

99 年全民健康保險家庭醫師整合性照護計畫品質指標定義

衛生署中央健康保險局 100 年 1 月 17 日擬具

項目	指 標	指 標 定 義	達成情形	權重%	定義說明
一	三項組織指標			30%	
1	健康管理比率	含 VPN 上傳資料之完整性	100%	10%	<p>收案會員 VPN 上傳資料欄位之完整性〈達成情形之計算則以群為單位〉</p> <p>備註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 收案名單由保險人交付醫療群收案名單： <ul style="list-style-type: none"> 個案 A：全數收案 個案 B：得於保險人交付醫療群收案數額外再加收 10% 之個案數。 2. 個案採計：被醫療群收案之會員〈含個案 A、個案 B〉 <p>2. 欄位完整性計算：計劃期別、業務組別、醫事機構代碼、身分證號。</p>
2	個案研討、共同照護門診、社區衛教宣導、病房巡診	擇一至少每月 1 次	100%	10%	<p>定義：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 擇一至少每月 1 次 <p>備註：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 本年僅計算 9 個月 2. 案例計算： <ul style="list-style-type: none"> 按月計算達成情形；例如 99 年度計畫期間共

項目	指 標	指 標 定 義	達成情形	權重%	定義說明
					有 9 個月，其中僅提報 7 個月執行情形，本項所計分方式為： $10\%/9*7=7.78\%$ 。
3	24 小時諮詢專線	分子：每社區醫療群受測且能提供服務次數。 分母：該社區醫療群全年測試有效次數。 說明： 1. 每群全年至少測試 6 次 2. 每社區醫療群全年每次測試都能提供服務。	100%	10%	定義： 全年至少測試 6 次/群〈99 年至少測 4 次〉 備註： 1. 達成率計算：按每次測試計算，例如該醫療群全年測試 6 次，其中有 5 次有人接聽，達成權重為 $10\%/6 次*5=8.33\%$ 。 2. 每醫療群全年每次測試都能提供服務〈於 10 分鐘內接聽或 10 分鐘內回撥〉。
二	四項臨床指標			40%	
1	會員急診率〈排除外傷〉	分子：會員急診人次 分母：會員人數 排除條件： 1. 急診案件分類代碼 02 2. 排除外傷案件主診斷碼 ICD-9-CM800-999	較應照護族群 50 百分位數低	10%	本局將定期回饋較應照護族群品質指標達成情形供分區計算會員品質達成情形
2	疾病住院數〈肺炎、冠狀動脈心臟病、糖尿病相關疾病住	分子：會員主診斷有前述疾病住院人次 分母：會員門診主診斷有前述疾病人數	較應照護族群 50 百分位數低	10%	本局將定期回饋較應照護族群品質指標情形供分區計算會員品質達成情形

項目	指 標	指 標 定 義	達成情形	權重%	定義說明
	院、慢性阻塞性肺疾病、泌尿道感染	說明： 《肺炎【ICD-9-CM 診斷碼為 481-482.9】、冠狀動脈心臟病【ICD-9-CM 診斷碼為 428.0】、糖尿病併發症【(ICD-9-CM 診斷碼為 250.1-250.3)或糖尿病長期併發症住院(ICD-9-CM 診斷碼為 250.4-250.9)或糖尿病控制不良住院(ICD-9-CM 診斷碼為 250.0)或糖尿病患下肢截肢(ICD-9-CM 手術碼為 84.1)之住院比率】、慢性阻塞性肺疾病【ICD-9-CM 診斷碼為 491.0-494.1】、泌尿道感染【ICD-9-CM 診斷碼為 599.0】》			
3	針劑使用率	分子：會員給藥案件之針劑次數。 分母：會員就醫人次。 資料範圍： <u>收案之西醫基層診所</u>	較應照護族群 50 百分位數低 說明：較應照護族群	10%	1. 資料範圍： <u>收案之西醫基層診所</u> 〈以群為單位〉給藥案件（藥費不為 0，或給藥天數不為 0，或處方調劑方式為 1、0、6 其中一種）。 2 公式： 分子：會員使用針劑次數（醫令代碼為 10 碼，

項目	指 標	指 標 定 義	達成情形	權重%	定義說明
			名單係由 98年西醫 基層門診 就醫資料 篩選後之 所有人數 (計約384 萬人)		且第8碼為「2」) 案件數，但排除門診化療注射劑、急診注射劑及流感疫苗及依全民健康保險藥品給付規定通則，經醫師指導使用方法後，得由病人攜回注射之藥品，及外傷緊處置使用之破傷風類毒素注射劑(詳附表1)(排除門診化療:醫令代碼為37005B,37031B~37041B;急診:案件分類代碼為02碼;流感疫苗:案件分類代碼為D2碼)。 分母:會員就醫人次 3. 本局將定期回饋較應照護族群品質指標情形供分區計算會員品質達成情形;
4	抗生素使用率	分子:給藥案件之抗生素藥品案件數。 分母:會員給藥案件數。 說明: 1. 抗生素藥品:醫令代碼為10碼,且藥理分類前4碼0812。 2. 給藥案件:藥費不為0,或給藥天數不為0,或處方調劑方式為1、0、6其中一	較應照護 族群50百 分位數低	10%	本局將定期回饋較應照護族群品質指標情形供分區計算會員品質達成情形

項目	指 標	指 標 定 義	達成情形	權重%	定義說明
		種。 3. 資料範圍： <u>收案之西醫基層診所〈以群為單位〉</u> 給藥案件			
三	二項病人感受指標			30%	
1	滿意度問卷調查	電訪醫療群會員滿意度，依會員滿意度結果評分〈如附件，每分占該項 4%〉。	80%	10%	1. 參酌分區業務組意見修正內容〈如附件 2〉。 2. 每群至少測試 20 件。
2	其他政策鼓勵指標	1. 2 項預防保健達成率： 〈1〉成人預防保健檢查率： 分子：40 歲(含)以上會員接受成人健檢人數 分母：(40 歲-64 歲會員數 / 3+65 歲《含》會員數) 〈2〉子宮頸抹片檢查率： 分子：30 歲(含)以上女性會員接受子宮頸抹片人數。 分母：分母：30 歲(含)以上女性會員數。 2. 65 歲以上老人流感注射率：	會員接受成人預防保健服務高於全國平均值 會員接受子宮頸抹片檢查服務高於全國平均值	5% 5% 10%	本局將定期回饋較應照護族群品質指標情形供分區計算會員品質達成情形

項目	指 標	指 標 定 義	達成情形	權重%	定義說明
		會員接受流感注射服務高於全國平均值 分子：65 歲以上會員接種流感疫苗人數。 分母：65 歲以上總會員人數。	會員接受 流感注射 服務高於 全國平均 值		

附表 1：

西醫基層總額門診注射劑使用率--附表

降低基層診所注射率方案，不列入分子計算之品項及情形

排除條件 A：因病情需要，經醫師指導使用方法由病人持回注射之藥品

給付規定內容	資料處理定義
1. Insulin (胰島素)	藥理分類代碼：682008、 <u>682000</u> 及 <u>682092</u>
2. CAPD 使用之透析液	藥理分類代碼：403699 藥理名稱電解質、卡洛里及水份平衡，且劑型為透析用液劑
3. CAPD 使用之抗生素及抗凝血劑(至多攜回二週)	門診當次申報 血液透析治療相關處置代碼 (58001C – 58012C) 使用之注射劑藥理分類代碼為 840404 (抗生素類)、840409 (抗感染劑複方)、201204 (抗凝血劑)。
4. desferrioxamine (如 Desferal)	主成分代碼：64000010 (DEFERRIOXAMINE MESYLATE (=DEFERAL)注射劑)。
5. 慢性腎臟功能衰竭，使用紅血球生成素 (至多攜回二週，如因特殊病情需要，需敘明理由，得以臨床實際需要方式給藥，惟一個月不超過 20,000U (如 Eprex、 <u>Recormon</u>) 或 100mcg (如 <u>Aranesp</u>) 為原則)。	藥品成分代碼： 1600001120 EPOETIN BETA (GENETICAL RECOMBINANT) 2004000210 RECOMBINANT HUMAN ERYTHROPOIETIN 1600000610 Aranesp
6. 治療白血病使用之	藥品成分代碼： 0818000710 (INTERFERON ALPHA- 2B)

<p>α-interferon</p>	<p>0818000720 INTERFERON ALPHA- 2A 0818000750 INTERFERON ALFACON-1 0818000770 PEGINTERFERON-ALFA-2A 8019000199 PEGINTERFERON ALPHA-2B</p>
<p>7. G-CSF(如 filgrastim ; lenograstim)</p>	<p>藥品成份代碼： 1002000500 FILGRASTIN 9200035800 LENOGRASTIM (GENETICAL RECOMBINATION)</p>
<p>8. 生長激素(human growth hormone)。</p>	<p>藥品成份代碼： 6828001001 SOMATOTROPIN HUMAN</p>
<p>9. 門診之血友病人得攜回二~三劑量(至多攜回一個月)第八、第九凝血因子備用，繼續治療時，比照化療以「療程」方式處理，並查驗上次治療紀錄(如全民健康保險藥品給付規定通則附表十八—全民健康保險血友病患者使用第八、第九凝血因子在家治療紀錄)</p>	<p>藥品成份代碼： 8004000100 ANTIHEMOPHILIC FACTOR 8004003300 FACTOR VIII 8004003100 FACTOR IX 2012100700 FACTOR IX</p>
<p>10. 於醫院內完成調配之靜脈營養輸液 (TPN)，攜回使用。</p>	<p>本項處置(39015A--TPN)限區域醫院以上層級申報，故基層診所不應申報。</p>
<p>11. 肢端肥大症病人使用之</p>	<p>1.當次就醫診斷代碼 ICD-9-CM 前 4 碼為：</p>

<p>octreotide、lanreotide (如 Sandostatin、Somatuline 等), 另 octreotide (如 Sandostatin) 需個案事前報准 (93/12/01 刪除)。lanreotide inj 30 mg (如 Somatuline) 每次注射間隔兩週 (88/6/1), octreotide LAR(如 Sandostatin LAR Microspheres for Inj.) 每次注射間隔四週 (89/7/1)。</p>	<p>2530 Acromegaly and gigantism 2. 藥品成份代碼： 6828001300 OCTREOTIDE 6828091210 SOMATOSTATIN</p>
<p>12. 結核病病人持回之 streptomycin、kanamycin 及 enviomycin 注射劑</p>	<p>1. 當次就醫診斷代碼 ICD-9-CM 前三碼為 011(肺結核相關診斷)： 2. 藥品成份代碼： 0812109410 KANAMYCIN (SULFATE) 0812700500 STREPTOMYCIN 0812709520 STREPTOMYCIN (SULFATE)</p>
<p>13. 抗精神病長效針劑</p>	<p>藥品成份代碼： 2816100100 DROPERIDOL 2816100300 HALOPERIDOL 2816100310 HALOPERIDOL DECANOATE 2816100600 RISPERIDONE 2816109310 HALOPERIDOL (DECANOATE) 2816200810 ZUCLOPENTHIXOL ACETATE 2816200820 ZUCLOPENTHIXOL DECANOATE</p>

	2816400900 SULPIRIDE 2816600110 AMITRIPTYLINE HCL 2816601520 CLOPENTHIXOL DEANOATE 2816800620 FLUPENTIXOL DECANOATE 2816900310 CHLORPROMAZINE HCL 2816900520 FLUPHENAZINE DECANOATE 2816900800 PERPHENAZINE 2816900810 PERPHENAZINE 2HCL 2816900910 PIPOTIAZINE PALMITATE 2816901000 PROCHLORPERAZINE Z102100911 ZIPRASIDONE
14. 低分子量肝凝素注射劑：金屬瓣膜置換後之懷孕病患，可准予攜回低分子量肝凝素注射劑自行注射，但給藥天數以不超過兩週為限。	藥品成分代碼： 2012400510 HEPARIN CALCIUM 2012400520 HEPARIN SODIUM 2012401510 NADROPARINE CALCIUM 2012401520 DALTEPARIN SODIUM 2012401610 ENOXAPARIN SODIUM 9902002110 TINZAPARIN SODIUM
15. Apomorphine hydrochloride 10mg/ml (如 Britaject Pen)：限使用於巴金森氏病後期產生藥效波動 (on-and-off) 現象，且經使用其他治療方式無法改善之病患使用。	藥品成分代碼： 5620000110 APOMORPHINE HCL

<p>16. 罹患惡性貧血 (perniciousanemia) 及維他命 B12 缺乏病患，如不能口服者或口服不能吸收者，得攜回維他命 B12 注射劑，每次以一個月為限，且每三個月應追蹤一次。(91/4/1)</p>	<p>1. 當次就醫診斷代碼 ICD-9-CM 為：281.0 (惡性貧血)、281.1(維生素 B 12 缺乏性貧血) 2.藥品成分代碼： 8811200300 CYANOCOBALAMIN (=VIT B12)</p>
<p>17. 患者初次使用 aldesleukin(如 Proleukin Inj) 治療期間 (第一療程)，應每週發藥，俾回診觀察是否有無嚴重之副作用發生。第一療程使用若未發生嚴重副作用。</p>	<p>藥品成分代碼： 9200041800 ALDESLEUKIN</p>
<p>18.慢性病毒性 B 型肝炎、慢性病毒性 C 型肝炎所使用之長效型干擾素或短效型干擾素，其攜回之數量，至多為四週之使用量。(92/10/1)</p>	<p>1. 參加慢性病毒性 B 型肝炎、慢性病毒性 C 型肝炎治療試辦計畫之病人。 2. 藥品成分代碼： 0818000710 INTERFERON ALPHA- 2B 0818000720 INTERFERON ALPHA- 2A 0818000750 INTERFERON ALFACON-1 0818000770 EGINTERFERON- ALFA-2A 8019000199 PEGINTERFERON ALPHA-2B</p>
<p>19.類風濕性關節炎病患使用</p>	<p>1. 當次就醫診斷代碼 ICD-9-CM 為： 類風濕性關節炎:714.0</p>

<p>etanercept 注射劑，需個案事前審查核准後，並在醫師指導下，至多可攜回四週之用量。(93.08.01)</p>	<p>2. 藥品成分代碼： 9200042400 ETANERCEPT</p>
--	---

排除條件 B：外傷緊急處置使用之破傷風類毒素：

藥品成分代碼：8008000200 TETANUS TOXOID

排除條件 E：排除案件分類 D2(代辦 65 歲以上老人流行性感冒疫苗接種)