• 計畫中文名稱	健保 IC 卡資料處理及例外管理評估		
• 計畫英文名稱	--		
• 系統編號	PG9104-0160	• 研究性質	應用研究
• 計畫編號	DOH90-NH-005	• 研究方式	委託研究
• 主管機關	行政院衛生署	• 研究期間	9010 ~ 9103
• 執行機構	台北醫學大學		
• 年度	90 年	• 研究經費	951 千元
• 研究領域	公共衛生學, 資訊科學--軟體		
• 研究人員	劉建財,唐大鈿,吳瀛濤		
• 中文關鍵字	例外管理；健保 IC 卡；IC 智慧卡；醫院資訊系統；；；；		
• 英文關鍵字	HIS；IC card；Fault Mangement；；；；；		
• 中文摘要	政府自八十四年開辦全民健保以來，由於健保卡一張僅有六次就醫記錄，對於需要更多醫療服務的民眾必須換卡，較不方便，造成一般民眾的抱怨。衛生署和中央健康保險局(健保局)從八十五年起，在台北市(以台大醫院及兩個聯合門診服務中心爲主)和澎湖群島推動健保 IC 卡實驗計畫，並曾於八十七年對澎湖地區民眾進行滿意度調查。當地民眾對於健保 IC 卡的接受度約爲 90.1%，而不滿意度低於 1%。不滿意的主要原因是因台灣地區尚未實施健保 IC 卡，造成他們就醫的不便。因此，衛生署及中央健康保險局有意擴大健保 IC 卡至全國使用。 依據健保局 89 年 8 月公告的健保 IC 卡建置計畫文件(RFP)及最近修正相關文件，健保局建構健保 IC 卡系統包括民眾持有健保 IC 卡片、醫療院所健保 IC 卡讀寫機和健保 IC 卡更新機、連結醫院醫療資訊系統與健保 IC 卡的相關軟硬設備、和健保局收集健保 IC 卡資料伺服主機及其相關電腦網路等。 依據「醫院健保 IC 卡最佳化作業模式之研究，DOH89-NH-011」計畫問卷調查結果顯示，實施健保 IC 卡作業後，醫療院所最擔心的前五項因素分別爲：(1)卡機故障，(2)更改 HIS（醫院管理系統），(3)電腦當機，(4)影響看診速度，(5)健保申報帳務核對。因此對於健保 IC 卡資料上傳健保局和健保 IC 卡更新作業之資料處理和健保 IC 卡系統作業的異常管理顯得非常重要，宜進行評估研究，消除醫療院的疑慮。 醫院因應健保 IC 卡作業流程在 é 醫院健保 IC 卡最佳化作業模式之研究 û 計畫已有探討，，但對於上述問題及異常管理部份還未深入討論及建立機制。本計畫將以該研究計畫成果爲基礎，沿用其醫療院所健保 IC 卡就醫作業模式，繼續著重於研究健保 IC 卡資料上傳健保局和健保 IC 卡更新作業之系統架構，採用電腦模擬方法，研究醫療院所健保 IC 卡資料上傳的資料量(Dsize)、使用網路頻寬(Bw)、網路錯誤而造成重新傳送的機率、醫療院所連線健保局的到達		

	率(arrival rate)，醫療院所等待健保局處理的時間、和健保局處理時間等，以機率分布(probability distribution)和亂數產生器(Random Generator)來模擬，並應用排隊理論(Queuing Theorem)和排程方法(Scheduling algorithms)設計電腦程式，從醫療院所的角度或從健保局的角度來評估系統效益。同時，針對健保 IC 卡作業異常的處理，諸如停電、健保 IC 卡或相關設備故障、和網路阻塞或不通等，進行規劃因應措施和例外處理機制，以利民眾就醫作業和醫療院所營運的順暢。
• 英文摘要	查無英文摘要