

115年高屏區醫院總額 第二次共管會議暨 第一次院長會議



115年6月11日

報告大綱

- 1 醫院總額訊息
- 2 醫療費用申報概況
- 3 高屏方案執行情形
- 4 健保重要政策執行檢討
- 5 宣導事項

1

醫院總額訊息

3

114年第4季醫院總額結算點值

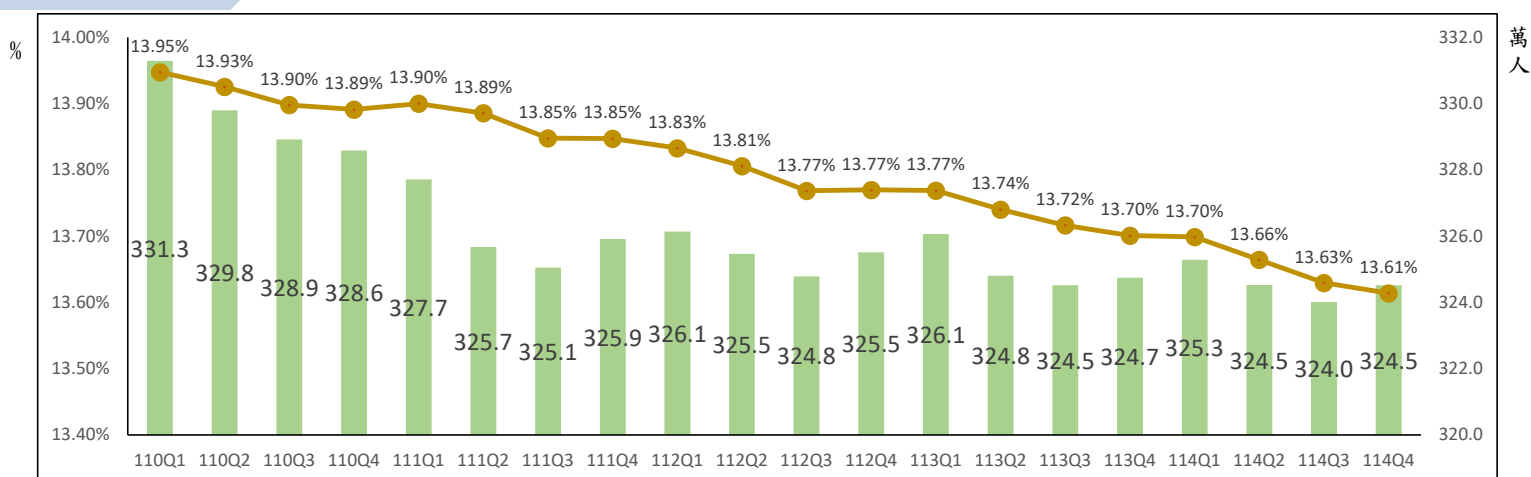
分區別	浮動點值	平均點值
台北	0.93901492	0.97010188
北區	0.99802611	0.99406263
中區	0.97536518	0.98659981
南區	1.04204755	1.01449596
高屏	1.04000202	1.01679913
東區	1.07765845	1.03001345
全區	0.98332324	0.99118299

1.資料來源：115年第2次醫院總額研商議事會議

2.高屏114年第3季申請預算保留，平均點值>1之部分預算527,817,784元保留併入114Q4預算辦理分階折付。

4

醫院總額各分區投保人口占率



分區	110Q1	110Q2	110Q3	110Q4	111Q1	111Q2	111Q3	111Q4	112Q1	112Q2	112Q3	112Q4	113Q1	113Q2	113Q3	113Q4	114Q1	114Q2	114Q3	114Q4
台北	36.92%	36.87%	36.88%	36.86%	36.86%	36.79%	36.78%	36.79%	36.86%	36.91%	36.99%	37.00%	37.03%	37.02%	37.04%	37.06%	37.10%	37.10%	37.20%	37.22%
北區	16.25%	16.31%	16.37%	16.41%	16.43%	16.51%	16.61%	16.64%	16.64%	16.62%	16.65%	16.67%	16.69%	16.73%	16.77%	16.80%	16.82%	16.86%	16.90%	16.94%
中區	18.09%	18.13%	18.12%	18.12%	18.12%	18.12%	18.11%	18.11%	18.09%	18.09%	18.07%	18.06%	18.04%	18.05%	18.04%	18.04%	18.02%	18.02%	17.99%	17.98%
南區	12.81%	12.80%	12.76%	12.74%	12.72%	12.73%	12.69%	12.65%	12.65%	12.63%	12.59%	12.57%	12.55%	12.55%	12.52%	12.49%	12.47%	12.45%	12.40%	12.37%
高屏	13.95%	13.93%	13.90%	13.89%	13.90%	13.89%	13.85%	13.85%	13.83%	13.81%	13.77%	13.77%	13.77%	13.74%	13.72%	13.70%	13.70%	13.66%	13.63%	13.61%
東區	1.98%	1.97%	1.98%	1.98%	1.97%	1.96%	1.96%	1.95%	1.94%	1.94%	1.93%	1.93%	1.92%	1.91%	1.92%	1.91%	1.90%	1.89%	1.89%	1.88%

5

近4年各季結算於高屏當區就醫占率

單位：百萬

結算年度	結算季別	跨進核定點數	跨出核定點數	淨跨進點數	以投保分區計算當區就醫占率	以就醫分區計算當區就醫占率	投保-就醫占率差額
111年	第1季	2,737.21	2,086.65	650.56	89.0%	86.0%	3.0%
	第2季	2,724.80	2,080.58	644.22	88.8%	85.8%	3.0%
	第3季	2,922.31	2,198.29	724.02	88.8%	85.7%	3.1%
	第4季	3,030.05	2,285.31	744.74	88.8%	85.7%	3.1%
112年	第1季	2,950.46	2,145.51	804.95	89.0%	85.5%	3.5%
	第2季	2,997.60	2,228.07	769.52	88.8%	85.5%	3.3%
	第3季	3,123.95	2,300.28	823.67	89.0%	85.6%	3.4%
	第4季	3,277.92	2,316.67	961.25	89.1%	85.3%	3.8%
113年	第1季	3,145.94	2,243.52	902.43	89.2%	85.4%	3.7%
	第2季	3,129.86	2,279.36	850.49	88.9%	85.4%	3.5%
	第3季	3,320.22	2,412.40	907.82	88.9%	85.3%	3.6%
	第4季	3,361.91	2,404.71	957.21	89.0%	85.3%	3.7%
114年	第1季	3,248.94	2,328.31	920.63	88.9%	85.1%	3.7%
	第2季	3,398.24	2,385.25	1,012.99	89.0%	85.0%	4.0%
	第3季	3,568.29	2,451.32	1,116.97	89.0%	84.7%	4.3%
	第4季	3,777.09	2,485.08	1,292.00	89.4%	84.7%	4.7%

6

近2季全署結算跨區點數分布概況

單位：百萬

結算年度	結算季別	就醫分區	跨出					投保分區	跨進					淨跨進		
			投保分區						投保分區							
			臺北	北區	中區	南區	高屏		東區	臺北	北區	中區	南區		高屏	東區
114	第3季	臺北		3,927.7	1,086.8	1,094.5	644.3	326.5	臺北		4,743.8	2,262.4	1,369.6	1,689.7	441.9	-3,427.7
		北區	4,743.8		490.8	368.6	238.9	117.4	北區	3,927.7		1,547.8	591.9	438.5	124.8	-671.3
		中區	2,262.4	1,547.8		1,171.9	430.7	83.8	中區	1,086.8	490.8		708.5	349.7	81.9	2,779.0
		南區	1,369.6	591.9	708.5		1,031.4	44.2	南區	1,094.5	368.6	1,171.9		947.2	66.8	96.6
		高屏	1,689.7	438.5	349.7	947.2		143.2	高屏	644.3	238.9	430.7	1,031.4		106.1	1,117.0
		東區	441.9	124.8	81.9	66.8	106.1		東區	326.5	117.4	83.8	44.2	143.2		106.4
		合計	10,507.5	6,630.8	2,717.7	3,649.1	2,451.3	715.1	合計	7,079.8	5,959.5	5,496.7	3,745.6	3,568.3	821.6	0.0
114	第4季	臺北		3,977.6	1,086.3	1,085.8	669.5	330.4	臺北		4,750.1	2,334.5	1,412.9	1,790.7	452.0	-3,590.6
		北區	4,750.1		502.3	379.9	222.8	116.6	北區	3,977.6		1,569.7	590.4	476.1	140.3	-782.5
		中區	2,334.5	1,569.7		1,190.6	436.5	84.5	中區	1,086.3	502.3		727.2	379.0	83.5	2,837.5
		南區	1,412.9	590.4	727.2		1,051.2	42.2	南區	1,085.8	379.9	1,190.6		983.0	72.5	112.2
		高屏	1,790.7	476.1	379.0	983.0		148.4	高屏	669.5	222.8	436.5	1,051.2		105.1	1,292.0
		東區	452.0	140.3	83.5	72.5	105.1		東區	330.4	116.6	84.5	42.2	148.4		131.5
		合計	10,740.2	6,754.1	2,778.3	3,711.7	2,485.1	722.1	合計	7,149.6	5,971.6	5,615.8	3,823.9	3,777.1	853.5	0.0

7

醫院R值與投保分區就醫率

結算年季	指標	投保分區					
		臺北	北區	中區	南區	高屏	東區
114Q3	就醫率	81.33%	69.20%	90.17%	82.71%	88.98%	82.10%
	門診R值	0.37432	0.15380	0.17729	0.13173	0.14018	0.02268
	住診R值	0.35080	0.16334	0.18097	0.13468	0.14791	0.02230
114Q4	就醫率	80.99%	68.92%	90.08%	82.67%	89.36%	82.18%
	門診R值	0.37560	0.15407	0.17692	0.13088	0.13976	0.02277
	住診R值	0.35120	0.16359	0.18090	0.13435	0.14769	0.02227

8

115年第1季一般服務點值預估(不含0-6歲預算)

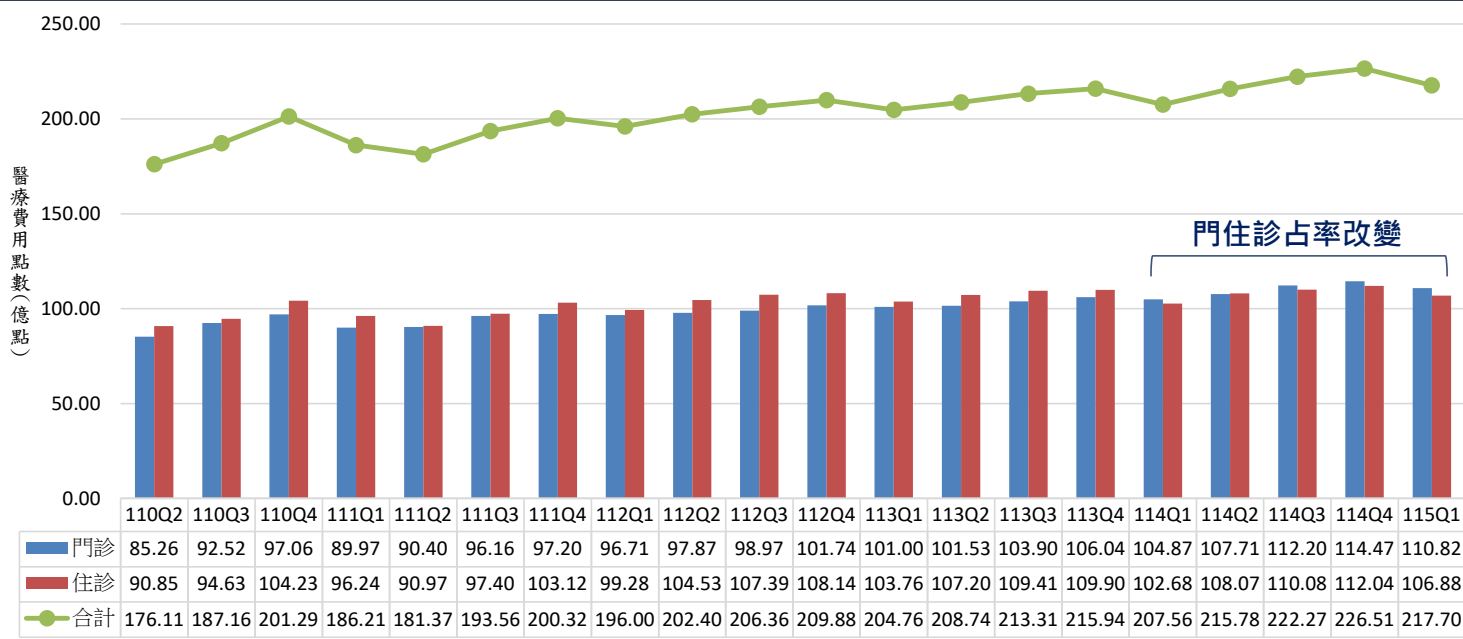
月份	門住診別	就醫 分區	跨區就醫 調整後總額 (百萬)	偏遠地區			非偏遠地區		自墊核退 (百萬)	總額管理前	
				非浮動 點數 (百萬)	浮動 點數 (百萬)	浮動*前季 平均點值 (百萬)	非浮動 點數 (百萬)	浮動 點數 (百萬)		預估 浮動 點值	預估 門住診 平均點值
第1季	門住診 合計	臺北	49,077	127	257	246	22,285	27,775	13.1	0.9507	0.9727
		北區	19,464	0	0	0	8,834	10,939	6.7	0.9711	0.9840
		中區	28,451	6	27	27	12,739	16,511	6.2	0.9493	0.9714
		南區	20,630	0	0	0	9,053	10,809	3.8	1.0707	1.0385
		高屏	22,733	18	100	100	9,533	12,847	2.8	1.0180	1.0103
		東區	4,003	35	133	136	1,546	2,089	0.6	1.0940	1.0524
		合計	144,357	186	517	509	63,990	80,970	33.2	0.9836	0.9908

資料來源：115年6月3日醫院總額115年第2次研商議事會議資料

2

醫療費用申報概況

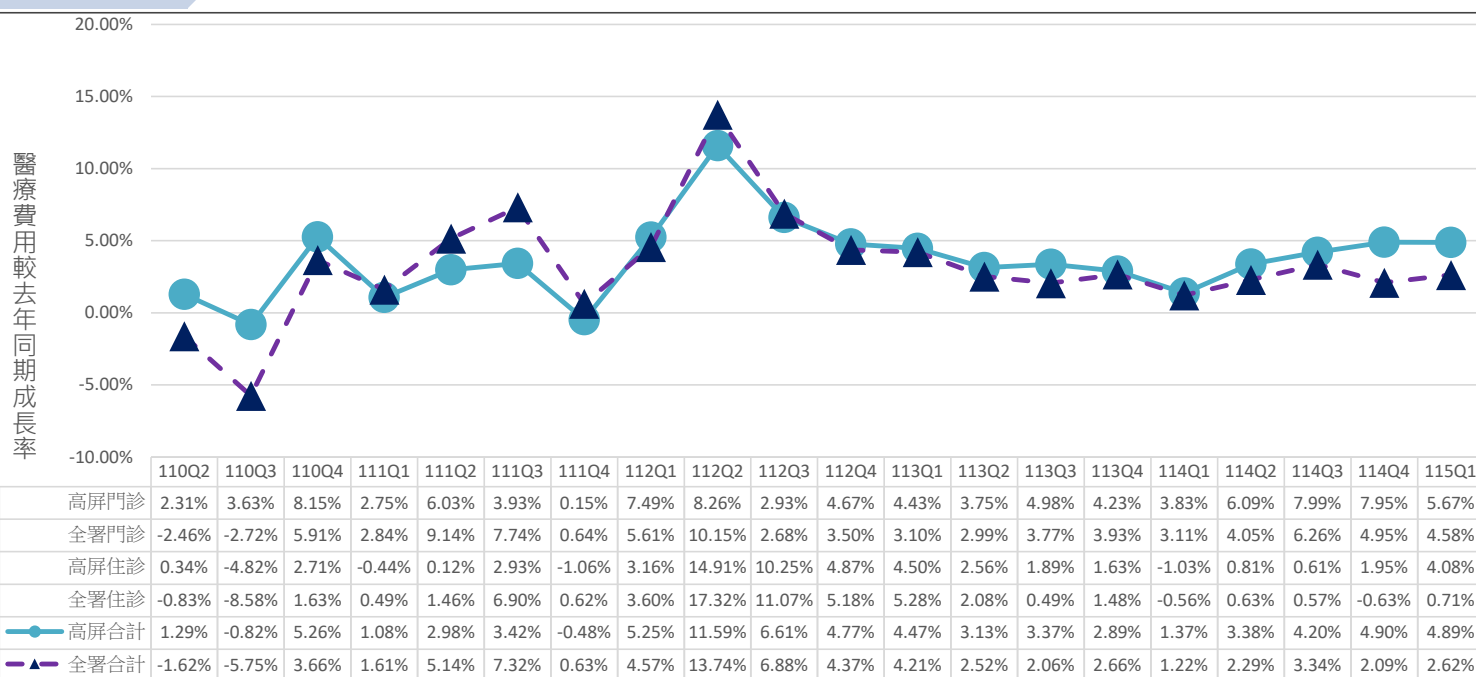
醫療費用申報趨勢圖_高屏



資料定義：含交付,排代辦,排部分醫令補報案件,排診察費0案件

11

醫療費用申報趨勢圖_高屏及全署



資料定義：含交付,排代辦,排部分醫令補報案件,排診察費0案件

12

高屏整體就醫人數、醫療費用統計

類別	季別	門診						住院					門住合計 醫療費用 (億)
		門診就醫 人數	門診就醫 次數	門診醫費 含交付	門診每人 就醫次數	門診每人 醫費含交 付	門診每件 醫費含交 付	住診就醫 人數	住診件數	住診醫療 費用	每人住院 次數	每人住診 醫費	
值	113Q1	135.4	367.0	101.00	2.71	7,457	2,752	10.7	13.9	103.76	1.30	97,181	204.76
	113Q2	135.9	374.2	101.53	2.75	7,474	2,713	11.0	14.4	107.20	1.30	97,174	208.74
	113Q3	135.3	374.4	103.90	2.77	7,680	2,775	11.0	14.4	109.41	1.31	99,357	213.31
	113Q4	135.2	376.6	106.04	2.79	7,846	2,815	11.0	14.4	109.90	1.31	100,346	215.94
	114Q1	139.2	369.5	104.87	2.65	7,535	2,839	10.5	13.7	102.68	1.30	97,399	207.56
	114Q2	138.1	381.2	107.71	2.76	7,802	2,825	10.8	14.1	108.07	1.30	99,825	215.78
	114Q3	137.5	382.1	112.20	2.78	8,162	2,937	10.9	14.3	110.08	1.31	100,997	222.27
	114Q4	138.4	384.4	114.47	2.78	8,270	2,978	10.8	14.3	112.04	1.32	103,549	226.51
	115Q1	137.0	366.1	110.82	2.67	8,089	3,027	10.3	13.7	106.88	1.33	103,480	217.70
成長率	114Q1	2.76%	0.68%	3.83%	-2.02%	1.05%	3.13%	-1.26%	-1.68%	-1.03%	-0.43%	0.22%	1.37%
	114Q2	1.61%	1.87%	6.09%	0.25%	4.40%	4.14%	-1.87%	-1.85%	0.81%	0.02%	2.73%	3.38%
	114Q3	1.60%	2.06%	7.99%	0.45%	6.28%	5.81%	-1.03%	-0.49%	0.61%	0.54%	1.65%	4.20%
	114Q4	2.42%	2.06%	7.95%	-0.35%	5.40%	5.77%	-1.21%	-0.45%	1.95%	0.76%	3.19%	4.90%
	115Q1	-1.56%	-0.92%	5.67%	0.65%	7.35%	6.65%	-2.03%	0.17%	4.08%	2.24%	6.24%	4.89%

資料定義：含交付,排代辦,排部分醫令補報案件,排診察費0案件；未校正評鑑後層級變更院所

13

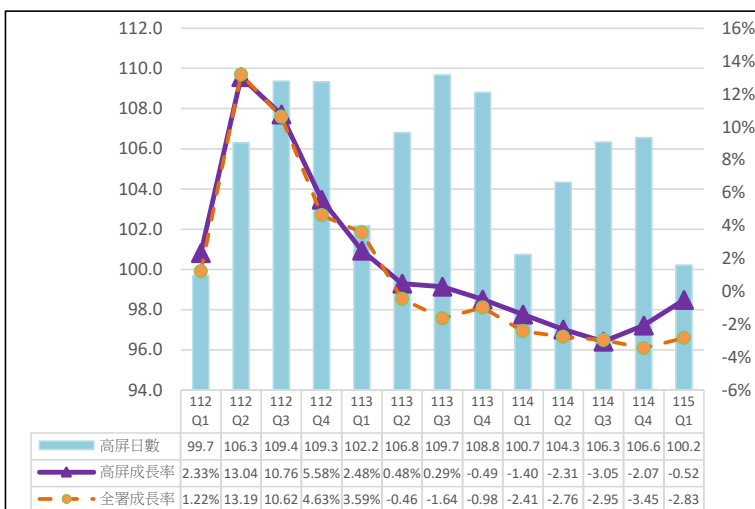
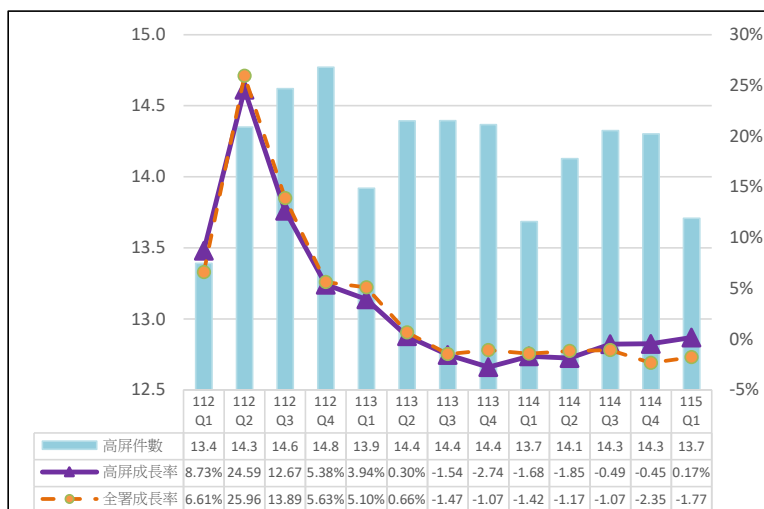
高屏各層級就醫人數、醫療費用成長率

層級別	費用年 季	門診						住診					門住醫療 費用合計 (億)
		就醫人數 (萬)	就醫次數 (萬)	醫療費用 含交付 (億)	每人就醫 次數	每人醫療 費用含交 付	每件醫療 費用含交 付	就醫人數 (萬)	就醫次數 (萬)	醫療費用 (億)	每人就醫 次數	每人醫療 費用	
醫中	114Q1	14.84%	9.70%	11.15%	-4.47%	-3.21%	1.32%	4.31%	3.48%	6.13%	-0.79%	1.75%	8.48%
	114Q2	22.94%	21.27%	23.67%	-1.36%	0.59%	1.97%	13.34%	12.33%	14.52%	-0.89%	1.04%	18.64%
	114Q3	23.31%	22.60%	26.22%	-0.58%	2.36%	2.96%	14.19%	13.40%	12.67%	-0.69%	-1.33%	18.82%
	114Q4	20.92%	19.47%	22.76%	-1.20%	1.52%	2.75%	13.56%	13.87%	14.90%	0.28%	1.18%	18.52%
	115Q1	5.72%	7.24%	12.24%	1.44%	6.17%	4.66%	7.01%	8.86%	11.56%	1.73%	4.25%	11.88%
區域	114Q1	-6.40%	-8.74%	-5.37%	-2.50%	1.10%	3.69%	-9.02%	-8.75%	-10.58%	0.30%	-1.71%	-8.10%
	114Q2	-18.40%	-19.77%	-21.04%	-1.67%	-3.23%	-1.59%	-22.06%	-21.63%	-22.67%	0.55%	-0.78%	-21.89%
	114Q3	-20.54%	-21.89%	-23.86%	-1.71%	-4.19%	-2.52%	-23.70%	-22.89%	-24.92%	1.06%	-1.60%	-24.41%
	114Q4	-17.88%	-19.00%	-20.79%	-1.37%	-3.54%	-2.21%	-22.44%	-21.61%	-22.55%	1.08%	-0.14%	-21.70%
	115Q1	-14.60%	-13.78%	-13.78%	0.95%	0.97%	0.01%	-17.42%	-15.00%	-13.67%	2.93%	4.54%	-13.72%
地區	114Q1	4.23%	3.03%	4.29%	-1.15%	0.06%	1.22%	2.86%	2.13%	0.03%	-0.71%	-2.74%	2.44%
	114Q2	8.47%	9.02%	16.71%	0.51%	7.60%	7.06%	11.85%	10.92%	13.82%	-0.83%	1.76%	15.46%
	114Q3	8.70%	10.15%	22.80%	1.34%	12.97%	11.48%	14.69%	15.76%	20.07%	0.93%	4.69%	21.61%
	114Q4	9.08%	8.99%	22.29%	-0.09%	12.10%	12.20%	11.69%	12.41%	15.86%	0.64%	3.73%	19.48%
	115Q1	1.86%	3.36%	16.98%	1.48%	14.85%	13.18%	6.54%	8.93%	14.60%	2.24%	7.56%	15.97%

資料定義：含交付,排代辦,排部分醫令補報案件,排診察費0案件；未校正評鑑後層級變更院所

14

112Q1~115Q1高屏住院量統計



平均每件住院日數	112Q1	112Q2	112Q3	112Q4	113Q1	113Q2	113Q3	113Q4	114Q1	114Q2	114Q3	114Q4	115Q1
高屏	7.445	7.408	7.480	7.402	7.341	7.421	7.619	7.574	7.362	7.386	7.423	7.450	7.311
全署	9.018	9.032	8.956	8.911	8.888	8.931	8.941	8.919	8.798	8.788	8.771	8.818	8.704

資料定義：排代辦,排部分醫令補報案件,排診察費0案件

115年第1季醫療供給概況

醫院家數統計							
年月	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
114/03	105	69	103	63	107	17	464
115/03	104	68	103	62	101	17	455
增減數	-1	-1	0	-1	-6	0	-9
成長率	-1.0%	-1.4%	0.0%	-1.6%	-5.6%	0.0%	-1.9%
醫師數統計							
年月	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
114/03	13,133	4,333	6,500	4,446	5,602	886	34,900
115/03	13,460	4,393	6,664	4,515	5,709	887	35,628
增減數	327	60	164	69	107	1	728
成長率	2.5%	1.4%	2.5%	1.6%	1.9%	0.1%	2.1%
病床數統計							
年月	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
114/03	39,169	19,584	28,260	19,302	23,037	5,359	134,711
115/03	38,642	19,422	28,239	19,108	22,811	5,406	133,628
增減數	-527	-162	-21	-194	-226	47	-1,083
成長率	-1.3%	-0.8%	-0.1%	-1.0%	-1.0%	0.9%	-0.8%

高屏醫院家數 (-6)

- ✓ 減少7家：愛仁醫療社、顏威裕醫院、邱外科醫院、上琳醫院、大東醫院、泰和醫院、活力得中山
- ✓ 新增1家：杏永醫院

高屏醫師數 (+107)

- ✓ 115年3月全國醫師數增加前10名醫院，本轄區為：高雄榮總 (27)

高屏病床數 (-226)

- ✓ 115年3月床數增減大於50床醫院：高醫岡山(+156床)、小港醫院(+97床)、高雄秀傳(+73床)、國軍高雄(+57床)、國仁醫院(-127床)、旗山醫院(-65床)、市立凱旋(-50床)

資料來源：115年6月3日醫院總額115年第2次研商議事會議資料

高屏115Q1醫護人力較同期差異統計

層級別	專任醫師				執登護理師			
	114Q1	115Q1	人數差值	成長率	114Q1	115Q1	人數差值	成長率
醫中	2,977	3,020	43	1.44%	7,706	7,751	45	0.58%
區域	1,105	1,250	145	13.12%	5,396	6,384	988	18.32%
地區	1,488	1,443	-45	-3.05%	6,903	6,406	-497	-7.20%
含新醫院	5,570	5,714	144	2.58%	20,004	20,542	538	2.69%
不含新醫院	5,366	5,454	88	1.65%	18,982	19,314	332	1.75%

資料來源：本署醫管醫事人員檔；115/4/13以電子郵件請各院核對已完成

17

高屏115Q1病床使用較同期差異統計

開放床數	層級別	急性一般病床				急性精神病床				ICU			
		114Q1	115Q1	差值	成長率	114Q1	115Q1	差值	成長率	114Q1	115Q1	差值	成長率
開放床數	醫中	4,452	4,450	-2	-0.04%	218	218	0	0.00%	540	540	0	0.00%
	區域	3,803	4,353	550	14.46%	659	649	-10	-1.52%	386	484	98	25.39%
	地區	5,019	4,546	-473	-9.42%	526	484	-42	-7.98%	319	281	-38	-11.91%
	含新醫院	13,274	13,349	75	0.57%	1,403	1,351	-52	-3.71%	1,245	1,305	60	4.82%
	不含新醫院	12,594	12,477	-117	-0.93%	1,403	1,351	-52	-3.71%	1,166	1,215	49	4.20%
	靜置床數	層級別	114Q1 (A)	115Q1 (B)	差值 (B-A)	114Q1 (A)	115Q1 (B)	差值 (B-A)	114Q1 (A)	115Q1 (B)	差值 (B-A)		
靜置床數	醫中	289	219	-70	2	10	8	38	39	1			
	區域	858	820	-38	7	5	-2	74	109	35			
	地區	1,634	1,385	-249	45	26	-19	86	88	2			
	含新醫院	2,781	2,424	-357	54	41	-13	198	236	38			
	不含新醫院	2,573	2,277	-296	54	41	-13	163	198	35			

註1：115Q1屏東榮總、部立旗山升格為區域醫院。

註2：住院病床容額基期調整：115Q1劉嘉修醫院申請急性病床25床。

18

區域以上醫院ICU占床率及使用情形

醫院簡稱	報備開床數		急性ICU占床率					急性ICU靜置床數					護理人員數	
	114Q1	115Q1	114Q1	114Q2	114Q3	114Q4	115Q1	114Q1	114Q2	114Q3	114Q4	115Q1	114Q1	115Q1
高雄榮總	102	102	92%	87%	88%	88%	88%	0	0	0	0	0	1646	1688
高雄長庚	207	207	85%	88%	78%	89%	85%	0	2	6	1	0	2713	2718
義大醫院	89	89	61%	56%	52%	56%	53%	21	22	15	24	22	1196	1208
高雄醫學大	142	142	83%	76%	81%	85%	89%	17	17	18	17	17	2151	2137
高雄市聯醫	29	30	65%	53%	53%	59%	61%	1	0	2	2	1	343	368
市立凱旋	58	58	95%	93%	98%	104%	109%	0	0	0	0	0	276	287
市立大同醫	45	45	13%	35%	36%	35%	27%	25	25	24	25	28	397	450
旗山醫院	23	23	76%	76%	76%	82%	66%	0	0	0	0	0	296	322
部屏東醫院	24	24	74%	72%	54%	59%	65%	2	2	2	2	3	398	392
國軍左營	32	32	69%	68%	69%	67%	63%	8	8	8	8	8	436	470
國軍高雄	51	51	70%	70%	65%	72%	72%	13	13	9	6	8	697	755
屏東榮總	26	36	64%	74%	77%	79%	77%	0	1	0	0	0	437	512
阮綜合醫院	53	53	67%	61%	69%	67%	57%	0	0	0	3	5	692	696
寶建醫院	30	30	70%	72%	63%	70%	64%	3	6	3	4	4	366	369
小港醫院	31	58	62%	60%	36%	37%	39%	8	11	30	23	33	658	664
義大癌治療	16	16	37%	37%	34%	32%	36%	8	7	8	7	8	393	401
屏基醫院	57	57	65%	67%	70%	67%	74%	5	5	4	4	4	738	732
輔英醫院	18	29	75%	76%	83%	61%	69%	1	1	0	4	7	322	335

備註：精神專科醫院急性加護病床占床率以急性精神加護病床占床率替代(慈惠醫院無ICU)。

區域以上醫院急性一般病床使用情形與護理人力

醫院簡稱	報備開床數		急性一般病床占床率					急性一般病床靜置床數					護理人員數	
	114Q1	115Q1	114Q1	114Q2	114Q3	114Q4	115Q1	114Q1	114Q2	114Q3	114Q4	115Q1	114Q1	115Q1
高雄榮總	970	969	81%	81%	82%	85%	83%	57	31	24	12	6	1646	1688
高雄長庚	1386	1386	78%	83%	82%	82%	76%	1	2	14	9	11	2713	2718
義大醫院	898	898	48%	50%	48%	49%	45%	218	231	202	212	191	1196	1208
高雄醫學大	1198	1197	88%	91%	93%	94%	92%	13	12	12	12	11	2151	2137
高雄市聯醫	230	230	70%	62%	70%	69%	69%	95	84	84	78	49	343	368
市立凱旋	442	392	95%	93%	98%	104%	109%	0	0	0	0	0	276	287
市立大同醫	336	336	7%	42%	46%	46%	47%	132	165	141	126	123	397	450
旗山醫院	220	220	76%	76%	76%	82%	66%	23	29	24	21	25	296	322
部屏東醫院	300	300	74%	76%	75%	76%	74%	47	47	47	45	43	398	392
國軍左營	345	345	64%	65%	66%	65%	61%	84	80	77	73	80	436	470
國軍高雄	413	479	74%	72%	68%	67%	62%	83	62	46	37	57	697	755
屏東榮總	250	260	64%	74%	77%	79%	77%	6	6	0	0	0	437	512
阮綜合醫院	433	432	70%	68%	65%	60%	62%	51	52	48	49	52	692	696
寶建醫院	278	278	67%	67%	65%	61%	61%	73	86	83	73	86	366	369
小港醫院	446	496	67%	71%	61%	60%	57%	78	78	62	130	145	658	664
義大癌治療	400	400	44%	46%	46%	44%	43%	139	132	128	134	128	393	401
屏基醫院	356	356	75%	75%	73%	73%	71%	27	28	28	30	31	738	732
輔英醫院	266	221	64%	63%	63%	64%	51%	49	19	47	18	1	322	335
慈惠醫院	70	70	74%	83%	80%	82%	83%	0	0	0	0	0	77	80

備註：精神專科醫院急性一般病床占床率以急性精神病床占床率替代。

新成立醫院急性一般病床、ICU使用情形

病床類別	醫院簡稱	報備開床數		占床率					急性一般病床靜置床數					護理人員數	
		114Q1	115Q1	114Q1	114Q2	114Q3	114Q4	115Q1	114Q1	114Q2	114Q3	114Q4	115Q1	114Q1	115Q1
急性一般病床	市立大同醫	336	336	7%	42%	46%	46%	47%	132	165	141	126	123	397	450
	高雄秀傳	126	126	30%	42%	59%	60%	59%	35	18	7	9	6	218	241
	高醫岡山	198	350	52%	68%	77%	58%	45%	41	29	8	0	65	389	452
	新上琳醫院	20	20	5%	96%	24%	31%	39%	0	0	0	0	0	18	24
	杏永醫院	未成立	40	未成立	未成立	未成立	8%	21%	未成立	未成立	未成立	12	8	0	61
急性加護病床	市立大同醫	45	45	13%	35%	36%	35%	27%	25	25	24	25	28	397	450
	高雄秀傳	15	20	37%	43%	49%	42%	54%	3	1	1	7	7	218	241
	高醫岡山	19	17	48%	62%	76%	57%	61%	7	3	3	0	3	389	452
	新上琳醫院	0	0	0%	0%	0%	0%	0%	0	0	0	0	0	18	24
	杏永醫院	未成立	8	未成立	未成立	未成立	0%	1%	未成立	未成立	未成立	8	5	0	61

21

115年第1季門住醫療點數成長情形

- 高屏區門住診醫療費用點數成長5.5%(全署第1)，其中門診成長6.8%(全署第1)、住診成長3.9%(全署第1)。

分區	醫療點數 (百萬點)	115Q1醫療點數成長率(%)		
		門住診	門診	住診
臺北	55,312	3.5	5.8	0.1
北區	21,432	29	5.4	-0.8
中區	32,067	3.1	4.7	0.9
南區	21,199	2.3	4.5	-0.5
高屏	24,405	5.5 (1)	6.8 (1)	3.9 (1)
東區	4,034	0.8	3.0	-1.6
全區	158,450	3.4	5.4	0.6

資料來源：115年6月3日醫院總額115年第2次研商議事會議資料

22

115年第1季門診成長因素解構

- 高屏門診就醫人數成長-1.7%(全署第2)、就醫件數1.9%(全署第1)、醫療點數成長6.8%(全署第1)、以慢連箋處方調劑案件成長9.8%最高；藥費以抗腫瘤藥成長貢獻最高。

分區	成長率(%)					高成長案件(%)		
	病人數	就醫件數	每人就醫件數	每件醫療點數	醫療點數	慢連箋處方調劑	試辦計畫	門診手術
臺北	-0.6	1.0	1.0	5.4	5.8			
北區	-1.8	-0.1	0.9	6.4	5.4			
中區	-1.7	0.0	1.1	5.4	4.7			
南區	-2.2	0.2	1.4	5.3	4.5			
高屏	-1.7	1.9	2.4	6.0	6.8 ⁽¹⁾	9.8 ⁽¹⁾	8.7 ⁽¹⁾	8.1 ⁽¹⁾
東區	-2.5	-0.1	1.2	4.5	3.0			
全署	-1.4	0.6	1.2	5.6	5.4			

資料來源：115年6月3日醫院總額115年第2次研商議事會議資料

■ 前5大成長科別(貢獻率)

- 1.血液腫瘤科(15.2%)
- 2.胸腔內科(12.1%)
- 3.外科(10.6%)
- 4.心臟血管內科(8.6%)
- 5.小兒科(5.7%)

■ 費用結構(成長率)：

- 藥費10.9%(全署值9.3%) →全署第1
- 診療費5.3%(全署值3.7%) →全署第1
- 特材費7.8%(全署值7.1%) →全署第2

■ 前5大成長診療(貢獻率)

- 1.CT、MRI(22.0%)
- 2.簡單治療-中度(4.8%)
- 3.尿路結石體外震波碎石術(單側)(門診)(3.8%)
- 4.急診(按檢傷分類)檢傷分類第三級-護理費(3.6%)
- 5.低密度脂蛋白-膽固醇(3.4%)

23

115年第1季住診成長因素解構

- 高屏住診人數成長-2.1%(全署第5)、每人住院日數成長0.6%(全署第2)、醫療點數3.9%(全署第1)。
- 高成長科別以「心臟血管內外科(合計貢獻率52.6%)」最高。
- 費用結構以特材費成長12.2%(全署第1)、其中以心血管類特材成長最高。

分區	成長率(%)			
	病人數	每人住院日數	每人醫療點數	醫療點數
臺北	-2.5	-4.9	2.6	0.1
北區	-3.2	-0.1	2.6	-0.8
中區	-3.4	-0.1	4.5	0.9
南區	-4.3	0.9	4.0	-0.5
高屏	-2.1	0.6	6.1	3.9
東區	-1.3	-9.3	-0.3	-1.6
全署	-3.0	-1.8	3.7	0.6

資料來源：115年6月3日醫院總額115年第2次研商議事會議資料

■ 前5大成長科別(貢獻率)

- | | |
|-----------------|---------------|
| 1.心臟血管內科(31.3%) | 4.直腸外科(12.2%) |
| 2.心臟血管外科(21.3%) | 5.神經外科(9.4%) |
| 3.骨科(13.6%) | |

■ 費用結構(成長率)：

- 特材費12.2%(全署值5.0%) →全署第1
- 放射線費8.8%(全署值1.7%) →全署第1
- 復健治療費8.6%(全署值0.3%) →全署第1

■ 前5大成長特材(貢獻率)：

- 1.艾地可冠狀動脈攝影導管(8.27%)
- 2.愛德華瑟皮恩三和瑟皮恩三優創經導管心臟瓣膜套管組(7.34%)
- 3.愛喜龍3000微處理器縫合器-智慧進階型(6.78%)
- 4.胸主動脈瘤支架(使用2支)(6.50%)
- 5.愛汎佳冠狀動脈支架(6.45%)

24

高屏115Q1門診藥品成長貢獻前10大類

► 癌藥(L01)申報占率與成長貢獻居冠，骨病治療藥(M05)成長率最高。

藥品ATC分類	藥費 (百萬點)	成長差值 (百萬點)	較去年同期 成長率	申報占率	較去年同期 成長貢獻度
L01 抗腫瘤藥	1583	278	21.3%	27.5%	49.0%
M05 骨病治療藥	170	54	47.2%	2.9%	9.6%
L04 免疫抑制劑	532	44	9.0%	9.2%	7.7%
A10 糖尿病用藥	368	17	4.7%	6.4%	2.9%
M09 肌肉骨骼系統疾病其他用藥	99	15	18.3%	1.7%	2.7%
J05 抗病毒藥	329	15	4.7%	5.7%	2.6%
L02 內分泌治療	188	15	8.4%	3.3%	2.6%
N05 精神抑制藥	207	14	7.4%	3.6%	2.5%
R03 阻塞性氣道疾病用藥	154	13	8.9%	2.7%	2.2%
B02 抗出血藥	186	13	7.2%	3.2%	2.2%

備註：

1. 統計均排除代辦案件

2. 申報占率為本季申報點數占轄區總藥費比率，成長貢獻則為成長差值占轄區總成長淨值比率

25

高屏115Q1住診藥品成長貢獻前10大類

► 癌藥(L01)為藥費成長主因，申報占率最高為抗菌藥(J01)，成長幅度最高為免疫抑制劑(L04)。

藥品ATC分類	藥費 (百萬點)	成長差值 (百萬點)	較去年同期 成長率	申報占率	較去年同期 成長貢獻度
L01 抗腫瘤藥	350	47	15.3%	26.7%	55.6%
J06 免疫血清及免疫球蛋白	34	11	48.6%	2.6%	13.3%
J02 抗真菌藥	43	8	24.8%	3.3%	10.1%
B05 換血及灌注液	118	8	7.4%	9.0%	9.6%
B02 抗出血藥	19	6	47.9%	1.5%	7.5%
A16 其它消化道及新陳代謝用藥	25	6	28.8%	1.9%	6.7%
L04 免疫抑制劑	12	4	58.4%	0.9%	5.1%
J01 抗菌藥	364	1	0.4%	27.8%	1.6%
L03 免疫增強劑	10	1	11.5%	0.8%	1.3%
N02 止痛藥	11	1	10.3%	0.8%	1.2%

備註：

1. 統計均排除代辦案件

2. 申報占率為本季申報點數占轄區總藥費比率，成長貢獻則為成長差值占轄區總成長淨值比率

26

3

高屏方案執行情形

27

高屏醫院總額預算及支出估算

單位：億

項目		代號	114Q4	115Q1	備註	
本季就醫分區預算	本季方案結算使用預算	A	239.84	238.96	114Q4：同期R,跨區10.5億,114Q3流用5.28億,PVA1.1億 115Q1：去年同期R值,跨區比照署本部研商議事會議以11億預估	
	支應超額可用預算	B	9.59	10.10		
超額點數	階1至階3	支付比例75%/50%/25%所需點數	C1	5.90	1.77	
		支付比例皆為100%所需點數	C2	9.25	2.58	
	階4	D	1.08	0.6		
	新醫院	E	0.14	0.04		
	高屏區總剩餘預算(F=B-C2)	F	0.58	7.52	已依提案將急重症排除預算由1.3億上調至1.8億。	
115年方案回補機制	地區醫院費用波動調控	回補點數	G	0.05	0.13	
		剩餘預算(H=B-C2-G)	H	0.53	7.39	
	本季需追扣(含新醫院)(I=D+E-G)	I	1.17	0.51		
如回補至0.95	回補至0.95支出點數	J	0.57	0.30		
	回補後高屏區總剩餘預算(K=B-C2-J)	K	0.01	7.22		
	本季需追扣(含新醫院)(L=D+E-J)	L	0.65	0.34		
	品質補付點數	M		1		
	品質補付後剩餘預算(N=K-M)	N		6.22	推估對點值影響約為N/A=0.0260	
	急診,急救責任醫院及護理支付標準調整扣合指標之預算	O	1.47	1.43	推估值,預計以RPG補付。	

28

備註：一般總額撥取日為115年5月25日；本表僅為推估，實際仍以結算表為準

115Q1高屏醫院一般服務點數分布

成長率 (當期一般服務÷基準值)	家數	家數占率	115Q1一般服務點數(億點)	115Q1一般服務點數占率	115Q1累計一般服務點數	超額點數(億點)			
						階1	階2	階3	階4
<-10%	14	14.58%	2.11	1.01%	2.11	0.00	0.00	0.00	0.00
-10%≤X<0%	36	37.50%	95.22	45.54%	97.33	0.00	0.00	0.00	0.00
0%≤X<5%	26	27.08%	60.86	29.11%	158.19	0.82	0.02	0.00	0.00
5%≤X<10%	9	9.38%	38.13	18.24%	196.32	0.75	0.07	0.01	0.00
10%≤X<20%	6	6.25%	4.48	2.14%	200.80	0.20	0.08	0.08	0.11
≥20%	5	5.21%	8.28	3.96%	209.08	0.41	0.11	0.11	0.49
高屏整體： 1.51%	96	100%	209.08	100%		2.18	0.28	0.20	0.60

備註：一般總額擷取日為115年5月25日；本表僅為推估(不含新醫院)，實際仍以結算表為準。

29

115Q1高屏方案醫院推估點值分布

➤ 高屏115年地區醫院費用波動調控方式：

- 預算： Σ (特約類別為地區醫院，該院當季申報之一般總額醫療服務總點數-該院當季基準值(0階))之點數差值)。
- 適用醫院：依一般服務申報費用規模區分為 $\leq 6,000$ 萬點及 $>6,000$ 萬點，詳本組115年醫院總額前瞻式預算管理方案。
- **回補點值最高至0.9或0.95。**

高屏方案核給點值(X)分組	醫學中心	區域醫院	地區醫院	總計
≥ 0.98	4	13	70	87
$0.95 \leq X < 0.98$	0	1	10+1	11+1
$0.90 \leq X < 0.95$	0	1	1	2
< 0.9	0	0	0	0
總計	4	15	81	100+1

備註：一般總額擷取日為115年5月25日；本表僅為推估(含新醫院)，實際仍以結算表為準。

30

115年高屏醫院方案擴床預算支出估算

方案	病床類別	醫院簡稱	115年度申請床數	115Q1		
				1-淨增加床數	2-排除列計點數(百萬點)	
病床擴增 (第1-4季)	加護病床	屏東榮總	24	10	9.4	
		鳳山醫院	6	0		
	急性一般	恆春旅遊	3	0		
		屏東榮總	194	0		
		鳳山醫院	150	0		
	總床數/總計支出		377	10		
當季預算剩餘(百萬點)				40.6		
基期調整 (第5-7季)	病床類別	醫院簡稱	115Q1(第5季)			4-住診基期調整點數(百萬點)
			1-淨增加床數	2-靜置新床數	3-校正病床數	
	加護病床	屏東榮總	10	0	-	27.9
		小港醫院	27	13	14	
		輔英醫院	11	3	8	
	急性一般	屏東榮總	10	0	10	
		小港醫院	50	41	9	
		義大大昌	0	0	0	
	恆春旅遊	0	0	0		
	當季預算剩餘(百萬點)					22.0

註1：病床擴增方案：淨增加床數為計算本組同意核定排除列計之床號。

註2：基期調整：屏東榮總加護病房淨增加床數採擴增病床計算排除列計。

註3：杏永醫院：依據115年3月12日高屏區醫院總額115年第1次共管會議決議開設之病床視為杏和醫院擴增病床，依115年高屏方案「病床擴增之排除列計與基期調整計算方式」計算排除列計點數與基準值調整點數，並排除於預算上限之中(115Q1：756萬點)。

31

4

健保重要政策執行檢討

32

健康台灣政策

每年召開大會，穩健落實政策目標



1. 三高防治888-115年Q1高屏醫院DM照護率

高屏為全署排名第三

分區	照護人數	可收案人數	照護率
台北	182,482	327,704	55.69%
北區	84,082	144,560	58.16%
中區	111,733	205,969	54.25%
南區	78,563	136,584	57.52%
高屏	83,036	147,295	56.37%
東區	10,085	21,422	47.08%
全署	549,979	979,282	56.16%

註1：資料來源DA3445，費用年月11501-11503
 註2：照護人數含DKD
 註3：右表所列為可收案人數>1000且照護率<全署值

層級	醫院名稱	照護人數	可收案人數	照護率
醫中	義大醫院	5,117	8,529	60.00%
	阮綜合醫院	5,121	6,793	75.39%
區域	小港醫院	4,752	6,583	72.19%
	輔英醫院	3,081	4,475	68.85%
	新正新醫院	1,044	1,104	94.57%
地區	鳳山醫院	4,595	6,617	69.44%
	市立旗津醫	860	1,243	69.19%

收案較佳

層級	醫院名稱	照護人數	可收案人數	照護率
醫中	高雄榮總	4,728	12,012	39.36%
	高雄醫學大	4,870	11,649	41.81%
區域	屏東榮總	433	2,136	20.27%
	市立大同醫	613	2,467	24.85%
	義大癌治療	953	1,968	48.42%
地區	枋寮醫療社	495	1,450	34.14%
	三軍澎湖	432	1,052	41.06%
	屏榮龍泉分	493	1,068	46.16%
	高醫岡山	1,210	2,595	46.63%
	國左岡山醫	579	1,167	49.61%
	健仁醫院	1,776	3,375	52.62%
	天主教聖功	1,118	2,122	52.69%
	建佑醫院	1,206	2,239	53.86%

請加強照護

1.三高防治888-115年Q1高屏醫院CKD照護率

高屏為全署排名第三

分區	照護人數	可收案人數	照護率
台北	49,636	367,798	13.50%
北區	42,393	167,313	25.34%
中區	66,900	255,118	26.22%
南區	38,931	161,358	24.13%
高屏	44,028	181,735	24.23%
東區	3,320	23,792	13.95%
全署	245,208	1,149,446	21.33%

註1：資料來源DA3442·費用年月11501-11503
 註2：照護人數含DKD
 註3：右表所列為可收案人數>900且照護率<全署值

層級	醫院名稱	照護人數	可收案人數	照護率
醫中	義大醫院	1,888	8,738	21.61%
	部屏東醫院	1,379	4,363	31.61%
區域	國軍高雄	1,563	5,168	30.24%
	輔英醫院	1,881	6,298	29.87%
地區	市立旗津醫	669	1,015	65.91%
	右昌聯合醫	339	622	54.50%
	基督教信義	292	539	54.17%

收案較佳

層級	醫院名稱	照護人數	可收案人數	照護率
醫中	高雄醫學大	2,675	14,342	18.65%
	高雄長庚	8,106	41,544	19.51%
區域	旗山醫院	369	3,080	11.98%
	屏東榮總	242	1,916	12.63%
地區	高雄秀傳	-	1,209	0.00%
	三軍澎湖	85	1,477	5.75%
	恆春旅遊醫	86	942	9.13%
	澎湖醫院	181	979	18.49%
	潮州安泰醫	179	938	19.08%
	健仁醫院	814	3,986	20.42%

請加強照護

35

1.三高防治888-115年Q1高屏醫院DKD照護率

高屏為全署排名第四

分區	照護人數	可收案人數	照護率
台北	19,517	148,396	13.15%
北區	24,590	68,307	36.00%
中區	35,616	101,825	34.98%
南區	19,879	68,673	28.95%
高屏	17,864	70,000	25.52%
東區	1,358	8,121	16.72%
全署	118,828	466,040	25.50%

註1：資料來源DA3327·費用年月11401-11412
 註2：右表所列為可收案人數>1000且照護率<全署值
 (醫中<全署同儕)

層級	醫院名稱	照護人數	可收案人數	照護率
區域	部屏東醫院	845	1,443	58.56%
	輔英醫院	1,413	3,006	47.01%
	屏基醫院	663	1,509	43.94%
地區	右昌聯合醫	293	419	69.93%
	基督教信義	256	410	62.44%
	岡山秀傳	568	1,193	47.61%

收案較佳

註1：醫中從缺
 註2：地區可收案人數>500人

層級	醫院名稱	照護人數	可收案人數	照護率
醫中	義大醫院	692	4,090	16.92%
	高雄醫學大	935	5,000	18.70%
區域	市立大同醫	14	1,332	1.05%
	阮綜合醫院	318	3,243	9.81%
	高雄市聯醫	199	1,193	16.68%
	國軍左營	185	1,064	17.39%
	國軍高雄	499	2,653	18.81%
	義大癌治療	154	768	20.05%
地區	高醫岡山	39	1,107	3.52%
	健仁醫院	373	1,930	19.33%
	義大大昌醫	425	2,039	20.84%

請加強照護

36

1.三高防治888-地區醫院全人全社區計畫(1-2)

-修正計畫已於115.1.22公告-

計畫
期程



115.03.23

- ✓ 函送計畫書
- ✓ **115.06.22前上傳收案名單**
- ✓ 收案3個月內取得會員同意



115.10.30

- ✓ 5項自選指標之中，擇最優2項回復分區業務組



115.12.31

- ✓ 新加入之個管人員或醫師完成相關教育訓練
- ✓ 醫師完成8小時三高課程
- ✓ VPN上傳會員健康資料



116.01.15

- ✓ 提送年度成果(包含執行現況、計畫評核指標執行率與社區衛教宣導)

115年執行重點提醒

- 1.115年收案名單上傳至6月22日止，提醒上傳欄位中，計畫期別為「3」、會員收案日期為「20260101」。
- 2.請多利用家醫大平台(個人化的初級照護健康管理平台)進行個案管理，計畫參與醫院每月請至少登錄「家醫大平台」4次。
- 3.年度新收會員請務必於年底前完成「會員健康資料建檔與生活型態評估量表」，否則個管費將不予支付，另可鼓勵會員透過健康存摺app填寫生活型態評估量表。
- 4.本計畫獎勵尚有「多重慢性病門診整合」、「失智症門診照護家庭諮詢費」，醫院可多評估會員需求後提供服務並依執行情況按月申報。

37

1.三高防治888-114年地區醫院全人全社區計畫指標(2-2)

已於115/6/4(四)辦理轄區地區全人分享會，感謝114年執行優良醫院(民生、市岡與旗津醫院)分享！

分區	三面向總分(90)	結構面(20)			過程面(25)						結果面(45)							
		個案研討、社區衛教宣導	設立24小時諮詢專線	接受生活習慣諮詢或衛教率	成人預防保健檢查率	子宮頸抹片檢查率	65歲以上老人流感注射率	糞便潛血檢查率	B、C肝炎篩檢率	潛在可避免急診率	會員急診率	可避免住院率	CKD會員早期尿液篩檢執行率	會員固定就診率	HbA1c控制良率	LDL控制良率	DM會員胰島素注射率	DM眼底檢查執行率
台北	59.4	9.2	4.6	3.6	1.5	2.9	3.7	2.9	1.9	3.1	3.1	3.4	2.4	9.1	2.9	3.0	0.7	1.7
北區	48.9	10.0	4.8	4.8	2.8	2.3	1.6	2.4	2.1	0.9	1.7	1.8	2.0	7.0	1.8	1.4	0.7	0.8
中區	55.0	8.5	4.8	3.2	3.4	3.3	3.1	3.4	3.3	1.8	1.8	1.8	1.8	7.6	2.0	1.7	0.8	2.9
南區	62.5	10.0	4.6	5.0	2.9	4.1	2.5	3.4	3.7	3.2	2.4	2.7	2.6	7.3	3.2	2.4	0.5	2.3
高屏	54.4	8.2	4.9	4.2	3.1	4.0	2.6	3.0	3.1	2.1	2.3	1.5	2.0	5.2	2.2	3.0	0.3	2.7
東區	49.5	10.0	4.7	3.8	0.5	1.7	2.3	1.5	2.5	1.5	0.7	1.0	2.8	6.3	2.7	4.2	1.7	1.7
全署	55.4	9.1	4.8	4.1	2.7	3.2	2.7	3.0	2.8	2.1	2.1	2.1	2.1	7.1	2.3	2.3	0.6	2.1

註：1.三面向總分=(結構面分數+過程面分數+結果面分數)之平均 2.地區全人指標總分=結構面+過程面+結果面+自選指標

- ✓ 114年度不執行退場機制，但分數低於70分(右昌、枋寮、鳳山、高秀、光雄長安、恆基、馨蕙馨、正大杏和、信義基督教、新高、吳昆哲、民眾、南門、健仁、聖功、國軍屏東、屏榮龍泉、義大大昌)需於**115年9月底前函送執行改善計畫書至本組備查**。

38

1.三高防治888-代謝症候群防治計畫

高屏為全署排名第一

分區	已收案醫院家數	已收案人數	全署占率
台北	35	4,431	25.72%
北區	19	2,697	15.65%
中區	47	4,156	24.12%
南區	11	1,027	5.96%
高屏	36	4,577	26.56%
東區	5	342	1.98%
全署	153	17,230	100.00%

註1：資料來源為院所VPN，登錄日期介於1150101-1150526
 註2：醫中僅2家申請此計畫
 註3：轄區有43家醫院已申請此計畫，惟有8家至今尚未收案

層級	醫院名稱	照護人數
醫中	高雄榮總	747
	高雄醫學大	588
區域	小港醫院	459
	輔英醫院	190
	寶建醫院	172
地區	高醫岡山	848
	基督教信義	177
	健仁醫院	157

層級	醫院名稱	照護人數
區域	高雄市聯醫	
	市立大同醫	
	屏基醫院	
地區	東港安泰	
	瑞祥醫院	
	金安心醫院	
	屏東榮總	
	光雄長安醫	

收案較佳

請加強收案

已參加計畫但尚未收案

39

1.三高防治888-高血脂醫療給付改善方案

-公告生效日115年1月1日起-

請積極收案

請盡速來文申請

目標

參與資格

收案條件

給付項目

建立照護模式，促進 ASCVD 病人長期持續地疾病控制，達到心血管事件的預防或復發

- 醫院層級
- 應具備心臟血管專科或神經科專科醫師人力
- 個案管理人員至少1名，應取得訓練課程4學分，或已取得糖尿病共照網學分者。

18歲以上新發生急性住院之出院病人，經確診為ASCVD且風險分級為「非常高」或「極高」之個案，定義內容請參閱方案內容。

- P8901B：新收案照護費500點，需登錄VPN。
- P8902B：年度收案照護費2,000點。
- P8903B：成功轉介費1,000點。

層級	醫事簡稱	人數	備註
醫中	高雄醫學大	1581	
	高雄榮總	652	
區域	小港醫院	770	
	屏基醫院	475	
	阮綜合醫院	275	
地區	高醫岡山	276	
	東港安泰	193	
	屏東榮總	153	
	健仁醫院	99	已申請
	民眾醫院	85	
	高雄秀傳	65	
	南門醫療社	30	
	新高鳳醫院	27	
	天主教聖功	23	
右昌聯合醫	21		
市立旗津醫	8		
馨蕙馨醫院	0		

層級	醫事簡稱	人數	備註
醫中	高雄長庚	1301	
	義大醫院	533	
區域	國軍高雄	491	
	國軍左營	361	
	部屏東醫院	360	
	市立大同醫	268	
	寶建醫院	190	
	高雄市聯醫	135	尚未申請
地區	輔英醫院	120	
	旗山醫院	303	
	安泰醫院	193	
	枋寮醫療社	173	
	鳳山醫院	149	
	正大醫院	147	
	民生醫院	128	
	澎湖醫院	114	

註1：右表為費用年月11401-11411符合計畫診斷(供參，仍請依方案篩選收案條件)且>100人之院所
 註2：明細已於115/01/26上傳VPN(檔案號01024389)。

40

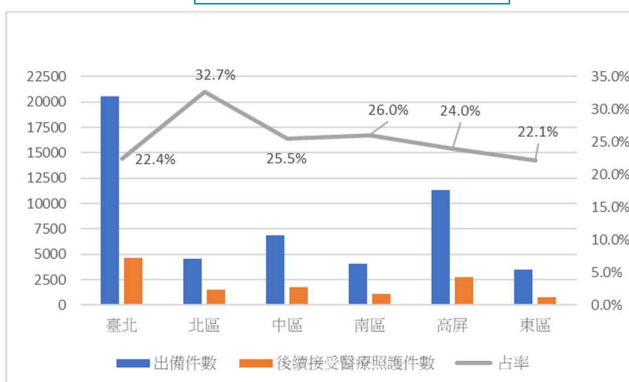
2.強化醫療照護一體化-醫療與長照銜接

出院準備服務涵蓋率

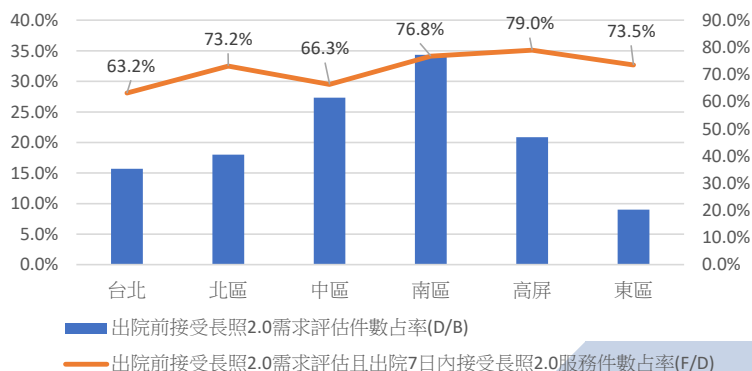
- ❖ 高屏提供出院準備服務家數占69.1%(全署值68.2%)。
- ❖ 接受出院準備服務個案→**後續醫療銜接率為24.0%(全區第4)**
→與長照2.0銜接率為79.0%(全區第1)。



❖ 後續醫療銜接率



❖ 與長照2.0銜接率



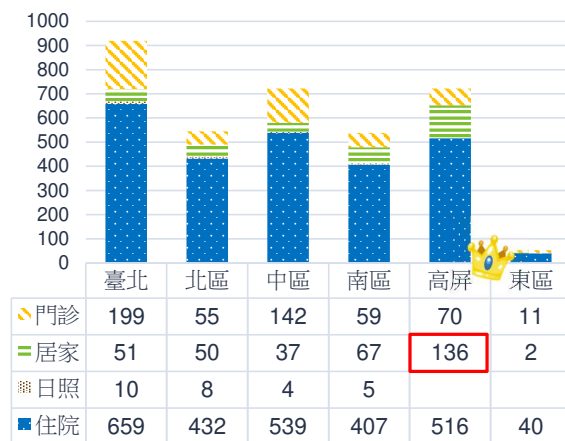
註：提供出院準備服務統計至115年3月參與家數、後續醫療銜接率資料區間115年1至115年3月、與長照2.0銜接率資料區間114年7至12月

2.強化醫療照護一體化-增加急性後期照護量能

全署PAC收案人數統計_115年Q1

- 轄區共8個PAC團隊，45家醫院、2家診所及1家治療所參與本計畫。
- 115年第一季轄區PAC收案人數占20.6%，居全署第3；照護模式以住院居多，另以居家模式收案數居全區之冠。

分區	總收案人數	全署占率	各疾病別收案人數					
			腦中風	燒燙傷	脆弱性骨折	創傷性神經損傷	衰弱高齡	心臟衰竭
臺北	921	26.3%	433		209	22	58	199
北區	548	15.6%	307		153	19	14	55
中區	722	20.6%	319		208	34	42	119
南區	538	15.4%	286		156	19	18	59
高屏	721	20.6%	400	3	193	31	24	70
東區	53	1.5%	23		17	1	1	11
全署	3,503	100%	1,768	3	936	126	157	513



❖ 資料統計：收案日期115年1月1日至115年3月31日

2.強化醫療照護一體化-提升安寧療護量能 (1-3)



請積極推動ACP、末期醫療照護，落實生命善終



預立醫療照護諮商(ACP)

- ✓ 自114年5月1日擴大給付
- ✓ 支付點數每人3,000點
- ✓ 適用對象：特定門住診病人



緩和醫療家庭諮詢

- ✓ 醫令代碼：02020C (115年1月1日生效)
- ✓ 支付點數：2,250點/次
- ✓ 適用對象：安寧之住院、急診、接受居家醫療照護(含在宅、機構)末期病人



安寧療護

- ◆ 住診：住院安寧、安寧共照
- ◆ 門診：居家安寧
- ◆ 醫師訪視1,304-1,631點/次
(115年4月1日生效)

分區	ACP			緩和醫療諮詢			安寧療護		
	家數	人數(歸戶)	排名	家數	醫令量	排名	收案人數(歸戶)	占率	排名
臺北	26	143	2	61	4,302	1	6,563	25.9%	1
北區	13	51	5	36	2,392	3	3,581	14.1%	5
中區	14	75	4	36	1,675	5	5,624	22.2%	2
南區	9	110	3	35	2,179	4	4,316	17.0%	4
高屏	14	152	1	46	2,490	2	4,433	17.5%	3
東區	3	6	6	8	231	6	798	3.2%	6
全國	79	537		222	13,269		25,315	100.0%	

註：統計區間115Q1；ACP醫令代碼02028C、緩和醫療家庭諮詢醫令代碼02020C，醫令類別包含：0、2、4、X、Z；安寧療護含住院安寧、安寧共照及居家安寧。

43

2.強化醫療照護一體化-提升安寧療護量能 (2-3)

分區	住院安寧		安寧共照		安寧居家		合計(歸戶)	
	收案人數	成長率	收案人數	成長率	收案人數	成長率	收案人數	成長率
臺北	1,403	-1.1%	4,626	2.0%	1,773	11.3%	6,563	3.2%
北區	425	-6.0%	3,054	-1.3%	434	1.4%	3,581	-0.6%
中區	894	5.3%	4,429	1.1%	1,246	3.7%	5,624	2.3%
南區	836	1.2%	2,721	-1.1%	1,750	0.2%	4,316	-2.4%
高屏	624	3.1%	3,459	4.1%	1,071	9.1%	4,433	4.9%
東區	275	7.8%	384	-12.7%	382	1.9%	798	-2.0%
全國	4,457	1.2%	18,673	0.8%	6,656	5.3%	25,315	1.6%

註：

1. 擷取期間為費用年月 11501-03，歸戶計算
2. 居家護理所併入本院列計



請積極推廣並向民眾宣導安寧療護，以維病患就醫權利

115年獎勵措施

- 😊 高屏區醫院總額前瞻式預算管理方案
 - ➔ 安寧療護醫療費用較去年同期成長差值予以全數納入排除列計
 - ➔ 新增各家醫院品質指標：接受安寧療護照護人數及呼吸器依賴病人接受安寧緩和比率目標值，達標可加計成長率
- 😊 持續運用風險移撥款獎勵居家安寧、執行預立醫療照護諮商(ACP)，另新增居家安寧照護對象在宅善終比率獎勵

44

2.強化醫療照護一體化-居家安寧照護對象在宅善終比率

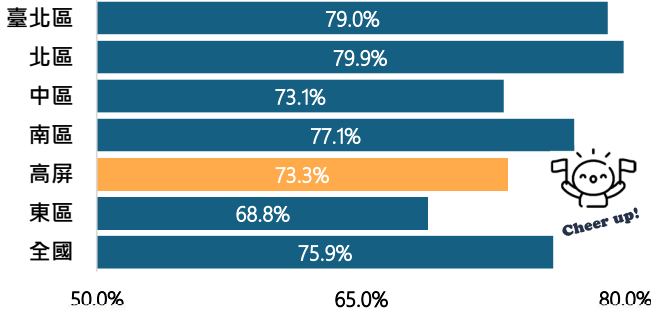
(3-3)



此為抑制資源不當耗用管控項目，請各院加強管理

高屏區全署排名第四

居家安寧照護對象在宅善終比率



115年風險移撥款納入獎勵項目

- 獎勵項目：居家安寧照護對象在宅善終比率較前一年成長
- 獎勵費用計算以權重計分：個別達標醫院當年度居家安寧照護在宅善終個案數 / 轄區達標醫院當年度居家安寧照護在宅善終總個案數 * 指標獎勵費比例

善終率高於80%之醫院

醫院名稱	在宅善終比率
澎湖醫院	100.0%
阮綜合醫院	100.0%
岡山秀傳	100.0%
寶建醫院	100.0%
南門醫療社	100.0%
鳳山醫院	100.0%
市立旗津醫	100.0%
義大醫院	95.0%
國軍高雄	86.7%
三軍澎湖	81.3%
屏東龍泉分	80.0%

未達目標值醫院

醫院名稱	在宅善終比率
高雄長庚	66.7%
高雄醫學大	66.0%
枋寮醫療社	62.5%
天主教聖功	62.5%
屏基醫院	58.3%
小港醫院	57.1%
高雄榮總	51.7%
市立大同醫	50.0%

高屏114年目標值：67.9%

- 註：
1. 擷取期間為費用年月 11501-11503
 2. 在宅善終率：當年度接受居家安寧個案於死亡前 14 日未住院治療人數/當年度居家安寧收案對象於照護期間死亡人數
 3. 居家護理所併入本院列計

45

2.強化醫療照護一體化-在宅急症照護試辦計畫(ACAH)(1-3)

縣市別	機構簡稱	115年成員數		114年執行情形			115年執行情形		
		醫院	診所	核定量	執行量	執行率	核定量	執行量	執行率
高雄市	高雄榮總	2	7	188	182	97%	400	165	41%
	高雄醫學大	1	3	89	66	74%	200	74	37%
	小港醫院	1	5	40	40	100%	70	26	37%
	高雄長庚	1	0	30	8	27%	25	9	36%
	國軍高雄	1	0	24	12	50%	30	3	10%
	鳳山醫院	1	0	4	1	25%	4	3	75%
	基督教信義	1	0	20	2	10%	10	2	20%
	市立旗津醫	1	0	8	4	50%	11	2	18%
	旗山醫院	1	0	12	8	67%	15	2	13%
	正大醫院	1	0	20	5	25%	10	1	10%
	阮綜合醫院	1	0	4	1	25%	4	1	25%
	天主教聖功	1	0	28	9	32%	15	1	7%
	國左岡山醫	1	0	24	7	29%	10	1	10%
	建佑醫院	1	0	12	6	50%	15	1	7%
	義大醫院	1	1	6	6	100%	15	1	7%
	國軍左營	1	0	4	3	75%	4	0	0%
	健仁醫院	1	0	20	0	0%	10	0	0%
	民生醫院	1	0	5	1	20%	2	0	0%
	岡山秀傳	1	1	4	3	75%	5	0	0%
重安醫院	1	0	8	0	0%	10	0	0%	

註：資料擷取時間115.5.25

縣市別	機構簡稱	115年成員數		114年執行情形			115年執行情形		
		醫院	診所	核定量	執行量	執行率	核定量	執行量	執行率
屏東縣	南門醫療社	1	0	110	104	95%	250	51	20%
	枋寮醫療社	1	0	40	6	15%	30	14	47%
	部屏東醫院	1	0	45	27	60%	80	12	15%
	大新醫院	1	0	78	50	64%	100	5	5%
	屏東榮總	2	2	15	5	33%	10	2	20%
	國軍屏東分	1	0	8	2	25%	4	2	50%
	屏基醫院	1	0	9	4	44%	10	2	20%
	民眾醫院	1	0	4	2	50%	4	1	25%
	寶建醫院	1	0	4	1	25%	4	0	0%
	安泰醫院	1	0	4	4	100%	11	0	0%
澎湖縣	恒春旅遊醫	1	0	20	0	0%	10	0	0%
	澎湖醫院	1	0	78	27	35%	60	11	18%
	惠民醫院	1	0	28	27	96%	50	5	10%
合計	36	19	997	623	62%	1492	397	27%	

尚未執行收案醫院，若有符合條件個案請積極執行收案！

另提醒各醫院注意收案適應症、同意書及訪視記錄及通訊診療照片完整性、佐證個案收案及繼續照護之檢查驗及相關紀錄資料完整性。

46

2.強化醫療照護一體化-在宅急症照護試辦計畫(ACAH)

(2-3)

首頁 / 健保服務 / 健保醫療計畫 / 全民健康保險在宅急症照護試辦計畫

全民健康保險在宅急症照護試辦計畫

1. 申請在宅X光檢查作業輻射防護措施撰寫導則
 2. 收案對象銜接長照服務資源注意事項
 3. 居家感染症注射型經驗性抗生素建議
 4. 「全民健康保險在宅急症照護試辦計畫」問答集
 5. 全民健康保險在宅急症照護試辦計畫
1. 全民健康保險在宅急症照護試辦計畫教育訓練課程各分區聯繫窗口
 2. 教育訓練公版講義
 3. 各單位開課行事曆(陸續更新)

詳參本署全球資訊網計畫內容、問答集及公版教育訓練講義等

計畫更新並自115.5.1起

1. 訪視費調升2-5%、床側檢驗加成調升至40%(原20%)。依實際照護日期申報點數。
2. 新增**提早出院照護模式(ESD)**：
 - 收案對象：限失能因疾病致外出就醫不便且因感染症住院，經醫師評估適合提早出院於家中或機構接受靜脈抗生素治療者。
 - 適應症：肺炎、尿路感染、軟組織感染及其他感染症。
 - 照護天數上限：與住院天數併計，上述適應症分別14、9、9及30天。
 - 藥費：核實申報(不同其它模式)，不計收部分負擔。
 - 回饋獎勵金：不予支付(不同其它模式)，以品質獎勵金支付。

47

2.強化醫療照護一體化-在宅急症照護試辦計畫(ACAH)

(3-3)

「114年審查結果彙整如下，供執行計畫參考。」

收案適當性：

- 1.請注意收案適應症並應檢附相關紀錄、檢查驗結果、影像及報告等資料，資料應足以佐證收案適當性。
- 2.收案天數較短(1-3天)個案，請詳述情況及記錄原因，以供照護團隊及本署審查參考。

紀錄及資料完整性：

- (1) 病人同意書應填寫完整，如代理人身分等。機構個案另應取得同意授權執行在宅之證明。
- (2) 紀錄應有訪視人員、病人/家屬/代理人/授權人用印或簽名，且應有訪視時間起迄。
- (3) 醫療計畫如用藥醫囑應明確以利護理依循。
- (4) 通訊診療應檢附清晰、可辨認之照片。
- (5) 應檢附收案日及結案日ADL評估單。
- (6) 遠端生命監測須有型號、使用頻率與照片。
- (7) 管路材質、尺吋、公分應完整記錄。
- (8) 可檢附正式病歷影本以提供更多個案資訊供審查參考，如完整醫師記錄、護理紀錄、身體評估等。

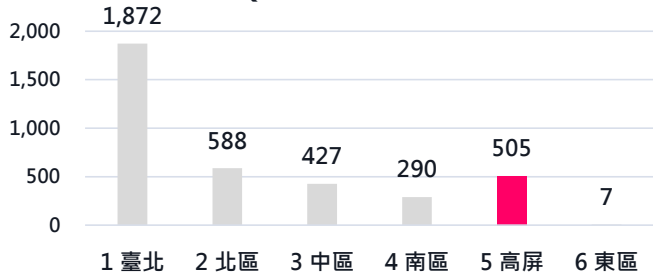
計畫內容擷取：

- (一) 醫療費用之申報、暫付、審查及核付，除本計畫另有規定外，依「全民健康保險醫療費用申報與核付及醫療服務審查辦法」辦理。
- (二) 為確保醫療服務合理性，保險人分區業務組對於收案人數高於同儕之特約醫事服務機構，必要時得啟動專案審查。
- (三) 本計畫收案經審核不符收案適應症或收案條件者，保險人不予支付費用。

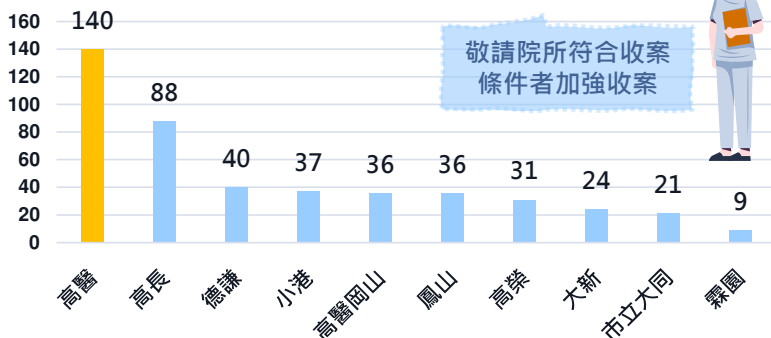
48

3.提高健保效率-門診靜脈抗生素治療獎勵方案(OPAT)

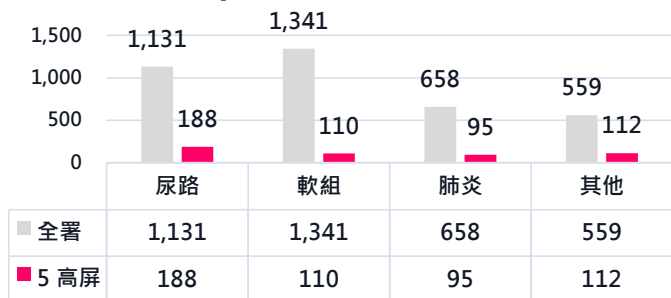
115Q1各業務組治療計畫數統計



115Q1高屏各院收案情形(前10名)



115Q1收案診斷計畫數統計



115年新增納入風險移撥款獎勵項目

- 收案獎勵：(該院收案(39029C)醫令量加總/轄區收案(39029C)總量)*年預算(700萬)

獎勵方案修訂115年5月1日生效

每療程治療計畫天數5日改為7日

抑制資源不當耗
用管控項目
請各院加強管理

3.提高健保效率-持續推動分級醫療

115年第1季各分區下轉件數

分區	同期件數	當期件數	成長件數
臺北	19,911	20,740	829
北區	9,581	10,982	1,401
中區	11,706	14,595	2,889
南區	11,832	12,314	482
高屏	9,387	8,469	-918
東區	347	865	518
全署	62,764	67,965	5,201

備註：擷取使用電子轉診平台下轉，並排除同體系案件。

115年風險移撥款已設立下(回)轉獎勵。
請善用電子轉診平台積極下轉病況穩定及輕症病患！

115年第1季轄區區域以上醫院下轉件數

醫院	同期件數	當期件數	成長件數	件數成長率
高雄醫學大	2,471	2,072	-399	-16.15%
高雄長庚	1,553	1,219	-334	-21.51%
國軍左營	360	156	-204	-56.67%
高雄榮總	1,177	1,035	-142	-12.06%
小港醫院	606	514	-92	-15.18%
阮綜合醫院	647	577	-70	-10.82%
輔英醫院	209	166	-43	-20.57%
寶建醫院	232	192	-40	-17.24%
國軍高雄	252	222	-30	-11.90%
義大醫院	911	893	-18	-1.98%
慈惠醫院	11	5	-6	-54.55%
部屏東醫院	166	163	-3	-1.81%
義大癌治療	75	72	-3	-4.00%
高雄市聯醫	217	236	19	8.76%
市立凱旋	11	39	28	254.55%
旗山醫院	無基期	53	53	無基期
市立大同醫	81	152	71	87.65%
屏東榮總	無基期	116	116	無基期
屏基醫院	408	587	179	43.87%

3.提高健保效率-115Q1 CT、MRI執行率&再執行率

CT執行率高於全署值

分區	CT			
	執行率		再執行率	
	值	較基期 成長率	值	較基期 成長率
臺北	1.17%	1.77%	2.20%	-0.26%
北區	1.09%	6.03%	1.66%	-4.82%
中區	0.98%	2.93%	1.63%	-13.96%
南區	1.08%	0.89%	1.94%	4.83%
高屏	1.16%	5.92%	1.94%	8.88%
東區	0.89%	2.59%	2.27%	-5.41%
全署	1.10%	3.11%	1.95%	-1.57%

MRI皆低於全署值

分區	MRI			
	執行率		再執行率	
	值	較基期 成長率	值	較基期 成長率
臺北	0.70%	2.62%	1.26%	10.62%
北區	0.57%	2.77%	0.96%	6.71%
中區	0.64%	0.59%	0.78%	-19.23%
南區	0.59%	4.11%	0.99%	0.28%
高屏	0.63%	5.27%	0.84%	14.55%
東區	0.52%	9.68%	1.39%	34.68%
全署	0.64%	2.89%	1.03%	3.82%

51

抑制資源不當耗
用管控項目
請各院加強管理

3.提高健保效率-115Q1門診10項重點檢查(驗)再執行率

項目	高屏再執行率				全署再執行率		(高屏-全署) 115Q1差值	
	114Q1 (A)	115Q1 (B)	成長率 (B-A)/A	115Q1 分子	115Q1 分母	114Q1		115Q1
腹部超音波及追蹤	1.36%	1.40%	2.33%	1,272	91,166	1.14%	1.09%	0.30%
上消化道泛內視鏡檢查	0.44%	0.43%	-2.66%	89	20,763	0.36%	0.33%	0.10%
正子造影	0.10%	0.09%	-10.43%	1	1,074	0.05%	0.02%	0.07%
杜普勒氏彩色心臟血流圖	0.67%	0.58%	-12.96%	176	30,226	0.59%	0.53%	0.05%
超音波心臟圖	0.79%	0.62%	-20.94%	206	32,977	0.66%	0.59%	0.04%
大腸鏡檢查	0.35%	0.28%	-18.21%	46	16,222	0.27%	0.25%	0.03%
低密度脂蛋白-膽固醇	1.67%	1.83%	9.31%	5,759	315,223	1.79%	1.80%	0.03%
電腦斷層	1.78%	1.94%	8.88%	1,048	53,946	1.98%	1.95%	-0.01%
核磁造影	0.73%	0.84%	14.55%	233	27,797	1.00%	1.03%	-0.20%
全套血液檢查	2.05%	2.42%	18.25%	7,867	324,839	2.66%	2.63%	-0.21%
總計	1.62%	1.83%	12.58%	16,697	914,233	1.80%	1.80%	0.03%

註1：115年5月25日擷取自DA3347

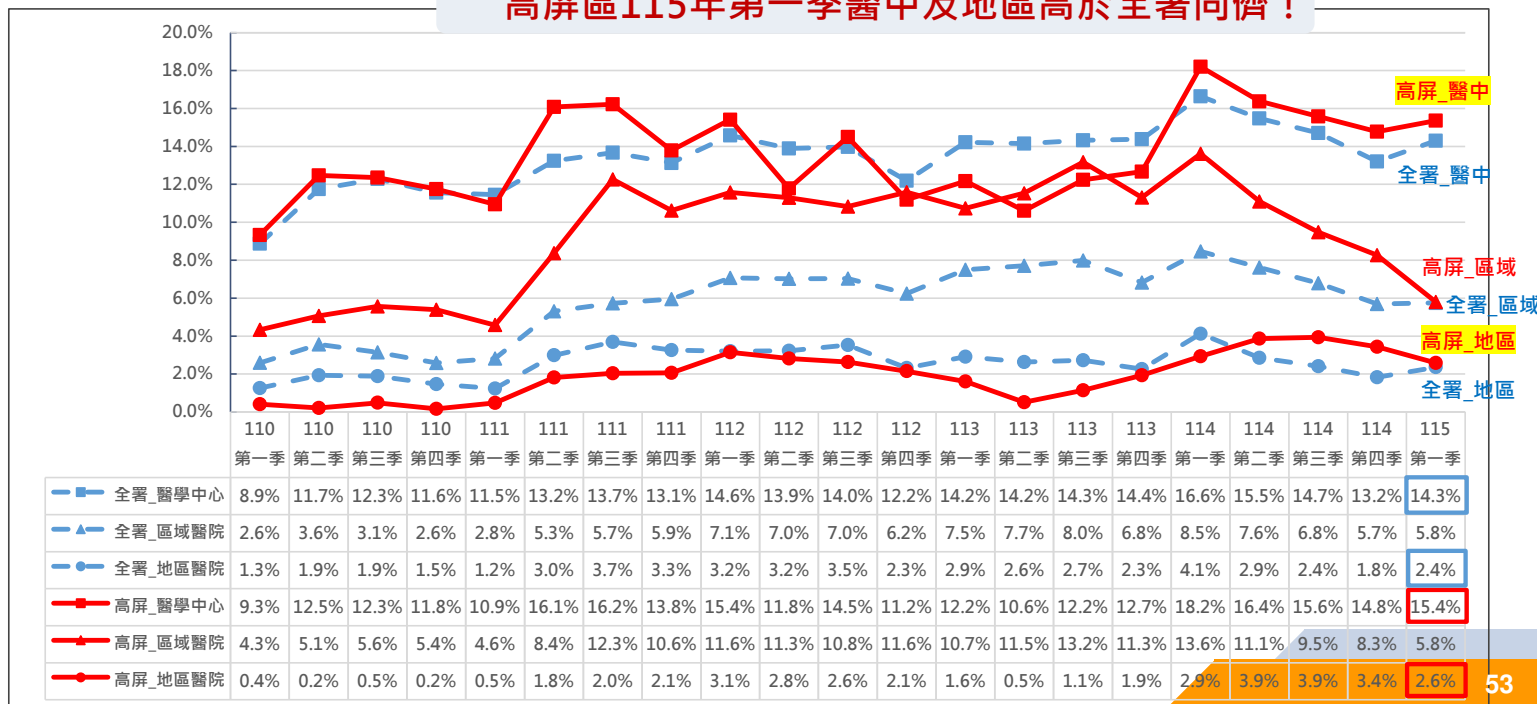
註2：全套血液檢查非合理區間為7天，其餘皆為28天。

52

3.提高健保效率-急診檢傷一、二級滯留>24小時之比率-層級別

(1-4)

高屏區115年第一季醫中及地區高於全署同儕！



註：擷取自DA1337

急診檢傷一、二級滯留>24小時之比率-醫院別

(2-4)

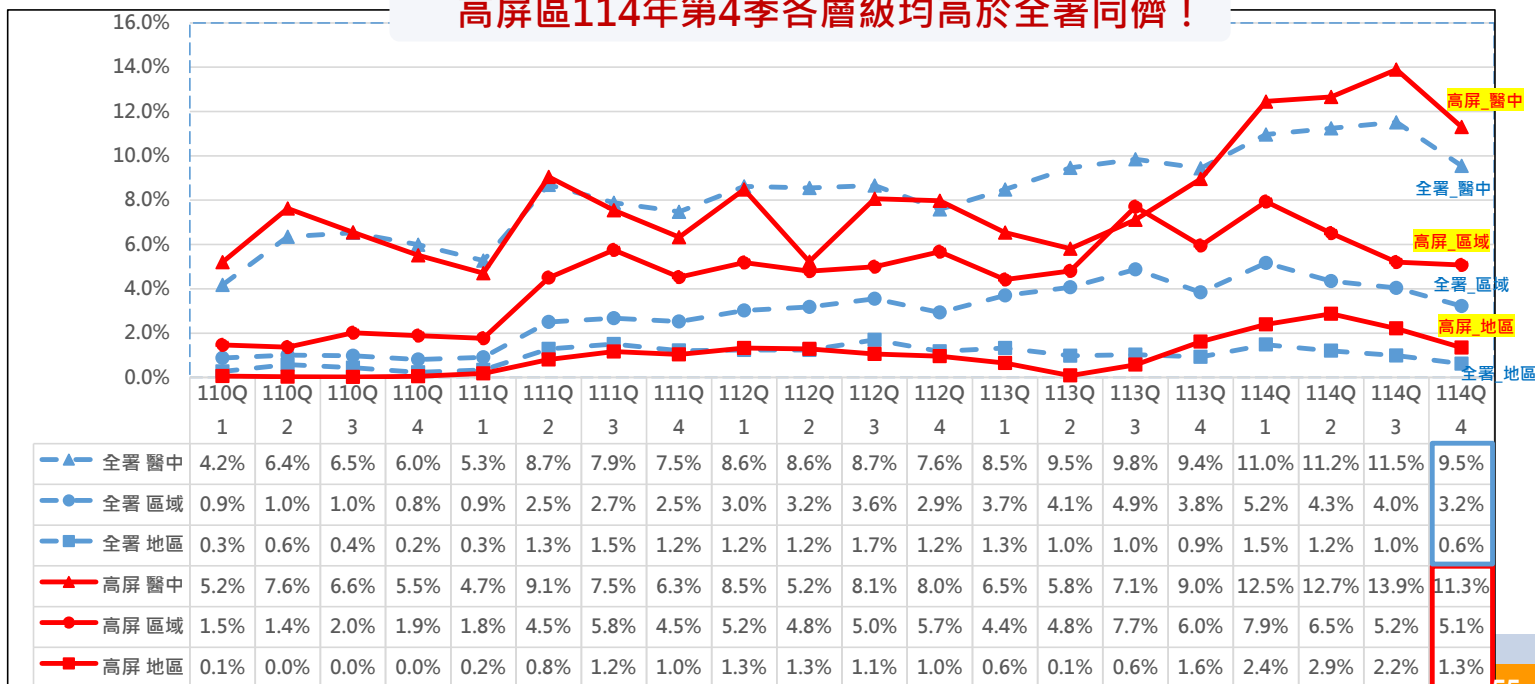
層級別	醫院名稱	115年第一季		
		停留率	停留>24小時人次	急診總人次
醫學中心	全署值	14.3%	13,011	91,018
	義大醫院	23.4%	861	3,685
	高雄長庚	17.9%	290	1,623
	高雄醫學大	11.1%	463	4,172
	高雄榮總	10.5%	336	3,213
區域醫院	全署值	5.70%	5,967	104,715
	阮綜合醫院	14.0%	63	450
	小港醫院	13.0%	85	656
	市立大同醫	11.5%	83	719
	屏基醫院	6.1%	152	2,511

註：區域醫院僅列計停留率高於全署同儕值醫院

3.提高健保效率-急診轉住院滯留急診>48小時之比率-層級別

(3-4)

高屏區114年第4季各層級均高於全署同儕！



註：擷取自DA1652

55

急診轉住院滯留急診>48小時之比率-醫院別 (4-4)

層級別	醫院名稱	114年第4季		
		滯留率	滯留>48小時件數	轉住院件數
醫學中心	全署值	9.5%	10,080	105,592
	義大醫院	16.8%	480	2,852
	高雄長庚	15.9%	1,257	7,930
	高雄醫學大	12.1%	644	5,333
	高雄榮總	0.0%	2	4,964
區域醫院	全署值	3.2%	4,621	143,394
	小港醫院	21.5%	529	2,460
	阮綜合醫院	6.6%	144	2,179
	義大癌治療	6.1%	42	692
	市立大同醫	4.4%	60	1,361
地區醫院	全署	0.6%	353	57,329
	安泰醫院	9.6%	120	1,245
	高醫岡山	6.0%	90	1,506

註：區域及地區醫院僅列計滯留率高於全署同儕值醫院

56

抑制資源不當耗
用管控項目
請各院加強管理

7. 抑制資源不當耗用-114年第4季出院後3日內再急診率

高屏為全署排名第五

再急診率≥全署值(2.6%)醫院

分區別	3日內再急診率	3日內再急診件數	出院件數
台北	2.55%	4,964	194,945
北區	2.60%	2,269	87,415
中區	2.67%	3,862	144,405
南區	2.79%	2,531	90,708
高屏	2.51%	2,682	106,868
東區	2.31%	382	16,530
全署	2.60%	16,690	640,871

註：擷取自DA108

醫院名稱	3日內再急診率	3日內再急診件數	出院件數
安泰醫院	5.99%	111	1,853
民生醫院	5.94%	90	1,514
三軍澎湖	5.30%	44	830
市立大同醫	5.06%	102	2,014
枋寮醫療社	4.53%	59	1,303
健仁醫院	3.83%	48	1,254
高雄長庚	2.95%	426	14,431
屏基醫院	2.85%	136	4,767
旗山醫院	2.81%	60	2,137
小港醫院	2.74%	121	4,424
國軍左營	2.67%	75	2,809

註：僅列計再急診件數大於30件醫院

57

4. 醫療數位轉型-雲端系統效率精進(1-3)

本署每季醫療資訊上傳率目標需≥98%

- 檢驗查未達98%類別：影像報告(93.9%)、病理報告(96.9%)
- 影像未達98%類別：CT(95.7%)、MRI(95.2%)、牙科X光(87.0%)、X光攝影(97.1%)



類別	檢驗 (查)				醫療影像			
	醫中	區域	地區	總計	醫中	區域	地區	總計
臺北	98.7%	98.3%	96.8%	98.4%	98.5%	97.3%	95.0%	97.6%
北區	98.9%	96.9%	98.3%	97.9%	99.7%	97.2%	95.8%	97.4%
中區	99.0%	98.3%	95.0%	97.8%	99.0%	99.2%	97.9%	98.8%
南區	98.8%	98.6%	96.7%	98.2%	98.1%	99.2%	95.5%	97.9%
高屏	98.9%	96.9%	97.3%	97.8%	99.1%	94.9%	96.6%	96.8%
東區	96.4%	96.1%	97.2%	96.5%	90.7%	98.0%	92.3%	94.0%
全署	98.8%	97.9%	96.8%	98.0%	98.7%	97.7%	96.2%	97.7%
高屏排名	2	3	2	4	2	6	2	5

註：1.統計區間115Q1、資料擷取時間 115.05.04。2.即時定義：符合24小時及3日內上傳。3.資料來源：健保署醫療系統(已排除未監測醫令)

58

4.醫療數位轉型-雲端系統效率精進(2-3)

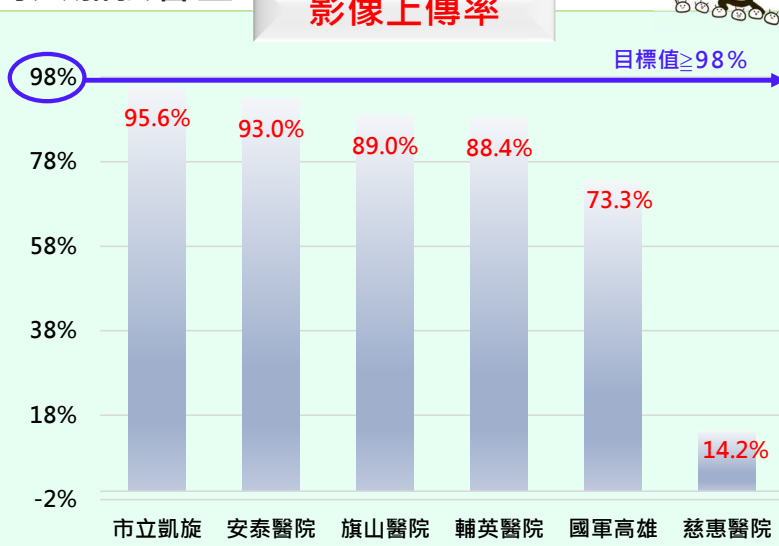
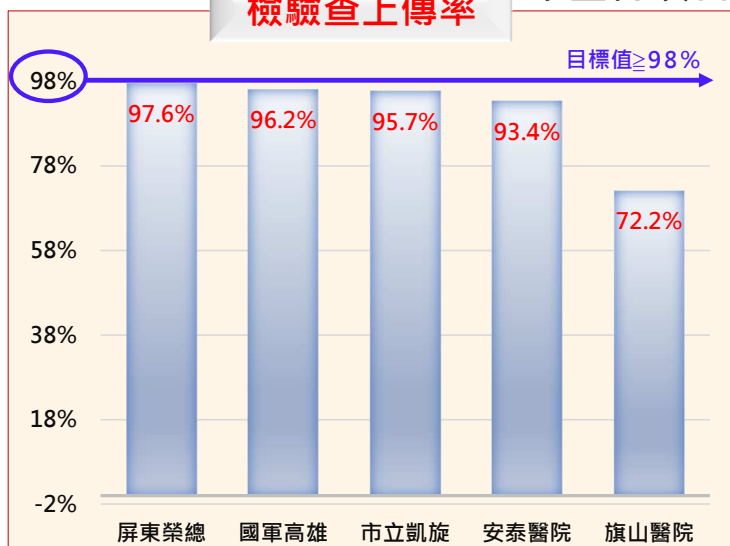
高屏區115Q1醫療資訊上傳率未達98%醫院，請確實改善！



檢驗查上傳率

未上傳項目列入加強審查

影像上傳率



註：地區醫院僅統計申報規模達2億且上傳率未達98%者。

4.醫療數位轉型-雲端系統效率精進(3-3)

請落實有執行才申報，有申報應上傳！

輔導項目	B型肝炎病毒檢驗	C型肝炎病毒 HCV RNA檢驗	COVID-19核酸及抗原檢驗結果	Hb(血色素檢驗)	癌藥基因檢測	次世代基因定序 (NGS)
醫令代碼	14085C	12185C、14051C	12215C、14084C	08003C、08011C、08012C、08014C、08082C	30101B~30111B	30301B~30307B
支付規定	自113年12月1日起應於檢驗(查)申報前上傳檢驗(查)結果報告，未上傳者本項不予支付，自114年1月(費用年月)起正式核扣	因應國家政策，為消除C肝，HCV RNA之檢驗(查)結果應100%上傳。	自112年11月1日起應於檢驗(查)申報前上傳檢驗(查)結果報告，未上傳者本項不予支付，自114年1月(費用年月)起正式核扣	「全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案」	第二十四項伴隨式診斷通則規定，申報後一個月內(申報日之次月月底之日)上傳，未上傳者不予支付，自113年10月(費用年月)起正式核扣	第二十五項NGS通則規定，檢測結果須於申報後一個月內(申報日之次月月底之日)上傳上傳，未上傳者不予支付，自113年10月(費用年月)起正式核扣
未上傳院所名單	澎湖共1家	潮州安泰、旗山、恆旅、迦樂、三軍澎湖、杏永、高雄市聯、屏榮龍泉分、高雄長庚、右昌聯合等23家	旗山、澎湖、國仁、正大、鈞安婦幼、高雄市聯、三軍澎湖、德謙杏和、建佑共10家	潮州安泰、旗山、三軍澎湖、維馨乳房外、恆旅、杏和、國仁、迦樂、高雄市聯、杏永等54家	國軍高雄、高醫、義大大昌共3家	

註：統計區間115Q1、資料擷取時間 115.05.20、名單列出前10名醫院。

5.優化健保藥品政策-推動生物相似性及學名藥(1-3)

高屏生物相似藥申報占率未達目標值

計畫目標
醫令占率
≥30%

業務組別	113Q4		114Q1		114Q2		114Q3		114Q4		115Q1	
	醫令量	醫令量占率	醫令量	醫令量占率	醫令量	醫令量占率	醫令量	醫令量占率	醫令量	醫令量占率	醫令量	醫令量占率
台北	12,435	12.8%	12,105	13.3%	13,560	14.6%	16,225	16.4%	18,736	18.9%	20,061	21.5%
北區	4,916	14.2%	4,716	14.2%	5,291	16.1%	6,884	20.3%	7,649	22.6%	7,697	24.4%
中區	3,999	8.0%	4,475	9.8%	7,364	15.4%	10,357	20.6%	11,879	22.9%	12,489	25.1%
南區	3,999	10.6%	4,073	11.2%	4,811	12.7%	5,598	14.4%	6,452	16.9%	6,547	18.7%
高屏	6,465	18.2%	6,269	18.9%	6,659	20.6%	7,429	21.8%	8,200	24.4%	8,390	25.4%
東區	591	13.1%	691	16.1%	795	16.2%	898	17.9%	992	22.4%	851	21.0%
全署	32,405	12.5%	32,329	13.2%	38,480	15.5%	47,391	18.1%	53,908	20.7%	56,035	22.61%

英國生物相似藥品專家Dr.Paul表示為資源永續,生物相似藥使用為國際趨勢
上述藥品醫療品質相近且價格較低,鼓勵各院使用以節省醫療支出

註1.全民健康保險推動使用生物相似性藥品及學名藥之鼓勵試辦計畫,目前8個成分列入鼓勵措施(處方開立獎勵、藥費差額回饋)
註2.醫令量占率=該獎勵成分生物醫相似藥申報醫令量/(該獎勵成分研發廠+生物相似藥申報醫令量)

61

5.優化健保藥品政策-推動生物相似性及學名藥(2-3)

高屏區域以上醫院生物相似藥申報占率

排序	層級	醫事機構簡稱	113Q4		114Q1		114Q2		114Q3		114Q4		115Q1	
			醫令量	醫令量占率	醫令量	醫令量占率	醫令量	醫令量占率	醫令量	醫令量占率	醫令量	醫令量占率	醫令量	醫令量占率
1	區域	國軍左營	96	98.0%	143	97.3%	93	94.9%	76	95.0%	77	95.1%	147	97.4%
2	區域	阮綜合醫院	560	52.1%	541	58.8%	443	52.2%	646	70.9%	576	66.3%	562	59.9%
3	區域	高雄市聯醫	106	27.8%	99	26.8%	134	35.5%	133	47.0%	181	58.6%	176	57.1%
4	區域	義大癌治療	797	39.2%	615	33.5%	696	37.4%	735	39.6%	807	46.4%	993	56.7%
5	區域	輔英醫院	26	41.9%	17	24.3%	33	28.7%	42	60.9%	47	59.5%	31	44.3%
6	醫中	高雄醫學大	1276	17.9%	1409	19.1%	1511	20.8%	1636	22.4%	2199	29.5%	2140	29.4%
7	區域	市立大同			15	26.8%	71	34.0%	103	33.8%	99	30.3%	117	28.3%
8	區域	小港醫院	212	13.4%	178	11.2%	167	11.2%	231	13.7%	236	14.2%	469	28.3%
9	區域	屏基醫院	100	13.5%	64	9.2%	104	14.1%	87	18.5%	81	22.9%	65	24.4%
10	區域	部屏東醫院	78	30.1%	56	16.8%	67	22.0%	25	10.5%	47	17.2%	55	24.3%
11	醫中	高雄榮總	879	21.5%	750	19.9%	766	21.2%	742	20.7%	863	23.5%	847	22.9%
12	醫中	義大醫院	569	27.4%	414	22.2%	529	30.7%	348	22.5%	311	22.8%	291	18.5%
13	醫中	高雄長庚	1238	11.4%	1342	13.9%	1338	14.8%	1610	15.1%	1652	15.7%	1526	15.5%
14	區域	國軍高雄	11	2.6%	9	2.4%	18	4.5%	27	7.6%	25	7.9%	36	13.7%
15	區域	寶建醫院	9	1.7%	7	1.4%	20	3.7%	23	3.9%	24	4.1%	35	6.7%

5.優化健保藥品政策-推動生物相似性及學名藥(3-3)

高屏學名藥申報占率全署第1

計畫目標
醫令占率
≥70%

業務組別	113Q4		114Q1		114Q2		114Q3		114Q4		115Q1	
	醫令量	醫令量占率	醫令量	醫令量占率	醫令量	醫令量占率	醫令量	醫令量占率	醫令量	醫令量占率	醫令量	醫令量占率
台北	241,911	42.2%	235,788	42.6%	226,364	41.8%	249,193	42.4%	253,918	43.5%	246,728	43.8%
北區	124,850	56.9%	116,086	57.6%	116,009	56.6%	129,344	60.0%	163,492	74.8%	157,770	78.5%
中區	167,750	41.5%	161,174	41.1%	218,075	54.9%	264,699	63.6%	272,307	64.5%	269,601	65.5%
南區	80,088	33.0%	79,147	34.5%	78,099	33.2%	93,131	38.3%	103,398	43.0%	151,607	63.1%
高屏	147,805	57.1%	135,280	57.1%	136,625	57.9%	156,965	65.0%	193,729	78.1%	195,866	81.4%
東區	10,922	38.3%	10,858	36.8%	9,675	32.8%	9,656	28.4%	9,100	26.2%	7,977	23.2%
全署	773,326	44.8%	738,333	44.9%	784,846	47.7%	902,989	52.0%	995,944	57.0%	1,029,549	60.9%

請各院多使用學名藥，強化健保用藥供應韌性！

註1：全民健康保險推動使用生物相似性藥品及學名藥之鼓勵試辦計畫，新增15個成分學名藥列入鼓勵措施，自114年8月1日起試辦
註2：醫令量占率=該獎勵成分學名藥申報醫令量/(該獎勵成分研發廠+學名藥申報醫令量)

63

抑制資源不當耗
用管控項目
請各院加強管理

5.優化健保藥品政策-門診全藥品重複用藥管理方案(1-2)

114年第3季各分區重複藥費比較

高屏分區排名第二，低於全署值

分區別	重複用藥日數	給藥日數	重複日數占率%	排名
全署	4,200,069	2,014,651,140	0.21%	
臺北	1,403,173	610,254,359	0.23%	5
北區	578,014	280,087,325	0.21%	4
中區	864,646	422,285,501	0.20%	2
南區	507,906	301,025,310	0.17%	1
高屏	690,845	346,024,594	0.20%	2
東區	155,485	54,974,051	0.28%	6

114年第3季高屏區各層級重複藥費比較

區域醫院高於全署值，請加強管理

各層級	全署	高屏
醫學中心	0.17%	0.12%
區域醫院	0.21%	0.25%
地區醫院	0.27%	0.27%

114年第3季高屏區重複藥費前10大醫院

6家重複日數占率≥高屏平均(0.20%)，請加強管理

院所簡稱	重複藥費	重複日數占率%
義大醫院	426,049	0.33
高雄長庚	421,699	0.08
屏基醫院	365,307	0.54
國軍高雄	287,248	0.57
高雄醫學大	249,696	0.1
義大大昌醫	219,375	0.39
義大癌治療	218,721	0.44
阮綜合醫院	196,847	0.16
高雄榮總	178,983	0.11
國軍左營	156,965	0.3

64

抑制資源不當耗
用管控項目
請各院加強管理

5. 優化健保藥品政策-門診全藥品重複用藥管理方案(2-2)

114年第3季各分區五類高風險藥品重複藥費

■ 高屏分區排名**第三**，與全署值相同

分區別	重複日數	給藥日數	重複日數占率%	排名
全署	966,272	482,440,699	0.20%	
臺北	401,832	177,244,461	0.23%	5
北區	134,516	67,263,092	0.20%	4
中區	163,375	89,800,393	0.18%	2
南區	96,694	66,556,693	0.15%	1
高屏	137,011	68,537,671	0.20%	3
東區	32,844	13,038,389	0.25%	6

114年第3季高屏區各層級重複藥費比較

■ 區域及地區醫院高於全署值，請加強管理

各層級	全署	高屏
醫學中心	0.17%	0.12%
區域醫院	0.21%	0.26%
地區醫院	0.23%	0.24%

114年第3季五類高風險藥品重複藥費前10大醫院

6家重複日數占率 \geq 高屏區平均(0.18%)，請加強管理

院所簡稱	重複藥費▼	重複日數占率%
屏基醫院	129,483	0.52
義大醫院	121,428	0.28
高雄長庚	102,609	0.09
國軍高雄	99,681	0.62
義大大昌醫	67,129	0.4
阮綜合醫院	67,129	0.15
義大癌治療	55,744	0.44
高雄榮總	48,434	0.11
高雄醫學大	47,507	0.08
國軍左營	33,192	0.27

■ 五類高風險藥品：降血壓藥物(口服)、降血脂藥物(口服)、降血糖藥物(不分口服及注射)、抗血栓用藥(口服)、08前列腺肥大用藥(口服)

65

健康台灣
相關指標

6. 強化國家癌症防治計畫-大腸癌篩檢照護輔導作業

- 季輔導大腸癌篩檢照護**3項指標**，回復未完成原因、完成報告補上傳(健保署系統)，說明提升策略。
- 回饋115年第1季申報大腸鏡檢案件，逐一檢視鏡檢結果、後續是否須治療、無須治療原因、報告上傳日、後續治療日，本組將定期提供並請醫院檢視。

層級	1. 糞便篩陽性個案接受大腸鏡檢查占率 目標 \geq 90%				2. 執行大腸鏡檢查院所報告上傳率 目標 \geq 100%			
	陽性人數A	陽性且半年內鏡檢者B	未鏡檢人數A-B	半年內鏡檢率B/A	鏡檢案件C	鏡檢後傳送報告D	鏡檢後未傳送報告C-D	傳送報告率D/C
醫學中心	2,404	1,974	430	82.1%	3,075	2,935	140	95.4%
區域醫院	3,151	2,549	602	80.9%	3,976	3,914	62	98.4%
地區醫院	2,550	1,988	562	78.0%	2,502	2,413	89	96.4%
高屏區醫院	8,105	6,511	1,594	80.3%	9,553	9,262	291	97.0%
層級	3. 經本署AI判讀需治療者，1年內治療率 目標 \geq 100%				113年結直腸癌病人1年存活率			
	判讀需治療案件E	1年內經治療案件F	1年內未治療案件E-F	1年內經治療率F/E				
醫學中心	1,717	1,577	140	91.8%	83.9%			
區域醫院	2,306	2,147	159	93.1%	76.2%			
地區醫院	1,459	1,362	97	93.4%	74.1%			
高屏區醫院	5,482	5,086	396	92.8%	80.8%			

統計區間：114年1-9月之糞便潛血檢查篩檢陽性個案，並追蹤後續治療情形至11503

66

6.強化國家癌症防治計畫-精進癌症精準照護獎勵

-115年醫院總額風險移撥款獎勵指標-

指標1：癌症診療品質認證獎勵

取得衛生福利部國民健康署「癌症診療品質認證」

1. 認證結果**通過：10萬**；認證結果**優等：15萬**
2. 認證效期起、迄日須包含115年1月1日至115年12月31日區間
3. 醫學中心：屬醫院評鑑必要項目，另須提供醫院癌症中心當年度運作方式及執行成果資料

指標2：癌症病人存活率提升獎勵

獎勵計算：(該院分數/Σ轄區醫院分數) * (本指標獎勵預算-癌症診療品質認證獎勵點數)

依癌症別(3項，肝及肝內膽管癌、肺癌、結直腸癌(含肛門))、期別(1~4期)、個別計算(12項)，該項符合下列之一者採計1分：

1. 114年個案1年存活率較113年個案1年存活率增加
2. 114年個案1年存活人數較113年個案1年存活人數增加
3. 114年個案1年存活率100%
4. 114年個案1年存活率居轄區醫院90百分位(含)以上

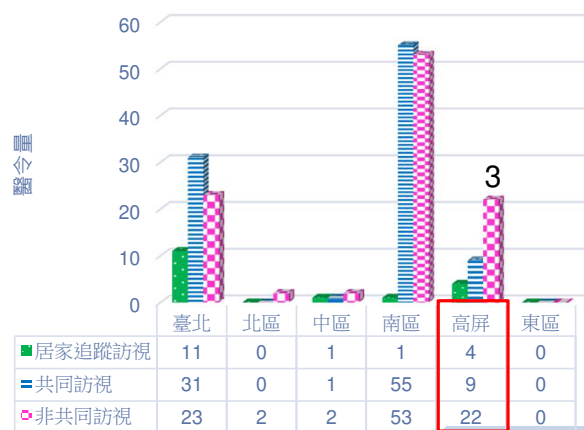
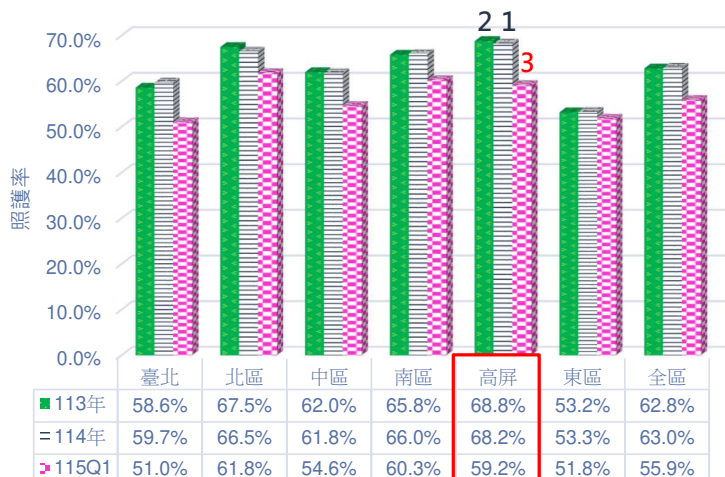
67

7.強化社會安全-提升精神病患社區支持資源 (1-2)

115Q1高屏區醫院參與方案家數31家。
115Q1思覺失調症照護率為59.2%(居全區第3)

請提升居家訪視服務量能
★強化社區安全網★

(資料區間115年1-3月)



68

7.強化社會安全-提升精神病患社區支持資源 (2-2)

-115Q1 思覺失調症照護率為59.2%(居全區第3)-

收案較佳

特約類別	院所簡稱	收案人數	可收案人數	收案率
醫學中心	高雄榮總	540	785	68.8%
醫學中心	高雄醫學大	837	1219	68.7%
地區醫院	屏安醫療社	1053	1570	67.1%
區域醫院	部屏東醫院	363	542	67.0%
地區醫院	旗山醫院	438	661	66.3%
地區醫院	迦樂醫院	343	530	64.7%
地區醫院	樂安醫院	292	457	63.9%
區域醫院	國軍左營	256	404	63.4%
地區醫院	燕巢靜和醫	342	551	62.1%
區域醫院	市立凱旋	2264	3671	61.7%
區域醫院	小港醫院	207	343	60.3%

特約類別	院所簡稱	收案人數	可收案人數	收案率
區域醫院	國軍高雄	435	739	58.9%
地區醫院	國軍屏東分	56	96	58.3%
地區醫院	屏榮龍泉分	115	198	58.1%
區域醫院	慈惠醫院	797	1422	56.0%
地區醫院	安泰醫院	165	309	53.4%
區域醫院	輔英醫院	64	120	53.3%
地區醫院	佑青醫院	212	427	49.6%
醫學中心	高雄長庚	803	2039	39.4%
地區醫院	民生醫院	189	486	38.9%
地區醫院	三軍澎湖	39	104	37.5%
地區醫院	屏東榮總	30	90	33.3%
區域醫院	阮綜合醫院	53	160	33.1%
區域醫院	寶建醫院	36	112	32.1%
區域醫院	屏基醫院	43	137	31.4%
地區醫院	國左岡山醫	24	81	29.6%
地區醫院	義大大昌醫	34	120	28.3%
醫學中心	義大醫院	100	446	22.4%
區域醫院	高雄市聯醫	0	150	0.0%
地區醫院	澎湖醫院	0	421	0.0%
地區醫院	鳳山醫院	0	130	0.0%



請加強收案

69

宣導事項

健保醫療資訊雲端查詢系統提供 「放射(診斷與治療)科醫師查詢試辦計畫」

-自115年6月2日生效-

試辦計畫

計畫目的：提供放射(診斷與治療)科醫師於病人接受影像檢查後，在特定時間內無需病人健保卡認證亦可調閱健保醫療資訊雲端查詢系統資料，提升調閱資料的彈性，以輔助醫療影像報告撰寫的完整性，進而提升診斷準確性，加速治療流程並強化病人照護品質。

計畫期間：自即日起至116年6月30日止

申請程序：VPN提出申請 → 分區業務組審核通過 → 權限開通

★手冊下載：健保VPN\下載專區\健保醫療資訊雲端查詢系統★

調閱條件：

- 使用對象：放射線科(診斷、腫瘤)醫師。
- 調閱條件：於試行醫院接受CT、MRI醫療影像檢查(醫令代碼前五碼33070、33071、33072、33084、33085)之案件。
- 查詢期間：醫令執行日(IC卡上傳之就診日期)起30日內。
- 查詢範圍：健保醫療資訊雲端查詢系統各頁籤功能。

誠摯邀請
各醫院
踴躍申請加入



70

5 其他宣導事項

- 鼓勵參與電子病歷(FHIR)上傳進度~
 - 1、癌藥事前審查
 - 2、免疫製劑、生物相似藥事前審查
 - 3、癌症重大傷病申請
- 請協助播放重大傷病申辦流程、申請進度與核定通知書下載影片(請至健保快易通APP查詢，參閱QR code)
- 屏東聯辦駐外審查作業區6月1日起開放

71

鼓勵參與癌藥自主事前審查作業



- 目的：尊重專業自主、簡化行政作業。
- 藥品範圍：
 - 1.癌藥事前審查藥品之「續用案件」
五癌申請月份前一季案件，同時符合整體同意率95%以上及以FHIR申請案件占五癌整體案件30%以上。
放寬由「五癌整體」調整為「五癌整體或任一癌別」占率達30%以上。
 - 2.生物相似藥之鼓勵試辦計畫所列藥品，申請月份前一季非五癌案件同意率 90%以上。

備註:

- 1.基本條件:醫院組成自主審查團隊，每癌別須3位審查委員，不同癌別委員可重複。
- 2.同意率=同意件數/(同意+不同意件數)。
- 3.占率=五癌以 FHIR申請件數/五癌總申請件數(以歸戶人數計算)。

恭賀

最新進度：已核備同意4家五癌自主審查醫院為林口長庚、高醫大、嘉義長庚與台中榮總

72

鼓勵參與電子病歷(FHIR)-癌藥、免疫製劑事前審查(1)

免疫製劑、癌藥FHIR及生物相似藥符合自主醫院一覽表

序號	醫院簡稱	第8節免疫製劑事審藥(115Q1)		第9節癌藥事審(115/3~5)		生物相似藥符合自主	
		申請件數	同意率	FHIR上傳占率	FHIR件數		FHIR上傳占率
1	高雄長庚	1,333	95.0%		1034	58.1%	V
2	高雄醫學大	990	97.2%	76.9%	1049	73.3%	V
3	高雄榮總	835	96.3%		190	22.5%	V
4	安泰醫院	207	100.0%		0	0.0%	V
5	寶建醫院	195	100.0%		0	0.0%	V
6	天主教聖功	190	98.4%		0	0.0%	V
7	小港醫院	183	92.9%	63.2%	76	31.9%	V
8	高醫岡山	152	98.7%	46.7%	33	34.7%	V
9	義大醫院	149	96.0%	請加油	0	0.0%	V
10	阮綜合醫院	119	100.0%		79	61.7%	V
11	屏東榮總	73	97.3%		0	0.0%	V
12	市立大同醫	69	73.9%		59	72.0%	V
13	中正脊椎骨	65	95.4%		0	0.0%	V
14	旗山醫院	64	100.0%		0	0.0%	V
15	三軍澎湖	53	98.1%		0	0.0%	V
16	高雄市聯醫	50	96.0%		0	0.0%	V
17	國軍高雄	37	100.0%		14	11.1%	V

備註：1. FHIR占率為FHIR申請案件占整體案件之比率；
2. 免疫製劑事審藥非自主審查適用藥品；生物相似藥不需以FHIR上傳。

符合五癌及生物相似藥參與自主醫院情形

院所簡稱	FHIR占率	五癌	生物相似藥
高醫大	72.9%	4/17開始自主	請參與自主
高雄長庚	36.5%	5/28已函文邀請此2家醫院申請五癌+生物相似藥自主	
市立大同醫	57.6%		

符合任一癌別及生物相似藥參與自主醫院名單

院所簡稱	癌別	FHIR占率	任一癌別	生物相似藥
高雄榮總	肺癌	30.6%	5/28已函文邀請此3家醫院申請任一癌別+生物相似藥自主	
阮綜合醫院	肝癌	33.3%		
小港醫院	肝癌	75.0%		
	攝護腺癌	35.5%		
高醫岡山	肝癌	100.0%	5/28已函文邀請任一癌別自主	無
	攝護腺癌	57.1%		

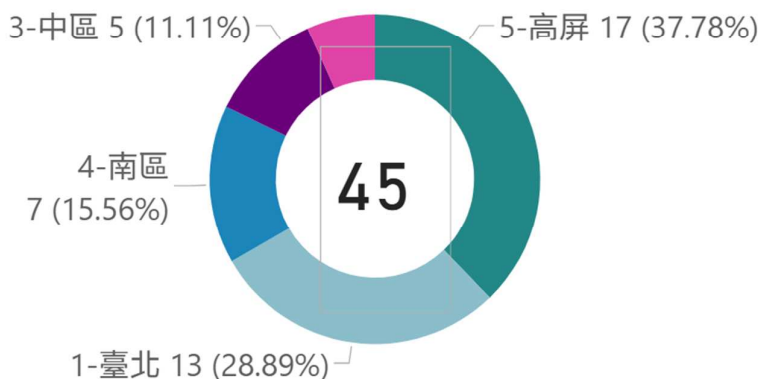
統計區間:115/2/1-115/5/25

73

鼓勵參與電子病歷(FHIR)-癌症重大傷病(2)

轄區癌症重大傷病FHIR測試成功17家，其中13家上傳>10件獲可正式上傳資格，**義大3家體系醫院與安泰醫院，請加油**

測試結果
 全選
 0-未成功
 1-測試成功



擷取日期115/5/21資料來源:重大傷病FHIR每日上傳檢核檔

分區名稱
 全選
 1-臺北
 2-北區
 3-中區
 4-南區
 5-高屏

分區名稱	醫院名稱	測試結果	獲得正式上傳
5-高屏	小港醫院	1-測試成功	有
5-高屏	市立旗津醫	1-測試成功	有
5-高屏	民生醫院	1-測試成功	有
5-高屏	阮綜合醫院	1-測試成功	有
5-高屏	屏東榮總	1-測試成功	有
5-高屏	屏東龍泉分	1-測試成功	有
5-高屏	建佑醫院	1-測試成功	有
5-高屏	高雄市聯醫	1-測試成功	有
5-高屏	高雄榮總	1-測試成功	有
5-高屏	高雄醫學大	1-測試成功	有
5-高屏	高醫岡山	1-測試成功	有
5-高屏	國軍屏東分	1-測試成功	有
5-高屏	國軍高雄	1-測試成功	有
5-高屏	安泰醫院	1-測試成功	無
5-高屏	義大昌醫	1-測試成功	無
5-高屏	義大癌治療	1-測試成功	無
5-高屏	義大醫院	1-測試成功	無
總計			

74

轄區醫院癌藥事審及重大FHIR函復進度

序號	醫院簡稱	成立 FHIR團隊	預定正式上傳
1	義大醫院	113/11/15	115/06/30
2	國軍左營醫院	115/3/20	115/06/15
3	義大癌治醫院	113/11/15	115/07/01
4	部立屏東醫院	115/3/27	115/08/28
5	輔英醫院	115/4/07	115/08/31
6	屏基醫院	115/4/30	115/12/25
7	寶建醫院	115/4/30	115/12/31
8	高雄市聯醫	115/5/31	待採購完成才可確認回復
9	屏東榮民總醫院	115/5/19函文，尚未回復	

3/9發文輔導區域層級，醫院函復系統上傳時程

重大傷病 申請及進 度查詢 - 宣導民眾

請協助於院內宣導播放並提供 QR Code 下載資訊

重大傷病證明申請進度 健保快易通App 隨手查

罹患健保公告重大傷病，申請證明後可在
全民健保行動快易通 | 健康存摺App 查詢進度

- 步驟1 下載開啟【全民健保行動快易通 | 健康存摺App】
- 步驟2 點選下方【醫療查詢】功能鍵
- 步驟3 點選【重大傷病專區】並登入個人帳號
- 步驟4 點選【申請進度查詢】
- 步驟5 點選【查詢】了解申請進度

審核時間
約 14 個工作日

符合資格

- 手機簡訊通知
- 健保卡註記重大傷病資格
- App 可下載核定通知書

不符合資格
書面通知

立即下載
全民健保行動快易通 | 健康存摺App
查詢重大傷病證明申請進度

重大傷病申辦流程



掃描觀看重大傷病申辦流程影片

重大傷病申請進度查詢



掃描觀看重大傷病申請進度隨手查

- 單張：「APP查詢重大傷病申請進度」
- 網址：<https://media.nhi.gov.tw/md/sp-mdquery-list-3.html>
- 影片：重大傷病證明申請進度健保快易通App 隨手查
- 網址：<https://media.nhi.gov.tw/md/lp-3350-3.html>

重大傷病 下載核定 通知書 - 宣導民眾

請協助於院內宣導播放並提供 QR Code
下載資訊

民眾宣導素材



下載核定通知書教學影片



掃描觀看核定通知書下載教學影片

<https://youtube.com/shorts/AcRaEBxMPko?si=Ny91eoLylkAQsAE->

13

屏東聯辦審查作業區-6月1日起開放



屏東聯絡辦公室
(07)231-5151
(僅提供現場服務、電話服務
由本業務組總機提供服務)

(08)7336525

屏東市廣東路1518號(崇蘭
國小斜對面)

• 6月1日起開放

• 提供屏東地區
醫療服務專業
審查辦公區

• 提升整體審查
效率與在地服
務量能



火車：於屏東火車站下車，步行20分鐘，搭計程車約5分鐘，騎機車10分鐘



掃描觀看屏東聯辦專業審查辦公室影片

網址：

https://drive.google.com/drive/folders/1ochdQz8f4D2mVkuBznNquvi9kZ_El7Dd?usp=drive_link

78

敬請指教



 衛生福利部中央健康保險署 高屏業務組

參考資料

1.宣導事項-請至VPN登錄維護4日以上長假期服務時段

- 115年中秋節及孔子誕辰紀念日/教師節連續假期(09/25~09/28)·請各院所**即日起**至本署**VPN進行服務時段及掛號費維護**。所有115年度「長假期服務時段」及掛號費亦可同時維護。
- 建置功能說明：須按「儲存」才算登錄完成。
 - ✓ 未登錄·網站資料會呈現「空白」
 - ✓ 已登錄無勾選服務時段·則顯示「休」之字樣

長假期看診時段: 115年中秋節及孔子誕辰紀念日/教師節連續假期

115年中秋節及孔子誕辰紀念日/教師節連續假期(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	09/25(五)	09/26(六)	09/27(日)	09/28(一)
急診		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
上午		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
下午		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
晚上		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
備註	<input type="text"/>				

儲存

VPN維護路徑：「健保資訊網服務系統(VPN)/醫務行政/看診資料及掛號費維護專區」

操作步驟：參考VPN影音登入維護宣導影片【途徑：首頁>關於健保署>關於健保>服務據點>高屏業務組>在地化影音專區>醫療院所>醫事服務機構4天以上長時段登錄方式】

1.宣導事項-請持續監測「健保卡輔導作業2.0上傳率」達標情形

- ◆ 2.0上傳率指標：
 - ✓ 指標一：健保卡登錄後24小時內上傳之件數比率 $\geq 90\%$ 。
 - ✓ 指標二：健保卡上傳件數/申報件數之比率 $\geq 90\%$ 。
- ◆ 指標二以醫療費用申報資料之就醫識別碼欄位作為勾稽條件，請轉知會員於**費用申報資料增加就醫識別碼**。

我的首頁

輔導作業2.0上傳率查詢

輔導執行年月 輸入輔導執行年月

1 健保IC卡醫費勾稽作業

2 輔導作業2.0上傳率查詢

類別	就醫年月	上傳件數	24小時內上傳件數	24小時內上傳比率
總計	115/03	1719	1719	100%
門診	115/03	1432	1432	100%

92

VPN查詢路徑：VPN憑證登入>健保IC卡醫費勾稽作業>輔導作業2.0上傳率查詢

1.宣導事項-請配合於釋出處方箋 列印就醫識別碼(QR-Code、Barcode)

- 歷來接獲藥局反映特約院所釋出之處方箋上無列印就醫識別碼或列印之就醫識別碼為文字人工輸入較易出錯。
- 為利資料正確性請配合於處方箋列印一維(Barcode)或二維條碼(QR-Code)樣式之就醫識別碼。
- 本組已於115年6月10日函請各醫院配合於文到7日內提供釋出處方箋列印就醫識別碼樣張及填列google調查表。



問卷調查QR-Code

83

1.宣導事項-衛生福利部115年度 「三班輪值夜班護理人員直接獎勵計畫」增修重點

計畫	「三班輪值夜班護理人員直接獎勵計畫」 (115年2月2日公告)
期程	115年1月1日至115年12月31日
獎勵標準	<p>輪值夜班護理人員直接獎勵：</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 夜班獎勵標準：小夜班400元/班、大夜班600元/班。 ■ 每月各醫院夜班獎勵金 = (當月該院小夜班總排班人次×小夜班獎勵標準) + (當月該院大夜班總排班人次×大夜班獎勵標準)。 ■ 本獎勵按月結算及撥付。
醫院配合事項	<ul style="list-style-type: none"> ■ 獎勵撥付後應併最近一次發薪時，將「護理人員夜班獎勵」撥付予護理人員，並備註該款項名目為【衛生福利部護理人員輪值大(小)夜班獎勵】。 ■ 於統計年月次月 20 日前，至VPN護理人員夜班獎勵作業填報「護理人員夜班排班資料」。 ■ 如有資料修正需求，須於撥款日起 3 個月內(最遲至當月 20 日)，至VPN修正，逾期不受理。

(115年4月28日公告)
補充修正獎勵金申請及獎勵金計算作業規範

新增

■ 修正獎勵金申請說明：

針對醫院溢領應沖抵追扣之款項，如於計畫年度結束前不及沖抵之獎勵金，併入下一年度計畫撥付醫院款項持續進行沖抵；必要時續由衛生福利部依行政程序法相關規定執行款項追回事宜。

■ 新增「計畫執行與留任輔導護理人員直接獎勵」獎勵金計算說明：

醫院全院開放床數以當年度6月底及12月底資料認定。

※詳請自行參閱計畫內容

84

1. 宣導事項-衛生福利部115年度 「三班護病比達標醫院獎勵計畫」增修重點

計畫	114年度「三班護病比達標醫院獎勵」 (114年5月6日公告)	115年度「三班護病比達標醫院獎勵」 (115年5月4日公告)									
期程	113年3月1日至114年12月31日	115年1月1日至115年12月31日									
獎勵標準	<table border="1"> <tr> <td>達標當月連動 住院護理費加成</td> <td>113年3月至114年6月</td> <td>114年7月起</td> </tr> <tr> <td>二班護病比</td> <td>3%</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>三班護病比</td> <td>7%</td> <td>10%</td> </tr> </table> <p>各層級醫院三班護病比標準：(113年1月26日公告、同年3月1日起實施) (1)醫學中心：白班 1:6、小夜 1:9、大夜 1:11。 (2)區域醫院：白班 1:7、小夜 1:11、大夜 1:13。 (3)地區醫院：白班 1:10、小夜 1:13、大夜 1:15。</p>	達標當月連動 住院護理費加成	113年3月至114年6月	114年7月起	二班護病比	3%	-	三班護病比	7%	10%	(1)各層級醫院急性一般病床(不含精神急性一般病床)應符合以下三班護病比標準。 A.醫學中心：白班1:6、小夜1:9、大夜1:11。 B.區域醫院：白班1:7、小夜1:11、大夜1:13。 C.地區醫院：白班1:10、小夜1:13、大夜1:15。 (2)醫學中心三班護病比達標，當月之「連續三個月末申報床占率」須在3%(含)以下。 (3)地區醫院三班護病比達標，當月健保「申報床數」須達10床(含)以上。 (4)符合上述獎勵條件之醫院，達標當月連動住院護理費額外加成10%獎勵。
達標當月連動 住院護理費加成	113年3月至114年6月	114年7月起									
二班護病比	3%	-									
三班護病比	7%	10%									
醫院配合事項	<ul style="list-style-type: none"> ■ 支付標準修正「全日平均護病比」加成規範暫不實施並自114年5月1日生效，爰自(費用年月)114年5月起無須申報「全日護病比」護理費加成(醫令類別K)。 ■ 於統計年月次月 20 日前至健保VPN填報前一個月醫院三班護病比相關資訊，依實際護病比達標情形核發獎勵。 ■ 倘有填報資料修正需求，應於次月 20 日起 2 週內向業務組提出，並提具佐證資料，逾期將不受理修正申請。 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 撥付方式： 由衛福部委託健保署，依健保資訊網服務系統(VPN)之醫院急性一般病床(不含精神急性一般病床)三班護病比達成情形及住院護理費申報情形，並計算當月份健保醫學中心「連續三個月末申報床占率」、地區醫院「申報床數」。各項指標經檢核符合獎勵標準並計算獎勵金額，提報衛福部審查後，按月撥付予達標之醫院。 									

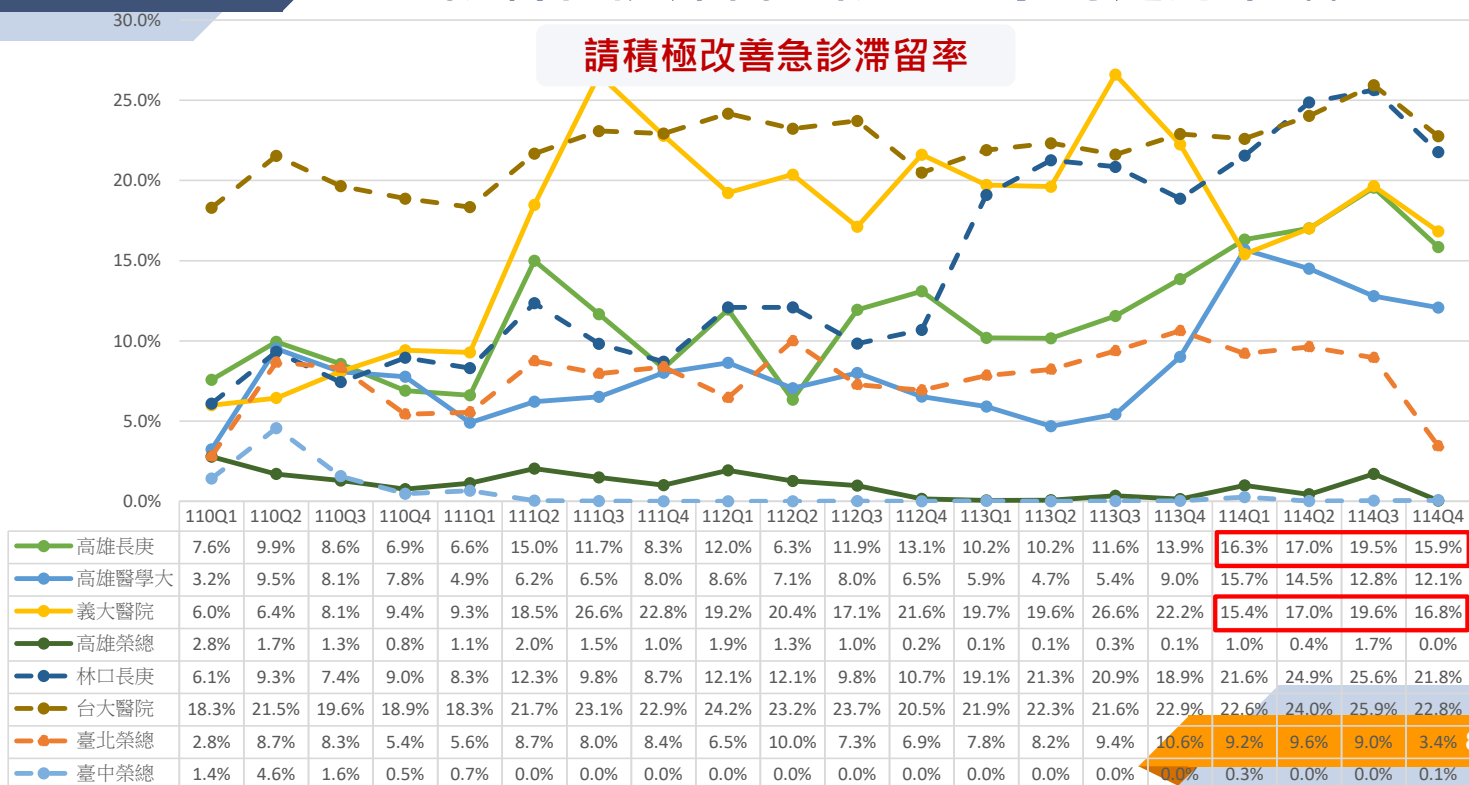
2. 提高健保效率-週日及國定假日輕急症中心(UCC)

— 文雄醫院(三民區察哈爾二街 1 3 2 號)提供服務 —

- 看診時段：週日及國定假日8時至24時(掛號截止時間：開診當日23:30)
- 適合就醫症狀：內科-發燒、呼吸道症狀、腸胃道症狀、小兒急性不適
外科-簡單傷口處理
- 綠色通道後送醫院：高雄醫學大學附設中和紀念醫院
- 提供電話諮詢服務，可事前來電詢問症狀是否適合前往。諮詢電話：07-3165275

醫院層級	文雄醫院(地區醫院)	大同醫院(區域醫院)	高醫(醫學中心)	高長(醫學中心)	高榮(醫學中心)
掛號費	200	200	300	300	300
部分負擔	150	400	750	750	750

2.急診轉住院滯留急診>48小時之比率-醫學中心



3.檢驗(查)及影像上傳-115年第1季高屏區影像即時上傳

紅字為低於全署同儕值，請加強影像上傳

醫令數單位：萬

層級別	CT		MRI		牙科X光		X光攝影		總計	
	上傳醫令數	上傳率(%)	上傳醫令數	上傳率(%)	上傳醫令數	上傳率(%)	上傳醫令數	上傳率(%)	上傳醫令數	上傳率(%)
醫學中心	4.7	98.5%	1.6	96.5%	0.5	92.7%	32.4	99.4%	39.2	99.1%
區域醫院	3.8	92.3%	1.1	94.1%	0.2	79.7%	36.4	95.4%	41.6	94.9%
地區醫院	2.9	96.0%	0.9	94.4%	0.2	82.6%	43.4	96.8%	47.4	96.6%
總計	11.4	95.7%	3.6	95.2%	0.9	87.0%	112.3	97.1%	128.1	96.8%

註：
 1.統計區間115Q1；資料擷取時間 115.05.04。
 2.即時定義：符合 24 小時及 3 日內上傳。
 3.資料來源：健保署醫療系統(已排除未監測醫令)。

3.檢驗(查)及影像上傳-115年第1季【影像報告】即時上傳

請 區域醫院 加強報告上傳

醫令數單位：萬

業務組別	醫學中心			區域醫院			地區醫院			醫院層級合計		
	已上傳醫令數	申報醫令數	上傳率(%)	已上傳醫令數	申報醫令數	上傳率(%)	已上傳醫令數	申報醫令數	上傳率(%)	已上傳醫令數	申報醫令數	上傳率(%)
臺北	197.8	208.4	94.9%	164.8	173.9	94.8%	44.7	48.0	93.1%	407.4	430.4	94.6%
北區	45.9	48.1	95.3%	71.7	76.0	94.2%	53.4	55.9	95.7%	171.0	180.1	95.0%
中區	82.9	86.4	96.0%	102.4	108.6	94.2%	67.4	75.1	89.7%	252.7	270.1	93.5%
南區	35.5	35.9	99.0%	86.9	92.7	93.7%	42.3	47.4	89.3%	164.8	176.0	93.6%
高屏	62.8	65.4	96.0%	62.8	67.8	92.6%	66.7	71.6	93.2%	192.3	204.8	93.9%
東區	8.7	9.3	93.6%	11.4	11.9	95.2%	7.9	8.5	93.0%	27.9	29.7	94.0%
全署	433.7	453.6	95.6%	499.9	531.0	94.1%	282.5	306.5	92.2%	1216.0	1291.1	94.2%
高屏排名	2			6			2			4		

註：

- 1.統計區間115Q1。資料擷取時間 115.05.04。
- 2.即時定義：符合 24 小時及 3 日內上傳。
- 3.資料來源：健保署醫療系統(已排除未監測醫令)。

89

3.檢驗(查)及影像上傳-115年第1季高屏區影像即時上傳

本署按月回饋即時上傳相關資料路徑如下所列，請善加利用以強化內部管控

- 1.即時上傳率指標報告卡：(VPN/鼓勵醫療院所即時查詢病患方案/醫事機構查詢即時上傳率指標報告卡)
- 2.申報未上傳明細：(VPN/鼓勵醫療院所即時查詢病患方案/院所下載檢驗(查)明細畫面作業/查詢項目:5-費用申報與檢驗檢查比對明細查詢)

請表列醫院提升「影像」項目即時上傳率

項目	層級	醫院簡稱	上傳醫令數	上傳率	全署同儕上傳率	
CT	醫中	義大醫院	5,419	95.9%	98.6%	
		高雄長庚	16,560	97.9%		
	區域	國軍高雄	2,597	54.6%		
		旗山醫院	2,170	83.0%		
		輔英醫院	1,597	86.2%		
		市立凱旋	142	94.0%		
		市立大同醫	3,472	96.8%		
MRI	醫中	高雄長庚	5,324	92.3%	98.2%	
		義大醫院	2,035	96.6%		
	區域	旗山醫院	335	74.1%		
		國軍高雄	999	74.2%		
		市立凱旋	7	87.5%		
		輔英醫院	408	89.9%		
		高雄市聯醫	376	90.8%		
		市立大同醫	825	91.3%		
		地區	國仁醫院	278		50.8%
			恆春旅遊醫	291		89.5%
		三軍澎湖	584	92.6%	95.6%	

項目	特約類別	醫院簡稱	上傳醫令數	上傳率	全署同儕上傳率
牙科X光	區域	國軍左營	0	0.0%	89.1%
		高雄市聯醫	19	16.4%	
		國軍高雄	680	71.2%	
		部屏東醫院	59	76.6%	
		屏基醫院	174	80.9%	
		屏東榮總	149	85.6%	
		市立大同醫	443	88.6%	
X光攝影	區域	慈惠醫院	31	14.2%	97.9%
		國軍高雄	33,735	75.4%	
		輔英醫院	18,219	88.6%	
		旗山醫院	23,469	89.8%	
		市立凱旋	1,504	95.8%	

註：1.資料擷取時間 115.05.04。2.即時定義：符合 24 小時 3 日內上傳。3.資料來源：健保署醫療系統。4.已排除未監測醫令。5.地區醫院層級僅列出申報醫令數 >300之院所

90

3. 檢驗(查)及影像上傳-115年第1季高屏【影像報告】即時上傳

本署按月回饋即時上傳相關資料路徑如下所列，請善加利用以強化內部管控

1. 即時上傳率指標報告卡：(VPN/鼓勵醫療院所即時查詢病患方案/醫事機構查詢即時上傳率指標報告卡)
2. 申報未上傳明細：(VPN/鼓勵醫療院所即時查詢病患方案/院所下載檢驗(查)明細畫面作業/查詢項目:5-費用申報與檢驗檢查比對明細查詢)

請表列醫院提升「影像報告」項目即時上傳率

項目	醫院簡稱	上傳醫令數	上傳率	全署同儕上傳率
CT	旗山醫院	1,745	66.8%	96.9%
MRI	旗山醫院	270	59.7%	96.7%
	市立凱旋	7	87.5%	
	輔英醫院	437	96.3%	
	小港醫院	789	96.3%	
鏡檢	旗山醫院	409	70.6%	98.1%
	輔英醫院	710	96.1%	
	國軍高雄	1,251	97.9%	
超音波檢查	旗山醫院	4,212	66.7%	95.2%
	高雄市聯醫	5,471	78.0%	
	部屏東醫院	5,194	85.1%	
	實建醫院	5,202	85.3%	
	屏東榮總	3,782	86.0%	
	國軍高雄	8,017	87.9%	
	輔英醫院	4,503	94.0%	
	屏基醫院	11,976	94.1%	
	國軍左營	5,162	94.6%	

項目	醫事機構簡稱	上傳醫令數	上傳率	全署同儕上傳率
X光攝影	旗山醫院	19,002	72.7%	94.2%
	國軍高雄	36,810	82.2%	
	屏東榮總	18,847	88.9%	
	部屏東醫院	24,489	90.6%	
	小港醫院	37,748	93.8%	
其他	旗山醫院	3,765	60.0%	91.3%
	國軍高雄	9,260	70.9%	
	國軍左營	5,150	79.5%	
	實建醫院	4,502	85.2%	
	阮綜合醫院	11,568	86.4%	
	部屏東醫院	6,542	87.5%	
	市立凱旋	1,200	91.0%	

說明：1. 資料擷取時間 115.05.04。2. 即時定義：符合 24 小時 3 日內上傳。3. 資料來源：健保署醫療系統。4. 已排除未監測醫令。

抑制資源不當耗
用管控項目
請各院加強管理

4. 優化健保藥品政策-門診全藥品重複用藥管理方案

114年第3季高屏區醫院重複藥費前10大藥品類別

名次	藥品類別	重複藥費 ▼
1	03降血糖藥物(口服及注射)	404,064
2	07抗血栓用藥(口服)	377,358
3	34抗病毒藥物用藥(口服)	364,387
4	02降血脂藥物(口服)	253,031
5	37腫瘤製劑用藥(口服)	248,383
6	58複方降血糖用藥(口服)	210,670
7	56血管相關用藥(口服)	174,873
8	01降血壓藥物(口服)	173,363
9	59神經調節及抗失智類用藥(口服)	166,010
10	39免疫活化及抑制劑用藥(口服)	161,236

03降血糖藥物(口服及注射)			
名次	院所簡稱	重複藥費 ▼	重複日數占率%
1	義大醫院	57,651	0.29
2	屏基醫院	37,881	0.45
3	義大大昌	31,018	0.35
07抗血栓用藥(口服)			
名次	院所簡稱	重複藥費 ▼	重複日數占率%
1	屏基醫院	42,256	0.55
2	高雄長庚	32,605	0.10
3	國軍高雄	32,262	0.60
34抗病毒藥物用藥(口服)			
名次	院所簡稱	重複藥費 ▼	重複日數占率%
1	義大醫院	43,855	0.32
2	屏基醫院	43,123	0.43
3	高雄醫學大	38,404	0.04

4. 優化健保藥品政策-門診全藥品重複用藥管理方案

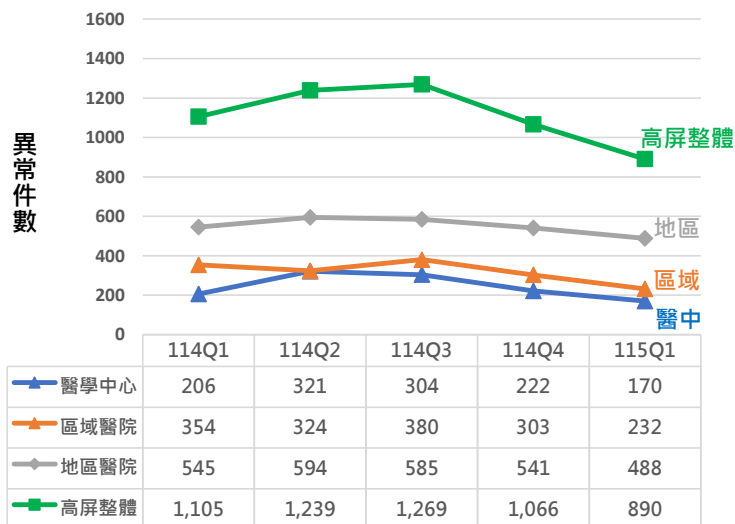
請正確申報
虛擬代碼

虛擬代碼 (接續計算)	R001	R002	R004	R006	R008
正確申報理由	因處方箋遺失或毀損，提供切結文件，提前回診且經院所查詢健保雲端藥歷系統，確定病人未領取所稱遺失或毀損處方之藥品。	因醫師請假因素，提前回診，醫事服務機構留存醫師請假證明資料備查	其他非屬R001~R003之提前回診或慢性病連續處方箋提前領取藥品或其他等病人因素，提供切結文件或於病歷中詳細記載原因備查	配合分級醫療政策，病人由醫院轉出(或回轉)至診所後第1次就醫，並符合轉診申報規定之案件。	因健保特約藥局或院所申報錯誤(例如重複申報2筆相同案件)，醫師於開立處方時，查詢雲端或API系統提示病人有重複用藥，經向病人確認後排除未領藥紀錄，其餘藥天數小於(含)10天開立處方，並於病歷中詳細記載原因備查。
申報不當案例	病人未遺失或毀損處方箋而提前回診，且於雲端藥歷查詢到已領取藥品，卻申報R001。	醫師未有請假情形，病人提前回診，卻申報R002。	屬R001~R003提前回診之情形，卻申報R004。	醫院誤申報只限診所申報之R006。	1.經查詢病人未有重複用藥情事，卻申報R008。 2.誤認為只要經查詢雲端或API發現病人有重複用藥情事，即申報R008。
虛擬代碼 (重新計算)	R003	R005		R007	
正確申報理由	經醫師專業認定需要改藥或調整藥品劑量或換藥者。	民眾健保卡加密或其他健保卡問題致無法查詢健保雲端資訊。 1.民眾有帶健保卡且無法讀取者或補換發健保卡期間提供繳費收據者 2.民眾未帶健保卡就醫時，院所當下無法查詢雲端系統		病人因不可抗力或不可歸責事由，致藥品遺失、損毀或無法使用(如配合衛福部食品藥物管理署公告藥品回收)，重新開立處方給病人。	
申報不當案例	1.同個案多次就醫，藥品或藥量未有調整或更換，卻申報R003。 2.案件分類08(慢性病處方調劑)處方箋未有R003註記卻申報R003。	民眾有攜帶健保卡且可查詢雲端系統，卻申報R005。		前次處方無食藥署公告回收之藥品，當次卻申報R007。	

93

4. 優化健保藥品政策-115Q1透析前高風險腎臟病人使用NSAIDs藥品管理

- 115Q1各層級皆較同期減少(醫中-17%、區域-34%、地區-19%)
- 開立NSAID藥物前請務必留意健保醫療資訊雲端查詢系統「摘要」區「慢性腎臟病患者」提示訊息。
- 每季回饋異常案件明細，請輔導開立藥量異常件數高之醫師改善
- 114Q4已輔導當季開立異常藥量高成長院所及開立高於同儕值P98註記之醫師逐案說明開立NSAID藥品之原因及開立後是否追蹤病人腎功能等。



件數較去年同期減少前五名:

院所簡稱	114Q1	115Q1	去年同期件數差值	去年同期件數成長率
高榮	80	51	-29	-36%
高醫	34	11	-23	-68%
杏和	28	6	-22	-79%
小港安泰	25	5	-20	-80%
部屏	40	21	-19	-48%

件數較去年同期增加前五名:

院所簡稱	114Q1	115Q1	去年同期件數差值	去年同期件數成長率
正大	0	13	13	增加13件
屏榮	30	42	12	40%
高雄秀傳	3	14	11	367%
大新	15	25	10	67%
重安	0	10	10	增加10件



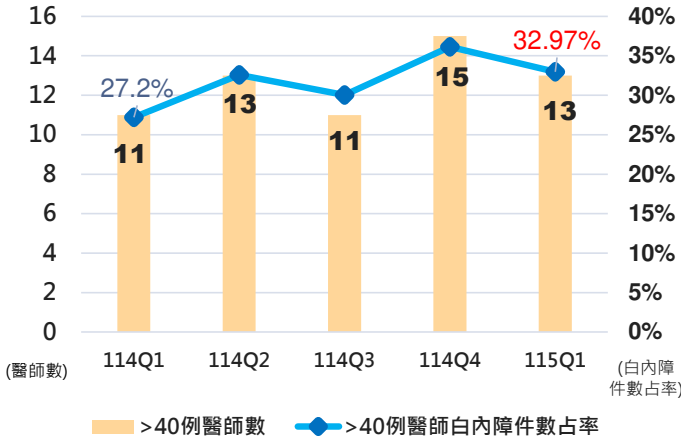
94

5.高屏醫院白內障手術申報監測

申報規定

依本保險支付標準規定略以，每月門、住診白內障手術加總超過四十例之醫師，自事實發生之當月起算，**第四十一例**以上須於申報費用前，至VPN「白內障手術個案登錄系統」，取得「登錄完成序號」，並於申報時於欄位 **p7 藥品使用頻率**」欄位填列此序號，方得支付。

轄區執行白內障手術月平均>40例醫師數與件數占率



項目	114 Q1	114 Q2	114 Q3	114 Q4	115 Q1
>40例醫師數	11	13	11	15	13
不符規定件數	10	15	23	7	9
不符規定原因	1.未至VPN「白內障手術個案登錄系統」取得「登錄完成序號」 2.已取號但申報時未填列至「p7 藥品使用頻率」欄位或誤植序號 3.於VPN登錄取號時，誤植病患ID或生日，致與申報資料勾稽不符。				

5.高屏醫院115Q1白內障手術案件申報統計

分區	114Q1		115Q1	
	點數差值	成長率	點數差值	成長率
臺北	1,949	7.46%	2,039	7.27%
北區	89	1.15%	787	10.02%
中區	-152	-1.29%	1,649	14.18%
南區	396	5.96%	254	3.61%
高屏	376	4.55%	50	0.58%
東區	111	6.76%	-90	-5.13%
全署	2,768	4.45%	4,690	7.22%

層級別

院所別

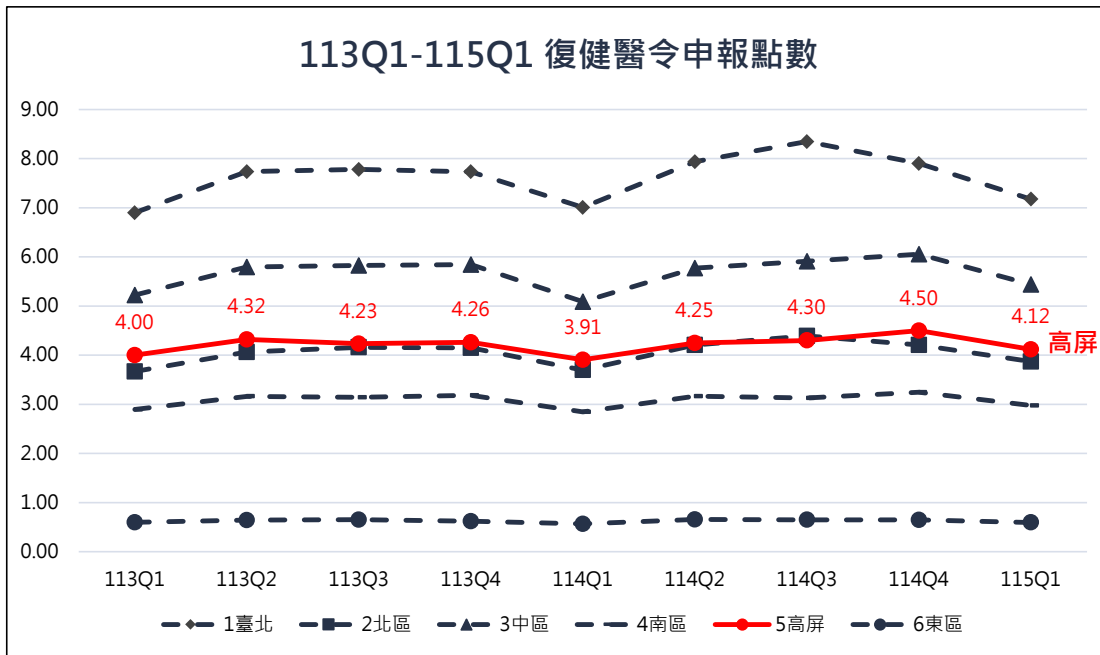
層級	114Q1		115Q1	
	點數差值	成長率	點數差值	成長率
醫學	41	1.00%	95	2.33%
區域	-201	-12.45%	-234	-16.50%
地區	537	20.63%	189	6.00%
合計	376	4.55%	50	0.58%

單位：萬點

簡稱	醫令點數成長率		115Q1 正成長貢獻
	114Q1	115Q1	
市立大同醫	無同期	222.60%	27.3%
澄清國際眼	7.04%	5.02%	9.9%
高雄市聯醫	45.97%	76.67%	9.7%
高雄醫學大	15.46%	4.34%	8.5%
高雄秀傳	無同期	無同期	7.6%
三軍澎湖	-22.22%	128.33%	7.6%
天主教聖功	無同期	277.72%	7.0%
國軍高雄	60.00%	87.50%	5.9%
岡山秀傳	13.23%	9.28%	3.8%
屏東榮總	6.54%	5.88%	3.0%
10家	14.57%	17.19%	90.4%

擷取條件：門住診申報白內障手術醫令(醫令類別2)：86006C、86007C、86008C、86011C、86012C、97605K、97606A、97607B、97608C

6. 高屏115Q1門診復健醫療利用監測(1-2)



全署115Q1申報
24.17億點，較去年
年同期+1.06億
點+4.11%。

高屏115Q1申報
4.12億點，較去
年同期+ 2,093萬
點+4.91%。

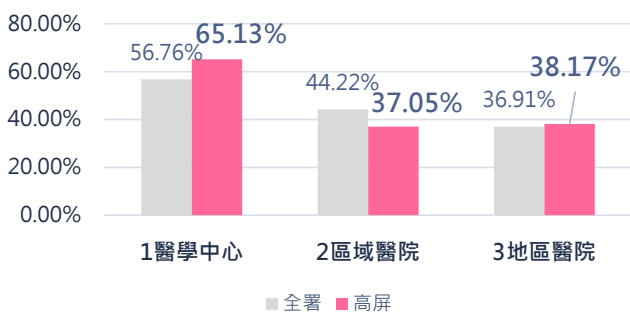
單位:億點

97

抑制資源不當耗
用管控項目
請各院加強管理

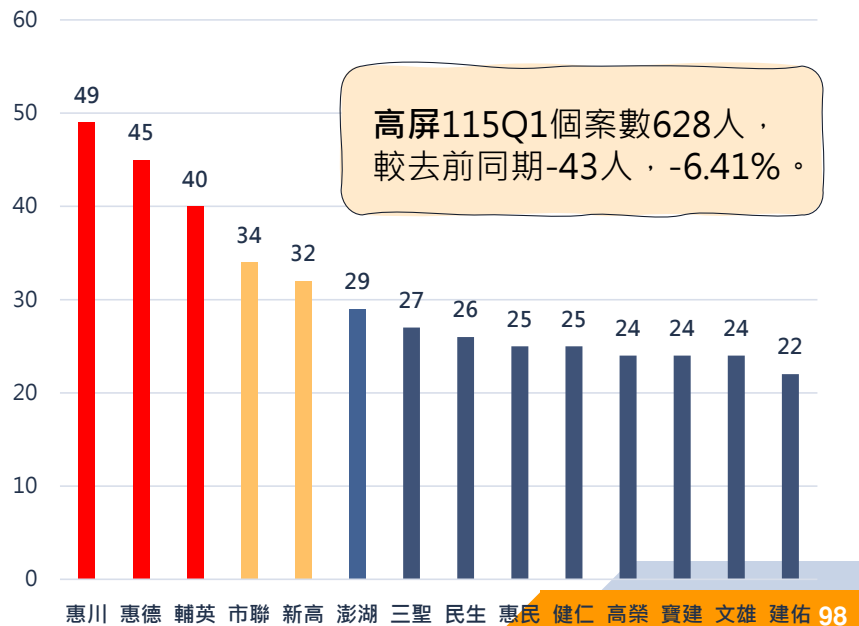
6. 高屏115Q1門診復健醫療利用監測(2-2)

115Q1復健中度複雜以上醫令占率



層級	復健中度複雜以上醫令佔率高於高屏同儕值院所
醫中	高雄長庚、高雄榮總、義大醫院
區域	市立大同、小港、屏基、國高總、輔英、國左、義癌
地區	三聖、瑞祥、新華、新上琳、新高鳳、新高、屏榮、龍泉、文雄、民眾、右昌、溫賀睿和、燕巢靜和、鳳山、民生、溪洲、澎湖、國仁、高醫岡山、東港、安泰、屏東榮總

115Q1 年復健大於180次個案人數



7.抑制資源不當耗用-115Q1西醫門診可避免住院

高屏為全署排名第四

可避免住院件數前10大醫院

分區	可避免住院件數	門診病人數	可避免住院率
臺北	17,438	3,055,109	0.57%(6)
北區	10,085	1,418,256	0.71%(5)
中區	16,037	1,742,252	0.92%(3)
南區	11,797	1,190,426	0.99%(2)
高屏	11,139	1,328,312	0.84%(4)
東區	2,291	194,288	1.18%(1)
全署	68,787	8,928,643	0.77%

註：擷取自DA2112·月累積值

院所簡稱	可避免住院件數▼	門診病人數	可避免住院率
高雄長庚	2,256	217,346	1.04%
義大醫院	1,079	82,391	1.31%
高雄榮總	1,065	104,751	1.02%
高雄醫學大	995	151,205	0.66%
屏基醫院	693	50,022	1.39%
民生醫院	645	33,750	1.91%
阮綜合醫院	608	66,550	0.91%
國軍高雄	563	46,774	1.20%
寶建醫院	551	27,124	2.03%
旗山醫院	510	31,156	1.64%

99

8.異常管理：健保未給付自費特材(EnCor)併報 健保超音波導引(19002B、19007C)管理

01 緣起

- ◆ 依本署115年1月19日健保醫字第1158130049號函示略以，「保險對象因病就醫，選擇非健保給付之自費手術項目，院所不得將與自費手術執行過程相關之處置或檢查拆分申報健保醫療費用」。
- ◆ 重申依據本保險支付標準第2部第2章第7節手術通則7規定，凡為達手術最終目的過程中之各項切開、剝離、摘除、吻合、切片、縫合、灌洗或其他附帶之手術及處置，雖為本標準表所列項目亦不得視為副手術另報。

02 篩異

- ◆ 資料範圍：11211至11410門住診申報特材碼(NEZ024626001、NEZ035262001)併報19002B及19007C資料，醫令類別：E、2

03 結果

- ◆ 標的樣態自清率99.7%，未自清案件計8件全數抽審釐清。
- ◆ 自清結果：自清11家、2,583件、3,493,568點。業已函請醫院改善，廣續監測與管理。
- ◆ 專業審查：尚未審畢，依審查結果辦理後續作業。

100

8.異常管理：門診高壓氧適當性專案審查

01

緣起

- ◆ 依支付標準第二部第二章第六節治療處置第三項高壓氧治療通則：應符合適應症，且休閒潛水或其他屬預防性治療不予支付。
- ◆ 轄區59015B潛水病(減壓病)及59009B肢體壓傷伴有創傷性出血申報數量皆為全署第1。

02

篩異

- ◆ 費用年月：113年4月至114年9月門診案件。
- ◆ 篩異條件：篩選適應症如潛水病、肢體壓傷伴有創傷性出血、放射線組織壞死、一氧化碳中毒、氣壞疽病等。
- ◆ 審查樣本：抽審9家、共64件。

03

結果

- ◆ 審查結果：核減36件(核減率56.25%)、626,886點(核減率45.77%)
- ◆ 核扣理由：患者多處關節疼痛，雖有潛水病史但未針對上述症狀進行影像或其他檢查，排除其他骨骼軟組織相關疾病，逕行高壓氧治療不符醫療常規。

101

8.異常管理：動脈分段血流及壓力之測定(18009B)及深部靜脈血流檢查圖(18012B)併報合理性專案

01

規定

- ◆ 依據臨床醫藥專家表示：
「一般動脈及靜脈的檢查不應同時申報，但有些疾病會造成動脈與靜脈同時阻塞，若需要同時檢查，則需病歷詳細記載檢查之必要性」。

02

篩異

- ◆ 費用年月：113年7月至114年9月。
- ◆ 轄區醫院門住診當次就醫併報18009B及18012B案件，擇併報率高於同儕值(5.7%)之8家醫院，合計抽審120件。

03

結果

- ◆ 審查結果：核減84件(核減率70.0%)、265,901點(核減率8.3%)
- ◆ 核扣理由：「病歷中未有相關症狀或理學檢查之描述，不符檢查之適應症」、「由病歷敘述與理學檢查，無法支持檢查之必要性」、「病歷未有記載疑似周邊動脈疾病的症狀，亦未有下肢脈搏的評估」等。

102