

# 「醫院總額東區共管會議」108年第1次臨時會議紀錄

時間：108年1月29日（星期二）上午10時30分

地點：中央健康保險署東區業務組三樓會議室

中央健康保險署東區業務組台東聯絡辦公室二樓會議室（視訊）

中央健康保險署東區業務組玉里聯絡辦公室醫療大樓會議室（視訊）

## 出席單位及人員：

佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院：羅慶徽、陳星助、林玲珠

台灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院：吳鏘亮、張淑琴、廖秀珪

台灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院壽豐分院：莊永鑣、楊雯晴

國軍花蓮總醫院：謝宗保、吳逸驥、蔡旻珊

衛生福利部花蓮醫院：楊南屏、郭明龍

衛生福利部花蓮醫院豐濱原住民分院：黎鈺珍、劉環霈

衛生福利部玉里醫院：孫效儒

臺北榮民總醫院玉里分院：平列勇、李蔚新

臺北榮民總醫院鳳林分院：黃之柔

佛教慈濟醫療財團法人玉里慈濟醫院：陳秀金、湯景慧

台東馬偕紀念醫院：王功亮、卓秀霞

衛生福利部臺東醫院：黃靚音

佛教慈濟醫療財團法人關山慈濟醫院：陳瑋婷

臺北榮民總醫院臺東分院：李瑞華

東基醫療財團法人台東基督教醫院：陳佑勝、張艷瑜

衛生福利部臺東醫院成功分院：劉國民

天主教花蓮教區醫療財團法人台東聖母醫院：彭衍翰

中央健康保險署東區業務組：李少珍、李名玉、石惠文、羅亦珍、王素惠、王英嬌、林桂英、江春桂、馮美芳、劉翠麗、涂琪、鄭翠君、王晶、李敬慧、楊惠仁、詹蕙嘉、莊淑苗、朱庭寬、王婉靜、楊茂昆、黃雅

安、劉美珍、吳子芸、葉吳黃珠、陳佳穎、黃國記

主席：王功亮院長(林欣榮院長請假)、李組長少珍 紀錄：王素惠

壹、主席致詞(略)

貳、確認前次會議紀錄(確認)：

107年12月20日「醫院總額東區共管會議」107年第2次會議紀錄。

案號	案由	決議	辦理情形	
提案 討論 二	醫學中心、區域醫院門診件數降低2%案、五年降低10%，建議增加排除因子	<p>一. 請門諾醫院依貴院實際執行情況及困難之處再次供相關建議事項。</p> <p>二. 東區業務組彙整各院建議事項陳報署本部。</p>	<p>一、門諾醫院業於107年12月28日提供相關建議事項。彙整各院建議事項如下：</p> <p>(一). 排除天災或重大事故(如普悠瑪翻車事件)案件及案件06結核病案件。</p> <p>(二). 應季結算後，再年結算(因有每季看診日數不同影響，107Q3實際看診日少1.5天，人次自動降低)</p> <p>(三). 符合「醫院醫療資源不足地區之醫療服務提升計畫」條件之區域級以上醫院，應不</p>	<input type="checkbox"/> 繼續列管 <input checked="" type="checkbox"/> 解除列管

			<p>列入降 2%之管控醫院。</p> <p>(四). 建議排除當次下轉之看診案件 (含距離 50 公里以上同體系醫院下轉), 因病人已來院就醫無法趕走, 但醫師努力下轉病人, 應給予肯定。</p> <p>二、本組業已將各院建議事項於 108 年第 1 次署務會議報署。</p>	
--	--	--	---	--

參、報告事項：

第一案

報告單位：中央健康保險署東區業務組

案由：為因應108年春節假期，放寬慢性病病人回診處方給藥及慢性病連續處方箋第二次或第三次領藥等措施，請配合辦理。

決定：洽悉。

第二案

報告單位：醫院醫療服務審查執行會東區分會

案由：108年風險移撥款爭取報告。

決定：洽悉。

第三案

報告單位：中央健康保險署東區業務組

案由：糖尿病的照護現在與未來。

決定：洽悉。

## 肆、提案討論

第一案 報告單位：醫院醫療服務審查執行會東區分會  
案由：東區風險移撥款運用計畫書(草案)，詳如附件 1\_P6 ~ P10，提請討論。

說明：

一、經費運用分配以\_\_分之\_\_為穩定東區醫院財務，\_\_分之\_\_運用於東區推動偏鄉弱勢及疾病照護，提升就醫可近性、落實分級醫療及轉銜長照等專案計畫。

二、專案計畫的執行方式分為三部份：

(一)為順利執行本計畫方案及彙整年度執行結果，擬擇定東區風險移撥款計畫主責醫院，按季撥付 37.5 萬元。

(二)推動東區糖尿病整合暨論質提昇方案

1. 成立花蓮縣、臺東縣跨層級糖尿病共同照護聯繫網。

2. 建立花東兩縣糖尿病照護供給平台及強化東區糖尿病指標資料庫。

3. 患者目標選定：由東區業務組提供目前已收入糖尿病品質照護個案，或評估符合加入的患者，供其經常性就醫醫院及診所選定是否收案照護，非收案照護者則將登入資料個案亦納入本計畫照護個案範圍。

4. 計畫經費運用含括如下

(1)花東兩縣主責醫院及承作醫院基本承作費採每季撥付。

(2)鼓勵醫院假日開與糖尿病有關之眼、腎臟、心臟科診別之門診。

(3)個案管理獎勵費及指標獎勵費。

(三)配合健保政策發展落實分級醫療在地整合及轉診、出院準備轉銜長照 2.0、居家照護（按季補付）。

(四)各院執行偏鄉弱勢照護每季彙整提報成果。

三、彙整目前各院執行偏鄉弱勢照護計畫類型如下，詳如附件 2\_P11~P13。

醫院	IDS 及醫療資源不足改善方案承辦	重要疾病管理：糖尿病、BC 肝、C 型肝炎、肺結核 (TB)	關懷弱勢個案醫療服務(門住診)、低收入醫療補助、緊急安置	各類病友會(含特殊疾病、罕病)、洗腎病友的接送服務	長照弱勢個案居護、社區復建及專業服務	緊急醫療救護	偏鄉科技整合計畫	原鄉及偏鄉照護(含兒青少年之照護)	老人送餐服務、弱勢兒童早餐	關懷弱勢活動(含節慶)	身障者移動式醫療照護服務及矯具、義肢評估與製作貧困者補助
慈濟醫院	V	V	V	V	V	V	V	V			
東馬	V	V		V					V	V	
基督教門諾醫院	V	V	V	V	V			V	V		V
國軍花蓮總醫院			V		V						
部立花蓮醫院	V		V	V	V					V	
部立豐濱原住民分院	V				V					V	
部立玉里醫院								V			V

#### 決議：

- 一、經費運用分配以 40% 以下為穩定東區醫院財務，其餘運用於東區推動偏鄉弱勢及疾病照護，提升就醫可近性、落實分級醫療及轉銜長照等專案計畫，**實際分配比例由東區業務組再估算後提出。**
- 二、請轄區 4 家區域級以上醫院於 108 年 1 月 31 日前提報估算計畫**總**主責醫院合理之維運經費後，再協商擇定總計畫及花東兩縣糖尿病主責醫院。
- 三、請轄區 17 家醫院再次提供及補充目前已執行各項關懷弱勢照顧計畫案，俾利彙整歸類後再討論各院如何配置整合及推動。

#### 伍、臨時動議

陸、散會：12 時 30 分

## 附件

### 附件一

#### 東區醫院總額風險移撥款運用計畫方案(草案)

訂定日期 108.1.23

#### 壹、目的

為降低東區醫院之財務風險，提升東區醫療照護品質，並藉由提供財務誘因，鼓勵醫院強化醫療服務量能與民眾就醫可近性，並落實分級醫療之執行。

#### 貳、經費來源

依據全民健康保險醫院部門一般服務總額年度預算分配至各分區前，先行移撥 1.5 億至各分區，東區分配 6 仟 8 佰 5 拾萬元。

#### 參、執行期間

108 年 1 月 1 日至 108 年 12 月 31 日(費用季別：108 年第 1 季至第 4 季)

#### 肆、經費運用分配

經費運用分配以\_\_\_分之\_\_\_作為**穩定東區醫院財務**，\_\_\_分之\_\_\_運用於東區推動偏鄉弱勢及疾病照護，提升就醫可近性、落實分級醫療及轉診長照等專案計畫，分配金額如下表：

108 年醫院總額風險移撥款(元)	<b>穩定東區醫院財務</b> (元)	<b>穩定東區醫院</b> 財務占率	推動偏鄉弱勢照護 專案計畫經費 (元)	專案計畫經費分配 占率
68,500,000		%		%

#### 伍、管理目標分配數之執行方式

**穩定東區醫院財務**分配\_\_\_仟\_\_\_佰萬元按季分配，納入目標管理點數**穩定各院整體財務**。

## 陸、專案計畫的執行方式

- 一、為順利執行本計畫方案及彙整年度執行結果，擬擇定東區**風險移撥款**計畫主責醫院，按季撥付 **37.5** 萬元。
- 二、推動東區糖尿病整合暨品質提昇方案
  - (一)成立花蓮縣、臺東縣跨層級糖尿病共同照護聯繫網成立花東兩縣共同照護網，兩縣各擇定一定主責醫院並指派計畫主持人，召開聯繫會議，共同分享照護成果並溝通上下層級轉診事宜。
  - (二)建立花東兩縣糖尿病照護供給平台及強化東區糖尿病指標資料庫
    1. 建立花東兩縣糖尿病照護供給資料庫平台（含括相關照護科別），以協助跨院所轉介病患。
    2. 除原有各院糖尿病品質照護個案外，強化各院非收案個案之資料登錄及定期追蹤檢驗結果上傳（符合支付標準第八部第四章者，每個案有支付 200 點；同時為 CKD 個案亦定期上傳檢驗值者，每個案有支付 400 點）。
    3. 協助健保署東區業務組將糖尿病品質指標匯整產製東區專屬指標值。由各縣主責醫院協助輔導各數位能力待提升之醫院及診所。
  - (三)患者目標選定：由東區業務組提供目前已收入糖尿病品質照護個案，或評估符合加入的患者，供其經常性就醫醫院及診所選定是否收案照護，非收案照護者則將登入資料個案亦納入本計畫照護個案範圍。
  - (四)經費：計畫經費運用如下：
    1. 花東兩縣主責醫院每季撥付\_\_萬元基本作業費，需提具縣級糖尿病整合照護計畫；參與醫院每季撥付 5 萬元基本作業費，均需提具院內病患照護及院際合作計畫。
    2. 鼓勵醫院假日開與糖尿病有關之門診，支援之醫師需取得糖尿病共同照護網之認證資格。

- (1)符合 108 年公告緊急醫療資源不足地區之醫院(豐濱、鳳林、玉里、關山及成功地區，非指急救責任醫院)，凡於假日(含週六、日及國定假日)開診，開診日給予基本獎勵 5,000 點及每診次獎勵 2,000 點；非以上地區每診次獎勵 2,500 點。於國定假日調移日開診者，每診次獎勵折半計算(1000 點及 1,250 點)。
- (2)開設夜診，緊急醫療資源不足地區之醫院每診次獎勵 2,000 點，非以上地區每診次獎勵 1,250 點。
- (3)為獎勵跨層級合作，不限科別，凡為跨層級醫師支援看診者，支援醫院距離 30 公里以內每診次加計 1000 點，30 公里以上加計 1500 點。
- (4)符合獎勵醫院應於每季後提供實際開診診次資料。

### 3. 個案管理獎勵費：

- (1)地區醫院：參與品質照護計畫收案個案依相關支付標準申報及獎勵，非收案照護之登錄個案每案支付 300 點。
- (2)區域醫院以上：參與品質照護計畫收案個案依相關支付標準申報及獎勵，非收案照護之登錄個案每案支付 300 點；原品質照護計畫收案個案以電子轉診單下轉並獲接受者每案支付 1,000 點，非收案照護之登錄個案以電子轉診單下轉並獲接受者每案支付 500 點。

### 4. 指標獎勵費：

#### (1)過程面指標：

以全院糖尿病病人(主次診斷為糖尿病且使用糖尿病藥物)進行評估，依下列指標統計結果，每達成一項指標以收案及登錄個案獎勵 50 點/人。

- A. 糖化血紅素檢查比率  $\geq$  %
- B. 空腹血脂檢查比率  $\geq$  %
- C. 眼底檢查或眼底彩色攝影  $\geq$  %

- D. 尿蛋白檢查比率  $\geq$  %
- E. 糖尿病病人納入照護(收案及登錄)比率  $\geq$  %

(2)結果面指標：

以醫院收案及登錄個案進行評估，依下列指標統計結果，每達成一項指標以收案及登錄個案獎勵 50 點/人，最多獎勵 250 點/人。

- A. HBA1C 控制良好率：HBA1C  $<$  7.0% 比率  $\geq$  %
- B. HBA1C 控制不良率：HBA1C  $>$  9.0% 比率  $\leq$  %
- C. LDL 良好率：LDL  $<$  100mg/dl  $\geq$  %
- D. LDL 不良率：LDL  $>$  130mg/dl  $\geq$  %
- E. HBA1C 進步率：進步一階獎勵 1/2 點數，分階標準：  
 $<$  7.0，7.0-7.9，8.0-8.9，9.0-9.9， $\geq$  10.0%。
- F. LDL 進步率：進步一階獎勵 1/2 點數，分階標準：  
 $<$  100，100-129，130-159， $\geq$  160 mg/dl。
- G. 血壓值良好率： $\leq$  140/90mmHg

### 三、配合健保政策發展

#### (一)落實分級醫療：

為鼓勵醫院落實分級醫療，引導初級照護病患於社區中各層級醫療院所就醫，依下列情形給予適當獎勵：

1. 在地整合計畫(三家醫院)承作費每季 50 萬點或承作費 25 萬元+成果達成費 25 萬點(每指標 5 萬點)。
2. 區域級以上醫院醫師於健保署 VPN 開立電子下轉單：每張獎勵 500 點。
3. 由個管師或醫師於下轉後 2 個月內追蹤關懷病患就醫情形者(需提供追蹤紀錄)，每案獎勵 250 點(含醫師接受下轉院所醫師諮詢)。

4. 個管師協助病患進行健康存摺手機認證成功者每案獎勵 100 點，各類論質方案之病患認證成功者獎勵 200 點（每季提供認證成功者名冊）。

(二)鼓勵出院準備轉銜長照 2.0、居家照護獎勵(108 年第 1~4 季)：

1. 有申報出院準備及追蹤管理費之個案，後續成功轉銜長期照護或居家照護者，按月提報轉銜成功之個案資料(如附表)，轉銜長照每個案獎勵 1,000 點，轉銜居家照護每個案獎勵 500 點，以上每個案年度內僅支付 1 次。
2. 本署若另有訂定相同獎勵項目時，則本方案之獎勵項目即取消。
3. 醫院應每月於次次月底前填報申報 02025B 個案的出院情況(如轉長照、居家、回家等)以便日後訂定評估指標。

四、各院執行偏鄉弱勢照護計畫主責醫院承辦費用每季 萬元承作醫院每季 萬元，各院每季彙整提報成果予風險移撥計畫主責醫院。

附表 醫院申報出院準備照護轉銜情形之個案資料

院所代號	院所名稱	病患 ID	病患姓名	出院日期	出院動向	長照或居家收案服務項目	長照機構或居家院所

備註：

出院動向填寫代碼：

1:轉長照 2.0、2:轉居家、3:返家無轉介、4：其他(請依實際狀況填寫說明)

## 附件二

### 東區各院照顧偏鄉弱勢計畫類型彙整

醫院	ID 及醫療資源不足改善方案承辦	重要疾病管理：糖尿病、BC 肝、C 型肝炎、肺炎、肺結核 (TB)	關懷弱勢個案醫療服務(門住診)、低收入醫療補助、緊急安置	各類病友會(含特殊疾病、罕病)、洗腎病友的接送服務	長照弱勢個案居護、社區復建及專業服務	緊急醫療救護	偏鄉科技整合計畫	原鄉及偏鄉照護(含兒青少年之照護)	老人送餐服務、弱勢兒童早餐	關懷弱勢活動(含節慶)	身障者移動式醫療照護服務及矯具、義肢評估與製作貧困者補助
慈濟醫院	V	V	V	V	V	V	V	V			
東馬	V	V		V					V	V	
基督教門諾醫院	V	V	V	V	V			V	V		V
國軍花蓮總醫院			V		V						
部立花蓮醫院	V		V	V	V					V	
部立豐濱原住民分院	V				V					V	
部立玉里醫院								V			V

### 東區各院照顧偏鄉弱勢計畫

代號	院所名稱	偏鄉照顧弱勢計畫	備註
1145010010	花蓮慈濟醫院	弱勢個案住診服務	
		弱勢個案義診服務	
		陪病家屬以顧代賑服務(提供住院病人旁邊照顧者生活急難金)	
		低收入戶醫療補助	
		承接衛福部兒少保區域醫療整合中心東區計畫(花、東)	
		長照弱勢個案居家照顧及專業服務	
		秀林鄉整合性醫療保健服務改善計畫	
		合歡山雪季緊急醫療救護	
		消弭原鄉健康不平等計畫	
		秀林鄉健康福祉科技整合計畫	

		親子共讀計劃	
		罕見疾病、遺傳疾病服務方案與 APP 軟體建置	
		特殊疾病病友會-第一型糖尿病病友會、小胖疾病病友會、帕金森病友會、乾癬病友會	
		社區復健服務計畫	
		兒童發展聯合評估中心計畫	
		原住民少年兒童之家健康照護	
		關懷弱勢團體活動	
1146010014	馬偕台東	臺東縣獨居老人六日午餐送餐活動	
		蘭嶼鄉、綠島鄉、金峰鄉 IDS 承辦	
		山地鄉 TB 篩檢	
		弱勢學童早餐	
		歲末關懷弱勢團體活動	
		各類病友會~如糖尿病、腎臟病、早產兒、身心科等病友活動、聯誼活	
0145010019	部立花蓮醫院	牙醫醫療資源不足地區改善方案	
		弱勢居家醫療及照護	
		緊急安置(青少年、老人、中低收入戶)	
		洗腎病友接送服務	
		各類病友會~如糖尿病、腎臟病	
		三節關懷弱勢團體活動	
0145080011	部立豐濱原住民分院	豐濱鄉 IDS 承辦	
		弱勢居家醫療及照護	
		豐濱鄉整合式篩檢	
		豐濱鄉弱勢團體關懷	
0545040515	國軍花蓮總醫院	秀林鄉太魯閣門診醫療	
		長照弱勢公費安置	
		新秀地區弱勢個案居家醫療	
		獨居榮民醫療照護及關懷	
1145010038	基督教門諾醫院	卓溪鄉、萬榮鄉 IDS 承辦	
		醫療資源不足地區改善方案-玉里鎮承辦	
		B 型、C 型個案管理與衛教活動	
		C 型肝炎原鄉全治計畫	
		山地鄉 TB 篩檢	
		醫師支援醫療資源不足之院所提供門診醫療服務	
		承接兒童發展聯合評估中心	
		行動早療-偏鄉發展遲緩兒童居家早療、社區早療衛教講座	

		矯具、義肢評估與製作 貧困者補助	
		早產兒個案管理與居家護理師家訪專案	
		卓溪鄉、萬榮鄉、瑞穗鄉肝病防治與弱勢長者居家修繕服務	
		社區社工專案-追蹤與協助出院弱勢病患	
		貧困患者--醫療減免、照服員與生活費補助、護理之家安寧照護專案	
		衰弱前期老人居家關懷：防跌、用藥、運動、營養訪視	
		校園運動傷害防護：校園運動防護及運動比賽防護(光復國中)	
		卓溪鄉部落長者共餐	
		各類病友會~如糖尿病、腎臟病、早產兒、身心科等病友活動、聯誼活動；偏鄉病友會-糖尿病、高血壓病友會、肝病病友會	
0145030020	部立玉里醫院	(玉里、富里)偏鄉社區營造及健康促進(獨居老人..)	
		花蓮南區身障者移動式醫療照護服務(牙科、口腔保健、居家)	
		花蓮南區各級學校(兒童、青少年)發展篩檢	