

檔 號：

保存年限：

中華民國醫師公會全國聯合會 函

地址：10688台北市安和路一段29號9樓
承辦人：陳宏毅
電話：(02)2752-7286#153
傳真：(02)2771-8392
電子信箱：brian@tma.tw

受文者：各縣市醫師公會

發文日期：中華民國99年11月2日

發文字號：全醫聯字第0990002403號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：如主旨

主旨：行政院衛生署中央健康保險局公告增修訂全民健康保險醫院總額部門檔案分析審查異常不予支付指標計6項，全民健康保險西醫基層總額部門檔案分析審查異常不予支付指標計9項，如附件，並自費用年月100年1月起實施，請 查照。

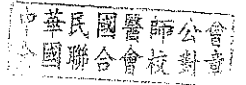
說明：

- 一、依據行政院衛生署中央健康保險局99年10月26日健保審字第0990074989號公告之副本辦理。
- 二、公告增訂醫院及西醫基層總額部門「糖尿病用藥新一代Sulfonylureas類型與Meglitinides類型藥品合併使用比率偏高」乙項不予支付指標；共同修訂醫院及西醫基層總額部門「西醫院所門診同一處方開立制酸劑重複率」、「初次使用ticlopidine 或clopidogrel (Plavix) 前未使用aspirin比率」、「門診高血壓懷孕婦女使用ACEI或ARB之比率偏高」及「門診2歲以下幼兒使用CODEINE製劑比率過高」等4項不予支付指標。另修訂西醫基層總額部門「西醫基層婦產科門診局部處置申報率」、「高血壓併氣喘病患不適當降壓藥(β -blocker)處方率過高」及「基層診所01及09案件藥品申報超過38天」等3項不予支付指標。刪除醫院及西醫基層總額部門「醫療院所及藥局藥袋標示嚴重不符醫療辦法」乙項

不予支付指標。

正本：各縣市醫師公會

副本：全民健康保險基層總額支付執行委員會、基層總額支付各分區委員會



理事長 李 明 濱

裝

訂

線

副本

基層 執委會	收文編號 1170	收文日期 99.10.27	歸檔編號
-----------	--------------	------------------	------

行政院衛生署中央健康保險局 公告

10688

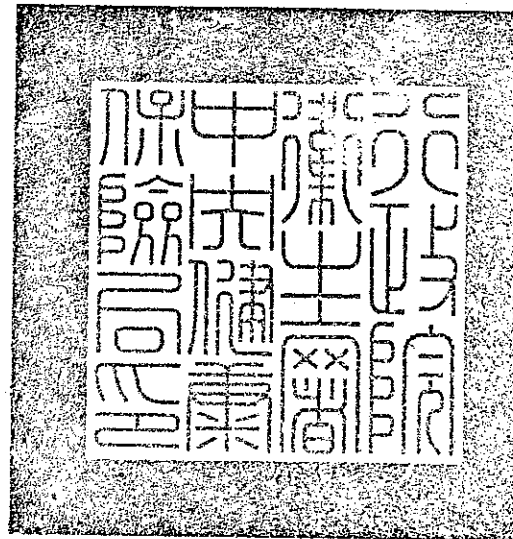
台北市安和路1段29號9樓

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國99年10月26日

發文字號：健保審字第0990074989號

附件：如主旨



主旨：公告增修訂全民健康保險醫院總額部門檔案分析審查異常不予支付指標計6項，全民健康保險西醫基層總額部門檔案分析審查異常不予支付指標計9項，如附件，並自費用年月100年1月起實施。

依據：「全民健康保險醫事服務機構醫療服務審查辦法」第30條暨行政院衛生署99年10月8日衛署健保字第0990024551號函。

副本：中華民國醫師公會全國聯合會、台灣醫院協會、行政院衛生署全民健康保險小組、全民健康保險監理委員會、全民健康保險爭議審議委員會、本局醫務管理組、本局企劃組、本局資訊組、本局醫審及藥材組、本局各分區業務組（請轉知轄區醫事機構）（均含附件）

行政院衛生署中央
健康保險局 啟(2)

局長 戴桂英

增訂全民健康保險檔案分析審查異常不予支付指標及處理方式

醫院總額部門

指標名稱	糖尿病用藥新一代 Sulfonylureas 類型與 Meglitinides 類型藥品合併使用比率偏高
實施目的	減少糖尿病人不當適用藥
指標定義	合併使用案件比率 = 同案件同時申報新一代 Sulfonylureas 類藥品與 Meglitinides 類藥品 2 種用藥案件數 / 同案件申報新一代 Sulfonylureas 類藥品或 Meglitinides 類藥品任 1 種用藥案件數 (其他非新一代 Sulfonylureas 藥品除外) (1) 新一代 sulfonylureas 藥品成分名稱及其 WHO/ATC 代碼如下： GLIBENCLAMIDE(A10BB01) GLIBORNURIDE(A10BB04) GLIPIZIDE(A10BB07) GLIQUIDONE(A10BB08) GLICLAZIDE(A10BB09) GLISOXEPIDE(A10BB11) CLIMEPIRIDE(A10BB12) (2) meglitinides 藥品成分名稱及其 WHO/ATC 代碼如下： REPAGLINIDE(A10BX02) NATEGLINIDE(A10BX03)
指標屬性	負向
分析單位	依院所按月分析
分析範圍	醫院總額及西醫基層總額部門
處理方式	按月依院所分析，西醫基層診所糖尿病用藥新一代 Sulfonylureas 類藥品與 Meglitinides 類藥品合併使用案件比率超過 95 百分位部分核減。 不予支付點數公式： 核減點數 = ((診所合併使用比率 - 95 百分位比率(目前為 2.54%)) * 同案件申報新一代 Sulfonylureas 類藥品或 Meglitinides 類藥品任 1 種用藥案件數) / 新一代 sulfonylureas 件數 * 新一代 sulfonylureas 醫令點數總合
衛生署核准日期及文號	中華民國 99 年 10 月 8 日衛署健保字第 0990024551 號函
健保局公告日期及文號	中華民國 99 年 10 月 26 日健保審字第 0990074989 號
實施起日	100 年 1 月 1 日(費用年月)

修訂全民健康保險檔案分析審查異常不予支付指標及處理方式

醫院總額部門

指標名稱	西醫院所門診同一處方開立制酸劑重複率
實施目的	降低不當之重複用藥
指標定義	<p>分子—制酸劑重複案件數 分母—制酸劑案件數</p> <p>制酸劑重複案件：同一處方，含有兩筆不同制酸劑醫令，方計為重複案件。</p> <p>制酸劑：係指藥理分類為下列之一者：</p> <p>1. 次藥理分類代碼 560400 Antacids And Adsorbents 制酸劑及吸附劑 560499 Antacids And Adsorbents Composite 制酸劑及吸附劑複方</p> <p>2. 排除下列成份代碼：下列品項為藥物中毒急救用藥，用途為吸附劑，而非制酸劑。 5604001500 (CHARCOAL) 9600065500 (CARBON)</p> <p>3. 下列成份之單方劑型，係參照衛生署藥品許可證資料，修訂藥理分類代碼，不列入制酸劑重複使用之計算： 4008000700 (SODIUM BICARBONATE)：400800 鹼化劑 5604002500(MAGNESIUM HYDROXIDE)：561200 緩瀉劑 5604002501(MAGNESIUM HYDROXIDE WET GEL)：561200 緩瀉劑 5604002900 (OXETHAZAINE)：720000 局部麻醉劑 5604001200 (CALCIUM CARBONATE)：401200 補充溶液 5612001300 (MAGNESIUM OXIDE)：561200 緩瀉劑</p> <p>制酸劑藥理分類代碼與健保品項代碼對照表請依下列網址擷取比對： 健保局全球資訊網\醫事機構\醫事服務\藥品及特殊材料\C. 健保用藥品項\2. 健保用藥品項 XX 年 XX 月壓縮總檔 (http://www.nhi.gov.tw/webdata/webdata.asp?menu=3&menu_id=56&webdata_id=1099&WD_ID=)</p>
指標屬性	負向
分析單位	依院所按月分析
分析範圍	西醫基層及醫院總額部門門診案件
處理方式	醫事機構每月申報個案超過 30 件，且西醫門診制酸劑重複率超過 7 % 部分，不予支付超過部分之制酸劑藥費。

	不予支付點數 = (制酸劑重複率 - 7%) × 【明細非交付案件制酸劑金額 + 明細交付案件制酸劑支付單價 × 數量 + 簡表藥費 / 平均品項數】
衛生署核准日期及文號	中華民國 99 年 10 月 8 日衛署健保字第 0990024551 號函
健保局公告日期及文號	中華民國 99 年 10 月 26 日健保審字第 0990074989 號
實施起日	100 年 1 月 1 日(費用年月)

指標名稱	初次使用 ticlopidine 或 clopidogrel(Plavix)前未使用 aspirin 比率
實施目的	降低不當之醫療處置及用藥型態
指標定義	分子—初次使用 ticlopidine 或 clopidogrel 前 6 個月未使用低劑量 aspirin 人數 分母—初次使用 ticlopidine 或 clopidogrel 人數 低劑量 aspirin：指 ATC 藥理分類前 5 碼為 B01AC (platelet aggregation inhibitors excl. heparin) 之口服單方 162mg 以下之 aspirin。 註：初次使用指同一院所、病人當月使用 ticlopidine 或 clopidogrel 前 6 個月未使用 ticlopidine 或 clopidogrel 者。 排除案件：排除分母申報件數小於等於 2 件之院所
指標屬性	負向
分析單位	依院所按月分析
分析範圍	西醫基層及醫院總額部門門診及住院案件
處理方式	超過 67% 者，超過部份不予支付。 不予支付點數 = (未使用率 - 67%) * 初次使用 ticlopidine 或 clopidogrel 藥品申報總點數(四捨五入至整數)
衛生署核准日期及文號	中華民國 99 年 10 月 8 日衛署健保字第 0990024551 號函
健保局公告日期及文號	中華民國 99 年 10 月 26 日健保審字第 0990074989 號
實施起日	100 年 1 月 1 日(費用年月)

指標名稱	醫院門診高血壓懷孕婦女使用 ACEI 或 ARB 之比率偏高
實施目的	孕婦用藥安全
指標定義 (含分子、分母)	<p>分子：分母懷孕婦女中，使用 ACEI 或 ARB 之人數</p> <p>分母：門診高血壓且有高血壓用藥懷孕婦女人數</p> <p>*高血壓—任一主次診斷前三碼為 401-405，且有高血壓用藥紀錄之案件</p> <p>*高血壓用藥—指 ATC 代碼前三碼為 C02、C03、C07、C08、C09 及 terazosin (G04CA(五碼)) 之品項</p> <p>*懷孕婦女：主、次診斷碼前三碼為 V22、640-648 或申報產檢醫令(41-67)之個案</p> <p>ACEI、ARB—ATC 前五碼為 C09AA、C09CA</p> <p>註：高血壓懷孕婦女不建議使用 ACEI 或 ARB 之藥品，以維護胎兒安全。</p>
指標屬性	負向
分析單位	依院所按月分析
分析範圍	醫院總額部門
處理方式	不予支付點數 = (院所比率 - 33%) * 高血壓之懷孕婦女使用 ACEI 或 ARB 案件總醫療費用
衛生署核准日期及文號	中華民國 99 年 10 月 8 日衛署健保字第 0990024551 號函
健保局公告日期及文號	中華民國 99 年 10 月 26 日健保審字第 0990074989 號
實施起日	100 年 1 月 1 日(費用年月)

名稱	醫療院所及藥局藥袋標示嚴重不符醫療辦法
實施目的	提升民眾用藥常識，確保民眾用藥安全
定義	<p>一、藥袋標示至少含括下列各項：保險對象姓名、藥品名稱、劑量、服用方法、調劑者姓名及調劑年、月、日。</p> <p>二、本指標所稱藥袋標示，可列印於藥袋或藥品容器上或另以書面方式將本指標所訂藥品資訊附於藥袋內交付病患，皆視同為符合規定。</p> <p>註：定義所稱藥袋標示內容，係節錄自全民健康保險醫療辦法第45條規定：為保障保險對象用藥安全，藥劑之容器或包裝上應載明保險對象姓名、性別、藥品名稱、數量、天數、劑量、服用方法、藥局地點、名稱、調劑者姓名及調劑年、月、日等資料。</p>
範圍	醫院總額、西醫基層總額部門及特約藥局
處理方式	<p>一、實地審查特約醫療院所及特約藥局，當日發現同一家機構藥袋標示不符規定之件數在：</p> <p>（一）3 - 9 件，不予支付 5 倍當日藥事服務費。</p> <p>（二）10 件以上；不予支付 10 倍當日藥事服務費。</p> <p>二、本項實地審查，特約醫事服務機構或藥局，若查核當日停電或電腦當機等不可抗因素且無法以手寫表示者，應自行舉證後另案處理。</p>
衛生署核准日期及文號	中華民國 99 年 10 月 8 日衛署健保字第 0990024551 號函
健保局公告日期及文號	中華民國 99 年 10 月 26 日健保審字第 0990074989 號
實施起日	自 100 年 1 月 1 日(費用年月)起刪除本項指標。

指標名稱	醫院門診 2 歲以下幼兒使用 CODEINE 製劑比率過高
實施目的	幼兒用藥安全管理
指標定義	分子：門診 2 歲以下病人使用 CODEINE 製劑件數。 分母：門診 2 歲以下病人件數。 ※2 歲以下為就醫年月-出生年月≤24。 ※CODEINE 製劑為成分代碼為 2808800110
指標屬性	負向
分析單位	依院所按月分析
分析範圍	醫院總額部門
處理方式	超過比率之案件，醫療費用全額核減 不予支付點數 = (院所使用比率 - 1.44%) * 2 歲以下病人件數 * 使用 CODEINE 製劑案件平均每件醫療費用
衛生署核准日期及文號	中華民國 99 年 10 月 8 日衛署健保字第 0990024551 號函
健保局公告日期及文號	中華民國 99 年 10 月 26 日健保審字第 0990074989 號
實施起日	100 年 1 月 1 日(費用年月)

增訂全民健康保險檔案分析審查異常不予支付指標及處理方式

西醫基層總額部門

指標名稱	糖尿病用藥新一代Sulfonylureas類型與Meglitinides類型藥品合併使用比率偏高
實施目的	減少糖尿病人不當適用藥
指標定義	<p>合併使用案件比率 = 同案件同時申報新一代 Sulfonylureas 類藥品與 Meglitinides 類藥品 2 種用藥案件數 / 同案件申報新一代 Sulfonylureas 類藥品或 Meglitinides 類藥品任 1 種用藥案件數 (其他非新一代 Sulfonylureas 藥品除外)</p> <p>(1) 新一代 sulfonylureas 藥品成分名稱及其 WHO/ATC 代碼如下： GLIBENCLAMIDE(A10BB01) GLIBORNURIDE(A10BB04) GLIPIZIDE(A10BB07) GLIQUIDONE(A10BB08) GLICLAZIDE(A10BB09) GLISOXEPIDE(A10BB11) CLIMEPIRIDE(A10BB12)</p> <p>(2) meglitinides 藥品成分名稱及其 WHO/ATC 代碼如下： REPAGLINIDE(A10BX02) NATEGLINIDE(A10BX03)</p>
指標屬性	負向
分析單位	依院所按月分析
分析範圍	醫院總額及西醫基層總額部門
處理方式	<p>按月依院所分析，西醫基層診所糖尿病用藥新一代 Sulfonylureas 類藥品與 Meglitinides 類藥品合併使用案件比率超過 95 百分位部分核減。</p> <p>不予支付點數公式： $\text{核減點數} = ((\text{診所合併使用比率} - 95 \text{ 百分位比率(目前為 1.85\%)}) * \text{同案件申報新一代 Sulfonylureas 類藥品或 Meglitinides 類藥品任 1 種用藥案件數}) / \text{新一代 sulfonylureas 件數} * \text{新一代 sulfonylureas 醫令點數總合}$</p>
衛生署核准日期及文號	中華民國 99 年 10 月 8 日衛署健保字第 0990024551 號函
健保局公告日期及文號	中華民國 99 年 10 月 26 日健保審字第 0990074989 號
實施起日	100 年 1 月 1 日(費用年月)

修訂全民健康保險檔案分析審查異常不予支付指標及處理方式

西醫基層總額部門

指標名稱	西醫院所門診同一處方開立制酸劑重複率
實施目的	降低不當之重複用藥
指標定義	<p>分子—制酸劑重複案件數 分母—制酸劑案件數</p> <p>制酸劑重複案件：同一處方，含有兩筆不同制酸劑醫令，方計為重複案件。</p> <p>制酸劑：係指藥理分類為下列之一者：</p> <p>1. 次藥理分類代碼 560400 Antacids And Adsorbents 制酸劑及吸附劑 560499 Antacids And Adsorbents Composite 制酸劑及吸附劑複方</p> <p>2. 排除下列成份代碼：下列品項為藥物中毒急救用藥，用途為吸附劑，而非制酸劑。 5604001500 (CHARCOAL) 9600065500 (CARBON)</p> <p>3. 下列成份之單方劑型，係參照衛生署藥品許可證資料，修訂藥理分類代碼，不列入制酸劑重複使用之計算： 4008000700 (SODIUM BICARBONATE)：400800 鹼化劑 5604002500 (MAGNESIUM HYDROXIDE)：561200 緩瀉劑 5604002501 (MAGNESIUM HYDROXIDE WET GEL)：561200 緩瀉劑 5604002900 (OXETHAZAINE)：720000 局部麻醉劑 5604001200 (CALCIUM CARBONATE)：401200 補充溶液 5612001300 (MAGNESIUM OXIDE)：561200 緩瀉劑</p> <p>制酸劑藥理分類代碼與健保品項代碼對照表請依下列網址擷取比對： 健保局全球資訊網\醫事機構\醫事服務\藥品及特殊材料\C. 健保用藥品項\2. 健保用藥品項 XX 年 XX 月壓縮總檔 (http://www.nhi.gov.tw/webdata/webdata.asp?menu=3&menu_id=56&webdata_id=1099&WD_ID=)</p>
指標屬性	負向
分析單位	依院所按月分析
分析範圍	西醫基層及醫院總額部門門診案件
處理方式	醫事機構每月申報個案超過 30 件，且西醫門診制酸劑重複率超過 7 % 部分，不予支付超過部分之制酸劑藥費。

	不予支付點數 = (制酸劑重複率 - 7%) × 【明細非交付案件制酸劑金額 + 明細交付案件制酸劑支付單價 × 數量 + 簡表藥費 / 平均品項數】
衛生署核准日期及文號	中華民國 99 年 10 月 8 日衛署健保字第 0990024551 號函
健保局公告日期及文號	中華民國 99 年 10 月 26 日健保審字第 0990074989 號
實施起日	100 年 1 月 1 日(費用年月)

指標名稱	初次使用 ticlopidine 或 clopidogrel(Plavix)前未使用 aspirin 比率
實施目的	降低不當之醫療處置及用藥型態
指標定義	<p>分子—初次使用 ticlopidine 或 clopidogrel 前6個月未使用低劑量 aspirin 人數</p> <p>分母—初次使用 ticlopidine 或 clopidogrel 人數</p> <p>低劑量 aspirin：指 ATC 藥理分類前 5 碼為 B01AC (platelet aggregation inhibitors excl. heparin) 之口服單方 162mg 以下之 aspirin。</p> <p>註：初次使用指同一院所、病人當月使用 ticlopidine 或 clopidogrel 前6個月未使用 ticlopidine 或 clopidogrel 者。</p> <p>排除案件：排除分母申報件數小於等於 2 件之院所</p>
指標屬性	負向
分析單位	依院所按月分析
分析範圍	西醫基層及醫院總額部門門診及住院案件
處理方式	<p>超過 67% 者，超過部份不予支付。</p> <p>不予支付點數=(未使用率-67%)*初次使用 ticlopidine 或 clopidogrel 藥品申報總點數(四捨五入至整數)</p>
衛生署核准日期及文號	中華民國 99 年 10 月 8 日衛署健保字第 0990024551 號函
健保局公告日期及文號	中華民國 99 年 10 月 26 日健保審字第 0990074989 號
實施起日	100 年 1 月 1 日(費用年月)

指標名稱	西醫基層婦產科門診局部處置申報率
實施目的	降低不當之醫療處置
指標定義	<p>指標 1： 分子—婦產科門診申報會陰沖洗、陰道灌洗（醫令代碼為 55009C、55011C）件數 分母—婦產科門診申報件數</p> <p>指標 2： 分子—非婦產科門診申報會陰沖洗、陰道灌洗（醫令代碼為 55009C、55011C）件數 分母—非婦產科門診申報件數</p> <p>註：本指標定義之科別為病患就醫科別。 排除 A3（預防保健）及 D2（老人流感疫苗接種）之案件</p>
指標屬性	負向
分析單位	依院所按月分析
分析範圍	西醫基層總額部門
處理方式	<p>指標 1： 申報率超過 30% 者，超過部份不予支付。不予支付點數 = (申報率 - 30%) * 婦產科門診申報會陰沖洗、陰道灌洗（醫令代碼為 55009C、55011C）之總點數合計（四捨五入至整數）。</p> <p>指標 2： 申報率超過 0.42 %（99 百分位值）者，超過部分不予支付。 不予支付點數 = (申報率 - 0.42%) * 非婦產科門診申報會陰沖洗、陰道灌洗（醫令代碼為 55009C、55011C）之總點數合計（四捨五入至整數）。</p>
衛生署核准日期及文號	中華民國 99 年 10 月 8 日衛署健保字第 0990024551 號函
健保局公告日期及文號	中華民國 99 年 10 月 26 日健保審字第 0990074989 號
實施起日	100 年 1 月 1 日（費用年月）

指標名稱	高血壓併氣喘病患不適當降壓藥 (β -blocker) 處方率過高
實施目的	降低不當之用藥型態
指標定義	分子—高血壓併氣喘病患使用 β -blocker 人次 分母—高血壓併氣喘病患人次 高血壓：任一診斷 ICD-9-CM 為 401-405 氣喘：任一診斷 ICD-9-CM 為 493
指標屬性	負向
分析單位	依院所按月分析
分析範圍	醫院總額部門及西醫基層總額部門
處理方式	超過同儕 90 百分位數者【醫院 25%，診所 25%】，超過部份申請金額不予支付。 不予支付點數 = ((高血壓併氣喘病患使用 β -blocker 比率 - 同儕 90 百分位數者【醫院 25%，診所 25%】) × 高血壓併氣喘使用 β -blocker 藥品案件總申請金額
衛生署核准日期及文號	中華民國 99 年 10 月 8 日衛署健保字第 0990024551 號函
健保局公告日期及文號	中華民國 99 年 10 月 26 日健保審字第 0990074989 號
實施起日	100 年 1 月 1 日(費用年月)

指標名稱	基層診所 01 及 09 案件藥品申報超過 38 天
實施目的	降低不當之用藥型態
指標定義	01 及 09 案件同診所同病患口服同藥品代碼一個月開立超過 38 天以上 註：「用藥天數」為相同藥品醫令代碼給藥日份之加總
指標屬性	負向
分析單位	依診所別按月分析
分析範圍	西醫基層總額部門門診案件
處理方式	超過部分不予支付。 不予支付點數 = \sum (該藥品代碼用藥天數 - 38) * (該藥品總費用 / 該藥品代碼用藥天數) (四捨五入至整數)
衛生署核准日期及文號	中華民國 99 年 10 月 8 日衛署健保字第 0990024551 號函
健保局公告日期及文號	中華民國 99 年 10 月 26 日健保審字第 0990074989 號
實施起日	100 年 1 月 1 日(費用年月)

指標名稱	西醫基層門診高血壓懷孕婦女使用 ACEI 或 ARB 之比率偏高
實施目的	孕婦用藥安全
指標定義 (含分子、分母)	<p>分子：分母懷孕婦女中，使用 ACEI 或 ARB 之人數</p> <p>分母：門診高血壓且有高血壓用藥懷孕婦女人數</p> <p>*高血壓—任一主次診斷前三碼為 401~405，且有高血壓用藥紀錄之案件</p> <p>*高血壓用藥—指 ATC 代碼前三碼為 C02、C03、C07、C08、C09 及 terazosin (G04CA(五碼)) 之品項</p> <p>*懷孕婦女：主、次診斷碼前三碼為 V22、640~648 或申報產檢醫令(41~67)之個案</p> <p>ACEI、ARB—ATC 前五碼為 C09AA、C09CA</p> <p>註：高血壓懷孕婦女不建議使用 ACEI 或 ARB 之藥品，以維護胎兒安全。</p>
指標屬性	負向
分析單位	依院所按月分析
分析範圍	西醫基層總額部門
處理方式	不予支付點數 = (院所比率 - 17%) * 高血壓之懷孕婦女使用 ACEI 或 ARB 案件總醫療費用
衛生署核准日期及文號	中華民國 99 年 10 月 8 日衛署健保字第 0990024551 號函
健保局公告日期及文號	中華民國 99 年 10 月 26 日健保審字第 0990074989 號
實施起日	100 年 1 月 1 日(費用年月)

指標名稱	西醫基層門診 2 歲以下幼兒使用 CODEINE 製劑比率過高
實施目的	幼兒用藥安全管理
指標定義	分子：門診 2 歲以下病人使用 CODEINE 製劑件數。 分母：門診 2 歲以下病人件數。 ※2 歲以下為就醫年月-出生年月≤24。 ※CODEINE 製劑為成分代碼為 2808800110
指標屬性	負向
分析單位	依院所按月分析
分析範圍	西醫基層總額部門
處理方式	超過比率之案件，醫療費用全額核減 不予支付點數 = (院所使用比率 - 0.94%) * 2 歲以下病人件數 * 使用 CODEINE 製劑案件平均每件醫療費用
衛生署核准日期及文號	中華民國 99 年 10 月 8 日衛署健保字第 0990024551 號函
健保局公告日期及文號	中華民國 99 年 10 月 26 日健保審字第 0990074989 號
實施起日	100 年 1 月 1 日(費用年月)

名稱	醫療院所及藥局藥袋標示嚴重不符醫療辦法
實施目的	提升民眾用藥常識，確保民眾用藥安全
定義	<p>一、藥袋標示至少含括下列各項：保險對象姓名、藥品名稱、劑量、服用方法、調劑者姓名及調劑年、月、日。</p> <p>二、本指標所稱藥袋標示，可列印於藥袋或藥品容器上或另以書面方式將本指標所訂藥品資訊附於藥袋內交付病患，皆視同為符合規定。</p> <p>註：定義所稱藥袋標示內容，係節錄自全民健康保險醫療辦法第45條規定：為保障保險對象用藥安全，藥劑之容器或包裝上應載明保險對象姓名、性別、藥品名稱、數量、天數、劑量、服用方法、藥局地點、名稱、調劑者姓名及調劑年、月、日等資料。</p>
範圍	醫院總額、西醫基層總額部門及特約藥局
處理方式	<p>一、實地審查特約醫療院所及特約藥局，當日發現同一家機構藥袋標示不符規定之件數在：</p> <p>(一) 3 - 9 件，不予支付 5 倍當日藥事服務費。</p> <p>(二) 10 件以上，不予支付 10 倍當日藥事服務費。</p> <p>二、本項實地審查，特約醫事服務機構或藥局，若查核當日停電或電腦當機等不可抗因素且無法以手寫表示者，應自行舉證後另案處理。</p>
衛生署核准日期及文號	中華民國 99 年 10 月 8 日衛署健保字第 0990024551 號函
健保局公告日期及文號	中華民國 99 年 10 月 26 日健保審字第 0990074989 號
實施起日	自 100 年 1 月 1 日(費用年月)起刪除本項指標。