.70%	0.63%	0.68%	0.83%	0.59%	0.72%	0.73%	0.70%	0.56%	0.83%	0.71%
南區	0.67%	0.55%	0.51%	0.43%	0.48%	0.50%	0.47%	0.39%	0.35%	0.34%	0.36%
高屏	0.99%	0.97%	0.93%	0.78%	0.76%	0.70%	0.72%	0.64%	0.69%	0.78%	0.90%
東區	1.14%	1.47%	1.39%	1.18%	1.14%	1.20%	1.22%	1.32%	0.95%	1.14%	1.04%
全局	0.90%	0.94%	0.96%	0.93%	0.83%	0.79%	0.74%	0.67%	0.63%	0.73%	0.73%

註：資料來源：擷取門住診醫療費用統計檔，截至1061231止已完成核付之資料。

六、核減及補付概況(106年第4季)

科別名稱	核減率	補付率
家醫科	3.06%	46.34%
內科	2.09%	46.45%
外科	1.39%	54.42%
小兒科	0.77%	56.00%
婦產科	0.86%	60.12%
骨科	0.69%	38.21%
耳鼻喉科	0.53%	47.29%
眼科	0.08%	81.27%
精神科	1.22%	34.04%
復健科	1.92%	1.34%

第4季各科平均補付率**67.72%**。

貳、檔案分析執行情形

107年第1季檔案分析執行情形

案源	專案名稱	執行年月	執行方式	成效(核扣點數)
審查委員 提供意見	杏輝如視點眼液10ML包裝未 生產VISCONE EYE 0.1% 「SINPHAR」藥品	102年1月- 106年11月	函請39家藥局說明: 共100件同 意核扣7,168點。(含106年度 已追扣之595,587點)。	602,755點
自撰程式 檔案分析	幼兒預防接種當日併報診察費	105年5月- 106年6月	含自清申報錯誤及進行專業審 查核扣: 共計核扣1,108件。	453,643點
審查委員 提供意見	產後出血止血術(55015C)不符 支付標準規定	102年1月- 106年12月	辦理專業溝通會議， 共2家自清、立意抽審1家	預估5,527,947點
審查委員 提供意見	診所申報支付標準手術醫令 代碼占率偏高	105年4月- 106年12月	立意抽審3家	統計中

註:資料擷取日為107年3月16日

參、107年政策重要推動業務

- 一、107年西醫基層-協商重點摘要
- 二、即時查詢就醫資訊方案及健保醫療資訊雲端查詢
- 三、落實分級醫療及雙向轉診合作
- 四、家庭醫師整合性照護計畫

一、107年西醫基層-協商重點摘要

◎結論

總金額**1,168.41億元** → 較106年增加 **41.76 億元**
協商成長率為 3.707% (不含門診透析)

◎協商重點

1.強化基層照護能力「**開放表別**」：

於107年7月底前提報執行結果及成效評估報告。

2.鼓勵院所建立轉診之合作機制：

全年經費**1.29億元**，預算不足由其它預算「**基層總額轉診型態調整費用**」支應，於107年7月底前提報執行結果及成效評估報告。

3.家庭醫師整合性照護計畫：

全年經費**28.8億**(挹助106年不足款**4.5億**+107經費**24.3億**)，加強執行品質管控及審核社區醫療群參加資格。

4.西醫醫療資源不足地區改善方案：

增列鼓勵偏遠地區**假日開診**，提升偏遠地區就醫可近性。

107年西醫基層成長率項目表_一般服務

項 目	成長率(%)	增加金額(百萬元)
一般服務		
醫療服務成本及人口因素	1.757%	1,926.8
投保人口預估成長率	0.175%	
人口結構改變率	1.188%	
醫療服務成本指數改變率	0.392%	
協商因素成長率	0.553%	606.1
新醫療科技(包括新增診療項目、新藥及新特材等)	0.106%	116.0
B型肝炎藥費回歸一般服務	0.255%	280.0
其他醫療服務利用及密集度之改變	0.228%	250.0
違反全民健保醫事服務機構特約及管理辦法之扣款	-0.036%	-39.9
一般服務成長率	2.310%	2,532.9

107年西醫基層成長率項目表_專款合計

項 目		協商共識方案	
		專款金額(百萬元)	增加金額(百萬元)
專款項目		金額	增加額度
1.強化基層照護能力「開放表別」		450.0	200.0
2.鼓勵院所建立轉診之合作機制		129.0	129.0
3.家庭醫師整合性照護計畫		2,880.0	1,300.0
4.西醫醫療資源不足地區改善方案		187.0	7.0
5.慢性B型及C型肝炎治療計畫		0.0	-688.0
6.C型肝炎藥費		408.0	408.0
7.醫療給付改善方案		300.0	0.0
8.新增醫藥分業地區所增加之藥品調劑費用		178.0	178.0
9.品質保證保留款		109.4	109.4
專款金額		4,641.4	1,643.4
總成長率 (一般服務+專款)	增加金額	3.707%	4,176.3
	總金額		116,841.4

二、即時查詢就醫資訊方案及健保醫療資訊雲端查詢

申辦即時查詢方案

- *速度快-更新網路頻寬
- *費用低-補助網路費用
- *好申辦-VPN線上申請



上傳檢驗檢查數據

- *自行檢驗檢查-診所上傳
- *交付檢驗檢查-代檢單位上傳
- *資料上傳獎勵(基本+額外)



健保雲端資訊查詢系統

- *藥品資訊 (雲端藥歷、過敏藥、中醫用藥、凝血因子、管制藥品)
- *檢驗檢查資訊 (檢驗檢查紀錄、檢驗檢查結果-數據及影像調閱)
- *其他 (手術紀錄、出院病摘、復健醫療)

減少重複檢查檢驗及開藥

- *檢驗檢查-20類重要檢查(驗) 管理
- *藥品-門診特定藥品重複用藥管理
- *減少浪費、提升點值

自即日起，
申請新加入本方案 或
已申請本方案欲變更頻寬者，
 可至健保資訊網服務系統
 (VPN)線上申請，並以
 「負責醫師之醫事人員卡」
 登入，至「醫療費用申報/
 醫事機構固接網路申請作業」
 辦理。

The screenshot shows a web interface with a sidebar menu and a main content area. The sidebar menu includes items like 'Medical Expense Reporting' (醫療費用申報), 'Major Injuries' (重大傷病), and 'TPN Recommendation Collection' (**TPN建議收載收藥). The 'Medical Expense Reporting' item is highlighted with a blue box. A red arrow points from this box to a blue button at the bottom right of the page labeled 'Medical Institution Fixed Network Application' (醫事機構固接網路申請作業). The main content area has a 'Public Notice' (公告事項) section with several notices, including one about 'Major Injuries' (重大傷病) and another about 'TPN Recommendation Collection' (**TPN建議收載收藥).

固接網路申請作業：點選申請頻寬項目及填寫聯絡資訊後，確認申請，即完成申請程序。

現行作業區

- 醫療費用申報資料上傳
- 醫療費用申報資料刪除
- 醫療費用申報收件狀況查詢
- 申報案件相關檔案下載
- 費用子流程查詢
- ICD10編碼審作資料上傳查詢
- 檢驗(查)結果每月上傳作業
- 出院病摘資料上傳及查詢
- 費用抽審案件送審作業
- 抽審案件單筆/批次上傳結果查詢
- 費用抽審案件批次上傳
- 抽審案件批次初步檢核結果查詢
- 未列項費用申報上傳
- 未列項費用申報上傳結果查詢
- 醫事機構固接網路申請作業

醫事機構固接網路申請作業

醫事機構代碼	3501200000 臺北虛擬診	申請序號	1107030001
參加起日	107/03/14	參加迄日	999/12/31
核定註記	待審中	核定不同意理由	
中華電信竣工日期			
*新申請頻寬	<input checked="" type="radio"/> FTTB一般型 6M/2M 1702元 (基層適用) <input type="radio"/> FTTB專業型1M 1980元 (基層適用) <input type="radio"/> FTTB專業型2M 3760元 (基層適用) <input type="radio"/> FTTB企業型1M 5031元 (基層適用) <input type="radio"/> FTTB企業型2M 6591元 (基層適用)		
原申裝頻寬			
*院所聯絡人	<input checked="" type="radio"/> 王大明 <input type="radio"/>		
*電話	<input checked="" type="radio"/> 02-88252520-668 <input type="radio"/> (分機請輸入#號, 多組電話號碼請以;號分隔)		
傳真	<input type="radio"/> <input type="radio"/> (多組傳真號碼請以;號分隔)		
電子郵件	<input type="radio"/> b110820@nhi.gov.tw <input checked="" type="radio"/>		
*裝設地址	<input checked="" type="radio"/> 臺北市內湖區成功路三段600號 <input type="radio"/>		

1、醫事服務機構需於健保特約在約期間內，始支付方案費用。
 2、醫事服務機構未於各季結算時點前申報醫療費用資料，不予支付方案費用。

即時查詢就醫資訊方案-診所月租費率申辦情形

	網路頻寬	各頻寬月租費上限 (單位：新台幣元)	申辦家數
診所	企業型 FTTB 2M	6,591	108
	企業型 FTTB 1M	5,031	88
	專業型 FTTB 2M	3,760	50
	專業型 FTTB 1M	1,980	462
	一般型 FTTB 6M/2M	1,702	新增

統計資料:數據為107年3月1日前

頻寬調整前後服務比較

網路類型		公告頻寬	實裝頻寬	費率	比較
ADSL	VPN	4M/128K	4M/128K	431	自付431元(無補助)
FTTX	一般型 VPN	6M/2M	16M/3M	1,702	1.參加本方案，月租費即補助50%， 851元 。 2.達成 1 個核付指標(權重50%)即能補助 1277元 ，故實際只需支付425元。 3.達成 2 個核付指標(權重100%)則 全額補助 。(註)
註： 參加本方案，月租費即補助50%， 851元 。 -達成 1 個 指標 再行補助25%，故 總共補助75%，1277元(851元+426元) 。 -達成 2 個 指標 則再補助50%，即 全額補助,1702元 。					

- 5項中任2指標達成即補助(50%)

指標名稱	指標達成率	支付權重
1.門診病人健保醫療資訊雲端查詢系統雲端藥歷查詢率	> 45%	50%
2.特定醫療資訊查詢關懷名單網頁開啟率	≥90%	50%
3.門診抽審案件數位審查	完成保險人分區業務組認可之 試傳作業後，並正式單軌運作者	50%
4.健保卡上傳作業正確率	≥90%	50%
5.檢驗（查）結果上傳率	≥70%	50%

1. **健保卡上傳作業正確率**指標，依107年1月份西醫基層只有4家上傳正確率未達 90%，即**99.75%** (4/1603)診所已達成, 所以只要參加本方案**一般型FTTB6M/2M(1,702元)**，即可享補助**1277元**，只付**425元**, 比目前**431元**還要少。
2. **雲端藥歷查詢率** > 45%，西醫基層106年Q4已有**69.24%**達成，推估**至少7成診所**都可獲全額補助。

VPN網站將於107年3月26日改版，歡迎先行試用!!

您正使用 Internet Explorer 瀏覽器 (版本: 11.0)

[網站地圖](#) | [網站使用說明](#) | [舊版連結](#)

首頁

服務項目

公告事

健保醫療資訊雲端查詢系統(首頁版) ※※本網站將於
院所申報醫師別概況作業
保險對象特定醫療資訊查詢作業 (1) 新版首頁增
住院病例組合編審查詢作業 (2) 現行使用者
(3) 107年3月2
(4) 107年3月2
的更新，亦無

健保資訊網服務系統 (VPN)

所在位置 / [首頁](#)

即時公告

即時公告: 測試有內容無附件(content) [詳細資料...](#)

即時公告: 測試無附件內容(Nothing)

醫事人員常用連結

- ▶ 保險對象特定醫療資訊查詢作業
- ▶ **健保醫療資訊雲端查詢系統(首頁版)**
- ▶ 醫事人員溝通平台
- ▶ 院所申報醫師別概況作業

醫事機構常用登入

- ▶ **醫事人員卡**
- ▶ 健保卡
- ▶ 自然人憑證
- ▶ 醫事機構卡

VPN服務項目：
 健保醫療資訊
 雲端查詢系統/
 健保醫療資訊
 雲端查詢系統

查詢憑證：
 醫事人員卡
 病人健保卡

①

事前審查

**TPN建議收載收業

醫事機構收取特材自費申報系統

PACS電子化專審批次資料傳送作業

**一般藥品採購資料調查作業

健保醫療資訊雲端查詢系統

健保雲端藥歷系統批次下載

健保醫療資訊雲端系統批次下載

檢查檢驗結果申報

出院病摘申報

預檢醫療費用申報

巡迴醫療及收容對象醫療

保險對象用藥管理

其他可檢重工作業

※住院病例組合編審服務使用者手冊(102.01

※住院病例組合編審作業PC單機版命令列參數

※住院病例組合編審作業程式更新說明(102.

※住院病例組合編審服務資料上傳格式SAMP

健保雲端藥歷系統查詢結果

健保雲端藥歷查詢率指標(頻寬補助
方案)

健保醫療資訊雲端查詢系統

健保醫療資訊雲端查詢系統

健保醫療資訊雲端查詢系統有查詢但
未申報醫療費用

②

醫師卡登入後，系統自動跳出「效期內慢性病連續處方箋」、「最近6個月內有執行檢查(驗)項目」

身分證號： T1***** 31

查詢其他保險對象

雲端藥歷

1、本系統資料不含自費
3、本系統呈現之「主診
4、持慢性病連續處方箋

ATC3名稱
全部

藥品名稱
全部

項次 來源

1 **醫院 門診 1***** 019
2 **醫院 門診 1***** 019
3 **醫院 門診 1***** 019

本保險對象(ID:T1***** 31)效期內慢性病連續處方箋項目如下：

慢性病診斷名稱	處方來源	處方開立日期	處方總給藥日數
腦血管病變,高血脂,高血壓,糖尿病	XX 醫院 1*****1	107年02月22日	84日

有*號者為健保卡上傳最近一次慢連箋調劑日期。

最近6個月內有執行下列檢查(驗)項目類別之最近一次執行日期如下：

檢查(驗)項目類別名稱	最近1次檢查日期
心臟酵素與血脂肪	107年02月22日
糖尿病	

註：1. 詳細資料請查閱雲端藥歷、中醫用藥或檢查檢驗相關頁籤。
2. 資料統計及傳輸會有24~48小時落差，建議可向病人詢問病史，方能掌握病人就醫情形。
3. 本項資料僅提供醫師處方開立與藥師調劑藥品或用藥諮詢參考，未具處方箋法律效力，實際調劑仍須依保險對象持有之處方箋調劑。

身分證號： Z299***965

查詢其他保險對象健保卡資料：

11項頁籤資訊

摘要：

此健保對象為管制用藥名單。
 此健保對象有特定凝血因子用藥資訊。
 該病患目前為早療人員。
 該病患目前為急性後期照護計畫收案名單。
 下列頁籤表示此健保對象有該項目資料。

雲端藥歷 特定管制藥品用藥資訊 檢查檢驗紀錄 檢查檢驗結果 手術明細記錄 牙科處置及手術 過敏藥 特定凝血因子用藥 出院病歷摘要 復健醫療

中醫用藥

- 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。
- 4、持慢性病連續處方箋調劑，須於給藥期間屆滿前十日內，始得再次調劑。

ATC3名稱 全部 ATC5名稱 全部 成分名稱 全部 就醫區間 全部 餘藥 全部

藥品名稱 全部 來源 本院 他院 藥局

來源	主診斷	ATC3名稱	成分名稱	藥品名稱	給藥日數	藥品用量	就醫(調劑)日期(住院用藥起日)	慢建藥領藥日(住院用藥迄日)	單筆餘藥日數試算▼
衛福部八里門診 0131230012	未分化型之思覺失調症	精神抑制藥 (Psycholeptics)	Lorazepam	ATTIVAN TABLETS 0.5MG	1	3	106/07/07		0
台大醫院住院 0401180014	弓形蟲腦膜腦炎	口腔病藥物 (Stomatological preparations)	Triamcinolone (Acetonide)	NINCORT ORAL GEL (TRIAMCINOLONE) "SINPHAR"		1	106/05/26	106/05/26	0
台大醫院住院 0401180014	腹腔內淋巴結之瀰漫性巨大B-細胞淋巴瘤	治療與胃酸分泌相關疾病的藥物 (Drugs for acid related disorders)	Magnesium Oxide	MAGNESIUM OXIDE TABLETS 250 MG "VPP"		10	106/03/08	106/03/09	0

1.點選 檢查檢驗結果

3.常用類別已設定快速鍵，方便查詢

身分證號：

查詢其他保險對象健保卡資料：

摘要： 下列頁籤表示此健保對象有該項目資料。

雲端藥歷 檢查檢驗紀錄 檢查檢驗結果 手術明細記錄 牙科處置及手術 過敏藥 出院病歷摘要

檢查檢驗類別 特殊檢查檢驗分類項目 檢查檢驗項目

全部 全部 全部

全部

CT/MRI/PET專區 DM/血脂專區 慢性腎臟病專區 腫瘤標記專區

來源 本院 他院 藥局

顯示欄位設定 查詢 清除

2.其他類別請自行下拉選單

可以再以醫令代碼篩選

醫令名稱

紅血球沈降速度測定

檢驗結果以日期遞減排序

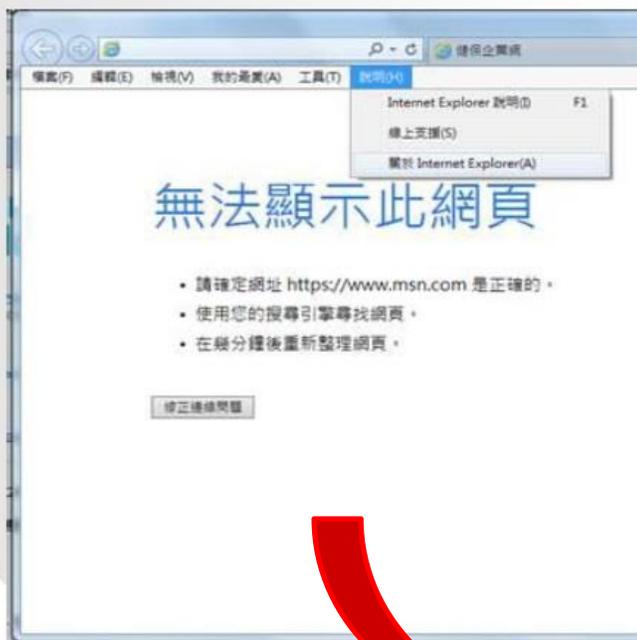
醫令代碼	醫令名稱	採檢日期	107/01/26	107/01/12	106/12/13
08005C	紅血球沈降速度測定	結果值	20 mm/hr	16 mm/hr	108 mm/hr
		參考值	0-25(F < 50Y)	0-25(F < 50Y)	0-25(F < 50Y)

- 1.可依篩選條件查詢。
- 2.可依下拉式選單查詢，如:檢查項目、醫令名稱、就醫區間。
- 3.顯示欄位設定可選擇呈現哪些欄位。

醫療影像調閱：院所調閱作業 IE環境10以上版本

確認IE版本

步驟1: 打開IE瀏覽器/說明/關於Internet Explorer



確認IE版本

步驟2: 查看版本號(在此為IE11)



程式執行環境安裝元件說明

▶ 前提

❑ IE10、IE11以上版本，不需安裝 LegacyBrowserComponent。

❑ IE7、IE8、IE9需另外安裝 ZFP LegacyBrowserComponent.msi，需要管理者權限才能執行。

▶ 自動安裝LegacyBrowserComponent

您目前的瀏覽器版本不受支援，無法與 Universal Viewer ZFP 一起使用。

• 請下載並安裝下列舊版瀏覽器元件的先決條件，並重新執行安裝程式。

[.Net Framework 4.0 Client Profile 安裝程式](#)

• 請下載並安裝舊版瀏覽器元件

[舊版瀏覽器元件安裝程式](#)

如果遭遇困難，請聯絡系統管理員。

檢查檢驗結果 / 報告末端點選 / 院所上傳影像查詢

摘要： 下列頁籤表示此健保對象有該項目資料。

雲端藥歷 檢查檢驗紀錄 檢查檢驗結果 手術明細記錄

檢查檢驗類別 特殊檢查檢驗分類項目 檢

全部 全部 腫瘤標記專區

醫令名稱 就

電腦斷層造影 - 有/無造影劑 (computered tomography (C.T)) 刪除

檢查檢驗類別	特殊檢查檢驗分類項目	檢	參考值	報	醫	院所上傳
查	查	全	值	告	令	影像查詢
驗	驗	部		日	代	
類	項			期	碼	
別	目					
特殊 造影 檢查				33 07 2B	CT	
特殊 造影 檢查	CT of abdomen without & with IV contrast enhancement shows: Techniq incl			33 07 2B		

衛生福利部中央健康保險署 - Internet Explorer

檢查

醫療儀器: 全

2018

03/03 CT EA

Se: 3
Im: 1/69

Study Date: 2018-03-03
Study Time: 08:55:20

5 cm

R L

CE
ST: 3.0 mm

0.77

WL: 40 - WW: 400

影像群

CT Se:1

2 2.0

CT Se:2

Se: 2
Im: 1/110

主要
C.G.M.H.KS
Study Date: 2018-03-03
Study Time: 08:55:20

西醫基層南區院所影像調閱全署第一，感謝積極參考!

業務組	1.CT			2.MRI			3.超音波			4.鏡檢			5.X光攝影			TOTAL		
	家數	病人數	件數	家數	病人數	件數	家數	病人數	件數	家數	病人數	件數	家數	病人數	件數	家數	病人數	件數
台北	28	33	49	31	33	37	17	19	26	4	4	6	14	15	20	94	104	138
北區	27	37	50	16	22	32	14	20	22	8	8	9	22	36	42	87	123	155
中區	47	66	74	44	59	69	22	25	26	12	13	17	23	30	35	148	193	221
南區	79	159	205	55	102	127	20	32	37	11	12	13	25	38	45	190	343	427
高屏	53	57	72	64	69	96	6	6	6	2	2	2	13	13	13	138	147	189
東區	2	2	2	3	3	3	4	4	5	1	2	2	1	1	1	11	12	13
總計	236	354	452	213	288	364	83	106	122	38	41	49	98	133	156	668	922	1143

感謝院所
上網調閱

邱0川診所(24)、雙0診所(24)、永0診所(21)、東00健診所(12)、福0診所(12)
吳0逸診所(10)、江0輝診所(7)、張0石診所(6)、李0源診所(6)、杏0診所(5)、
邵00骨科診所(5)、賴0良診所(5)、陳0霖診所(5)、蔣0然診所(5)、杏0診所(5)
周0佑診所(5)、達00科診所(5)、裕0診所(5)、林0常診所(4)、活00內診所(4)

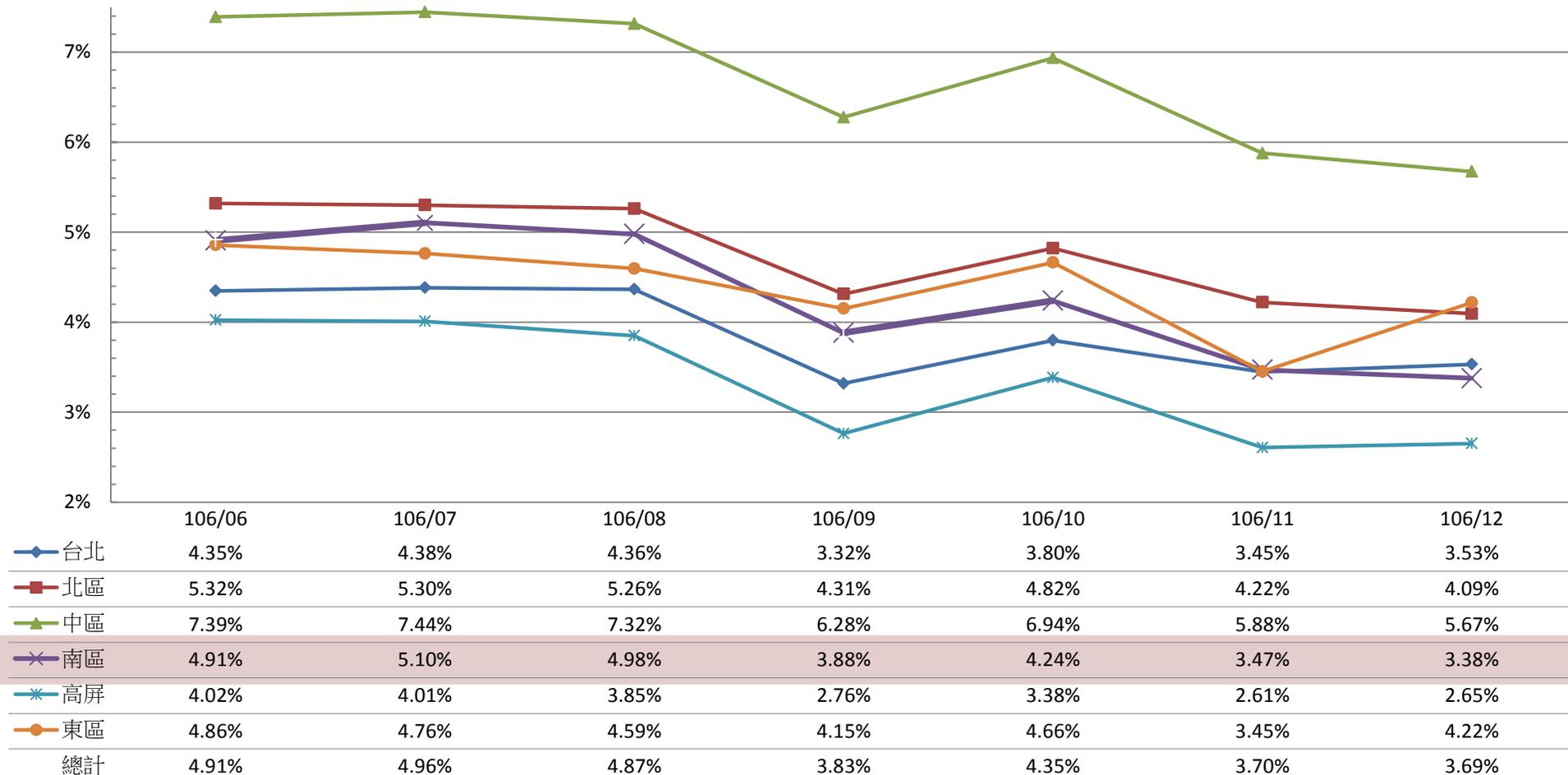
註：統計截至107.2.28

←()為調閱件數

20類重要檢查(驗)管理方案

- 105年健保支付檢查項目點數之前**20大**排名，總計費用支出達**688億**點，其成長幅度驚人。
- 民眾至醫療院所就醫，其一系列**生化檢驗**、**影像檢查**，**花費積少成多**，每年支出均高達幾百億元，爰針對檢驗、檢查採取有效管理，以避免造成健保財務沉重負擔。
- **目的**：推動醫事機構建立系統化管理檢查(驗)機制，促請醫事機構及民眾擷節醫療資源。

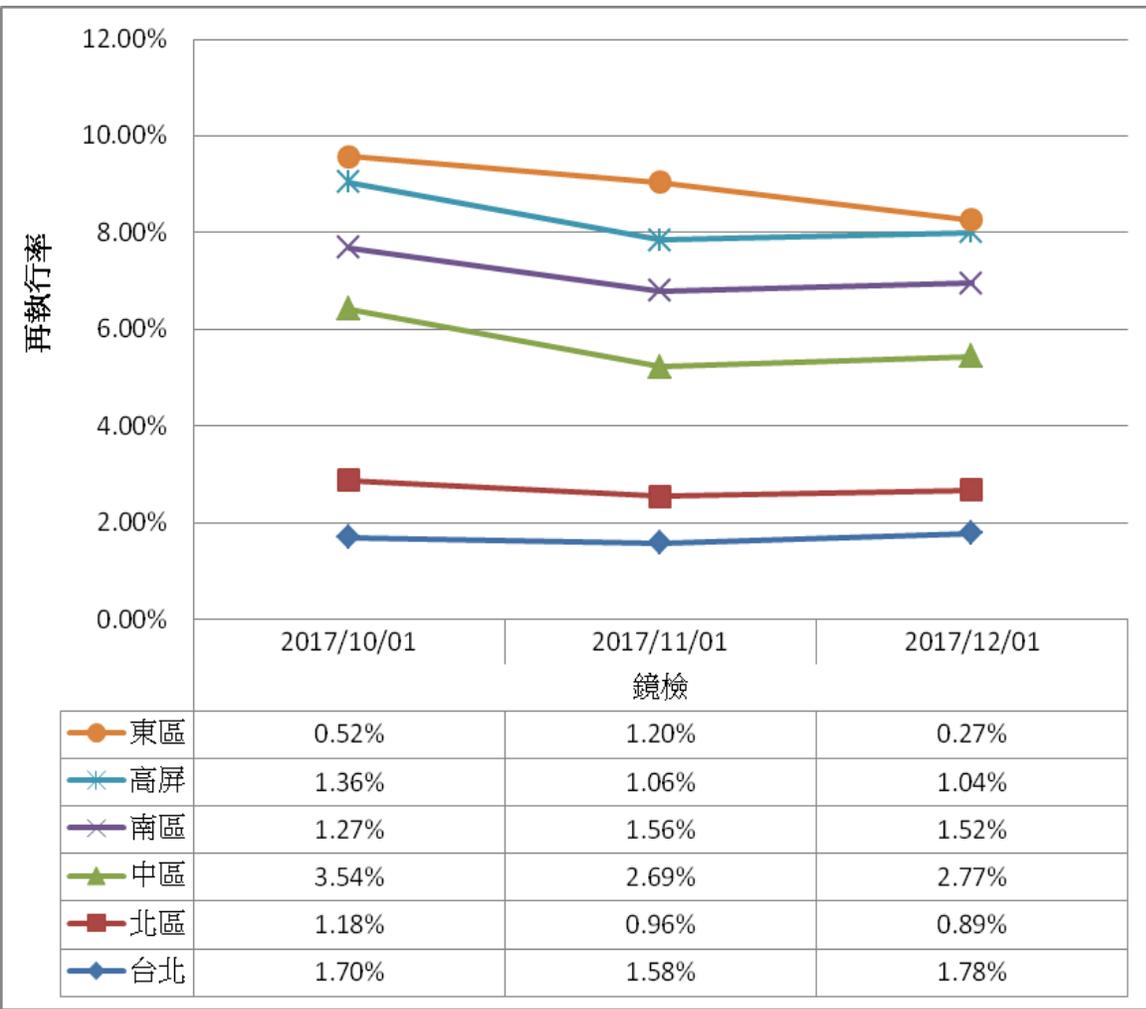
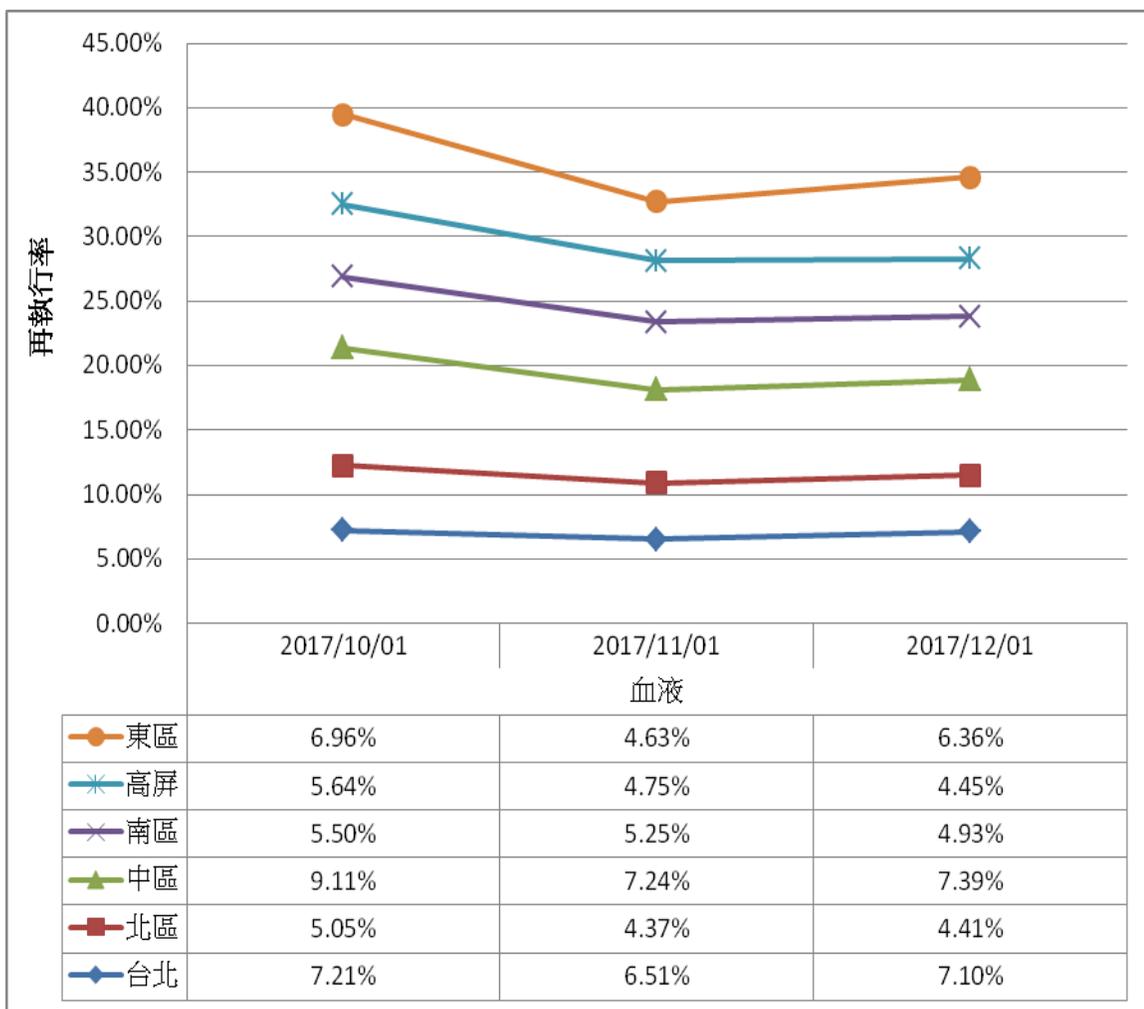
西醫基層106Q3~Q4_20類重要檢查28日內再執行率



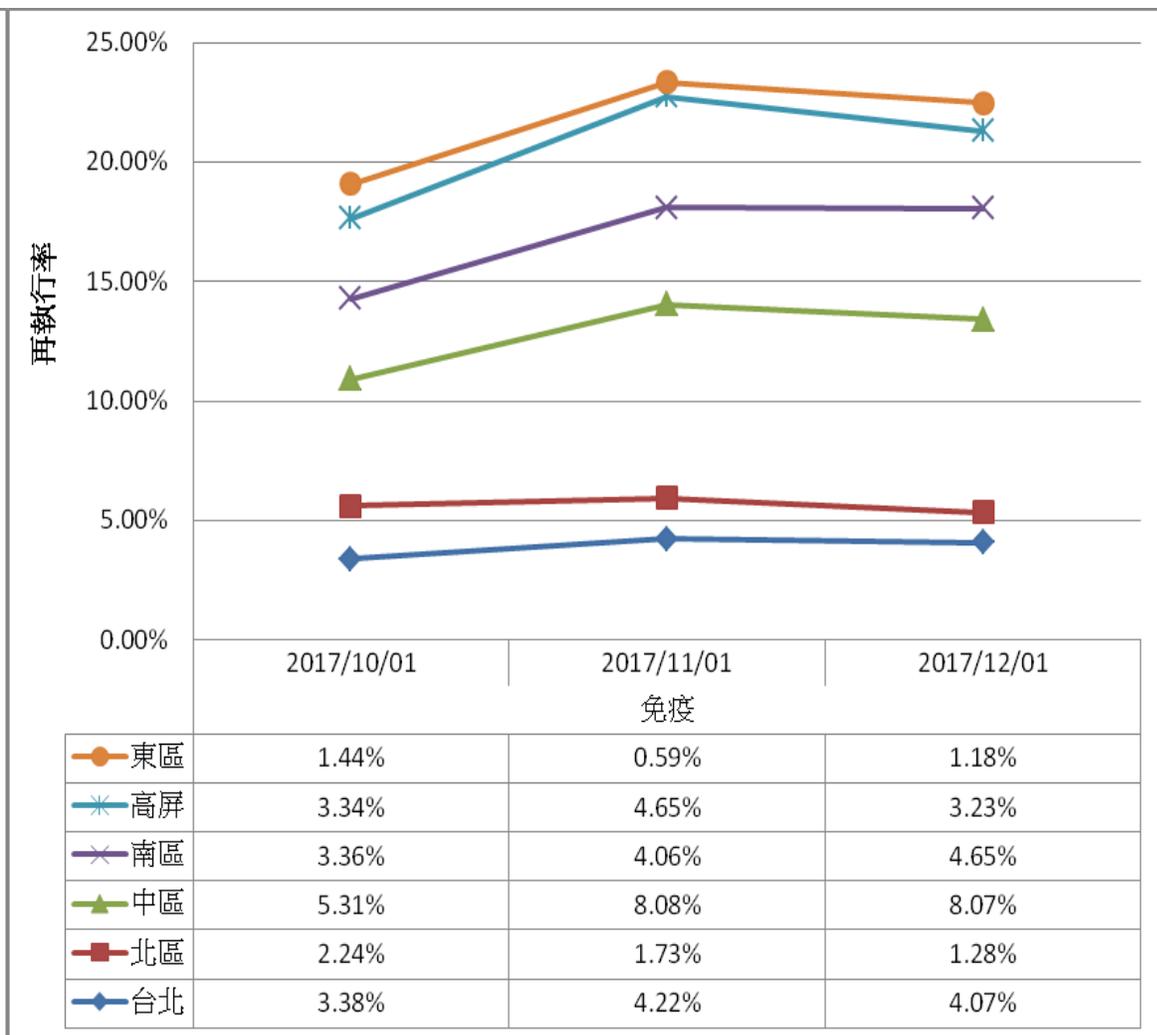
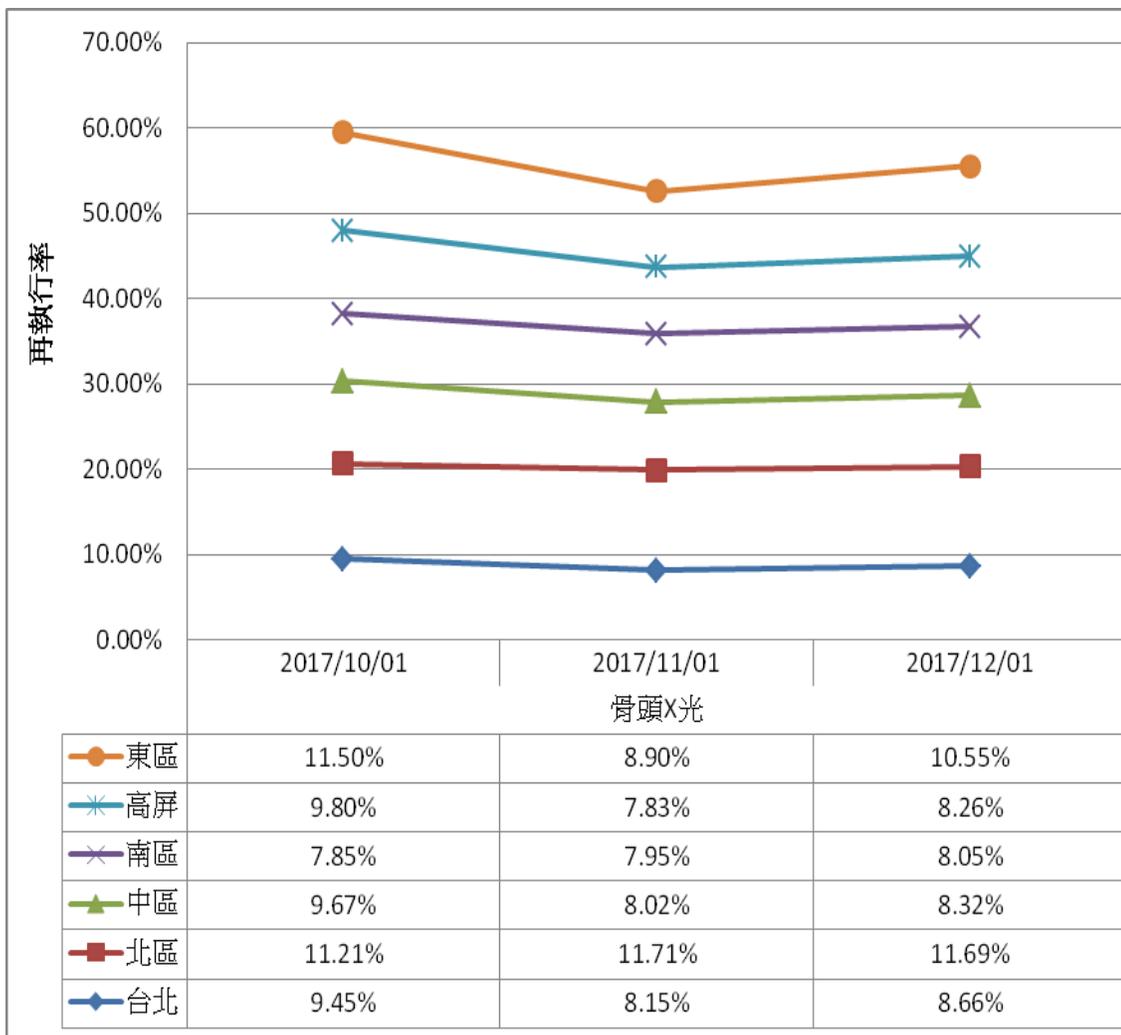
類別	類別中	106/09		再執行率	106/10		再執行率	106/11		再執行率	106/12		再執行率
		分子	分母		分子	分母		分子	分母		分子	分母	
2	超音波	2,086	24,102	8.65%	2,315	23,858	9.70%	1,873	24,188	7.74%	1,752	23,250	7.54%
4	心臟酵素與血脂肪	459	58,485	0.78%	510	58,746	0.87%	354	58,684	0.60%	361	58,958	0.61%
6	循環機能	316	5,026	6.29%	338	5,162	6.55%	255	5,662	4.50%	227	5,484	4.14%
7	糖尿病	177	13,356	1.33%	191	13,241	1.44%	168	13,236	1.27%	130	13,405	0.97%
8	血液	282	5,716	4.93%	301	5,436	5.54%	259	5,792	4.47%	233	5,451	4.27%
9	鏡檢	50	4,441	1.13%	57	4,481	1.27%	66	4,869	1.36%	69	4,945	1.40%
10	骨頭 X 光	2,820	36,784	7.67%	2,870	35,830	8.01%	2,613	37,771	6.92%	2,473	35,063	7.05%
11	免疫	11	694	1.59%	26	774	3.36%	31	763	4.06%	34	752	4.52%
12	腎功能	729	28,594	2.55%	786	28,494	2.76%	648	28,622	2.26%	629	28,522	2.21%
13	細菌培養	18	283	6.36%	4	254	1.57%	12	280	4.29%	9	317	2.84%
14	肝功能	1,098	26,130	4.20%	1,320	26,231	5.03%	977	26,339	3.71%	984	26,088	3.77%
15	胸部 X 光	117	2,169	5.39%	158	2,083	7.59%	154	2,480	6.21%	158	2,361	6.69%
16	神經學	5	664	0.75%	4	666	0.60%	5	633	0.79%	7	642	1.09%
18	甲狀腺功能	48	2,632	1.82%	32	2,675	1.20%	37	2,851	1.30%	36	2,585	1.39%
20	腫瘤標記	26	3,175	0.82%	43	3,350	1.28%	27	3,231	0.84%	23	3,294	0.70%
總計		8,242	212,329	3.88%	8,955	211,342	4.24%	7,479	215,479	3.47%	7,125	211,175	3.38%

■106Q4再執行率前3名為超音波、骨頭X光、胸部X光，其中以超音波降幅最多，由9.70%下降至7.54%。

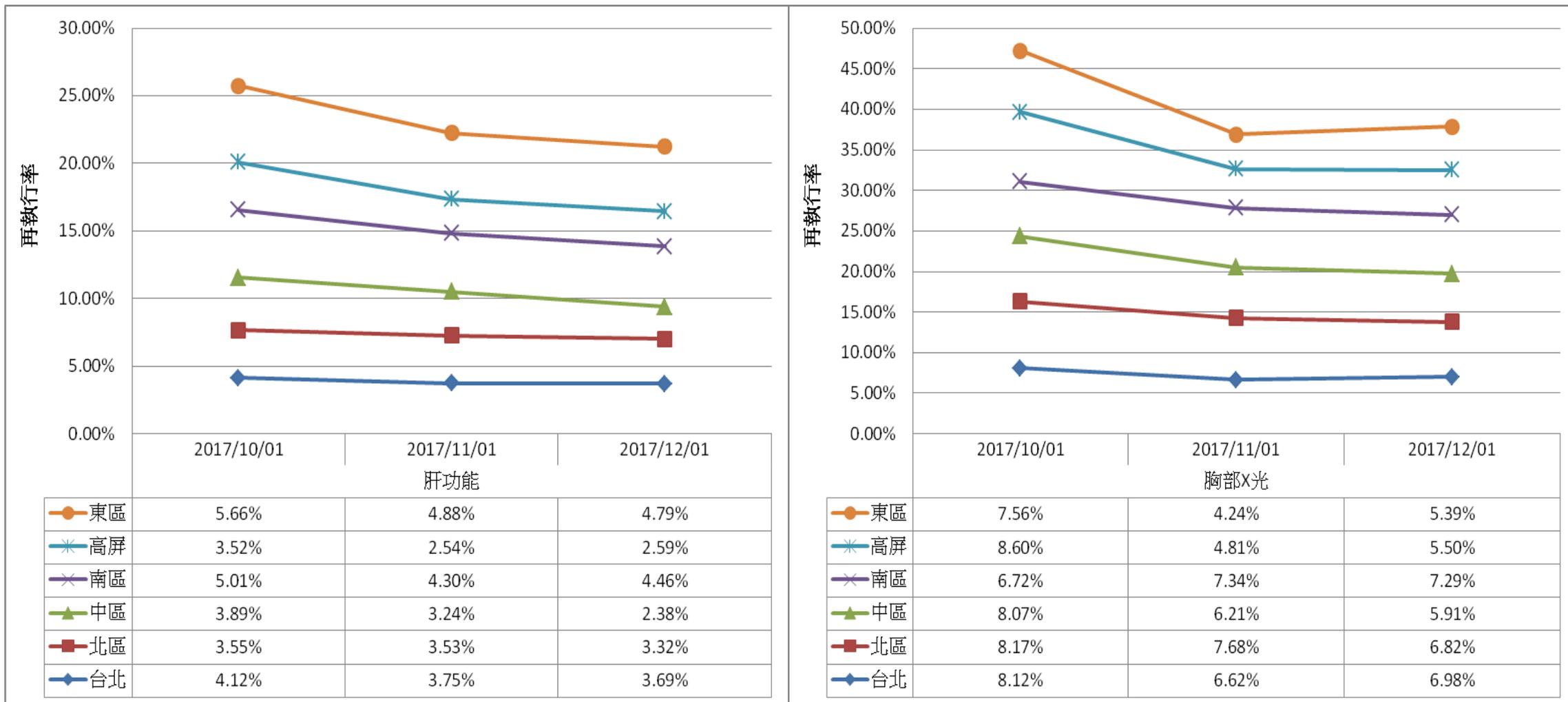
20類重要檢查28日內再執行率(1)



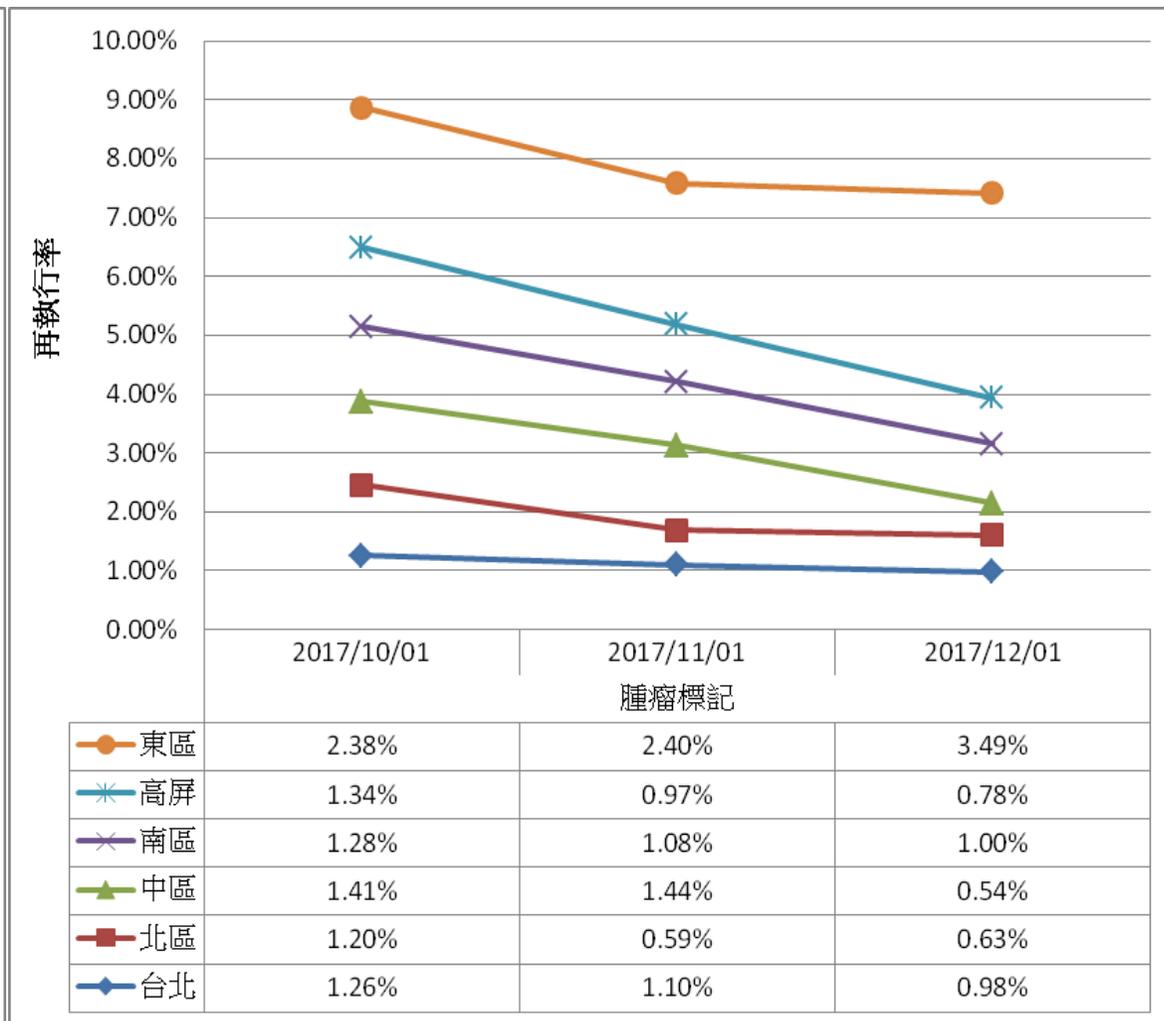
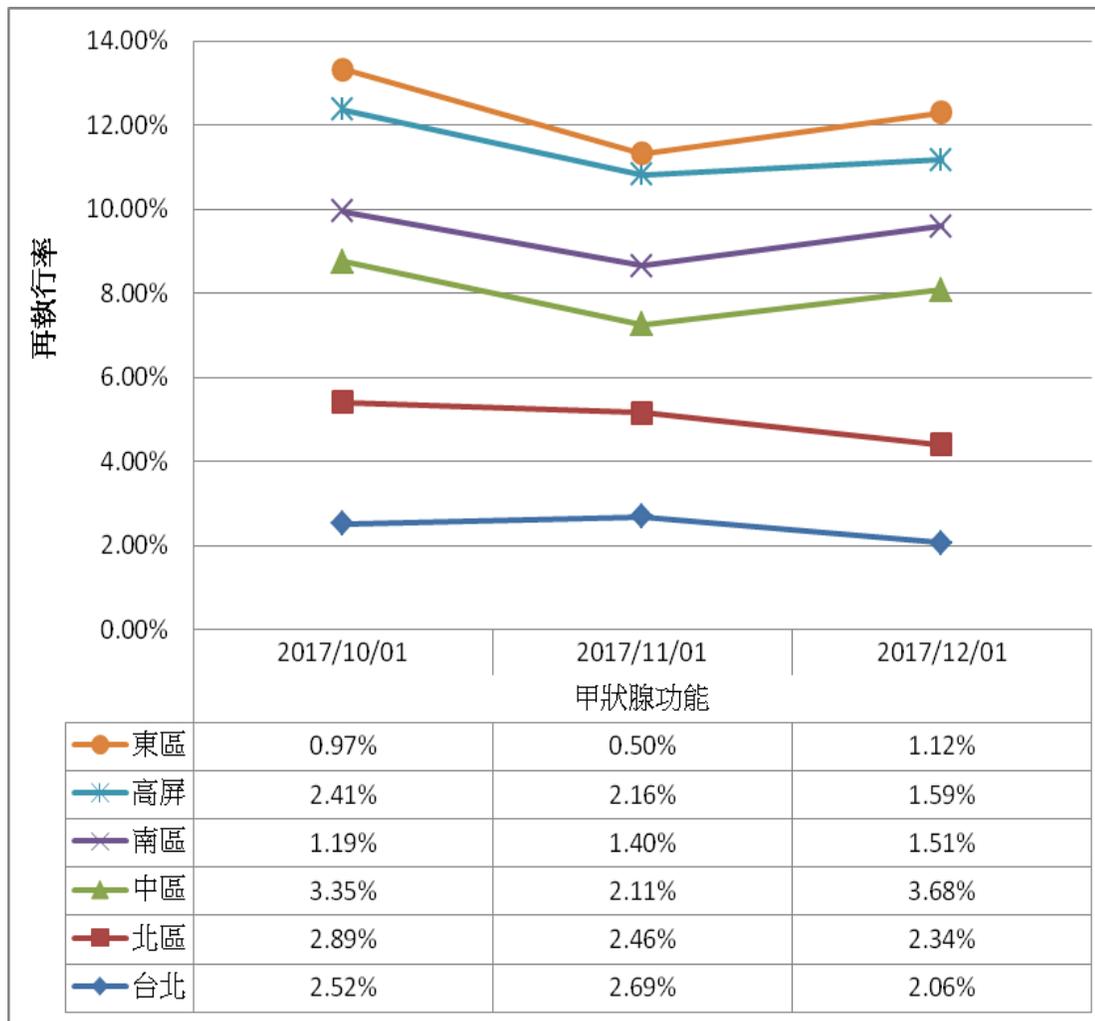
20類重要檢查28日內再執行率(2)



20類重要檢查28日內再執行率(3)



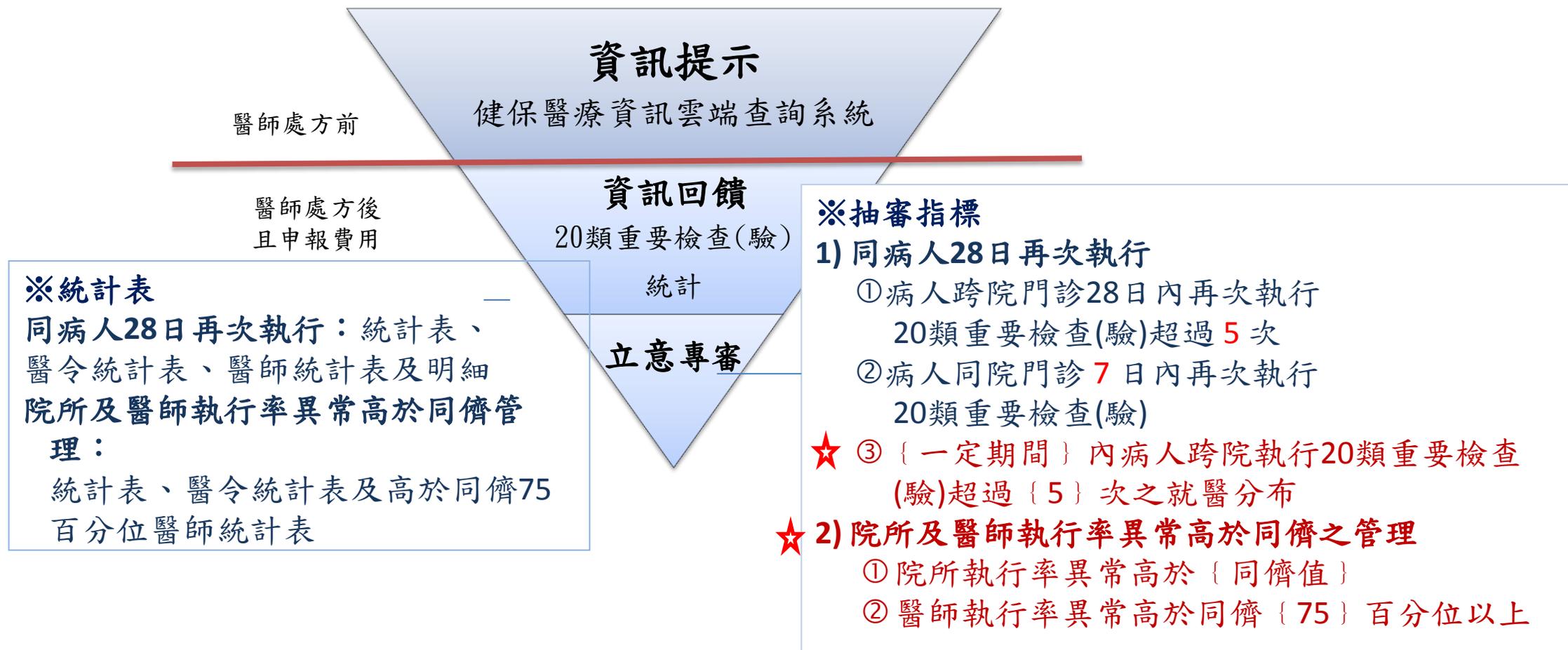
20類重要檢查28日內再執行率(4)



20類重要檢查(驗)項目-資訊回饋輔導及立意專審

◎分段管理：

針對20類重要檢查(驗)項目，從處方前、處方後資訊回饋輔導及立意專審



資訊回饋輔導

醫事機構檔案下載流程

VPN -> 服務項目：保險對象管理/保險對象管理檔案下載

我的首頁

服務項目

巡迴醫療及收容對象醫療

① 保險對象管理

- 用藥重複案件線上維護
- 用藥重複案件檔案上傳
- 用藥重複收件狀況查詢
- ② 保險對象管理檔案下載

拔牙牙位更正作業

義肢申請作業

醫療費用支付

健保卡就醫上傳檢核結果查詢

國民健康署戒菸服務系統密碼管理

電子化專業審查系統

試辦計畫資料維護

檔案提供下載時間由原申報後立即產製
更改為當月21日後統一提供完整資訊

106年第4季執行立意專審

- 「病人跨院門診指標「病人跨院門診28日內再次執行20類重要檢查(驗)超過**5**次」
- 「病人**同院門診7日內**再次執行20類重要檢查(驗)」

符合指標件數執行成效

費用年月	符合指標		專審		核減		核減件數比率
	家數	件數	家數	件數	家數	件數	
106年10月	96	381	23	257	14	103	40.08%
106年11月	90	252	33	176	16	88	50.00%
106年12月	96	205	13	73	6	52	71.23%
總計	172	838	46	506	26	243	48.02%

門診特定藥品重複用藥管理方案

106年Q4起修訂重點摘錄：

◎對象：同院->跨院實施(排除藥局)

◎範圍：原6類->加新6類(共12類)

◎核扣計算方式：

改為不符提前領藥規範或特定領藥原因之領藥日數超過閾值管理日數(當季90日加管理區間日數30日)之案件，方列為重複用藥異常管理。逕予核扣藥費，不另予核扣藥事服務費。

■原6類:降血壓、降血脂、降血糖(不分口服及注射)、抗思覺失調、抗憂鬱症、安眠鎮靜與抗焦慮藥物。

■新6類:抗血栓用藥、前列腺肥大用藥、抗癲癇用藥、心臟疾病用藥、緩瀉劑及痛風治療用藥。

西醫基層診所費用年月106年8-10月及106年9-11月跨(同)院用藥

西醫基層診所費用年月106年8至10月跨(同)院用藥

業務組	家數	重複用藥天數	按占率核減藥費
台北	222	15,227	37,247
北區	86	4,810	9,534
中區	168	8,995	27,071
南區	116	5,845	11,249
高屏	178	10,880	28,303
東區	22	754	1,051
合計	792	46,511	114,455

針對核減藥費
> 100點
進行輔導
共28家

西醫基層診所費用年月106年9至11月跨(同)院用藥

業務組	家數	重複用藥天數	按占率核減藥費
台北	231	14,929	35,783
北區	83	4,238	8,882
中區	186	9,082	24,083
南區	102	4,764	11,376
高屏	183	11,237	30,111
東區	20	688	1,142
合計	805	44,938	111,377

針對核減藥費
> 100點
進行輔導
共32家

方案內容公告於VPN

- 新版方案內容公告於VPN/下載專區/服務項目:用藥管理/門診特定藥品重複用藥管理方案。
- 後續按月上傳VPN重複用藥明細資料，提供診所下載參考，並持續追蹤跨(同)院用藥重複情形，新方案自106年Q4起開始執行藥費核扣。

服務項目

健保醫療資訊雲端查詢系統(首頁版)

院所申報醫師別概況作業

保險對象特定醫療資訊查詢作業

住院病例組合編審查詢作業

醫事人員溝通平台

醫事人員溝通平台

常用服務

新手上路

下載專區

下載專區

服務項目: 用藥管理 查詢

檔案說明	檔案	更新日期
門診特定藥品重複用藥費用管理方案QA	Duplicate drug programQ&A_1061020.pdf.pdf	106/10/25
醫院開立處方之用藥諮詢聯絡窗口	Hospital drug Contact TEL.xlsx	106/04/28
特定藥品用藥重複說明檔案上傳作業說明	RIM_VPN_UPLOAD_HELP.doc	105/02/04
門診特定藥品重複用藥管理方案	Duplicate drug program-1061207.pdf	106/12/11

• 即時查詢固網費用：基本費(50%)，5選2指標項目(50%)

指標名稱	指標達成率	支付權重
1.門診病人健保醫療資訊雲端查詢系統雲端藥歷查詢率	> 45%	50%
2.特定醫療資訊查詢關懷名單網頁開啟率	≥90%	50%
3.門診抽審案件數位審查	完成保險人分區業務組認可之 試傳作業後，並正式單軌運作者	50%
4.健保卡上傳作業正確率	≥90%	50%
5.檢驗(查)結果上傳率	≥70%	50%

資料上傳獎勵

獎勵金類別	獎勵條件	基本費	獎勵金
上傳基本獎勵金	上傳率>50%且 上傳醫令>0	診所及交付機構 750元	報告型每筆醫令5點、 非報告型每筆醫令1點
上傳額外獎勵金	於報告日期時間或 健保卡補卡後24時 內將檢驗檢查上傳	無	報告型每筆醫令5點、 非報告型每筆醫令1點

■報告型 □ 影像、病理報告 ■非報告型：檢體檢驗報告

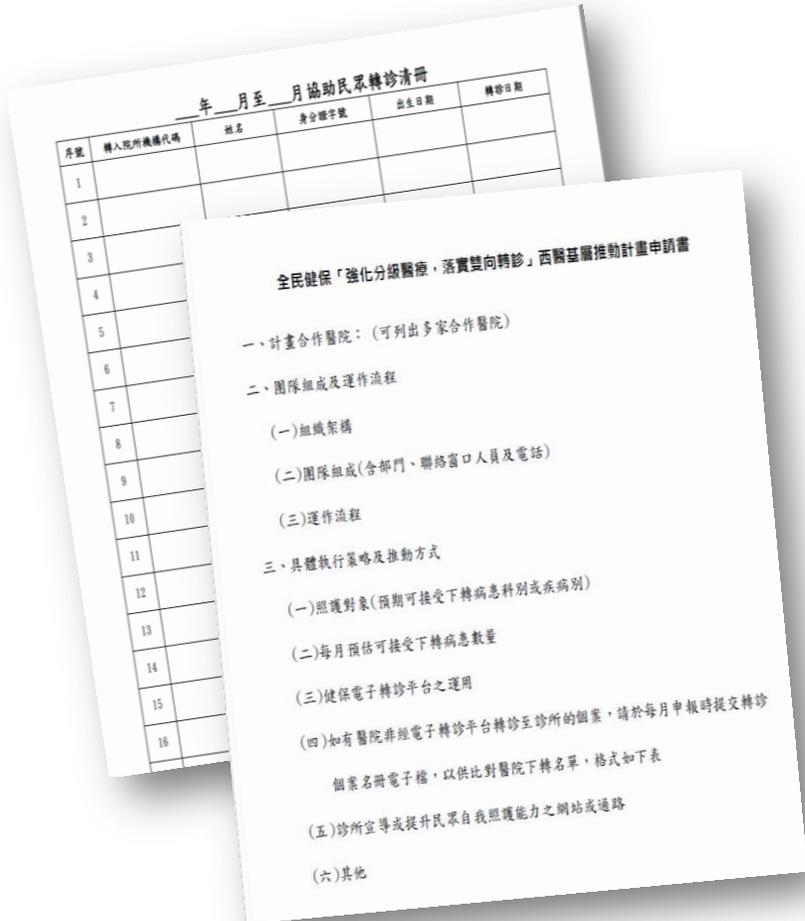
上傳方式

- ✓ 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

**操作步驟請參照附件

三、落實分級醫療及雙向轉診合作

- 因應107年度醫院總額區域級以上醫院之門診件數下降 2%，基層診所訂定雙向轉診合作計畫，並草擬審查積分鼓勵指標。



序	指標類別	(本次提案)指標名稱	資料期間	指標條件	權重分數
新增 草案	品質	<u>強化分級醫療，落實雙向轉診</u>	前前季	繳交計畫申請書	-0.5
		<u>雙向轉診： 以電子轉診平台轉至醫院個案數</u>		5~49	-0.5
				50~99	-1
				100+	-2
		<u>雙向轉診： 以電子轉診平台受理醫院下轉比率</u>		0%	1
	50~99%	-1			
	100%	-2			
		<u>醫院非以電子轉診平台下轉個案數 (以書面造冊備查，清冊如附件)</u>		5~49	-0.5
				50~99	-1
				100+	-2

強化分級醫療及雙向轉診，並鼓勵使用健保電子轉診平台

電子轉診平台-開立轉診單注意事項

現在位置：我的首頁 > 電子轉診 > 開立電子轉診單

系統登出

電子轉診

開立電子轉診單

轉出查詢列印作業

接受轉診查詢作業

開立電子轉診單			
轉出醫事機構資料			
*醫事機構	院所住址	傳真號碼	
<input type="text" value="臺北虛擬診"/> <input type="button" value="Q"/>	(100字以內) <input type="text" value="台北市中正區許昌街17號8樓 醫務管理科"/>	<input type="text"/>	
診治醫師姓名	*聯絡電話	電子信箱	
<input type="text" value="測試一 醫師"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	
保險對象基本資料			
*姓名	性別	出生日期	*身分證號
<input type="text"/> <input type="button" value="讀取健保卡"/>	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	<input type="text" value="民國年/月/日"/>	<input type="text"/>
聯絡人	*聯絡電話	聯絡地址	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	(100字以內) <input type="text"/>	

按「讀取健保卡」系統自動帶入病人基本資料

- 登入醫事人員溝通平台/電子轉診/開立電子轉診單

病歷摘要

*病情摘要(主訴及簡短病史) (500字以內) <input type="text"/>		藥物過敏史 (300字以內) <input type="text"/>
診斷 ICD-10-CM/PCS		
1.*(主診斷) <input type="text"/>		
2. <input type="text"/>		
3. <input type="text"/>		
檢查及治療摘要		
1.最近一次檢查結果 日期： <input type="text"/> 民國年/月/日 <input type="button" value="📅"/>	2.最近一次用藥或手術名稱 日期： <input type="text"/> 民國年/月/日 <input type="button" value="📅"/>	
(100字以內) <input type="text"/>	(100字以內) <input type="text"/>	
報告：(500字以內) <input type="text"/>	<input type="text"/>	
附加檔案		
<input type="text"/> <input type="button" value="瀏覽..."/>		
備註：(1) 檔案類型格式限定ODT檔、PDF檔及TXT檔。(2) 檔案名稱不支援中文、不可包含特殊符號。		

檢查結果或用藥資料過長時，可以附加檔案方式夾帶，以利接受轉診院所查看。

- 紅色米字號(*)為必填欄位，另病情摘要、檢查及治療摘要部分請勿填寫如紙本或紙本已交給病人等

電子轉診平台-接受轉診查詢

The screenshot displays the 'Electronic Referral Platform' interface. At the top right, there are links for '網站地圖' (Site Map) and '登出' (Logout). The main navigation menu on the left includes '我的首頁' (My Home), '服務項目' (Service Items), '機構管理者作業' (Institution Manager Operations), '電子轉診單_受理' (Electronic Referral Form - Acceptance), '電子轉診單_查詢' (Electronic Referral Form - Query), '電子轉診單_管理' (Electronic Referral Form - Management), and '下載捷徑專區' (Download Shortcut Area). A red callout bubble points to the '電子轉診單_受理' menu item with the text '1.點選「電子轉診單_受理」'. Below the menu, there is a '聯絡窗口' (Contact Window) section with a '服務類別: 請選擇' (Service Category: Please Select) dropdown menu. The main content area shows a breadcrumb trail: '我的首頁 > 電子轉診單_受理 > 受理作業'. Below this, there is a '現行作業區' (Current Work Area) and a '電子轉診單受理作業' (Electronic Referral Form Acceptance Operation) section. This section contains a form with the following fields: '身分證號' (ID Number), '開單日期' (Referral Date) with a range from '106/03/27' to '106/04/27', '完成受理日期' (Completion Date), '查詢範圍' (Query Range) with a checkbox for '包含設定「連繫處理註記」資料' (Include 'Contact Processing Note' data), and '備註' (Remarks) with two notes: '1. 可查詢範圍為最近 6 個月內。' and '2. 狀態為「未受理」時, 才可設定連繫處理註記。'. A red callout bubble points to the '開單日期' field with the text '2.輸入「開單日期」最多可輸入半年, 第一次請全面清查半年內資料'. At the bottom right, there are '確定' (Confirm) and '清除' (Clear) buttons, with a red callout bubble pointing to the '確定' button and the text '3.按「確定」'.

- 情境：醫院下轉或診所平轉病人時，診所應定期查詢。
- 請先從VPN網頁登錄 (非醫事人員溝通平台)
- 之後請每日查詢是否有轉入資料。

尚未過期之轉診單處理

我的首頁 > 電子轉診單_受理 > 受理作業

現行作業區

受理作業

轉診單序號	開單日期	轉出醫事機構	建議轉入科別	建議診治醫師	狀態	有效期限	檢視	受理
2017041352946630	106/04/13	臺北虛擬診	內科		未受理	106/05/13	檢視	受理
2017041021096925	106/04/10	臺北虛擬診	耳鼻喉科		未受理	106/05/01	檢視	受理
2017032005153092	106/03/20	臺北虛擬診	胸腔內科		已回復	106/06/18	檢視	
2017032004974561	106/03/20	臺北虛擬診	不分科		已受理未回復	106/06/18	檢視	

回前畫面

1. 點選「受理」

2. 輸入「醫師姓名」

請輸入診治醫師姓名

確定 目前不提供 取消

3. 點選「確定」



上述步驟完成後，再另登入「醫事人員溝通平台」 才能於溝通平台看到轉診資料

現在位置：我的首頁 > 電子轉診 > 接受轉診查詢作業

系統登出

電子轉診

開立電子轉診單

轉出查詢列印作業

接受轉診查詢作業

1. 點選「接受轉診查詢作業」

接受轉診查詢作業

【查詢條件】

身分證號： 處理情形：

開單日期： ~ (可查詢範圍為最近 6 個月內)

完成受理日期： ~

檢視	轉診單序號	轉出院所	姓名	建議轉診院所	建議轉診科別	處理情形	開單日期	有效期限	回復
	2017032965155318	臺北虛擬診			不分科	已回復	106/03/29	106/06/27	
	2017032122504166	臺北虛擬診			內科	未回復	106/03/21	106/06/19	
	2017030383872584	臺北虛擬診			內科	已回復	106/03/03	106/06/03	

2. 輸入開單日期後按查詢。

3. 點選「回復」按鈕，進行接受轉診之回復作業，於開單日期後93日內可回復該筆轉診單。

未完成受理案件統計

- 統計區間：106/10/1~106/12/31

接受轉診院所	未完成受理件數	接受轉診院所	未完成受理件數
胸○病院門	4	洪○科診所	1
活○神內診	4	董○樑骨所	1
維○診所	2	劉○智診所	1
賴○良診所	2	民○骨科診	1
陳○奇診所	2	薛○佳骨外	1
東○診所	1	郭○陽骨外	1
安○衛生所	1	慈○斗六診	1
邵○洲骨科	1	殷○智診所	1
虎○農會診	1	開○骨外科	1
溫○合診所	1		

電子轉診平台-常見異常樣態

- 常見異常欄位及資料：

轉診單位	接受轉診院所之回復			轉出院所		
常見異常欄位	處理醫師交班 注意事項	處理輔助診斷 之檢查結果	處理治療藥物 或手術名稱	病情摘要	最近一次 檢查結果	最近一次用藥 或手術名稱
常見異常樣態	請至本院官方網頁查詢、請詳書面轉診單、如紙本、請來電...等。			已紙本給病人、另有紙本報告...等		

- 請注意轉診單應依需求登載交接事項，以減少紙本傳遞，並利於雙向轉診，共同為分級醫療努力。

四、家庭醫師整合性照護計畫 106年執行成效(1)

量化指標	南區	全國	達成情形
1.潛在可避免急診率得分	1.7%	2.0%	
2.可避免住院率得分	1.5%	1.3%	
3.固定就診率得分	45.0%	46.4%	
4.成人預防保健檢查率得分	46.3%	43.8%	
5.子宮頸抹片檢查率得分	29.1%	28.4%	
6. 65歲以上老人流感注射率得分	51.2%	47.0%	
7. 糞便潛血檢查率得分	43.8%	42.0%	
8.門診經醫療群轉診率得分	3.8%	3.0%	
9.住院經醫療群協助轉診率得分	4.8%	5.3%	

106年執行成效(2)

- 家醫醫療群參與本署重要專案情形

專案名稱	使用轉診平台	居家醫療	安寧乙類	醫不足方案	即時查詢	費用核定電子化
參與醫療群數 (占率)	98 (100%)	90 (91.8%)	19 (19.4%)	33 (33.7%)	98 (100%)	73 (74.5%)
參與診所數 (占率)	508 (78.2%)	310 (47.7%)	22 (3.4%)	46 (7%)	395 (60.8%)	138 (21%)

- 個案研討、衛教宣導、共照門診及病房巡診場次

項目	個案研討 (次)	衛教宣導 (次)	共同照護門診 (次)	病房巡診 (次)	總計
場次	898	660	735	685	2,978
參與人次	5,207	11,124	8,999	685	26,015

106年執行成效(3)

• 會員滿意度調查

分數	醫療群自測(50件)			分區抽測(10件)			結果
	群數	占率	得分	群數	占率	得分	
$X \geq 90$	98	100%	3	93	95%	7	😊
$80 \leq X < 90$	0	0%	3	5	5%	3	

• 24小時諮詢專線

得分	群數	占率	電話測試結果	結果
10.0	70	71.4%	接聽人員能回答問題或適當處理	😊
8.6	14	14.3%	無法回答問題、回答簡略、三次未接來電、電話為掛號專線、假日測試三次未接、電話須經轉接	☹️
8.0	14	14.3%		

107年家醫計畫協議修訂重點

收案

會員照護長期經營

- *慢性病及非慢性病
- *慢性會員:以給藥日份最高診所，3年為一期
- *非慢性病會員:以門診就醫次數

提升

慢性病人照護品質

- *共同提供24小時諮詢專線
- *由醫事人員擔任，提供具體服務
- *運用電話諮詢專線、即時通軟體、優化諮詢服務
- *規劃主動電訪(Call out)服務
- *提供跨院際合作增值服務

整合照護名單

落實分級醫療

專款預算
24.3 億

差異
增值服務

提昇
照護品質

強化

社區醫療群&合作醫院 實質合作

- 雙向轉診流程
- 共同照護機制
- 慢性病人用藥一致
- 醫療品質提升計畫

提昇

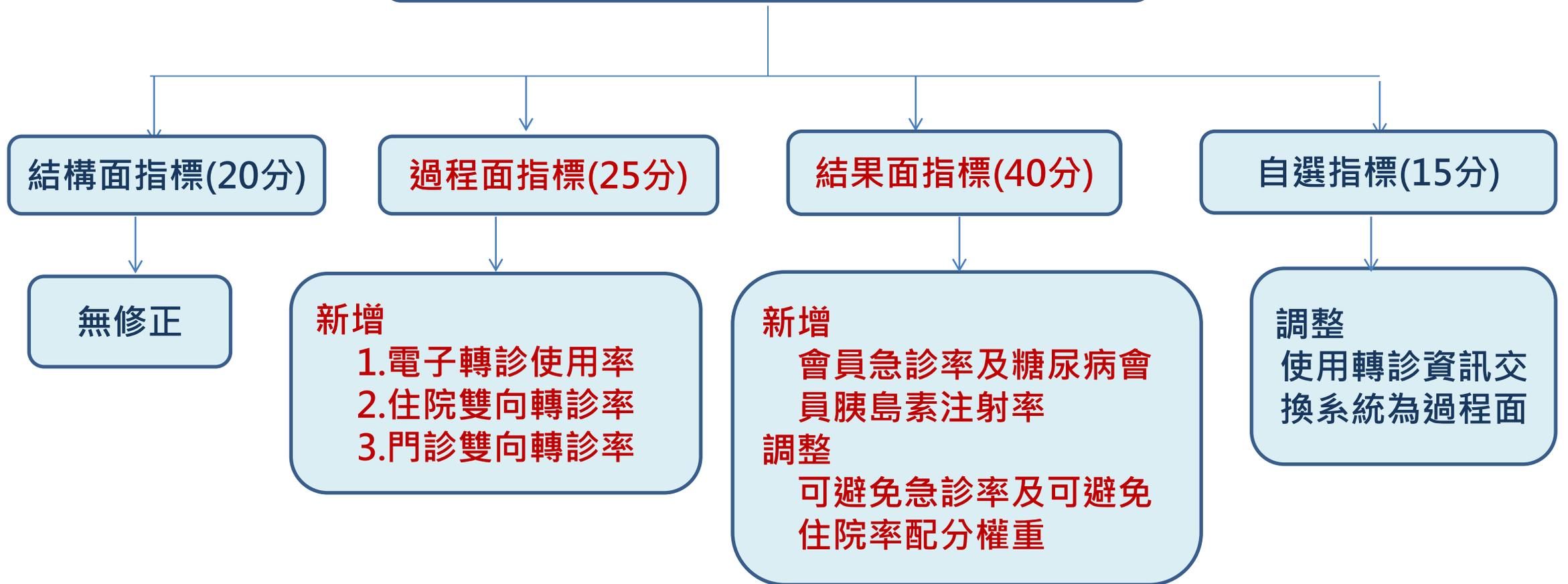
社區醫療群照護能力 給民眾完整、連續之醫療照護

- *訂定合作機制:醫師交班表、轉診單、個案討論會、團體衛教
- *合作單位:社區藥局、物理治療、檢驗所
- *建立醫療群合作診所(復健、眼科、精神科..)

106年及107年度家醫計畫評核指標項目配分比較表

項目/配分	106年	107年
共同指標(85分)	85分	85分
一、結構面指標	20分	20分
1.個案研討	10	10
2.24小時諮詢專線	10	10
二、過程面指標	25分	25分
1.雙向轉診	9	9
(1)電子轉診使用率	-	3
(2)住院雙向轉診率	-	3
(3)門診雙向轉診率	-	3
2.預防保健達成情形	16	16
(1)成人預防保健檢查率	5	5
(2)子宮頸抹片檢查率	4	4
(3)65歲以上老人流感注射率	2	2
(4)糞便潛血檢查率	5	5
三、結果面指標	40分	40分
1.潛在可避免急診率	10	5
2.會員急診率	-	5
3.可避免住院率	10	5
4.糖尿病會員胰島素注射率	-	5
3.會員固定就診率	10	10
4.會員滿意度調查	10	10
自選指標(15分) 任選3項	15分	15分
1.提升社區醫療群品質	5	5
2.提供居家服務	5	5
3.假日開診並公開開診資訊	5	5
4.糖尿病人眼底檢查執行率	5	5
5.接受醫院轉介出院病人並追蹤	5	5
7.收治糖尿病、初期慢性腎臟病個案	5	5
8.雲端藥歷查詢率	5	5

計畫評核指標修正重點



肆、宣導及配合事項

- 一、西醫基層醫療資源不足地區改善方案
- 二、紙本病歷替代方案
- 三、正確申報案例
- 四、居家醫療照護團隊分布與照護人數
- 五、106年西醫基層總額醫療費用爭議審議案件審定概況
- 六、107年度固定及兒童清明長假期開診時段-請儘速上網登錄
- 七、西醫基層申訴案件處理結果
- 八、其他宣導事項：專門職業及技術人員自行執業者投保金額規定、
境外就醫自墊醫療費用核退、健保卡有相片就醫好方便

一、西醫基層醫療資源不足地區改善方案

106年全署執行概況

業務組別	服務人數	服務人次	醫療費用點數	醫療費用比率
台北	4,666	32,500	14,539,971	15%
北區	1,694	11,307	5,855,109	6%
中區	4,923	33,423	14,453,930	15%
南區	16,293	108,622	49,280,084	51%
高屏	2,012	12,322	6,891,858	7%
東區	1,743	9,785	4,915,936	5%
全署	31,331	207,959	95,936,888	100%

- 106年醫療資源不足地區醫療費用申報情形(含獎勵新開業診所，不含巡迴報酬費用)
本組**服務人數、就醫次數、醫療費用點數**皆居全署之冠

106年南區執行成效

縣市	參加診所家數	巡迴村里數	巡迴醫師數	巡迴申請次數(A)	巡迴診療人次(B)	巡迴平均看診人次(C=B/A)	巡迴報酬論次費用	巡迴醫療總費用(F)	申報醫療費用(G)	巡迴醫療費用占率(H=F/G)
雲林縣	18	36	26	1,596	26,767	17	9,643,600	11,896,660	176,072,934	6.76%
嘉義縣	22	51	24	2,260	47,029	21	14,840,400	20,815,748	150,884,493	13.80%
臺南市	27	71	30	2,692	37,088	14	19,259,700	16,567,676	226,466,122	7.32%
總計	67	158	80	6,548	110,884	17	43,743,700	49,280,084	553,423,549	8.90%

- 106年南區巡迴醫療總費用申報情形(無獎勵新開業診所)共67家診所參加(8家新申辦)。
- 107年南區巡迴醫療申辦情形：截至107年3月1日止，共計65家診所申辦巡迴醫療服務，其中62家延續106年之巡迴服務，3家新增巡迴點:口湖鄉台子村、梅山鄉本厝村、楠西區鹿田里。
- 鼓勵中醫、牙醫與西醫巡迴點合作，提供醫療資源不足地區居民同一地點之巡迴服務(可不同時間)，共同營造巡迴醫療服務據點。

107年醫療資源不足地區方案修訂重點摘要

一、巡迴服務

(一) 下列特殊情形得由院所提出申請，經業務組審查同意後，得執行巡迴服務。

1. 診療時間、地點之異動，同一院所**一年不得超過五次**。

2. 每位巡迴醫師**1天**得至不同地點提供**最多2診次**巡迴醫療。

3. 每位巡迴醫事人員，該年度實際備援巡迴醫療次數**不得大於**原申請總次數之四分之一，除育嬰假外，申請**備援總次數不得大於**原申請巡迴醫療**總次數之二分之二**。

(二) 簡化行政作業，整併**期中**資料統一**附於**期末報告，**新增巡迴點照片**。

二、開業計畫

(一) 申請診所之**執業地點**，與**原開業**之西醫特約院所設址**地點為不同村（里）**，並經保險人各分區業務組評估後核定。

(二) 保障額度及超過保障額度者之點值採計方式，每點不低於1元。

三、本方案支付開業於**醫缺地區診所醫療費用每點補至1元及例假日診察費加計2成**。

二、紙本病歷替代方案

本方案係抽樣以電子檔案方式送審

1.有**30**家西醫基層診所參加，**19**家完成電子檔案傳送，**請各院所踴躍申辦。**

2.申請辦法：

(1)醫事服務機構向本組醫務管理科提出申請加入。

(2)經本組核准後，需先試傳1次虛擬測試資料。

業務組	參與家數
台北	5
北區	33
中區	150
南區	30
高屏	15

縣市	數量
雲林縣	5
嘉義縣	4
嘉義市	2
台南市	19
總計	30

三、正確申報案例

(一)重申產後出血止血術(55015C)申報規定

- 支付標準修訂歷程

- ✓ 95/1/1以前「產前產後出血處置」，95/1/1以後「產後出血止血術」僅能適用於產後出血止血。

實施日期	項目名稱	支付點數
84/3 - 94/12	產前產後出血處置	630點
95/1 - 101/12	產後出血止血術	2,325點
102/1 - 106/9	產後出血止血術	6,384點
106/10迄今	產後出血止血術	11,500點

- 臨床醫藥專家意見

- ✓ 陰道分娩後出血量超過500毫升或剖腹產後出血量超過1000毫升
- ✓ 臨床上多發生在胎盤娩出後2小時內，發生率約4%~6%。

(二)接受排程檢驗(抽血)如何申報費用

- 1.保險對象門診當日(3/1)另排定其他日期(3/5)實施某項抽血檢驗時（排程檢驗），檢驗之日(3/5)不得再於健保IC卡登錄累計就醫序號。
- 2.如排程檢驗在就診當月實施，應於檢驗結束後合併申報；「就醫日期」欄位，應填寫保險對象實際就醫日期，「治療結束日期」應填寫排程檢驗當天日期。
- 3.如排程檢驗跨月實施，得俟檢驗結束後合併申報或分開列報。惟就醫日之費用與排程檢驗之費用分開列報者，就醫當日之醫療服務點數清單「就醫日期」欄位，應填寫病患實際就診日期，「治療結束日期」應填寫排程檢驗日期，並應將排程檢驗之檢查項目填於醫令清單段之「藥品(項目)代號」欄，不得列報點數；檢查當天費用之申報，「就醫序號」欄位，
應填寫原就醫時之健保卡就醫序號，且「就醫日期」欄位，應填寫保險對象原處方日期，「治療結束日期」應填寫排程檢驗當天日期，不得列報診察費。

(請參考範例說明)

排程檢驗申報說明表
(檢驗之日不得再於健保IC卡登錄累計就醫序號)

申報欄位		就醫日期	治療結束日期	藥品(項目)代號	就醫序號	備註	
當月實施		保險對象 實際就醫日期 (3/1)	排程檢驗 當天日期 (3/5)	檢查項目 列報點數	就醫日之就醫 序號(3/1)	得列報 診察費	
非 當 月 實 施	合併 申報	保險對象 實際就醫日期 (3/20)	排程檢驗 當天日期 (4/1)	檢查項目 列報點數	就醫日之就醫 序號(3/20)	得列報 診察費	
	分開 列報	檢查當天 費用	保險對象 實際就醫日期 (3/20)	排程檢驗 當天日期 (4/1)	檢查項目 列報點數	就醫日之就醫 序號(3/20)	不得列報診 察費
		就醫當日 費用	保險對象 實際就醫日期 (3/20)	空格	檢查項目 不得列報點數	就醫日之就醫 序號(3/20)	得列報 診察費

四、居家醫療照護團隊分布與照護人數

縣市	次醫療區	團隊數	醫院數	診所數	居護所數	收案人數
雲林縣	北港	1	1	8	2	286
	虎尾	2	2	18	3	168
	斗六	2	2	11	2	315
嘉義市	嘉義	5	5	45	10	1,159
嘉義縣	阿里山	3	2	30	10	288
	太保	4	2	18	10	321
臺南市	新營	4	4	42	5	774
	永康	4	4	65	6	995
	臺南	5	6	112	8	1,019
總計		30	28	349	56	5325

- 院所數、照護人數以次醫療區區分；另列出團隊主責院所所在地。
- 統計至107.1.31之照護中人數(資料來源為署本部提供)
- 本組尚無居家整合院所之鄉鎮: 雲林縣莿桐鄉及台南市將軍區。
- 尚未啟動收案之基層診所可洽本組醫務管理科協助安排至照護品質優良醫院實務見習。

五、106年西醫基層總額醫療費用爭議審議案件審定概況

分區別	總計	撤銷件數	駁回件數	撤銷率
全署	9,229	1,380	7,849	15.0%
臺北業務組	4,000	513	3,487	12.8%
北區業務組	2,210	262	1,948	11.9%
中區業務組	996	162	834	16.3%
南區業務組	891	185	706	20.8%
高屏業務組	901	165	736	18.3%
東區業務組	231	93	138	40.3%

- 西醫基層爭審件數雖為全區第2低，比去年同期減少1,547件（-64%），但撤銷率高達20.8%。
- 各季駁回率100%西基院所全年共計5家：駁回件數以民○診所47最多，其次為○○分院門診部30件。
- 各季撤銷率排名第1醫令(撤銷10件以上):全蛋白檢查(09040C)、祛痰劑Mubroxol、抗排斥醫藥製劑 Asazipam。

六、107年度固定及兒童清明長假期開診時段-請儘速上網登錄

民眾現在已可在健保APP查詢各院所開診狀況。

院所VPN登錄畫面路徑：[首頁/醫務行政/看診資料及掛號費維護/](#)

回上頁 看診時間

星期	上午	下午	晚上
一	√	√	√
二	√	√	√
三	√	√	√
四	√	√	√
五	√	√	√
六	√	休診	休診
日	休診	休診	休診

看診年度先選為107

我的首頁 > 醫務行政 > 看診資料及掛號費維護

現行作業區

- 連線資料
- 看診資料及掛號費維護
- 線上預約作業
- 通訊資料維護(含扣繳憑單)
- 藥服費

看診資料及掛號費維護

*看診年度 105 (每年12月開放下個年度維護)

門診掛號費 100

備註

上次登錄日期

105/4/20

上次登錄者代號

MHA_T

急診掛號費

200

看診時段

*看診起日 105/05/02 (民國年月日)

看診迄日 105/12/31 (民國年月日)

備註:

105年端午節連續假期日間門診休診，夜診及急診服務正常。
[如有提供急診服務者，請於備註欄位說明，俾民眾就醫參考]。

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

4/4-4/8(兒童清明)長假期
開診狀況--自即日起可開始
登錄

可直接於日曆類點選休診日期，
當日期被點選成黑色，表示該日
為特休日

診所自訂休診日期，當日期被點選成黑色，表示該日為特休日

<上月							今天	>下月						
五月 2016							六月 2016							
一	二	三	四	五	六	日	一	二	三	四	五	六	日	
						1			1	2	3	4	5	
2	3	4	5	6	7	8	6	7	8	9	10	11	12	
9	10	11	12	13	14	15	13	14	15	16	17	18	19	
16	17	18	19	20	21	22	20	21	22	23	24	25	26	
23	24	25	26	27	28	29	27	28	29	30				
30	31													

七、西醫基層申訴案件處理結果

案由	105年3月-106年2月件數	106年3月-107年2月件數		
額外收費	15	20	額外收費處理結果	件數
服務及醫療品質	11	4	違約記點	-
收據或處方問題	10	10	改善退費	7
虛浮報費用	11	18	移查核	-
非醫事人員執業	2	2	回復及存參等	12
換物	4	2	移文外單位	1
多刷卡	2	2	移費用科加強審查	-
建議諮詢及其他	33	36	小計	20
總計	88	94	若有上述情況經查證屬實： 依全民健康保險法相關規定核處	

處理結果	件數
違約記點	-
改善退費	10
移查核	6
移文外單位	14
移費用科加強審查	13
回復及存參等	51
小計	94

如果已經有不實申報該怎麼辦？

- 一、善用特約及管理辦法第46條
在保險人或其他機關訪查前，
主動坦承並繳回相關費用者，
得不適用第37至40條之規定。
- 二、已經被調查了怎麼辦？
訪查程序一經啟動，前項第46條即不適用，
建議應詳實說明錯誤之處，期待能在合法範圍內
以最輕處分結案。
- 三、重要法條提醒(特約及管理辦法第38-40條)
違反者核處停止特約1個月至1年，
並依全民健康保險法第81條開立2倍至20倍罰
鍰，
並移送司法機關。

違規案例

A診所

違規情節--抽血未經醫師看診
卻有申報診察費

結果--停約1個月併移送司法單位

B診所

違規情節--同次看診多項檢查以
補卡多刷一格方式分
開申報至多申報一筆
診察費

結果--停約1個月併移送司法單位

八、其他宣導事項

專門職業及技術人員自行執業者投保金額規定

- ◎專門職業及技術人員自行執業者以**執行業務所得**為投保金額。
- ◎所得如於**當年2月至7月**調整時，投保單位應於**當年8月底前**調整投保金額
如於**當年8月至次年1月**調整時，應於**次年2月底前**調整投保金額
- ◎除自行舉證申報外，應按投保金額分級表**最高一級**申報(現為182,000元)。

均自通知次月1日生效

(全民健康保險法§20、§21)

◎投保金額調整下限：

- 1.會計師、律師、建築師、醫師、牙醫師、中醫師自行執業者，自行舉證申報投保金額不得低於勞保最高投保級距(現為45,800元)及其所屬員工申報之最高投保金額
- 2.前款以外之專技人員自行執業者，自行舉證申報投保金額不得低於公民營事業、機構受僱者之平均投保金額(現為34,800元)及其所屬員工申報之最高投保金額

1.2.均不得低於勞工退休金月提繳工資(勞退)及參加其他社會保險之投保薪資(勞保、職災)

◎罰則：

第一類被保險人之投保單位，將被保險人投保金額以多報少者，除追繳短繳之保險費外，並按其短繳之保險費金額處以**二倍至四倍之罰鍰**。

(全民健康保險法§89；全民健康保險法施行細則§46、§47)

專技人員自行執業者自行舉證申報調整投保金額文件

身分別	所得類別	舉證文件	計算方式
新成立/變更 負責人	執行業務 所得	免附及免填聲明書	投保金額門檻下限： 1. 會計師、律師、建築師、 醫師、牙醫師、中醫師： 勞保最高投保級距45,800元 2. 前款以外之專技人員： 公民營事業、機構受僱者之 平均投保金額34,800元
專技人員 自行執業者	執行業務 所得	最近年度(擇一檢附)： • 綜合所得稅核定通知書 • 國稅局加蓋之收件章之結算 申報書 • 個人綜所稅納稅證明書或所 得清單	$\frac{\text{各項執行業務所得總額}}{\text{所得月數}}$

境外就醫自墊醫療費用核退

■申請條件：

因**不可預期之緊急傷病**於國外就醫，得於看診或出院之日起算**六個月內**申請自墊醫療費用核退。

■檢具資料：

1. 全民健康保險自墊醫療費用核退申請書。
2. 收據。
3. 診斷證明書(住院案件者需索取出院病歷摘要)。

【如為中、英文以外文件時應檢附中文翻譯】

■核退上限：

依據全民健保特約醫院及診所之急診每人次、門診每人次、住院每人日的平均費用作為核退上限，申請費用經審核低於上限者，核實給付，超過上限者以上限給付。(以107年第1季為例，核退標準**門診每人次920元、急診每人次2,681元、住院每人日5,721元**)

健保卡有相片 就醫好方便



新申請、換補發的健保卡，
都要附上相片囉～
(新生兒及特殊情形除外)

修法中

健保卡放上相片，讓醫護人員核對身分更便利，也能避免健保卡被任意冒用！健保署各地聯合服務中心及聯絡辦公室，都有提供現場免費拍照服務喔～

持**無相片健保卡**
就醫者，需併同出示身分證明文件：身分證(14歲以下無身分證者得以戶口名簿或戶籍謄本代替)、駕照、護照或居留證等。

我的首頁

服務項目

特材價量調查

檢驗(查)結果每日上傳作業

機構代表作業

醫療費用申報

重大傷病

**特定藥品採購資料調查作業

機構管理者作業

事前審查

**TPN建議收載收業

醫事機構收取特材自費申報系統

PACS電子化專審批次資料傳送作業

**一般藥品採購資料調查作業

健保醫療資訊雲端查詢系統

公告事項

※ddd(104.09.10) 詳細資料

檢驗(查)結果項目資料上傳及查詢

上傳案件相關檔案下載

檢驗(查)結果(每日)單筆登錄與查詢

案件並有填病歷號之案件，已於「事前審查流程狀態查詢」畫面新增帶出病歷號欄位。(102.07.01)

公告事項(102.01.29) 詳細資料..

畫面函式 (採帳號及密碼認證) 服務，將於102年11月1日停止提供服務。(102.06.17) 詳細資料..

※全民健康保險醫事服務機構(門診、住院及交付機構)醫療費用點數申報格式及填表說明(102.05.15新增)，相關文件請參考首頁左側下載專區「服務項目_醫療費用申報」文件。(102.06.13)

※每日上午5:00至8:00因進行例行系統維護醫療費用檢核作業將暫停服務，但仍可正常收件，若於本時段上傳處理狀態為「檢核中」，將於上午8:00開始排程檢核，請勿將已上傳檔案刪除，以免影響優先排程權利。(101.11.07)

※住院病例組合編審服務使用者手冊(102.01.08) 詳細資料..

※住院病例組合編審作業PC單機版命令列參數啟動說明文件-96.06.06(101.10.03) 詳細資料..

※住院病例組合編審作業程式更新說明(102.01.28) 詳細資料..

※住院病例組合編審服務資料上傳格式SAMPLE(102.01.02) 詳細資料..

檢驗(查)結果(每日)單筆登錄與查詢(2)

我的首頁 > 檢驗(查)結果每日上傳作業 > 檢驗(查)結果(每日)單筆登錄與查詢

現行作業區

檢驗(查)結果項目資料上傳及查詢

上傳案件相關檔案下載

檢驗(查)結果(每日)單筆登錄與查詢

檢驗(查)結果單筆登錄

暫存

新增醫令

新增案件

資料上傳...

查詢...

* 報告類別	<input type="text"/>	* 醫事類別	<input type="text"/>
* 執行年月	<input type="text"/> (YYYYMM)	* 健保卡過卡日期時間	<input type="text"/> - <input type="text"/> (YYYYMMDD)-(HHMMSS)
* 就醫類別	<input type="text"/>		
* 就醫序號	<input type="text"/>	補卡註記	1-正常 <input type="text"/>
* 出生日期	<input type="text"/> (YYYYMMDD)	就醫日期	<input type="text"/> (YYYYMMDD)
治療結束日期	<input type="text"/> (YYYYMMDD)	入院日期	<input type="text"/> (YYYYMMDD)
出院日期	<input type="text"/> (YYYYMMDD)	* 醫令代碼	<input type="text"/>
* 醫囑醫師身分證號	<input type="text"/>	報告/病理醫師身分證號	<input type="text"/>
* 醫囑日期時間	<input type="text"/> - <input type="text"/> (YYYYMMDD)-(HHMM)		
* 採檢/實際檢查/手術日期時間	<input type="text"/> - <input type="text"/> (YYYYMMDD)-(HHMM)		
醫師確認報告時間	<input type="text"/> - <input type="text"/> (YYYYMMDD)-(HHMM)		
檢體採檢方法/來源/類別	<input type="text"/>		

註記	報告序號	檢驗項目名稱	單位
----	------	--------	----

+ 增加報告序號

暫存

新增醫令

新增案件

資料上傳...

查詢...

檢驗(查)結果(每日)單筆登錄與查詢(3)

我的首頁 > 檢驗(查)結果每日上傳作業 > 檢驗(查)結果(每日)單筆登錄與查詢

現行作業區

檢驗(查)結果項目資料上傳及查詢

上傳案件相關檔案下載

檢驗(查)結果(每日)單筆登錄與查詢

檢驗(查)結果單筆登錄

* 報告類	* 報告序號	<input type="text"/>
* 執行年	檢驗項目名稱	<input type="text"/>
* 就醫類	單位	<input type="text"/>
* 就醫序	醫事人員身分證號	<input type="text"/>
* 出生日	報告日期時間	<input type="text"/> - <input type="text"/> (YYMMDD)-(HHMM)
治療結束日	檢驗(查)結果值註記	0-未發現異於參考值 <input type="text"/>
出院日	檢驗方法	<input type="text"/>
* 醫囑醫師身分證	參考值	<input type="text"/>
* 醫囑日期時	檢驗報告結果值	<input type="text"/>
* 採檢/實際檢查/手術日期時	報告結果	<input type="text"/>
醫師確認報告時	病理發現及診斷(一)	<input type="text"/>
檢體採檢方法/來源/類	病理發現及診斷(二)	<input type="text"/>
註記	病理發現及診斷(三)	<input type="text"/>
報告序號	備註	<input type="text"/>

新增 關閉

YYMMDD)-(HHMMSS)

* 身分證號

單位

+ 增加報告序號

使用步驟:

1. 請先輸入欲上傳之檢驗(查)資料(含重
2. 輸入完畢請點選「暫存」按鈕
3. 若已無資料要輸入, 可點選「資料上
4. 若要繼續輸入其他檢驗(查)資料, 可
5. 若要查詢已上傳或暫存之檢驗(查)資

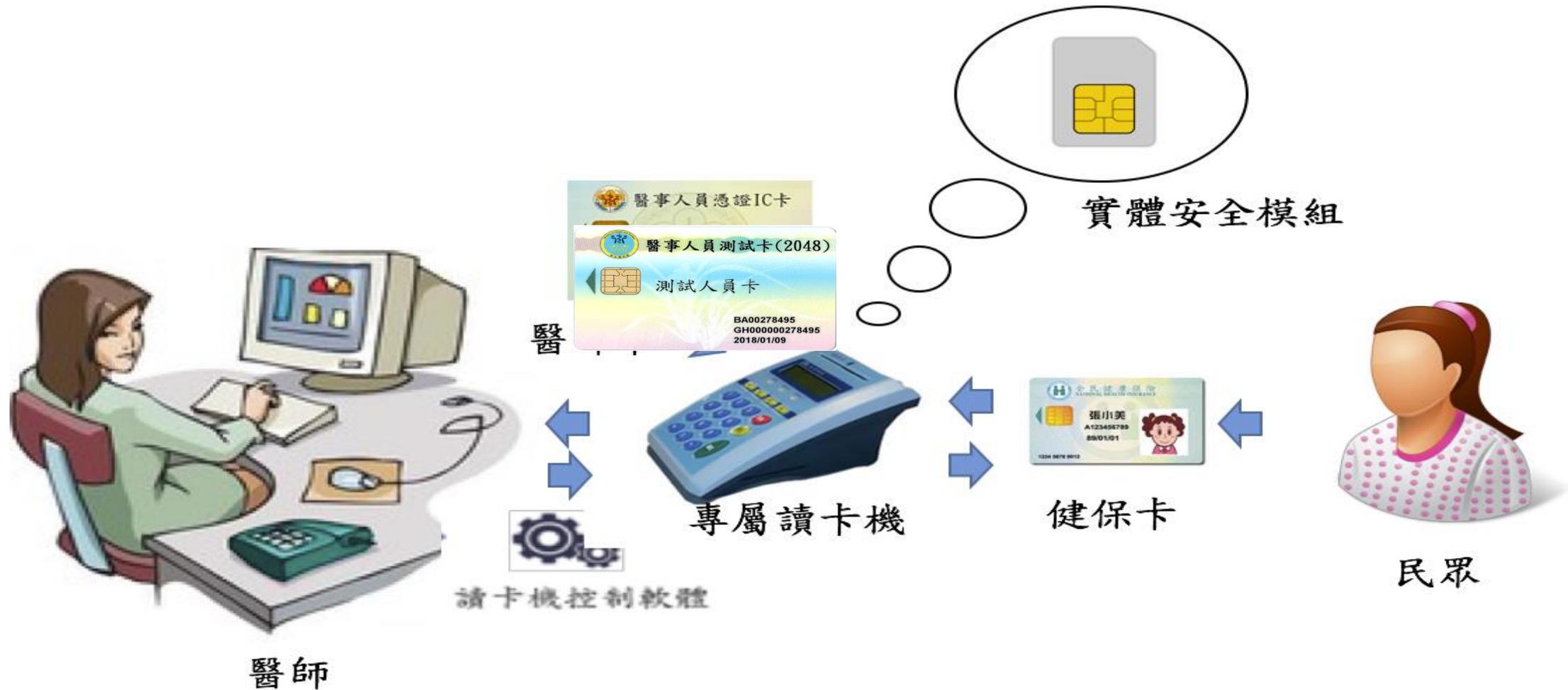
檢驗(查)結果(每日)單筆登錄與查詢(4)

檢驗(查)結果單筆登錄

暫存 新增醫令 新增案件 資料上傳... **查詢...** 回前畫面

*報告類別	<input type="text"/>	*醫事類別	<input type="text"/>	*執行年 月	<input type="text"/> (YYYYMM)
*健保卡過卡日期時間	<input type="text"/> - <input type="text"/> (YYYYMMDD)-(HHMMSS)				
*就醫類別	<input type="text"/>				
*就醫序號	<input type="text"/>	補卡註記	1-正常 <input type="text"/>	*身分證 號	<input type="text"/>
*出生日期	<input type="text"/> (YYYYMMDD)	就醫日期	<input type="text"/> (YYYYMMDD)		
治療結束日期	<input type="text"/> (YYYYMMDD)	入院日期	<input type="text"/> (YYYYMMDD)		

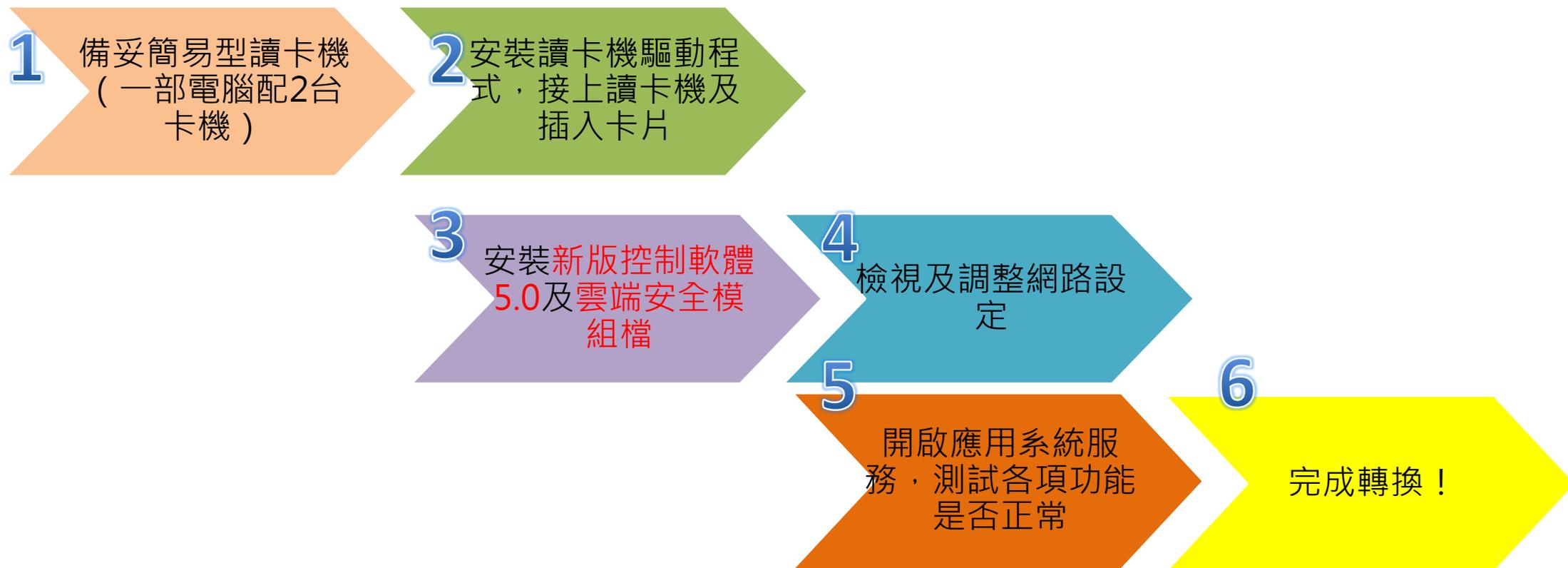
健保專用讀卡機 + 實體安全模組作業環境



晶片讀卡機+雲端安全模組作業環境



醫事機構端轉換流程



*** 讀卡機控制軟體由3.3版升級為5.0版，(健保專用讀卡機+實體安全模組)及(晶片讀卡機+雲端安全模組)兩種模式皆可正常運作

相關申請建置程序整理

- 準備兩台晶片讀卡機(若電腦已內建一台只需再增購一台)
- 於健保資訊網VPN透過醫事機構卡申請及下載雲端安全模組
- 於全球資訊網[主題專區]->[健保卡]->[健保卡資料下載區]下載讀卡機控制軟體5.0版
- 資訊廠商協助安裝及設定雲端安全模組及讀卡機控制軟體並驗測確認看診作業系統可正常作業
- 相關說明文件請至健保資訊網VPN->下載專區->共通作業 (醫事機構轉換簡易讀卡機及雲端安全模組_操作手冊)(醫事機構轉換簡易讀卡機及雲端安全模組_說明會簡報)(醫事服務機構雲端安全模組申請指引)

相關說明文件下載

衛生福利部中央健康保險署 - Windows Internet Explorer 是由下列提供: ---衛生福利部中央健康保險署---

https://medvpn.nhi.gov.tw/iwpe0000/IWPE0100S01.aspx

衛生福利部中央健康保險署

檔案(F) 編輯(E) 檢視(V) 我的最愛(A) 工具(T) 說明(H)

網站地圖 親愛的 訪客 您好! 請先從下方登入

衛生福利部中央健康保險署
National Health Insurance Administration, Ministry of Health and Welfare
健保資訊網服務系統(VPN)

於每日凌晨1:00~1:30 例行維護, 請儘量勿於該時段使用系統, 謝謝您的配合。 「醫事人員溝通平台-審查討論區」新

首頁

服務項目

- 健保醫療資訊雲端查詢系統(首頁版)
- 院所申報醫師別概況作業
- 保險對象特定醫療資訊查詢作業
- 住院病例組合編審查詢作業
- 醫事人員溝通平台
- 醫事人員溝通平台
- 常用服務
- 新手上路
- 下載專區**
- 醫療資訊揭露
- 健保分區業務組資訊交流區
- [服務時間: 上班日8:30至18:00]
- 中區業務組
- 高屏業務組
- 其它應用系統

下載專區

服務項目: **共通作業** **查詢**

檔案說明	檔案	更新日期
本網站簡介	VPNIntro10301.ppt VPNIntro10301.pdf	103/01/15
入口網站介紹	VPN_WebSite.doc VPN_WebSite.pdf	103/01/15
使用本網站之院所準備事項說明(104/9/11以後適用)	VPN_Prepare_2.doc VPN_Prepare_2.pdf	104/09/11
使用本網站之瀏覽器設定(自動化程式設定)	VPN_IESetting.zip	104/09/11
醫事機構轉換簡易讀卡機及雲端安全模組_操作手冊	CMS_UserGuideV2.pdf	107/03/19
醫事機構轉換簡易讀卡機及雲端安全模組_說明會簡報	CMS_ppt.pdf	107/03/16
醫事服務機構雲端安全模組申請指引	CMS_UserAppyGuideV2.pdf	107/03/19
[適用健保讀卡機]電子憑證元件安裝說明	VPN_ECInstall.doc VPN_ECInstall.pdf	101/04/25
[適用健保讀卡機]健保資訊網憑證元件(遠WinXP以上)	IDC_Setup.msi IDC_Setup.msi.zip	104/09/17

服務登入

憑證種類:

- 醫事機構卡
- *PIN:
- 政府單位憑證卡
- 醫事人員卡
- 健保卡
- 自然人憑證

讀卡機種類:

- 健保讀卡機
- 晶片讀卡機

憑證登入