



100年各部門總額協商因素 與專款項目規劃(草案)

99年8月13日
中央健康保險局

大 網

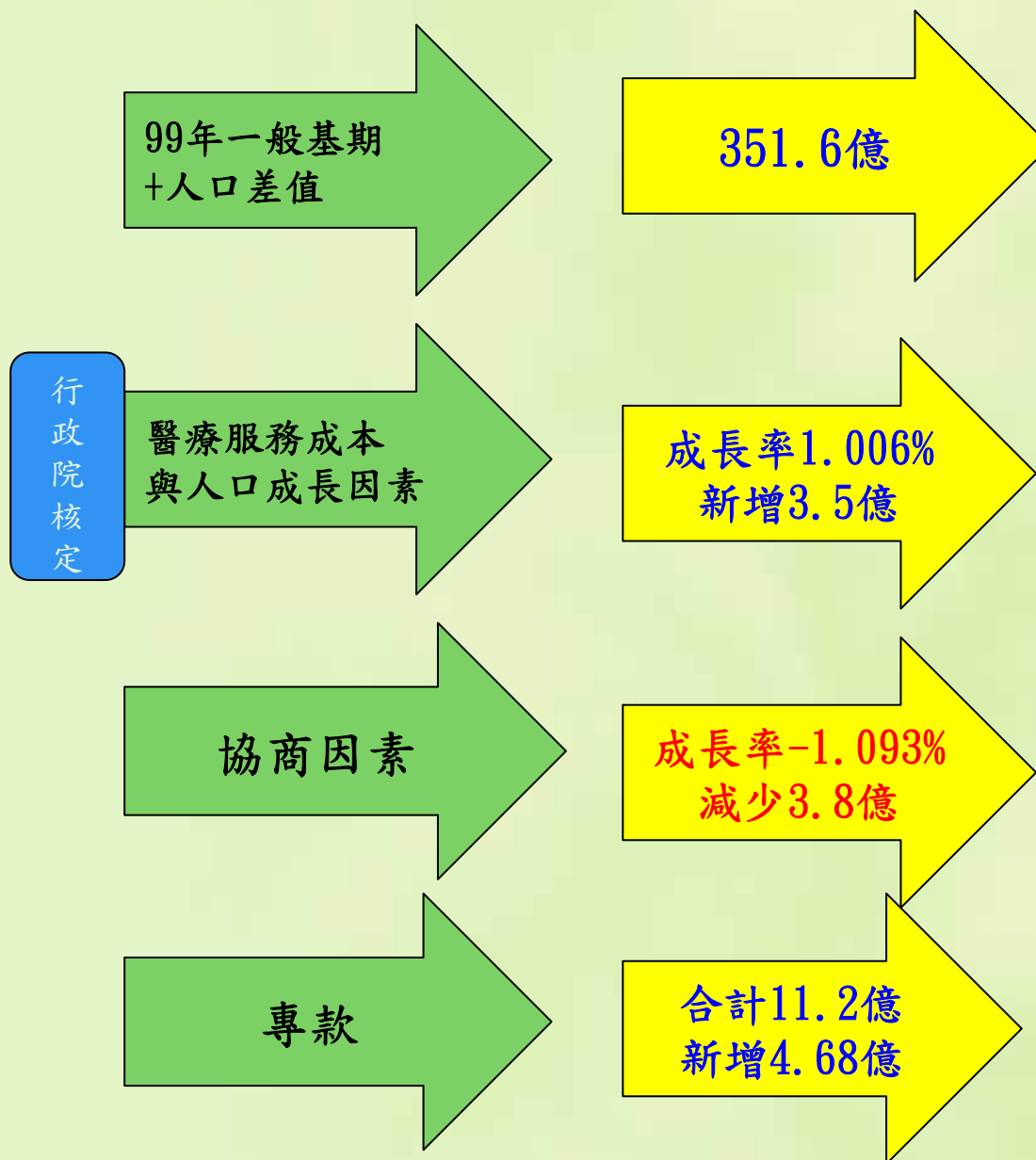


- 各部門總額協商草案
 - ✓ 牙醫
 - ✓ 中醫
 - ✓ 西醫基層
 - ✓ 醫院
 - ✓ 門診透析與其他預算



牙醫門診總額協商(草案)





100年牙醫 總額建議

- ◆預算新增4.38億元。
- ◆預算金額共計362.6億元，
- ◆成長率1.224%
(未含新增顱顎障礙症給付)

牙醫門診總額協商成長建議

(一般部門增項)



項目

意見

成長率(金額)

品質保證保留款



依費協會99年
評核會決議



成長率:0.25%
增加金額:0.879億

新增顱顎障礙症
相關給付

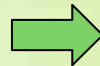


提供成本分析及相
關適應症後再議



成長率:?
增加金額:?

自100年起醫療資
源缺乏地區改善
方案論量醫療費
用移列一般部門



1. 西醫基層醫療資源缺乏方案僅含鼓勵費用
2. 牙醫及中醫醫療資源缺乏方案含鼓勵及論量服務費用
3. 100年建議論量費用移至一般



成長率:0.282%
增加金額:0.99億

牙醫門診總額協商成長建議

(一般部門減項)



項目

意見

成長率(金額)

違規扣款

依費協會第159次會議決議辦理。

成長率:-0.009%
扣減金額:-0.032億

牙周病統合
照護計畫

1. 費協會112次西醫基層於一般部門編列精神疾病照護費，未執行全數刪除預算，建議本項亦比照辦理，100年一般部門預算減列3.273億。
2. 建議本計畫移至專款項目，自一般服務扣減5.68億元移至專款。

成長率:-1.615%
扣減金額:-5.68億

牙醫門診總額協商成長建議

(專案建議)



項目

意見

成長率(金額)

牙周病統合照
護計畫

由一般部門
移列

預算金額:5.68億
增加金額:5.68億

牙醫特殊服務

維持99年預
算

預算金額:4.23億

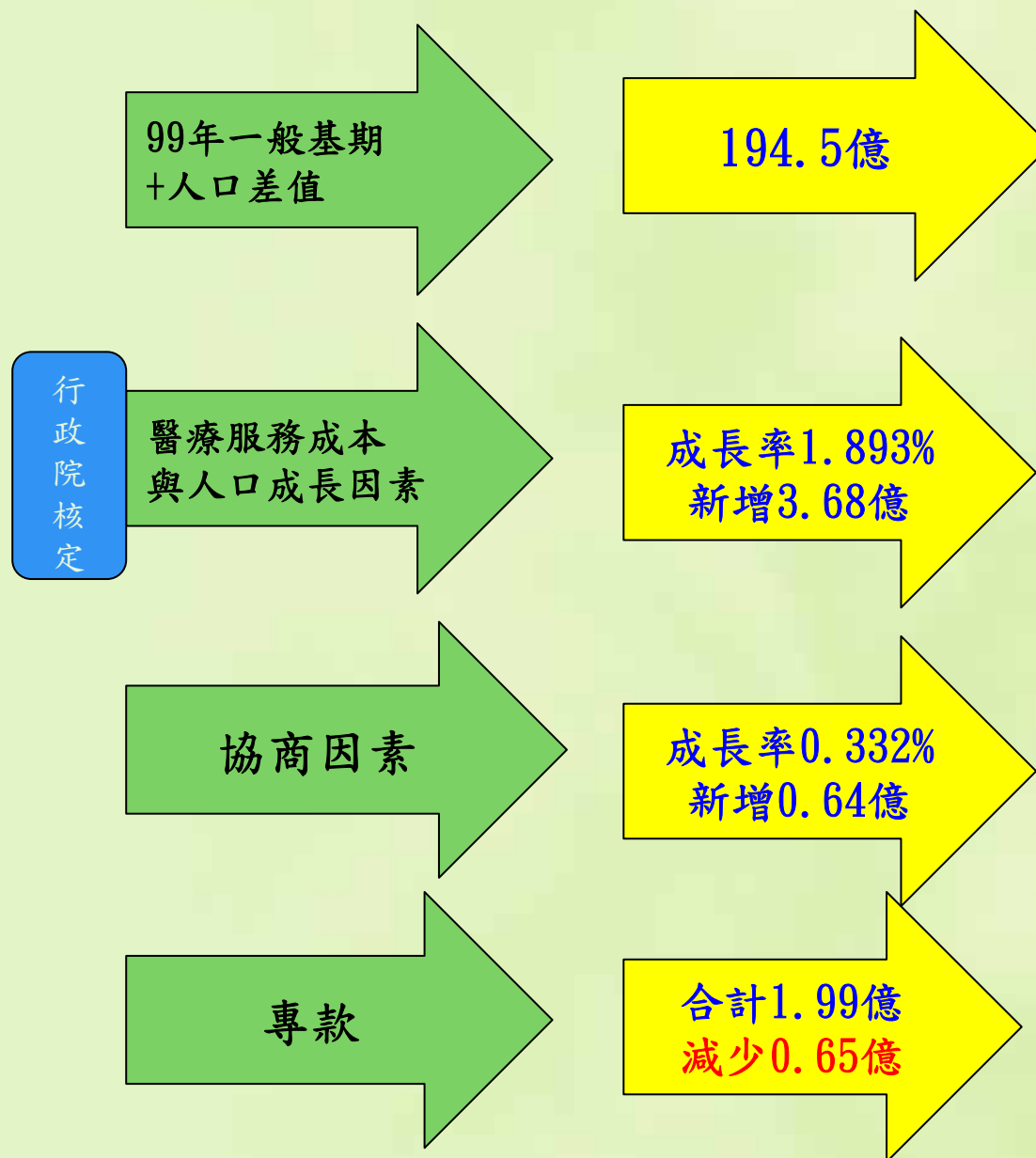
資源缺乏地區
改善方案

99年預算2.283
億，移列論量計
酬0.991億

預算金額:1.292億
扣減金額0.991億

中醫門診總額協商(草案)





100年中醫 總額建議

- ◆預算新增3.67億元。
- ◆預算金額共計200.8億元，
- ◆成長率1.862%

中醫門診總額協商成長建議

(一般服務建議)



增項

項目

意見

成長率(金額)

品質保證保留款

依費協會99年評核
會決議

成長率:0.05%
增加金額:0.097億

醫療資源缺乏地
區改善方案_論量
計酬

考量各部門總額醫療
資源缺乏方案之衡平
性，100年建議論量
費用由專款移至一般
部門。

成長率:0.337%
增加金額:0.656億

減項:

違規扣款

依費協會第159次會議
決議辦理。

成長率:-0.055%
扣減金額:-0.11億

中醫門診總額協商成長建議

(專款建議)



項目

意見

成長率(金額)

資源缺乏地區改善方案



99年編列0.9
億，100年論量
服務移列一般
部門



預算金額:0.224億
扣減金額:-0.656億

四項試辦計畫



預算維持99年



維持98年預算金額
1. 腦血管疾病:45百萬
2. 腫瘤:10百萬
3. 小兒腦性麻痺:20百萬
4. 小兒氣喘:10百萬

腦血管疾病後遺
症門診照護計畫



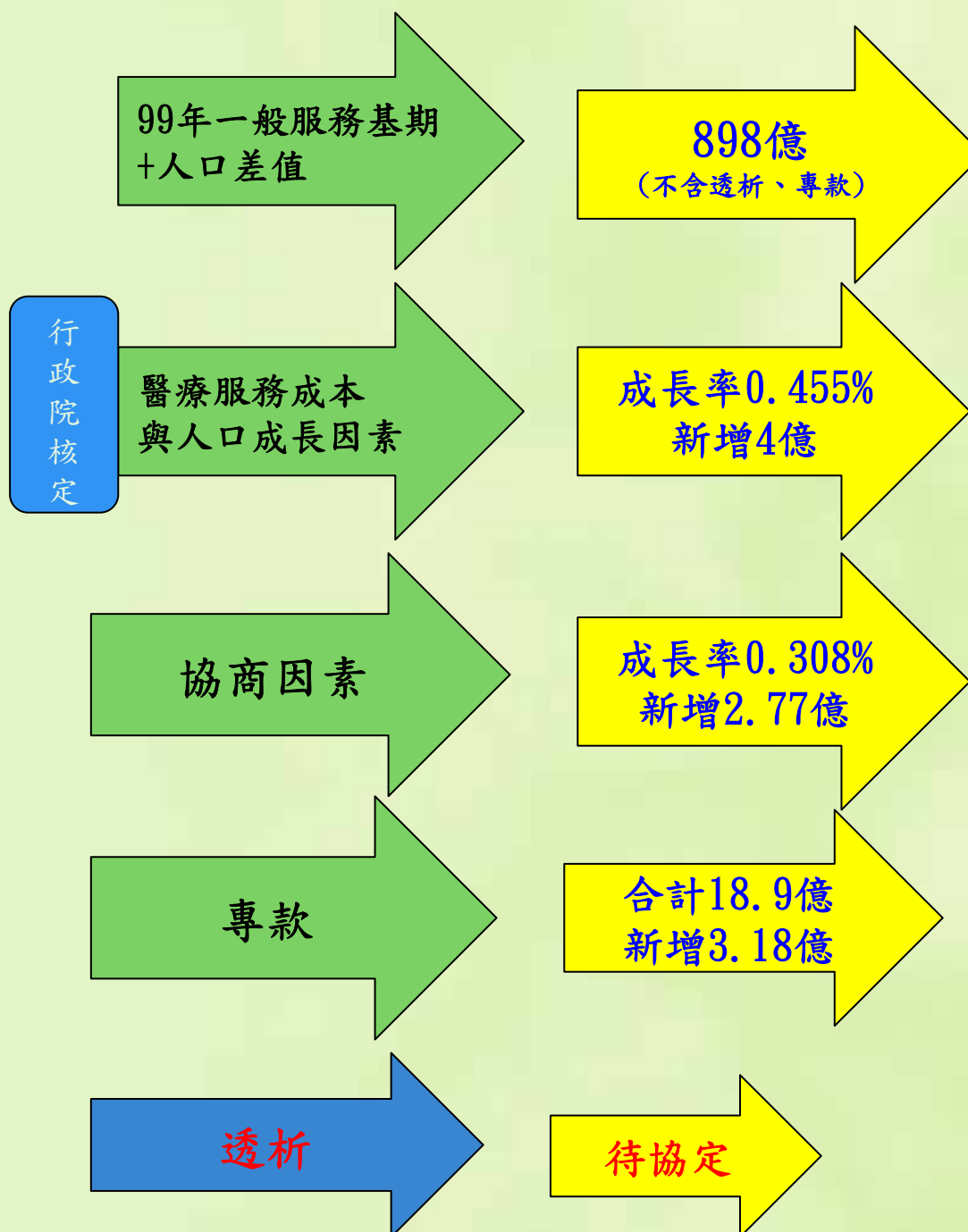
依費協評核會委員
建議，續辦。經費
不變。



預算金額:0.9億

西醫基層部門總額協商(草案)





100年西醫基層總額建議

- ◆預算新增10.03億元。
- ◆預算金額共計924.1億元，
- ◆成長率1.098%
- ◆透析待協定

西醫基層總額協商成長建議_1

(一般部門建議)



項目

意見

成長率(金額)

品質保證保留款

依費協會99年評
核會決議

成長率:0.05%
增加金額:0.44億

支付標準開放跨
表項目

1. 同意醫界所提4
項跨表項目，另
建議開放-甲狀
腺刺激素免疫分
析。
2. 預估需0.17億。

成長率:0.019%
增加金額:0.17億

提升急診照護品質

比照醫院部門，同
意調整本項支付標
準。

成長率:0.015%
增加金額:0.137億

西醫基層總額協商成長建議_2

(一般部門建議)



項目

意見

成長率(金額)

調整新生兒中重度
病床護理費及嬰幼
兒處置等支付點數



比照醫院部門同意
調整本項支付
標準。



成長率:0.000%
增加金額:6,498元

調整早期療育診
療支付點數



提升展遲緩需早
期療育兒童復健
費用，支付標準
復健章節比照現
行兒童加成方
式。



成長率:0.041%
增加金額:0.364億

調整兒童
門診診察費



兒童診察費再予加成
20%經費推估:4歲
(含)需新增2.01億元



成長率:0.225%
增加金額:2.01億

西醫基層總額協商成長建議_3

(一般部門建議)



減項

項目

意見

成長率(金額)

違反全民健保醫事
服務機構特約及管
理辦法之扣款



依費協會第159
次會議決議辦
理。



成長率:-0.041%
扣減金額:-0.372億

西醫基層總額協商成長建議_3

(專款建議)



項目

意見

成長率(金額)

慢性B型及C型肝炎治療試辦計畫

1. 估計共需經費1.57億。
2. 本項預算不足部分，由一般部門支應。

預算金額:1.57億
增加金額:0.97億

家庭醫師整合性照護制度試辦計畫

維持99年預算額度

預算金額:11.15億

醫療資源缺乏地區服務獎勵計畫

維持99年預算額度

預算金額:1億

西醫基層總額協商成長建議_4

(專款建議)



項目

意見

成長率(金額)

醫療給付改善方案



新增孕產婦照護
品質方案0.21億



預算金額:3.21億
增加金額:0.21億

診所以病人為中
心整合照護計畫

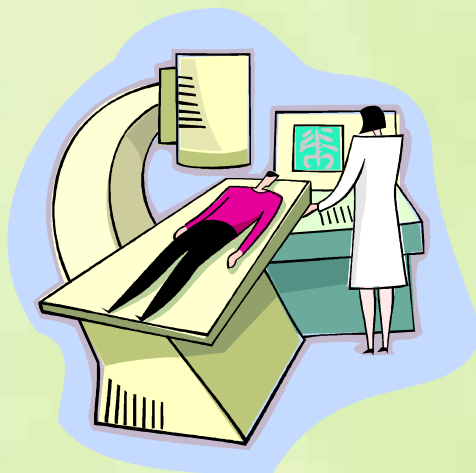


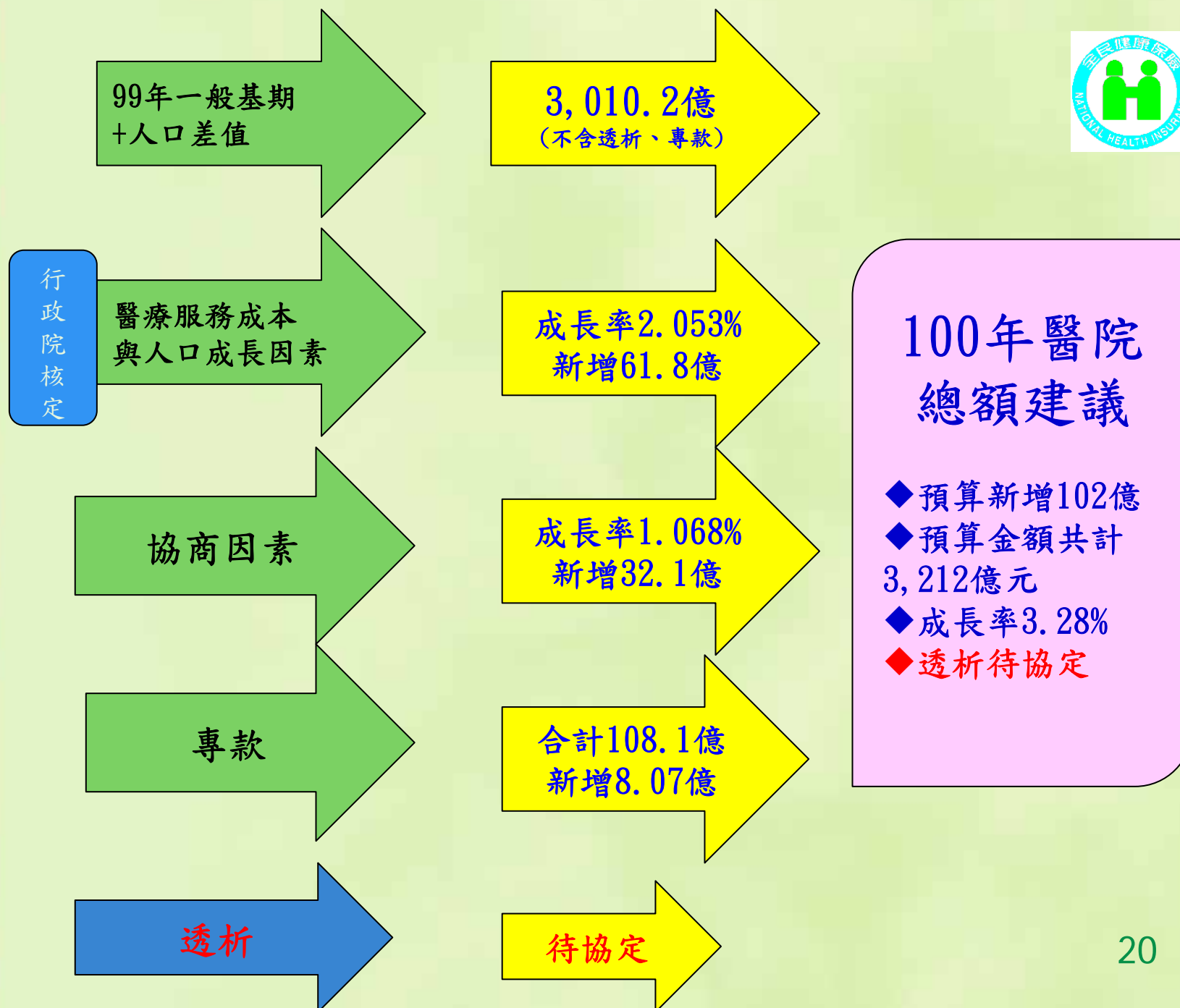
1. 對於門診就醫次數
過高者，以個案管
理方式提供整合性
的醫療服務。
2. 應排除家醫及論質
計酬個案。



預算金額:2億
增加金額:2億

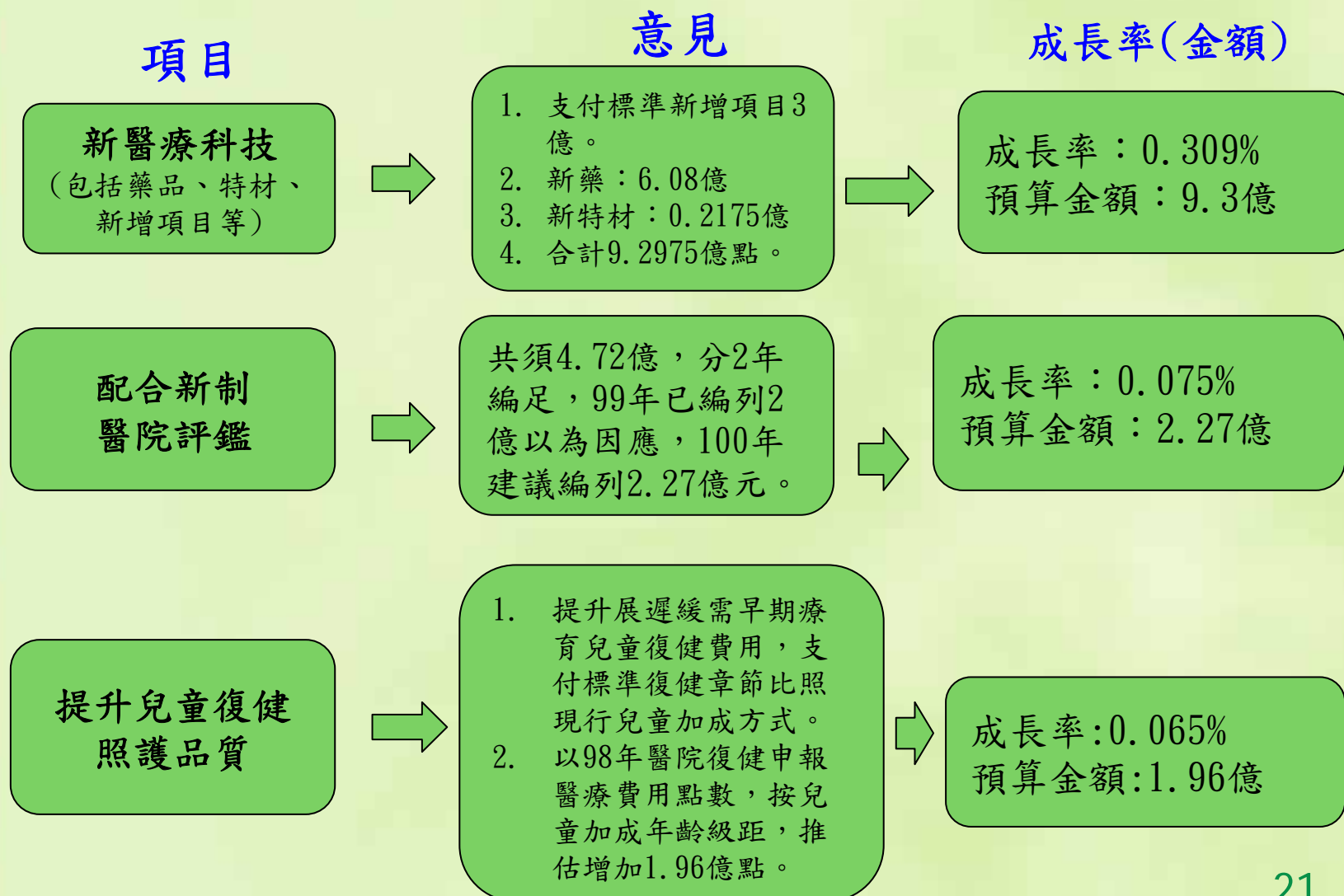
醫院部門總額協商(草案)





醫院總額協商成長建議_1

(一般部門建議)



醫院總額協商成長建議_2

(一般部門建議)



項目

意見

成長率(金額)

99年推動DRGs
之調整與鼓勵



99年專款編列推動DRGs
之調整與鼓勵計3億
元，99年1月已導入，
故原於99年編列之專款
預算回歸一般部門。



成長率：0.1%
預算金額：3億

推動安寧共照
醫療服務



以97-98年癌症死亡人
數推估100年照護人數
約2萬多人；每位個案
以1,500元計算，預估
本項費用約增加0.36
億。



成長率：0.012%
預算金額：0.36億

基本診療項目
調整



1. 本項調整乃整體考量支
付標準各項門診診察費
支付點數之衡平性估算
14.57億。
2. 另，西醫基層建議，3歲
以下兒童門診診察費加
成20%，放寬至4歲以
下，推估醫院總額部門
本項增加約2千萬。



成長率：0.491%
預算金額：14.77億

醫院總額協商成長建議_3

(一般部門建議)



項目

意見

成長率(金額)

保險對象服務
利用率及密集
度成長



配合國健局辦理預防保健項目，部分項目之確診可能對醫療費用造成影響(例如：大腸癌...)，建議酌予編列。



成長率：0.043%
預算金額：1.3億

違反全民健保
醫事服務機構
特約及管理辦
法之扣款



依費協會第159次委員會會議決議辦理。



成長率：-0.027%
扣減金額：-0.82億

醫院總額協商成長建議_4

(專案建議)

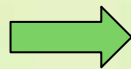


項目

意見

成長率(金額)

1. 慢性B型及C
型肝炎治療試
辦計畫



1. 100年專款建議編列12.8億元(增編6.6億)
2. 不足款由一般部門支應。

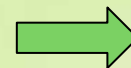


預算金額:12.8億
增加金額:6.6億

2. 鼓勵器官移植並確保術後追蹤照護品質



維持99年預算



預算金額:28.8億

3. 罕見疾病、
血友病藥費



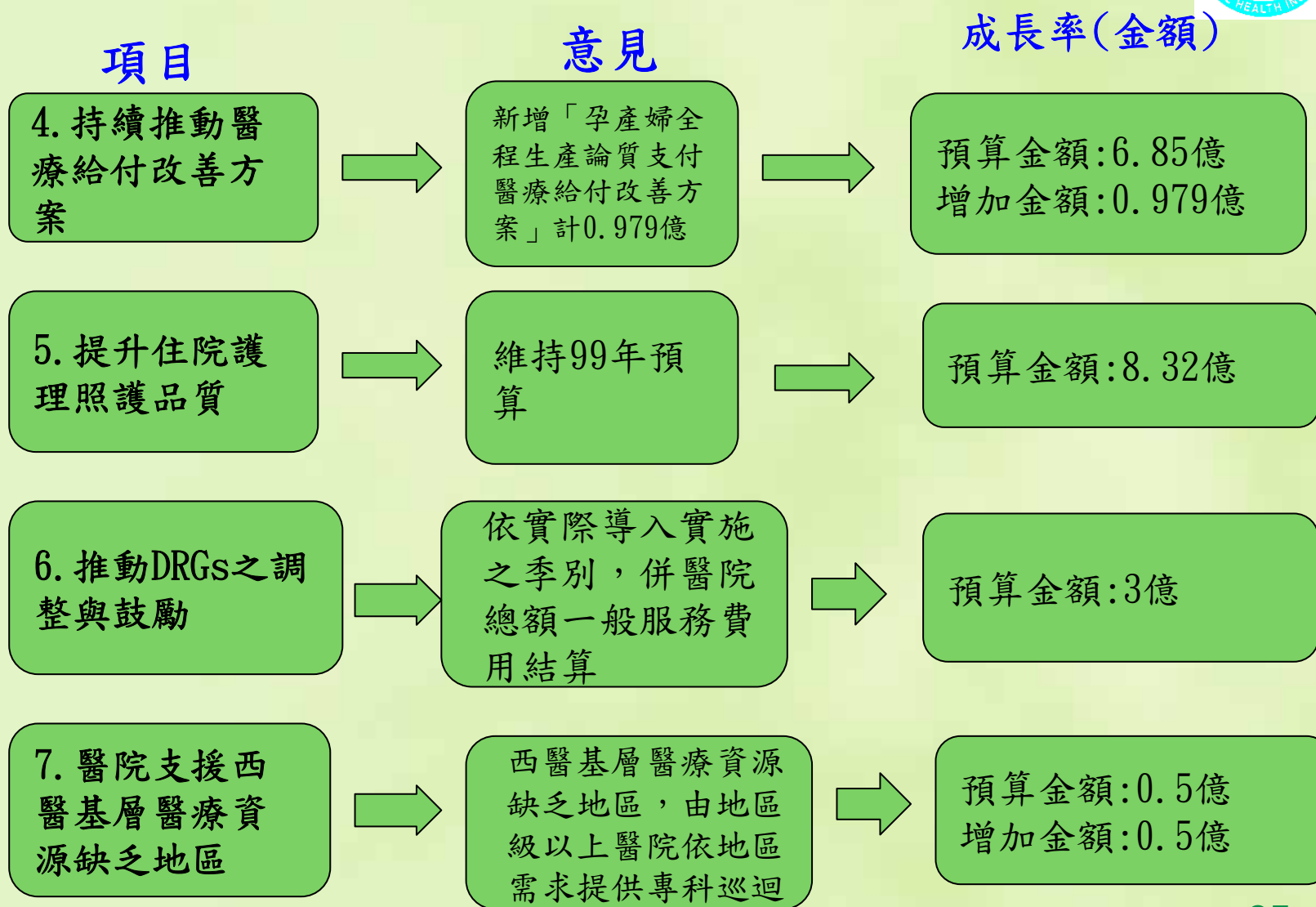
維持99年預算



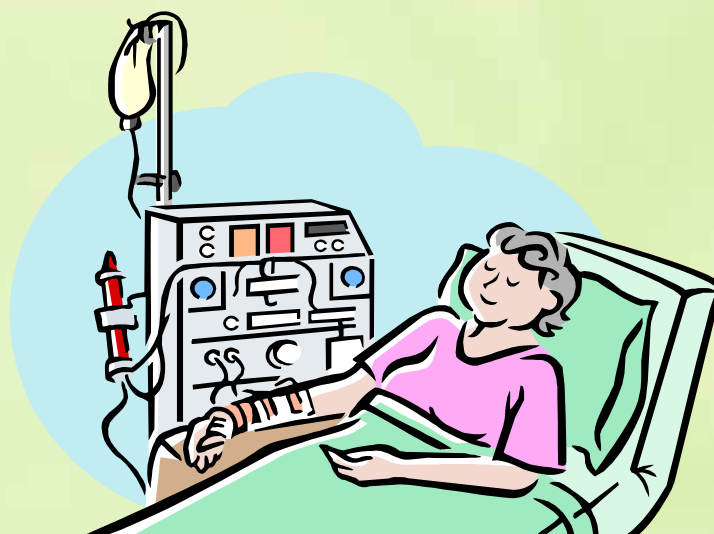
預算金額:47.8億

醫院總額協商成長建議_5

(專案建議)



門診透析預算協商(草案)



門診透析預算數、實際收入、醫療利用點數 (95年至99Q1)



年度	項目	預算數 (億元)					實際收入 (含品保) (億元)					醫療利用點數 (億點)				
		醫院		基層		合計	醫院		基層		合計	醫院		基層		合計
		預算數	占率(%)	預算數	占率(%)		收入	占率(%)	收入	占率(%)		點數	占率(%)	點數	占率(%)	
95年	值	190	68.43%	88	31.57%	277	178	64.23%	99	35.77%	277	181	64.18%	101	35.81%	282
	成長率		4%		13%	6.80%		3%		13%	7%		3%		13%	6%
96年	值	191	67.02%	94	32.98%	285	182	63.84%	103	36.16%	285	191	63.62%	109	36.38%	300
	成長率		1%		7%	2.886%		2%		4%	3%		6%		8%	6%
97年	值	191	64.99%	103	35.01%	294	184	62.69%	110	37.31%	294	198	62.22%	120	37.78%	318
	成長率		0%		9%	3.13%		1%		6%	3%		4%		10%	6%
98年	值	191	63.16%	111	36.84%	303	186	61.50%	117	38.50%	303	204	60.89%	131	39.14%	335
	成長率		0%		8%	2.886%		1%		6%	3%		3%		9%	5%
99年	值	190	61.56%	119	38.44%	309						52	60.27%	34	39.73%	85
	成長率		-0.582%		6.428%	2.000%										

註1: 預算數含品質保證留款。

註2: 實際收入含品質保證留款。

0.00%

註3: 98全年收入計算99Q1至99Q3實際收入及按占率推算99Q4收入，99年以99Q1申報費用點數計算占率。

透析人數、件數、點數

(95年至99年Q1)



年度/項目	人數	成長率	件數	成長率	點數	成長率
95	55,388	5.30%	600,145	6.50%	28,184	6.10%
96	58,654	5.90%	634,882	5.80%	30,017	6.50%
97	62,058	5.80%	669,069	5.40%	31,816	6.00%
98	65,218	5.10%	704,043	5.20%	33,451	5.10%
99Q1	60,878	5.50%	183,387	5.60%	8,547	5.90%

註：點數單位為百萬。



歷年門診透析點值

項目/年度	92年	93年	94年	95年	96年	97年	98年	99Q1
平均點值	0.9586	0.9694	0.9769	0.974	0.9454	0.9179	0.9012	0.8882
浮動點值	0.9567	0.9679	0.9763	0.9723	0.9378	0.9071	0.8881	0.8732

100年門診透析



一、依費協會第158次會議決議：

1. 基層及醫院門診透析預算合併運用。
2. 比照99年方式，採99Q1申報點數占率分攤預算，醫院及基層分別為60.27%及39.73%。

二、本局建議：原支應Pre-ESRD(末期腎臟疾病前期照護)計畫，99年4,800萬元，移至其他部門支應，並擴大辦理早期慢性腎臟病病患之衛教。

三、門診透析依費協會決議辦理。

其他預算協商(草案)



99年 其他預算

◆預算金額共計58.7億元，

100年新增計畫
慢性腎臟病照護及病人
衛教計畫

100年刪除計畫
鼓勵提升健保IC卡登
錄及上傳資料之品質
(依費協會決議，未項預算
之編列自93年至99年止)

100年其他 預算建議

- ◆預算新增5.4億元。
- ◆預算金額共計64.2億元，
- ◆成長率9.363%

其他部門-本局建議100年協商成長率



非屬各部門 總額支付制 度範圍之費 用

- 依95-97平均成長率13.24%估算，需新增預算4.2億元。
- 另因100年擬調整支付標準「精神復健機構(住宿型機構)全日之復健治療(天)」，推估將增加支出1.14億元。

慢性腎臟病 照護及病人 衛教計畫

- 腎絲球過濾率第1-3a期，有糖尿病、高血壓、高血脂等心血管疾病患者，由新陳代謝科、家醫科、心臟內科收案，預算約3.2億。
- 腎絲球過濾率第3b-5期，由腎臟科收案，預算約0.84億元

其他部門-本局建議100年協商成長率



單位：百萬

100年其他預算成長率項目表

	項目	100年預算 (百萬)	100年增加金額 (百萬)	100年成長率 (%)
1	山地離島地區醫療給付效益提昇計畫	603.9	0	0%
2	非屬各部門總額支付制度範圍之費用(包括助產所、 護理之家照護、居家照護、精神疾病社區復健、安寧居家療護)	3,703	534	16.851%
3	支應罕病及血友病藥費、器官移植等專款不足之 預算	200	0	0%
4	鼓勵提升健保IC卡登錄及上傳資料之品質	0	-388.3	-100%
5	推動促進醫療體系整合計畫	800	0	0%
6	其他預期政策改變所需經費	500	0	0%
7	增進偏遠地區醫療服務品質-註1	200	0	0%
8	全民健保高診次民眾就醫行為改善方案--藥師居 家照護	9.2	0	0%
9	慢性腎臟病照護及病人衛教計畫	404.0	404	-
	小計	6,420.1	549.7	9.363%
	總計(含部門移列金額)	6,420.1	549.7	9.363%

註:99年本計畫為醫院支援西醫醫療資源缺乏地區之費用，100年移列至醫院部門編列5,000萬元。本案100年編列2億元，將另提計畫用於增進偏遠地區醫療服務品質。

敬請指教

