



101年中醫門診總額

協商因素與專款項目計畫成長率

孫茂峰

醫師

中醫師公會全國聯合會

理事長



101年中醫門診總額協商項目

㊦ 一般服務

㊦ 專款項目(全年計畫經費)



一般服務

↑ 0.722% (約144.03百萬元)

► 協商因素成長率

— 醫療品質及保險對象健康狀況的改變
品質保證保留款 → 依協商結果

— 支付標準調整

調整6歲兒童門診診察費 → ↑ 0.196%
(約39.03百萬元)

中醫傷科標準作業流程 → ↑ 0.526%
(約105百萬元)



調整6歲兒童門診診察費

- 1、為鼓勵中醫師投入難度較高，花費更多的時間及精力照護嬰幼兒，建議調整嬰幼兒(0-6ys以下)診察費給付加成20%。

註：98年已提高給付0-3ys的幼兒看診診察費加成。

- 2、健保局原則同意比照西醫加成，以99年推估門診診察費：

(1)4歲：202,895人次，增加費用支出1,099萬元。

(2)5歲：251,725人次，增加費用支出1,364萬元。

(3)6歲：265,365人次，增加費用支出1,440萬元。

總計：39.03百萬元



中醫傷科標準作業流程

- 1、配合政府政策落實傷科治療由中醫師親自執行，所需的人力、物力相對提高，適度反應醫療成本。
- 2、**健保局原則同意**中醫院所符合中醫傷科標準作業流程即加成10%，以99年傷科處理人次為525萬人次推估，加成10%支付，約**105百萬元**。





專款項目

- 醫療資源缺乏地區改善方案
- 腦血管疾病西醫住院病患中醫輔助醫療試辦計畫
- 腫瘤患者手術、化療、放射線療法後西醫住院病患中醫輔助醫療試辦計畫
- 小兒腦性麻痺中醫優質門診照護試辦計畫
- 小兒氣喘緩解期中醫優質門診照護試辦計畫
- 腦血管疾病後遺症門診照護計畫



1. 醫療資源不足地區改善方案 (74.4百萬元)

- 1、延續性計畫，因為100年調整基本承作費之給付方式，建議101年**維持原預算**。
- 2、鼓勵中醫師持續待在原鄉或參與巡迴醫療服務計畫，服務更多偏遠及醫療資源不足地區的民眾。



2.腦血管疾病西醫住院病患 中醫輔助醫療試辦計畫

- 1、延續性計畫。
- 2、針對腦血管疾病住院中患者，藉由中醫輔助醫療介入，達到病患神經學功能進步、日常生活能力改善、生活品質提昇之目的。
- 3、99年執行院所數為30家，預算數為45百萬元，實際支付約49.01百萬元，計畫執行率為109%。
- 4、100年執行院所數為37家，1月至5月申報數為2,131萬元，推估所需金額為51.13百萬元，執行率為114%，建議101年**增加預算**。



3. 腫瘤患者手術、化療、放射線療法後 西醫住院病患中醫輔助醫療試辦計畫

- 1、延續性計畫。
- 2、中醫輔助醫療介入治療對腫瘤患者手術、化療、放射線療法後之不適反應能有效緩解並提昇身體機能。
- 3、99年執行院所數為23家，預算數為10百萬元，實際支付約11.27百萬元，計畫執行率為113%。
- 4、100年執行院所數為29家，1月至5月申報數為535萬元，推估所需金額為12.85百萬元，執行率為129%，建議101年**增加預算**。



4.小兒腦性麻痺中醫優質門診照護

- 1、延續性計畫。
- 2、中醫輔助醫療介入對腦麻患兒發展抵抗重力的正常姿勢反射和肌張力有其效果，並提昇患兒建立和發展獨立日常生活能力，以改善生活品質。
- 3、99年執行院所數為11家，預算數為20百萬元，實際支付約19.76百萬元，計畫執行率為99%。
- 4、100年執行院所數為13家，1月至5月申報數為715萬元，推估所需金額為17.16百萬元，執行率為86%，建議101年**維持原預算**。



5.小兒氣喘緩解期中醫優質門診照護

- 1、延續性計畫。
- 2、中醫輔助醫療介入幫助氣喘患童減緩發作的頻率與發作的嚴重度。
- 3、99年執行院所數為13家，預算數為10百萬元，實際支付約12.11百萬元，計畫執行率為121%。
- 4、100年執行院所數為20家，1月至5月申報數為556萬元，推估所需金額為13.34百萬元，執行率為133%，建議101年**增加預算**。



6.腦血管疾病後遺症門診照護計畫

- 1、延續性計畫。
- 2、腦血管疾病患者於治療黃金期加入中醫輔助醫療照護，將更有助病情穩定並提昇生活品質。
- 3、由於收案條件嚴苛，(1)發生腦血管疾病之診斷日起一年內患者，(2)承辦本計畫之醫師年資規定較嚴格，導致執行率不佳。
- 4、99年執行院所數為82家，100年略為調整收案條件，至8月底申請本計畫之院所數為178家，1月至5月申報數為2,924萬元，執行率為78%，推估100年支付金額為72百萬元，建議101年**維持原預算**。



專款項目小結

- 1、中醫門診總額醫療資源不足地區改善方案101年與健保局意見相同，擬維持原預算。
- 2、依100年8月4日與中央健保局召開「101年中醫門診總額協商因素與專款項目計畫會議」，同意健保局意見，2~6項試辦計畫之經費可相互流用。
- 3、2~6項試辦計畫100年總預算為85百萬元+90百萬元，100年推估執行總費用為167百萬元，擬同意健保局意見，101年調整預算數為167百萬元。



101年中醫門診醫療給付費用協商因素成長率(一)

一般服務項目		成長率(%)
支付標準調整	調整6歲兒童門診診察費	0.196%
	中醫傷科標準作業流程	0.526%
一般服務項目成長率小計		0.722%



101年中醫門診醫療給付費用協商因素成長率(二)

單位：百萬元

專款項目(全年計畫經費)	100年	101年
中醫門診總額醫療資源不足地區改善方案	74.4	74.4
腦血管疾病西醫住院病患中醫輔助醫療試辦計畫	45.0	167.0
腫瘤患者手術、化療、放射線療法後西醫住院病患中醫輔助醫療試辦計畫	10.0	
小兒腦性麻痺中醫優質門診照護試辦計畫	20.0	
小兒氣喘緩解期中醫優質門診照護試辦計畫	10.0	
腦血管疾病後遺症門診照護計畫	90.0	
專款專用項目小計	249.4	241.4



101年中醫門診醫療給付費用協商因素成長率(三)

項目	成長率	金額(百萬元)
一般服務	0.722%	144.03
專款項目	-0.040%	-8
總成長率	0.682%	136.03



中華民國中醫師公會全國聯合會

*Thank you
for your attention*

提升中醫傷科品質繼續教育計畫

(草案)



**1. 中華民國中醫師公會全國聯合會
學術繼續教育委員會主任委員**

2. 大葉大學副教授

張世良

中華民國 **100** 年 **8** 月

壹、目的



- 中醫師公會全國聯合會(全聯會)，為整合中醫傷科繼續教育現狀，**提升整體傷科醫療品質**，有系統給予認證，**確保中醫師執行傷科醫療業務臨床技能**。

貳、緣起



- 中醫傷科繼續教育資源，已存在於中醫相關醫療團體與學術單位，以往因**缺乏整合**，而**無法系統性的進行繼續教育**。
- 以往中醫傷科繼續教育，往往較為重視進階的個別經驗傳授，忽略了基礎的、有系統的講授。對於新進執行傷科業務中醫師，較無法達到，系統性的繼續教育學習。

貳、緣起



- 本計畫希望經由分級訓練方式，擬定**統一標準課程綱要與教師資格審訂**，透過本會或向本會核備通過之中醫相關團體與學術單位的散狀或帶狀繼續教育課程，依標準課程綱要(表一)自擬或參照範例課程(附表二)的舉辦，取得繼續教育證明以作為提升中醫師執行傷科醫療業務能力之依據，確保中醫師執行傷科醫療臨床技能。
- 本提升傷科醫療品質繼續教育計畫之證明，**將作為申請健保複雜性傷科，分級給付以及品質保留款之分配參考依據**。

參、對象與分級能力指標



- 本訓練計畫將分爲
 - (一)基本訓練
 - (二)進階訓練
 - (三)高階訓練

參、對象與分級能力指標



1. **基本訓練**:執行傷科業務兩年之中醫師，接受本計畫第I及第II類訓練，持有證明者。
2. **進階訓練**:執業傷科業務中醫師接受本計畫基本訓練後，並進一步接受本計畫第III類訓練，持有證明者。
3. **高階訓練**:中醫師接受本計畫基本訓練及進階訓練，並曾擔任本計畫講師達二十學時以上者，或有國際SCI傷科相關文獻發表，持有證明，經審查通過者。

肆、教師資格審訂



- 由各中醫師公會或中醫相關學術單位或團體推薦，曾執行中醫骨傷科業務達二十年以上，傷科臨床經驗豐富，**持有推薦書者**。
- 具備中醫師資格，並取得**中醫碩博士以上學位者**。
- 具備部審講師以上之相關**專業講師**。
- 曾擔任教學醫院，區域層級以上或公立醫院骨傷科相關門診**主治醫師**。

伍、訓練課程內容綱要類別



- I. 傷科基本理論病例寫作與生理診斷類(基本學理類)
 - II. 傷科臨床疾病與治療類(疾病治療類)
 - III. 傷科基本手法與技能檢定類(技能手法與檢定類)
- 本認證課程內容分三大類，詳見(附表一)，每類須修滿至少 8 學時。

陸、申請方法



- 各中醫公會或中醫相關之學術單位與團體等，均可依本計畫相關的課程綱要、教師資格規定，辦理中醫師執行傷科醫療業務繼續教育，並向全聯會進行**事前核備與事後認證**。
- 辦理團體與機構資格之認定，由全聯會審定後，呈報行政院衛生署核備之。

柒、申請備審資料



1. 核備申請書(如附表一)
2. 中醫傷科醫療專業技能繼續教育認證課程議程(如附表二)
3. 講師相關資格證明文件

捌、執行期程之預估



- 預估完成本計劃第I及II類訓練(16學時)，需時1年。
 - 以每月 5 個核備團體各舉辦一場，每場 200 人次推估，則每月有1000 人通過8學時繼續教育。假定總中醫師人數6000 人，要達通過8學時繼續教育，需時6個月。通過16學時繼續教育，需時12個月。
- 預估完成本計劃第III類訓練(8學時)，需時1年3個月。
 - 以每月 2 個核備團體各舉辦一場，每場 200 人次推估，則每月有400 人通過8學時繼續教育。假定總中醫師人數6000 人，要達通過8學時繼續教育，需時15個月。

表一、課程內容綱要類別與內容



表一、課程內容綱要類別與內容

目的:透過本訓練,使受訓醫師熟悉損傷之分期辨證、理學檢查及影像學診斷技巧,學習副木夾板之製作與外固定包紮,靈活運用理筋手法正骨手法,並配合中藥與練功活動,治療中醫傷科臨床常見疾病。

類別 (學時)	課程綱要	基本課程內容範圍
I (8)	基本理論	氣血、筋骨、臟腑、經絡..等
	傷科病歷的寫作要領	治療計畫、禁忌、傷科病歷記載格式..等
	生理診斷	骨傷基礎解剖生理,理學檢查,損傷之分類與辨證,相關影像判讀、筋傷與骨傷後遺症與鑑別診斷..等
II (8)	傷科疾病介紹	傷筋、骨折、脫臼、不同部位損傷之介紹、傷科常見疾病之診療要點..等
	傷科疾病治療	內治法(傷科常用方藥..等)、外治法(包紮、副木夾板之製作與外固定、冷熱療、拔罐、刮痧、理筋手法、正骨手法..等)、
III (8)	推拿學原理	推拿的基本作用、對人體生理的影響
	常用基本手法介紹	推、拿、按、摩、滾、捏、揉、歸擠、扳、撥.....等
	手法操作技巧及臨床演練	手法操作時的要領、基本手法演練、臨床技能檢定(OSCE、DOPs..等)
I-III	其他	相關綜合討論、課程課後測驗、法規、管理、政令宣導..等

註:本課程綱要參考,行政院衛生署中醫藥委員會,中醫醫療機構負責醫師訓練規章(99年10月),中醫傷科學課程基準制定。

核備申請書



核備申請書

附表一

中華民國中醫師公會全國聯合會
「提升中醫傷科品質繼續教育」
核備申請書

申請單位		申請日期	年 月 日
核備類別	核備課程內容類別 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III		
活動名稱			
負 責 人			
姓 名		職 稱	
聯 絡 人			
姓 名		職 稱	
電 話		傳 真	
地 址			
電 子 信 箱			
備註： 一、擬申請核備之單位，請填寫核備申請書，並檢具下列文件，函送本會： （一）研討會議程（參考範例如附表二）。 （二）講師相關資格證明文件。 二、填表說明：請在「核備類別」部分，勾選合適項目。 三、本會聯絡人：承辦人：王逸年 電 話：(02)2959-4939 分機 17 傳 真：(02)2959-2499 電子信箱：tw.tn@msa.hinet.net			

提升中醫傷科品質繼續教育議程(I範例)



提升中醫傷科品質繼續教育研討會議程

(I範例)

主辦單位：中醫師公會全國聯合會

承辦單位：相關醫療團體與學術單位

協辦單位：相關醫療團體與學術單位

辦理日期： 年 月

辦理地點：由協辦單位選定

(I)傷科基本理論病例寫作與生理診斷類課程議程

時 間	演 講 主 題	主 講 人	服務單位及職稱
08:00-08:30	報 到		
08:30-08:40	開幕儀式、長官致詞		單位主管
主持人：			
08:40-09:30	中醫傷科病歷的寫作與 注意事項	待聘	
09:30-10:20	中醫傷科基礎理論	待聘	
休 息			
10:40-11:30	骨傷科基礎解剖生理學	待聘	
11:30-12:20	損傷之分類與辨證	待聘	
午 餐			
主持人：			
13:30-14:20	中醫傷科相關影像判讀 與原理介紹	待聘	
14:20-15:10	中醫傷科臨床常見X光判 讀技巧(四肢)	待聘	
休 息			
主持人：			
15:20-16:10	中醫傷科臨床常見X光判 讀技巧(頭頸軀幹部)	待聘	
16:10-17:00	筋傷與骨傷後遺症與鑑 別診斷	待聘	
主持人：協辦單位主管			
17:00-17:50	綜合討論(課後測驗)		

提升中醫傷科品質繼續教育議程(II範例)



提升中醫傷科品質繼續教育研討會議程 (II範例)

主辦單位:中醫師公會全國聯合會

承辦單位:相關醫療團體與學術單位

協辦單位:相關醫療團體與學術單位

辦理日期: 年 月

辦理地點:由協辦單位選定

(II)傷科臨床疾病與治療類課程議程

時 間	演 講 主 題	主 講 人	服務單位及職稱
08:00-08:30	報 到		
08:30-08:40	開幕儀式・長官致詞		單位主管
主持人:			
08:40-09:30	中醫傷科常見疾病介紹 (頭頸)	特聘	
09:30-10:20	中醫傷科常見疾病介紹 (軀幹部)	特聘	
休 息			
10:40-11:30	中醫傷科常見疾病介紹 (四肢部)	特聘	
11:30-12:20	傷筋治療總論	特聘	
午 餐			
主持人:			
13:30-14:20	正骨治療總論	特聘	
14:20-15:10	中醫傷科內治法與傷科 常用藥物介紹	特聘	
休 息			
主持人:			
15:20-16:10	中醫傷科常見外治法	特聘	
16:10-17:00	傷科常見練功療法	特聘	
主持人:協辦單位主管			
17:00-17:50	綜合討論(課後測驗)		

提升中醫傷科品質繼續教育議程(III範例)



提升中醫傷科品質繼續教育研討會議程 (III 範例)

主辦單位:中醫師公會全國聯合會

承辦單位:相關醫療團體與學術單位

協辦單位:相關醫療團體與學術單位

辦理日期: 年 月

辦理地點:由協辦單位選定

(III) 傷科基本手法與技能檢定類課程議程

時 間	演 講 主 題	主 講 人	服 務 單 位 及 職 稱
08:00~08:30	報 到		
08:30~08:40	開幕儀式、長官致詞		單位主管
主持人:			
08:40~09:30	治療手法作用原理	待聘	
09:30~10:20	常用手法介紹	待聘	
休 息			
10:40~11:30	常見疾病治療手法(頭頸 軀幹部)	待聘	
11:30~12:20	常見疾病治療手法(頭頸 軀幹部)	待聘	
午 餐			
主持人:			
13:30~14:20	常用治療手法操作與檢 定	待聘	
14:20~15:10			
休 息			
主持人:			
15:20~16:10	常見疾病治療手法操作 與檢定	待聘	
16:10~17:00			
主持人:協辦單位主管			
17:00~17:50		綜合討論(課後測驗)	

<END>