

## 健保會委員對「地區醫院全人全社區照護計畫」實施方案之建議

健保會 113.8

衛生福利部為落實全人健康照護及達成健康台灣慢性病「三高防治」888計畫的政策目標(80%三高病人加入照護網、80%收案病人接受生活習慣諮商，以及80%收案病人達到三高控制)，自113年起除擴大西醫基層總額的「家庭醫師整合性照護計畫」(下稱家醫計畫)外，並於醫院總額新增3.5億元推動用於「地區醫院全人全社區照護計畫」，將尚未被家醫計畫、代謝症候群計畫等健保整合照護方案收案之三高病人，且屬於地區醫院忠誠病人納入照護管理對象。健保署並依照113年度總額決定事項，將具體實施方案提報至健保會第6次委員會議(113.7.30)討論。

本計畫參照家醫計畫照護模式，由地區醫院中家醫科、內科或兒科專科醫師、營養師及個案管理人員組成照護團隊，提供包含預防保健、癌症篩檢、衛教宣導、疾病治療、定期評估會員健康狀況等服務。委員在聽取健保署說明後，對該署朝以病人為中心提供整合性照護，及壯大社區醫院的目標，表示肯定，惟考量目前健保已有多項針對三高病人的照護計畫，應適度予以收斂、整合。再者，依照分級醫療政策，病情穩定的慢性病人宜在基層診所照護較佳，本計畫與家醫計畫是否扞格，及其相關費用支付條件的合理性，請健保署通盤考量；並建議計畫的承辦醫院應與區域醫院、醫學中心建立轉診網絡，以利病情穩定者可以下轉至地區醫院，及增訂可反映整合照護成效的指標。

針對委員提問，健保署說明本計畫係導入家醫計畫個案管理與整合照護的概念，參與計畫之地區醫院應與社區民眾共同生活圈之區域級以上醫院，及診所建立轉診及合作機制；本計畫於實施一段期間後，也將比照過去對家醫計畫的要求，視執行情形檢討相關規定。會中地區醫院代表委員也提出，願意扮演社區好醫院的角色，希望委員可以支持逐步推動本計畫。

經過熱烈討論，最後決議委員所提意見，提供健保署修正及衛福部核定參考，並請健保署以書面具體回復委員提問及於核定後副知健保會。委員期待本計畫能藉由整合醫療及人力資源，強化地區醫院在分級醫療的角色，使民眾能獲得更完善、全人醫療照護。

---

出處：[相關內容詳衛福部健保會第6屆113年第6次委員會議議事錄\(113年7月30日\)](#)