

區域級(含)以上醫院 門診減量執行檢討

中央健康保險署
108.08.23



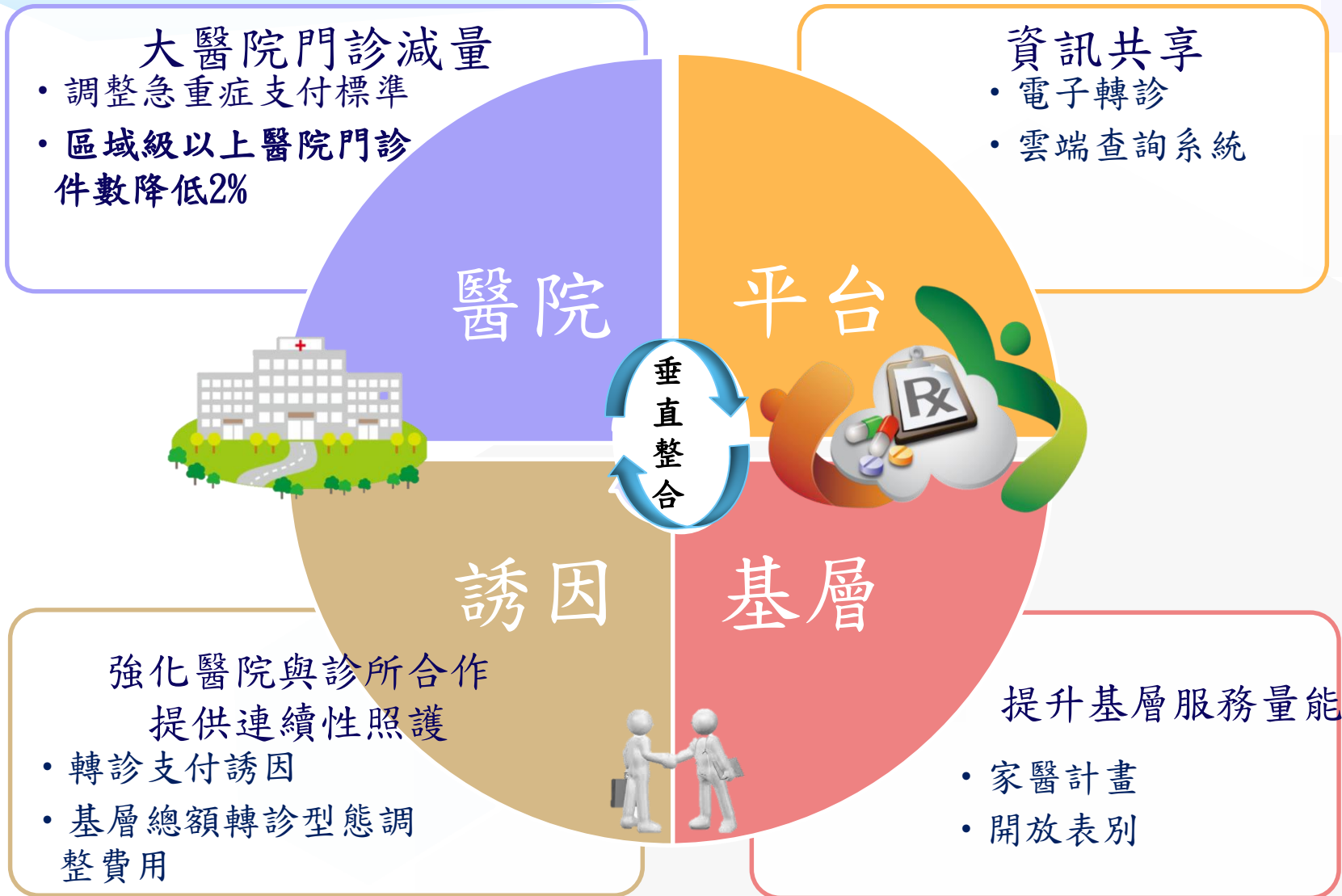


報告大綱

- 實施背景及相關措施
- 執行1年結果
- 結論



推動分級醫療雙向轉診策略





背景說明

- 因應住院醫師於108年9月起納入勞基法
- 配合分級醫療導引醫院減少輕症服務
- 明列於各年度公告總額協定及其分配
 - 106年:醫學中心及區域醫院初級照護案件，件數不得超過105年之90%，超過部分不予分配。
 - 107年:醫學中心、區域醫院門診件數降低2%，超過部分按該院門診每人每次平均點數，不予分配。
 - 108年:醫學中心、區域醫院門診件數持續降低2%(106年之96.04%)，超過部分不予分配。



分級醫療配套措施及預算

單位:億元

項目	106年	107年	108年
*急重症支付標準 (一般預算)	60	9.86	
*區域以上醫院取消合理門診量 (一般預算)		7.64	
*地區醫院假日開診加成30% (一般預算)		6.82	
鼓勵院所建立轉診之合作機制 (專款)	醫院	2.58	6.89
	基層	1.29	2.58
基層總額轉診型態調整費用(專款)		13.46	13.46
基層開放表別(專款)	2.5	4.5	7.2
家庭醫師整合照護計畫(專款)	15.8	28.8	28.8

註:1. 107年急重症支付標準用於調整護病比加成及ICU護理費。

2. 區域級以上醫院支付標準調整:已列入共同擬訂會議提案討論。



醫院配套措施

- 部分醫院已配合研議將轉診獎勵措施落實至實際提供服務人員如下：

相關措施

1. 轉診(上轉、回轉及下轉)案件給予績效獎金提成300%
2. 逐案計算獎勵金：
 - 1) 醫師接收轉入病人並於期限內完成轉診回復，每案獎勵金100元
 - 2) 病人轉出至基層診所，每筆醫師及護理師各獎勵50元。
 - 3) 轉診(上轉、回轉及下轉)、門診整合案件給予醫師、護理人員及相關同仁績效獎金提成(論案件計算)或以一定比例列入績效
3. 超出基準目標值之額外獎勵：
 - 1) 醫師每月門診轉入病人超出基準者，超出部分每案獎勵金200元
 - 2) 醫師將病人轉出至基層院所達目標值，每筆獎勵金增加為250元
4. 額外提供誘因：主動拜會基層院所雙倍計算獎勵或額外提供禮券
5. 院務會議表揚轉診前3名醫師

資料來源：審計部



執行1年(107Q3-108Q2)結果

- 結算資料報告

- 申報資料流向分析



門診減量結算情形

年度	季別	層級別	需減量 家數	達標家數	達標率	未達標	
						家數	核扣點數 (億點)
107	Q3	醫學中心	19	13	68.4%	6	0.62
		區域醫院	71	57	80.3%	14	0.72
		小計	90	70	77.8%	20	1.34
	Q4	醫學中心	19	11	57.9%	8	2.22
		區域醫院	71	44	62.0%	27	1.33
		小計	90	55	61.1%	35	3.55
108	Q1	醫學中心	19	19	100%	0	0
		區域醫院	69	55	79.7%	14	1.16
		小計	88	74	84.1%	14	1.16

註1：108年起彰基雲林及郭綜合醫院降為地區醫院，爰需門診減量醫院由90家減為88家。

註2：108Q2門診減量執行情形尚在確認中。



連續3季達標院所(結算資料)

醫院層級	院所名稱
醫學中心 (共8家)	國泰、新光、臺中榮總、中國、奇美醫院、高雄榮總、高雄長庚、高雄醫學大學
區域醫院 (共35家)	臺北市聯醫、部台北、三總松山、基隆長庚、恩主公醫院、羅東聖母醫、耕莘醫院、北醫、雙和醫院、新竹馬偕、為恭醫院、敏盛綜合、部臺中、部彰化、國軍台中、光田綜合、童綜合醫院、秀傳醫院、台中慈濟、大里仁愛、埔里基督教、中榮嘉義、南市立醫院、嘉基醫院、嘉義長庚、大林慈濟、奇美柳營、市立安南、高雄市聯醫、大同醫院、國軍左營、國軍高雄、寶建醫院、小港醫院、台東馬偕

108年第2季門診減量執行情形現正計算中。



申報資料流向分析 (107Q3-108Q2)



減少門診人次可能流向

雙向
轉診

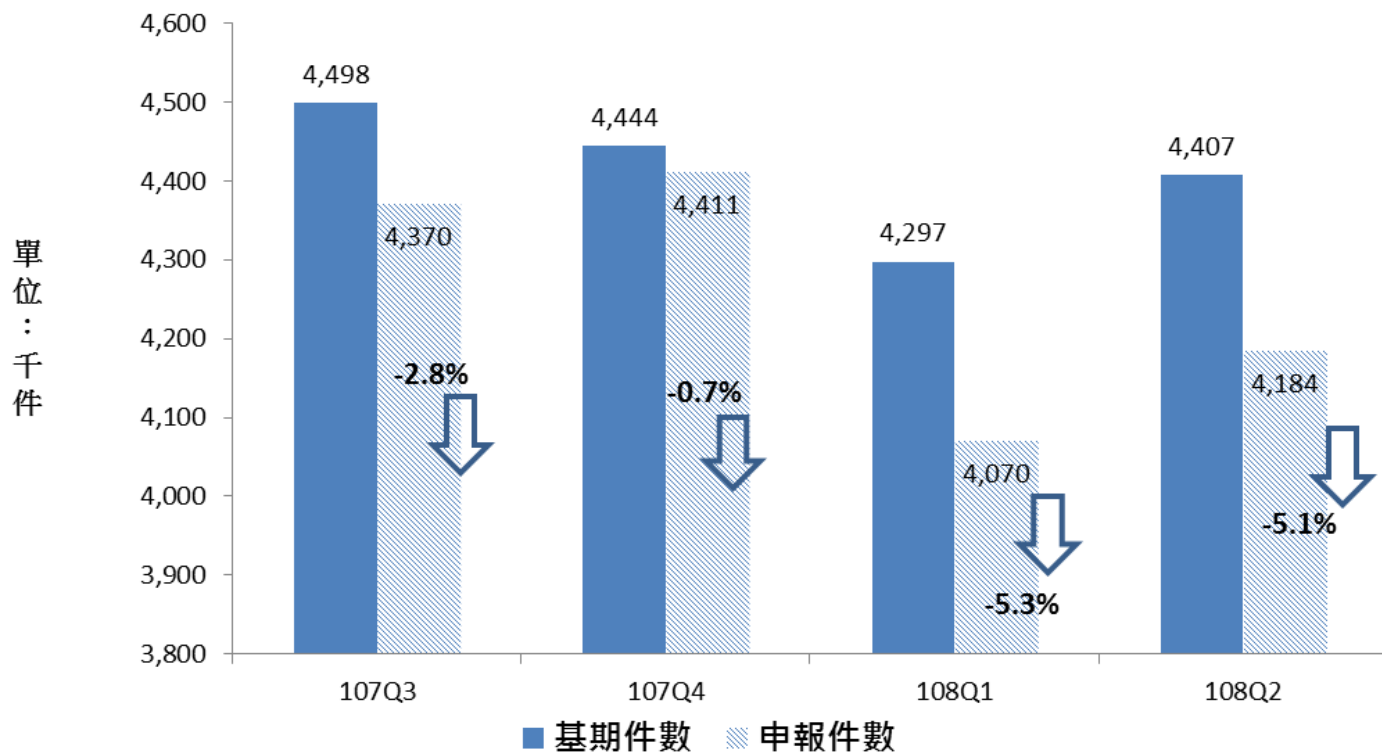
單向
減量





醫學中心門診減量執行情形

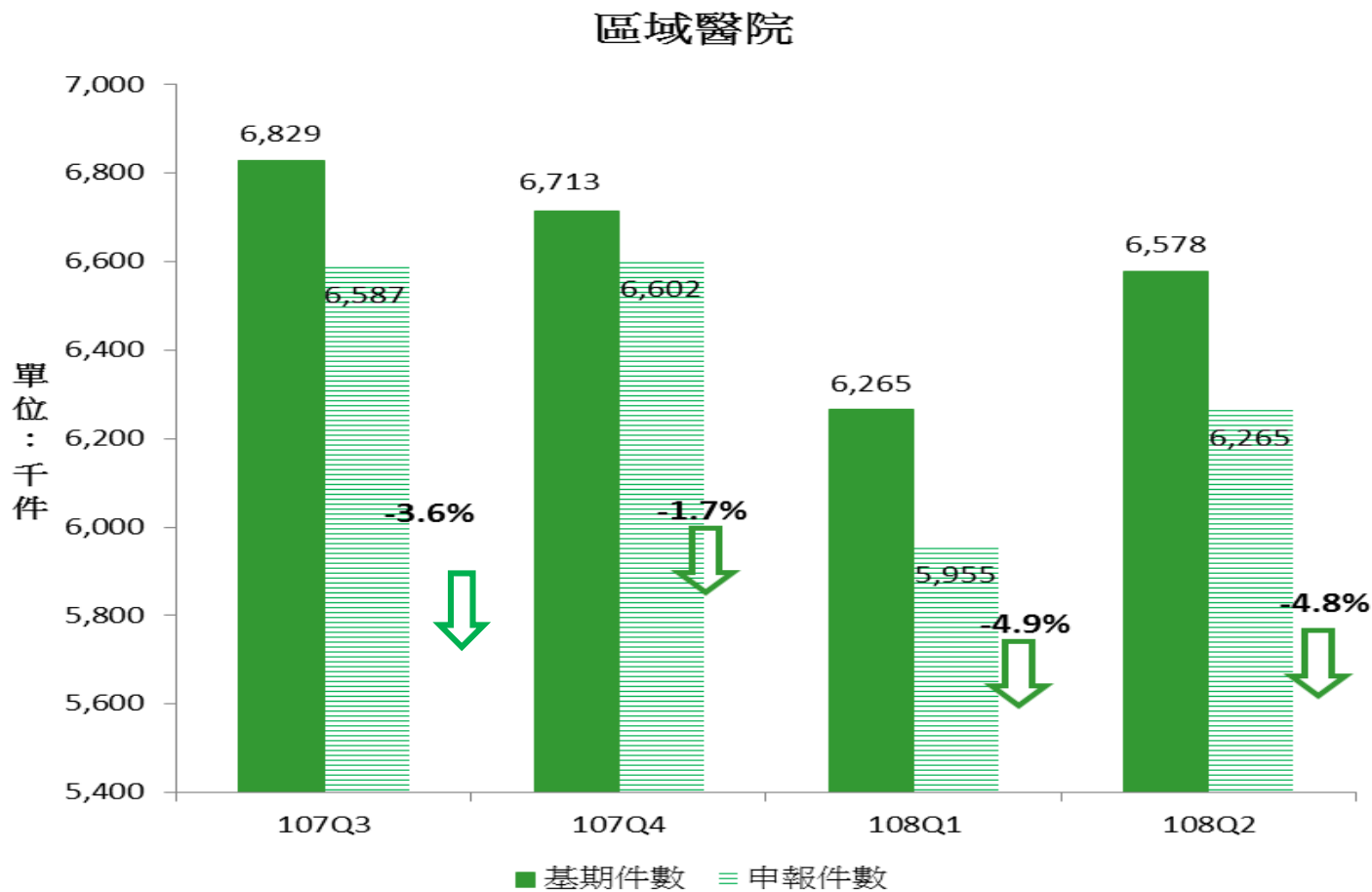
醫學中心



108Q2數據尚在確認中



區域醫院門診減量執行情形

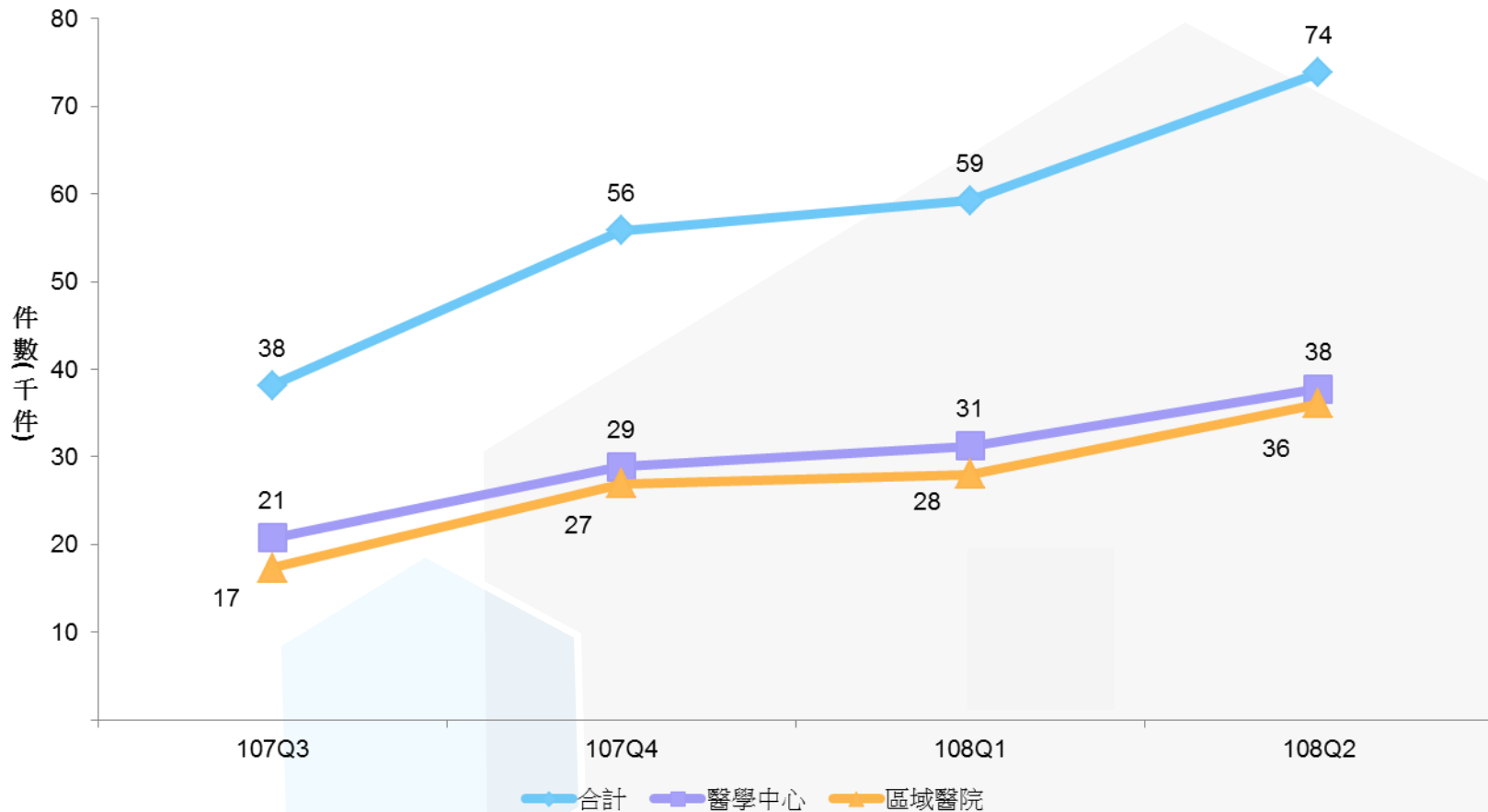


108Q2數據尚在確認中



區域級(含)以上醫院逐季下轉(含平轉)件數

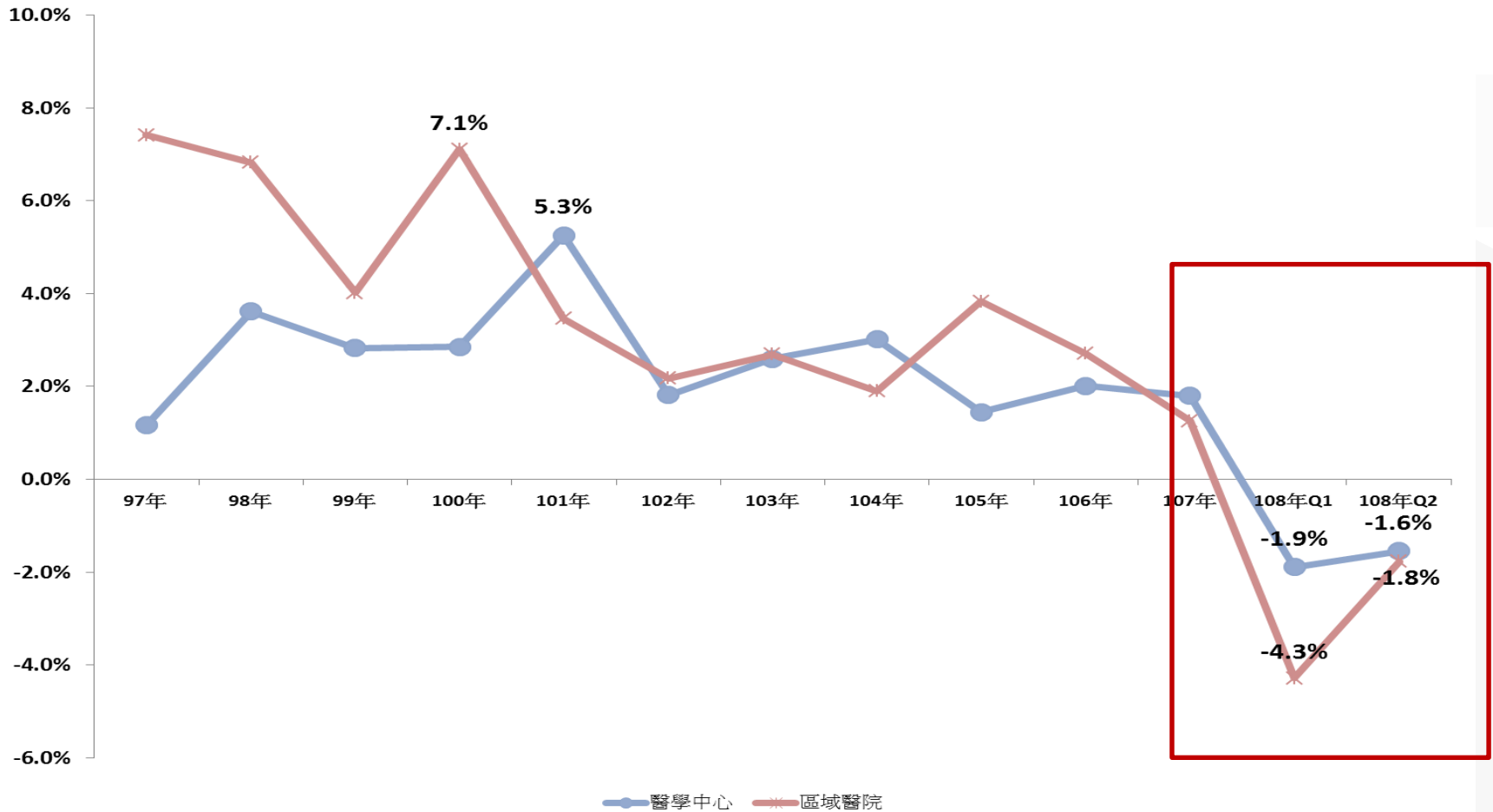
實施以來區域級以上醫院轉診呈現逐季上升趨勢。





近10年區域級以上醫院門診總件數成長率

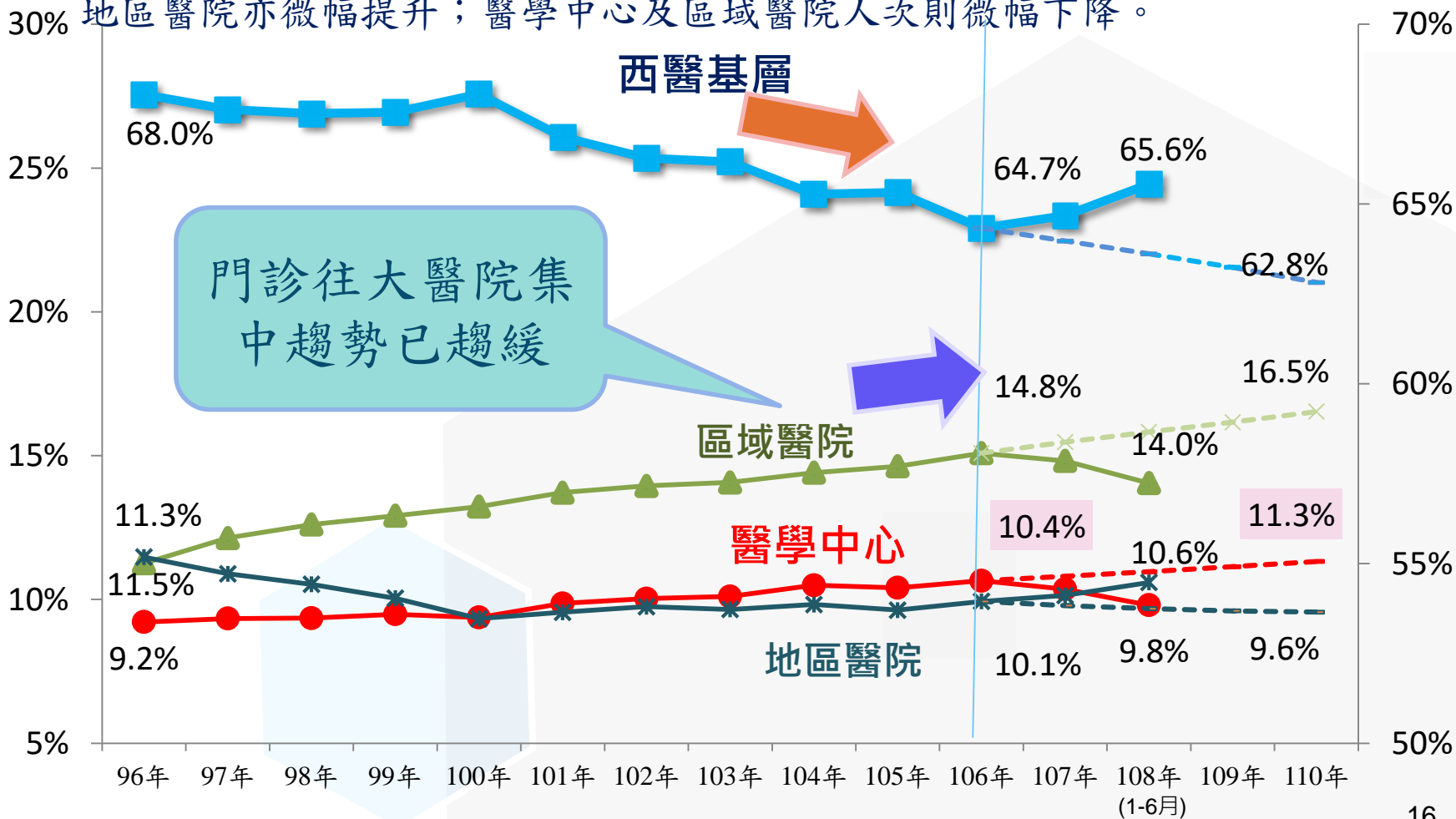
106年推動分級醫療，107年實施門診減量，區域級以上醫院門診申報件數成長率略微下滑





西醫門診各層級人次占率趨勢

106年分級醫療實施後，西醫基層人次占率下降趨勢已趨緩且微幅提升，地區醫院亦微幅提升；醫學中心及區域醫院人次則微幅下降。

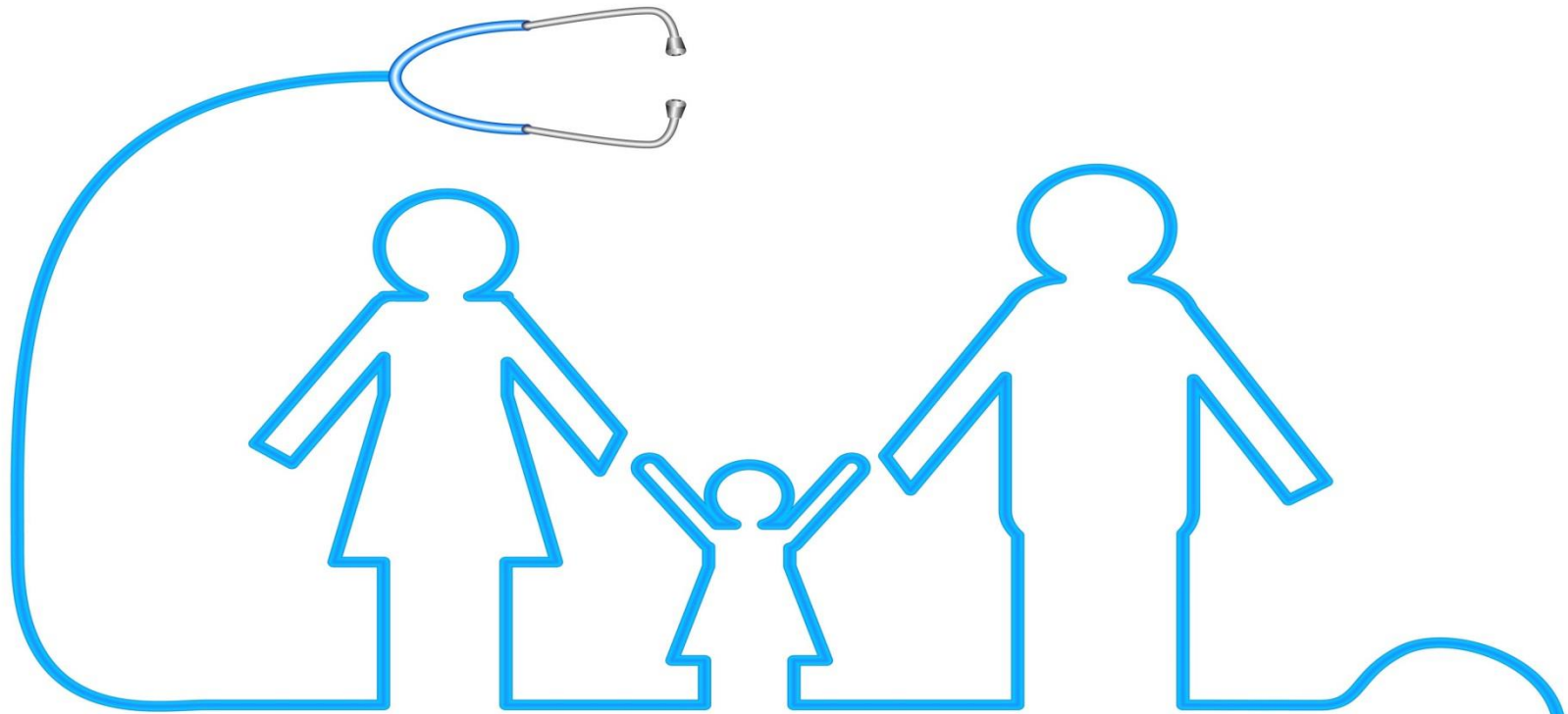


註：1.107年起件數及點數係按前10年件數之幾何平均成長率推估
2.108年為1-6月資料



結論

- 推動分級醫療已逐漸減緩門診集中大醫院趨勢。
- 大醫院門診減量執行第1年，除107Q4外均達減量目標，其中下轉案件也逐季成長，期待組成醫療聯盟後能更發揮聯盟內合作綜效。
- 本項政策執行部分是否有改善空間(ex. 減量超出目標件數可遞延至次季扣抵、排除項目之檢討等)，本署將持續與醫界進行檢討。



謝謝聆聽 敬請指教

