

立法院第 11 屆第 4 會期

社會福利及衛生環境委員會第 22 次全體委員會議

假日及連續假期急重症分級
醫療政策之執行成效與改進
方向（書面報告）

報 告 機 關 ： 衛 生 福 利 部

報 告 日 期 ： 1 1 5 年 1 月 2 9 日

主席、各位委員女士、先生：

今天 大院第 11 屆第 4 會期社會福利及衛生環境委員會召開會議，本部承邀列席報告，深感榮幸。茲就假日及連續假期急重症分級醫療政策之執行成效與改進方向，提出專案報告。敬請各位委員不吝惠予指教：

壹、背景說明

目前我國醫療體系正面臨人口快速老化、慢性病與多重共病病人增加，以及整體急重症照護需求持續上升等結構性挑戰，惟醫療院所受限於病房床位周轉率、醫事人力短缺，恐影響急診病人接受必要治療處置或住院照護之即時性，且 114 年週日西醫基層開診率僅 17%，進一步壓縮急診照護能量，對整體醫療體系運作與韌性造成影響。為系統性回應上述問題，本部中央健康保險署（下稱健保署）分別推動相關因應策略，期能透過強化院前分流、優化急診處置流程，降低急診滯留情形及推動新興照護模式減少病人住院需求等，進而提升急診服務量能與整體醫療體系運作效率。

貳、執行情形

一、週日及國定假日輕急症中心（Urgent Care Center, 以下稱 UCC）：

為紓解大型醫院急診壅塞問題，及因應疫情或特殊緊急

狀況，健保署新增「全民健康保險週日及國定假日輕急症中心試辦計畫」，期將輕症病人分流，以緩解連假期間急診壅塞，使急診醫療資源集中於重症病人，提升整體醫療服務效率，並擴大醫療韌性。自 114 年 11 月 2 日開辦，以六都先行試辦，設置地點皆由地方衛生局評估後擇定，全國共 13 處。

UCC 服務對象以「急但不重」就醫需求者居多，並以檢傷分類第三級、第四級及第五級病人為主。此外也提供轉診後送服務，若病人病況緊急、複雜或屬檢傷分類第一級、第二級者，須設置綠色通道後送醫院。自開辦至今（1 月底）服務人數增加約 53%，服務人數以臺北市平均每月 200 人較低，臺南市平均每月 800 人最高。

二、115 年度全民健康保險春節加成獎勵方案：

因應農曆春節長假期，為提升基層醫事機構開診率並維持醫院急重症醫療量能，健保署於 115 年 1 月 23 日公告新增「115 年度全民健康保險春節加成獎勵方案（下稱春節加成方案）」，獎勵對象包含於 115 年春節期間（115 年 2 月 14 日至 115 年 2 月 22 日）提供服務之健保特約醫院、西醫基層診所及藥局。

醫院部分新增醫院急診及住院診察、護理及藥事費用加成 100%，以強化急重症醫療量能。醫院及診所門診部分，從除夕到初三(2/16~2/19)加成 100%，初四與初五(2/20~2/21)

加成 50%，小年夜、小年夜前一日及初六（2/14~2/15、2/22）加成 30%，輕症民眾可就近於鄰近診所就醫，避免到醫院等待。另健保署係以其他部門預算挹注約 16 億元用於支應本方案獎勵金，且須分配八成以上獎勵金予相關出勤人員。

三、全民健康保險門診靜脈抗生素治療（OPAT）獎勵方案

為整合現行住院、急診與門診抗生素治療資源，提供可行之門診靜脈抗生素治療，提升病人醫療可近性，並減少住院需求或縮短住院天數，以增加醫院病床使用效率，「全民健康保險門診靜脈抗生素治療獎勵方案」業於 114 年 8 月 1 日生效。

為增加臨床醫師對於抗生素之選擇性、適時提供降階或升階治療及避免過度使用後線廣效性抗生素，已於 114 年 11 月 1 日新增輸液器 1 日型支付標準。統計自 114 年 8 月至 12 月期間，OPAT 申報醫院共 90 家、基層診所 92 家，共 3,596 人接受 4,696 個治療計畫，支付約 18.9 百萬點，其中國立臺灣大學醫學院附設醫院表示執行 OPAT 後月減 17% 病房占床率。另因應 115 年春節緩解急診壅塞配套措施，於 2 月起將治療計畫上限 5 天延長至 7 天。

四、確保民眾於春節期間醫療服務及慢箋提早領藥措施：

（一）健保快易通 APP 新增「春節就醫專區」（1 月 28 日上

線)

為因應今(115)年農曆春節假期長達9天，健保快易通APP新增「春節就醫專區」。民眾若有就醫需求，可透過手機下載「全民健保行動快易通|健康存摺(APP)」，進入「春節院所服務查詢」專區，查詢醫療院所開診時段、UCC開診時間、傳染病特別門診等。如為「家庭醫師整合性照護計畫」收案會員，有緊急狀況時，亦可透過社區醫療群24小時電話諮詢服務專線諮詢。

(二) 春節期間慢性病連續處方箋提早領藥

因應醫療院所減診或停止門診、藥品調劑服務，為避免民眾用藥中斷，健保開放持慢性病連續處方箋(下稱慢連箋)者可提前14天領藥，若民眾上次(上個月)給藥天數的最後一天(藥吃完的日期)，落在春節期間115年2月14日至115年2月22日者，可提前自115年1月31日(含)起回診請醫師開立處方箋或持慢連箋領取下個月藥品。

參、結語

為確保急重症病人之即時醫療照護權益，本部已就假日急重症醫療量能議題，依病人就醫流程建立具制度性之因應策略與配套措施。本部未來將持續就急診實務運作與醫療資源配置需求，滾動檢討並調整相關政策措施，並透過跨部會協調、地方

政府協力、醫療院所配合及多元策略整合資源，強化醫療體系韌性與服務量能，以確保急診醫療服務之可近性、適切性與公平性，實現全民健康保險永續發展與守護民眾健康之政策目標。

本部承 大院各委員之指教及監督，在此敬致謝忱，並祈各位委員繼續予以支持。