• 計畫中文名稱	總額支付制度下分級醫療轉診制度之規劃研究		
• 計畫英文名稱	Planning the Referral System under the Global Budget of the National Health Insurance		
• 系統編號	PG9008-0079	• 研究性質	應用研究
• 計畫編號	DOH90-HI-1004	• 研究方式	委託研究
• 主管機關	行政院衛生署	• 研究期間	9007 ~ 9106
• 執行機構	台北醫學大學		
• 年度	90 年	• 研究經費	849 千元
• 研究領域	公共衛生學, 公共行政		
• 研究人員	郭乃文,王拔群,湯澡薰,廖宏恩		
• 中文關鍵字	基層醫療；總額支付制度；轉診制度		
• 英文關鍵字	Primary care；Global budget；Referral system		
• 中文摘要	根據健保財務統計，民國八十八年平均每次門診申報費用依照層級別分別是：醫學中心 1,496 元，區域醫院 1,278 元，地區醫院 1,011 元，基層診所僅 414 元。因此，爲節制醫療費用上漲之幅度，總額預算之實施的確有其必要性。牙醫之總額預算支付制度率先於民國八十七年實施，而中醫之總額預算支付制度也於民國八十九年上路，接著，西醫基層醫療與西醫醫院之總額預算支付制度也預定於這幾年內先後實施，因此，如何在總額支付制度下，落實分級醫療轉診制度，是應要預先規劃研究的。 本研究欲完成之工作項目如下： 一、定義基層醫療之範圍 二、了解現制下之病人就醫流向。 三、分析基層醫療爲主的科別在現制中病人於醫院及診所就醫分布情形 。四、建立於總額支付制度下，醫院與診所可合作轉診之模式。 五、規劃於分級醫療轉診制度中，健保制度修正方向。 六、評估分級醫療轉診對於醫院、診所及病人的影響。 希望透過本研究之執行，了解病人在醫院門診及診所中就醫之分佈，並建立分級醫療轉診制度雛型，提供未來規劃及試辦我國分級轉診制度之參考，以期建立健全的醫療體系，達成合理使用醫療資源之目標。		
• 英文摘要	According to the statistical data from the Bureau of National Health Insurance, the average cost per outpatient visit in 1999 for the medical center was NT$1,496, for regional hospital was NT$1,278, for the district hospital was NT$1,011, and for the primary care clinic was NT$414. To contain the increase of health care costs, the global budget for dental care was implemented in 1998, the global budget for Chinese medicine was implemented in 2000. It's expected that the global budget for the primary care and hospital care will be implemented in the near future. It's expected that this research will finish the following tasks: 1. To clearly define the term of "primary care" in Taiwan 2. To understand the patient		

	flows under the current system 3. To analyze the distribution of primary care related diagnosis between primary care clinics and hospitals 4. To establish the model of referral between primary care clinics and hospitals under the global budget 5. To suggest the future direction for modifying the current NHI system 6. To evaluate the impact of referral system on hospitals, clinics and patients