



「提升住院護理照護品質計畫」
之支付方案及
護理人力監測指標之結果

中央健康保險署

104.05.22



104年度醫院醫療給付費用 協定項目

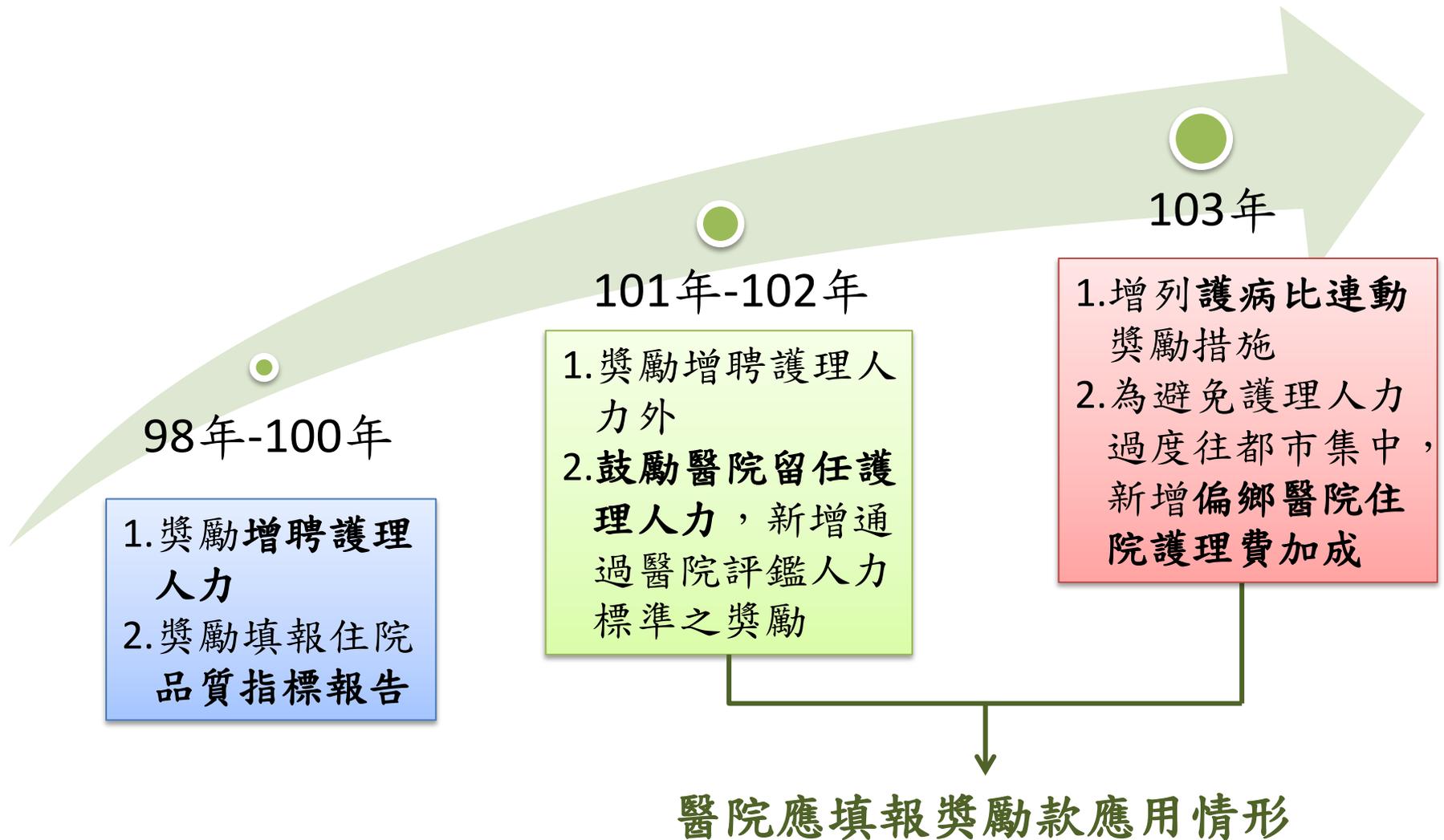
項 目	成長率(%)或 金額(百萬元)	增加金額 (百萬元)	協定事項
一般服務			
協商因素成長率			
保險給付及 項目支付標 準之改變	提升住院 護理品質	0.568%	2,000.0 本項自專款項目移列至一般服務，經費並用於調增住院護理之支付標準，除支付方式應依護病比訂定外，尚須訂定護理人力相關監理指標並請中央健康保險署於104年6月前提經全民健康保險會同意後動支預算，及於104年6月底前提送執行情形



歷年方案重點



全民健康保險提升住院 護理照護品質方案





全民健康保險提升住院 護理照護品質方案

• 98年至103年預算分配

年度	98年	99年	100年	101年	102年	103年
品質指標報告	8.325億	8.325億	10億	0.5億	0.5億	必要項目
護理人力(執登/需求人力)						
款項運用情形提報				必要項目	必要項目	必要項目
通過醫院評鑑人力標準				12億	12億	12億
補助新增護理人員數				7.5億	7.5億	3.5億
補助住院護理費點數					5億	
急性一般病房每月三班平均照護人數						4億
偏鄉醫院住院護理費加成						0.5億
總計	8.325億	8.325億	10億	20億	25億	20億
修訂重點	1. 獎勵填報品質報告 2. 執登vs.需求護理人力比值排名前2/3者	1. 同前 2. 護理人力改為獎勵比值前70%者	1.2. 同前 3. 增加提報款項運用情形之獎勵	1. 同前 2. 改獎勵通過醫院評鑑人力標準之護理人力 3. 款項運用情形改為必要項目 4. 增加「新增護理人員數獎勵	1-4. 同前 5. 新增補助住院護理費支付點數	1. 品質報告改為必要項目 2-4. 同前 5. 試辦護病比連動制度 6. 新增偏鄉醫院護理費加成



護理人力監測指標之結果



護理人力監測指標

- 全日平均護病比
- 急性一般（精神）病床占床率
- 醫院執登護理人力



全日平均護病比

• 全日平均護病比登錄閾值

醫學中心				區域醫院				地區醫院			
閾值	家數	月次	占率	閾值	家數	月次	占率	閾值	家數	月次	占率
8.5-8.9	11	56	23%	11.5-11.9	11	38	4%	14.5-14.9	7	20	1%
8.0-8.4	13	57	24%	11.0-11.4	12	35	3%	14.0-14.4	7	13	0%
< 8.0	15	86	36%	< 11.0	82	875	84%	< 14.0	330	3642	97%
>= 9.0	7	41	17%	>=12.0	15	94	9%	>= 15.0	11	84	2%
小計	20	240		小計	90	1042		小計	335	3759	

資料來源：VPN登錄之103年全民健康保險提升住院護理照護品質方案護理人力資料、本署二代倉儲住院清單及醫令明細檔、病床明細檔

資料備註：1.資料範圍103年1月至12月

- 2.全日平均上班人數：103年全民健康保險提升住院護理照護品質方案醫院於VPN登錄1-12月之資料
- 3.占床率：依日曆天之急性一般（精神）病床申報占床日數/加總(醫院申報病床占床之日曆天數*當月病床數)。
- 4.全日平均護病比=醫院該月急性一般病房(床位數*占床率*3)/該月全日平均上班護理人員數
- 5.全日平均護病比以四捨五入至小數第一位計算
- 6.精神科教學醫院之全日平均護病比閾值比照區域醫院，精神科一般醫院比照地區醫院
- 7.因各醫院全年至多有12月次之資料，故小計家數不等於各全日平均護病比閾值之家數加總
- 8.占率：該層級該全日平均護病比閾值之月次數/該層級之總月次數



占床率

- 98年-103年急性一般病床、精神急性一般病床占床率

病床類別/年度別	合計	醫學中心	區域醫院	地區醫院
急性一般病床				
99年	67.18%	81.76%	67.33%	50.49%
100年	68.33%	83.68%	68.53%	49.97%
101年	67.17%	82.16%	66.56%	50.20%
102年	67.02%	81.86%	66.78%	49.61%
103年	67.55%	82.60%	66.61%	50.59%
精神急性病床				
99年	82.84%	77.89%	82.68%	85.29%
100年	82.09%	82.88%	80.93%	83.71%
101年	81.14%	78.56%	80.88%	82.67%
102年	81.11%	75.84%	81.16%	83.29%
103年	81.66%	76.68%	81.67%	83.71%

註：

◎資料來源:中央健康保險署二代倉儲醫事機構病床明細檔、住院醫令檔、醫事機構對照檔、醫事機構資訊檔。

◎資料擷取日期：104.04.07。

◎占床率係依日曆天之各種病床申報占床日數/加總(醫院申報病床占床之日曆天數*當月病床數)。

◎病床類別111、112、211為急性一般病床；病床類別117、118、212為急性精神病床



醫院執登護理人力分析

	99年	100年	101年	102年	103年
醫學中心	31,474	32,514	33,439	34,655	35,699
區域醫院	38,959	40,835	42,244	42,928	43,181
地區醫院	20,248	19,223	19,726	20,526	20,138
總計	90,681	92,572	95,409	98,109	99,018

資料來源：健保署二代醫療醫事人員基本資料檔

製表日期：104年5月15日

資料範圍：當年度年底醫學中心、區域醫院、地區醫院之執業登記護理師、護士人數



附錄：99-103年新增護理人力分析

全民健康保險提升住院護理照護品質方案之新增護理人力

	99年	100年	101年	102年	103年	總計
醫學中心	222	674	640	932	682	3,150
區域醫院	908	769	342	1,071	609	3,699
地區醫院	29	229	145	235	54	692
精神專科	25	37	-52	13	-31	-8
慢性醫院	-	-	-6	-8	3	-14
合計	1,184	1,709	1,069	2,243	1,317	7,522

資料來源：99年至103年全民健康保險提升住院護理照護品質方案計算之新增護理人力資料

備註：

1. 99及100年係以年底執業登錄人數作比較，101-103年係以每月10日登錄執業人數之月平均數相比較
2. 102年及103年，當特約醫院規模擴增時，應先依床位數與人力比做調整後，再依上述公式計算



住院護理費修訂重點



住院護理費主要修訂內容

具共識項目

未具共識項目

支付標準
調整

- 護病比與健保支付連動
 - 調升住院護理費支付點數
 - 依全日平均護病比予以加成
- 預算分配比率

偏鄉醫院
加成

- 依提升後支付點數加成3.5%

醫院行政
配合事項

- 每月申報品質報告、結構性資料
- 保存全日平均護病比資料備查



護病比與健保支付連動

調升急性一般（精神）病床住院護理費支付點數

- 調升急性一般病床、急性經濟病床、精神急性一般病床、精神急性經濟病床之護理費

醫院評鑑基準納入「適當的護病比」條文，健保住院病房費依醫院之特約類別給付不同之點數，與護病比連結

依急性一般（精神）病床全日平均護病比予以加成

- 全日平均護病比達特定閾值之醫院，以調升後急性一般（精神）病床住院護理費支付點數予以加成

全日平均護病比加成閾值

醫學中心	區域醫院	地區醫院
8.5-8.9	11.5-11.9	14.5-14.9
8.0-8.4	11.0-11.4	14.0-14.4
< 8.0	< 11.0	< 14.0



支付標準調整方案

• 預算分配比率（三案陳報衛生福利部）

甲案
(護理全聯會)

6%
(約增加
7.05億點)

9-11%
(約增加
12.13億點)

乙案
(醫院協會)

10%
(約增加
11.76億點)

5-7%
(約增加
7.85億點)

丙案
(折衷方案)

8%
(約增加
9.40億點)

7-9%
(約增加
10.03億點)

提升
支付點數

依全日平
均護病比
予以加成



偏鄉醫院加成

- **偏鄉地區定義：**
衛生福利部「偏鄉護理菁英計畫公費生管理要點」
 - 本部原住民及離島地區
 - 本部當年度公費醫師訓練後服務醫療機構及開業地區
 - 本部指定偏遠、離島地區之醫院
 - 本部指定支援山地或離島地區之醫院
 - 當年度全民健康保險西醫醫療資源不足地區改善方案施行區域



偏鄉醫院加成

原住民及離島地區

- 連江醫院、澎湖醫院、三軍澎湖、花蓮醫院、慈濟醫院、門諾醫院、玉里醫院、北榮鳳林、北榮玉里、國軍花蓮、衛福部金門、玉里慈濟醫、豐濱原住民、台東醫院、北榮台東、馬偕台東、台東基督教、關山慈濟醫、惠民醫院、培靈醫院、門諾壽豐分、台東聖母醫、台東成功分院

公費醫師 指定偏遠、離島地 區之醫院

- 連江醫院、玉里慈濟醫、關山慈濟醫、三軍澎湖、南門醫院、恆春基督教、枋寮醫療社、臺大竹東

公費醫師 指定支援山地或離 島地區之醫院

- 門諾醫院、馬偕台東、台東基督教、台東聖母醫、羅東聖母醫、屏基醫療、嘉基醫院、聖馬爾定、埔里基督教、安泰醫療社、聖保祿醫院

全民健保西醫醫不 足方案施行區域

- 玉里醫院、北榮玉里、玉里慈濟醫、台東成功分院、伸港忠孝、北縣台安、門諾壽豐分、恩主公醫院、員林郭大村、清海醫院、新泰宜婦幼、文化醫院、海天醫院

共42家，依提升後住院護理費加成3.5%，預估增加0.42億點₁₇



醫院行政配合事項

1. 醫院每月須申報資料：

- ✓ 品質報告：次次月20日前申報
 - 急性一般病房住院跌倒人數比率
 - 急性一般病房感染人數比率
 - 急性一般病房新發生之壓瘡人數比率
- ✓ 結構性資料：次月20日前申報
 - 急性一般（含精神）病床全日平均三班護理人員數
 - 占床率
 - 急性病床數



醫院行政配合事項

2. 醫院應保存每月急性病床全日平均護病比資料備查（如下頁）

3. 資訊公開：
健保署按月於全球資訊網公布
 - ✓ 醫院全日平均護病比加成結果
 - ✓ 占床率



醫院行政配合事項

全院全日三班護病比（參考格式）

104年全院【急性一般（精神）病床】各月份全日護病比

月份	全院配置 護理人員數	床位數 (A)	月平均 占床率(B)	每月每日平均上班 護理人員數				全日護病比 =(A×B×3/C)
				白班	小夜	大夜	小計(C)	
1月								
2月								
3月								
4月								
5月								
6月								
7月								
8月								
9月								
10月								
11月								
12月								

備註：

1.床位數(A)：以向地方衛生局申請登記開放「急性一般病床」數計。

2.占床率(B)：以當月占床率為計算基準：

(1)計算公式：每月占床率=(該類病床該月總住院人日數)÷(該類病床數×該月之日數)×100(%)。四捨五入取至小數點下1位。

(2)住院人日：即以當月內每日有辦理住院手續之住院病人人數累計。計算方式為算進不算出，惟當日住出院者算1日住院人日。

3.護理人員數：包含護理長、護理人員(滿8小時計1人，未滿4小時不計，滿4小時計0.5人)，不含專科護理師、實習護士。



醫院行政配合事項

104年6月【急性一般（精神）病房】各單位全日護病比

病房單位	科別	配置護理人員數	床位數 (A)	月平均 占床率 (B)	每月每日平均上班 護理人員數				全日護病比 =(A×B×3/C)
					白班	小夜	大夜	小計(C)	
總計		$= [(A_1 \times B_1) + (A_2 \times B_2) + \dots + (A_n \times B_n)] \times (C_1 + C_2 + \dots + C_n)$							

備註：

1. 床位數(A)：以向地方衛生局申請登記開放「急性一般病床」數計。

2. 占床率(B)：以當月占床率為計算基準：

(1) 計算公式：每月占床率=(該類病床該月總住院人日數)÷(該類病床數×該月之日數)×100(%)。四捨五入取至小數點下1位。

(2) 住院人日：即以當月內每日有辦理住院手續之住院病人人數累計。計算方式為算進不算出，惟當日住出院者算1日住院人日。

3. 護理人員數：包含護理長、護理人員(滿8小時計1人，未滿4小時不計，滿4小時計0.5人)，不含專科護理師、實習護士。

4. 如表格篇幅不足，請自行增列。



敬請指教