

檔 號：

保存年限：

中華民國醫師公會全國聯合會 函

收文編號	0677
收發日期	114. 7. 24
簽辦日期	

地址：106646臺北市大安區安和路1段29號9樓

承辦人：陳宏毅

電話：(02)2752-7286分機171

傳真：(02)2771-8392

電子信箱：tma171@mail.tma.tw

受文者：如正副本

發文日期：中華民國114年7月23日

發文字號：全醫聯字第1140000955號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文

主旨：有關因應114年度西醫基層「提升國人視力照護品質」專款項目需辦理事項，本會規劃執行「診所白內障視力品質照護說明書」上傳作業，詳如說明；併同檢送「『診所白內障視力品質照護說明書』上傳及辦理事項說明」及「114年白內障手術管理及品質照護說明會簡報」如附件，惠請協助週知基層眼科診所及會員，請查照。

說明：

一、114年度西醫基層「提升國人視力照護品質」專款項目編列35.748億元經費，專用於白內障手術（C1案件且醫令代碼為97608C）案件；依前開核定結果，併同要求中央健康保險署會同本會辦理下列事項：

（一）依衛生福利部決定結果，研修「執行目標」及「預期效益之評估指標」，並於衛生福利部決定後，提報全民健康保險會最近1次委員會議。

（二）持續檢討白內障手術案件成長合理性、手術時機適當性，及監測照護成效與民眾自費情形，以確保醫療品質及民眾權益。

（三）加強執行面管理與監督，建立診療指引及醫療利用監測機制，提升分區管理及專業自律。

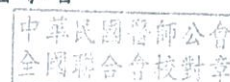
(四)以5年為檢討期限，之後回歸一般服務。

(五)本項醫療點數以每點1元為原則；費用若有超支，依全民健康保險法第62條規定採浮動點值處理。

二、全聯會已爭取若經費有剩餘款時，保留部分款項作為提升照護品質獎勵，診所依5項「品質指標」達成情形，核發獎勵金。前開「品質指標」其中一項為「診所上傳『白內障視力品質照護說明書』」，用於推動手術適應症與病人知情同意的工作，請有申報白內障手術之診所，於手術前向接受白內障手術的病人解釋「手術時機」及「補差額（自費）人工水晶體，由病人及手術醫師雙方簽署後，診所留存備查；並擇其中一張樣本上傳至本會建置之Google表單（路徑：<https://reurl.cc/OY0q6y>）。

三、檢附「診所白內障視力品質照護說明書（附件一）」、「『診所白內障視力品質照護說明書』上傳及辦理事項說明（附件二）」、「114年白內障手術管理及品質照護說明會簡報（附件三）」，前開資訊亦發布於本會及中華民國眼科醫學會網站供會員下載使用，惠請協助週知基層眼科診所及會員落實上傳，避免損失權益，無任感荷。

正本：各縣市醫師公會、西醫基層醫療服務審查執行會各分會、中華民國眼科醫學會
副本：



理事長 周慶明

○○診所白內障視力品質照護說明書

一、手術時機

白內障導致視力不良或視力品質不良，造成生活不方便，是白內障手術的時機點。如果您眼睛合併有其它疾病，或經矯正視力仍夠用，請與建議您手術的醫師充分討論。

二、補差額（自費）人工水晶體

健保全額給付（無需自費）的人工水晶體已足夠大多數人日常生活使用，目前仍有過半的病人使用。補差額（自費）的人工水晶體的使用必要性，請和您手術醫師充分討論。

病患或家屬簽名：_____

醫師簽名：_____

日期： 年 月 日

「診所白內障視力品質照護說明書」上傳及辦理事項說明

感謝全國基層眼科診所夥伴長期以來對國人視力健康的用心照護與配合政策推動的努力。

114 年度西醫基層「提升國人視力照護品質」專款項目編列 35.748 億元經費，專用於白內障手術(C1 案件且醫令代碼為 97608C)案件。全聯會已爭取若經費有剩餘款時，保留部分款項作為提升照護品質獎勵。

品質獎勵指標共有 5 項指標，其中一項指標為：診所上傳「白內障視力品質照護說明書」(權重 30 分)，用於推動手術適應症與病人知情同意的工作，請有申報白內障手術之診所，於手術前向接受白內障手術的病人解釋「手術時機」及「補差額(自費)人工水晶體」。

有關「白內障視力品質照護說明書」之下載、上傳及保存作業，說明如下：

1. 「診所白內障視力品質照護說明書」(1 張)，可至下方路徑下載：

醫師公會全聯會：<https://reurl.cc/qGEWmn> (路徑：醫師公會全聯會官網/公告事項/20250616 標題：發布「診所白內障視力品質照護說明書」，請各位基層眼科診所夥伴踴躍下載使用)

眼科醫學會：<https://reurl.cc/gR9oK7> (路徑：中華民國眼科醫學會/最新消息/20250625 標題：轉知醫師公會全聯會 西醫基層「提升國人視力照護品質」獎勵金核發指標之「診所白內障視力品質照護說明書」上傳及辦理事項 函)

2. 發放「診所白內障視力品質照護說明書」，由病人與手術醫師雙方簽署後，診所留存備查。

3. 請於 114 年 7 月 1 日起至 9 月 30 日止，任選 1 張有病人簽署之說明書，作為樣本，上傳至 Google 表單(需填寫內容詳範本說明)：Google 表單連結 <https://reurl.cc/OYOq6y> 或掃描右側 QRcode。



樣本上傳表單連結

4. 上傳資料注意事項：

- 病人與醫師簽署之「白內障視力品質照護說明書」(1 張)
- 檔名請設定為：「醫事機構代碼-診所名稱」

敬請各位基層眼科診所夥伴踴躍參與與配合，以共同提升國人視力健康，並爭取更多資源投入基層視力照護。如有任何疑問，請與我們聯繫。謝謝！

Google 表單範本：

2025/6/25 下午4:30

「白內障視力品質照護說明書」上傳表單

「白內障視力品質照護說明書」上傳表單

本表單供眼科診所上傳已簽署之「白內障視力品質照護說明書」1張樣本，上傳資料注意事項：

- 1.病人與醫師簽署之「白內障視力品質照護說明書」樣本1張
- 2.檔名請設定為：「醫事機構代碼-診所名稱」

* 表示必填問題

1。 醫事機構代碼 *

2。 診所名稱 *

請填寫完整診所名稱（如：OO眼科診所）

3。 上傳資料是否病人及醫師已經簽名？ *

單選。

☐ 是

☐ 否（請簽名後再上傳）

4。 上傳資料檔名是否已修改為「醫事機構代碼-診所名稱」？ *

單選。

☐ 是

☐ 否（請修改檔名後再上傳）

5。 上傳簽署後的品質說明書 *

檔名格式：醫事機構代碼-診所名稱（如：1234567890-OO眼科診所.pdf）

提交的檔案：

6。 診所聯絡電話

Google 並未認可或建立這項內容。

Google 表單

<https://docs.google.com/forms/d/13Hhfe-QEpTljz0MRlYq3GoUrEzqctmyFhMnrc0xX3eo/edit?pli=1>

1/3

114年白內障手術管理及品質照護說明會

吳欣席 執行長



中華民國醫師公會全國聯合會

西醫基層總額「提升國人視力照護品質（白內障手術）」專款項目執行小組

報告要點

審查與衡平管理

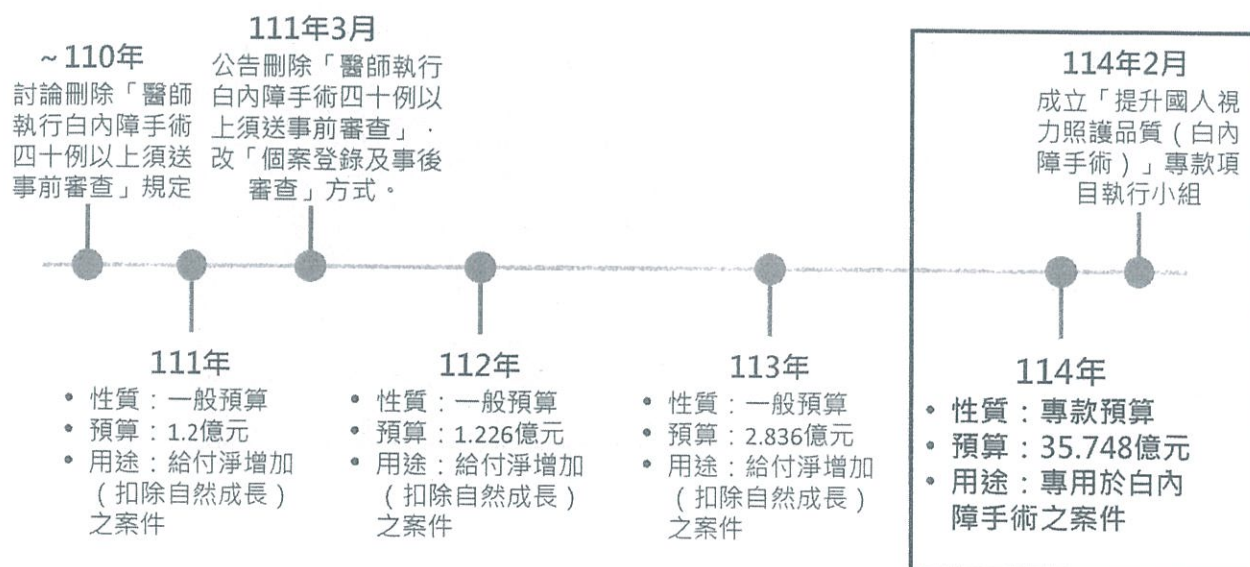
- 衡平管理.
- 審查管理.

結算與獎勵金計算

- 結算方式.
- 照護品質獎勵金.
- 品質指標.

審查與衡平管理

白內障手術預算演變



衡平管理_{1/3}

(一)避免因申報量超過專款預算可執行量，導致白內障手術點數浮動，訂定「衡平管理機制」。

(二)衡平管理定義：

- 1、計算專款預算執行目標件數。
- 2、以各分區近3年白內障手術件數平均占率計算分區年度上限之件數。
- 3、分區年度上限件數，各別保留4%件數作為衡平管理機制，保留之件數稱為「衡平件數」。
- 4、分區年度上限件數，扣除「衡平件數」後，依113年各季白內障手術件數占率，設定各分區各季可分配之件數，其亦為目標管理之件數。

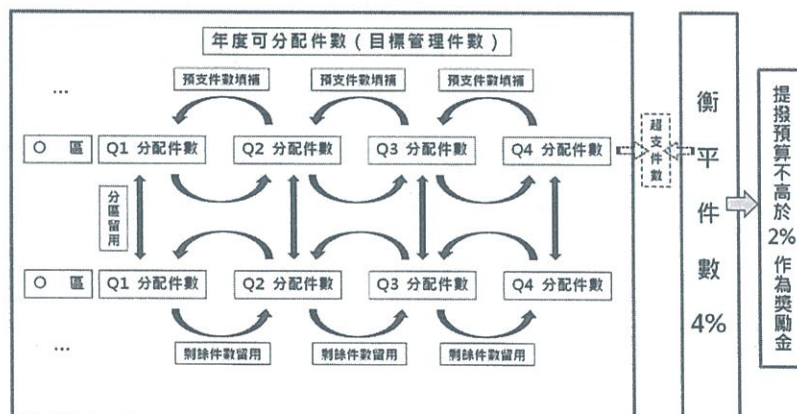
5

衡平管理_{2/3}

(三)衡平件數作用與執行方式：

- 1、分區各季分配之件數，各季得互相流用（或保留使用）；各分區亦能互相流用，但各季合計件數不得超出年度可分配之總量。
- 2、倘若分區件數超支，且無其他件數可挪勻，經全聯會執行小組同意後，可以「衡平件數」支應。

註：全年預算若有結餘，提撥預算不高於2%作為照護品質獎勵金。



6

衡平管理_{3/3}

(四)分區超支處理方式：分區年度申報量超支該分區分配件數

超支範圍	處理方式
< 1%	無合理超支理由時，115年度於分配後扣減該超支件數，並回補至其他各分區或衡平件數。
1%(含) ~ 2%	無合理超支理由時，115年度於分配後扣減加計1成之超支件數，回補至其他各分區或衡平件數。
2%(含) ~ 4%	無合理超支理由時，115年度於分配後扣減加計2.5成之超支件數，回補至其他各分區或衡平件數。
> 4%(含)	無合理超支理由時，由專款執行小組決定處理方式。

7

審查管理_{1/3}

(一)追蹤檢討：

- 1、執行小組每月分析件數申報數據及評估預算使用情況，滾動檢討管控機制；設立警戒值，異常情形，立即召開會議因應檢討。
- 2、各分區代表於各分區相關會議報告（討論）執行小組所通過之管控方式，落實管控措施之執行。
- 3、分會每季追蹤預算使用情況，落實執行執行小組通過之管控措施，滾動檢討管理機制；異常狀況，立即召開會議因應檢討。

8

審查管理_{2/3}

(二)管控基期：

- 1、院所每季總量管理：專任醫師數 × 120例。
- 2、新增專任醫師：第一年每月每位醫師手術量應小於等於23例。
- 3、報備支援醫師：新院所或超出5%成長率之舊院所，報備支援醫師之手術量不得超過該院所總手術量之50%。【註：排除每月手術量小於等於10例之院所】。
- 4、以院所113年件數為比較基期，若院所於113年後設立，或無可比較之數值，得以114年3月前「各季平均手術量」為比較基期。

(三)警示標準：

各分區每月累計件數較該分區分配件數成長率±7%為警戒值。

9

審查管理_{3/3}

(四)分區加強審查或輔導措施參考標準：

1、全區標準：

高手術量院所：各季成長率大於7%者。【註：高手術量院所：每季手術量 > [(專任醫師數 - 1) × 23例 + 40例] × 3個月 × (1 + 7%)之院所】

2、分區因地制宜：

- 低手術量院所：手術淨增加件數大量增加者。【註：低手術量院所：每月手術量 < (專任醫師數 - 1) × 23例 + 40例之院所】
- 醫療集團院所：屬同體系及關連院所群者。
- 新院所。
- 使用車載或其他不當廣告等促銷行為。
- 久未看診之病人，當日就診即併同實施手術。
- 其他異常情形。

10

02

結算與獎勵金計算

結算方式_{1/2}

- (一)按季以30%、25%、25%、20%分配及結算。
- (二)每點支付金額不高於1元，當季預算預估若有結餘則留用至下季；
當季預算預估若不足時：
- 1、非C1論病例計酬案件，採各季各區一般服務浮動點值計算。
 - 2、C1論病例計酬案件計算方式如下（以醫師每季歸戶計算）：

保障順序	分區/件數	支付點數	備註
1	東區	每點1元	
2	各季1~120件	每點1元	
3	各季121~150件 (折付第1階段)	每點0.8元	➤ 若該季有結餘，再依序由第一階段至第三階段計算各階段點值至每點1元。
4	各季151~240件 (折付第2階段)	每點0.5元	
5	各季241件以上 (折付第3階段)	每點0.2元	

結算方式_{2/2}

(三)若全年有結餘，再由第一階段至第三階段依序撥補各季點值最高至每點1元。

註：

- 1、C1論病例計酬案件，係指C1案件且醫令代碼為97608C。
- 2、計算範圍：白內障手術醫令代碼為86006C、86007C、86008C(含97608C之論病例計酬案件)、86011C、86012C之總醫療費用申請點數部分負擔))，包含當次申報所有診療項目、藥費及特材等費用。
- 3、若醫師至多家診所進行白內障手術，則按其在各院所申報白內障手術件數之比例，計算該醫師在某院所之暫折付費用。

13

照護品質獎勵金

- 全年預算若有結餘，提撥預算不高於2%用於本項獎勵。
- 本獎勵金之實施為鼓勵診所提供民眾優良之醫療服務品質，獎勵優質提供白內障手術(C1案件)之特約診所。
- 不符合獎勵規範之條件：
 - 分區條件（東區除外）：
 - 分區白內障手術件數較113年度件數成長率大於等於「白內障手術專款管控可容忍之極端值」者，該區不列入獎勵金核發計算。
 - 診所條件：
 - 1、經眼科醫學會確認違反學會制定之廣告規範。
 - 2、經主管機關或健保署確認有使用車載或有不當廣告行為。

14

白內障手術專款管控可容忍之極端值

- 定義（東區除外）：
 - 1、經「衡平管理」分配各區設定目標管理件數。
 - 2、分區目標管理件數與113年件數相較之成長率，其成長率再加計9%。
 - ◆ 台北區： $5.9\% + 9\% = 14.9\%$
 - ◆ 北 區： $8.0\% + 9\% = 17.0\%$
 - ◆ 中 區： $5.5\% + 9\% = 14.5\%$
 - ◆ 南 區： $3.8\% + 9\% = 12.8\%$
 - ◆ 高屏區： $5.6\% + 9\% = 14.6\%$

15

白內障手術診所廣告規範（眼科醫學會提供）

- 白內障手術為疾病治療本質，盡量不要有行銷招攬的商業色彩。
- 眼科院所對外開放形式的媒體廣告（如社群媒體/公車/計程車等），請不要出現下列行銷字句（院所內部衛教諮詢不在此限）：
 - ◆ 飛秒雷射白內障
 - ◆ 功能性水晶體
 - ◆ 只需幾分鐘等標榜快速的字眼
- 白內障手術醫療廣告是否違反上述廣告規範，由眼科醫學會確認。

16

照護品質獎勵金核發標準

- 依診所符合下列「品質指標（5項）」達成情形（達權重和 ≥ 80 分以上）之權重和計算，核發獎勵金：

- 1、診所上傳「白內障視力品質照護說明書（樣本1份）」（權重30分）
- 2、久未看診而當日就診即執行白內障手術比率 $\leq 1.2\%$ （權重20分）
- 3、術後30日內併發症（眼內炎）之件數比率 $\leq 0.1315\%$ （權重20分）
- 4、該診所全年總量 $\leq$ 該診所專任醫師數 $\times 120$ 件 $\times 4$ 季（權重10分）
- 5、健保全額給付人工水晶體使用比例應在全區診所使用比例由大到小排序後的前90%以內（權重20分）

17

品質指標_{1/5}

- 指標1-上傳「白內障視力品質照護說明書」（7月1日起至9月30日止）：
 - 1、全聯會網站下載「白內障視力品質照護說明書」。



- 2、由病人與手術醫師雙方簽署照護說明書後，診所留存備查。

- 3、上傳至Google表單注意事項：

- 病人與醫師簽署之「白內障視力品質照護說明書」，任選1張。
- 上傳檔名請設定為「醫事機構代碼-診所名稱」，以便辨識及計算分數。

18

品質指標^{2/5}

- 醫師公會全聯會 西醫基層「提升國人視力照護品質」獎勵金核發指標之「診所白內障視力品質照護說明書」上傳及辦理事項函，請參閱下方路徑或掃描右方QRcode：

- ◆ <https://reurl.cc/Y371el>
- ◆ <https://reurl.cc/gR9oK7>



19

品質指標^{3/5}

- 上傳Google表單路徑
(請掃描下方QRcode)：



「白內障視力品質照護說明書」上傳表單

本單專供眼科診所上傳已簽署之「白內障視力品質照護說明書」1張樣本，上傳資料注意事項：

1. 病人與醫師簽署之「白內障視力品質照護說明書」樣本1張
2. 檔名請設定為：「醫事機構代碼-診所名稱」。

* 表單必填問題

1. 醫事機構代碼*

.....

2. 診所名稱*

請填寫完整診所名稱 (如：OO眼科診所)

.....

3. 上傳資料是否病人及醫師已經簽名？*

單選。

- ☐ 是
- ☐ 否 (請簽名後再上傳)

4. 上傳資料檔名是否已修改為「醫事機構代碼-診所名稱」？*

單選。

- ☐ 是
- ☐ 否 (請修改檔名後再上傳)

5. 上傳簽署後的品質說明書*

檔名格式：醫事機構代碼-診所名稱 (如：1234567890 OO眼科診所.pdf)

提交的檔案：

6. 診所聯絡電話

20

品質指標_{4/5}

- 指標2-久未看診而當日就診即執行白內障手術比率 $\leq 1.2\%$
 - 1、久未看診：病人手術日回推90日內無同院所就醫資料。
 - 2、分子：久未看診而當日就診即執行白內障手術之件數。
分母：白內障手術件數。
- 指標3-術後30日內併發症(眼內炎)之件數比率 $\leq 0.1315\%$
 - 1、眼內炎診斷為H44.0。
 - 2、分子：白內障手術術後30日併發眼內炎之件數。
分母：白內障手術件數。

21

品質指標_{5/5}

- 指標4-該診所全年總量 $\leq$ 該診所專任醫師數 $\times$ 120件 $\times$ 4季
- 指標5-健保全額給付人工水晶體使用比例應在全區診所使用比例由大到小排序後的前90%以內
 - 1、使用比例：
分子：診所健保全額給付人工水晶體件數。
分母：診所「健保全額給付人工水晶體件數」+「自付差額特殊功能人工水晶體件數」。
 - 2、操作定義：
 - ◆ 統計各診所使用比例，由高至低排序，相同占率僅保留一筆。
 - ◆ 去除重複值後，保留前90%筆數，該區間最小值即為「目標占率值」。
 - ◆ 若診所之占率大於或等於目標占率值，則可獲得權重20分。

22

**THANK YOU
FOR YOUR
ATTENTION**

中華民國醫師公會全國聯合會
Taiwan Medical Association

