

# 全民健保學術資料庫簡介

鄭守夏

Shou-HSIA CHENG

國立臺灣大學衛生政策與管理研究所，100台北市仁愛路一段1號

Institute of Health Policy and Management, College of Public Health, National Taiwan University. No. 1, Jen-Ai Road, Section 1, Taipei 100, Taiwan.

\* 通訊作者Correspondence author. E-mail: shcheng@ha.mc.ntu.edu.tw

在許多學界的研究者殷殷期盼下，經過一年多的籌畫，國家衛生研究院(NHRI)由健保局取得原始資料建置而成的「全民健康保險學術研究資料庫」目前已經開放試用。由於個人參與此一健保資料庫的建置工作，也瞭解到許多的研究者對這個資料庫並不熟悉，而且其檔案數目繁多，結構複雜，不容易一看就懂，因而想藉此機會，向所有醫療衛生界的研究人員做一個簡單的介紹，希望這一個珍貴的資料庫可以盡其最大的利用。在國外，尤其是美國，健康保險公司(包括私人的、非營利的，或者是公辦的如Medicare)，所建構的資料檔案是十分具有學術研究價值的，而且其成本低廉，內容豐富，個案數量龐大，頗受研究者青睞[1-3]。站在學術研究的觀點看來，藉著健保資料庫的開放，提供國內醫藥衛生相關學術研究者一個全新、全民而且內容豐富又完整的資料，並且可透過專家學者的研究報告，促進醫療品質的提升，進而讓民眾得到更完善的醫療服務，對社會群眾而言是一大福利，也可說是健保局對被保險人的回饋。

這個資料庫所蒐集的資料，係由中央健保局資訊處的倉儲系統(data warehouse)提供的。由於健保局本身的倉儲系統也仍在建置階段，因此許多資料檔都尚未納入。目前國衛院的資料庫包含1997年全年的資料，內容則包括基本資料登錄檔及合約院所原始申報檔(未經審核)。前者包含醫事機構基本資料檔、醫事機構副檔、醫事機構診療科別明細檔、醫事機構病床主檔、醫事人員基本資料檔、專科醫師證書主檔及重大傷病證明異動檔共七個檔案；後者則涵蓋住院費用申請總

表主檔、門診費用申請總表主檔、特約藥局處方調劑明細檔、特約藥局處方調劑醫令檔、住院醫療費用清單明細檔、住院醫療費用醫令清單明細檔、門診處方及治療明細檔和門診處方醫令明細檔共八個檔案。目前健保局尚未提供個人歸戶檔、承保檔及財務統計檔等。未來預計每半年更新資料一次，並逐漸納入新的資料檔。

由於資料囊括了絕大部分健保的相關資料，種類眾多、變項複雜，為了讓讀者有一個概念，茲先舉例說明如下：

- 一、醫事機構相關檔案：包括醫事機構代號、特約類別、評鑑等級、縣市區碼、合約的門診診療起迄日、診療科別、病床類別及數量、ICU病床等級等。
- 二、醫事人員相關資料：包含醫事人員身份證號、出生日期、性別、執業場所、醫事人員類別、專科醫師科別等。
- 三、重大傷病證明明細：包括身份證號、診斷代碼、重大傷病類別代碼、出生日期、性別、申請日期等。
- 四、門診及住院申報檔案(包括西醫、牙醫、中醫等)：例如每個月的申報總表檔，包含申報日期、各類案件件數、各類案件金額、件數總計、申報金額總計。費用或醫令檔則包含每位住院病人的部分負擔金額、健保卡就醫序號、國際疾病分類號、主手術代碼、醫師代號、藥師代號、每一筆醫令之代碼、藥品代號、藥品單價與用量、入院年月日、住院病床天數等。
- 五、藥局相關檔案：包括費用年月、原處方醫事機構代號、就醫科別、出生日期、

給付類別、給藥日份、申請金額等。

資料庫內可供研究的變項十分多樣且詳盡，透過各個檔案之間的串檔，即可將所需變項合為一個檔再進行分析。目前的資料中，有關單位與個人的代碼都經過加密處理，以符合個人資料保護的法令要求。對於已加密的個人代碼或單位代碼，亦可簡單的在各個檔案之間相串連，因此可以知道某些特性的人或單位的各種完整資訊。

這個資料庫可以提供作什麼研究呢？我們在資料庫建置的階段，經過多次的研商，目前將可能且較明確的研究主題歸為三大類：一為衛生政策與醫院管理；二為臨床醫學與藥學的研究；三為流行病學相關的研究。以下則舉數個例子來做說明：

一、在衛政與醫管方面，例如：可以利用每個月的「申報總表檔」來分析不同地區別、不同評鑑等級的醫療院所的平均申報件數與金額；又如：對同一個住院主診斷或手術，進行不同類醫院間的平均住院日與申報金額的比較分析；或者可以直接比較某類藥品在全國各醫療院所的消耗情形。這類實證研究的題目很多，而目前申請使用測試版的研究者，即以衛政與醫管的研究主題居多。

二、在醫藥的研究方面，因為醫療院所的申報資料中，有完整的主診斷碼、次診斷碼、詳細的醫令記錄、手術代碼，及藥品代碼與其用量，並可連結醫師代碼、藥師代碼、醫院層級，可謂十分詳細，因此能進行各種診斷與處置或用藥的比較，或者藥品使用與成本之間的比較等，有寬廣的研究空間。另外，也有研究者開始嘗試將這些檔案裡的資料，透過健保局協助，與衛生署的死亡登記或癌症登記檔進行連結，則又有更多樣的療效、成本或存活分析可以進行。

三、在流行病學方面，諸如疾病的盛行狀況可透過門診或住院的診斷碼來瞭解各種疾病在不同地區、不同性別與年齡層的分佈狀況；若再配合一些地區性的危險因子調查或暴露測量的資料，則又有新的研究主題產生。

以上這些例子，只是個人隨意想到的點

---

投稿日期：88年3月31日

接受日期：88年5月27日

子，相信您看了這些描述之後，更能在您的專業領域中，想到不少值得一試的題目。另外必須說明的是，目前依照國衛院與健保局的合約，只有助理教授以上的專職教學與研究人員可以提出申請。然而，在不久前，因應外界的要求，國衛院已打算放寬申請人資格，原則上只要是具有申請國科會計畫資格的研究者，都可以提出申請，相信將可以提供給更多有興趣的人來使用。在建構這個資料庫的初期，資料量龐大一直是一個困擾的問題。目前國衛院購買了一部Sun的工作主機，勉強可以應付一年約200Gigabyte的資料量，而我們考慮大多數的申請人都是PC的使用者，因此目前的測試版也只提供申報檔中的抽樣檔，而未來如何抽樣、如何分檔、如何滿足最大多數人的需求，正是當前我們考慮的重點。

雖然健保的申報資料有其限制，但整體而言，健保資料庫是一個非常值得一探究竟的資料寶藏，或許您以前從未曾想過，這個資料庫可以提供什麼資料是您在研究上會有興趣的，那麼我誠心地建議您，只要再花個10分鐘，上網到國衛院稍做瀏覽，以瞭解資料內容，不要白白錯失良機。網址：<http://www.nhri.org.tw/nhird>。

## Reference

1. Wennberg JE, Roos N, Sola L, Schor A , Jaffe R. Use of claim data systems to evaluate health care outcomes: Mortality and re-operation following prostatectomy. *JAMA* 1987;**257**:933-6.
2. Cohen MM, Kaufert PA, MacWilliam , Tate RB. Using an alternative data source to examine randomization in the Canadian National Breast Screening Study. *Journal of Clinical Epidemiology* 1996;**49**:1039-44.
3. Park RM, Nelson NA, silverstein MA , Mirer FE. Use of medical insurance claims for surveillance of occupational disease: An analysis of cumulative trauma in the auto industry. *Journal of Occupational Medicine* 1992;**34**:731-7.