

## 衛生福利部 函

地址：115204 台北市南港區忠孝東路6段  
488號

聯絡人：陳凱徨

聯絡電話：(02)8590-7307

傳真：(02)8590-7088

電子郵件：mdckh@mohw.gov.tw

受文者：宜蘭縣政府衛生局

發文日期：中華民國110年12月7日

發文字號：衛部醫字第1101668472號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：補付110年執行嚴重特殊傳染性肺炎防疫績效獎勵名單  
(A21000000I\_1101668472\_doc1\_16\_Attach1.ods)

主旨：本部委託中央健康保險署於110年12月10日補付貴轄健保  
特約診所110年執行嚴重特殊傳染性肺炎防疫績效獎勵費  
用，名單如附件，請惠予轉知，復請查照。

說明：

- 一、依據「執行嚴重特殊傳染性肺炎醫療機構獎勵金申請作業  
須知」(下稱作業須知)第3點第12款規定辦理。
- 二、本獎勵費用以各健保特約診所於110年5月、6月實際執行防  
疫工作情形，依以下指標及加權指標計算：
  - (一)開診日數：依據診所當月開診日數，以級距給分，單月  
1-15分，2個月合計上限30分。
  - (二)診治腹瀉、呼吸道及感冒等疾病：以中華民國醫師公會  
全國聯合會所提供診斷碼，與主、次診斷任一欄位具有  
前開診斷碼者，列入計算範圍；並依據個案數或比例，  
以級距給分，單月3-30分，2個月合計上限60分。
  - (三)遠距診治業務：經地方政府衛生局指定為通訊診療院

電子  
文  
時

6

所，或執行遠距醫療業務給分，單月以0分或5分計算，2個月合計上限10分。

(四)加權指標：以診所各月份登記執業人數，按月以總分加權，加權級距6%-20%；另當月診治疑似個案並進行轉診，當月分數加權30%。

三、復依作業須知規定，獎勵費用應有60%以上，分配予機構內工作人員，包含各類醫事人員、社會工作人員、行政人員及清潔人員等。請各診所負責人於撥款後1個月內，完成分配及撥款；並自行留存轉帳或簽收帳冊。如經查核有分配不實情形，將依作業須知第8點規定，追回獎勵費用。

正本：臺北市政府衛生局、新北市政府衛生局、桃園市政府衛生局、新竹縣政府衛生局、新竹市衛生局、苗栗縣政府衛生局、臺中市政府衛生局、彰化縣衛生局、南投縣政府衛生局、雲林縣衛生局、嘉義縣衛生局、嘉義市政府衛生局、臺南市政府衛生局、高雄市政府衛生局、屏東縣政府衛生局、宜蘭縣政府衛生局、花蓮縣衛生局、臺東縣衛生局

副本：

