

103 年度全民健康保險西醫醫療資源不足地區改善方案 巡迴醫療服務計畫書

- 一、前言：請敘述本方案產生之背景，包括方案實施地區問題狀況等。
- 二、目的：請分點具體列述本方案所要達成之目標。
- 三、巡迴醫療服務地區現況分析：請依下列項目分別具體列述相關內容。
 - (一)巡迴醫療服務地區及人口分布：請具體詳述巡迴醫療服務之地區面積、性別年齡分布、當地戶籍人口數等相關資料。
 - (二)地理環境概況及交通情形：請簡要敘述巡迴醫療服務地區地理環境概況並檢附巡迴醫療地點地址及簡要地圖、當地對外交通情形、及巡迴醫療地點最鄰近醫療院所之名稱、車程與里程等。
 - (三)醫療需求情形：目前醫療服務使用狀況、醫療需求，以及方案提供醫療服務之內容。
- 四、執行計畫：
 - (一)醫療人力資源：請詳述包括專任醫事人員名單、身分證號、及專任醫事人員之備援名單（西醫基層診所每一巡迴醫事人員之備援人員各以 1 名為限，並以專任人員為優先，若無，得由其他診所支援；該年度實際備援總次數不得大於原申請巡迴醫療總次數之四分之一）。
 - (二)經費評估：請詳述經費評估之方法及內容，經費請依支付標準表之項目及點數評估。
- 五、評估預期效益：明訂評估方案之預期效益：詳述計畫實施預期將達成之效益，並表列各項預定達成指標以利審查(需包含平均每診看診人次目標數)。
- 六、書寫格式：以 word 形式建檔，A4 版面，由左而右，由上而下，(標)楷書 14 號字型，橫式書寫。