



衛生福利部中央健康保險署

NATIONAL HEALTH INSURANCE ADMINISTRATION,
MINISTRY OF HEALTH AND WELFARE

106年中醫門診總額高屏分區 第4次共管會議

高屏業務組醫療費用三科

106年12月14日

大 綱

- ❖ 近期點值報告
- ❖ 醫療服務供給與利用情形
- ❖ 近期執行措施及作業
- ❖ 107年計畫修訂方向
- ❖ 轉知重要訊息
- ❖ 宣導事項
- ❖ 107年展望
- ❖ 參閱資料

近期點值報告

106年第2季-點值結算

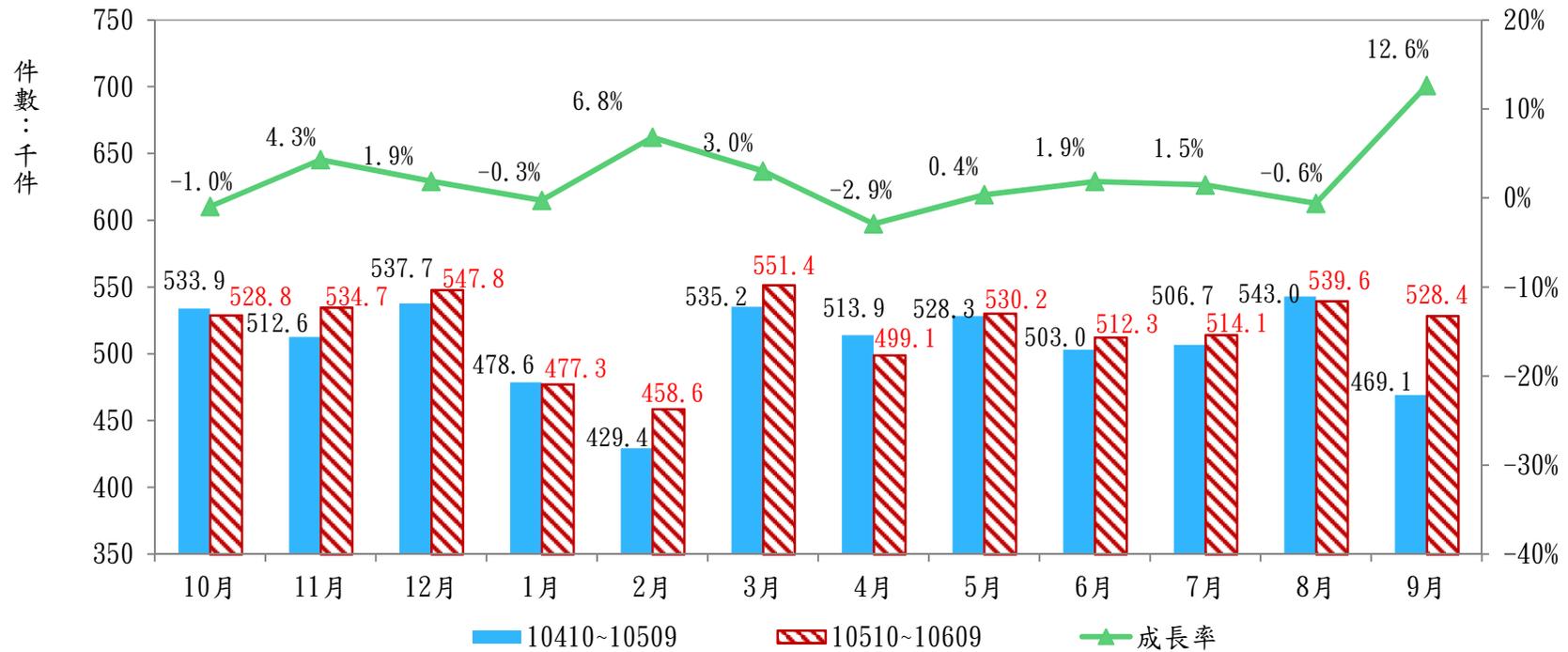
季別 \ 分區		臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全署
		106Q2	浮動點值	0.9278	0.9194	0.8960	0.9521	0.9401
106Q2	平均點值	0.9499	0.9478	0.9286	0.9690	0.9605 (3)	1.2000	0.9526
季別 \ 分區		臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全署
		105Q2	平均點值	0.9127	0.9220	0.9067	0.9512	0.9596
106Q1	平均點值	0.9401	0.9443	0.9295	0.9753	0.9552	1.2000	0.9497

➤ 106年12月15日起以106Q2點值核付  一暫(平均點值)
核付(浮動點值)

➤ 106年12月底前完成106Q2總額結算追扣補付費用

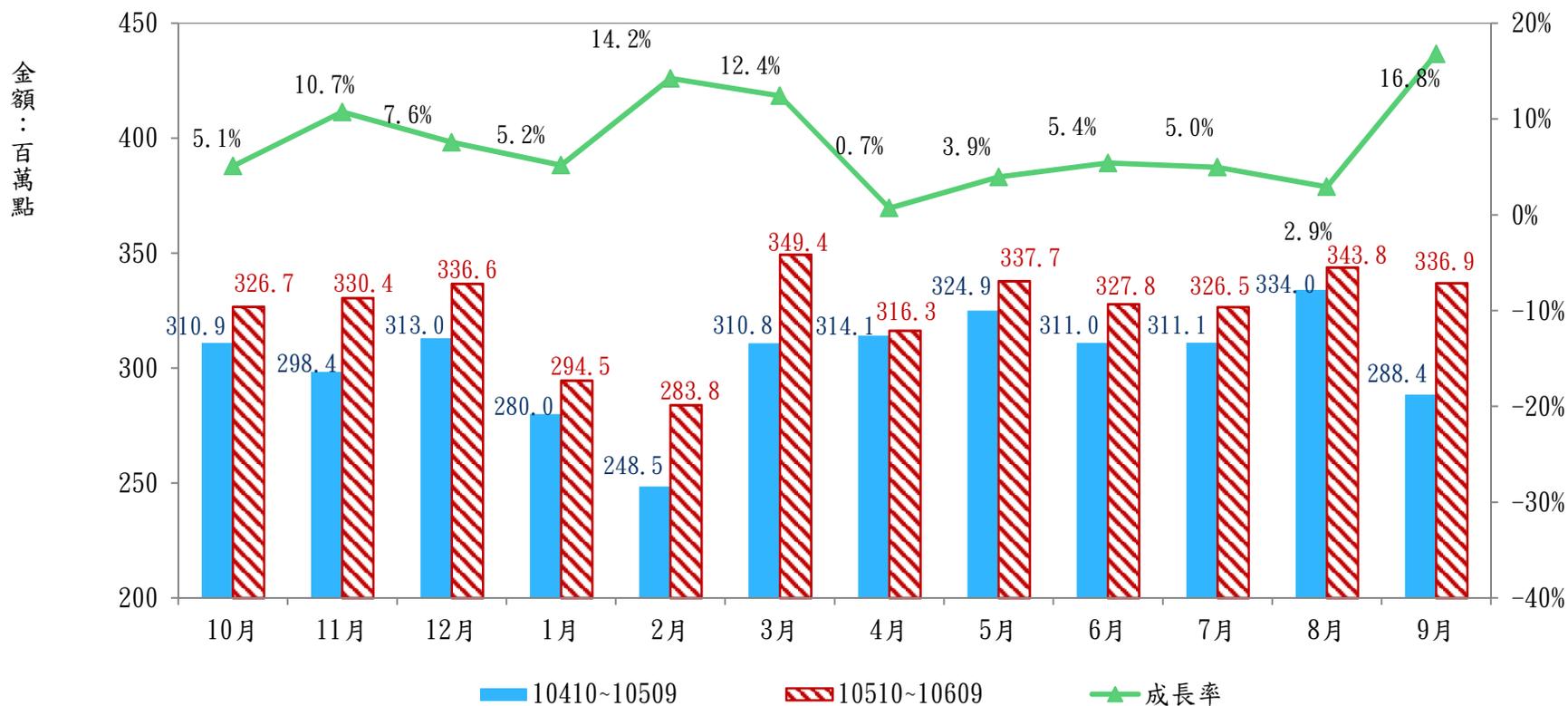
醫療服務供給與利用情形

高屏區中醫件數 申報情形



年季	104Q4	105Q1	105Q2	105Q3	105Q4	106Q1	106Q2	106Q3
院所數	504	511	513	515	519	522	520	527
醫師數	838	844	842	844	861	867	874	874

高屏區中醫醫療費用申報情形



註：係一般案件之統計(不含職災、預防保健及專款專用)。

年季	104Q3	104Q4	105Q1	105Q2	105Q3	105Q4	106Q1	106Q2
平均點值	0.9935	0.9852	1.0344	0.9596	0.9735	0.9518	0.9552	0.9605

106年第3季醫療服務價量比較

【分區別】

分區別	申報件數(千件)		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	3,102.6	1.6%	1,963.4	5.0%	632.8	3.4%
北區	1,354.8	2.2%	820.4	5.3%	605.6	3.0%
中區	2,831.5	1.3%	1,724.9	5.1%	609.2	3.7%
南區	1,452.2	2.1%	909.8	6.0%	626.5	3.9%
高屏	1,608.6	4.5%(2)	1,028.8	8.2%(2)	639.6	3.6%(4)
東區	175.1	5.0%	119.9	9.1%	684.6	3.9%
合計	10,524.7	2.1%	6,567.1	5.8%	624.0	3.5%

註1：資料來源：截至106年11月5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。

106年第3季四項費用點數

【分區別】

單位：百萬點

分區別	藥費		藥品調劑費		診察費		診療費	
	值	成長率	值	成長率	值	成長率	值	成長率
臺北	604.1	3.0%	14.2	3.2%	902.6	6.0%	442.5	5.7%
北區	284.4	4.3%	5.2	11.1%	402.0	6.5%	128.7	3.6%
中區	531.7	3.7%	13.1	4.2%	830.6	5.8%	349.4	5.6%
南區	316.3	3.8%	6.6	5.5%	424.6	6.2%	162.2	10.1%
高屏	346.8	4.8%(2)	7.2	9.7%(3)	474.4	8.8%(2)	200.4	13.0%(1)
東區	36.3	5.8%	0.8	16.6%	51.9	9.8%	30.9	11.7%
總計	2,119.6	3.8%	47.2	5.8%	3,086.3	6.5%	1,314.0	7.2%

註1：資料來源：截至106年11月5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。

106年Q3申報醫療費用點數(2-1)

【案件分類+分區別】

分區/案件 分類	21.中醫一般案件		22.中醫其他專案		24.中醫慢性病		25.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	1,003.9	3.3%	17.5	20.8%	274.5	8.1%	4.4	38.6%
北區	483.4	3.4%	6.7	-11.4%	140.1	12.4%	6.4	45.3%
中區	1,013.9	2.8%	43.1	12.9%	173.8	16.3%	2.8	-9.2%
南區	501.8	2.2%	22.9	19.6%	159.9	10.9%	6.0	2.9%
高屏	546.6	4.6%	12.2	11.6%	164.5	12.1%	9.1	44.9%
東區	48.5	3.1%	2.1	19.3%	16.5	12.2%	10.1	56.4%
全區	3,598.2	3.2%	104.6	13.5%	929.2	11.5%	38.7	32.7%
較去年同期 增減點數	112.19		12.44		95.48		9.55	

註1：資料來源：截至106年11月5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。

106年Q3申報醫療費用點數(2-2)

【案件分類+分區別】

分區/案件分類	28.中醫慢性病 連續處方調劑		29.中醫針灸、傷科 及脫臼整復		30.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
台北	0.02	175.0%	659.7	5.7%	3.4	25%
北區	0.04	624.5%	181.9	5.0%	2.0	-8%
中區	0.16	13.7%	487.0	5.5%	4.1	40%
南區	0.00	-40.8%	213.5	11.2%	5.7	1%
高屏	0.00	-100.0%	291.2	11.7%	4.8	30%
東區	0.00	0.0%	42.1	7.0%	0.5	-4%
全區	0.22	40.1%	1,875.4	7.1%	20.5	16%
較去年同期 增減點數	0.06		124.91		2.86	

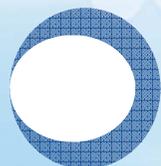
註1：資料來源：截至106年11月5日明細彙總檔。

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：案件分類「30」：中醫特定疾病門診加強照護，102.03.01新增，故成長率較高。

註5：1020801刪除26「中醫醫療院所針灸標準作業程序」、27「中醫複雜性傷科案件」代碼所致(配合針灸標準作業程序及加強感染控制實施方案回歸常態作業，不做為支付標準規範要件，非屬計畫、方案、特殊照護及慢性病之診灸傷科脫臼整復案件回歸29案件申報)



106年第3季平均就醫次數統計



【分區別】

項目	月平均就醫次數			季平均就醫次數		
	106/7	106/8	106/9	106Q3	105Q3	成長差值
臺北	1.19	1.25	1.20	2.22	2.16	0.06
北區	1.13	1.24	1.29	2.17	2.13	0.04
中區	1.35	1.36	1.30	2.31	2.26	0.05
南區	1.23	1.50	1.42	2.25	2.19	0.06
高屏	1.34	1.43	1.37	2.26	2.21	0.05
東區	1.72	1.66	1.67	2.07	2.01	0.06

註1：資料來源：截至106年11月23日明細彙總檔。

註2：診察費>0且排除案件分類22、25、A3、B6。

註3：抽審季平均就醫次數 \geq PR95之院所。

近期執行措施及作業

105年中醫點值保留款機制作業方案

全年結算

分區	全年結算補助金額	補付(家數)
臺北	939,626	12
北區	1,383,144	15
中區	623,147	8
南區	1,129,455	13
高屏	1,756,171	22
東區	11,081,948	23
總計	16,913,491	93

註:1. 105年東區啟動保留款專款計1,691萬3,405元
 2. 106年9月14日過帳(106年9月20日付款)

健保卡登錄及上傳輔導

- 106年第三季上傳勾稽結果(費用年月106年7月)未符指標之中醫院所計1家(大高雄)。
- 本次應改善期限為費用年月106年12月。

指標名稱		指標值	未達標家數
◆ 24小時未上傳率		≥90%	1
◆ 健保卡上傳與申報率		≥90%	0
◆ 上傳與申報資料比對	1. 醫事人員ID上傳率	≥90%	0
	2. 主診斷上傳率	≥90%	0
	3. 申報金額上傳率	≥90%	0
	4. 部分負擔上傳率	≥90%	0
	5. 醫令上傳率	≥90%	0

☞ 如因讀卡設備故障、網路故障、停電等不可抗力因素，致無法24小時內上傳健保卡就醫資料者，請填寫「**健保卡作業異常狀況報備單**」向本業務組報備。如該異常**影響前一日案件之上傳，請務必於”異常起日”一欄備註**，俾利一併登錄備查。



鼓勵即時查詢方案結算作業

- ▶ 本轄106年第2季核發「鼓勵醫療院所即時查詢病患就醫資訊方案」網路月租費共計245家，補付金額1,445,006元。
- ▶ 結算過程明細表建置於健保資訊網服務系統(VPN)，請點選服務項目「鼓勵醫療院所即時查詢病患方案」之「結算相關檔案」，請自行下載、列印或瀏覽。

不符榮民(暨遺眷)身分部分負擔追扣

- ▶ 本署代辦退輔會之榮民(暨遺眷)健保就醫免部分負擔作業(部分負擔代號：004)，由退輔會不定期檢送不符案件辦理追扣。
- ▶ 本轄10501-10512不符榮民(暨遺眷)身分部分負擔追扣，中醫共計27家、86筆、7,780元。

重申☞於受理保險對象就醫時，應確實核對健保卡身分註記代碼為「2」無職業榮民者，始得申報免部分負擔代碼「004」，以免事後追扣之情形。

不符替代役男資格部分負擔追扣

- ▶ 本署代辦役政署之替代役役男健保就醫免部分負擔作業(部分負擔代號：906)，由役政署每半年(1、7月)定期檢送不符案件辦理追扣。
- ▶ 本轄10601-10606不符替代役男資格部分負擔追扣，**中醫共計20家、40筆、3,050元。**
- ▶ 「不符役男健保就醫免部分負擔補助身分」多數情形為：役男提早退役，退役後持續就醫，醫療院所以之前影印留存之役男身分證，認定仍在醫療補助期限，逕以替代役役男身分申報其免部分負擔。

☞ 請確實核對限用、補助期限

中華民國	
替代役役男身分證	
姓名	張
役籍號碼	
出生日期	
限用日期	

中華民國	
研發替代役役男身分證	
姓名	
役籍號碼	
出生日期	
醫療費用補助期限	
限用日期	

民眾申訴情形(3-1)

-106年Q3

申訴原因	件數	占率
1. 額外收費(自費抱怨)	1	50.0%
3. 不開給費用明細表及收據	1	50.0%
2. 多收取部分負擔費用	0	0.0%
4. 多刷卡	0	0.0%
5. 刷卡換物	0	0.0%
6. 疑有虛報醫療費用	0	0.0%
7. 藥品及處方箋	0	0.0%
8. 質疑醫藥師資格	0	0.0%
9. 服務態度、醫療品質	0	0.0%
10. 其他醫療行政或違規事項	0	0.0%
11. 轉診相關申訴	0	0.0%
12. 其他	0	0.0%
總計	2	100.0%

結案情形 (截至106.9止)

結案分類	件數	占率
函請改善	1	50.0%
移衛生局	0	0.0%
婉復申訴人	0	0.0%
請院所配合或處理	0	0.0%
移費用加強審查	0	0.0%
列入訪視名單	1	50.0%
其他: 申訴人撤案、存查	0	0.0%
總計	2	100.0%

民眾申訴情形⁽³⁻²⁾

-樣態

樣態1-不開給費用明細表及收據：
就醫未主動開立收據。

重申☞保險醫事服務機構提供保險對象醫療服務，應開給符合醫療法施行細則規定之收據，並於醫療費用收據上列印保險對象當次就醫之保險憑證就醫序號。(依據全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法第11條)

民眾申訴情形⁽³⁻³⁾

-樣態

樣態2-額外收費：

中醫診所張貼公告「自106年7月12日起，病患每月只能執行12次針灸治療及2次開藥，超出部分需自費」。

- 重申☞1. 本保險給付之項目，保險醫事服務機構除依第14條規定收取費用外，其他不得囑保險對象付費或自購藥劑、治療材料或自費檢查，亦不得應保險對象要求，提供其非醫療必要之服務及申報費用。（依據全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法第13條）
2. 保險醫事服務機構依本保險相關規定及醫療專業判斷辦理本保險醫療業務。



107年計畫修訂方向

(依公告版實施)

中醫醫療資源不足地區改善方案 (草案)(3-1)

-巡迴醫療₁

►放寬巡迴醫療服務計畫施行區域

除原有無中醫鄉鎮區(89個)外，另僅有1家中醫之鄉鎮區(73個)亦列入施行區域。

- ✓ 僅有1家中醫之鄉鎮區以2個申請計畫數為限，並以原開業之中醫院所為巡迴優先申請對象，也開放其他中醫院所申請。但該地區之巡迴點須與原開業之中醫院所設址地點為不同的村(里)。(特殊情況由所轄保險人分區業務組會同中全會專案評估後核定)
- ✓ 1家中醫醫事服務機構之鄉鎮區分級級數為:0資源不足(論次費用2000點)。

中醫醫療資源不足地區改善方案(草案)(3-2)

-巡迴醫療2

- ▶ 若於轄區保險人分區業務組核定之同意函核定日(發文日)後，**超過1個月仍未執行者**，由轄區保險人分區業務組**終止計畫之辦理**。
- ▶ 於方案執行期間，若巡迴醫療服務計畫施行地區有**新設立保險醫事服務機構**，原提供**巡迴醫療服務計畫**之保險醫事服務機構可**同時持續執行至當年度年底**。

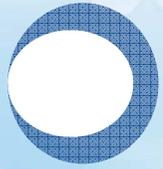
中醫醫療資源不足地區改善方案 (草案)(3-3)

- 獎勵開業

▶ 支付管理原則：

承辦月份	當月核定總點數 未達保障額度	核付保障額度	需增巡迴點
A. 第七個月起	35%	80%	1點
	20%	70%	2點
B. 自第十三個月起	45%	75%	1點
	30%	65%	2點
C. 自第二十五個月起	50%	60%	1點
	40%	50%	2點
	10%	以當月核定點數支付	

註：於次次月起未依上述A至C點規定承辦巡迴醫療服務者，分區業務組會同中醫全聯會專案評估後，由保險人分區業務組終止本方案之辦理。



西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫(草案)

- ▶ 本計畫項下「腫瘤患者手術、化療、放射線療法」併至107年新增之「中醫癌症患者加強照護整合方案」持續辦理。
- ▶ 新增退場機制：依當年度收案且結案患者前測及後測量表完成率分別訂定(退場閾值依公告)。
- ▶ 執行方式：
 - ✓ 各項評估量表須於收案後三日內及出院前各執行一次，每次須完成各項支付標準所列之量表並於當月費用申報前登錄於VPN。
 - ✓ 刪除「若未登入前測量表則該個案不予支付本計畫費用」。
- ▶ 不再每年公告:視需要修正，刪除方案中有關年度文字。

兒童過敏性鼻炎照護試辦計畫 (草案)

- ▶ 取消包裹支付，**回歸**支付標準**核實申報**，並於通則增列說明針灸與傷科處置費得同時申報。
- ▶ **新增退場機制**：依當年度收案且結案患者**前測及後測量表完成率分別訂定**(退場閾值依公告)。
- ▶ **調整結案條件中斷照護之定義**：
未連續照護【前後就醫日期相減大於14(不含)】天者→
未連續照護【後次給藥首日減前次給藥末日大於21(不含)天】者
- ▶ 刪除「若未登入前測量表則該個案不予支付本計畫費用」。
- ▶ **不再每年公告**:視需要修正，刪除方案中有關年度文字。

提升孕產照護品質計畫(草案)

- ▶ 新增繳交之量表未符合規定經全聯會要求改善而未改善者，由中醫全聯會重新評估後，函請保險人分區業務組予以停止執行本計畫。
- ▶ 不再每年公告：視需要修正，刪除方案中有關年度文字。

中醫癌症患者加強照護整合方案 (草案) (2-1)

► 適用範圍：

1. 癌症患者西醫住院中醫輔助醫療計畫
 - ✓ J7腫瘤患者手術、化療、放射線療法後西醫住院中醫輔助醫療
2. 癌症患者中醫門診延長照護計畫(JH)
 - ✓ 術後或接受化學治療、放射線治療過程中副作用明顯之癌症患者
 - ✓ 正在接受其他抗癌治療且出現嚴重副作用或後遺症
3. 特定癌症患者中醫門診加強照護計畫
 - ✓ JE乳癌、JF肝癌
 - ✓ 新增肺癌(JI)及大腸癌(JJ)

註：同一患者不得於三項計畫併行收案。

中醫癌症患者加強照護整合方案 (草案) (2-2)

- ▶ **新增退場機制**：依當年度收案且結案患者前測及後測量表完成率分別訂定(退場閾值依公告)。
- ▶ **申請程序**新增需檢附：
 1. 癌症患者西醫住院中醫輔助醫療計畫：簡單說明中醫與西醫間**人力資源配置及收案診治流程**。
 2. 癌症患者中醫門診延長照護計畫：**獨立照護空間之規劃配置圖**。

中醫門診總額品質保證保留款實施方案(草案)

➤ 自107年度改列專款

➤ 新增減計指標：

「院所提供慢性病照護未達一定比例」

✓ 減計原則：

慢性病開藥件數比率小於3%者，核算基礎減計10%。

✓ 指標操作型定義：

A. 分子：分母院所當年度申報24、28案件及過敏性鼻炎專案(22案件且特定治療項目為JG)開藥大於七天之件數總計。

B. 分母：院所當年度申報之21、24、28案件及過敏性鼻炎專案(22案件且特定治療項目為JG)之件數總計。

C. 資料排除診察費為0或補報原因註記為「2」



轉知重要訊息

暫不同意以支援護理人員申報「看診時 聘有護理人員在場服務者」門診診察費

- ▶ 查依全民健保特約及管理辦法第24條醫事服務機構之醫師於執業處所外，為保險對象提供之醫療服務，非依法令規定，經報准支援及報經保險人同意，本保險不予給付。本署目前對於各類醫事人員報備支援之醫療給付作業原則，除醫師、藥師及呼吸治療人員、復健人員，得各依醫師法、藥師法及各相關試辦計畫、給付方案規範，報備支援提供相關醫療服務及申報醫療服務費用外，其他醫事人員已報准支援提供之醫療服務，尚無給付依據。

醫不足等相關計畫需轉回院所 者適用轉診門診之部分負擔

- ▶ 考量山地離島地區、醫療資源不足地區及矯正機關所提供醫療照護，受限於巡迴、定點醫療站之人員設備及專長能力，無法確認病人病因或提供完整治療，如經醫師診斷需轉診回原提供定點或巡迴醫療服務之醫院繼續接受診療，保險對象適用轉診門診應自行負擔。

健保醫療資訊雲端查詢系統

引用為審查依據之原則

已內含有檢查(驗)費用之醫令項目

於雲端查詢系統查詢到病人已有執行相關檢查(驗)資料
☞ 可作為治療前之評估參考，並無法當做執行醫令項目
內含檢查(驗)之審查依據。

未含有檢查(驗)費用之醫令項目

於雲端查詢系統查詢到病人已有執行相關檢查(驗)資料
☞ 如欲參考病人於其他醫事機構檢查、檢驗之結果資料作為診斷證明或開方作業依據，且依臨床醫療專業判斷不須再進行重複之檢查(驗)，得以拍照或畫面拷貝複製健保醫療資訊雲端查詢系統線上查詢畫面併入病歷載明，作為醫療費用審查資料。

「事前審查」作業配合事項

- ▶ 因應數位化趨勢，落實環保目的，並提升事前審查全面電子化，自106年9月16日起，事前審查「**書面案件**」核定結果已可由VPN事前審查流程狀態查詢，請自行查詢進度或列印核定函。

〔查詢路徑〕如下：

<https://medvpn.nhi.gov.tw/iwpe0000/iwpe0000s01.aspx> / 下載專區 / 服務項目 / 電子化專業審查系統 / 事前審查流程狀態查詢。

- ▶ 事前審查核定函自107年1月1日起不郵寄提供，全面上VPN查詢，不另通知核定結果。
(請自行由VPN列印或保存核定函電子檔備用)

代辦「重大傷病證明」配合事項

- ▶ 全民健保重大傷病證明申請_電子化專業審查系統自106.5.1全面實施，代辦重大傷病證明申請案可由VPN上傳電子檔送審(PACS)，請夾帶申請書、身份證明及佐證病歷等相關文件電子檔案，達到無紙化申請流程，除可減省影印成本、郵寄費用及時間外，核定進度及結果亦可上VPN查詢。
- ▶ 申請第5項重大傷病（需終身治療之全身性自體免疫症候群），自107年4月1日起需逐案專業審查，請配合於申請是項疾病時協助檢附相關文件送審，俾憑辦理。

宣導事項

- ❖ 鼓勵即時查詢方案
- ❖ 善用健保醫療資訊雲端查詢系統
- ❖ 推動健保醫療費用-無紙化作業
- ❖ 看診時段維護
- ❖ 登載及上傳過敏藥物資訊
- ❖ 防詐騙宣導

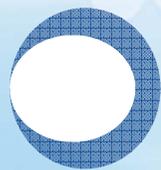
鼓勵即時查詢方案

縣市別	申報家數	參與家數	參與率
高雄	283	210	74.2%
大高雄	148	101	68.2%
屏東	76	59	77.6%
澎湖	6	5	83.3%
總計	513	375	73.1%

備註：參與家數統計截至1061130

請利用電子轉診平台

自106年起轉出、接受轉診**每筆各獎勵5元。**

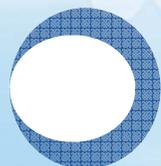


善用健保醫療資訊雲端查詢系統 (7-1)

-全署中醫查詢概況

項目	查詢人數	就醫病人數	查詢比率	全署排名
臺北	229,528	367,735	62.4%	3
北區	148,527	213,177	69.7%	1
中區	245,672	371,886	66.1%	2
南區	93,366	173,081	53.9%	5
高屏	142,622	248,622	57.4%	4
東區	13,716	26,600	51.6%	6
總計	873,431	1,401,101	62.3%	

備註：基層診所統計資料自106年9月1日至106年9月30日



善用健保醫療資訊雲端查詢系統 (7-2)

-106年9月高屏區各縣市查詢統計

縣市別	家數	藥歷查詢家數		比例	查詢率>20%且參加即時查詢方案之院所數	
高雄市	283	206	查詢率 ≤ 10%	23	72.8%	165
			查詢率 10~20%	10		
			查詢率 > 20%	173		
大高雄	148	95	查詢率 ≤ 10%	8	64.2%	77
			查詢率 10~20%	5		
			查詢率 > 20%	82		
屏東縣	76	58	查詢率 ≤ 10%	7	76.3%	48
			查詢率 10~20%	1		
			查詢率 > 20%	50		
澎湖縣	6	3	查詢率 > 20%	3	50.0%	3
總計	513	362	查詢率 ≤ 10%	38	70.6%	293
			查詢率 10~20%	16		
			查詢率 > 20%	308		

備註：基層診所統計資料自106年9月1日至106年9月30日

善用健保醫療資訊雲端查詢系統(7-3)

新增「效期內慢性病連續處方箋」提示視窗

身分證號： _____

查詢其他保險對象： _____

本保險對象(ID: _____)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
多發性肌炎,痛風,高血壓,慢性肝	衛部雙原醫 0136010010	106年08月30日	84日
過敏性鼻炎	衛部雙原醫 0136010010	106年09月01日	28日*
肝臟移植狀態	衛部雙原醫 0136010010	106年09月01日	28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
骨頭X光	106年04月05日
胸部X光	106年05月08日

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。

雲端藥歷

1、本系統資料不含自費
 3、本系統呈現之「主診
 4、持慢性連續處方箋

ATC3名稱

全部

藥品名稱

全部

項次 來源

1 衛部雙原醫
門診
013601001
0 肝

2 衛部雙原醫
門診
013601001
0 未明小腸憩室性腸炎

關閉

連續箋
藥日
主院用
迄日)

單箋
餘藥
日數
試算

0

0

治療與胃酸分泌相關疾病的藥

Disorders)

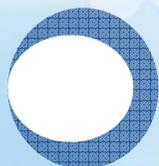
ons

hetic Acid Glycoside)

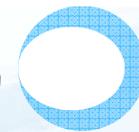
酒)

Pantoprazole Sodium Salt

PANTOPRAZOLE SODIUM



善用健保醫療資訊雲端查詢系統(7-4)



— 「特定凝血因子用藥」新增功能1

新增1

就醫區間可選擇近6個月、近1年、近2年

新增2

圖形化查詢畫面

內容包含藥品使用量及就醫次數之圖形化呈現

特定凝血因子用藥

1. 以下資料為近六個月凝血因子用藥資訊，點選彙整資料表的就醫年月即可查看當月用藥就醫明細。
2. 若此健保對象為高用量凝血因子個案，請加強關懷病情變化及用藥狀況；如有跨院輪流多位醫師就診行為，請協助輔導固定就醫，以維護用藥安全。

就醫區間：

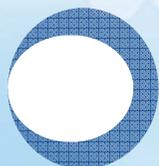
用藥彙整資料

圖形化查詢畫面

就醫軌跡圖

近二年凝血因子醫令點數總計 102,567,110點

就醫年月	就醫次數	院所數	醫師數	凝血因子藥物代碼	凝血因子藥物名稱	總數量	總劑量(IU/U)	醫令點數
近二年彙總	89	1	5	KC00520277	BERIPLEX P/N 250/500	90	2250	893160
	10	1	1	KC00746209	"BAXTER" FEIBA 1000U	60	60000	2294940
	6	1	2	KC00747277	FEIBA 25U/ML	12	6000	229200
	764	1	16	KC00878248	NOVOSEVEN RT	7580	379000000	197899620
10609	27	1	2	KC00520277	BERIPLEX P/N 250/500	27	675	267948
10608	14	1	2	KC00520277	BERIPLEX P/N 250/500	14	350	138936
10607	9	1	3	KC00520277	BERIPLEX P/N 250/500	10	250	99240

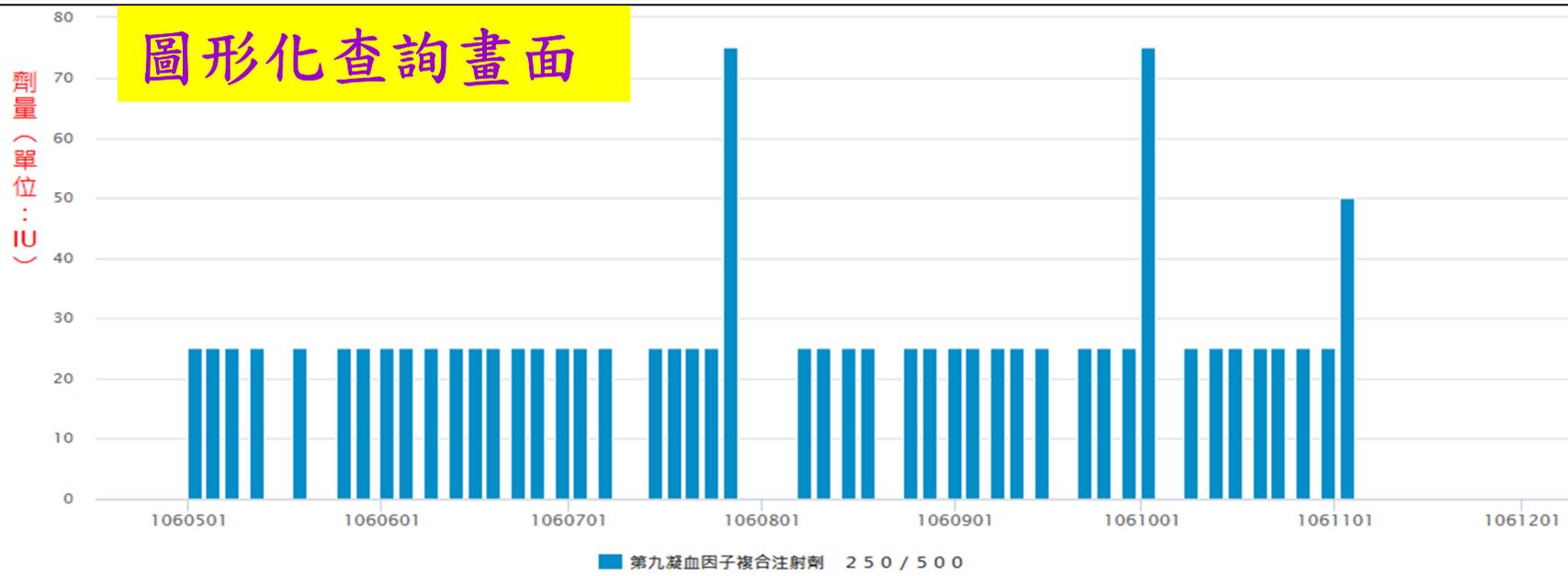


善用健保醫療資訊雲端查詢系統(7-5)



「特定凝血因子用藥」新增功能2

圖形化查詢畫面



善用健保醫療資訊雲端查詢系統(7-6)

— 「特定凝血因子用藥」新增功能3

新增3

就醫軌跡圖

呈現近期就醫地點及時間點

特定凝血因子用藥

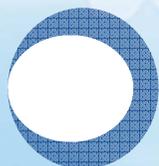
1.以下資料為近六個月凝血因子用藥資訊，點選彙整資料表的就醫年月即可查看每月用藥就醫明細。
2.若此健保對象為高用量凝血因子個案，請加強關懷病情變化及用藥狀況；如有跨院轉流多位醫師就診行為，請協助轉導固定就醫，以維護用藥安全。

就醫區間：

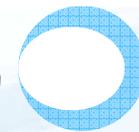
用藥彙整資料

近二年凝血因子醫令點數總計 **102,367,110點**

就醫年月	就醫次數	院所數	醫師數	凝血因子藥物代碼	凝血因子藥物名稱	總數量	總劑量(IU/U)	醫令點數
近二年彙總	89	1	5	KC00520277	BERIPLEX P/N 250/500	90	2250	893160
	10	1	1	KC00746209	"BAXTER" FEIBA 1000U	60	60000	2294940
	6	1	2	KC00747277	FEIBA 25U/ML	12	6000	229200
	764	1	16	KC00878248	NOVOSEVEN RT	7580	379000000	197899620
10609	27	1	2	KC00520277	BERIPLEX P/N 250/500	27	675	267948
10608	14	1	2	KC00520277	BERIPLEX P/N 250/500	14	350	138936
10607	9	1	3	KC00520277	BERIPLEX P/N 250/500	10	250	99240
10606	9	1	2	KC00520277	BERIPLEX P/N 250/500	9	225	89316
10605	9	1	3	KC00520277	BERIPLEX P/N 250/500	9	225	89316
10604	8	1	3	KC00520277	BERIPLEX P/N 250/500	8	200	79392
10603	7	1	3	KC00520277	BERIPLEX P/N 250/500	7	175	69468



善用健保醫療資訊雲端查詢系統(7-7)



— 「特定凝血因子用藥」 新增功能4

特定凝血因子用藥

近六個月就醫軌跡 (門診)

就醫軌跡圖

		星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
5月	Week1		106/05/02 1302050014 高雄醫學大			106/05/05 1302050014 高雄醫學大		
	Week2	106/05/08 1302050014 高雄醫學大				106/05/12 1302050014 高雄醫學大		
	Week3					106/05/19 1302050014 高雄醫學大		
	Week4					106/05/26 1302050014 高雄醫學大		
	Week5	106/05/29 1302050014 高雄醫學大						
	Week6							
	Week7						106/06/02 1302050014 高雄醫學大	

推動健保醫療費用-無紙化作業

縣市別	特約院所數	電子病歷		專業審查作業紙本病歷替代方案(PACS)		核定電子化作業	
		家數	比率	家數	比率	家數	比率
高雄市	296	161	54.4%	17	5.7%	10	3.4%
大高雄	157	75	47.8%	13	8.3%	5	3.2%
屏東縣	82	42	51.2%	10	12.2%	7	8.5%
澎湖縣	6	1	16.7%	2	33.3%	0	0.0%
總計	541	279	51.6%	42	7.8%	22	4.0%

- 備註：1. 資料統計至1061128
 2. 本年度本轄PACS目標數31家

看診時段維護

-連續假期看診時段登錄作業

- ▶ 為提供民眾假期就醫資訊，請各院所協助於「健保資訊網服務系統(VPN)/看診時段及掛號費維護專區」維護107年人事行政總處公告之四天以上長假期看診科別及時段。
 - ✓ 於長假期開始前30天(健保署視需要調整天數)呈現維護畫面，假期結束後維護畫面消失。
 - ✓ 如院所於該期間內未登載連假期間看診資訊，即日起於本署全球資訊網及健保快易通APP將自動顯示「院所未登錄」字樣。

◆107年4天以上連續假期一覽表

假期	日期	天數	備註
農曆春節	2/15(W四)-2/20(W二)	6天	
兒童清明節	4/4(W三)-4/8(W日)	5天	
108年元旦	12/29(W六)-108/1/1(W二)	4天	12/31彈性放假，12/22(W六)補班



登載及上傳過敏藥物資訊

- 為保障過敏病人權益，請協助轉知所屬醫師會員於健保卡登載及上傳病人過敏藥物資訊。

防詐騙宣導

- 刑事局從10月份迄今，接獲部分民眾的詐騙報案，稱有健保署人員來電，告知健保卡有違規使用情形，相關件數計有28件，其中最高財損達531萬元，且多數是老人家受騙。刑事局呼籲民眾留心家中長者，若觀察到長輩似有難言之隱或行為異常時，一定要立即關心並報案尋求協助。

「假冒公務機構詐騙」騙術破解

 <p>歹徒利用上班時間 隨機撥打市話</p>	 <p>假冒醫院或健保局客服</p>	 <p>告知您的健保卡遭冒用 或健保費遭溢領</p>	 <p>利用電話語音吸引您注意 接著電話被不斷轉接</p>
 <p>首先冒用客服人員 釣出您的戶頭與餘額</p>	 <p>接下來轉接檢警單位 須監管您的戶頭證明清白</p>	 <p>請您交出帳戶、提款卡 及戶頭裡的所有現金</p>	 <p>表示須遵守「偵查不公開」 不得將案情告訴親友</p>

107年展望

未來展望(107年) (2-1)

- 持續監測醫療費用申報暨加強查核
 - ✓ 針傷患者醫療不當耗用(傷轉針、內針傷交替、合理用藥)、費用異常成長、虛報開藥天數、安養住民醫療利用及資深醫師、醫師本人、家屬及自家員工醫療費用申報。
- 維持轄區中醫診所假日開診率
 - ✓ 維護民眾假日就醫可近性
- 提升各項計畫收案率及執行效益
 - ✓ 期能透過中西醫結合之治療方式，發揮最大療效
(如：西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫、提升孕產照護品質計畫、中醫癌症患者加強照護整合方案)
- 持續辦理「中醫醫療資源不足地區改善方案」
 - ✓ 與各醫療別整合固定巡迴據點，加強弱勢醫療協助

未來展望(107年) (2-2)

- 賡續推動「健保醫療資訊雲端查詢系統」之運用
 - ✓ 避免重複用藥，為民眾用藥安全把關，提升醫病關係
- 擴大全民健保健康存摺運用及宣導
 - ✓ 促進醫療資訊透明化，珍惜醫療資源、健康服務帶著走
- 持續推動數位化審查
 - ✓ 專業審查作業紙本病歷替代方案
 - ✓ 全民健康保險智慧型專業審查系統
 - ✓ 醫療費用電子化作業

參閱資料

- ❖ 請善用電子轉診平臺
- ❖ 請善用專業審查溝通平臺
- ❖ 全民健保行動快易通APP
- ❖ 全民健保健康存摺
- ❖ 看診時段維護

請善用電子轉診平臺⁽³⁻¹⁾

-進入醫事人員溝通平台_醫師₁



醫師使用 **醫事人員卡** 登入

- 服務項目
 - 住院病例組合編審查詢作業
 - 保險對象特定資訊-自訂COM PORT
 - 保險對象特定醫療資訊查詢作業
 - 健保雲端藥歷系統查詢結果
 - 院所申報醫師別概況作業
 - 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
- test1
- 健保分區業務組資訊交流區
 - [服務時間：上班日8:30至18:00]
 - 臺北業務組
 - 北區業務組
 - 中區業務組

公告事項

- ※(VPN) [重要通知] 近日有心人士假本署名義發送健保卡網路報稅電子郵件夾帶電腦病毒，請勿開啟並立即刪除。(105.07.29) [詳細資料..](#)
- ※(VPN) 請使用新版首頁_test(105.07.29)
- ※[重要通知] 請先進行「[瀏覽器設定檢測](#)」，才可改用新網址(<https://medvpn.nhi.gov.tw>)登入。(104.11.04) [詳細資料..](#)
- ※[重要通知] 本網站網址變更<https://medvpn.nhi.gov.tw>暨僅支援IE瀏覽器8.0以上版本事宜。(104.09.24) [詳細資料..](#)
- ※請使用環境檢測工具進行設定(104.09.11)
- ※使用「一般登入」用戶使用者管理原則(101.01.05) [詳細資料..](#)
- ※[重要通知] 本網站「醫療費用申報介面函式(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..](#)
- ※採「一般登入」本網站之配合事宜。(102.03.26) [詳細資料..](#)
- ※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。(102.01.04)
- ※首次使用本網站提示事項。(101.12.11) [詳細資料..](#)

到第 1 頁

聯絡窗口

服務類別:

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
- 測試用

讀卡機種類：

- 健保讀卡機
- 晶片讀卡機

請善用電子轉診平臺⁽³⁻²⁾

- 進入醫事人員溝通平台_醫師²

歡迎 J12227****

字體大小

現在位置：我的首頁

意見交流

資訊查詢

業務宣導

電子轉診

審查討論

個人資訊

系統登出



電子轉診

開立電子轉診單

轉出查詢作業

接受轉診查詢作業

系統登出

| 隱私權政策 | 資訊安全政策 | 著作權聲明

服務電話：(07)231-8122；電子郵件信箱：ic_service@nhi.gov.tw；服務時間：週一至週五8:00 ~ 19:45

請善用電子轉診平臺⁽³⁻³⁾

- 進入醫事人員溝通平台_行政人員

機構管理者持「醫事人員卡」或「健保卡」或「自然人憑證」登入VPN後，使用「使用者授權管理作業」，設定使用者(授權)

我的首頁

網站地圖 長庚基隆分 甄小麗 您好 登出

服務項目

- 機構管理者作業
- 電子轉診單_受理
- 電子轉診單_查詢
- 電子轉診單_管理
- 下載捷徑專區

公告事項

聯絡窗口

服務類別: 請選擇

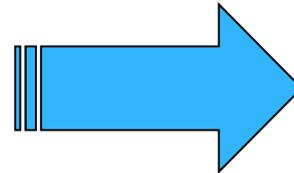
查詢作業

批次上傳作業

批次上傳結果查詢

請善用專業審查溝通平臺

- ▶ 本署為增進申報醫師與審查醫藥專家之專業意見交流，業於106年3月31日建置「醫事人員溝通平台-審查討論區」，提供申報醫師查詢過去6個月以「本人身分證號」申報醫療服務費用經專業審查有核減且完成費用核定之初核案件明細，並進行個別核減案件之醫學專業意見的理性交流，共同提升健保審查品質。



全民健保行動快易通App(2-1)

假日就醫 免煩惱

厝邊好醫師 就醫先到診所

社區好醫院 病情需要再轉診

查詢醫療院所 每日看診時段 (含假日) 請上

1. 手機：

「全民健保行動快易通」APP

2. 本署網站：

<http://www.nhi.gov.tw>

首頁 > 一般民眾 >

網路申辦及查詢 > 就醫資訊

> 看診時段查詢服務

3. 諮詢專線：

0800-030-598



全民健保行動快易通APP



iOS版

Android版

廣告

「全民健保行動快易通」APP 院所看診時段查詢路徑及方式



依縣市、鄉鎮、
地址、診療科別、
診療時段
(含星期別及開診
時段)、服務項目
等不同需求進行
查詢。

點選「附近院所」
，還可用地圖方式
呈現所在地半徑
一公里內之所有
院所位置。

LINE@ X 健保署



健保署

好友強力募集中！

立即加入健保署粉絲團按讚



掌握健保大小事

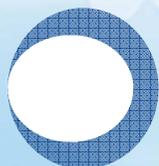
點入
了解



衛生福利部中央健康保險署
National Health Insurance Administration,
Ministry of Health and Welfare

諮詢專線 0800-030-598 網址 <http://www.nhi.gov.tw>

諮詢專線 0800-030-598



全民健保行動快易通App(2-2)



查詢功能



□ 查詢院所資訊：

➤ 地址、電話、開診時段等

1. 條件查詢：可依縣市、鄉鎮、地址、診療科別、診療時段(含星期別及開診時段)、服務項目等不同需求進行查詢。
2. 附近院所：以地圖方式呈現所在地半徑一公里內之所有院所位置，搭配院所層級、科別及診療時段條件式篩選。

□ 提供全國重度級急救責任醫院待診待床資訊：

- 是否通報119滿床、等待看診人數、等待住院人數、等待推床人數、等待ICU人數。

全民健保健康存摺



健康存摺

My Health Bank

可以查詢自己的**就醫及健康資料**，強化自我照護能力！
還可以提供給醫師參考，幫助醫師快速了解你的病況，
提升用藥安全！

1

立刻搜尋：**健康存摺**

<https://myhealthbank.nhi.gov.tw/>



2

首次使用請先 **註冊設定密碼**

健保卡



請準備讀卡機及戶口名簿，
插卡確認身分，輸入資料
及設定密碼就完成註冊囉！

3

之後不需插卡，**輸入資料即可登入！**



健康資料一把抓



就醫資料

西、中、牙醫通通有



貼心叮嚀

該洗牙囉！記得定期健檢



檢查結果

看不懂？衛教指引告訴你



疾病評估

預測肝癌、末期腎臟病罹病風險



預防接種、過敏、器官、安寧療護緩和意願

忘記了？別擔心，你有健康存摺！

視覺化圖表簡單易讀！

看診時段維護 (參閱-1)

- 連續假期看診時段登錄作業

👉 VPN登錄畫面(醫務行政>看診資料及掛號費維護>長假期看診時段)

長假期看診時段 106年農曆春節(若當天有提供「急診」請勾選；「當天、當時段、

日期時段	01/27	01/28	01/29	01/30	01/31	02/01
急診	<input type="checkbox"/>					
上午	<input type="checkbox"/>					
下午	<input type="checkbox"/>					
晚上	<input type="checkbox"/>					
備註						

儲存

長假期看診時段：
假期開始前30天-
呈現維護畫面
(結束後消失)

固定看診
時段：
只能維護
當月至次
月(12月
開放維護
次年度看
診時段)

看診時段維護 (參閱-2)

-全民健保快易通APP畫面

全民健保快易通APP > 醫療快搜 > 特定節日看診時段

1 醫療快搜

醫事機構代碼
地址
診療科別
特約類別
服務項目
預防保健
診療時段

星期一
星期二
星期三
星期四
星期五
星期六
星期日

上午 下午 晚上

條件查詢 **附近院所**

2 醫療快搜

醫事機構代碼:
醫事機構種類: 專科診所
電話: (
地址: ;
服務項目: 門診診療、兒童預防保健、成人預防保健、口腔黏膜檢查、定量免疫法糞便潛血檢查
診療類別: 家醫科
固定看診時段: >
特定節日看診時段: >
已加入計畫
我的信賴指數:
☆☆☆☆☆

地圖 衛星檢視 中103 立仁路57巷

3 醫療快搜

星期	急診	上午	下午	晚上
1/27	休診	休診	休診	休診
1/28	休診	√	√	√
1/29	休診	√	√	休診
1/30	休診	休診	休診	休診
1/31	休診	休診	休診	休診
2/01	休診	√	√	√



敬請指教