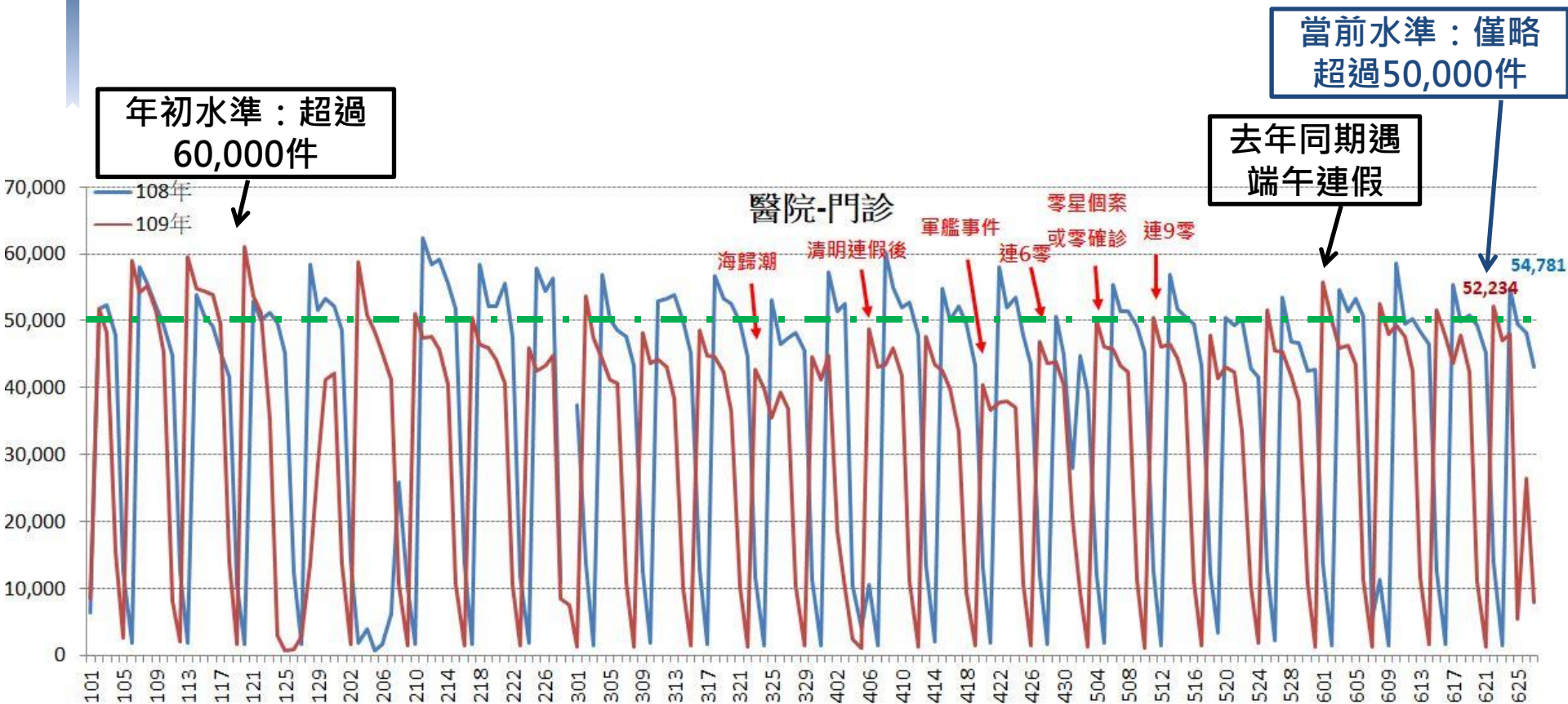
The background features a large, light blue watermark of the National Health Insurance logo. The logo is circular with the Chinese characters '全民健康保險' (National Health Insurance) at the top and 'NATIONAL HEALTH INSURANCE' at the bottom. In the center of the logo is a green stylized human figure with arms raised.

# 109年第2次臨時共管會 南區業務組報告事項

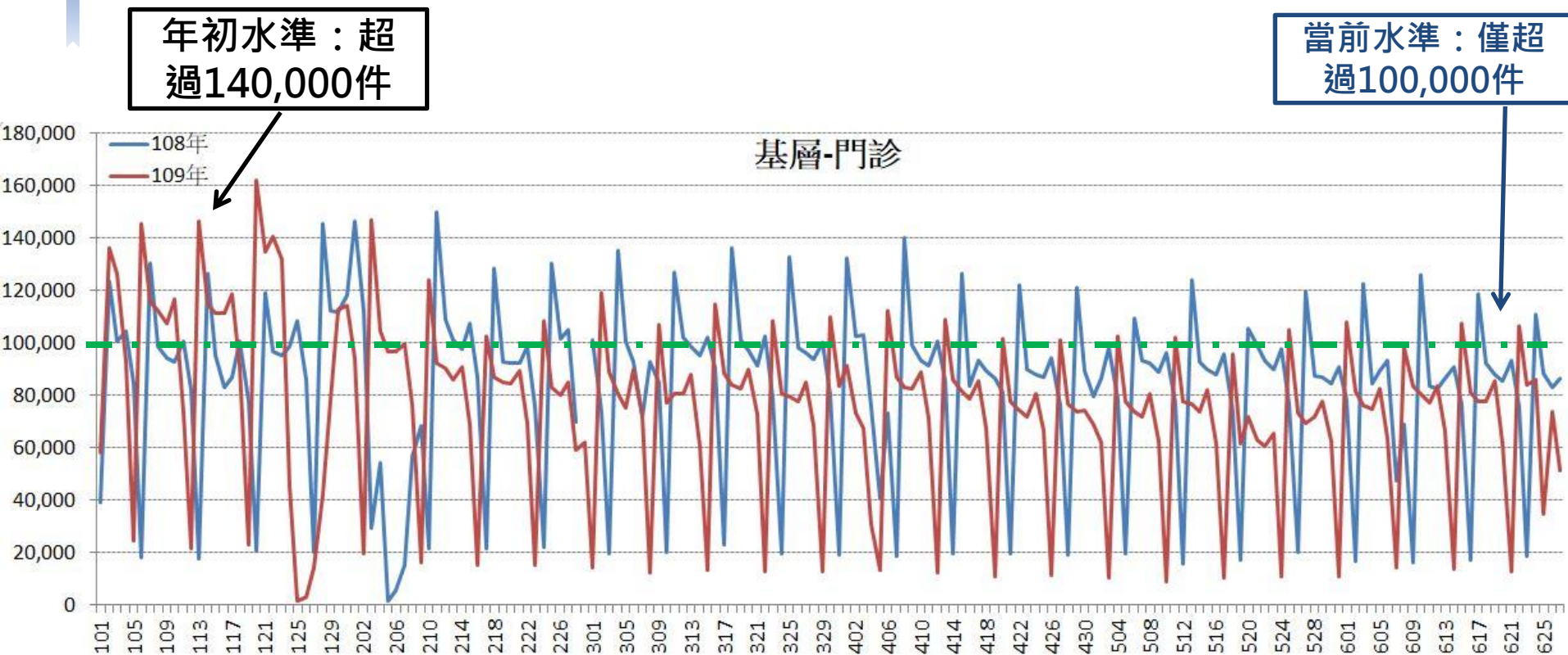
109.07.01(三)

# 南區醫院門診IC卡上傳件數統計-每日

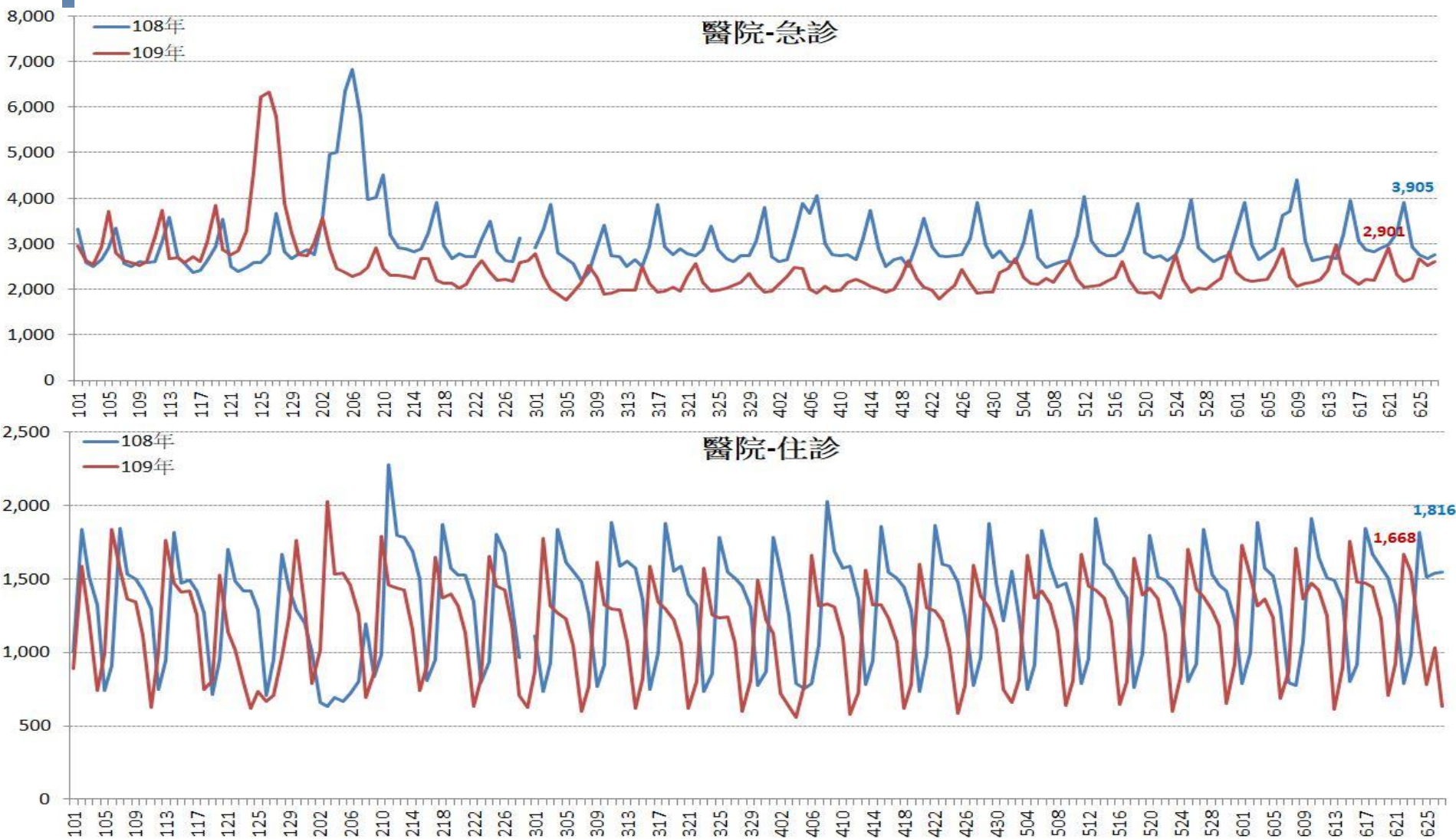


- 峰頂皆發生於每週週一。峰谷則發生於每週週日
- 資料更新至109.06.27
- 同療程、慢箋調劑、排程檢查等皆不列入件數採計

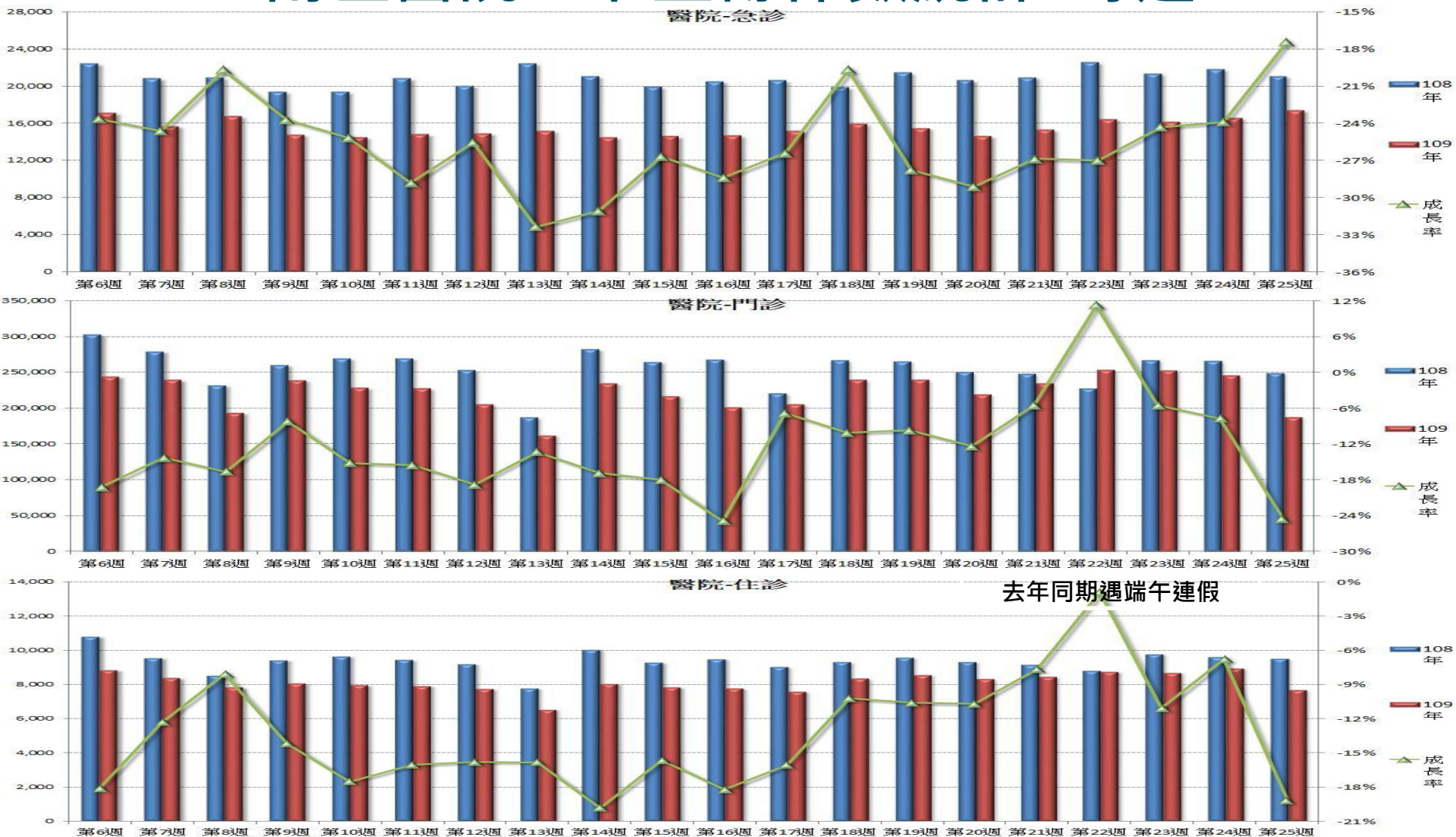
# 南區基層門診IC卡上傳件數統計-每日



# 南區醫院急診、住診IC卡上傳件數統計-每日



# 南區醫院IC卡上傳件數統計-每週



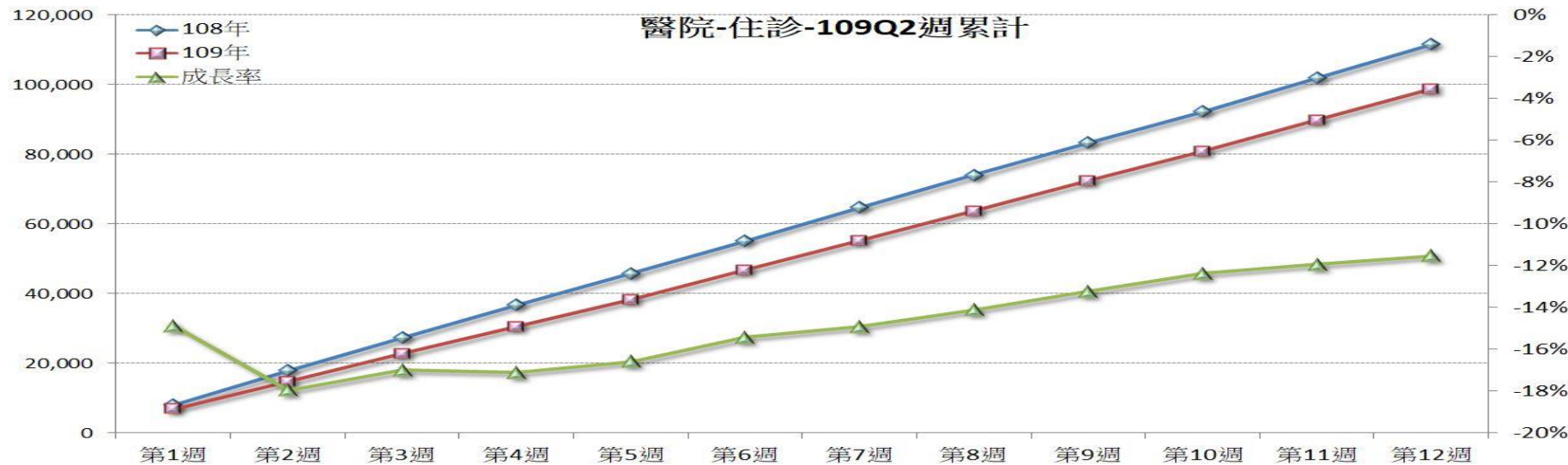
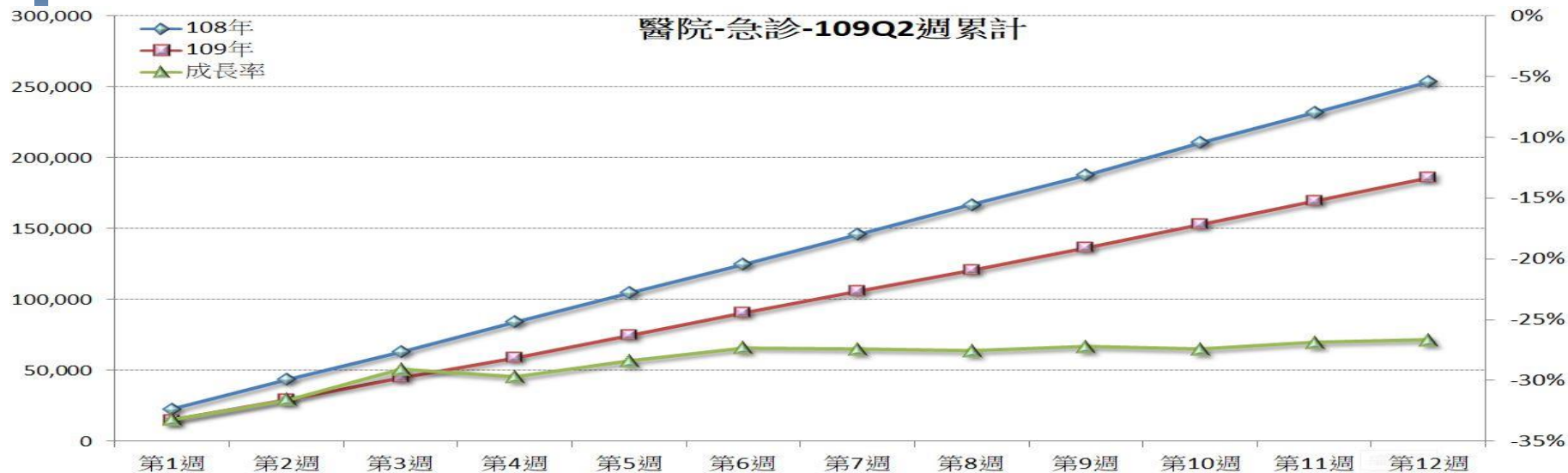
	第6週	第7週	第8週	第9週	第10週	第11週	第12週	第13週	第14週	第15週	第16週	第17週	第18週	第19週	第20週	第21週	第22週	第23週	第24週	第25週
108年	2/10~2/16	2/17~2/23	2/24~3/2	3/3~3/9	3/10~3/16	3/17~3/23	3/24~3/30	3/31~4/6	4/7~4/13	4/14~4/20	4/21~4/27	4/28~5/4	5/5~5/11	5/12~5/18	5/19~5/25	5/25~6/1	6/2~6/8	6/9~6/15	6/16~6/22	6/23~6/29
109年	2/9~2/15	2/16~2/22	2/23~2/29	3/1~3/7	3/8~3/14	3/15~3/21	3/22~3/28	3/29~4/4	4/5~4/11	4/12~4/18	4/19~4/25	4/26~5/2	5/3~5/9	5/10~5/16	5/17~5/23	5/24~5/30	5/31~6/6	6/7~6/13	6/14~6/20	6/21~6/27

# 南區醫院門診IC卡上傳件數統計-週累計



109Q2累計至第12週(統計至6/23)為10%負成長

# 南區醫院急診、住診IC卡上傳件數統計-週累計

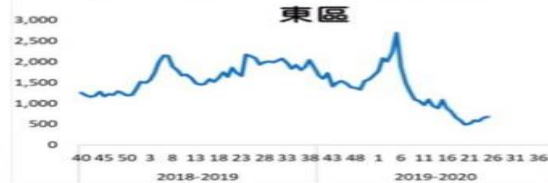
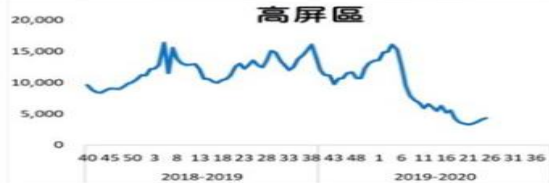
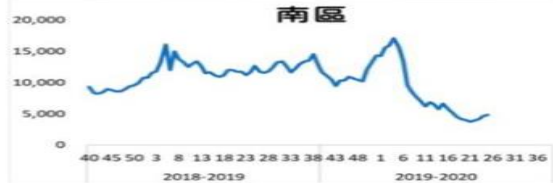
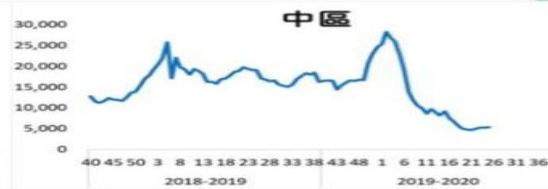
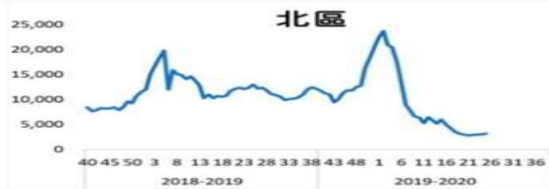
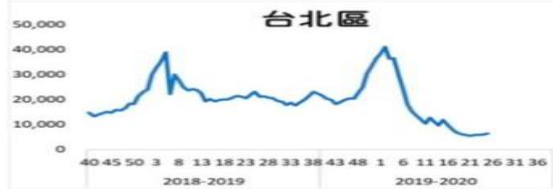


# 疾管署統計資料



Updated: 2020/6/23

## 各區類流感門急診就診人次



Updated: 2020/6/23



# 109年4月南區醫院費用申報情形

	區域以上	地區醫院	小計
≥1.01%	2	13	15
0~1.01%	1	0	1
-0.99%~0	1	2	3
-4%~-2.1%	1	2	3
-6%~-4.01%	4	1	5
≤-6.01%	7	33	40
總計	16	51	67

註：109.04門住合計。採計「申+部+交-新C肝藥費」。

# 109年5月南區醫院費用申報情形

	區域以上	地區醫院	小計
≥1.01%	1	9	10
0~1.01%	0	0	0
-0.99%~0	0	4	4
-1%~-2%	1	4	5
-4%~-2.1%	2	1	3
-6%~-4.01%	3	5	8
≤-6.01%	9	28	37
總計	16	51	67

註：109.05門住合計。採計「申+部+交-新C肝藥費」。

# 109年4-5月南區醫院費用申報情形

	區域以上	地區醫院	小計
≥1.01%	1	8	9
0~1.01%	0	2	2
-0.99%~0	0	2	2
-1%~-2%	2	2	4
-4%~-2.1%	2	4	6
-6%~-4.01%	2	3	5
≤-6.01%	9	30	39
總計	16	51	67

註：109.04-05門住合計。採計「申+部+交-新C肝藥費」。

# 占床率

## 醫院四類病床占床率-按健保分區區分

108年1-5月 vs 109年1-5月

- 各分區占床率以北區降幅最大，**南區降幅第四**
- 4類病床以北區慢性一般病床降幅最大，台北慢性一般病床次之，惟南區則是增加

分區別	108年	109年
全署	67.26%	61.97%
臺北	70.28%	64.97%
北區	64.84%	57.46%
中區	64.75%	60.43%
南區	65.13%	60.65%
高屏	67.26%	61.14%
東區	74.34%	72.38%

分區別/病床類別	急性一般病床		急性精神病床		慢性一般病床		慢性精神病床	
	108年	109年	108年	109年	108年	109年	108年	109年
全署	64.43%	57.87%	76.26%	72.57%	45.05%	40.00%	82.79%	83.59%
臺北	68.16%	62.25%	74.07%	67.37%	47.61%	40.17%	88.35%	89.53%
北區	63.36%	54.35%	73.56%	70.91%	40.80%	28.71%	72.60%	71.66%
中區	60.29%	54.74%	79.36%	75.29%	29.68%	26.68%	87.48%	88.46%
南區	64.45%	58.30%	75.69%	72.06%	27.38%	33.40%	74.36%	76.03%
高屏	63.45%	56.14%	79.08%	78.33%	74.58%	63.67%	83.35%	83.59%
東區	65.17%	59.44%	74.79%	74.14%	75.21%	75.03%	84.95%	86.96%

# 109Q2費用推估(1/2)

	門診(醫事類別12)			住診(醫事類別22)			合計	
	IC卡件 數成長 率	醫費成長率		IC卡件 數成長 率	醫費成長率		醫費成長率	
		申+部	申+部+交 -新C肝藥 費		申+部	申+部+交 -新C肝藥 費	申+部	申+部+ 交-新C肝 藥費
109.04	-17.6%	-15.7%	-7.2%	-17.9%	-8.4%	-8.4%	-12.5%	-7.8%
109.05	-10.9%	假設零成長		-10.9%	假設零成長		假設零成長	
109.06								
預估 109Q2		-5.4%	-2.4%		-2.7%	-2.7%	-4.2%	-2.6%

註：109.04醫費申報為統計至109.05.22數據(已申報完整)；IC卡件數統計則至109.05.23

- 109.05.29共管會當時：109Q2費用依「申+部+交-新C肝藥費」預估為-2.6%
- 當日決議：109Q2採需求成長率-1.5% (目標點值0.9915)

# 109Q2

## 費用推估 (2/2)

年度	月份	IC卡上傳件數			成長率			季累計成長率			IC卡vs申報差異	
		急診	門診	住院	門診	門診-含急診	住院	門診	門診-含急診	住院	門診	住院
108年	1月	86,126	1,178,789	40,293								
	2月	101,313	876,374	34,298								
	3月	89,820	1,106,398	40,517								
	4月	89,860	1,099,554	40,129								
	5月	90,793	1,141,861	41,400								
	6/1-27	84,082	972,612	36,433								
109年	1月	102,302	1,023,427	35,647	-13.2%	-11.0%	-11.5%	-13.2%	-11.0%	-11.5%		
	2月	71,130	948,317	35,423	8.2%	4.3%	3.3%	-4.1%	-4.3%	-4.7%		
	3月	65,533	989,205	35,321	-10.6%	-11.8%	-12.8%	-6.3%	-6.9%	-7.6%		
	4月	63,078	905,754	32,941	-17.6%	-18.5%	-17.9%	-17.6%	-18.5%	-17.9%		
	5月	69,113	965,506	36,097	-15.4%	-16.1%	-12.8%	-16.5%	-17.3%	-15.3%		
	6/1-27	63,892	939,501	33,210	-3.4%	-5.0%	-8.8%	-12.5%	-13.6%	-13.3%		
申報件數	1月		1,506,489	40,514		-6.7%	-7.5%		-6.7%	-7.5%	-4.3%	-4.0%
	2月		1,338,562	39,470		7.1%	9.0%		-0.7%	0.0%	-3.7%	-4.7%
	3月		1,382,281	38,834		-7.8%	-11.6%		-3.1%	-4.1%	-3.9%	-3.4%
	4月		1,297,138	36,156		-16.4%	-16.1%		-16.4%	-16.1%	-2.1%	-1.8%
	5月		1,351,316	39,036		-14.1%	-14.1%		-15.3%	-15.1%	-2.0%	-0.3%
申報單價	1月		1,959	63,021		-2.9%	3.4%		-2.9%	3.4%	2.5%	1.7%
	2月		2,101	63,943		2.2%	7.1%		-0.4%	5.1%	2.9%	1.7%
	3月		2,175	67,943		8.4%	10.4%		2.4%	6.8%	2.9%	1.7%
	4月		2,225	65,752		10.8%	9.7%		10.8%	9.7%	8.3%	2.9%
	5月		2,166	65,734		7.5%	8.1%		9.1%	8.9%	-1.7%	-0.8%
費用成長率	1月											
	2月											
	3月											
	4月											
	5月											
推估公式	1月											
	2月											
	3月											
	4月											
	5月											
	6月											
單月	6月											

門診(含急診)IC卡件數成長率：  
 ■ 6/1-6/27：-5.0%  
 ■ 累計至6/27之109Q2：-13.6%

舉例：-4.3% = -11.0% - (-6.7%)

IC卡件數與申報件數之差異

單價較上個月之差值

季累計

依此公式，推估出「申+部+交-排」之季累計成長率

小結：以此方式推估之Q2成長率為-3.35%，較當時5/29開會時之推估更低

推估公式：醫費成長% = 價% + 量% + (價% \* 量%)

# 小結(1)

- 估推109年Q3、Q4醫院總額預算成長率約**4.89**、**4.48%**(調校風險調整基金2億元，門診R值權重由原本50%調升為51%，S值則由50%降為49%及跨區就醫等因素)。
- 保留醫院總額之醫療服務成本指數改變率所增加之預算(調整支付標準)2.356%，試算109年第3、4季整體可成長率**2.5~2.0%**。
- ✓ 109下半年建議維持109/5/29共管會議決議(成長2%、目標點值**0.9575**)，持續監測如恢復疫情前IC卡上傳量，將檢討修正。
- ✓ **7/7(二)**提供各院109年下半年目標點數
- ✓ 各院請於**7/21(二)前提具**109年下半年參與之**審查分組申請書**至本組

## 小結(2)

- **7/7(二)**召開109年第一次南區醫院院長會議，報告109年上半年各次共管會議決議及下半年成長需求及目標點數。
- 本組將自7/6(一)起，每週於VPN提供各院下列數據：
  - **南區醫院整體**急、門、住診IC卡上傳件數
  - **各醫院自身**急、門、住診IC卡上傳件數
  - 提供資料維度包括：**日數據、週數據、週累計數據**

**建請醫院利用上開數據自行繪圖  
了解自身與南區整體趨勢**



# 提案：109Q2門診目標藥費占率調校 (提案單位：長庚嘉義)

說明：

現況疫情雖有趨緩之趨勢，然對民眾就醫行為仍造成影響，致藥費占率產生改變，門診目標藥費占率建議比照109Q1校正。

南區業務組回應：

將俟109Q2申報數據完整後，再行相關數據分析評估

# 血友病凝血因子藥品管理措施

- 應申報藥品批號
  - 自109年7月起醫療費用申報格式(xml)醫令段，新增**藥品批號欄位**。
  - 申報血友病凝血因子藥品，需同時申報該藥品之批號，不符者將退件。
- 開立Hemlibra藥品攜回注射
  - 應落實回收空瓶、填寫及上傳在家治療紀錄表

# 健康存摺使民眾就醫紀錄透明化

- 透過健康存摺APP，民眾可以方便查詢就醫紀錄與檢驗檢查等相關資料。
- 近來民眾使用健康存摺查詢就醫資料時發現被診斷為R99(界定不清及不明原因之死亡)、B03(天花)等情形。
  - 若有誤植診斷，請貴院來文更正申報資料。
  - 請加強宣導醫師申報診斷碼與醫令之正確性，並珍惜醫療資源。

**THANKS FOR YOUR ATTENTION !**

THANKS FOR YOUR ATTENTION !