| **案號** | **機關改善與處置情形** | **結案情形** |
| --- | --- | --- |
| 109內調0081 | ◆產生行政變革績效  1.健保署除持續推動分級醫療策略、調整急診部分負擔外，另透過提升急診診察費支付點數及鼓勵基層院所假日開診等多重改善措施。另亦持續推行「全民健康保險急診品質提升方案」，並自108年2月起新增OHCA病人存活或清醒出院獎勵、調升部分急診重大疾病照護品質獎勵項目支付點數、新增「完成急診重大疾病照護病人進入加護病房<6小時者」予5,000點獎勵等方案內容。爰健保署已推動多項措施，並持續落實，以多管齊下方式進行改善。  2.健保署106年及108年調升西醫基層第一階段合理量門診診察費；107年針對「全民健康保險西醫醫療資源不足地區改善方案」之參與診所，於例假日診察費加計2成之費用，以鼓勵當地西醫診所假日開診。另統計分析108年醫學中心每醫師年看診人次約減少262人；區域醫院每醫師年看診人次約減少204人；地區醫院每醫師年看診人次略增加30人；基層院所每醫師年看診人次略減少37人。各層級院所之案件互有消長，間接達到疏緩大型醫院假日急診壅塞之目標。  3.健保署已建置「健保雲端藥歷系統」並升級為「健保醫療資訊雲端查詢系統」，截至目前已發展為涵括雲端藥歷(西醫用藥)、過敏藥物、檢查檢驗結果(含醫療影像)等12類資訊。並以醫師臨床所需提供各項主動提示功能API，藉由善用資訊科技輔助醫師看診，提升醫療品質與效率、保障病人安全。 | 內政及族群委員會109.09.15第6屆第2次會議決議 : 結案存查。 |

**填表人員簽章： 單位主管人員：**