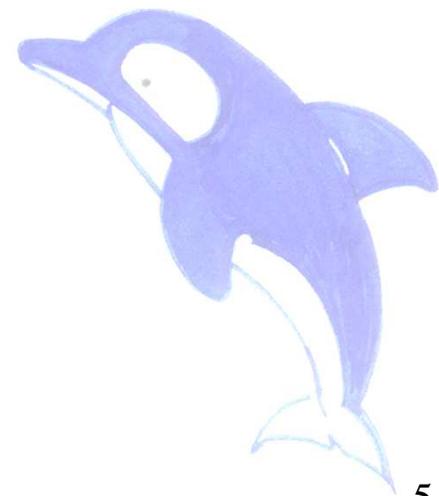




# 104年中醫門診總額高屏分區 第4次共管會議

高屏業務組醫療費用三科  
104年12月24日

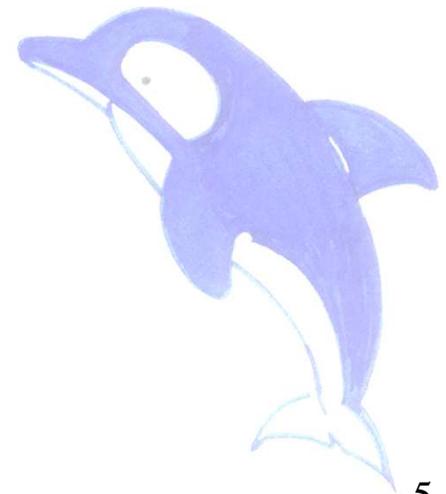


# 大 綱

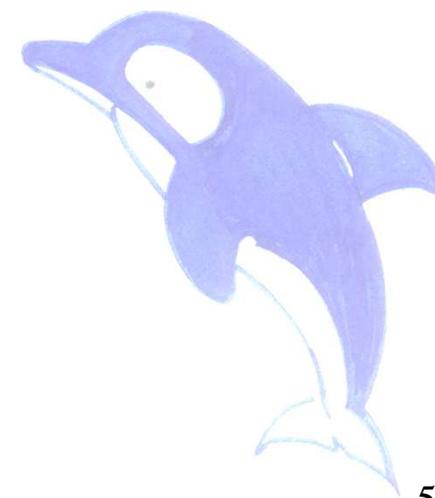
---

---

- 近期點值報告
- 醫療服務供給與利用情形
- 近期執行措施
- 轉知重要訊息
- 宣導事項



# 近期點值報告



# 104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
		104Q2	浮動點值	0.8905	0.9080	0.8879	0.9468	0.9828
	平均點值	0.9255	0.9408	0.9240	0.9663	0.9889 (2)	1.2000	0.9472

季別 \ 分區		臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全署
		103Q2	平均點值	0.9217	0.9255	0.9100	0.9489	0.9601
104Q1	平均點值	0.9347	0.9496	0.9237	0.9758	0.9849	1.2000	0.9519

➤104年12月15日起以104Q2點值核付  一暫(平均點值)  
核付(浮動點值)

➤104年12月底前完成104Q2總額結算追扣補付費用

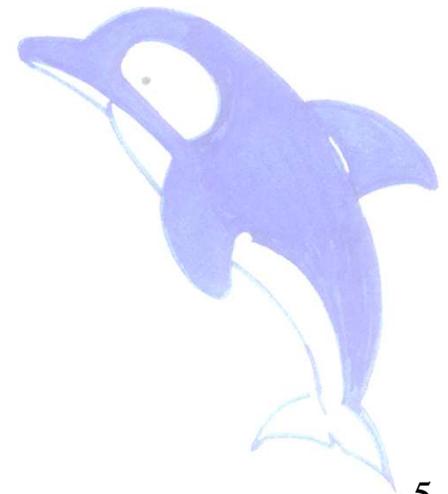
# 104年第3季各分區點值預估

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
104Q3	臺北	1,646	560	1,194	0.9092	0.9382
	北區	690	256	463	0.9367	0.9592
	中區	1,441	494	1,048	0.9030	0.9341
	南區	781	295	510	0.9528	0.9701
	高屏	886	317	568	1.0019	1.0012(2)
	東區	124	33	67	1.3527	1.2352
	合計	5,567	1,955	3,851	0.9380	0.9589

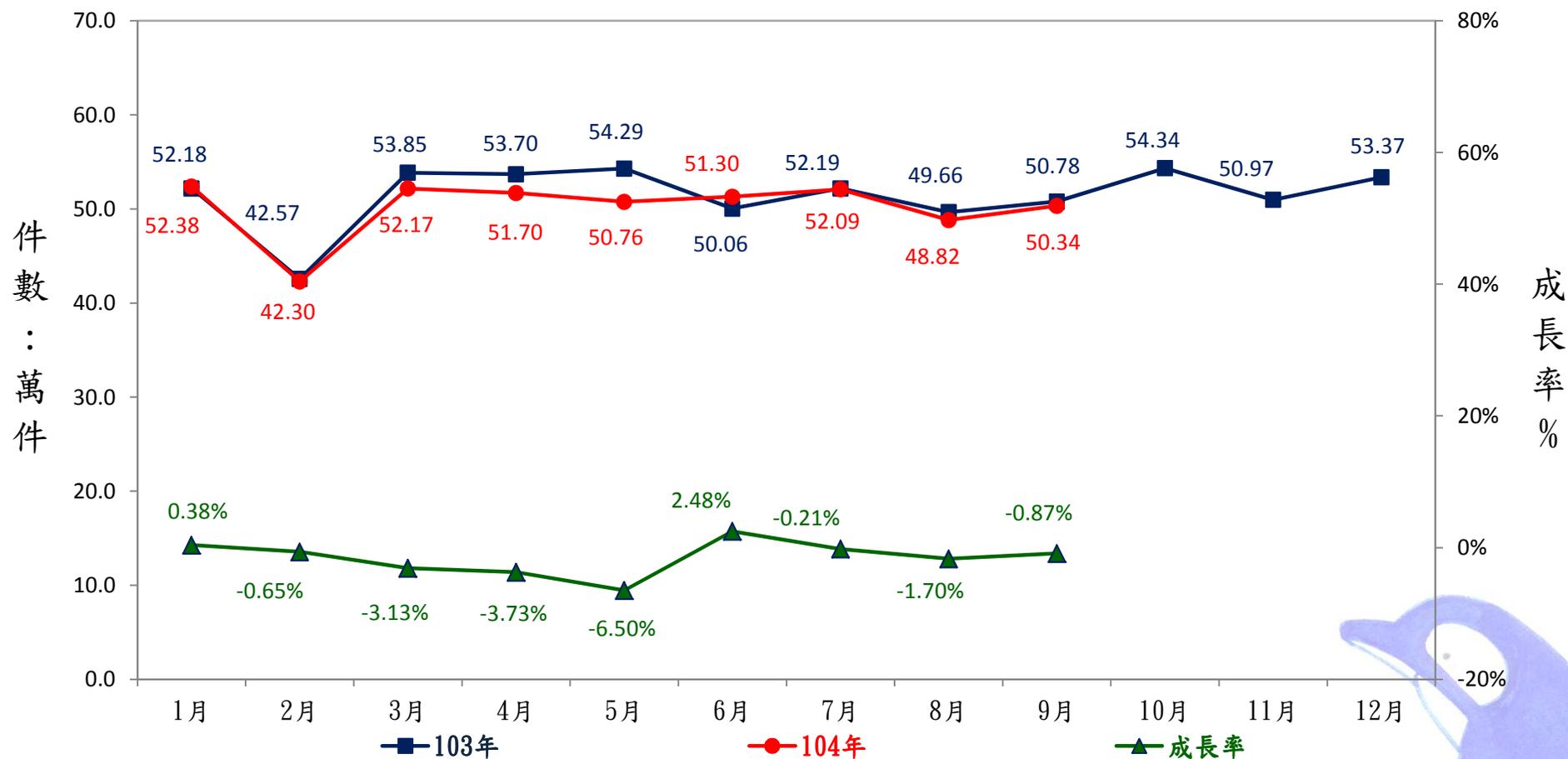
註：點值預估僅供參考。

103Q3全署結算平均點值為：0.9370

# 醫療服務供給與利用情形

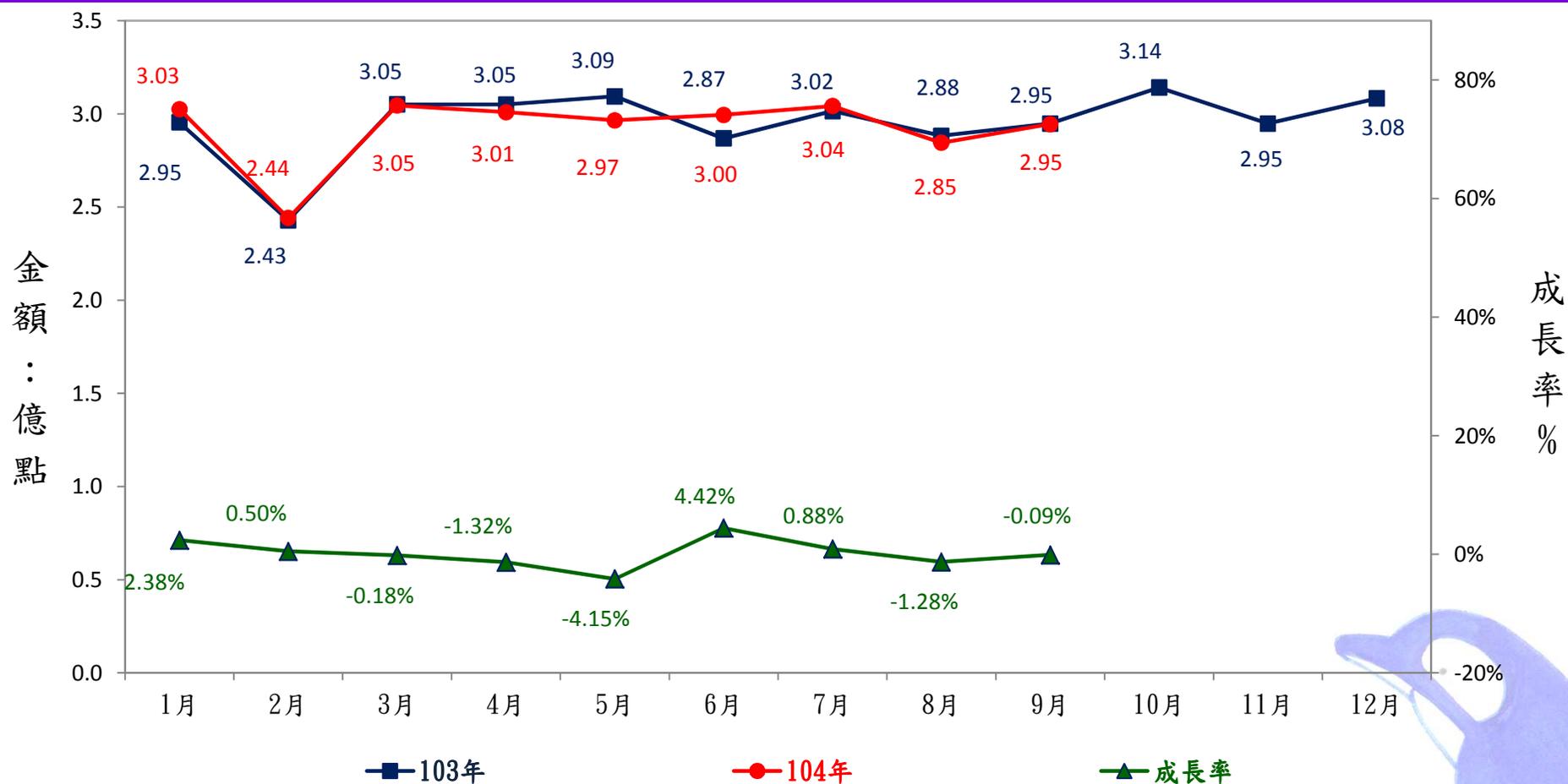


# 高屏區103、104年中醫件數申報情形



年季	102Q4	103Q1	103Q2	103Q3	103Q4	104Q1	104Q2	104Q3
院所數	482	486	489	488	492	498	501	502
醫師數	796	791	787	788	811	810	813	810

# 高屏區103、104年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	102Q4	103Q1	103Q2	103Q3	103Q4	104Q1	104Q2	104Q3
平均點值	0.9866	0.9703	0.9601	0.9799	0.9800	0.9849	0.9889	1.0012(預估)

# 104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	2,986	-2.4%	1,748.5	-1.5%	585.6	0.9%
北區	1,289	-2.2%	719.8	-1.3%	558.2	0.9%
中區	2,758	-1.3%	1,541.0	-0.9%	558.8	0.4%
南區	1,406	-1.9%	806.9	-0.7%	573.9	1.3%
高屏	1,517	-1.5%(3)	888.9	-0.7%(2)	585.8(2)	0.8%(5)
東區	170	0.6%	106.7	2.7%	626.3	2.1%
合計	10,127	-1.8%	5811.7	-1.0%	573.9	0.8%

註1：資料來源：截至104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。

# 104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	546.81	-0.3%	13.79	14.0%	775.16	-1.9%	413.06	-2.8%
北區	251.81	0.3%	4.72	21.6%	347.14	-1.9%	116.36	-3.5%
中區	483.00	0.6%	12.26	23.1%	722.87	-1.0%	323.46	-3.6%
南區	289.71	0.2%	6.37	19.2%	374.90	-1.8%	136.42	-0.1%
高屏	311.43	0.0%(5)	6.50	1.7%(6)	402.27	-1.3%(3)	168.67	-0.6%(3)
東區	34.46	0.7%	0.75	32.8%	45.09	0.8%	26.97	9.2%
總計	1917.21	0.1%	44.39	16.1%	2667.44	-1.5%	1184.95	-2.3%

註1：資料來源：截至104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：藥品調劑費自104年2月起調升3點

# 104年Q3申報醫療費用點數

## 【案件分類+分區別】(2-1)

年季	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
104Q3	台北	920.60	-2.3%	12.44	2.6%	220.75	6.0%	5.59	12.5%
	北區	442.54	-2.0%	3.93	1.5%	106.68	4.5%	5.17	9.3%
	中區	937.79	-0.1%	25.35	13.6%	129.27	4.7%	3.14	-15.0%
	南區	476.21	-2.8%	14.83	51.5%	129.31	5.7%	4.23	-8.5%
	高屏	499.54	-1.6%	5.70	26.3%	131.59	2.7%	8.20	45.2%
	東區	47.55	-0.6%	1.36	99.5%	14.46	-2.9%	6.23	9.7%
	全區	3,324.22	-1.6%	63.61	19.3%	732.06	4.7%	32.55	11.0%
較去年同期 增減點數		-54.13		10.31		32.74		3.22	

註1：資料來源：截至104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。

# 104年Q3申報醫療費用點數

## 【案件分類+分區別】(2-2)

年季	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
104Q3	台北	0.01	-27.0%	586.21	-3.0%	2.78	-16.7%
	北區	0.00	-16.2%	159.89	-3.4%	1.58	17.7%
	中區	0.14	60.9%	443.67	-4.4%	1.63	-24.9%
	南區	0.01	-36.3%	176.96	-2.0%	5.38	4.7%
	高屏	0.00	0.0%	241.06	-2.0%	2.58	-8.2%
	東區	0.00	0.0%	36.69	6.1%	0.37	122.1%
	全區	0.15	35.2%	1,644.49	-3.0%	14.32	-4.3%
	較去年同期 增減點數	0.04		-50.63		-0.64	

註1：資料來源：截至104年11月5日明細彙總檔。

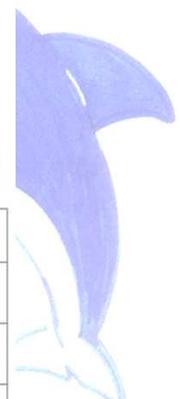
註2：醫療費用點數為申請點數+部分負擔，且為核減前點數。

# 104年第3季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	全區
■ 病人數成長率	-3.4%	-3.0%	-2.4%	-3.5%	-2.7%	-2.1%	-2.9%
■ 每人就醫次數成長率	1.0%	0.9%	1.1%	1.6%	1.3%	2.8%	1.1%
■ 每次就醫費用成長率	0.9%	0.9%	0.4%	1.3%	0.8%	2.1%	0.8%



# 近期執行措施及作業



# 104年中醫醫療資源不足地區改善方案考核作業(5-1)

## -縣市別服務現況

縣市別	高雄市	原高雄縣	屏東縣	澎湖縣	合計
公告鄉區數	0	8	15	5	28
巡迴鄉區數	0	5	9	5	19
巡迴地點(村里)	0	7	21	9	37
參與巡迴院所(醫師)	8(8)	5(5)	7(7)	0	20(20)
巡迴診療人次	0	3,358	9,455	4,665	17,478
巡迴診次	0	159	402	225	786
每診服務人次	-	21.1	23.5	20.7	22.2

註1：擷取104年1~6月醫缺巡迴論次費用申報檔統計。

註2：排除醫缺獎勵開業院所申報資料。

# 104年中醫醫療資源不足地區改善方案考核作業(5-2)

## — 整體考核結果

項目	執行巡迴		獎勵開業	
	平均得分	換算得分	平均得分	換算得分
第一部份診療服務評核(20分)	20.0	100	20.0	100
第二部份實際服務內容評核(48分)	46.4	96.8	43.8	91.1
第三部份民眾滿意度調查得分(32分)	29.4	91.8	30.0	93.8
(1)候診時間(3分)	2.6	87.2	2.8	91.7
(2)醫療效果(3分)	2.6	85.6	2.6	87.7
(3)醫療設備(3分)	2.3	78.0	2.5	85.0
(4)醫師服務態度(3分)	2.9	95.5	2.8	94.4
(5)語言溝通能力(3分)	2.8	93.9	2.8	94.2
(6)門診時段(3分)	2.7	89.2	2.7	90.0
(7)到達巡迴服點花費時間(3分)	2.8	94.4	2.9	96.3
(8)看病方便性(3分)	2.8	93.1	2.9	95.1
(9)是否不當收費(3分)	3.0	99.3	3.0	100
(10)服務良好項目(5分)	4.9	98.0	4.9	98.8
總得分(第一~三部份)	95.8		93.8	

# 104年中醫醫療資源不足地區改善方案考核作業(5-3)

## -巡迴院所別考核結果(1)

院所	考評總得分	評定等級	巡迴點數	診次	診療人次	每診人次
1	98.0	優	1	26	806	31.0
2	98.0	優	5	77	1234	16.0
3	97.4	優	5	48	994	20.7
4	97.2	優	12	136	2622	19.3
5	97.0	優	1	22	772	35.1
6	97.0	優	2	51	2084	40.9
7	97.0	優	2	50	1398	28.0
8	97.0	優	2	43	1437	33.4
9	97.0	優	2	52	1570	30.2
10	97.0	優	3	24	584	24.3
11	96.0	優	2	25	693	27.7
12	95.0	良	1	25	409	16.4
13	94.0	良	1	26	109	4.2
14	94.0	良	1	22	290	13.2
15	93.5	良	2	51	735	14.4
16	92.0	良	1	12	126	10.5
17	92.0	良	2	42	906	21.6
18	89.8	良	4	23	201	8.7

# 104年中醫醫療資源不足地區改善方案考核作業(5-4)

## -巡迴院所別考核結果(2)

- 依據該方案管理原則：若連續5個月每月每次就診人次平均值少於10人(不含10人)，由中醫全聯會函請於次月更換巡迴醫療服務點，惟2家院所巡迴醫療服務點分別至白沙鄉、西嶼鄉、湖西鄉及霧台鄉，係離島或山地地區。山地地區，不在此限，請協助輔導醫師於巡迴時多利用廣播宣導及村里長於里民大會協助宣導。

項目	銓○中醫			遠○中醫		
	診次	診療人次	每診服務人次	診次	診療人次	每診服務人次
10401	3	22	7.3	5	11	2.2
10402	-	-	-	4	14	3.5
10403	4	37	9.3	4	11	2.8
10404	4	46	11.5	5	19	3.8
10405	8	42	5.3	4	17	4.3
10406	4	54	13.5	4	37	9.3
合計	23	201	8.7	26	109	4.2

# 104年中醫醫療資源不足地區改善方案考核作業(5-5)

## -執業院所別考核結果

- 4家開業院所中僅1家優級（大於96分）、其他3家皆為良級（80~95分），其中優級之院所月申報醫療費用已逾保障額度。另，1家良級院所已承辦一年以上，平均申報醫療費用未達保障額度45%，未達之月份依規定以75%核付保障額度。

院所	考評總得分	評定等級	保障額度	月平均申報醫療費用	達成比率
1	99	優	300000	468642	156%
2	94	良	300000	145822	49%
3	92	良	400000	148693	37%
4	90	良	400000	144969	36%

# 健保卡登錄及上傳輔導 (2-1)

- 104年第三季上傳勾稽結果(費用年月104年7月)本轄中醫院所皆符合指標。

## 上傳勾稽上傳指標

- (1)健保卡登錄後24小時內上傳之件數比率  $\geq 90\%$ 。
- (2)健保卡上傳件數/申報件數之比率  $\geq 90\%$ 。
- (3)上傳與申報資料比對「醫事人員ID、醫療費用、部分負擔、醫令、主診斷」每項上傳比率  $\geq 90\%$ 。

# 針傷科處置每月大於15次以上管控追蹤

季別	高屏	院所 家數	次數總和 <5次(家)	次數總和 ≥5次(家)
102Q4	0.01%	16	13	3
103Q1	0.01%	12	9	3
103Q2	0.01%	20	14	6
103Q3	0.03%(3)	27	14	13
103Q4	0.05%(2)	30	15	15
104Q1	0.01%(3)	17	10	7
104Q2	0.01%(3)	11	7	4
104Q3	0.00%(4)	8	8	0

介入管理

全署0.04%

註1：針傷科處置次數每月大於15次以上占率 = 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

註2：104年1月針對103年第3季針傷處置15次以上之院所加強審查，並於104年Q2起，前前季有是類患者之院所列入抽審，且是類患者並為全審個案。

# 104年第3季民眾申訴案件執行情形

申訴原因	件數	占率
6. 虛報醫療	2	50.0%
3. 不開明細及收據	1	25.0%
12. 其他	1	25.0%
1. 額外收費(收費疑義)	0	0.0%
2. 多收部分負擔	0	0.0%
4. 多刷卡	0	0.0%
5. 刷卡換物	0	0.0%
7. 藥品處方箋	0	0.0%
8. 質疑醫師、藥師資格	0	0.0%
9. 態度品質	0	0.0%
10. 其他醫療行政或違規	0	0.0%
11. 轉診相關申訴	0	0.0%
合計	4	100.0%

## 處理結果(截至104.11.5止)

結案分類【申訴原因】	件數	占率
請院所配合或處理【6】	1	25.0%
移查核【6】	1	25.0%
轉衛生機關權處【3】	1	25.0%
其他:申訴人撤案或簽結 存查【12】	1	25.0%
移費用科加強審查 【3.6.12】	(3)	-
院所退費	0	0.0%
函請改善	0	0.0%
合計件數	4	

# 民眾申訴及違規樣態

樣態一:1. 未親自就醫，由家屬持健保卡代領藥布貼片。

2. 病人未曾針灸，院所卻申報針灸。

樣態二:中醫診所與整復所相鄰，至整復所自費推拿卻被要求刷健保卡。

樣態三:至診所就醫未開藥，被告知至隔壁敷藥反另收費，診所並未事先告知收費事宜(診所宣稱與隔壁無關聯，但敷藥收費卻開立診所收據)。

重申☞1. 院所應以實際執行醫療業務申報醫療費用。  
2. 1011231起民俗調理區應予全部撤離中醫院所。  
3. 對於健保給付之項目，切勿額外或自立名目收費。

# 轉知重要訊息

- ❑ 修訂健保卡資料上傳作業說明
- ❑ 修訂檔案分析審查異常不予支付指標
- ❑ 105年中醫總額成長率項目表
- ❑ 105年中醫一般部門五區預算分配(草案)



# 修訂健保卡資料上傳作業說明

- 自**105年1月1日**起補卡者健保卡資料上傳需填「**實際就醫（調劑或檢查）日期**」。

欄位 ID	資料名稱
A35	住診部分負擔費用（當次急性 31 天、慢性 180 天以上）
A41	保健服務項目註記
A42	預防保健檢查日期
A43	預防保健醫事服務機構代碼
A44	預防保健檢查項目代號
A51	孕婦產前檢查日期
A52	孕婦產前檢查醫療院所代碼
A53	孕婦產前檢查項目代碼
<b>A54</b>	<b>實際就醫（調劑或檢查）日期</b>
A61	預防接種疫苗種類

- ✓ 檢核邏輯：當A19(補卡註記)=2，補卡者，A54必填。



# 修訂檔案分析審查異常不予支付指標

## 修正規定(費用年月1041101生效)

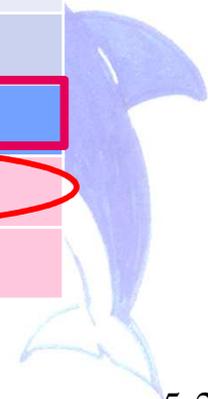
指標名稱	037-中醫院所單一醫師每月申請中醫師親自調劑費(A32)次數大於1200人次以上。
實施目的	減少費用不合理的支出。
指標定義	中醫院所單一醫師每月申請中醫師親自調劑費(A32)醫令數量大於1200人次以上之個案。
指標屬性	負向
分析單位	依院所按月分析
處理方式	不予支付點數 = (同一中醫院所內每月申請中醫師親自調劑費(A32)醫令數量大於1200人次以上醫師申報A32醫令數量總和 - 同一中醫院所內每月申請中醫師親自調劑費(A32)醫令數量大於1200人次以上之醫師數 * 1200) * <del>10</del> <u>13</u>

# 105年中醫總額成長率項目表(2-1)

項目	共識(104)	
	成長率	增加金額(元)
一般服務		
醫療服務成本及人口因素	3.207%	7.044億
協商因素成長率	0.194%	0.426億
品質保證保留款	0.100%	0.220億
其他醫療服務利用及密集度之改變	0.364%	0.800億
腦血管疾病及顱腦損傷患者中醫特定 疾病門診加強照護計畫自103年由專款 移列至一般服務後執行率偏低之減列	-0.193%	-0.425億
小兒腦性麻痺及小兒氣喘緩解期中醫 優質門診照護試辦計畫自102年由專款 移列至一般服務後執行率偏低之減列	-0.068%	-0.150億
違反特約管理辦法之扣款	-0.009%	-0.019億
<b>一般服務成長率及增加金額</b>	<b>3.401%</b>	<b>7.470億(總額230億)</b>

# 105年中醫總額成長率項目表(2-2)

項目	共識(104)	
	專款金額	增加金額(元)
專款項目		
醫療資源不足地區改善方案	1.065億	0.100億
西醫住院病患中醫特定疾病輔助計畫 1. 腦血管疾病      2. 顱腦損傷 3. 脊髓損傷 4. 腫瘤患者手術、化療、放射線療法 後照護	1.130億	0.000億
提升孕產期照護品質計畫	0.320億	0.000億
乳癌、肝癌門診加強照護計畫	0.149億	0.149億
學齡兒童過敏性鼻炎照護計畫	0.200億	0.200億
<b>專款項目金額合計</b>	<b>2.864億</b>	<b>0.449億</b>
總成長率及增加金額	<b>3.566%</b>	<b>7.919億</b>
較104年度核定總額成長率	3.927%	



# 105年中醫一般部門五區預算分配(草案)

8%預算(GB)

指標2：各區去年同期戶籍人口數占率

9%預算(GC)

指標3：各區去年同期每人於各分區就醫次數之權值占率

72%預算(GA)

指標1：95年第4季至98年第3季之五分區實際預算占率

5%預算(GD)

指標4：各區去年同期人數利用率成長率(p)與醫療費用點數成長率(r)差指標加權校正後之占率

5%預算(GE)

指標5：「各分區各鄉鎮市區每萬人口中醫師數」指標加權校正後之占率

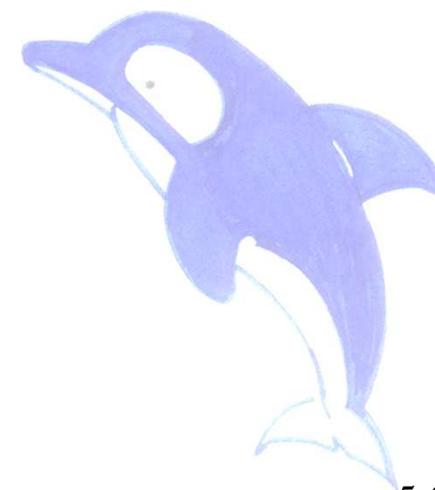
1%預算(GF)

指標6：偏鄉人口預算分配調升機制

註：一般部門預算：東區占率2.22%，其餘五分區97.78%

# 宣導事項

- ❑ 105年全面以ICD-10-CM/PCS申報
- ❑ 健保資訊網服務系統(VPN)網址變更
- ❑ 更新元旦、農曆春節看診時段
- ❑ 推動醫療費用申報作業電子化
- ❑ 善用健保雲端查詢系統
- ❑ 鼓勵即時查詢方案
- ❑ 全民健保健康存摺



# 105年全面以ICD-10-CM/PCS申報(4-1)

- ▶ 本署健保特約醫療院所自**105年1月1日**起門、住診診斷及處置代碼**全面單軌**申報美國2014年版國際疾病與相關健康問題統計分類第十版臨床修訂及處置代碼系統**ICD-10-CM/PCS**。(參閱網址<http://www.nhi.gov.tw> (首頁>醫事機構>國際疾病分類第十版))
- ☞ 請更新「**健保卡讀卡機控制軟體**」為**3.3版**，以使健保卡內有關重大傷病代碼、主要診斷碼及次要診斷碼改為**ICD-10-CM**押碼格式存放，並使HIS完整正確讀取紀錄。

# 105年全面以ICD-10/CM/PCS申報(4-2)

## -辦理情形

### ➤ 截至104.11.30本轄區以ICD-10進行預檢申報情形

縣市別	特約家數	已上傳預檢	預檢正確	預檢失敗	尚未預檢成功
高雄市	269	261(97.0%)	261(100.0%)	0(0.0%)	8(3.0%)
大高雄	145	139(95.9%)	139(100.0%)	0(0.0%)	6(4.1%)
屏東縣	77	76(98.7%)	76(100.0%)	0(0.0%)	1(1.3%)
澎湖縣	5	5(100.0%)	5(100.0%)	0(0.0%)	0(0.0%)
總計	496	481(97.0%)	481(100.0%)	0(0.0%)	15(3.0%)

### ➤ 104年10月本轄區「健保卡讀卡機控制軟體」3.3版使用情形

縣市別	特約家數	3.3版	共用版	非3.3版
高雄市	269	251(93.3%)	6(2.2%)	12(4.5%)
大高雄	145	132(91.0%)	9(6.2%)	4(2.8%)
屏東縣	77	74(96.1%)	1(1.3%)	2(2.6%)
澎湖縣	5	5(100.0%)	0(0.0%)	0(0.0%)
總計	496	462(93.1%)	16(3.2%)	18(3.6%)

註：排除醫院層級及衛生所

# 105年全面推動ICD-10/CM/PCS申報(4-3)

## -模擬ICD-10-CM/PCS預檢路徑

- 門診案件以「就醫日期」為區分依據：
  - ✓ 如為104年12月31日(含)前採ICD-9-CM。
  - ✓ 如為105年1月1日(含)後採ICD-10-CM/PCS。
  - ✓ 常見跨年費用申報：跨年同一療程、跨年排程案件、跨年連續處方箋調劑案件。
- 模擬預檢作業將每個費用年月都模擬105/01的ICD-10上線邏輯。

我的首頁 > 預檢醫療費用申報 > 模擬ICD10醫療費用申報資料上傳

現行作業區

- 預檢醫療費用申報資料上傳
- 預檢醫療費用申報收件狀況查詢
- 預檢醫療費用申報相關檔案下載
- ICD-10-CM/PCS有效碼檢測作業
- 模擬ICD10醫療費用申報資料上傳**

模擬ICD10醫療費用申報資料上傳

VPN 預檢醫療費用申報  
模擬ICD-10醫療費用申報資料上傳

*申報類別	送核	*檔案資料格式	XML格式
*費用年月	10411 (YYYYMM)	*中文碼	BIG5
*月份註記	全月	*壓縮註記	ZIP
*門住診別	全部	*醫事類別	
*申報資料檔案	全部 門診 住診 其他		瀏覽...

上傳 清除

# 105年全面推動ICD-10/CM/PCS申報(4-4)

## -模擬ICD-10-CM/PCS預檢路徑

VPN ➤ 預檢醫療費用申報  
 ➤ 預檢醫療費用申報收件狀況查詢

現行作業區		預檢醫療費用申報收件狀況查詢										
預檢醫療費用申報資料上傳		傳送時間	收件序號	費用 年月	月份 註記	申報日期	申復日期	申報 類別	醫事 類別	處理 狀態	收數 總計	點數 總計
預檢醫療費用申報收件狀況查詢		2015/06/12 16:19:54	1040612161954	10405	全月	104/06/12		送核	門診西醫醫院	檢核錯誤	0438	97568373
預檢醫療費用申報相關檔案下載												
ICD-10-CM/PCS有效碼檢測作業												
預檢ICD10醫療費用申報資料上傳												

檢核中  
 檢核正確  
 檢核錯誤

VPN ➤ 預檢醫療費用申報  
 ➤ 預檢醫療費用申報相關檔案下載

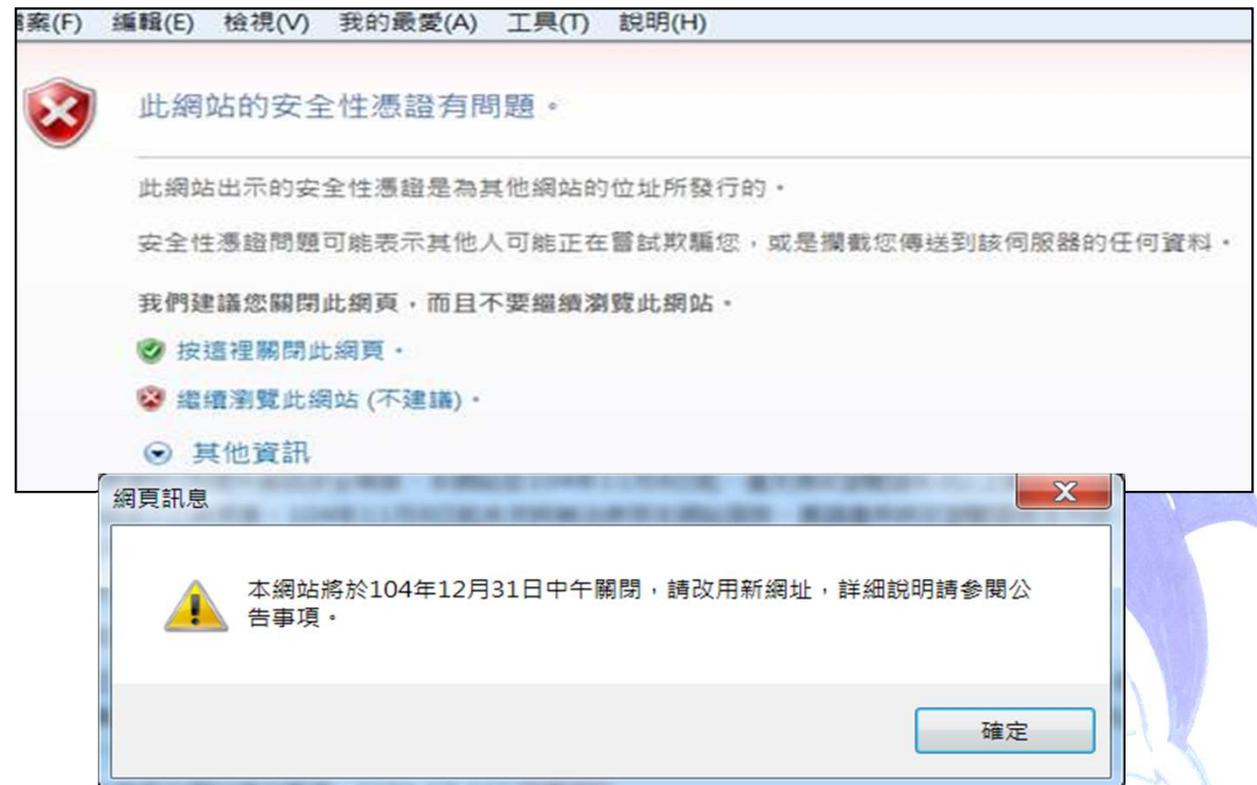
- ☞ 若檢核正確：無報表（與現行預檢作業相同）
- ☞ 若檢核錯誤：可於相關檔案下載作業中擷取檢核錯誤報表



# 健保資訊網服務系統(VPN)網址變更(3-1)

- 健保資訊網服務系統(VPN) 網址更新為：  
<https://medvpn.nhi.gov.tw>
- 健保雲端查詢系統 網址更新為：  
<https://medcloud.nhi.gov.tw/imme0000/IMME0002S01.aspx>

👉 舊網址已於  
104.11.9起停止正  
常服務，若仍選取  
「繼續瀏覽此網站」  
選項則仍可使用。  
惟至**104年12月31**  
**日中午**將關閉舊網  
址，屆時無法登錄  
使用。



# 健保資訊網服務系統(VPN)網址變更(3-2)

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)**

系統於每日凌晨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。

首頁

**服務項目**

- 健保雲端藥歷系統(首頁版)
- 保險對象特定醫療資訊查詢作業
- 院所申報醫師別概況作業

**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**

- 衛生福利部國民健康署-兒童健康管理系統

**公告事項**

※[重要通知] 請先進行**瀏覽器設定檢測**，改用**新網址**登入。(104.11.17) [詳細資料..](#)

※[重要通知] 本網站網址變更為 <https://medvpn.nhi.gov.tw> 暨僅支援IE瀏覽器8.0以上版本事宜。(104.09.16) [詳細資料..](#)

(1) 本網站原申請之SSL憑證即將到期，本網站連接網址須變更為<https://medvpn.nhi.gov.tw>、健保雲端藥歷網址亦調整，影響範圍請參閱附件。

(2) 配合本次網址調整，使用「**環境檢測與安裝**」成功後，即請改用新網站登入；執行檢測過程會出現黑框屬正常現象。

(3)時程規劃：

- a) 104年8月24日於本網站公告僅適用IE瀏覽器8.0以上版本事宜。
- b) 104年9月11日啟用新網址，舊網址可正常服務至11月9日。
- c) 104年9月22日起，以IE6或IE7使用本網站，將會出現提醒訊息。
- d) 104年11月10日起，因為舊網站憑證到期，若仍使用舊網站會看到如「此網站的安全性憑證有問題」字樣，請選取「繼續瀏覽此網站」選項則仍可使用。
- e) 104年12月31日中午關閉舊網站。

附檔：[IWPE0400S03.hta](#) [WebSite\\_Rename.pdf](#)

※中央健康保險署代辦「登革熱NS1抗原快速篩檢試劑」之費用申報及核付作業。(104.09.16) [詳細資料..](#)

※[重要通知]為提升資訊安全等級，本網站自104年11月8日起，僅支援IE瀏覽器8.0以上版本；仍在使

**服務登入**

憑證種類：

- 警事機構卡
- 政府單位憑證卡
- 警事人員卡
- 健保卡
- 自然人憑證

\*PIN：

讀卡機種類：

- 健保讀卡機
- 晶片讀卡機

近端內部網路 | 受保護模式: 關閉 125%

# 健保資訊網服務系統(VPN)網址變更(3-3)

## 請升級硬體及瀏覽器

- ▶ 健保相關資訊網新網址**僅支援IE瀏覽器8.0以上版本**。
- ▶ 又**Microsoft Windows XP (Service Pack 3)以上(含Vista、Win 7、Win 8、Win 10)**等級電腦設備，始可使用IE瀏覽器8.0以上版本，非上述等級者，請儘快安排電腦設備升級事宜。



# 更新元旦、農曆春節看診時段(4-1)

## ➤ 基於醫療品質資訊公開及病人服務

☞ 為利民眾瞭解、查詢院所『看診時段』及『掛號費』之資訊正確性，如有更動，應主動即時於VPN維護最新資訊。

VPN → 「醫務行政作業」 → 看診資料及掛號費維護

## ➤ 保險對象查詢貴診所服務訊息：

採 網際網路 或 全民健保行動快易通APP

☞ 自102年10月1日起，倘經本署查明或接獲民眾反映院所『看診時段』資訊不正確，分區業務組將輔導限期改善。



# 更新元旦、農曆春節看診時段(4-2)

我的首頁

## 服務項目

機構管理者作業

呼吸照護

醫療費用申報

健保雲端藥歷系統

預檢醫療費用申報

住院病例組合編審服務

醫療費用支付

健保IC卡醫費勾稽作業

院所醫療服務指標查詢

院所資料交換

醫療資料傳輸共通介面

指定就醫查詢

醫務行政

就醫資料上傳檢核結果查詢

藥品管理(藥價調查)

保險對象特定醫療資訊查詢回饋

醫事機構收取特材自費申報系統

特材價量調查網路申報

## 公告事項

※使用電子化專業審查系統(PACS)送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)

※[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..](#)

※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)

※使用「電子化專業審查系統」注意事項(102.01.29) [詳細資料..](#)

※住院病例組合編審作業單機版系統下載(100年後版本)(102.01.28) [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使用者手冊(102.01.08) [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..](#)

※住院病例組合編審服務資料上傳及回傳格式(102.01.02) [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。(101.11.07)

<< < 1 2 > >> 到第 1 頁

連線資料

看診資料及掛號費維護

通訊資料維護(含扣繳憑單維護)

藥服費合理量參數維護

# 更新元旦、農曆春節看診時段(4-3)

單一科別院所

(每年12月開放下個年度維護)

上次登錄日期  
104/2/4

上次登錄者代號  
E22289\*\*\*\*

登錄查詢

門診掛號費  
50

急診掛號費

備註

固定看診時段

\*看診起日  
104/11/25 (民國年月日)

看診迄日  
104/12/31 (民國年月日)

備註：  
上午9:30-12:00, 下午16:00開始到21:00  
「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
上午	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
下午	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
晚上	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

月份	登錄日	登錄者
1		
2	02/04	E22289****
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

院所自訂休診日期：當日期被點選成黑色，表示該日為特

**【備註】可輸入40個字**

**特定休診日期：  
當日期被點選成  
黑色，表示該日  
為特休日**

<上月      今天      下月>

十一月 2015      十二月 2015

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

長假期看診時段：105年農曆春節(若當天有提供「急診」請勾選；「當天、當時段、提供之門診診療科別」亦請勾選)

日期	02/06	02/07	02/08	02/09	02/10	02/11	02/12	02/13	02/14
急診	<input type="checkbox"/>								
上午	<input type="checkbox"/>								
下午	<input type="checkbox"/>								
晚上	<input type="checkbox"/>								
備註									

儲存

# 更新元旦、農曆春節看診時段(4-4)

## 兩科別以上的院所

長假期看診時段：105年農曆春節(若當天有提供「急診」請勾選；「當天、當時段、提供之門診診療科別」亦請勾選)

日期 時段	科別	02/06	02/07	02/08	02/09	02/10	02/11	02/12	02/13	02/14
急診		<input type="checkbox"/>								
上午	 家醫科	<input checked="" type="checkbox"/>								
	內科	<input type="checkbox"/>								
下午	 家醫科	<input checked="" type="checkbox"/>								
	內科	<input type="checkbox"/>								
晚上	 家醫科	<input checked="" type="checkbox"/>								
	內科	<input type="checkbox"/>								
備註										

兩科別以上的院所按  符號，展開該時段之所有診療科別

- 特定節日開始前一個月，才會出現此畫面。
- 特定節日結束後，畫面消失，不可再維護。
- 長假期看診時段欄位(含科別)

儲存

# 推動醫療費用申報作業電子化(2-1)

## — 電子化醫療影像專業審查系統(PACS)送審作業



### 退場機制

1. 累計2次「影像品質不清晰」時，將自動取消，並自隔月起半年內不得再申請(除系統問題導致無法上傳檔案外)。
2. 半年期滿後，仍依規定由雙軌至單軌作業程序。

# 推動醫療費用申報作業電子化(2-2)

## - 申復電子化作業



1. 申請

來函申請「申復電子化作業」

2. 申復

1. 上傳申復案件(按本署公布XML申復格式)

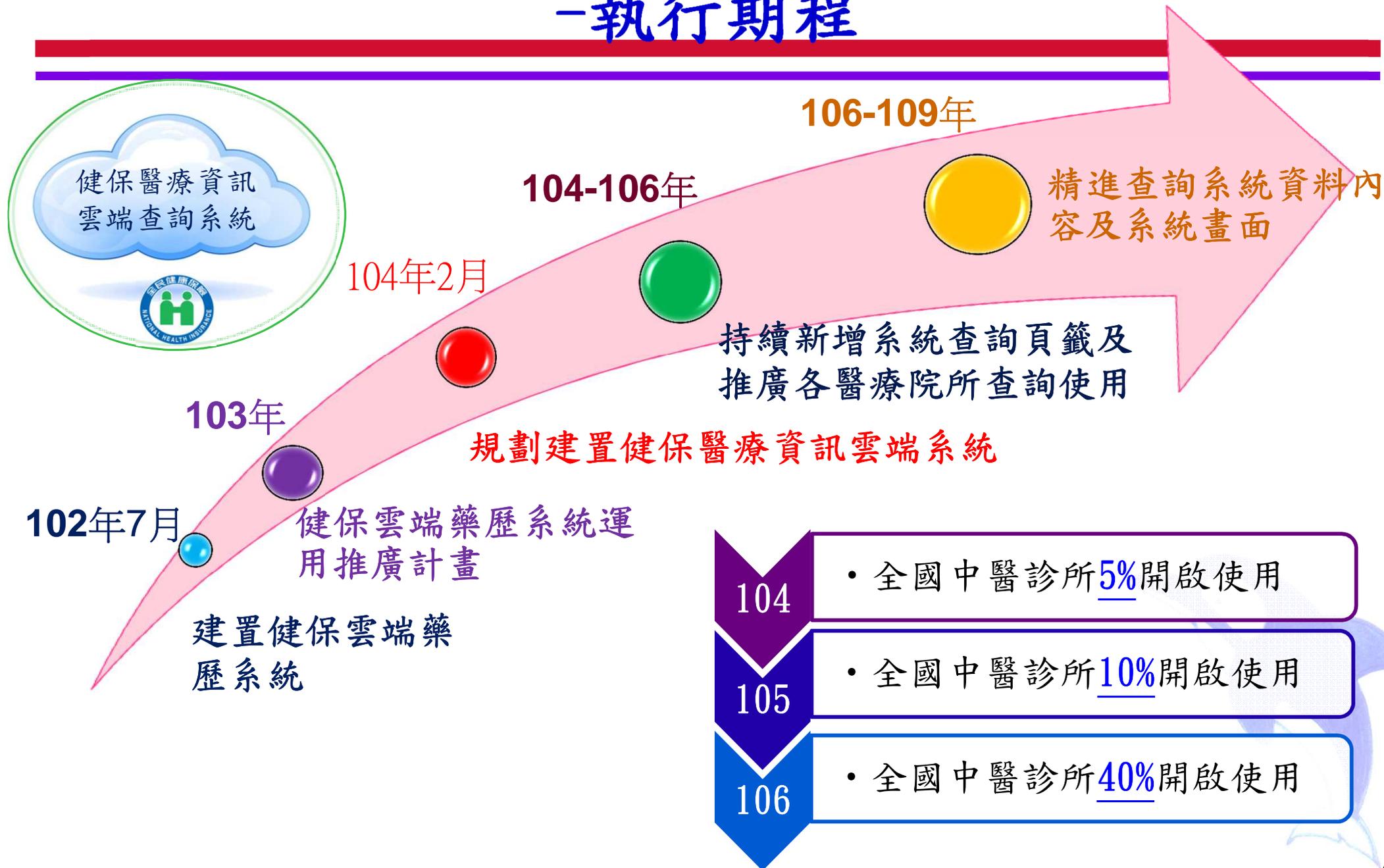
2. 檢送原核減醫令清單及病歷(不必填紙本申復清單)

不適用案件：代辦法定傳染病、包裹給付案件、立意抽審案件、追扣案件

👉 相關檔案已置於本署全球資訊網/醫事機構/醫療費用支付/醫療費用申報規定及健保資訊網(VPN)

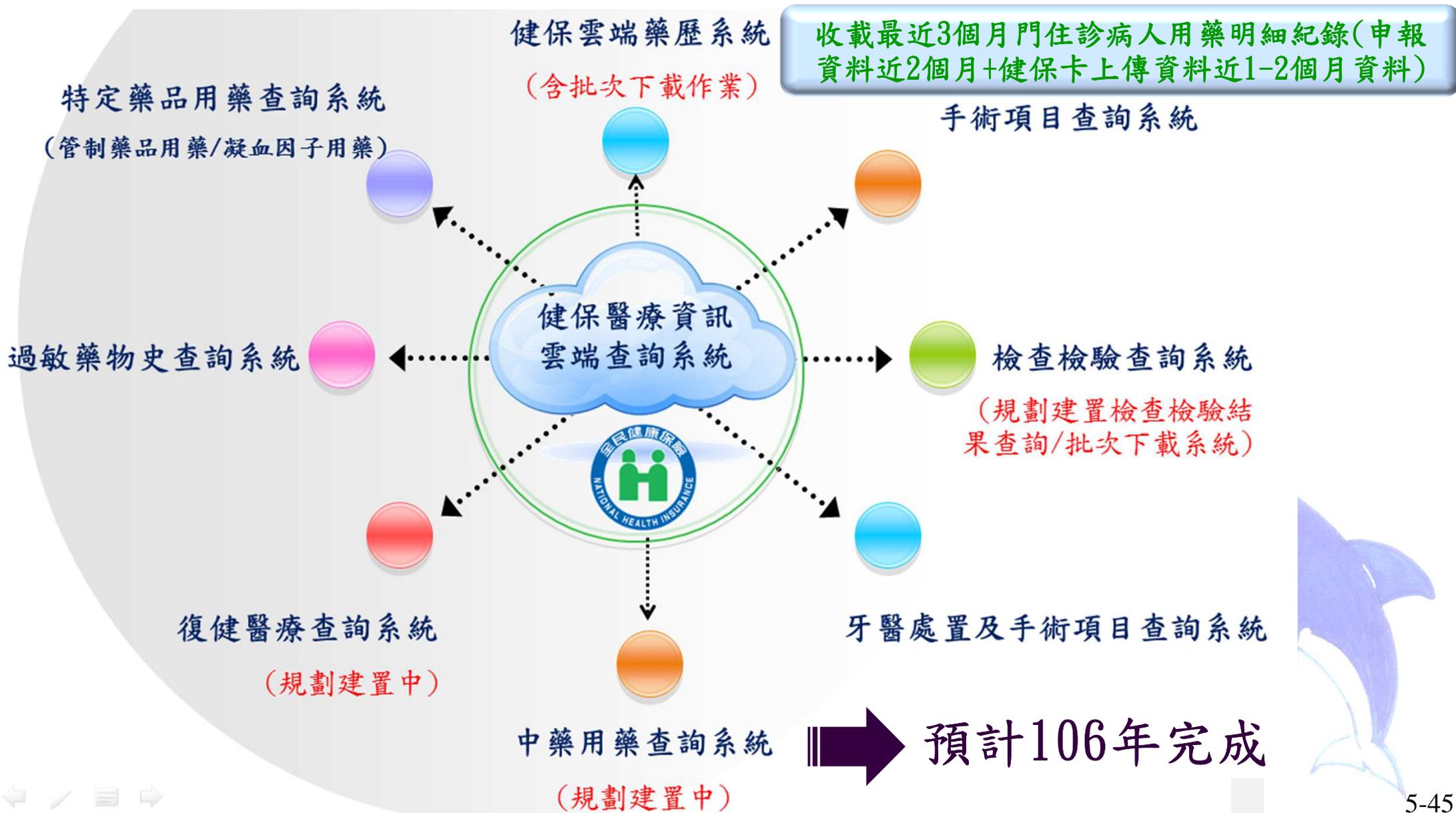
# 善用健保雲端查詢系統(7-1)

## -執行期程



# 善用健保雲端查詢系統(7-2)

## -系統內容



# 善用健保雲端查詢系統(7-3)

## - 未來精進

整合及新增頁籤

★ 雲端藥歷系統

保險對象特定醫療資訊查詢系統

★ 中醫院所使用權限

手術明細紀錄

過敏藥資訊

雲端藥歷系統

檢查檢驗紀錄

牙科處置及手術

特定凝血因子用藥紀錄

身分證號： Z299 965

查詢其他保險對象健保卡資料：

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。
- 下列頁籤表示此健保對象有該項目資料。

病患重點摘要

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。
- 下列頁籤表示此健保對象有該項目資料。

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。

顯示欄位設定   查詢   清除   同成分總給藥日數

ATC5名稱   成份名稱   就醫區間   餘藥

全部   全部   全部   全部

藥品名稱   來源

全部    本院  他院  藥局

項次	來源	主診斷	ATC5名稱	複方註記	成分名稱	藥品健保代碼	藥品規格量	藥品名稱▲	用法用量	給藥日數	藥品用量	就醫日期(住院用藥起日)	慢連箋領藥日(住院用藥迄日)	單筆餘藥日數試算	就醫序號
1	他院門診 3541 602		Paracetamol		Acetaminophen (=Paracetamol); Acyclovir Cream	A020557100		Acetomin Tablets 500mg	QID	3	3	104/07/10(補卡)		--	
2	藥局 5905 056		Paracetamol		Acetaminophen (=Paracetamol)	A020557100		Acetomin Tablets 500mg	QID	3	3	104/07/10(補卡)		--	
3	他院門診 1331 513	慢性氣道阻塞, NEC	Mucolytics		Acetylcysteine	A037598116	3GM	Actein Granules 66.7mg/Gm (Acetylcysteine) "S.Y."		14	28	104/05/25	104/05/26	0	0064

# 善用健保雲端查詢系統(7-4)

## -過敏藥

收載內容：過敏藥紀錄

收載期間：永久

過敏藥紀錄欄位：6項

查詢方式：線上查詢

查詢機構類別：西醫醫院/西醫診所/牙醫診所/中醫醫院及診所/藥局/護理機構

查詢憑證：醫事人員卡/病人健保卡

- 系統認證-線上查詢：三卡認證  
專用讀卡機(SAM卡)、醫事人員卡、病人健保卡
- 過敏藥物紀錄依特約醫事服務機構上傳資料永久收載(包含新增及註銷資訊)
- 呈現欄位
  - 1) 上傳日期
  - 2) 上傳時間
  - 3) 醫療院所
  - 4) 醫事人員身分證號
  - 5) 上傳註記
  - 6) 過敏藥物



# 善用健保雲端查詢系統(7-5)

## -過敏藥查詢畫面

身分證號：	Z299 965
查詢其他保險對象健保卡資料：	
摘要：	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦此健保對象為管制用藥名單。</li> <li>◦此健保對象有特定凝血因子用藥資訊。</li> <li>◦下列頁籤表示此健保對象有該項目資料。</li> </ul>

➤ 可查詢病人過敏藥物  
(包含新增及註銷資訊)

雲端藥歷	特定管制藥品用藥資訊	檢查檢驗	手術明細記錄	牙科處置及手術	過敏藥	特定凝血因子用藥
上傳日期	上傳時間	醫療院所	醫事人員身分證號	上傳註記	過敏藥物	
104/07/22	21:21:20	本院	Q103043118	註銷	Allergy to Unknow Drug(其他)	
104/06/22	21:21:20	本院	Q103043118	新增	Allergy to Unknow Drug(其他)	
104/06/22	21:32:33	本院	B221231992	新增	ACETAMINOPHEN NSAIDS	
104/06/22	21:59:22	本院	A104473117	新增	病患自述無過敏史	
104/06/22	22:03:53	本院	T100514346	新增	病患自述無過敏史	

# 善用健保雲端查詢系統(7-6)

## -查詢概況

	104Q1	104Q2	104Q3	10410	10411
查詢院所數	1	49	77	72	71
查詢醫師數	1	98	122	102	112
查詢病人數	1	17,012	38,023	20,220	20,279
查詢筆數	1	37,840	76,232	34,169	33,827

備註：1. 統計資料自104年9月1日至104年11月30日

2. 105年推展目標：中醫診所10%開啟使用

3. 本系統收載最近3個月門住診用藥明細紀錄(以費用申報資料近2個月加上健保卡上傳資料近1-2個月資料)

# 善用健保雲端查詢系統(7-7)

## -104年11月各縣市查詢統計

縣市別	家數	藥歷查詢家數	比例	查詢總病人數	查詢總筆數
高雄市	269	34	12.64%	7,534	12,989
大高雄	144	21	14.58%	7,311	12,128
屏東縣	77	16	20.78%	5,434	8,710
澎湖縣	5	0	0.00%	0	0
總計	495	71	14.34%	20,279	33,827

備註：統計資料至104年11月30日

# 鼓勵醫事服務機構即時查詢 病患就醫資訊方案(3-1)

特約 層級別	網路 頻寬	各頻寬 月租費上限 (單位:元)	中華電信104年優惠方案
診所 及 交付 機構	企業型	FTTB 2M	7,436 FTTB 3M企業型+ FTTB光世代60M/20M(安全上網)+ 加密網路設備
		FTTB 1M	5,676 FTTB 2M企業型+ FTTB光世代60M/20M(安全上 網)+加密網路設備
	專業型	FTTB 2M	4,136 FTTB 2M專業型+加密網路設備
		FTTB 1M	2,178 FTTB 1M專業型+加密網路設備

- 醫事服務機構支付月租費低於上限者，以其支付電信公司之費用及目標值達成情形核實支付。

# 鼓勵醫事服務機構即時查詢 病患就醫資訊方案(3-2)

## ◆ 支付項目及標準

支付項目	支付內容	104年	105年	106年	107年	支付方式
網路 月租費	基本費	50%	50%	20%	0%	按季核算 並支付
	指標獎勵	50%	50%	80%	100%	

## ◆ 指標獎勵項目：（核算時系統自動擇優選2項）

- ✓ 門診病人健保雲端藥歷系統查詢率  
（各季中同院所、同一身分證號歸戶後計算一筆）

**104年第4季起  $\geq 20\%$**

- ✓ 門診或住診抽審案件數位審查
- ✓ 健保卡登錄處方及上傳作業正確率  $\geq 90\%$

👉 如有意願，請填寫申請書及蓋診所合約大小章寄回醫務管理科即可，或分機5315鄒小姐



# 鼓勵醫事服務機構即時查詢 病患就醫資訊方案(3-3)

縣市別	特約家數	參與家數	參與率
高雄	310	37	11.36%
大高雄	103	23	22.33%
屏東	77	23	29.87%
澎湖	5	0	0.00%
總計	495	83	16.77%

備註：資料統計至104年11月30日

# 全民健保健康存摺(3-1)

## -執行現況

欲以「**健保卡+密碼**」登入者，登入使用前若尚未申請密碼者，請先準備「**健保卡**」及戶口名簿上之「**戶號**」，至「**健保卡網路服務註冊**」系統（網址：<https://cloudicweb.nhi.gov.tw/cloudic/system/Login.aspx>）申請

「**健保卡+網路密碼**」也可登入

本署各分區業務組、醫療院所設置查詢據點

使用「**自然人憑證**」登入



先申請，隔日再下載

當日即可下載(10分鐘內完成)

# 全民健保健康存摺(3-2)

## - 未來發展

# 網路報稅 健保一卡就通

自105年起，使用「健保卡+密碼」，就可輕鬆申報綜所稅！



健保卡網路服務註冊



# 全民健保健康存摺(3-3)

## -全民健保行動快易通App



for  
Android

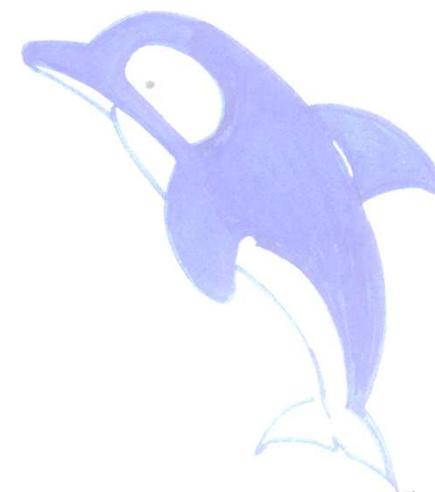


for iOS



56

# 105年展望



# 未來展望(105年)

- 持續監測醫療費用申報暨加強查核
  - ~費用異常成長、虛報開藥天數、傷轉針、內針傷交替、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)
- 持續辦理「中醫醫療資源不足地區改善方案」
  - ~持續弱勢照護及醫療協助，保障就醫權益



# 未來展望(105年)

- 賡續推動「健保雲端查詢系統」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
- 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
  - ~醫療費用申復電子化作業
  - ~醫療費用電子化作業



敬請指教

