

西醫基層醫療服務審查南區共管會議

115 年第 3 次會議紀錄

時間：115 年 9 月 23 日下午 2 時

地點：中央健康保險署南區業務組 9 樓第 1 會議室

(同步開放 Microsoft Teams 視訊會議)

出席委員：(依姓氏筆劃排列、*係指採視訊與會人員)

委員姓名	出席委員	委員姓名	出席委員
丁榮哲	丁榮哲	王國哲	王國哲
何光哲	何光哲*	李明陽	李明陽
林士敦	林士敦	洪穰吟	洪穰吟
徐超群	徐超群*	郭俊麟	郭俊麟
郭郁伶	郭郁伶	陳俊文	陳俊文
陳炳誠	陳炳誠*	陳英杰	陳英杰*
塗勝雄	塗勝雄	端木梁	端木梁*
賴大年	賴大年	賴阿薪	賴阿薪
賴俊良	賴俊良	戴昌隆	戴昌隆*

列席單位及人員：

南區業務組醫療費用二科

吳逸芸、李佳瑄、李珮如、
沈佩瑩、周俸鋆、周瑞貞、
張雅芳、張祺玩、許雅婷、
郭巧宜、陳沂蓉、陳昌煜、
楊宗哲、楊玟蓊、劉育菁

主 席：韓組長佩軒、趙主委善楷

紀錄：呂俞樺

壹、主席致詞：(略)

貳、前次會議追蹤事項：

案號	案由	決定/決議追蹤事項	辦理情形
報告事項 第一案	西醫基層總額執行概況。	115 年第 1 季本區復健科診療成長 10.13%、醫療費用成長 9.57%，為全區最高，建議比照 114 年精神科成長管理。本組將分析新特約、集團開設之復健科診所及耗用異常樣態，持續監測與管理成長情形。	本次提案討論說明。

參、報告事項：

第一案

報告單位：南區業務組、南區分會

案由：西醫基層總額執行概況。

決定：

- 一、大家醫平台與健康存摺之生活型態評估量表對高齡民眾自行填寫較為困難需診所行政人員協助，建議再簡化問卷內容及操作流程，並提高診所獎勵誘因，以提升填寫意願；另確保平台訊息即時性、準確度，持續收集回饋意見，提供署本部研參。
- 二、研議「定期維護固定看診時段」增列為正向抽審指標之可行性，以提升診所登錄意願，請南區分會協助宣導會員正確及定期維護看診時段，以避免統計結果失真。另提高假日看診之診察費加成，因涉支付標準修訂，請委員評估合適條件提至全聯會共識後，提案至署本部研議。
- 三、建議雲端查詢系統維護作業時程避開院所開診時段，避免影響院所查詢用藥紀錄及重複用藥等相關意見回饋署本部。
- 四、有關住院病人得否外出門診，經查詢本署規定為：全民健康保險醫療辦法第 10 條第 2 項規定略以「保險對象住院期間，如因不同診療科別疾病，經診治之醫師研判確須立即接受診療，而該醫院並無設置適當診療科別以提供服務時，得依第十三條規定請假外出門診」；病人於醫院辦理入院時，經 IC 卡寫入後即有相關註記可檢視。

肆、討論事項：

第一案

提案單位：南區業務組

案由：研議訂定「透析前高風險腎臟病人使用NSAIDs藥量異常」相關審查指標，提請討論。

決議：維持現行管理模式：按季提供醫師名單及案件明細予院所自主管理，輔以CIS指標輪審，續分析並管理透析前高風險腎臟病人開立NSAIDs慢箋情形。

第二案

提案單位：南區業務組

案由：本轄115年第2季西醫門診年復健次數>180次異常件數成長率最高，為管理復健項目申報，提請討論。

決議：

- 一、管理 115 年第 1 季及第 2 季異常件數>200 件或件數成長貢獻率>25%計 11 家，自費用年月 115 年 9 月起即期立意抽審 3 個月並提高閾值為 3-10 人。
- 二、持續監測改善情形，必要時另邀集分會、審查醫藥專家與院所召開行政指導會議。

第三案

提案單位：南區業務組

案由：南區西醫基層專業審查權重積分指標序號8 「同期藥費成長率」修正操作型定義，提請討論。

決議：

- 一、通過，修正如下表劃線處，自 115 年第 4 季開始實施。
- 二、另盤點近期相關政策調整可能影響之專業審查權重指標，並評估是否有修正必要。

序	指標類別	指標名稱	資料期間	操作型定義
8	價	同期藥費成長率	前前季與去年同期比	1.藥費加總(含交付調劑藥費)。 2.排除 (1) 診所：案件分類 A1、A2、A3~A7、B1、B6、B7、B8、B9、C4、D1、D2。

序	指標類別	指標名稱	資料期間	操作型定義
				(2) 藥局：案件分類 2、5 或交付機構原處方案件分類：A1、A2、A3~A7、B1、B6、B7、B8、B9、C4、D1、D2。 (3) 藥局案件分類 1 且連續處方調劑序號 1 或部分負擔代碼 I22。 (4) 慢性病連續處方藥費、C 型肝炎全口服新藥(醫令代碼前 6 碼為 HCVDAA)及抗精神病長效針劑(醫令代碼參考附件 2)。 (5) 門診靜脈抗生素治療獎勵方案(任一特定治療項目代號為 DA)案件。 3. 新特約院所無去年基期或申報不足 3 個月，以同歸屬科別去年同期藥費平均值作為參考基期。 4. <u>排除藥費(含交付)<2 萬之院所。</u>

第四案

提案單位：南區業務組

案由：南區西醫基層高成長或高單價科別管理，提請討論。

決議：

一、管理復健科、婦產科及消化內科異常樣態，說明如下：

(一) 復健科：平均每件復健費用>同儕90百分位(>1,300點)及併報2項復健項目中度複雜以上，件數≥同儕85百分位。

(二) 婦產科：陰道超音波(19013C)及婦科超音波(19003C)執行率超過全國同儕95百分位。

(三) 消化內科：大腸鏡檢查衍生第四級外科病理檢查(25004C)每件申報4次(含)以上且醫令占率>同儕85百分位。

二、南區分會各科審查召集人於專科群組轉知宣導會員管理方式及自行管控。

臨時提案

提案單位：南區分會戴昌隆委員

案由：南區皮膚科診所實際診療型態非僅皮膚專科，建議參考內科、外科等科別之執行情形，重新檢視就醫次數抽審閾值訂定之合理性。

決議：分析整體各科別資料並參考其他分區指標設定情形，於115年第4次共管會議提案討論。

散會：下午4時45分