

事前審查以電子病歷申請之規劃

--114年第四次會議



114.11.20

簡報大綱

一、推動事前審查以電子病歷申請之策略

(一)醫院執行情形與實作常見問題

(二)NHI Terminology 規劃進度

(三)自動化審查進度

_檢核規則驗證方式及結果說明

(四)自主事前審查

(五)擴大申請範圍

_擴增免疫製劑之欄位內容

二、觀摩會規劃

三、實作醫院分享及時程規劃

四、NGS、重大傷病、電子處方箋

規劃進度報告

五、後續辦理事項

醫院參與情形

- 截至114年11月18日，已有68家合作醫院參與
- **17家醫院已成功以FHIR格式送件**：中榮、林口長庚、桃園長庚、基隆長庚、嘉義長庚、馬偕、高醫、小港、中山附醫、中國附醫、彰基、成大、高雄長庚、奇美、奇美柳營、阮綜合、台大
- 自114年7月1日起，FHIR格式申請件數共計**3,085件**，佔同ICD-10總申請案件量之**26%**

分區別	申請癌藥事前 審查家數_B	參加癌藥事前審查實作 院所家數_A	占率 (A/B)	已傳測試資料家數_C	以FHIR格式送審_D
臺北	40	15	38%	11	2
北區	22	9	41%	4	2
中區	37	16	38%	13	4
南區	26	14	50%	12	5
高屏	34	12	32%	9	4
東區	7	2	29%	2	0
總計	166	68	39%	51	17

FHIR送審情形_醫院別(114年10月)

序號	分區	醫院	FHIR案件 受理件數 A	同診斷 受理件數 B	所有需事前審查 癌藥受理件數 C	FHIR占率 (A/B)	整體占率 A/C
1	臺北	馬偕	10	25	306	29%	3%
2		基隆長庚	16	44	159	27%	10%
3	北區	林口長庚	388	434	931	47%	42%
4		桃園長庚	17	9	29	65%	59%
5	中區	中榮	389	158	708	71%	55%
6		彰基	48	112	261	30%	18%
7		中山附醫	1	1	313	50%	0%
8		中國附醫	0	0	591	0%	0%
9	南區	嘉義長庚	31	84	239	27%	13%
10		成大	2	33	471	6%	0%
11	高屏	高醫	92	193	481	32%	19%
12		小港	5	17	84	23%	6%
12家總計			999	1,110	4,573	47%	25%

註：5家(高雄長庚、奇美、奇美柳營、阮綜合、台大)於11月上傳

FHIR送審情形_癌別(114年10月)

序號	適應症	FHIR案件 受理件數 A	FHIR案件 受理人數 B	所有需事前審查 癌藥受理件數 C	所有需事前審查 癌藥受理人數 D	件數占率 (A/C)	人數占率 (B/D)
1	肺癌	337	330	3,583	3,506	9%	9%
2	乳癌	160	155	2,515	2,442	6%	6%
3	肝癌	138	136	1,090	1,040	13%	13%
4	攝護腺癌	71	71	1,894	1,877	4%	4%
5	腦瘤	58	54	233	223	25%	24%
6	大腸 直腸癌	57	54	1,378	1,354	4%	4%
7	口腔癌	29	28	416	398	7%	7%
8	胃癌	18	17	230	223	8%	8%
9	膀胱癌	17	17	104	102	16%	17%
10	腎癌	15	15	220	214	7%	7%
11	其他	99	95	2,561	2,488	4%	4%
	總計	999	972	14,224	13,867	7%	7%

常見問題說明1_送審文件類別說明

Q：ER、PR、HER2等項，目前健保署歸類在檢驗報告，但在醫院實務上是病理報告，請釐清送審文件類別。

A：1.此為給付之關鍵資訊，朝結構化建置

2.依檢體之檢驗方式歸類結構化填寫：

(1)血液(免疫分析法)填入「檢驗檢查(profile)」中

(2)組織檢體(IHC)，填入「2筆」「檢查報告(profile)」資料(範例如下)

(3)基因填入「基因資訊(profile)」中

欄位名稱	第一筆檢查報告	第二筆檢查報告
報告類型	66110-8 Pathology biopsy report, Breast	LOINC_Estrogen receptor (ER)
檢體種類	非必填	
報告結果-文數字	依報告結果填寫	依該項檢查結果填寫 請勿填入整份病理報告內容
檢查報告	非必填	
附件報告名稱		
報告日期	必填	
檢查報告醫師身分證號		

常見問題說明2_量表填寫方式

Q : CTCAE、MPN-SAF-TSS分數、MPN-10，請問應以何種格式做上傳？

A : 1.經查CTCAE有國際標準，引用SNOMED CT；其餘健保自編碼(MPN-SAF-TSS分數、MPN-10)。
2. 請填寫至「病人狀態評估(profile)」，相關值集已建立於IG上

The screenshot shows a web interface for a terminology browser. At the top, there are tabs for 'Narrative Content', 'XML', 'JSON', and 'TTL'. The main heading is '15.49.1 ValueSet: LOINC + SCT + NHI-健保事前審查-病人狀態評估項目值集'. Below this, there is a yellow box containing the 'Official URL: https://nhicore.nhi.gov.tw/pas/ValueSet/pat-ast' and 'Active as of 2025-10-01'. The text 'LOINC + SCT + NHI-健保事前審查-病人狀態評估項目值集' is displayed below the yellow box. Under the heading 'References', there is a link to '病人狀態評估-Observation Patient Assessment TWPAS'. The section '15.49.1.1 Logical Definition (CLD)' follows, with the text 'This value set includes codes based on the following rules:'. There are two main bullet points. The first bullet point refers to codes from 'http://loinc.org' and includes a table with columns 'Code' and 'Display'. The second bullet point refers to codes from 'https://nhicore.nhi.gov.tw/pas/CodeSystem/nhi-pat-ast' version 1.0.9 and includes a table with columns 'Code', 'Display', and 'Definition'. The third bullet point refers to codes from 'http://snomed.info/sct' and includes a table with columns 'Code' and 'Display'.

Code	Display
88020-3	Functional capacity NYHA
98153-0	Child-Pugh panel
89247-1	ECOG Performance Status score
89243-0	Karnofsky Performance Status score
75633-8	Rheumatoid arthritis disease activity score Calculated by VectraDA

Code	Display	Definition
IPS	International Prognostic Score	IPS (International Prognostic Score)
PDAI	Pemphigus Disease Area Index	PDAI評估指數
CIRS	Cumulative illness rating scale	CIRS (cumulative illness rating scale) score
HCTCI	Hematopoietic Cell Transplantation-specific Comorbidity Index	HCT-CI
MPNSAFTSS	MPN-SAF Total Symptom Score	MPN-SAF-TSS
MPN10	Myeloproliferative Neoplasm 10-item Total Symptom Score	MPN-10

Code	Display
277460003	WHO CNS tumour grading system
711434002	Common Terminology Criteria for Adverse Events

FHIR Validator API

- 一. 於健保VPN網段提供畫面單筆驗證及WEB API批次驗證功能(每次一筆)
- 二. 10/17：服務已上線，提供癌藥事前審查 (PAS)、電子處方箋(IRC)、重大傷病(CI)
截至11/17共有18家院所使用，136筆畫面驗證，152筆API驗證
11/20：新增 基因檢測(NGS) FHIR 驗證及 CQL規則檢核
FHIR 格式驗證
 1. 癌藥事前審查 (PAS)
 2. 電子處方箋 (IRC)
 3. 重大傷病 (CI)
 4. 基因檢測 (NGS)CQL規則檢核
 1. 臺灣健保預檢規則 (CQL)
- 三. 本服務僅提供驗證、檢核功能，不儲存任何上傳資料
- 四. FHIR Validator API規格說明，詳後簡報

FHIR Validator API - 取得 token (1/2)

- 本服務採 Oauth2 認證機制，使用前需向認證伺服器取得 **access_token**
 - 初步採 **client_credentials** grant_type
 - 認證成功後，伺服器將回應 **access_token** 等資訊

屬性	數值	
Method	POST	
URL	https://fhir-validator.nhi.gov.tw/keycloak/realms/fhir/protocol/openid-connect/token	
Body (x-www-form-urlencoded)	欄位	數值
	grant_type	client_credentials
	client_id	fhir-validator
	client_secret	G4kK6bqXLqP8Bt0P4s6ocj4i0onQr0U3
Response	<pre>{ "access_token": "eyJhbGciOiJSUzI1...", "expires_in": 3600, 略... }</pre>	

FHIR Validator API - FHIR驗證 (1/2)

- 呼叫 API，需於 Header 帶入前步取得的 `access token`，並設定請求參數

屬性	數值	
Method	POST	
URL	https://fhir-validator.nhi.gov.tw/{資料類型}/fhir/{FHIR resource type}/\$validate	
Header	欄位	數值
	Authorization	Bearer {access_token}
Body (application/json+fhir)	FHIR JSON	

實作指引名稱	邏輯模型名稱	資料類型
臺灣健保癌症用藥事前審查 (PAS)	申請癌症用藥事前審查	pas
電子病歷交換單張 (IRC)	電子處方箋	irc_ep
	調劑單張	irc_ds
重大傷病 (CI)	申請重大傷病申請書	ci
基因檢測 (NGS)	申請次世代基因定序檢測	ngs

FHIR Validator API - FHIR驗證 (2/2)

- 驗證完成，伺服器將以 FHIR `OperationOutcome` resource 回傳驗證結果

```
POST https://fhir-validator.nhi.gov.tw/pas/fhir/Bundle/$validate

Params Authorization Headers (11) Body Scripts Settings
none form-data x-www-form-urlencoded raw binary GraphQL JSON
1 {
2   "resourceType": "Bundle",
3   "meta": {
4     "profile": [
5       "https://nhicore.nhi.gov.tw/pas/StructureDefinition/Bundle-twpas"
6     ]
7   },
8   "identifier": {
9     "value": "oldAcptNo_00000000"
10  }
```

```
Body Cookies Headers (22) Test Results
{} JSON Preview Visualize
1 {
2   "resourceType": "OperationOutcome",
3   "issue": [
4     {
5       "severity": "information",
6       "code": "informational",
7       "diagnostics": "Validated by inferno validator wrapper"
8     },
9   ]
}
```

Params Authorization Headers (10) Body Scripts Settings

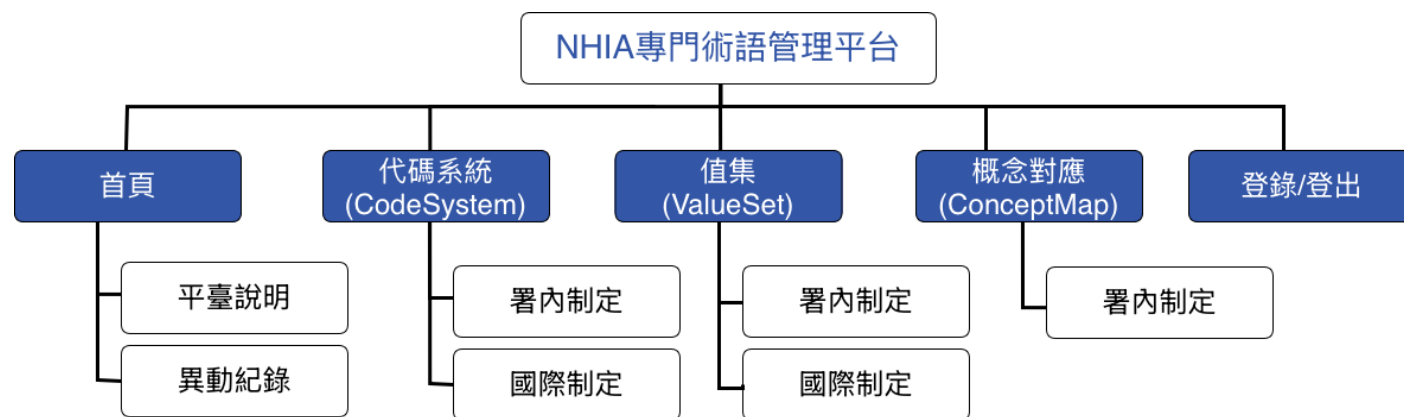
Auth Type: Bearer Token

Heads up! These parameters hold sensitive data. To keep this data secure while working in a collabor...

Token: eyJhbGciOiJSUzI1NiIsInR5cCI6IkpXLTUwIiwiaWF0Ijoi...

健保署專門術語平臺(NHI Terminology) 說明(1)

平臺以結構化方式整合健保署與國際標準的專門術語，並提供便於瀏覽、查詢與維護的統一介面，確保 FHIR IG 所需的各項術語資源能一致、完整且即時地取得。



- 提供健保署 FHIR IG 所需的**代碼系統**、**值集**與**概念對應**之統一管理。
 - 首頁包含平臺說明及近期異動紀錄，可快速了解健保署代碼系統、值集與概念對應的更新情形。
 - 代碼系統與值集皆區分為「署內制定」與「國際制定」，提供健保署 FHIR IG 所需綁定使用的標準碼。
 - 概念對應表則提供健保署相關 FHIR IG 中所需的**概念映射**內容。

健保署專門術語平臺(NHI Terminology) 說明(2)

- 首頁包含平臺說明及近期異動紀錄，可快速了解署內代碼系統、值集與概念對應的更新情形。

衛生福利部中央健康保險署
專門術語平臺

首頁 代碼系統 值集 概念對應表

關於健保署術語平臺 異動紀錄

關於健保署術語平臺

本平台遵循國際 HL7® FHIR® terminology services 設計規範，基於 FHIR 4.0.1 標準建置，建立明確的管理流程與機制。平台採用人類與機器皆可讀的格式呈現，提供健保署相關實作指引查詢所需的代碼系統、值集及概念對應功能。

為確定制訂的代碼系統、值集、概念對應符合臺灣實作需求，相關內容將持續於未來版本中更新

目前支援 Terminology Service 的 IG 如下：

顯示 20 筆，共 3 筆 搜尋:

IG名稱	版本	IG網站連結	更新時間
臺灣健保癌症用藥事前審查實作指引	1.0.9	https://nhicore.nhi.gov.tw/pas/index.html	2025-11-13 14:56:31
臺灣重大傷病實作指引	1.0.0	https://nhicore.nhi.gov.tw/ci/index.html	2025-09-04 16:53:31
臺灣次世代基因定序檢測實作指引	1.0.0	https://nhicore.nhi.gov.tw/ngs/index.html	2025-09-04 16:53:03

健保署專門術語平臺(NHI Terminology) 說明(3)

- 代碼系統與值集皆區分為「署內制定」與「國際制定」，提供健保署 FHIR IG 所需綁定使用的標準碼。

衛生福利部中央健康保險署
專門術語平臺

首頁 代碼系統 值集 概念對應表

署內制定 國際制定

署內制定

本頁可瀏覽或查詢目前健保署相關IG使用之署內所制定代碼系統及其內容，並可透過類別及關鍵字搜尋，查詢期望瀏覽的代碼系統。目前的類別分類為主觀判定，可能依據相關專家委員會之建議而依據實務異動，僅供參考。

選擇類別： 不分類 行政類 財務類 研究類 臨床類

已發布(7)

顯示 20 個，共 7 個 搜尋:

URI	中文名稱	英文名稱	版本	異動日期
https://leelab.ntunhs.edu.tw/nhi_tsfhir/CodeSystem/TEST-PATCH-1107	TESTPATCH	TESTPATCH	2025-11-07	2025-11-07 11:14:26
https://nhicore.nhi.gov.tw/terminology/CodeSystem/nci-thesaurus	NCI健保事前審查-Thesaurus	NciThesaurus	1.0.7	2025-09-08 15:20:46
https://nhicore.nhi.gov.tw/pas/CodeSystem/organization-identifier-tw	NHI-健保事前審查-特約醫事機構	NHIOrganization	2025-09-05	2025-09-05 11:39:00
https://nhicore.nhi.gov.tw/pas/CodeSystem/nhi-drug-category	NHI-健保事前審查-藥物類型	NHIDrugCategory	1.0.6	2025-09-05 11:05:04
https://nhicore.nhi.gov.tw/terminology/CodeSystem/nhi-apply-reason	NHI-健保事前審查-給付適應症	NHIApplyReason	2025-09-01	2025-09-03 10:26:09
https://nhicore.nhi.gov.tw/terminology/CodeSystem/icd-10-pcs-2023-tw	臺灣健保署2023年中文版ICD-10-PCS	TW2023ICD10PCS	2024-11-18	2025-09-01 15:38:48
https://nhicore.nhi.gov.tw/pas/CodeSystem/medication-frequency-nhi-tw	NHI-健保事前審查-藥品使用頻率	NHIMedicationFrequency	1.0.6	2025-08-22 14:37:23

註：圖片中為測試資料。

健保署專門術語平臺(NHI Terminology) 說明(4)

- 概念對應表則提供健保署相關 FHIR IG 中所需的概念對應內容。

The screenshot shows the NHI Terminology Platform interface. At the top, there is a navigation bar with the NHI logo and the text '衛生福利部中央健康保險署 專門術語平臺'. Navigation links include '首頁', '代碼系統', '值集', and '概念對應表' (highlighted with a red box). Below the navigation bar, there is a section titled '署內制定' (In-house制定的) with a sub-section '署內制定'. The text explains that the page allows browsing or querying codes used in the NHI IG, and that the current classification is subjective. Below this, there are radio buttons for selecting categories: '不分類' (selected), '行政類', '財務類', '研究類', and '臨床類'. A section titled '已發布(2)' (Published (2)) is shown below. At the bottom, there is a search bar and a table of results. The table has columns for 'URI', '中文名稱', '英文名稱', '版本', and '異動日期'. The first row is highlighted with a red box.

URI	中文名稱	英文名稱	版本	異動日期
https://nhicore.nhi.gov.tw/pas/ConceptMap/nhi-loinc	臺灣健保署醫療服務給付項目對應LOINC	NHIloinc-0905	2025-09-04	2025-09-05 10:40:39

註：圖片中為測試資料。

PAS IG 預檢規則 及 台灣健保預檢規則 IG 發佈

預檢規則網址：<https://build.fhir.org/ig/TWNHIFHIR/cql/index.html>



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

臺灣健保癌症用藥事前審查實作指引
1.0.9 - STU1.0.9

應用說明 目錄 視覺化邏輯模型 規範文件 範例 結構定義與範例檔下載 安全性 驗證教學 **預檢規則(FHIR CQL)**

Table of Contents > 應用說明

This page is part of the 臺灣健保癌症用藥事前審查實作指引(TWPAS IG) (v1.0.9: STU1.0.9) based on FHIR (HL7® FHIR® Standard) R4. This is the current published version. For a full list of available versions, see the [Directory of published versions](#)

1 應用說明

Official URL: https://nhicore.nhi.gov.tw/pas/ImplementationGuide/tw.gov.mohw.nhi.pas	Version: 1.0.9
Active as of 2025-11-01	Computable Name: TWPAS



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

臺灣健保預檢規則實作指引
0.0.1 - CI Build

應用說明 目錄 Libraries

目錄 > 應用說明

臺灣健保預檢規則實作指引, published by Example Publisher. This guide is not an authorized publication; it is the continuous build for version 0.0.1 built by the FHIR (HL7® FHIR® Standard) CI Build. This version is based on the current content of <https://github.com/TWNHIFHIR/cql/> and changes regularly. See the [Directory of published versions](#)

1 應用說明

Official URL: https://nhicore.nhi.gov.tw/cql/ImplementationGuide/tw.gov.mohw.nhi.cql	Version: 0.0.1
Draft as of 2025-10-29	Computable Name: TWNHIA CQL

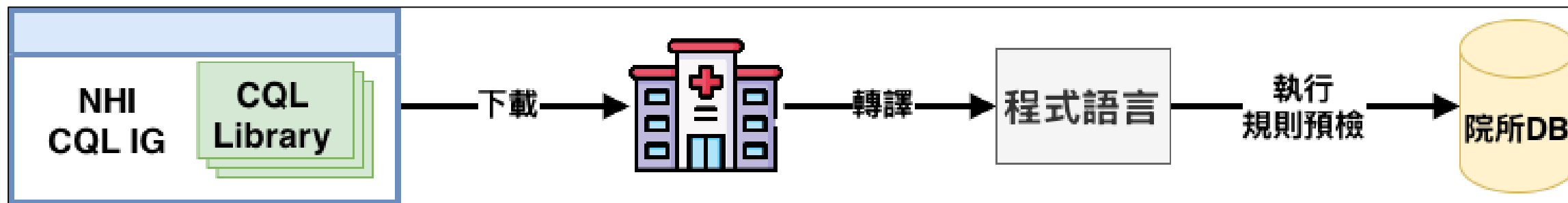
院所下載CQL後如何自行使用(1)

院所上傳案件至健保署前，可先執行 CQL 規則預檢，確認資料是否符合申請條件，可採以下兩方式進行：

方式一：本地整合（於院內系統直接執行 CQL）

將下載的 CQL Library 直接載入系統執行，或將其中邏輯轉譯為院內可運行的程式語言(如：SQL等)。

系統再依院內資料進行條件檢核與判斷，使CQL規則整合院內流程運作，無需額外建置外部 CQL 服務。



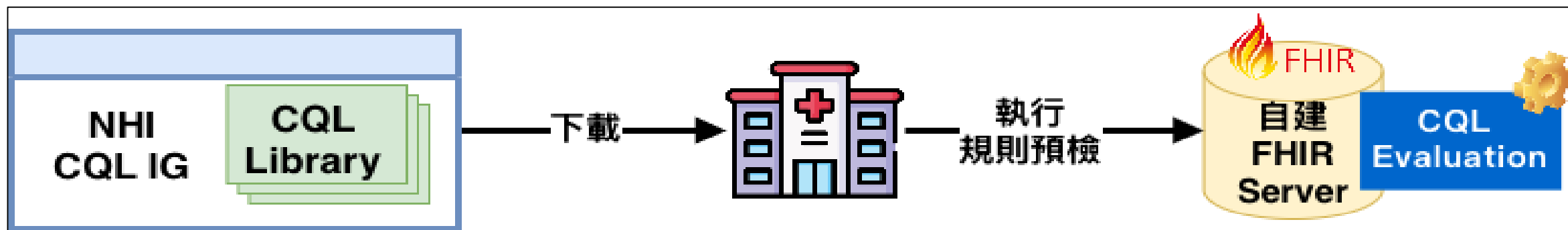
下載標準 CQL → 轉成院所可執行的SQL(或其他可執程式語言) → 在DB 執行預檢

院所下載CQL後如何自行使用(2)

方式二：自建服務

透過 API 將病人資料傳送至外部 CQL 執行服務，例如院所自行架設的 FHIR Server / CQL Engine 服務。

外部服務將載入並執行 CQL Library，並將判斷結果回傳至院內系統。此方式可降低院內維護運算環境的負擔，並確保規則在不同院所間一致執行。



下載標準 CQL → 匯入院所系統 → 使用自建 FHIR Server 執行 CQL 規則預檢

FHIR Validator API - CQL 檢核 (1/2)

- 呼叫 API，需於 Header 帶入前步取得的 **access token**，並設定請求參數

屬性	數值	
Method	POST	
URL	https://fhir-validator.nhi.gov.tw/cql/fhir/Library/{Library_id}/\$evaluate	
Header	欄位	數值
	Authorization	Bearer {access_token}
Body (application/json+fhir)	FHIR JSON	

Library name	Library_id
Bevacizumab給付規定(轉移性大腸或直腸癌患者的第一線治療)	CRCBvacizumabRule1
Bevacizumab給付規定(RAS基因沒有突變的轉移性大腸或直腸癌病人的第二線治療)	CRCBvacizumabRule2
Larotrectinib給付規定	CRCLarotrectinibRule1

FHIR Validator API - CQL 檢核 (2/2)

- 驗證完成，伺服器將以 FHIR Parameters resource 回傳檢核結果

```
POST https://fhir-validator.nhi.gov.tw/cql/fhir/Library/CRCBevacizumabRule1/$evaluate

Params Authorization Headers (9) Body ● Scripts Settings
○ none ○ form-data ○ x-www-form-urlencoded ● raw ○ binary ○ GraphQL JSON ▼

1 {
2   "resourceType": "Bundle", 於 request body 帶入 FHIR JSON
3   "meta": {
4     "profile": [
5       "https://nhicore.nhi.gov.tw/pas/StructureDefinition/Bundle-twpas"
6     ]
7   },
8   "identifier": {
9     "value": "oldAcptNo_000000000"
```

```
{
  "resourceType": "Parameters",
  "parameter": [ 檢核結果
    {
      "name": "MainRule1_Pass",
      "valueBoolean": false
    },
    {
      "name": "MainRule2_Pass",
      "valueBoolean": false
    },
    {
      "name": "MainRule3_Pass",
      "valueBoolean": false
    }
  ]
}
```

Params ● Authorization ● Headers (10) Body ● Scripts Settings

Auth Type: Bearer Token

Heads up! These parameters hold sensitive data. To keep this data secure while working in a collabor...

Token: eyJhbGciOiJSUzI1NiIsInR5cCI6IkpXLTUwIiwiaWF0Ijoi...

The authorization header will be automatically generated when you send the request. Learn more about [Bearer Token](#) authorization.

於 Header 帶入 access_token

FHIR Validator WEB – CQL檢核 (1/3)



FHIR Validator

[API 使用說明](#)

[Web 使用說明](#)

驗證模組 (Validate module) ⓘ **1. 驗證模組選擇 CQL Validator**



CQL Evaluator 檢核 FHIR JSON 符合 CQL 邏輯模組 (Library)



檢核伺服器 (CQL Server) ⓘ **2. 選擇檢核伺服器**

邏輯模組 (Library) ⓘ **3. 選擇檢核邏輯模組**

tw.gov.mohw.nhi.cql - 0.0.1 ci-build (2025-11-04)



CRCBevacizumabRule1 Bevacizumab 給付規定 (轉移性大腸或直腸癌患者的第...)



FHIR 驗證伺服器 (FHIR Server) ⓘ **4. 如要同時驗證 FHIR，請選擇目標FHIR伺服器**

不進行 FHIR 驗證



驗證資料 (Resource) ⓘ **5. 填入 FHIR JSON**



開始導覽

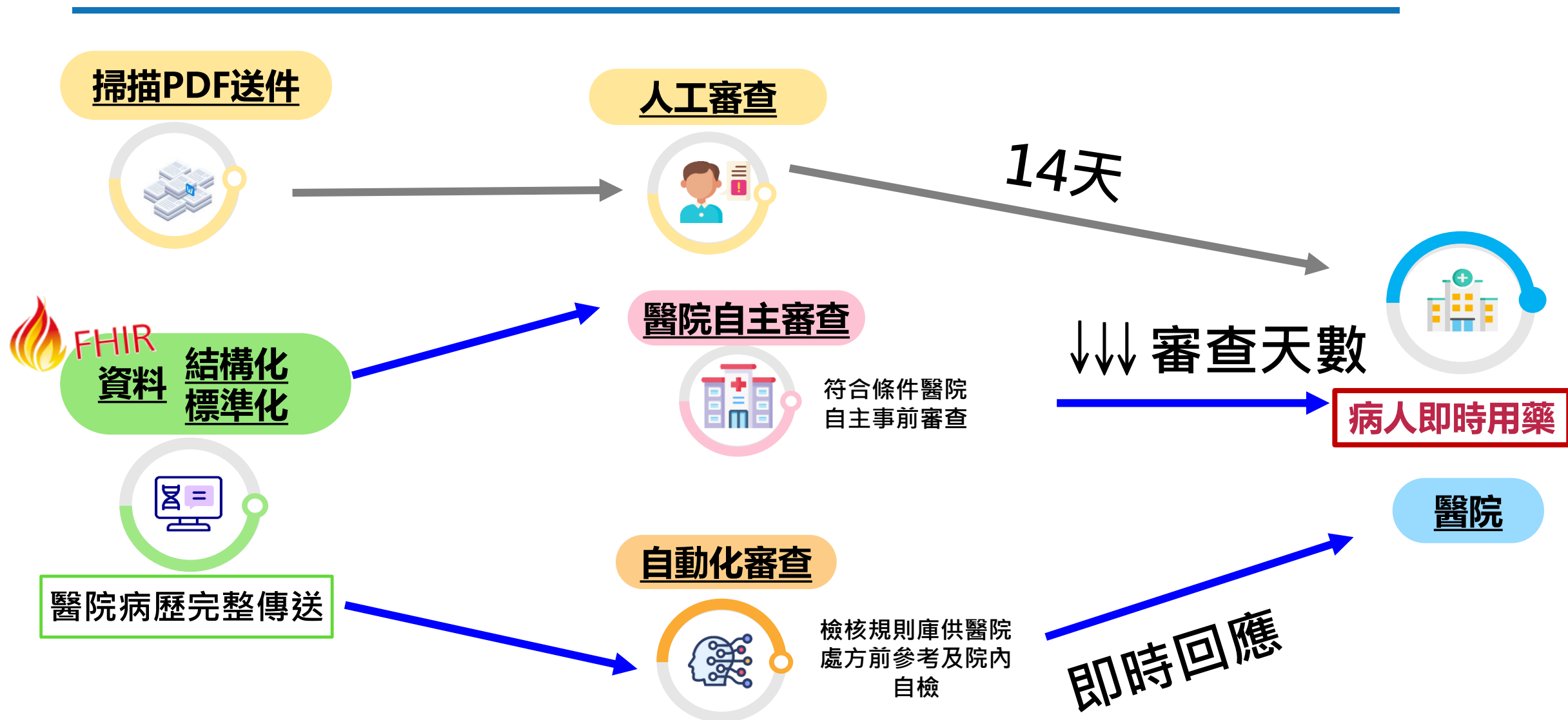
```
{
  "resourceType": "Bundle",
  "meta": {
    "profile": "http://hl7.org/fhir/StructureDefinition/Bundle"
  },
  "type": "searchset",
  {
    "fullUrl": "urn:uuid:b58c2bdb-afe0-461e-aa14-e001ed121532",
    "resource": {

```

▶ 驗證

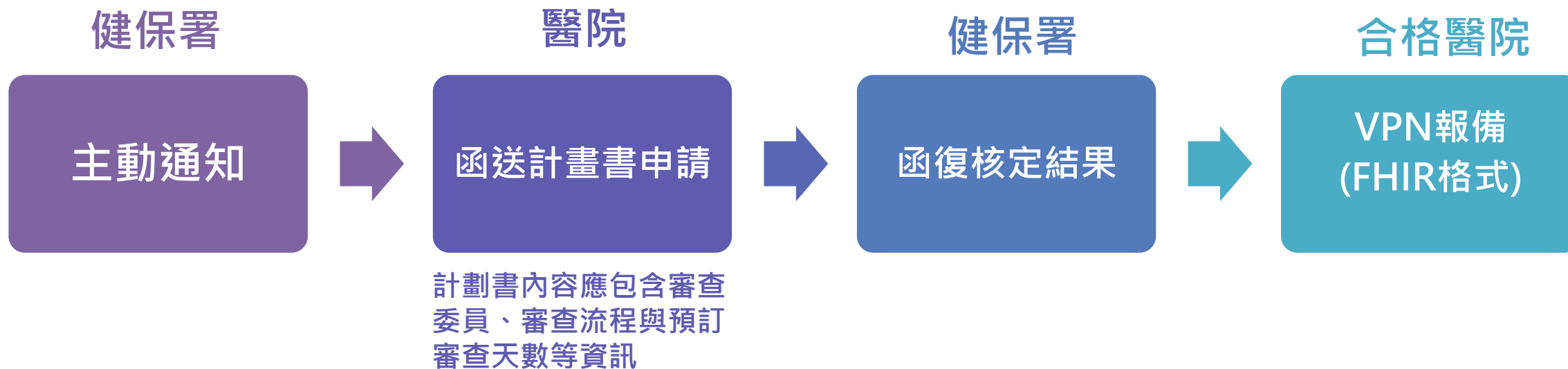
6. 按下驗證按鈕

數位轉型之應用規劃



自主事前審查作業流程_以五癌為例

- 範圍：五癌之抗癌藥物以FHIR提出申請續用案件(肺癌、大腸直腸癌、攝護腺癌、乳癌、肝癌)
- 申請資格：五癌整體案件同意率達95%以上且以FHIR申請案件占五癌整體案件達30%以上



自主事前審查評估(8-10月)

序號	分區	醫院	FHIR案件 受理件數 A	五癌事前審查 受理件數 B	占率 A/B	同意率	可自主事 前審查
1	臺北	馬偕	23	603	4%	95%	
2		基隆長庚	6	315	2%	94%	
3	北區	林口長庚	463	1,779	26%	97%	
4		桃園長庚	17	74	23%	97%	
5	中區	中榮	772	1,289	60%	98%	√
6		彰基	15	549	3%	97%	
7		中山附醫	2	544	<1%	97%	
8		中國附醫	1	1,203	<1%	96%	
9	南區	嘉義長庚	9	438	2%	96%	
10		成大	1	800	<1%	97%	
11	高屏	高醫	90	876	10%	97%	
12		小港	2	166	1%	96%	
總計			1,401	8,636	16%	97%	

擴大申請範圍至免疫製劑(1/2)

- 11/7 與林口長庚、台中榮總等實作醫院及各分區業務組討論會議之重要結論
 1. 免疫製劑所需profile多數與癌藥共通，故採擴增現行事前審查IG。
 2. 免疫製劑使用需評估就醫紀錄，參考衛福部EMR IG之「門診病歷」；另新增「病人資訊(profile)-血型」、「病人資訊(profile)-過敏史」、「病人狀態評估(profile)-病人狀態評估報告、病人狀態評估報告名稱」欄位。
 3. 因新增欄位皆為非必填，不會影響現行醫院癌藥FHIR的送審作業。
 4. 預計於12/5事前審查 IG(ci-build) 擴大至免疫製劑，並於115/1/1可以FHIR格式申請免疫製劑

擴大申請範圍至免疫製劑(2/2)

• 11/7 與實作醫院及各分區業務組討論2

5.醫院建議與會議結論摘要

序號	醫院建議	結論
1	檢附資料中「照光治療紀錄」與TWPAS的「放射治療」相似度高，建議可調整擴充TWPAS「放射治療」資料類型定義相容使用	將調整現行IG「放射治療」相關欄位之名稱為「放射/照光治療」
2	檢附資料中多項「評估量表」，建議擴充現行「病人狀態評估」、「治療後病人狀態評估」資料類型定義，並新增可上傳佐證資料之欄位	<ol style="list-style-type: none"> 1.將DAS28、PASI 及BSA等量表之總分，填寫至評估資訊之病人狀態評估相關欄位。 2.在病人狀態評估項下新增附件欄位，佐證資料以附件方式上傳。
3	建議新增專屬「免疫製劑事前審查」專用之 FHIR 欄位，並取消影像/檢查(病理)/基因 需擇一檢附之規則限制	將設計以bundle區分2類申請項目(癌藥與免疫製劑)，並可依照癌藥、免疫製劑(非癌藥)個別設定申請條件
4	SOAP建議參考EMR IG門診病歷收載相關資料	將參考EMR IG門診病歷及繼承TW core IG

免疫製劑之欄位內容_ 90項共通欄位(1/3)

類別	欄位名稱
院所資訊	醫事機構代碼
	申報類別
	就醫科別
	申請醫師身分證號
	申請日期
	緊急報備日期
	申請案件類別
	原受理編號
	病歷號
病人資訊	姓名
	身分證號
	出生日期
	病人性別
	病人體重
	病人身高
	是否懷孕或哺乳
	血型
	過敏史

新增血型及過敏史欄位

類別	欄位名稱
疾病資訊	國際疾病分類代碼
	診斷日期
	簡要病摘
	病歷資料 (請填寫完整檔案路徑)
	病歷資料名稱
	影像報告
	影像報告結果
	影像報告日期
	影像檢查的身體部位
	簽發影像報告醫師身分證號
	DICOM影像
	非DICOM影像
	癌症分期量表項目
	癌症分期分數或結果
	癌症分期量表評估日期
	簽發癌症分期報告醫師身分證號
	報告類型
	檢體種類
	報告結果-文數字
	檢查報告 (請填寫完整檔案路徑)
附件報告名稱	
報告日期	
檢查報告醫師身分證號	

類別	欄位名稱
評估資訊	檢驗(查)名稱或套組代碼
	套組中的的檢驗
	檢驗(查)結果判讀
	檢驗(查)結果
	檢驗(查)結果之參考範圍下限
	檢驗(查)結果之參考範圍上限
	檢驗(查)結果之參考範圍類型
	檢驗(查)結果之參考範圍說明
	檢驗(查)報告日期
	檢驗(查)附件 (請填寫完整檔案路徑)
	檢驗(查)附件名稱
	簽發檢驗(查)報告醫事人員身分證號
	病人狀態評估項目代碼
	病人狀態評估結果
	病人狀態評估日期
	評估項目醫事人員身分證號
	病人狀態評估報告 (請填寫完整檔案路徑)
病人狀態評估報告名稱	

可填相關評估量表(如：DAS28、PASI、BSA等)，並新增附件欄位以檢附佐證資料

免疫製劑之欄位內容_ 90項共通欄位(2/3)

類別	欄位名稱
治療資訊	藥品代碼
	自費註記
	藥物使用狀態
	藥品使用頻率及服用時間
	藥物每次處方劑量
	藥物每次處方劑量單位
	藥物處方起始日期
	藥物處方終止日期
	藥物處方終止原因
	放射/照光治療狀態
	放射/照光治療項目
	放射/照光治療日期
	放射/照光治療總劑量
	放射/照光治療總劑量單位
	手術/其他處置項目
	手術/其他處置日期
	治療計畫文件 (請填寫完整檔案路徑)
	治療計畫文件名稱

類別	欄位名稱
結果資訊	治療後疾病狀態評估項目
	治療後疾病狀態評估結果
	治療後疾病狀態評估日期
申請項目	續用註記
	醫令類別
	給付適應症條件
	事前審查品項代碼
	用藥線別
	申請部位
	事前審查申請數量
	事前審查申請數量單位
	事前審查藥品每日處方頻次
	事前審查藥品每次處方劑量
	藥物每次處方劑量單位
	事前審查藥物預定處方起始日期
	事前審查藥物預定處方終止日期
	核定日期
	核定數量
	核定註記
	事前審查藥品使用頻率及服用時間
給藥途徑/作用部位	

類別	欄位名稱
基因資訊	基因檢測代碼
	基因實際檢測結果
	基因突變類型
	基因檢測檢體類型
	基因檢測方法
	基因檢測日期
	基因檢測檢驗機構
	基因檢測分析結果
	基因臨床判讀結果
	基因報告 (請填寫完整檔案路徑)
	基因報告名稱

免疫製劑之欄位內容

_參考衛福部EMR IG及繼承TW core IG(3/3)

區塊描述	欄位名稱	必要	填寫規則
門診病歷	醫事機構代碼	N	必須存在於醫事機構基本資料檔內
	門診日期	N	YYYY-MM-DD，西元年月日
	科別	N	SNOMED CT之就醫科別 + 診療科別值集
	診斷	N	ICD-10-CM
	主觀描述	N	由醫院自行填寫
	客觀描述	N	由醫院自行填寫
	評估	N	由醫院自行填寫
	計劃	N	由醫院自行填寫
	門診醫師身分證號	N	醫師國民身分證統一編號

觀摩會規劃

- **主題**：癌症治療數位治理觀摩會
- **活動日期**：114年12月2日 (星期二) 9:00-15:00
- **活動地點**：衛生福利部中央健康保險署18樓禮堂/Webex視訊
- **報名方式**：採網路方式報名
- **通知管道**：公文、LINE群組、健保署網站及分區轉知

註：

- 1.各醫院請統一報名，歡迎醫院實體出席(2名)，其餘人員可採線上參與。
- 2.實作醫院發表者以實體參與為主。

報名QRCode



(114/11/28截止)

會議議程(1/3)

時間	主題	演講人/主持人	
09:00-09:30	報到		
09:30-09:40	開幕及長官致詞	石崇良部長 陳亮妤署長	
09:40-09:50	頒發感謝狀及留影紀念		
09:50-10:00	癌症治療數位治理	陳亮妤署長	
10:00-10:20	實機展示/茶敘		
主題1：癌症卓越照護與品質提升策略			
10:20-10:25	引言	主持人	主持人 醫院評鑑暨醫療品質策進會 方震中執行長
10:20-10:40	從數據到行動：精進癌症精準照護	健保署	
10:40-10:55	癌症跨科整合照護之數位化實務	林口長庚紀念醫院 王宏銘主任	
10:55-11:10	多專科會議與快速醫療互通資源之癌症團隊	臺中榮民總醫院 彭彥鈞主任	
11:10-11:20	Q&A	主持人	

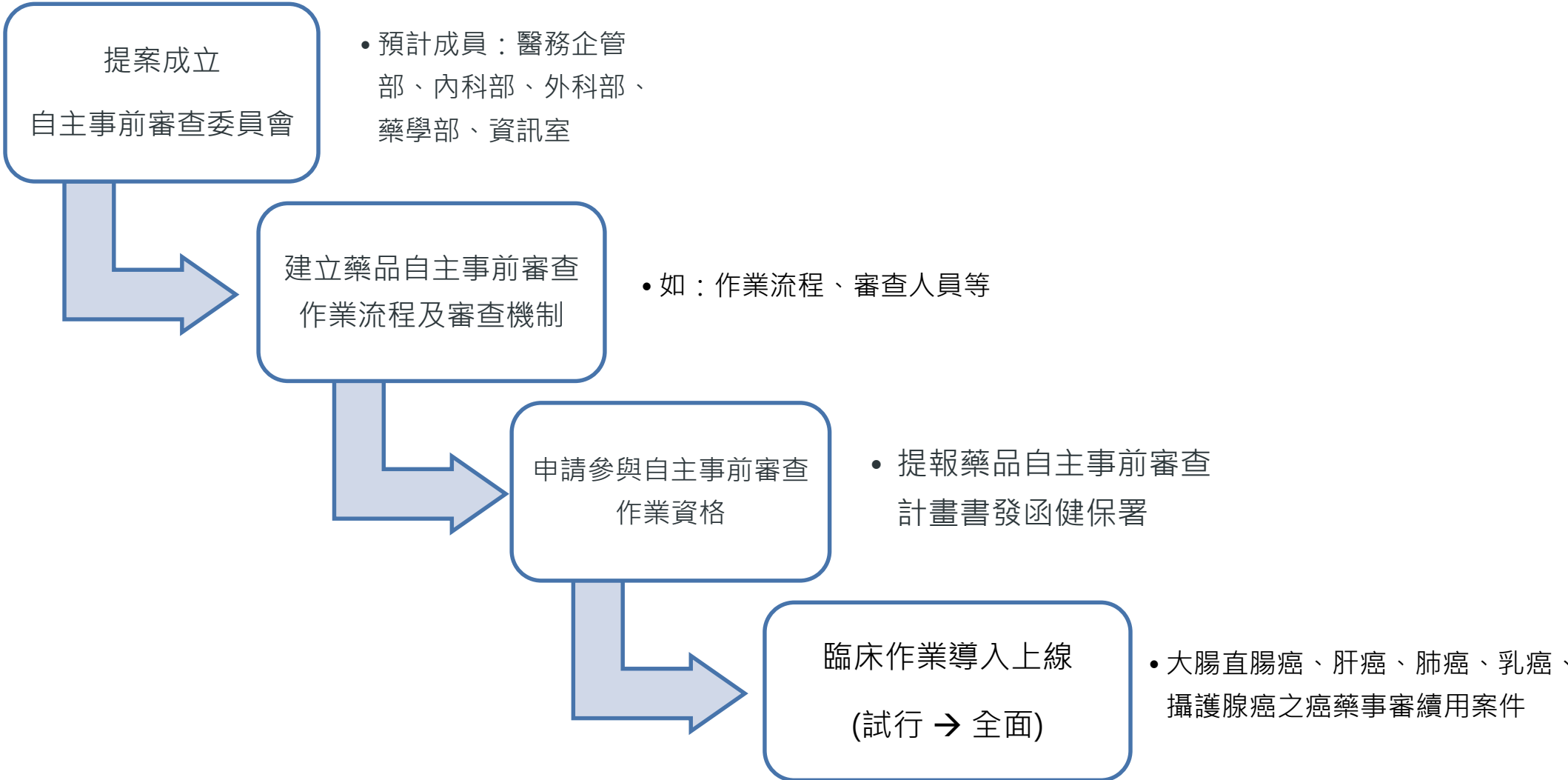
會議議程(2/3)

時間	主題	演講人/主持人	
主題2：癌症病人全程照護-大數據AI應用			
11:20-11:25	引言	主持人	主持人 臺大流行病學與 預防醫學研究所 陳秀熙教授
11:25-11:40	從「篩檢」到「陽追」：大腸癌病人照護全程監測	健保署	
11:40-11:55	從篩檢到診斷：打造高價值的大腸癌精準篩檢及診斷之流程	臺灣大學醫學院 邱瀚模 教授	
11:55-12:10	全病程路徑：臨床實務從篩檢-診斷-治療-追蹤的零斷點挑戰	彰基員林基 陳洋源副院長	
12:10-12:20	Q&A	主持人	
12:20-13:30	實機展示/午餐		

會議議程(3/3)

時間	主題	演講人/主持人	
主題3：病人資料零斷點-共築數位轉型生態系			
13:30-13:35	引言	主持人	主持人 中央健康保險署 龐一鳴副署長
13:35-13:50	健保數位轉型：打造癌症治療歷程資料鏈	健保署	
13:50-14:05	建立癌症病人治療資訊歷程：資料互通、標準化與分享治理	臺中榮總 吳杰亮副院長	
14:05-14:15	FHIR+AI：癌症治療資訊轉型	高醫 吳健璋組長	
14:15-14:25	FHIR與癌症治療資料整合：跨科室協作的實戰經驗	林口長庚 陳琦華高專	
14:25-14:35	Q&A	主持人	
14:35-15:00	綜合討論、總結及閉幕致詞	龐一鳴副署長	

臺中榮民總醫院_自主事前審查流程規劃



癌藥事前審查以電子病歷申請

醫事室病歷檔案組 • 戴旭如組長 • 2025-11-19



FHIR 團隊



組成FHIR團隊



完成院內HIS. EMR PAS IG
資料欄位之對



設計FHIR上傳介面、
輸入相關申報欄位

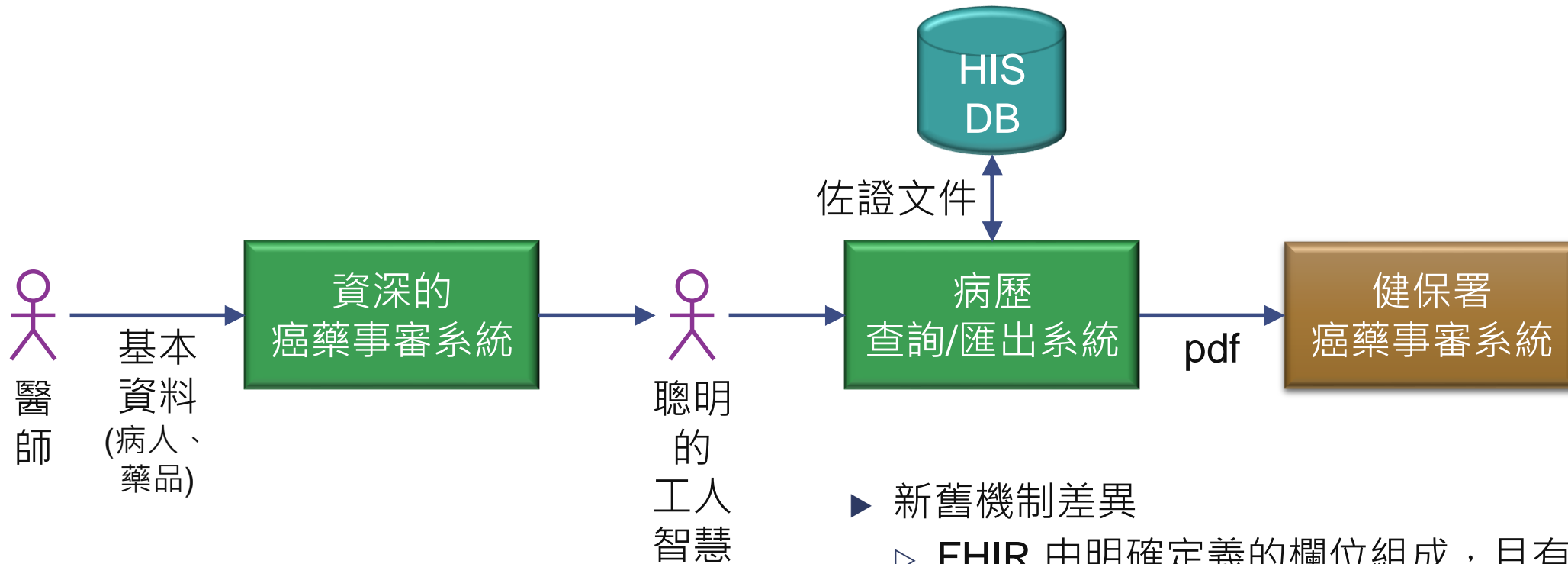


申報資料上傳 健保署
程式完成開發



疫藥事前審查
FHIR常規傳輸

癌症中心、資訊、藥劑、醫學影像、
放射腫瘤、核子醫學、病理、醫事室



▶ 新舊機制差異

- ▷ FHIR 由明確定義的欄位組成，且有許多編碼化的欄位
- ▷ 新機制要求更多資訊 (欄位)
- ▷ 新機制期待審查雙盲，所以文字欄位不得出現申請醫院/醫師資訊
 - ▽ 傳統檢驗/查文字報告包含醫師署名，不應整份納入

原系統



申請審查系統 - 申報作業

病歷號碼: _____ 出生日期: _____ 身分證號: _____
申請醫師: _____ 身分證號: _____ 科別: _____
申請日期: _____ 申報類別: _____ 目前狀態: 20 醫事室彙整中
預定執行日: _____ 緊急傳真日期: _____ 送醫事室日期: _____ 申請藥品之使用期間: 3個月
送審日期: _____ 原受理編號: _____
受理編號: _____ 受理日期: _____ 回覆日期: _____
抗癌藥物: Y.是 ECOG: 0 申請部位: 無 已通知病患

申請項目 | 主任關 | 內審流程 | 申請醫師院內審查再議

序	刪除	醫令代碼	醫令名稱	規格、劑型、用法	廠牌	申請量	核定量	健保醫令碼	異動人員	健保價	抗癌藥	審註
001		IATEZ12I	癌自來注射劑 Tecentiq 1200m. 1 vial			4	0	KC01050238	D7855	83258	6L	4.10製劑.

主診斷碼: C3411 ? KD9轉查10 上葉之右側支氣管或肺惡性腫瘤

傷病情況及使用理由: 此說明欄位為送健保局事務審病說明欄位，如欄內容再議，條件說明通知內容小組請於上方分頁<申請醫院內審查再議欄位填寫>
lung SCLC WITH bone meta extensive stage WITHOUT Brain meta and need atezo plus carbo plus etoposide as 1st line Tx and his normal liver and renal function start 3 cycles carbo plus etoposide plus atezo as 1st line Tx and the f/u chest CT in 113-10 showed PR. Therefo

檢送附件: ◎請將檔案以電子檔傳至承辦人信箱或以紙本送至醫事室。
 1.病歷影本 2. X光片 3.心臟等移植個案診斷紀錄表 4.細菌培養檢驗報告 5.病歷摘要 6.心電圖
 7.治療計劃 8.超音波影像 9.白內障術前檢查紀錄 10.手術同意書 11.其他 VPN 未 KEY

高頻熱凝療法附件
長效型心室輔助器表格

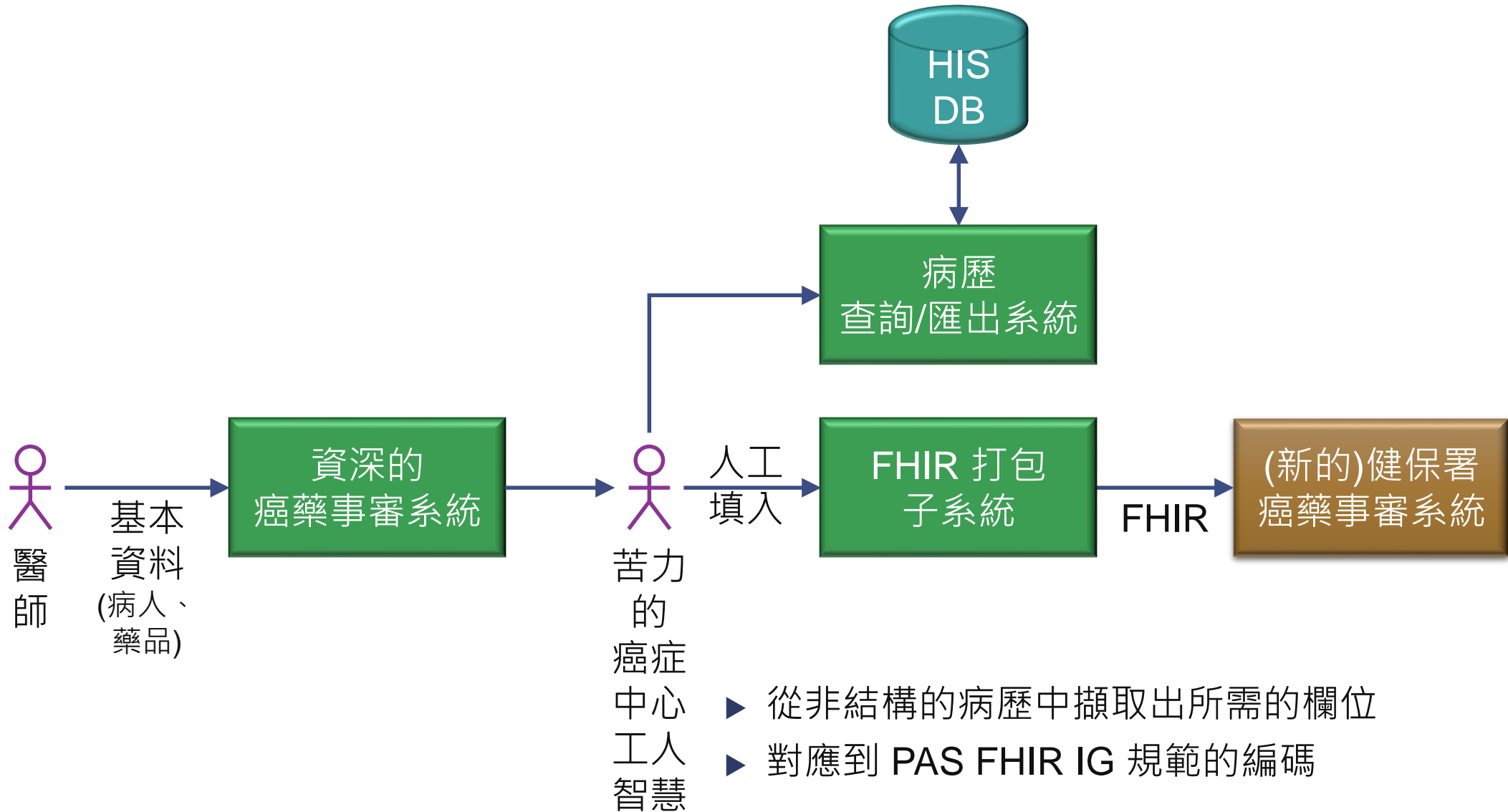
<<查

轉檔 專科 全部 品項變更 Ditto 病歷 回覆結果 列印 整筆刪除 附件 完成送醫事室 暫存 離開

10.20.8.90

以現有系統規劃??化繁為簡







▶ 根據本院癌症中心以及資訊室資料整合困境

1. 以舊系統修改不足以表示所需資料，尤其多筆資料時

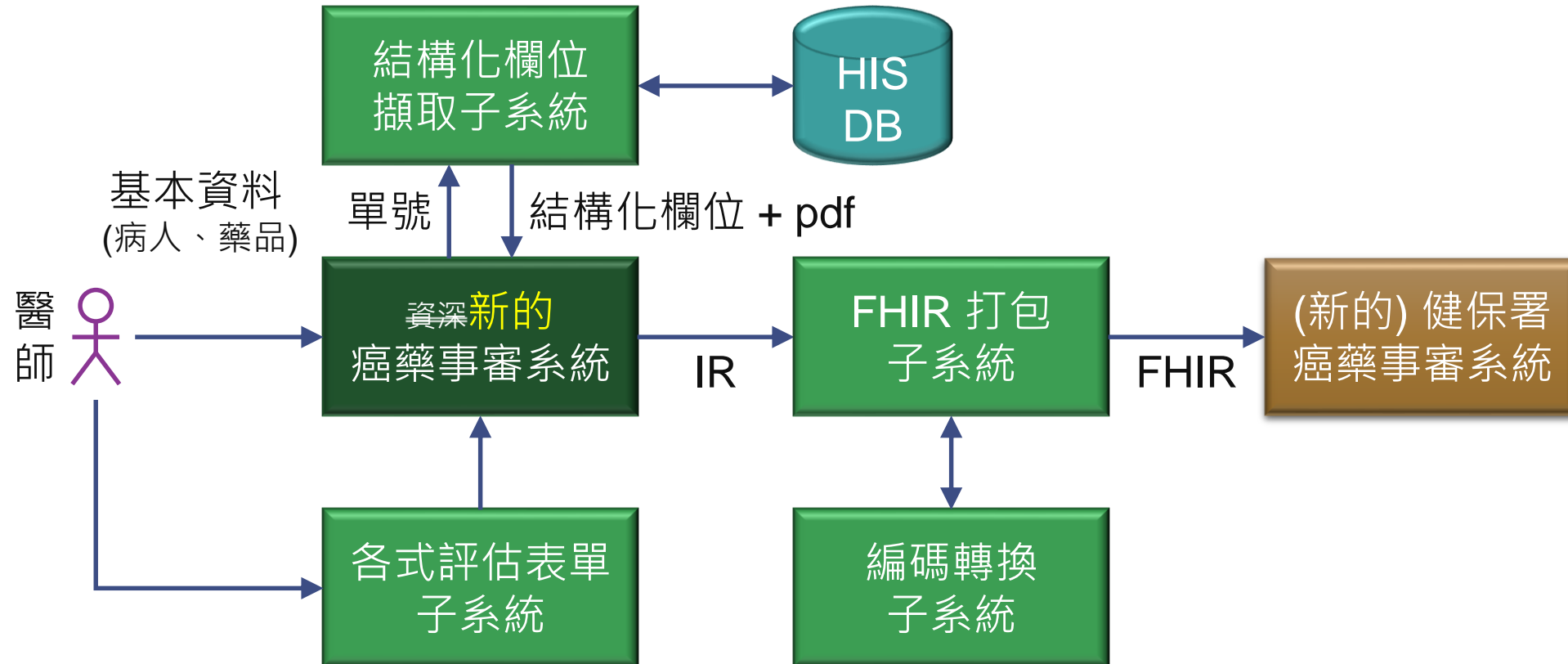
▶ 必須要有“院內碼”對應到“PAS 編碼”的有效機制

- ▷ PAS 編碼採用 LOINC, SNOMED, ICD 等
- ▷ 院內碼 → (原)健保碼 → PAS 編碼
- ▷ 假如有第二階段對應表，可以有效縮短時程

2. HIS 資料結構化勢在必行

- ▷ 或許可以靠厲害的 AI，前提仍需建立結構化欄位
- ▷ 必須頂住長官及使用者對智慧醫療的期待





- ▶ 以表單平台為底
- ▶ 癌別/藥品相依的填表方式



申請項目	內審資訊	回覆結果				
醫令代碼	醫令名稱	用法描述	申請量	核定量	餘藥量	健保醫令碼
TCRIZOT	截剋瘤膠囊250毫克 Xalkori 250mg Cap	1# tid	180	180	0	BC25938100

結構化欄位
擷取子系統

編碼轉換
子系統

事前審查品項代碼	BC25938100	BC25938100
申請部位		
事前審查申請數量	180	180
事前審查申請數量單位	Cap	(Capsule)
事前審查藥品處方頻次(cycles)	1	1
事前審查藥品每次處方劑量	250	250
藥物每次處方劑量單位	mg	MG
事前審查藥物預定處方起始日期		
事前審查藥物預定處方終止日期		
核定日期		
核定數量		
核定註記		
事前審查藥品使用頻率及服用時間	BID	BID
給藥途徑/作用部位	Oral route	26643006

仍以醫師常用習慣的名稱顯示於系統，由後台轉換編碼上傳

1. 拆解欄位：符合上傳欄位格式
2. 結構化：避免Free Typing



中國醫藥大學附設醫院
China Medical University Hospital

Thanks for your attention
感謝聆聽 • 敬請指教



癌藥事審FHIR申請經驗分享

報告醫院：彰化基督教醫院

報告者：資訊部 陳俐蓁 資訊分析師



- **FHIR實作**

- 參照 TWPAS IG臺灣健保癌症用藥事前審查實作指引

- **FHIR 格式生成與轉換**

- 採用 HL7 FHIR Firely SDK 進行資料之標準化格式生成與轉換，確保與國際 FHIR 標準一致

- **代碼系統對應+資料建置**

- 根據聯測經驗，盤點舊有流程檢附資料需被結構化管理部分
- 現有院內代碼與FHIR CodeSystem對應關係建檔

- **FHIR 驗證機制**

- 線上驗證服務(<https://validator.dicom.tw/app/>) 進行資料驗證作業



成立專案團隊

- ① 詳讀作業規範文件，進行分析與規劃
- ② 跨部門團隊建立

專責單位協助對應建置

- ① 藥學部：UCUM、藥品使用頻率
SNOMED、給藥途徑SNOMED
- ② 檢驗醫學部：檢驗項目LOINC
- ③ 病理部：檢查報告LOINC
- ④ 影像醫學部：影像報告
ICD10+LOINC、身體部位
SNOMED CT
- ⑤ 放射腫瘤部：放射治療ICD10

啟動及
討論

系統建置

癌症用藥事前
審查專案

代碼對應

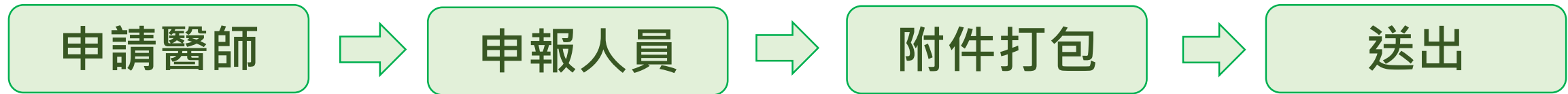
測試與
上線

系統程式開發

- ① 檢附紀錄維護資料建置
- ② 相關Resource API實作
- ③ DICOM檢附流程調整
- ④ 癌藥事審FHIR系統開發

系統檢核測試+後續維護

- ① 送件測試
- ② IG版本更新，系統調整
- ③ 雙軌作業
- ④ 單軌上線，滾動式優化



- ① 填寫申請資料
- ② 填寫申請品項資料(申請數量、單位、用藥方式...)
- ③ 選用檢附資料(檢驗、檢查、癌分...)

- ① 協助檢查申請資料完整性(給付適應症代碼...)
- ② 核對檢附資料是否完整
- ③ 核對LOINC碼對應是否缺漏，請相關單位協助對應

- ① 附件(PDF、DICOM)分別打包
- ② 案件FHIR.JSON生成



- 舊版--相關檢附紀錄僅以FreeText形式存檔於資料庫

專案申請作業

系統(S) 功能(F) 管理(M) 申報專用區

檢驗報告、檢查報告、其他 門診醫囑 暫存 送出 取消

病歷號碼: [Redacted] 1 抗癌藥品 新增 查詢

申請資料 抗癌檢附資料 電子檢附資料 歷史資料

病歷摘要	申請理由說明:	[Redacted]
檢驗結果	電腦斷層 1件 超音波檢查 1件 病理報告或細胞... 腫瘤標誌類別 其他	[Redacted]
目前病患病況	疾病局部復發 遠處轉移 局部晚期性疾病 無法手術切除疾病 曾接受化療及其...	局部晚期性疾病 無法手術切除疾病
目前治療計畫	預計使用上述藥... 預計使用期限	體重:78.2kg) 120 100



【申請資料】 1.患者基本資料 2.申請品項

歷史資料 病歷號碼

※：健保署規定FHIR必填欄位

檢驗報告、檢查報告、其他 門診醫囑 暫存 送出 取消

- 申請資料
- 檢驗/檢查/治療
- 評估項目 1
- 抗癌檢附資料
- 電子檢附資料

申請醫師 住院 門診 送核 送核補件 申復 申復補件 爭審 NP/個管申請人 院區: K

患者電話 原受理編號 實施日期 已執行,須傳真報備 部位 L 左 患者身高(cm) 159.50 患者體重(kg) 46.90

疾病名稱 Left breast cancer with liver meta, stage 4, Her2/neu 3+ 疾病碼 C50.412 10 新增 ※診斷日期 2024/9/27

2

申請項目 醫師常用 化療選取 適應症/其他

刪除	本院碼	健保碼	
	MIPHEB	KC01173229	
	MIPHEH	KC01172235	

本院項目名稱 600mg/600mg/10mL/vial Pertuzumab/trastuzumab for SC Inj. (Phesgo for SC Inj.) 廠商 F. Hoffmann-La Roche Ltd.

醫師輸入項目名稱 600mg/600mg/10mL/vial Pertuzumab/trastuzumab for SC Inj. (Phesgo for SC Inj.)

※申請總量 5 ※申請單位 ※處方劑量單位 ※治療狀態 ※申請狀態 新增用法

刪除	修改	處方劑量	開始日期	結束日期	使用頻率及服用時間	處方頻次 (cycles)	給藥途徑
※用法(原規格)※							

適應症

IO/ Trastuzumab 給付適應症代碼

適應症(輸入)

(須經事前審查)轉移性乳癌
 (1)與docetaxel併用於治療轉移後未曾以抗HER2或化學療法治療之HER2過度表現(IHC3+或FISH+)轉移性乳癌病人。
 (2)須經事前審查核准後使用,核准後每18週須檢附療效評估資料再次申請,若疾病有惡化情形即不應再行申請,每位病人至多給付18個月為限。
 (3)下列I~II使用於轉移性乳癌總療程合併計算,以全部18個月為上限:
 I:本藥品
 II:pertuzumab與trastuzumab併用



【申請資料】 1.患者基本資料

申請醫師: [] 住院 門診 送核 送核補件 申復 申復補件 爭審 NP/個管申請人 院區: K

患者電話: [] 實施日期: [] 已執行,須傳真報備 部位: L 左 患者身高(cm) 159.50 患者體重(kg) 46.90

疾病名稱: Left breast cancer with liver meta, stage 4, Her2/neu 3+ 疾病碼: C50.412 10 新增 ※診斷日期: 2024/9/27

※FHIR格式必填

- ✓ 患者身高及體重
→ 預先帶入患者門診測量資料，可自行修改。
- ✓ 疾病碼診斷日期
→ 預先帶入OC072重大傷病疾病維護資料，可自行修改。

Name	Flags	Card.	Type	Description & Constraints
Claim	C	0..*	Claim	Claim, Pre-determination or Pre-authorization Constraints: sequence-1, supportingInfo, applType Metadata about the resource
meta	Σ	1..1	Meta	Metadata about the resource
implicitRules	?! Σ	0..1	uri	A set of rules under which this content was created
Slices for extension		1..*	Extension	Extension Slice: Unordered, Open by value:url
modifierExtension	?!	0..*	Extension	Extensions that cannot be ignored
identifier	S	0..1	Identifier	原受理編號。院所上傳送核(subType = #1)案件時，不需填寫「原受理編號」產生受理編號。當Claim.subType(申報類別)為2(送核補件)、3(申復)、4(才需於Claim.identifier填寫原送核案件之受理編號。 Binding: FinancialResourceStatusCodes (required): A code specify instance. Required Pattern: active
status	?! Σ	1..1	code	active cancelled draft entered-in-error Binding: ClaimTypeCodes (extensible): The type or discipline-style Required Pattern: At least the following
type	Σ	1..1	CodeableConcept	Category or discipline Binding: ClaimTypeCodes (extensible): The type or discipline-style Required Pattern: At least the following
subType	S	1..1	CodeableConcept	申報類別，1:送核 2:送核補件 3:申復 4:爭議審議 5:申復補件。院時，不需填寫「原受理編號」資訊，受理成功後會由系統自動產生受理編號。2(送核補件)、3(申復)、4(爭議審議)或5(申復補件)時，院所才需於Claim.i Binding: NHI-健保事前審查-申報類別值集 (required) claim preauthorization predetermination Binding: Use (required): The purpose of the Claim: predeterminat Required Pattern: preauthorization
use	Σ	1..1	code	claim preauthorization predetermination Binding: Use (required): The purpose of the Claim: predeterminat Required Pattern: preauthorization
patient	S Σ	1..1	Reference(病人資訊-Patient TWPAS)	病人資訊
created	S Σ	1..1	dateTime	申請日期，YYYY-MM-DD，機構自填。健保署收案後另建受理日期，將呈現和created欄位。
enterer	S	1..1	Reference(醫事人員-Practitioner TWPAS)	申請醫師，必須存在於醫事人員基本資料檔內，並於合約生效起迄日內。
provider	S Σ	1..1	Reference(醫事機構-Organization TWPAS)	醫事機構代碼，必須存在於醫事機構基本資料檔內。
priority	S Σ	1..1	CodeableConcept	申請案件類別，1:一般事前審查申請 3:自主審查 4:緊急報備；專審系統PXXT_CODE(TMHB,001)。 Binding: NHI-健保事前審查-申請案件類別值集 (required)
Slices for supportingInfo		2..*	BackboneElement	Supporting information Slice: Unordered, Closed by value:category
supportingInfo:All Slices				Content/Rules for all slices
supportingInfo:weight		1..1	BackboneElement	病人體重
supportingInfo:height		1..1	BackboneElement	病人身高
supportingInfo:pregnancy		0..1	BackboneElement	是否懷孕或哺乳

【申請資料】 2.申請品項

✓ 當下選取品項以橘底標示，詳細資料會顯示于下圖紅框部分

申請項目: 醫師常用 化療選取 適應症/其他

刪除	本院碼	健保碼	本院項目名稱	廠商
	MIPHEB	KC01173229	600mg/600mg/10mL/Vial Pertuzumab/trastuzumab for SC Inj. (Phesgo for SC Inj.)	F. Hoffmann-La Roche Ltd.
	MIPHEH	KC01172235	醫師輸入項目名稱 600mg/600mg/10mL/Vial Pertuzumab/trastuzumab for SC Inj. (Phesgo for SC Inj.)	

※申請總量 5 ※申請單位 ※處方劑量單位 ※治療狀態 ※申請狀態 新增用法

刪除	修改	處方劑量	開始日期	結束日期	使用頻率及服用時間	處方頻次 (cycles)	給藥途徑

※用法 (原規格) ※

適應症

IO/ Trastuzumab 給付適應症代碼

(須經事前審查)轉移性乳癌

(1)與docetaxel併用於治療轉移後未曾以抗HER2或化學療法治療之HER2過度表現(IHC3+或FISH+)轉移性乳癌病人。

(2)須經事前審查核准後使用。核准後每18週須檢附療效評估資料再次申請。若疾病有惡化情形即不應再行申請。每位病人至多給付18個月為限。

(3)下列 I~II 使用於轉移性乳癌總療程合併計算，以全部18個月為上限：

I：本藥品

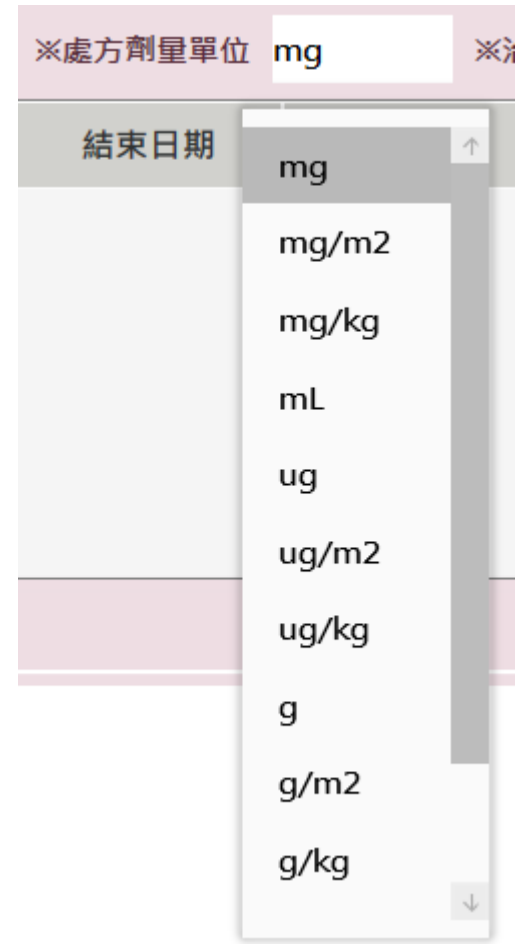
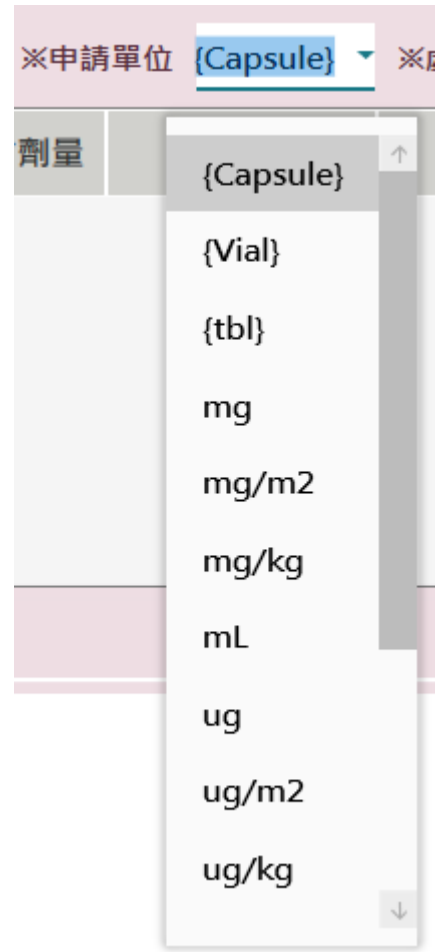
II：pertuzumab與trastuzumab併用

適應症 (輸入)

Name	Flags	Card.	Type	Description & Constraints	Filter:
MedicationRequest		0..*	TWCoreMedicationRequest	為病人或實體集合 (例如: 特定的一群人) 開立的藥品請求	
meta	Σ	1..1	Meta	此MedicationRequest Resource的metadata	
implicitRules	?! Σ	0..1	uri	創建此內容所依據的一組規則	
modifierExtension	?!	0..*	Extension	Extensions that cannot be ignored	
identifier	S	0..*	Identifier	此藥品請求的外部識別碼	
status	?! S Σ	1..1	code	active on-hold cancelled completed entered-in-error stopped draft un Binding: medicationrequest Status (required): 應填入所綁定值集中的其中一個代碼 Required Pattern: on-hold	
intent	?! S Σ	1..1	code	proposal plan order original-order reflex-order filler-order instance-ord Binding: medicationRequest Intent (required): 應填入所綁定值集中的其中一個代碼 Required Pattern: plan	
category	S	0..*	CodeableConceptTW	用藥類別 Binding: medicationRequest Category Codes (example): 可參考所綁定值集，但此值的範例，不預期也不鼓勵使用者一定要使用此值集的代碼。如果藥品請求是禁止活動，則為真。	
doNotPerform	?! Σ	0..1	boolean		
Slices for medication[x]	S Σ C	1..1	CodeableConceptTW	事前審查品項代碼，事前審查醫令代碼。 Slice: Unordered, Closed by type:\$this Binding: NHI-健保事前審查-用藥品項值集 (example)	
subject	S Σ	1..1	Reference(病人資訊-Patient TWPAS)	為誰或哪個實體集合 (例如: 特定的一群人) 所開立的藥品請求	
encounter	S	0..1	Reference(TW Core Encounter)	連結至一個或一組即將給予藥品的人	
authoredOn	S Σ	0..1	dateTime	藥品請求請求最初何時被撰寫?	
requester	S Σ	0..1	Reference(TW Core Practitioner TW Core PractitionerRole TW Core Organization TW Core Patient TW Core RelatedPerson Device)	誰/什麼提出藥品請求請求?	
reasonReference	S	0..*	Reference(TW Core Condition TW Core Observation Laboratory Result)	開立處方的原因，例如: 病情、問題或診斷 (condition) 或者檢驗檢查 (observation)	
note	S	0..*	Annotation	關於處方的資訊	
dosageInstruction	S	1..*	Dosage	應該如何用藥	
dispenseRequest	S	0..1	BackboneElement	藥品供應授權	

【申請資料】 2.申請品項--單位

- ✓ 統計申請紀錄之藥品的常用院內單位，藥學部協助對應UCUM，並保留醫師自行修改功能。



【申請資料】2.申請品項—用法

- ✓ 藥學部協助建置院內藥品使用頻率、給藥途徑SNOMED對應檔，提供醫師填寫藥品用法使用。

新增用法

新增 關閉

※處方劑量 1000 ※給藥途徑 IV 靜脈注射 ※頻次(cycles) 6

※開始日期 2025/9/22 ※結束日期 2026/9/22

※使用頻率及服用時間※

服法 1	O2M 每2個月1次	服法 6	
服法 2		服法 7	
服法 3		服法 8	
服法 4		服法 9	
服法 5		服法 10	

刪除	修改	處方劑量	開始日期	結束日期	使用頻率及服用時間	處方頻次 (cycles)	給藥途徑
		1000	2025/09/22	2026/09/22	<Q2M>	6	IV

Element	Cardinality	Primitive	Type	Description
dosageInstruction	1..*		Dosage	應該如何用藥
modifierExtension	?! Σ 0..*		Extension	Extensions that cannot be ignored even if unrecognized
text	S Σ 0..1		string	純文字表述的劑量指示，例如：SIG。
timing	S Σ 1..1		Timing	應該何時給藥；時間的寫法請參照Timing datatype。
modifierExtension	?! Σ 0..*		Extension	Extensions that cannot be ignored even if unrecognized
repeat	S Σ C 1..1		Element	事件定期重複發生的時間 Constraints: tim-1, tim-2, tim-4, tim-5, tim-6, tim-7, tim-8, tim-9, tim-10 時間或期間長度/長度範圍，或（開始和/或結束）限制
bounds[x]	S Σ 1..1		Period	
start	S Σ C 1..1		dateTime	事前審查藥物預定處方起始日期，YYYY-MM-DD，西元年月日。
end	S Σ C 1..1		dateTime	事前審查藥物預定處方終止日期，YYYY-MM-DD，西元年月日。
count	S Σ 0..1		positiveInt	事前審查藥品療程/週期數。
code	S 1..1		CodeableConceptTW	事前審查藥品使用頻率及服用時間。 Binding: HL7 TimingAbbreviation + NHI-健保事前審查-藥品使用頻率值集 (required)
coding	S 1..*		CodingTW	事前審查藥品使用頻率及服用時間。 Binding: HL7 TimingAbbreviation + NHI-健保事前審查-藥品使用頻率值集 (required)
text	S Σ 0..1		string	概念的文字標記法
route	S 1..1		CodeableConceptTW	給藥途徑/作用部位。 Binding: SNOMED CT + 臺灣健保署-健保事前審查-給藥途徑值集 (required)
coding	S 1..1		CodingTW	給藥途徑/作用部位。 Binding: SNOMED CT + 臺灣健保署-健保事前審查-給藥途徑值集 (required)
text	S Σ 0..1		string	概念的文字標記法
doseAndRate	S Σ 1..1		Element	用藥量
dose[x]	S Σ 1..1		SimpleQuantity	每一劑量的藥量
value	S Σ 1..1		decimal	事前審查藥品每次處方劑量，數字。
system	Σ C 1..1		uri	事前審查藥品每次處方劑量單位之代碼系統，固定為「http://unitsofmeasure.org」。 Required Pattern: http://unitsofmeasure.org
code	S Σ 1..1		code	事前審查藥品每次處方劑量單位，每次使用之類數、mL數、支數等。 Binding: UCUMCodes (required): 用藥單位的代碼範圍請參考Common UCUM u

【檢驗/檢查/放療】

1. 點選 < **檢驗報告、檢查報告、其他** > ，開啟個案彰基(含體系)之報告紀錄頁面。
2. **勾選** 需檢附之報告項目、治療紀錄或醫囑 → 點選 **“選用”** 加入資料。

Historical Information | Medical Record Number

※: 健保署規定FHIR必填欄位

申請資料

檢驗報告、檢查報告、其他 | 門診醫囑 | 暫存 | 送出 | 取消

Medical Record Number: [] | Search Area: K 彰基

檢驗報告 | 檢查報告 | 放射治療 | 檢附門診醫囑 | 檢附住院醫囑 | 文件拍攝 | IEMR病例擇推

線上 | 2020/9/22 ~ 2025/9/22 | 查詢 | 全部 | 申請醫生 | 注意: 檢查碼有值則該項目屬於'影像報告', FHIR格式規定必須檢附DICOM檔, 請斟酌選用。

選	單別	檢查碼	項目	來源	狀態	開單醫師	判讀醫師	登錄時間	病理號	病歷號	開單時間	完成時間	工作序號	檢查單號	LOINC (or ICD)
<input checked="" type="checkbox"/>	門診超音波		ultrasound guided needle prc	R	完成										02HV33Z
<input type="checkbox"/>	門診超音波		ultrasound guided needle prc	D	處理中										02LV22Z

選用 | 關閉

【檢驗/檢查/放療】

- ✓ 顯示檢附項目之LOINC代碼，以利送出前核對資料完整性，亦可協助針對缺漏項目建置對應代碼。

歷史資料

※：健保署規定FHIR必填欄位

檢驗報告、檢查報告、其他 門診醫囑 暫存 送出 取消

申請資料 檢視Dicom資料夾 下載全部Dicom 更新Dicom狀態

檢驗/檢查/放療

評估項目 抗癌檢附資料 電子檢附資料

檢驗報告

刪除	病歷號	檢驗序號	檢驗收費項目碼	檢驗代碼	子項目順序	檢驗日期	LOINC代碼	項目	檢查結果	單位	完成時間	工作序號	院區	套	套組LOINC代碼
		3	FHEPRO	6	1		5902-2	Prothrombin time	13.8	sec.			K	Y	5902-2
			FHEPRO	6	3		6301-6	N.R.	1.04				K	Y	5902-2
			FRCFET	6	1		11207-8	Alpha-fetoprotein	2.1	ng/mL			K		
			FBIBIT	6	1		1975-2	Bilirubin-T	0.5	mg/dL			K		
			FBIBID	6	1		1968-7	Bilirubin-D	0.10	mg/dL			K		
			FBIGOT	6	1		1920-8	AST (AST)	33	U/L			K		
		4	FBIGPT	6	1		1742-6	ALT (ALT)	18	U/L			K		

檢查/影像

刪除	DICOM	病歷號	門診帳號	來源	流水號	大分類碼	細分類碼	檢查碼	病理號	工作序號	院區	LOINC代碼	項目	登錄時間
	重取 下載			O	52646534	101	X	CTALGC				BF25ZZZ	CT Scan abdomen liver & gall	

放射治療

刪除	病歷號	門診帳號	療程編號	放射治療項目	劑量	總劑量	部位	1光子/2電子	放射治療日(起)	放射治療日(迄)



【檢驗/檢查/放療】

✓ 以檢驗項目為例，缺漏LOINC代碼時至基本檔維護建檔。

LAB00 檢驗基本資料維護 - [收費碼及檢驗細項基本資料]

檢驗基本資料 通報基本資料維護 審核、計算、監控公式 程式介面基本資料 其它基本資料 離開程式 視窗(W) 說明(H)

收費碼基本資料

收費碼: FHECBC

收費碼	檢驗名稱	異動人員	異動時間
FHECBC	CBC	35121	2025/3/7 13:50

基本資料 時效/群組設定 其它設定 資料下載 LOINC 設定

LOINC ID: 58410-2 **套組LOINC**

名稱(Alyte): Complete blood count (hemogram) panel

測量單位(Property): -

檢驗時間(Time): Pt

檢體種類(System): Bld

檢驗單位(Scale): -

檢驗方法(Method): Automated count

新增 修改 刪除

檢驗細項基本資料

細項碼	收費碼	細項名稱	列印抬頭
FHEBCA3	FHECBC	WBC count	WBC count (白血球計數)
FHEBCA4	FHECBC	RBC count	RBC count (紅血球計數)
FHEBCA5	FHECBC	Hb	Hb (血色素)
FHEBCA6	FHECBC	Hct	Hct (血球比容值)
FHEBCA7	FHECBC	MCV	MCV (平均紅血球體積)

基本資料 監控設定 儀器設定 其他設定 LOINC 設定 資料下載

LOINC ID: 789-8 **套組中檢驗LOINC**

名稱(Alyte): Erythrocytes

測量單位(Property): NCnc

檢驗時間(Time): NCnc

檢體種類(System): Bld

檢驗單位(Scale): Qn

檢驗方法(Method): Automated count

新增 修改 刪除 同步

Observation	C	0..*	Observation	Measurements and simple assertions Constraints: obs-6, obs-7, lab-result
meta	Σ	1..1	Meta	Metadata about the resource
implicitRules	?! Σ	0..1	uri	A set of rules under which this content was created
modifierExtension	?!	0..*	Extension	Extensions that cannot be ignored
status	?! Σ	1..1	code	registered preliminary final amended + Binding: ObservationStatus (required): Codes providing 因FHIR設計而需必填 Binding: ObservationCategoryCodes (preferred): Codes
category		1..1	CodeableConcept	Required Pattern: At least the following 檢驗(查)名稱或套組代碼 Binding: LOINC Codes (required) Who and/or what the observation is about
code	S Σ	1..1	CodeableConcept	檢驗(查)報告日期
subject	S Σ	1..1	Reference(病人資訊-Patient TWPAS)	簽發檢驗(查)報告醫事人員身分證號
effective[x]	S Σ	1..1	dateTime	檢驗(查)結果。若有多筆結果值，請以valueString並使用半形
performer	S Σ	1..1	Reference(醫事人員-Practitioner TWPAS)	檢驗(查)結果判讀 Binding: ObservationInterpretationCodes (extensible):
value[x]	S Σ C	0..1		Provides guide for interpretation Constraints: obs-3 Extensions that cannot be ignored even if unrecognized
interpretation	S	0..1	CodeableConcept	檢驗(查)結果之參考範圍下限
referenceRange	S C	0..1	BackboneElement	檢驗(查)結果之參考範圍上限
modifierExtension	?! Σ	0..*	Extension	檢驗(查)結果之參考範圍類型 Binding: ObservationReferenceRangeMeaningCodes (pr
low	S C	0..1	SimpleQuantity(4.0.1)	檢驗(查)結果之參考範圍說明
high	S C	0..1	SimpleQuantity(4.0.1)	檢驗(查)附件
type	S	0..1	CodeableConcept	套組中的檢驗
text	S	0..1	string	
derivedFrom	S Σ	0..*	Reference(文件參照-DocumentReference TWPAS)	
component	S Σ	0..*	BackboneElement	

【評估項目】

1.病人狀態 2.治療狀態 3.癌症分期

歷史資料 病歷號碼

※：健保署規定FHIR必填欄位

申請資料
檢驗/檢查/放療
評估項目
抗癌檢附資料
電子檢附資料

新增 病人狀態 新增 治療狀態 新增 癌症分期

刪除	1	分類	2	評估項目	3	評估
		癌分		TNM		T4N3
		病人		ECOG		
		病人		NYHA		cla
		治療		i-RECIST		iS

Name	Flags	Card.	Type	Description & Constraints	Filter:
Observation	C	0..*	Observation	Measurements and simple assertions Constraints: obs-6, obs-7	
meta	Σ	1..1	Meta	Metadata about the resource	
implicitRules	?! Σ	0..1	uri	A set of rules under which this content was created	
modifierExtension	?!	0..*	Extension	Extensions that cannot be ignored	
status	?! Σ	1..1	code	registered preliminary final amended + Binding: ObservationStatus (required): Codes preferred 因設計而須必填。 Binding: ObservationCategoryCodes (preferred):	
category		1..1	CodeableConcept	Required Pattern: At least the following 癌症分期量表項目 Binding: SCT + NCI-健保事前審查-癌症分期量表項目	
code	S Σ	1..1	CodeableConcept	Code defined by a terminology system	
coding	Σ	1..1	Coding	Identity of the terminology system	
system	Σ	1..1	uri	Symbol in syntax defined by the system	
code	Σ	1..1	code	Who and/or what the observation is about	
subject	S Σ	1..1	Reference(病人資訊-Patient TWPAS)	Clinically relevant time/time-period for observation Slice: Unordered, Closed by type:\$this 癌症分期量表評估日期，YYYY-MM-DD，西元年月日。	
Slices for effective[x]	Σ	1..1	dateTime	簽發癌症分期報告醫師	
effective[x]:effectiveDateTime	S Σ	1..1	dateTime	癌症分期分數或結果。請勿將醫事機構名稱、病人及醫師 Slice: Unordered, Closed by type:\$this	
performer	S Σ	1..1	Reference(醫事人員-Practitioner TWPAS)	癌症分期分數或結果。請勿將醫事機構名稱、病人及醫師 Binding: NCI-健保事前審查-FIGO癌症分期量表結果值	
Slices for value[x]	S Σ C	1..1		癌症分期分數或結果。請勿將醫事機構名稱、病人及醫師 Slice: Unordered, Closed by type:\$this	
valueCodeableConcept			CodeableConcept		
valueString			string		
valueInteger			integer		
value[x]:valueCodeableConcept	S Σ C	0..1	CodeableConcept	癌症分期分數或結果。請勿將醫事機構名稱、病人及醫師 Binding: NCI-健保事前審查-FIGO癌症分期量表結果值	
value[x]:valueString	S Σ C	0..1	string	癌症分期分數或結果。請勿將醫事機構名稱、病人及醫師	
value[x]:valueInteger	S Σ C	0..1	integer	癌症分期分數或結果。	

【評估項目】病人狀態 及 治療狀態

1.病人狀態 –選用代碼：

NYHA	Child-pugh class	ECOG	Karnofsky Performance Scale	
IPS	PDAI評估指數	CIRS score	DAS28總積分	HCT-CI

新增 病人狀態



病歷號 選用代碼 評估結果

評估日期 評估醫師

2.治療狀態–選用代碼：

iwCLL	i-ERCIST	mRECIST
IWG	RECIST 1.1	

新增 治療狀態



病歷號 選用代碼 評估結果

評估日期 評估醫師

→請選擇個案適用的評估代碼→填寫評估結果、日期及醫師CODE→點選“**確定**”後加入資料。(可多選)

備註：特定品項(IO藥物)的治療狀態→**必填**。





深根建造 · 謙卑服事

謝謝大家

NGS相關統計數據(件數、院所數及癌別)



- **實體腫瘤**：「對應具藥證癌藥」臨床精準投藥
- **血液腫瘤**：作為選擇「治療計畫」依據

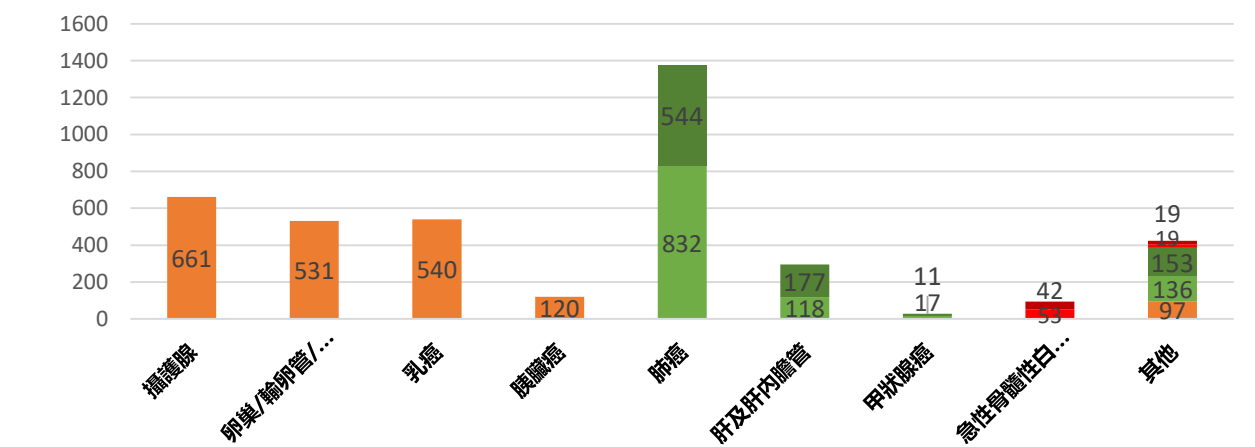
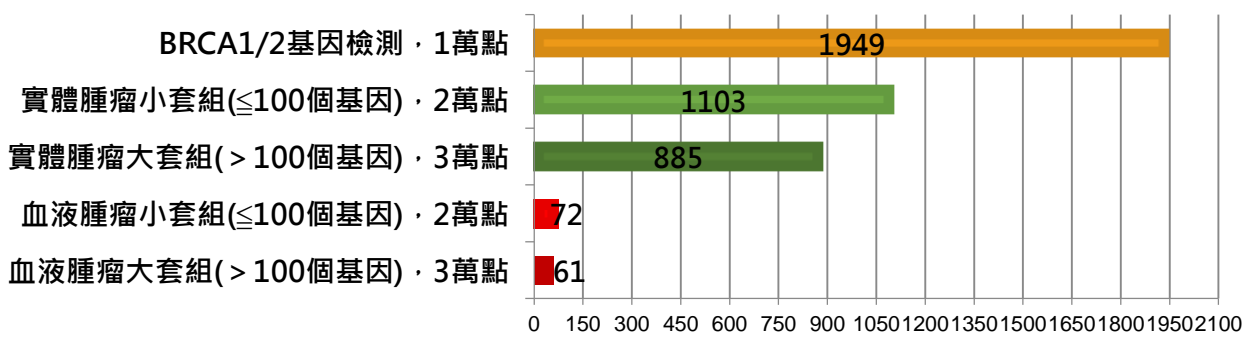


- 12種癌症**NGS**檢測 (2024.5.1生效)
- 7類癌症**單基因**檢測 (2024.12.1生效)

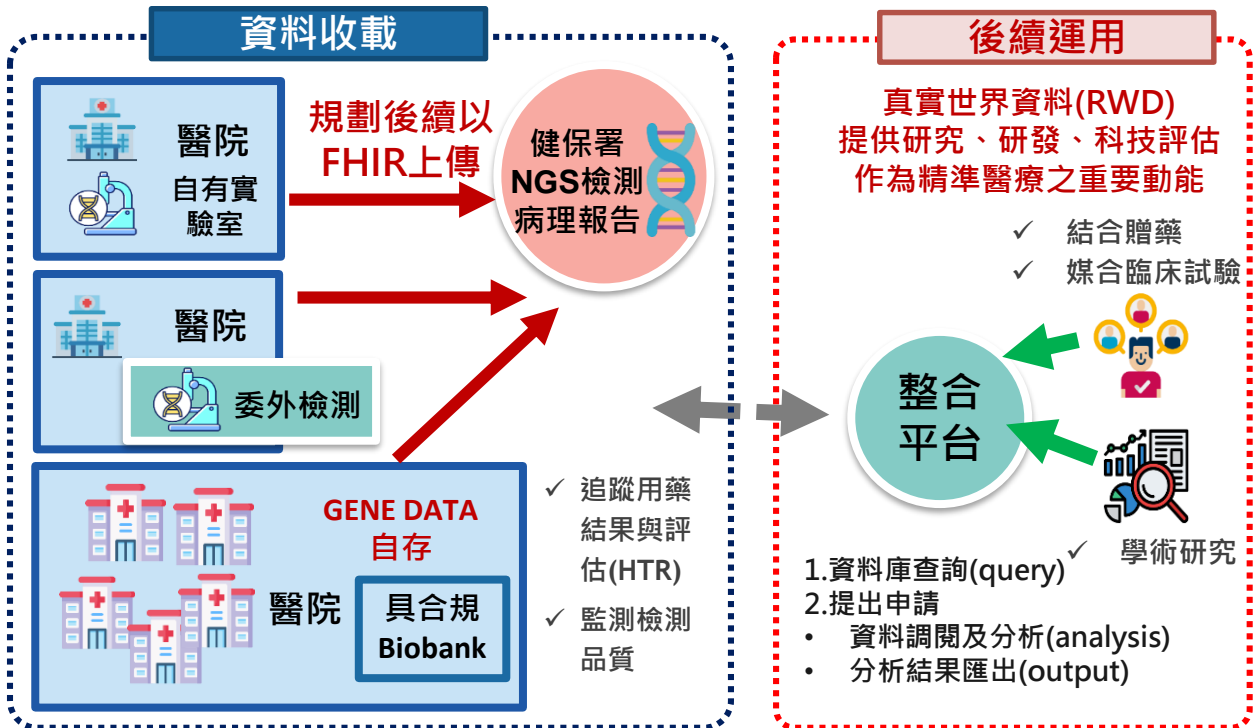


- 健保給付27種癌藥，對應11個基因位點、治療10種癌症
- 另有1種癌藥治療NTRK基因融合之實體腫瘤(不分癌別)

統計費用年月202405-202509：58家醫院申報4,070件



- 臨床治療判斷所需之「NGS檢測文字報告」：「即時查詢方案」上傳8大欄位，並優先轉FHIR格式
- 涉及檢測品質管控之「NGS原始定序資料」：存入醫院內合規biobank，或上傳至國家級biobank儲存



NGS檢測報告導入FHIR格式之進度

➤ 近期工作重點：現已收載之NGS檢測文字報告(即時查詢方案R8)

1. 臺灣健保次世代基因定序實作指引(TWNGS IG)於114.8.12佈署於健保署網域，開放各界驗測。
2. TWNGS IG依循美國mCODE設計，導入HGVS(Human Genome Variation Society)命名原則。
3. 分區協助輔導醫院進行TWNGS IG驗測。查詢路徑：本署全球資訊網(<https://www.nhi.gov.tw/>)/重要政策/電子病歷(FHIR)申請專區/次世代基因定序(NGS)導入FHIR/相關資料下載。

➤ 後續規劃：

- 「即時查詢方案」R8優先轉FHIR格式，請分區持續輔導醫院進行院內系統開發及TWNGS IG驗測
(11家醫院：林口長庚、台中榮總、秀傳醫院、永康奇美、柳營奇美、成大醫院、花蓮慈濟、高醫大、國軍高雄、萬芳醫院、高雄榮總)
- 建置VPN>IAU上傳路徑，資訊組10月完成測試，刻正介接IG檢核回饋系統，預計年底前提供醫院上傳
- 另NGS原始定序資料，後續規劃如下：
 1. 盤點國內廠商檢測欄位及編碼、傳輸現況，包含各大醫院院內實驗室、委外合作檢測單位
 2. 盤點健保、BIOBANK收載欄位，調查學研單位意見，規劃查詢平台架構

NGS檢測報告導入FHIR格式-甘特圖

進行中 →

進行中 →

進行中 →

項次	工作內容	相關單位	114年												完成事項
			1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	
一、NGS檢測報告(XML文字檔)：制定必要欄位及內容定義															
	1.以即時查詢方案NGS必要8大內容，制定所需欄位	醫管組、資訊組	█												已完成
	2.確認收載欄位格式定義(如基因資料標準代碼)	醫管組、資訊組	█	█	█	█	█	█							已完成(基因變異採HGVS命名法)
二、設計TWNGS IG實作指引															
	1.架設IG網頁	資訊組	█	█											已完成
	2.評估資料內容完整性及可行性	資訊組、醫管組		█	█										已完成
	3.發布CI-Build測試版本至HL7總會網頁	資訊組		█	█	█									已完成
	4.請醫院就測試版本回饋意見	醫院、分區業務組(協助)					█	█							已完成
	5.正式版IG佈署於健保署網頁，供醫院驗測	資訊組							█	█					已完成
	6.請醫院就TWNGS IG回饋意見	醫院、分區業務組(協助)									█	█	█	█	分區協助每月1日、16日回饋意見
	7.依醫院意見修改	資訊組、醫管組										█	█	█	進行中
	8.更新網頁	資訊組												█	
三、建置FHIR上傳路徑															
	1.署內部確認建置位置	資訊組、醫管組			█	█									VPN>IAU(檢驗查系統)上傳
	2.系統建置&內部測試	資訊組					█	█	█	█	█	█	█	█	進行中
	3.供醫院上傳	資訊組												█	
四、醫院實作以FHIR格式上傳NGS檢測報告															
	1.徵求有意願的醫院	醫管組、分區業務組	█	█	█	█									已完成(持續徵求)
	2.環境測試	醫院				█	█	█	█	█	█	█	█	█	進行中
	3.設定系統及程式開發	醫院					█	█	█	█	█	█	█	█	進行中
	4.醫院以FHIR進行驗證及測試上傳	醫院、分區業務組(協助)												█	
五、NGS IG報衛福部審核(部內暫緩受理)															

重大傷病申請導入FHIR格式申請規劃時程甘特圖

製表日期：114/11/5更新

※成員：健保署醫務管理組、特約醫事服務機構

工作項目(配合整體甘特圖編號)	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	完成事項	主事單位
一、盤點重大傷病申請表所需欄位及定義										醫務管理組
1. 盤點重大傷病申請表欄位									【已完成】	醫管組
2. 盤點重大傷病檢附資料附件類型 (如門診病歷、病理報告、影像資料等)									【已完成】	醫管組、資訊組
3. 比對重大傷病檢附資料類型收載格式(如LOINC)									【已完成】	醫管組
4. 徵求有意願之醫院									【已完成】	醫管組、分區業務組
5. 修正資料內容									【已完成】	醫管組
6. 確認健保署需求欄位及FHIR要求欄位對應									【已完成】	醫管組
7. 召開分區說明會(併同轄區醫院)									114/8/1 醫院說明會 114/9/14 分區說明會	醫管組、分區業務組
二、設計重大傷病申請表 IG(Implementation Guide)										資訊組、醫管組
1. 訂定申請內容之資料格式(文件)									【已完成】	資訊組
2. 架設網頁									【已完成】	資訊組
3. 醫院資訊人員評估可行性									【已完成】	醫療院所
4. 依醫院意見修改格式									【已完成】	資訊組
5. 更新網頁									【已完成，並持續更新】	資訊組
三、配合癌症重大傷病FHIR調整本署VPN及醫療系統										資訊組
1. 調整VPN上傳畫面新增FHIR上傳功能									【已完成】	資訊組
2. 建置重大傷病FHIR檔案收載table(8大檔)									【已完成】	資訊組
3. 調整重大傷病主檔(QB4)收載FHIR來源案件資料									【已完成】	資訊組
4. 調整重大傷病IPL審查畫面資訊(增列FHIR收載資訊)									持續調整中，預計114年完成	資訊組
5. 持續輔導試辦醫院上傳及調整系統設定									114/9開放測試，持續執行	資訊組
四、醫院實作以FHIR格式上傳癌症重大傷病申請資料										醫院
1. 測試環境									依各試辦醫院進度完成環境測試	醫院
2. 設定系統及程式開發									依各試辦醫院進度完成系統開發	
3. 醫院實作以FHIR格式進行驗證並測試上傳									依各試辦醫院進度測試	
五、重大傷病身分導入FHIR格式申請提案至衛福部審查(部內暫緩受理審查)										

重大傷病申請導入FHIR格式進度報告

近期工作重點

- **114/10/7** 開放**FHIR**測試上傳
- **114/11/7** 依各醫院提報問題，版更**FHIR IG**：
 - 1) 癌症治療換發評估表改為非必填(僅換卡須填寫)
 - 2) 檢查結果可一次上傳多筆資料

後續規劃

I. 輔助審查機制

- 審查結果自動化查詢：
 - 第一階段-以API查詢
 - 第二階段-以SMART on FHIR查詢

II. 查詢審查結果

- 導入AI模型比對應檢附資料。
- 若經初步檢視後仍有疑義，再由審查醫師進行確認。

癌症重大傷病以電子病歷申請(FHIR) 醫院參與情形

- 截至114年11月5日，已有42家醫院參與試辦。
- 114年10月7日開放測試，9家醫院已上傳以FHIR格式進行測試送件，共上傳測試件數75件，刻正進行輔導與系統校調中。

分區別	申請重大傷病 院所家數_B	參加重大傷病申請試辦 院所家數_A	占率 (A/B)	已傳測試資料家數	已傳測試資料件數
臺北	61	8	13%	4	42
北區	49	5	10%	0	0
中區	47	6	13%	3	23
南區	32	11	34%	1	8
高屏	60	8	13%	1	2
東區	14	1	7%	0	0
總計	263	42	16%	9	75

(統計至114/11/5)

電子處方箋推動進度報告

➤ 近期工作重點：

- 114/7/7 完成電子處方箋線上申請作業，建置於健保署VPN
- 114/7/18 與各分區業務組辦理電子處方箋推動教育訓練
- 114/8/19 邀集社區藥局資訊服務廠商說明電子處方箋推動方向
- 114/8/21 邀集醫藥相關團體召開電子處方箋推動溝通會議
- 114/8/19 本署已向資訊處領取「電子處方箋與調劑紀錄 IG原始碼」
- 114/8/29~114/9/10 確認電子處方箋 IG後續維護流程
- 114/10/2 完成本署電子處方箋及調劑單張實作指引 (IG) 網站建置
- 114/11/3 建置FHIR及QR Code測試區提供HIS系統廠商及醫療院所應用、製作電子處方箋宣導影片，並公告於本署官網

➤ 後續規劃：

- 各分區業務組持續鼓勵醫療院所及社區藥局導入電子處方箋
- 持續蒐集各界意見，優化或調整電子處方箋FHIR、QR CODE格式及健康存摺APP電子處方箋功能。

截至114.11.3

通過電子處方箋技術審核醫事服務機構

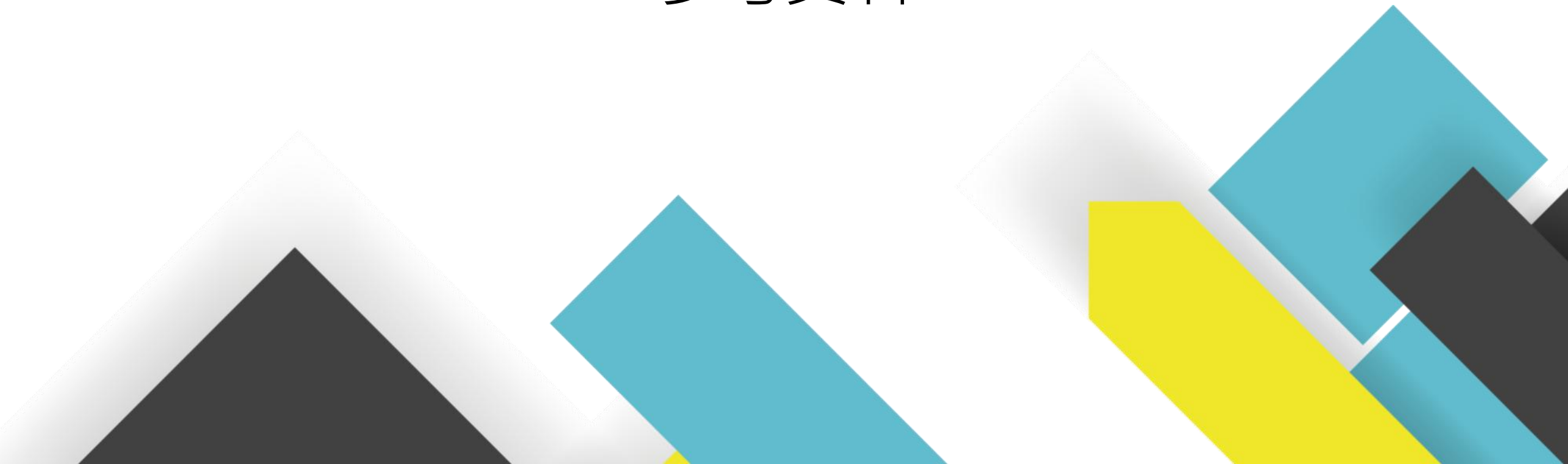
➤ 共計379家醫事服務機構通過

層級別		醫學中心		區域醫院		地區醫院		診所		社區藥局	小計
		開立	調劑	開立	調劑	開立	調劑	開立	調劑	調劑	
分區 業務 組	臺北							76	1	24	100
	北區							67		3	70
	中區	2	1	2		5	5	94		4	107
	南區					1	1	39	1	2	42
	高屏							36		18	54
	東區	1	1			1		3		1	6
小計		3		2		7		315		52	379

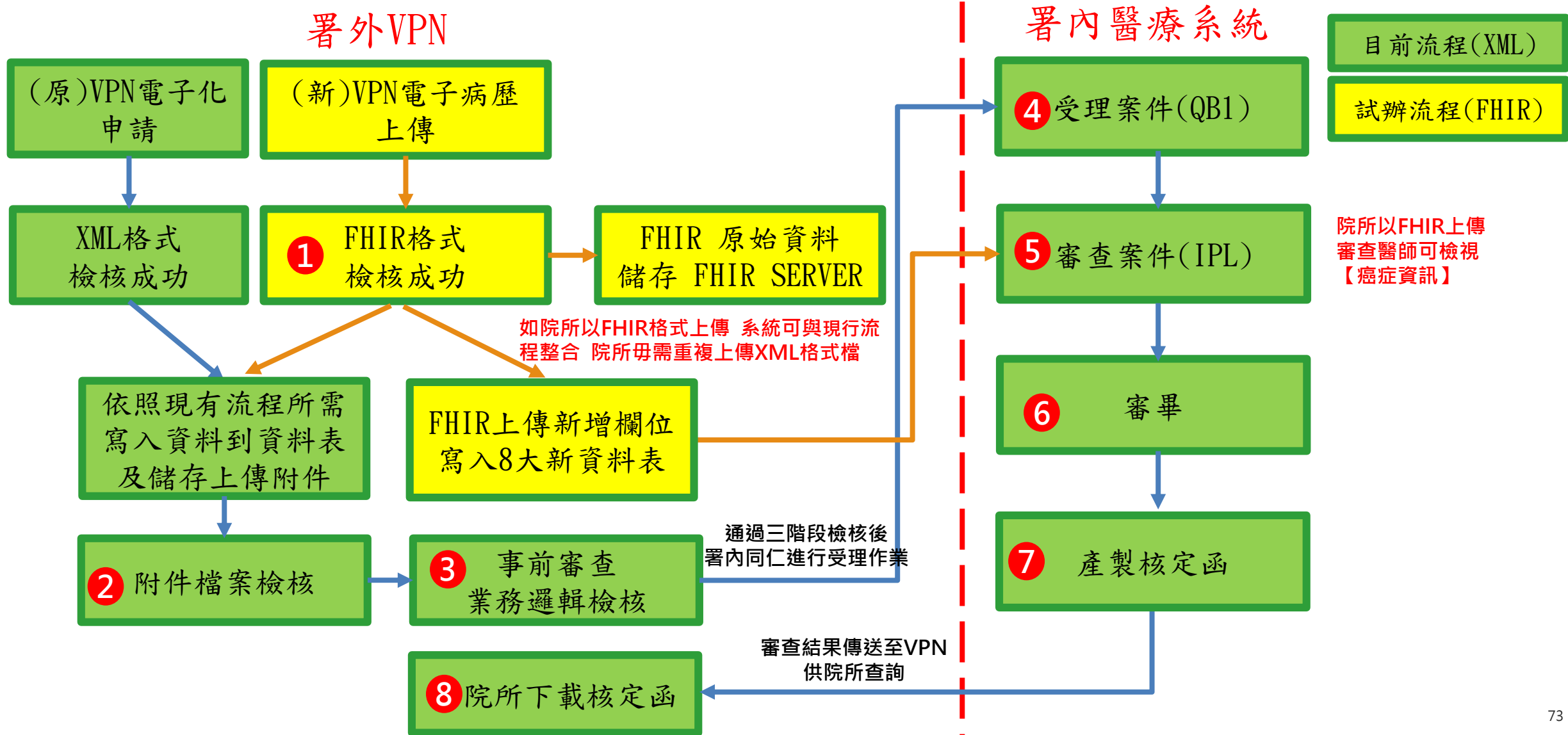
後續辦理事項

1. 12月2日辦理「癌症治療數位治理」觀摩會
2. 預計於11月30日擴大事前審查 IG 至免疫製劑(ci-build)，並於115/1/1可以FHIR格式申請免疫製劑
3. 12月31日完成五癌檢核規則提供醫院使用
4. 實作醫院依照預定時程完成作業，並持續上傳測試案件

參考資料



癌藥事前審查電子病歷(FHIR)上傳案件 資料流說明



癌藥事前審查FHIR資料內容

序號	類別	欄位數量
1	院所資訊	8
2	申請項目	18
3	病人資訊	8
4	疾病資訊	23
5	評估資訊	16
6	治療資訊	19
7	基因資訊	11
8	結果資訊	3
合計		106

106項

八大構面

資料內容1

類別	欄位名稱	
院所資訊	醫事機構代碼	
	申報類別	
	就醫科別	
	申請醫師身分證號	
	申請日期	
	緊急報備日期	
	申請案件類別	
	原受理編號	
	病人資訊	病歷號
		姓名
身分證號		
出生日期		
病人性別		
病人體重		
病人身高		
是否懷孕或哺乳		

類別	欄位名稱
疾病資訊	國際疾病分類代碼
	診斷日期
	簡要病摘
	病歷資料 (請填寫完整檔案路徑)
	病歷資料名稱
	影像報告
	影像報告結果
	影像報告日期
	影像檢查的身體部位
	簽發影像報告醫師身分證號
	DICOM影像
	非DICOM影像
	癌症分期量表項目
	癌症分期分數或結果
	癌症分期量表評估日期
	簽發癌症分期報告醫師身分證號
	報告類型
	檢體種類
	報告結果-文數字
	檢查報告 (請填寫完整檔案路徑)
	附件報告名稱
	報告日期
	檢查報告醫師身分證號

類別	欄位名稱
評估資訊	檢驗(查)名稱或套組代碼
	套組中的的檢驗
	檢驗(查)結果判讀
	檢驗(查)結果
	檢驗(查)結果之參考範圍下限
	檢驗(查)結果之參考範圍上限
	檢驗(查)結果之參考範圍類型
	檢驗(查)結果之參考範圍說明
	檢驗(查)報告日期
	檢驗(查)附件 (請填寫完整檔案路徑)
	檢驗(查)附件名稱
	簽發檢驗(查)報告醫事人員身分證號
	病人狀態評估項目代碼
	病人狀態評估結果
	病人狀態評估日期
	評估項目醫事人員身分證號

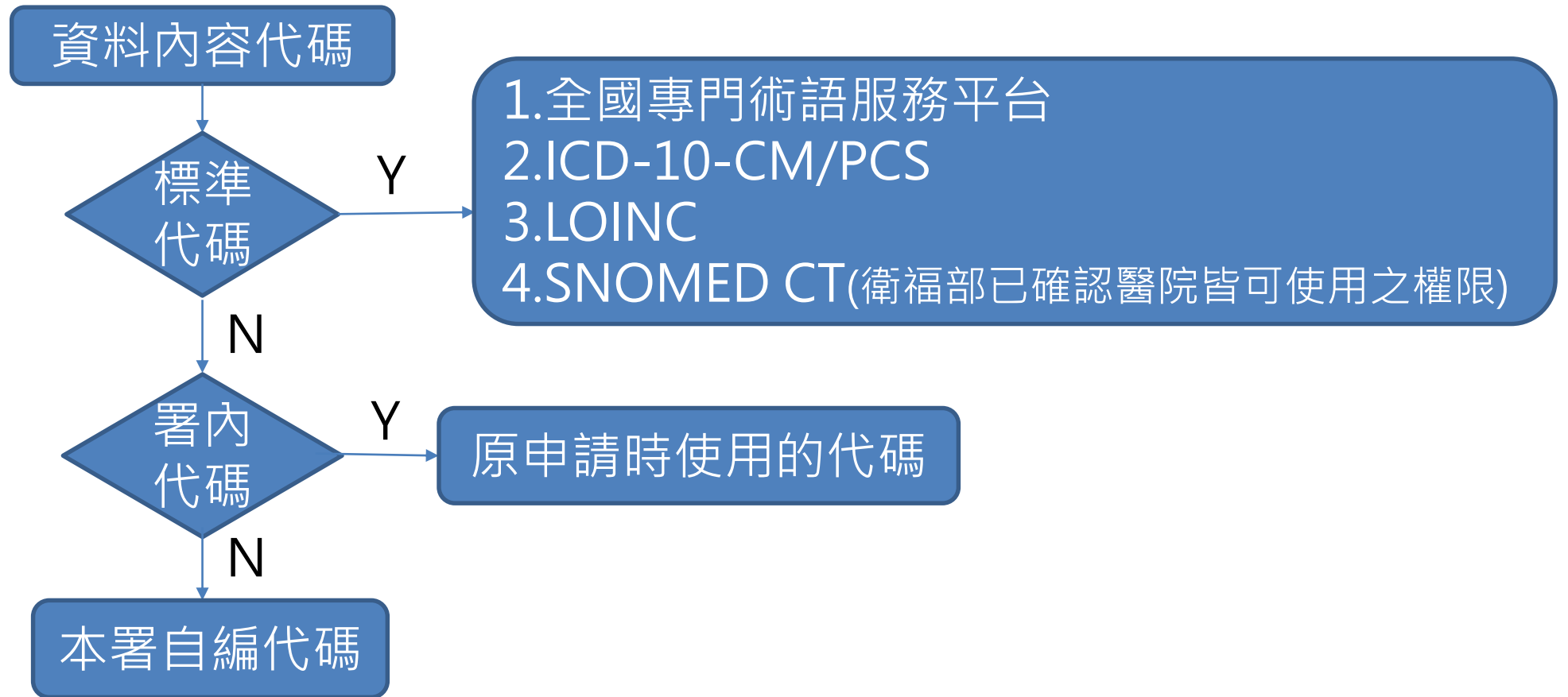
資料內容2

類別	欄位名稱
治療資訊	藥品代碼
	自費註記
	藥物使用狀態
	藥品使用頻率及服用時間
	藥物每次處方劑量
	藥物每次處方劑量單位
	藥物處方起始日期
	藥物處方終止日期
	藥物處方終止原因
	放射治療狀態
	放射治療項目
	放射治療日期
	放射治療總劑量
	放射治療總劑量單位
	手術(或其他處置)項目
	手術(或其他處置)日期
	治療計畫文件 (請填寫完整檔案路徑)
	治療計畫文件名稱

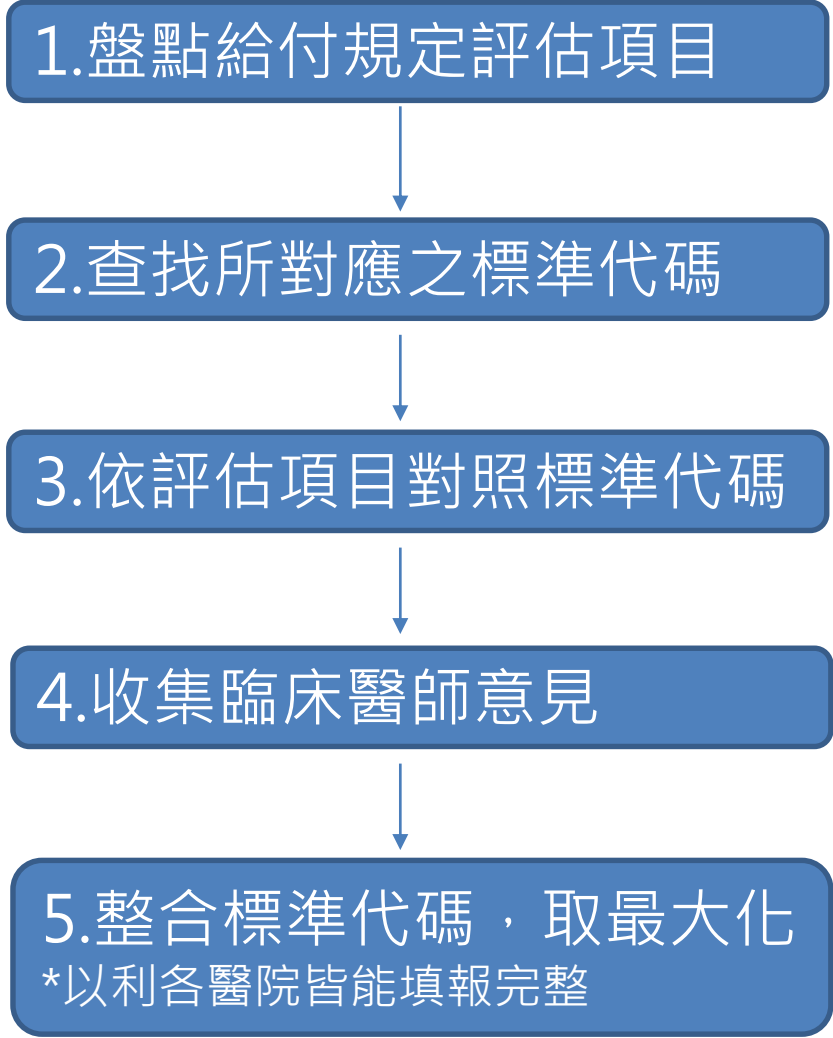
類別	欄位名稱
結果資訊	治療後疾病狀態評估項目
	治療後疾病狀態評估結果
	治療後疾病狀態評估日期
申請項目	續用註記
	醫令類別
	給付適應症條件
	事前審查品項代碼
	用藥線別
	申請部位
	事前審查申請數量
	事前審查申請數量單位
	事前審查藥品每日處方頻次
	事前審查藥品每次處方劑量
	藥物每次處方劑量單位
	事前審查藥物預定處方起始日期
	事前審查藥物預定處方終止日期
	核定日期
	核定數量
	核定註記
	事前審查藥品使用頻率及服用時間
給藥途徑/作用部位	

類別	欄位名稱
基因資訊	基因檢測代碼
	基因實際檢測結果
	基因突變類型
	基因檢測檢體類型
	基因檢測方法
	基因檢測日期
	基因檢測檢驗機構
	基因檢測分析結果
	基因臨床判讀結果
	基因報告 (請填寫完整檔案路徑)
	基因報告名稱

代碼訂定原則



代碼訂定流程



以檢驗檢查為例

1.CDE盤點給付規定項目
2.健保署、CDE查找是否有標準代碼

LOINC	COMPONENT	醫院建議註記	NHI_CODE	NHI_CNNAME
15189-4	Immunoglobulin light chains.kappa		12160B	免疫球蛋白κ/λ
33559-6	Immunoglobulin light chains.kappa/Immunoglobulin light chains.lambda			
11051-0	Immunoglobulin light chains.lambda	中榮	12160B	免疫球蛋白κ/λ
27365-6	Immunoglobulin light chains.kappa	中榮		
27394-6	Immunoglobulin light chains.lambda	中榮		

3. 工研院(病管學會)對照LOINC代碼

4. 醫院提供已使用的LOINC代碼

5. 將LOINC代碼取最大化

「癌藥事前審查以電子病歷申請」專區

專區網址：<https://gov.tw/bXV>



- 1.目的：為使醫院得隨時自行下載文件並查閱教育訓練錄影檔，於全球資訊網之重要政策選單下新增「癌藥事前審查以電子病歷申請專區」，並放置相關資訊，提升推動效率
- 2.臺灣癌症用藥事前審查實作指引
- 3.規劃資料內容、代碼檔及歷次會議簡報
- 3.相關參考連結：
 - (1)臺灣核心實作指引(TW Core IG)
 - (2)HL7 FHIR:
 - (3)Prior Authorization Support (PAS) FHIR IG
 - (4)最小常見腫瘤學數據元素(Minimal Common Oncology Data Elements, mCODE)

「癌藥事前審查以電子病歷申請」專區2

專區網址：<https://gov.tw/bXV>

癌藥事前審查

如醫院有參與意願，或對資料內容、代碼檔、IG有任何疑問，歡迎聯繫下方窗口

1. 有關資料內容或代碼檔請找張小姐(02-27065866轉3062)、鄧小姐(02-27065866轉3040)
2. 有關TWPAS IG請找吳先生(02-27065866轉6048)
3. 聯繫信箱:E00@nhi.gov.tw(此信箱僅提供醫院洽詢相關業務事項)

*若民眾對事前審查案申請案件有疑義，請洽各分區業務組

● 臺灣癌症用藥事前審查實作指引(TWPAS IG)

● 規劃資料內容

● 規劃資料代碼檔

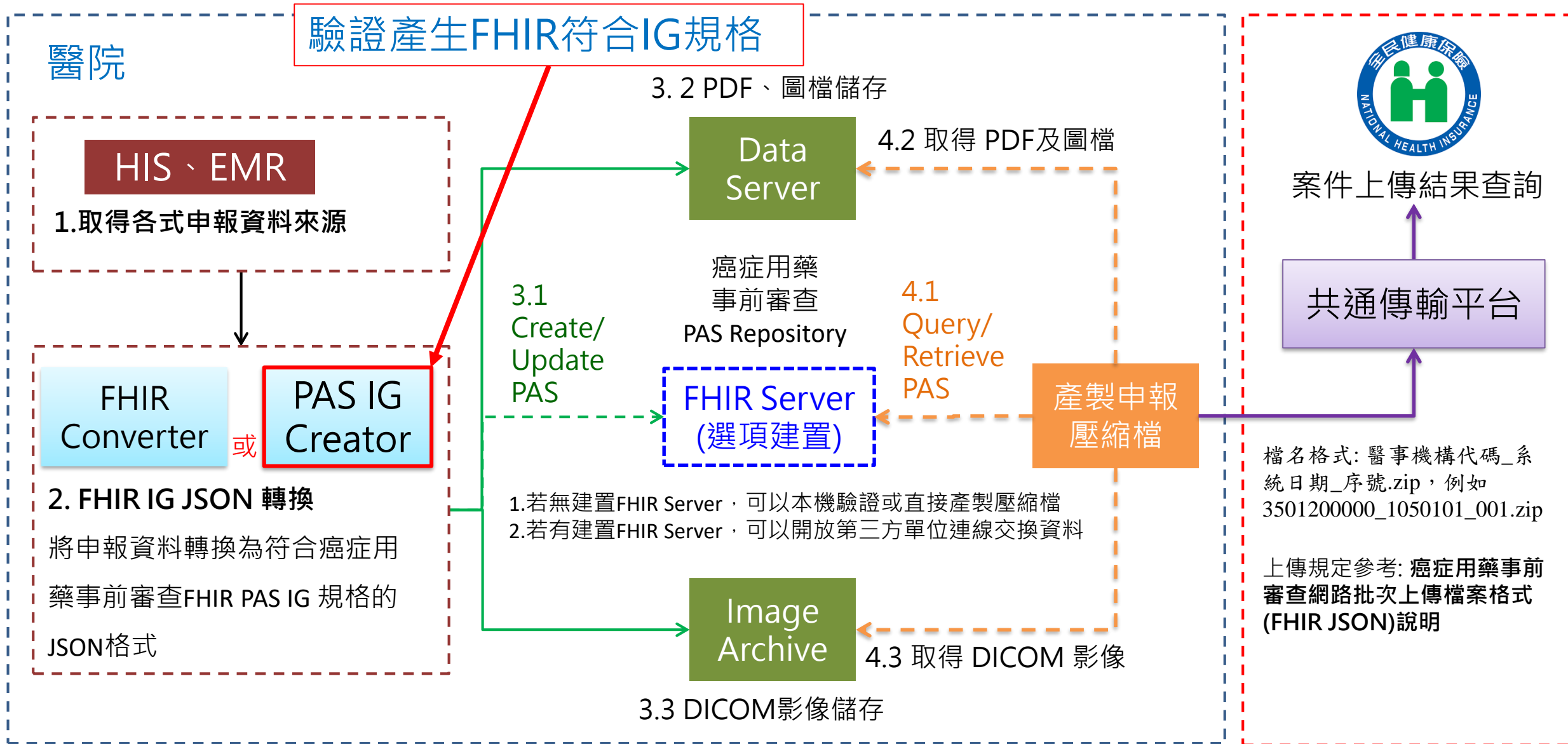
● 規劃會議歷次簡報

● 課程簡報及錄影檔

● 問答輯

若醫院有院內對應之LOINC代碼，可提供予健保署聯絡窗口(E00@nhi.gov.tw)整併

健保署癌症用藥事前審查(PAS IG)-申報流程圖



審查畫面呈現電子病歷資料1

IPLI8080S01 醫師事前審查案件待審明細

查詢全部歷史資料 審畢 更正 離開 癌症資訊

給付規定重點提示

朝雙盲審查規劃

若以FHIR格式上傳會自動跳出【癌症資訊】視窗查詢

個案基本資料

分區別 1-臺北業務組 受理年度 113 申報類別 1-送核 流水號 80841 次數 1 11131808411

受理日期 113/06/25

申請醫師身分證號

醫事機構

審畢日期

就醫科別 A122##****

病患身分證號 0/ 神經外科J221##****

出生日期 050/12/25 62歲

保險對象姓名 嫩○○司 女性

身高 180公分

體重 75公斤

BSA 1.9m²

是否懷孕或哺乳 false:未懷孕或哺乳

國際疾病分類號 C719腦惡性腫瘤

核定日期

調閱 原受理編號

送審科別 AF 血液腫瘤科

抗癌藥物 N-否

更改品項日期

特殊病例類別

申請部位

緊急傳真日期

個案資訊說明

特殊專案註記

主手術代碼

申請原因 (簡要病摘) 病患罹患Brain Tumor 10年前外院手術治療(無法得知病理報告),因 suffer from harseness.轉診至本院, MRI(2017/5) showed revealed focal mass at left posterior medulla oblongata, diffuse glioma is most likely.因病變部位手術風險頗高,與家屬討論後於2017/5開始接受 Temodal治療 .數次門診MRI追蹤 showed Focal mass at left posterior medulla oblongata, diffuse glioma is most likely, stable. 予2024/6/8 MRI :Stable left medulla oblongata tumour. 故建議續予以TEMODAL 繼續治療。請惠予恩准 (360mg / QD *6 cycles, 5days/cycle) · BW 76.7 KG , BH 158 CM , BSA1.8

最近核定同意紀錄

本次申請醫令	院所代號(簡稱)	受理編號	受理日期	醫令代碼	申請數量	核定數量
BC23323100	與本次同院	11121107813	112/09/14	BC23324100	90	90
	與本次同院	11121107813	112/09/14	BC23323100	60	60
BC23324100	與本次同院	11121107813	112/09/14	BC23324100	90	90
	與本次同院	11121107813	112/09/14	BC23323100	60	60

新增病人之身高體重

審查畫面呈現電子病歷資料2

IPLI8080S03_癌症資訊資料畫面

關閉視窗

癌症分期量表項目	399390009 Tumor-node-metastasis (TNM) stage grouping (observable entity)		
癌症分期分數或結果	T1	癌症分期量表評估日期	20240101
病人狀態評估項目代碼	88020-3 Functional capacity NYHA	病人狀態評估結果	病人狀態評估日期 20240101
治療後疾病狀態評估項目	ICLL iwCLL (International Workshop on CLL)	治療後疾病狀態評估結果	CR 治療後疾病狀態評估日期 20240101
給付適應症條件	C50P1; 停經後雌激素接受器為陽性或不清楚之局部晚期或轉移性乳癌第一線治療		
續用註記	1:初次使用	用藥級別	0:不適用

病理報告	報告類型	47522-8 Cytology report of Nipple discharge	檢體種類	Stomach	報告日期	20240101
	報告結果	e small duodenum B endoscopic biopsy compatible with Brunner gland polyp 應醫 P2213273[01]. Stomach endoscopic biopsy compatible with extranodal marginal zone lymphoma of mucosa-associated lymphoid tissue (MALT lymphoma)[02]. Intestine small duodenum endoscopic biopsy heterotopic gastric mucosa 應醫 P2207976[01]. Stomach body mid to upper anterior wall endoscopic biopsy extranodal marginal zone lymphoma B-cell without Helicobacter infection ulcer[02]. Stomach antrum lesser curvature and greater curvature endoscopic biopsy chronic gastritis without Helicobacter infection intestinal metaplasia[03]. Stomach mid-body lesser curvature and greater curvature endoscopic biopsy chronic gastritis with lymphoid aggregation without Helicobacter infection intestinal metaplasia[04]. Intestine small duodenum endoscopic biopsy tubular adenoma				
<p> 上一筆 到第 1 筆 下一筆 共 2 筆 </p>						

審查畫面呈現電子病歷資料3

影像報告	影像報告	B00BZZZ Plain Radiography of Spinal Cord	影像報告日期	20240101
	影像檢查的身體部位	69536005 Head part (body structure)		
	影像報告結果	CT of Chest with contrast enhancement shows: COMPARISON: 2023-12-13. FINDINGS: - placement of a right port-A catheter. - a small(<=6mm) perifissural nodule in right minor lung fissure(SE2 IM66) larger. - small pleural nodules at RUL and LUL up to 1.1cm in apical RUL larger. - no pleural effusion. - no definite mediastinal lymphadenopathy. - some mixed increased and decreased densities at the vertebral bodies of thoracolumbar spines; partial collapse of L5 vertebral body stable. 1. A small perifissural nodule in right minor lung fissure larger. 2. Small pleural nodules at RUL and LUL up to 1.1cm in apical RUL larger. 2. Bone metastases.		
< 上一筆 到第 1 筆 下一筆 > 共2筆				

基因資訊	基因檢測檢體類型	LP247830-5 Cancer specimen	基因檢測方法	PCR
	基因檢測機構	2023LDTB0002		
	基因檢測日期	20240101		
	基因檢測分析結果	Absent		
	基因臨床判讀結果	Positive		
基因檢測代碼		基因突變類型		
21637-1	基因名稱		code001	基因突變類型A
21637-2	基因名稱		code002	基因突變類型B
21637-3	基因名稱		code003	基因突變類型C
21637-4	基因名稱		code004	基因突變類型D
21637-5	基因名稱		code005	基因突變類型E
<< < 2 > >> 到第 1 頁				
< 上一筆 到第 1 筆 下一筆 > 共筆				

審查畫面呈現電子病歷資料4

檢驗報告

檢驗(查)名稱或套組代碼	12191-3 Creatinine (U) CRTN	檢驗(查)結果	4.5
檢驗(查)結果判讀			
檢驗(查)結果之參考範圍類型			
檢驗(查)結果之參考範圍上限	4.9	檢驗(查)結果之參考範圍下限	2.9
檢驗(查)結果之參考範圍說明		檢驗(查)報告日期	20240101
< 上一筆 到第 1 筆 下一筆 > 共3筆			
病人狀態評估項目代碼	88020-3 Functional capacity NYHA	病人狀態評估日期	20240101
病人狀態評估結果	Positive		
< 上一筆 到第 1 筆 下一筆 > 共3筆			

審查畫面呈現電子病歷資料5

藥品代碼	藥物使用狀態	自費註記	藥物使用頻率及服用時間	藥物每次處方劑量	藥物每次處方劑量單位	藥物處方起始日期	藥物處方終止日期	藥物處方終止原因
A006271101 藥品A	in-progress	註記	BID	A006271101	MG	113/10/01	113/10/31	altchoice 原因
A006271102 藥品B	in-progress	註記	BID	A006271102	MG	113/10/01	113/10/31	altchoice 原因
A006271103 藥品C	in-progress	註記	BID	A006271103	MG	113/10/01	113/10/31	altchoice 原因
A006271104 藥品D	in-progress	註記	BID	A006271104	MG	113/10/01	113/10/31	altchoice 原因
A006271105 藥品E	in-progress	註記	BID	A006271105	MG	113/10/01	113/10/31	altchoice 原因

到第 頁

放射治療項目	放射治療狀態	放射治療日期	放射治療總劑量	放射治療總劑量單位
D712B9Z 高能量X光	preparation	113/10/01	20	GY
D712B9Z 高能量X光	preparation	113/10/01	20	GY
D712B9Z 高能量X光	preparation	113/10/01	20	GY
D712B9Z 高能量X光	preparation	113/10/01	20	GY
D712B9Z 高能量X光	preparation	113/10/01	20	GY

到第 頁

手術(或其他處置)項目	手術(或其他處置)日期
Code01 手術A	113/10/01
Code02 手術BB	113/10/01
Code03 手術C	113/10/01
Code01 手術A	113/10/01
Code01 手術A	113/10/01

到第 頁

治療資訊

NGS檢測結果報告上傳

現行以健保既有

「即時查詢方案」上傳

- 上傳單位：申報醫療費用之醫事服務機構
- 報告類別：3-病理報告

NGS病理
報告填寫
範例



8項必要內容

類別	報告類別	醫令代碼	報告序號	檢驗項目名稱	病理發現及診斷	報告結果或病理發現及診斷(一)~(八)
每日	(h1)	(h15)	(r1)	(r2)	(r8-1)	(r8-2)~(r8-9)
每月	(h1)	(h18)	(r1)	(r2)	(r8-1)	(r8-2)~(r8-9)
	3	30301B	1	實體腫瘤次世代基因定序 BRCA1/2基因檢測	# 診斷(Diagnosis)：Adenocarcinoma, moderately differentiated, pT2aN2, lung, right upper lobe, VATS lobectomy	診斷
	3	30302B	1	實體腫瘤次世代基因定序 小套組(<=100個基因)	# 檢體種類(Specimen Type)：石蠟包埋組織 FFPE # 檢體病理編號(Specimen Number)：○○○-○○○	檢體種類
	3	30303B	1	實體腫瘤次世代基因定序 大套組(>100個基因)	# 檢測項目(Test Name)：○○○○ Lung panel # 定序儀名稱及型號(Sequencing Instrument Name and Product Number)：○○○-○○○	檢體病理編號(組織檢體)
	3	30304B	1	血液腫瘤次世代基因定序 小套組(<=100個基因)	# 檢測實驗室地點(Test Lab)：○○醫院 ○○○○實驗室	檢測項目
	3	30305B	1	血液腫瘤次世代基因定序 大套組(>100個基因)	# 檢測結果(Result)：BRAF V600E # 檢測基因列表(Gene List)：EGFR, ALK, MET, NTRK, ROS1, BRAF, ERBB2, KRAS, RET	定序儀名稱及型號
						檢測實驗室/地點
						檢測結果(含基因與變異別)
						檢測基因列表

註1：次世代基因定序檢測(NGS)報告必要內容：包含診斷(Diagnosis)、檢體種類(Specimen Type)、檢體病理編號-組織檢體必要欄位(Specimen Type)、檢測項目(Test Name)、定序儀名稱及型號(Sequencing Instrument Name and Product Number)、檢測實驗室/地點(Test Lab)、檢測結果-須含基因名稱與變異(Result)及檢測基因列表(Gene List)。其他非健保署「報告必要上傳內容」規定範圍，但為其他法律如特管辦法規定項目(檢測限制等)或醫療機構自行設計內容，機構仍可依規定或需要列於報告中。

註2：上揭報告內容應填報於欄位「r8-1病理發現及診斷」，如欄位不足可接續填寫於「r8-2報告結果或病理發現及診斷(一)」至「r8-9報告結果或病理發現及診斷(八)」。

NGS導入FHIR欄位內容規劃

NGS欄位盤點：以現行NGS病理報告上傳8項必要內容為基礎
包含基本資料欄位(病人基本資料+院所申報資料)+ NGS檢測資訊欄位(診斷+基因資訊)

TWNGS IG初版：CI-Build測試版本已公告於HL7總域及健保署官網，供院所回饋意見(2025.04.23)

刻正將即時查詢
方案上傳之
NGS文字報告
(R8欄位)結構化

目前9家醫院
參與實作
(持續徵求中)

類別	序號	欄位名稱	備註	類別	序號	欄位名稱	備註
病人資訊 (5項)	1	病歷號 (參與醫院必須註冊命名系統)	與癌藥事前 審查、重大 傷病共用欄 位	疾病資訊 (3項)	16	國際疾病分類代碼	診斷 (與癌藥事前審查、 重大傷病共用欄位)
	2	姓名			17	診斷日期	
	3	身分證號			18	簡要病摘	
	4	出生日期		基因資訊 (13項)	19	檢體種類	檢體種類
	5	病人性別			20	檢體病理編號(組織檢體)	檢體病理編號(組織檢體)
院所資訊 (6項)	6	醫事機構代碼	21		基因檢測代碼	檢測項目	
	7	費用年月	22		定序儀名稱	定序儀名稱及型號	
	8	申報類別	23		定序儀型號		
	9	申報日期	24		基因檢測機構	檢測實驗室/地點	
	10	案件分類	25		基因突變類型	檢測結果	
	11	流水號	26		基因檢測分析結果		
申請項目 (4項)	12	醫令代碼	27		基因臨床判讀結果		
	13	NGS檢測編號(VPN取號)	28		報告結果		
	14	基因檢測方法	29		基因報告		
	15	基因檢測日期	30		基因報告名稱		
			31		檢測基因列表	檢測基因列表	

※NGS導入FHIR專區：<https://www.nhi.gov.tw/ch/cp-17770-4f2cf-3878-1.html>

常見問題_外院報告處理機制

因應部分病人為轉院用藥，在前醫院做過完整評估，但申請醫院無法直接從院內HIS轉換資料，本署規劃做法如下：

1. 若僅少部分資料無法以結構化方式提供，可將相關報告以「附件」形式併入「**病歷資料**」上傳
2. 若大部分資料都無法以結構化方式提供，建議採原事前審查案件方式上傳

※建議醫院系統可朝重要欄位結構化方向規劃

※未來醫院結構化資訊更完整後，將可透過醫院間之交換機制解決外院報告之問題

	欄位名稱	處理方式
影像報告	影像報告	須填寫(ICD-10)或LOINC 18748-4
	影像報告結果	填寫「詳見外院報告」
	影像報告日期	須填寫
	影像檢查的身體部位	非必填
	簽發影像報告醫師身分證號	填寫虛擬證號:「Z999999999」
	DICOM影像	擇一上傳
	非DICOM影像	

	欄位名稱	處理方式
病理報告	報告類型	須填寫(LOINC)
	檢體種類	非必填
	報告結果-文數字	填寫「詳見外院報告」
	檢查報告	須填寫(請填寫完整檔案路徑)
	附件報告名稱	須填寫
	報告日期	須填寫
	檢查報告醫師身分證號	填寫虛擬證號:「Z999999999」

	欄位名稱	處理方式
基因報告	基因檢測代碼	須填寫(LOINC)
	基因突變類型	須填寫(LOINC)
	基因檢測檢體類型	須填寫(LOINC)
	基因檢測方法	須填寫
	基因檢測日期	須填寫
	基因檢測檢驗機構	須填寫
	基因檢測分析結果	填寫「詳見外院報告」
	基因臨床判讀結果	非必填
	基因報告	須填寫(請填寫完整檔案路徑)
	基因報告名稱	須填寫