



數位醫療驅動醫療敏捷、 韌性新未來

石崇良署長

衛生福利部中央健康保險署

2023年7月29日



社團法人亞洲華人醫務管理交流學會
2023年【領航未來：推升數位健康新模式】研討會



五大改革藍圖 持續精進健保服務

系統整合

提供**全人全程照護**，向前結合預防保健、向後銜接長照服務

財務平衡

發展多元支付制度，**加速導入**實證之**突破性藥物、醫療技術**

數位轉型

推動**數位健康**與**次世代醫療資訊系統**升級，協助醫療轉型

透明治理

限時完成**健保資料使用**及相關**法規檢討**修正，促進創新研發

社會溝通

政策擬定與推動，強化與各部會、醫界和民眾之**對話與溝通**



數位醫療政策與健保數位升級

醫療照護變革及數位醫療趨勢

健保數位升級願景

民眾健康賦能

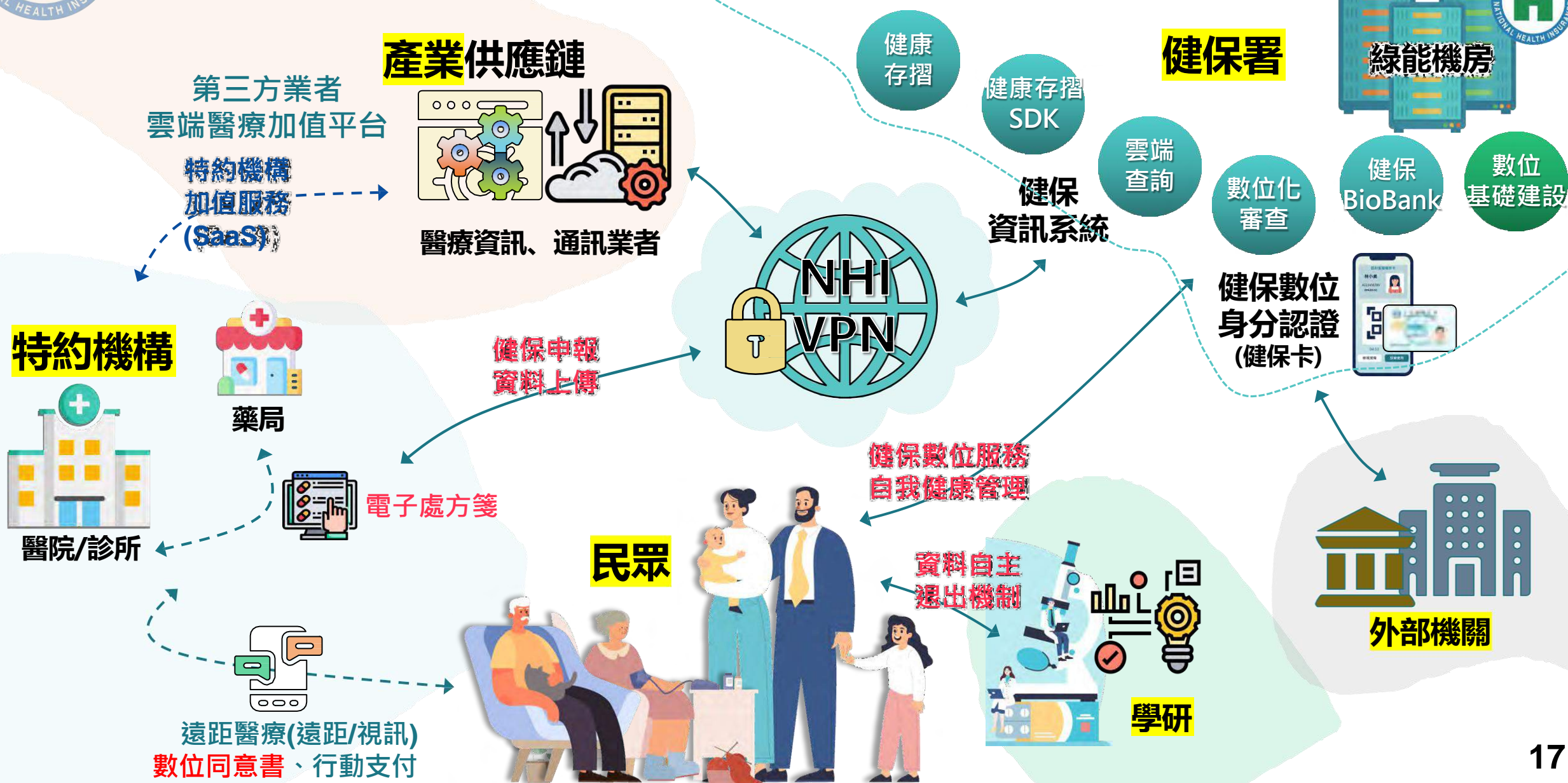
雲端系統效率精進

去圍牆醫療照護(遠距醫療照護)

健保資料生態系統

健保數位升級

智慧雲端服務架構





健保數位升級計畫 四面向 八重點

願景

- ▶ 透過健保數位升級，提升健保資訊效能與安全，提供國人適切、可近及永續的全人全程健康照護。
- ▶ 擴大公私部門協力合作，加速醫療照護數位轉型。
- ▶ 完善資料治理，建立健保大數據資料生態系。



SUSTAINABLE DEVELOPMENT GOALS





健康存摺 個人健康紀錄(PHR)平台

民眾賦能

1



管理自我健康

便利醫病溝通

珍惜健保資源

提升生活品質

還資於民 強化自主健康管理

透過健康存摺將民眾健保就醫及相關健康檢查資料還給民眾，協助做好個人健康管理。

申報及健保卡上傳資料

西/中/牙門診資料、住院資料、用藥資料、手術資料、過敏資料

疾病風險評估

肝癌風險預測、末期腎病評估、心血管疾病評估

鼓勵特約醫事機構上傳資料

檢驗(查)結果、影像/病理檢驗(查)報告資料、出院病歷摘要、自費健檢資料登錄

疾病追蹤

糖尿病、初期慢性腎病、BC肝炎追蹤

跨機關資料

器捐或安寧緩和醫療意願(醫事司)、預防接種資料(疾管署)、成人預防保健資料、癌症篩檢資料(健康署)、健康金存摺(金門縣政府)

自行輸入

生理量測資料、飲食/運動行為指標、生理期紀錄、自費疫苗接種資料



使用人數 1,117萬人
使用人次 3億3,886萬人次 (至112年5月31日止)



SDK資料加值 先確保資安 再串聯健康新服務

Software Development Kit

透過健康存摺**SDK串聯健康新服務**，民眾可自主分享個人健康資訊，在數位App協助下，獲得更多**健康加值服務**，是數位健康發展的重要媒介。更加强獨立管理機制，處理個資與資安議題。



APP資安檢測

檔案加密傳輸

資料刪除及管理

歷程紀錄查詢

單次資料授權



共150家申請單位357支APP申請，
其中29家62支APP完成介接SDK及上架

1 醫療院所類

台大醫院行動服務/三
總急診平台/北醫附醫/
大樹藥局健康GO等

健康管理類 2

Health365 健
康照護平台/中
華健康雲/奇小
葳/健康行動
go/安聯i健康
等



北榮腎臟寶鑑/
中國醫-強腎鏈/
智抗糖等

4 慢性病管理

3 場域應用類

WaCare/Jubo照顧
日誌/H2U健康銀行/
健康小蜜蜂等



健保雲端系統主動提示 診療參考提升病安

就醫病人雲端系統查詢率近**9成**，院所整體使用率達**98%**，平均每月約**3.6千萬**查詢人次



主動提示機制

- ▶ **過敏藥物** (1,352萬筆)
- ▶ **中西藥交互作用提示** (3,366項成分比對組合)
- ▶ **西藥交互作用提示** (1,679項成分比對組合)
- ▶ **COVID-19藥品交互作用** (162項成分比對組合)
- ▶ **重複用藥/檢驗(查)**

目標 提升病人安全及診療參考效率，強化以病人為中心的照護。

TOCC查詢隨指揮中心
112年5月1日解編退場

數位化及智能輔助審查 提升行政效率

送件申請

審查流程

核定

藥品核價



紙本
(檢核表、公文)

預審

審查電子化
測試中

專家會議

紙本
(系統人工維護)

初核通知

紙本

共擬會議

電子公告

導入數位化審查，提高審查效率及流程透明度

事前申請



人工、逐案審查

系統審查

智能輔助減少專審量，提升效率與一致性

檢核異常

精準專審

核定後
持續監測

1. 費用申報情形
2. 事審核准率

- 自動檢核給付規定
- 資料結構化、AI檢視

基因檢測報告

病理或細胞檢查報告

影像資料及報告

病人就醫歷程

提示
審查
重點

1. 相對或絕對禁忌
2. 療效評估(腫瘤變化)
3. 病人就醫歷程

件數
-50%



5

健保遠距醫療 補足偏鄉專科醫療需求

健保於2020年12月起納入遠距醫療給付，至2022年12月，全國公告施行64個山地離島鄉鎮，已有7成鄉鎮(47個)及7個急重症轉診網絡提供遠距會診服務。涵蓋眼科、耳鼻喉科、皮膚科、心臟內科、腸胃科、神經內科、胸腔科及急診科。



▶ 「山地離島地區醫療給付效益提昇計畫」(IDS) + 「全民健保遠距醫療給付計畫」

▶ 提升山地離島、偏僻地區民眾之專科門診可近性，落實在地化醫療。

送入專科看診

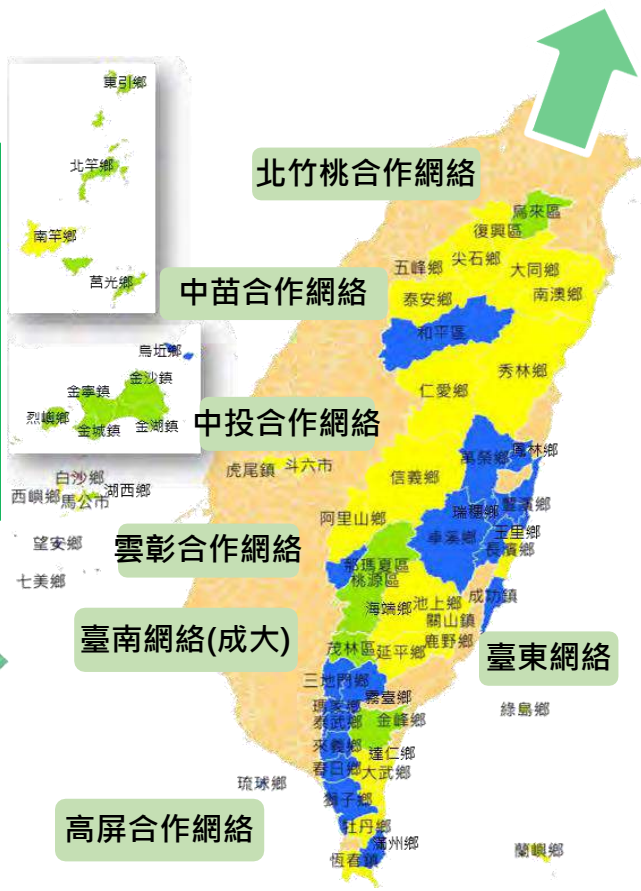
遠距專科會診

未申請鄉鎮 (16個)

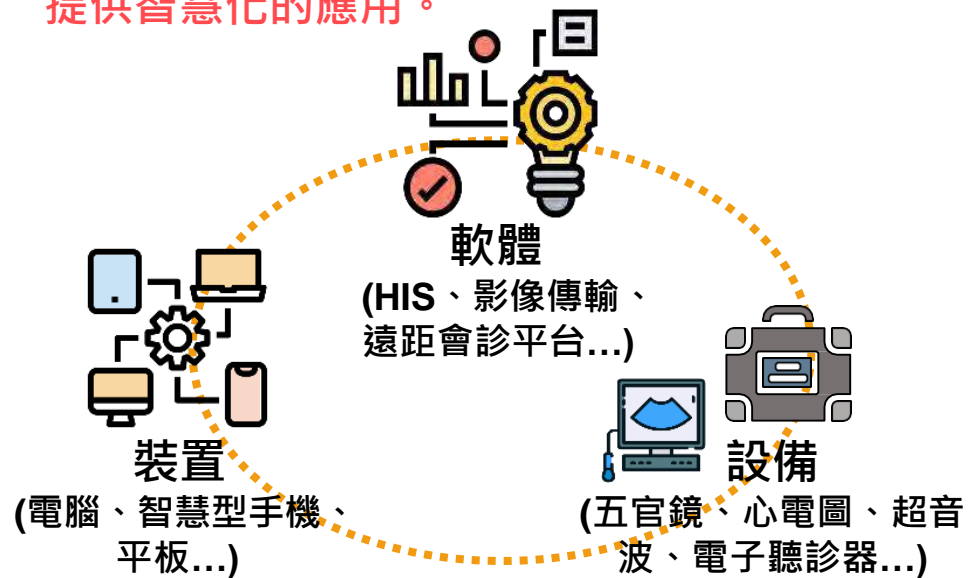
110年核定鄉鎮 (27個)

111年核定鄉鎮 (20個)

待核定鄉鎮 (1個)



串接前端軟硬體，整合物聯網相關醫療設備，提供智慧化的應用。

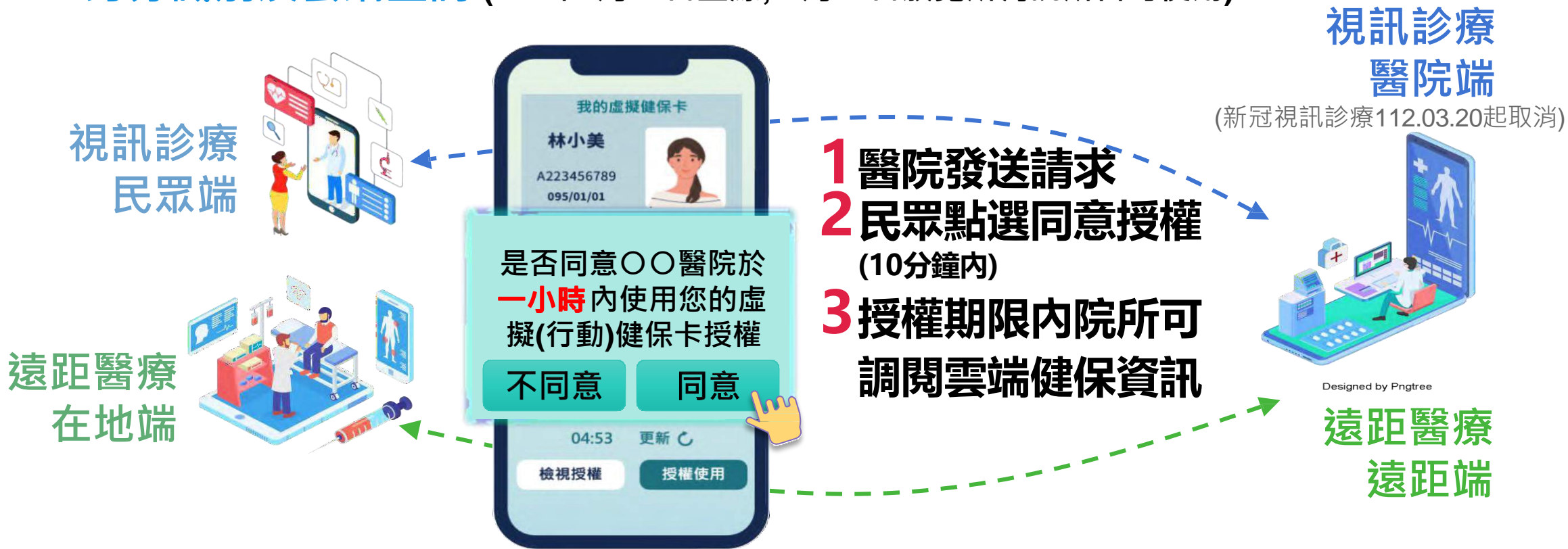


目前由衛福部醫事司、照護司及醫福會補助院所遠距診療設備。



虛擬健保卡 運用於遠距醫療和視訊門診

健保快易通App開發「虛擬健保卡系統整合視訊診療系統介接程式」
身分識別及雲端查詢 (111年5月27日上線; 6月20日放寬所有院所皆可使用)

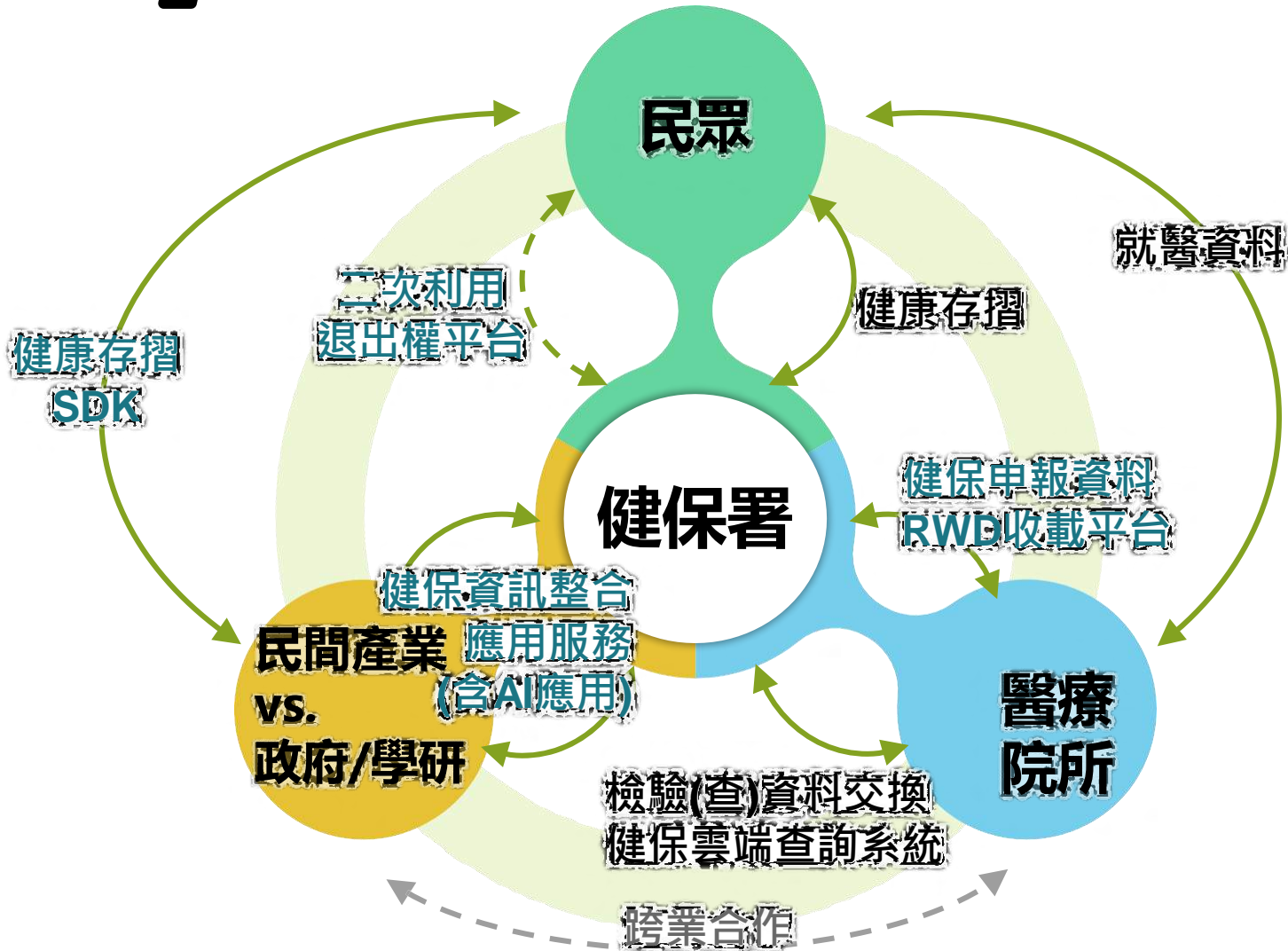


53.9萬名
民眾申請



1,181家
醫療機構取號
(含介接測試)

(統計至112年6月30日止)



完善健保資料庫(BioBank)治理

- ▶ Opt-out機制
- ▶ 申請設立生物資料庫
- ▶ 組成倫理及資料治理委員會
- ▶ 法源依據



(研議修訂健保法、另訂專法或併入人體生物資料庫管理條例規範)



建構強韌安全健保資訊基礎架構

公有雲服務
IaaS / PaaS

積極接軌及參與國際
資安及醫療資訊管理
制度(HIMSS)認證

提升健保資訊
系統韌性

落實淨零
減碳政策

提供優質不中斷
資訊服務

增進數位創新
加值應用

保障民眾
個資隱私

混合雲
架構

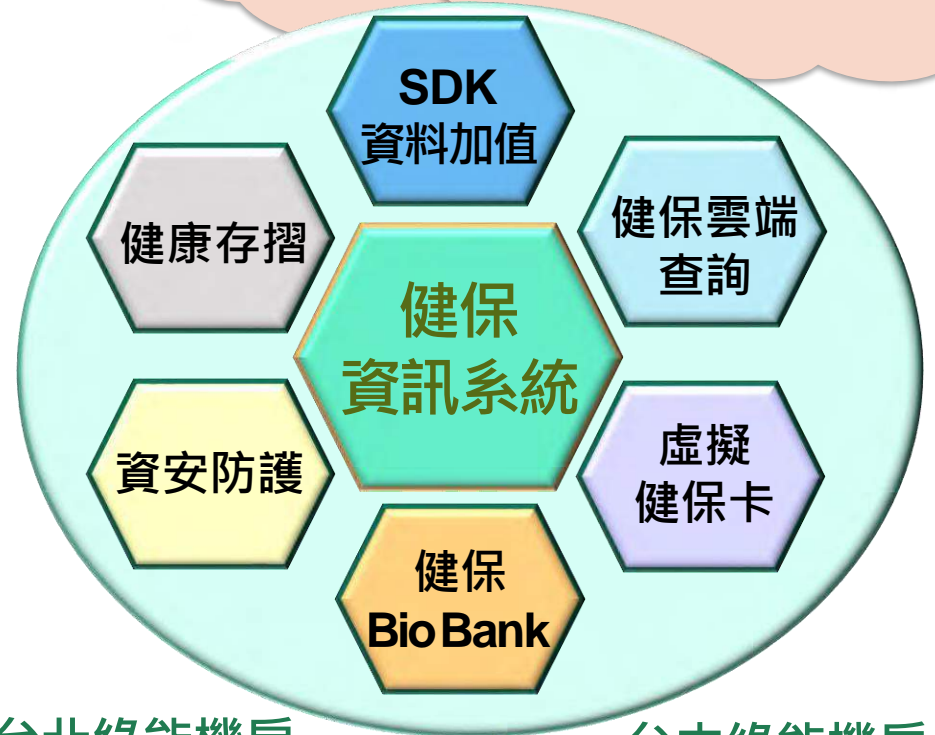
綠能
機房

雙營運
互備援

資訊系統
創新服務

資安防護
躍升

健保數位資訊
管理人才培育



台北綠能機房

台中綠能機房



主機、伺服器、磁碟陣列、網路資安設備...



112年推動智慧醫療示範場域

實現智慧醫療產業五大願景，落地推動智慧醫療示範場域，加速產官學研醫應用契機

(開放既有業者與醫院場域共創，包含已有系統之長庚、台大醫院、華碩...等廠商)

- 資料交換符合國際標準，醫材與醫資系統可交換資料，融入AI預測輔助

- 推動並完備Patient Portals，(如健保快易通app、健康存摺) 建立以病患為中心的智慧醫療場域



- 推動數位同意書、電子處方箋與數位收據，取代現有表單列印與手工填寫之模式，達成減少紙張使用之節能效益

- 推動雲端病歷與虛擬健保卡，就醫去實體卡化，將有利於遠距醫療、居家照護、偏鄉醫療、行動醫療等服務推動

- 建立次世代數位醫療平臺，以利資料交換與應用，帶動產業創新
- 運用符合國際標準之API，促成醫材間互聯、醫材與醫資系統互聯、醫院間資料可交換



全人健康照護、 健保永續發展

完善初級照護 + 促進公共衛生

健保全人全程照護

家庭責任醫師制度

大家醫計畫 + 在宅醫療



健保全人全程照護計畫

推動全民健康保險中長期政策目標相關計畫

預防保健

- ▶ 92年導入
家庭醫師整合性照護計畫
- ▶ 110年導入
國家慢性病整合防治計畫
- ▶ 111年導入健保
代謝症候群防治計畫 (國健署)
- ▶ 112年導入健保
慢性傳染病照護品質計畫 (疾管署)

健保醫療

- ▶ 醫院、西醫基層、牙醫、中醫
總額、其他預算
- ▶ 111年導入健保
強化精神照護體系 (心健司)
(精神科長效針劑)
- ▶ 112年導入健保
癌症治療品質改善計畫 (國健署)
- ▶ 113年預計導入
口腔癌復健整合照護計畫
(口健司)

長照服務

- ▶ 103年推動
急性後期照護試辦計畫
- ▶ 105年推動
居家醫療照護整合計畫
- ▶ 結合長照資源推動連續性照護
(出院準備銜接長照、居家失能個案家醫照
護計畫、減少照護機構住民至醫療機構就醫
方案、失智照護服務計畫) (長照司)
- ▶ 111年導入健保
住院整合照護計畫 (照護司)



居家醫療照護緊急狀況諮詢及緊急訪視

• **24小時電話諮詢服務**：於病人發生緊急狀況時，提供病人及家屬24小時醫療專業諮詢服務，必要時啟動緊急醫療後送程序



• **緊急訪視**：給付醫師訪視費(不含中醫師)、護理人員訪視費、呼吸治療人員訪視費

2021年緊急訪視2,170次、2022年緊急訪視2,064次

緊急訪視適應症

1. 生命徵象不穩定。
2. 呼吸喘急持續未改善。
3. 譫妄或意識狀態不穩定。
4. 急性疼痛發作。
5. 發燒或突發性體溫不穩定。
6. 急性腹瀉。
7. 須立即處理之管路問題。
8. 其他經醫師評估有立即前往需要者。

緊急訪視加成及時間計算方式

- 同時符合夜間及例假日，則加計50%；
- 同時符合深夜及例假日，則加計70%。

夜間

17:00-
22:00

加成50%

深夜

22:00-
隔日8:00

加成70%

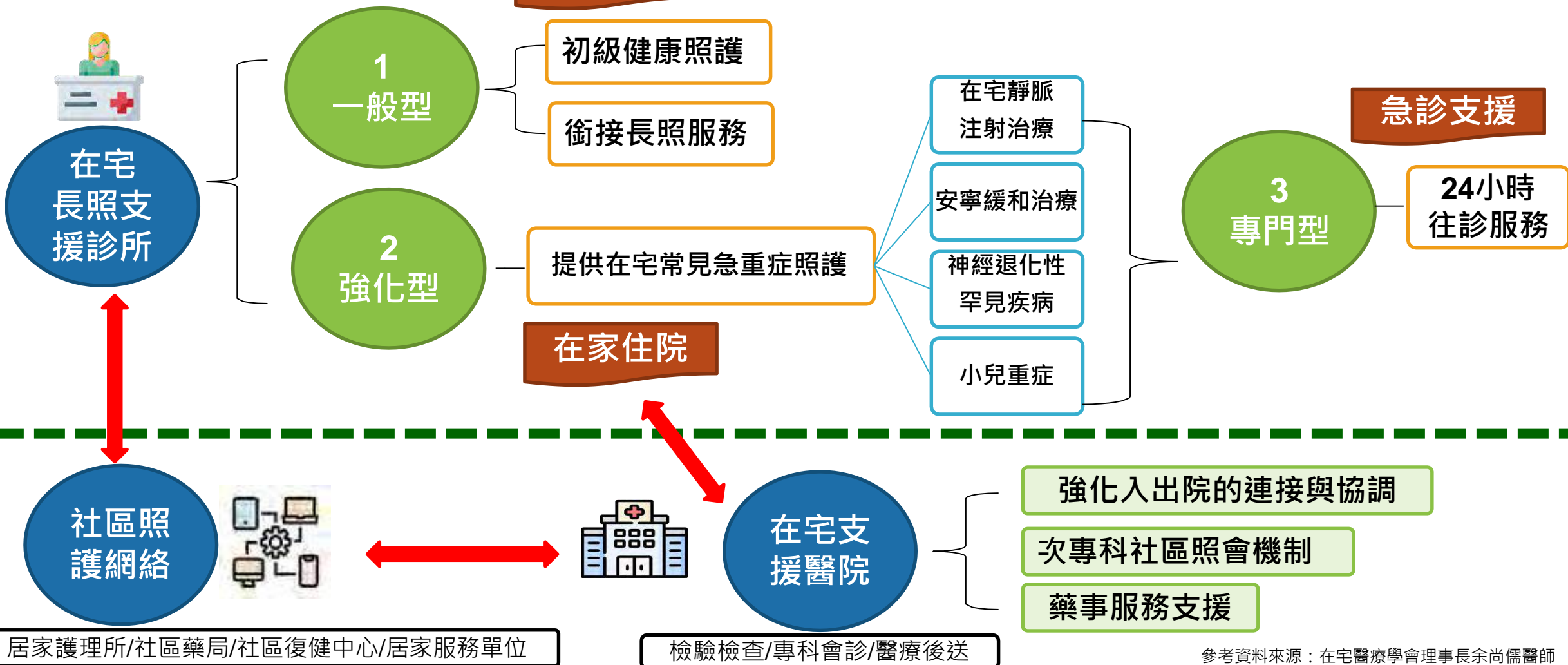
例假日

(六)00:00-
(日)24:00
國定假日
00:00-24:00

加成40%

發展社區在宅醫療服務網絡 實現在地老化目標

成立在宅長照支援診所合作網





結語

Health for All

- ▲ 推動**前瞻**數位升級
- ▲ 善用**科技**完善治理
- ▲ 響應**淨零**減碳創新
- ▲ 打造**韌性**健保體系
- ▲ **革新**健保醫療服務
- ▲ 提升**全人**全程健康





2023.05.27
總統接見世衛行動團



Health for All
THANK YOU