

西醫基層總額臺北分區 105 年第 4 次共管會議紀錄

時間：105 年 12 月 9 日（星期五）中午 12 時 30 分

地點：健保署臺北業務組壽德大樓 9 樓第 1 會議室（臺北市許昌街 17 號 9 樓）

主席：林組長麗瑾、彭主任委員瑞鵬(請假)

紀錄：黃湘婷

出席單位及人員

西醫基層臺北分會：

王副主任委員維昌、周副主任委員慶明、張副主任委員志華(請假)、

黃副主任委員宗炎(請假)、黃副主任委員振國、王委員三郎、

林委員應然(請假)、石委員賢彥、吳委員梅壽、李委員光雄、李委員偉華、

林委員華貞、張委員甫行、張委員孟源、張委員朝凱、陳委員建良、詹委

員前俊、趙委員堅、劉委員家正、賴委員明隆、顏委員鴻順、謝委員坤川

健保署臺北業務組：

李參議純馥、吳專門委員科屏、陳科長蕙玲、許科長忠逸、余科長正美、

賴複核視察香蓮、陳複核視察佳紋、李複核視察如芳、王複核視察珮琪、

徐複核視察麗滿、徐專員梓芳

列席單位及人員：

醫療費用二科 廖美惠、溫牡珍、陳懿娟、李珮君、陳邦誠、楊麗娟、

黃湘婷、黃思瑄、林耘樞、陳韻寧、陳珮玲、黃芑青

醫療費用四科 王玉緞

醫務管理科 蔡聿雯

臺北分會 黃琴茹、何怡璇

新北市醫師公會 林震洋

壹、主席致詞：(略)

貳、報告事項

第一案

報告單位：臺北業務組醫療費用二科

案由：歷次會議決議事項辦理情形。

說明：

案號	決議（結論）事項	辦理情形	追蹤建議
年度追蹤事項	有關西醫基層臺北分會 105 年接獲衛生福利部中央健康保險署臺北業務組各項基層院所輔導案之後續辦理情形。	臺北分會： 已於本次會議臨時報告第三案報告「高齡醫師申報費用點數大於 15 萬院所」、「健保 IC 卡上傳不符指標項目之院所」、「申報職災案件經勞保局審定不給付之醫療點數或件數前十名院所」之辦理情形。	☒ 解除列管 ☐ 繼續列管
105Q2 報告事項 第二案	105Q2 共管會議決議：「醫療利用類指標」抽審院所上限以 450 家為原則，本次修訂已於 105 年 4 月(費用年月)起實施，後續將於 105 第 4 次共管會議追蹤辦理結果。	臺北業務組： 提報於本次會議討論事項第一案。	☒ 解除列管 ☐ 繼續列管
105Q2 報告事項 第三案	請臺北分會先進行精神科費用分析，如有建議之管控方式，請提共管會議討論。	臺北分會： 已提報於本次會議臨時討論事項第二案。	☒ 解除列管 ☐ 繼續列管
105Q3 報告事項 第二案	1. 皮膚科液態氮立意抽審審查結果。 2. 復健科及復健 2 科費用申報及成長分析、專案管理成效及專業審查疑義。 3. 復健 2 科送專業審查原則	臺北業務組： 1. 皮膚科審查結果，提報於本次會議報告事項第二案。 2. 復健科分析，提報於本次會議報告事項第三案。	☒ 解除列管 ☐ 繼續列管

105Q3 報告事項 第三案	勞保局審定不給付職災案件，請臺北業務組依該類案件申報現況進行分析，並研提費用審查原則，提 105 年第 4 次共管會議討論。	臺北業務組： 提報於本次會議討論事項第一案。	☒ 解除列管 ☐ 繼續列管
105Q3 臨時討論 事項 第四案	實地審查 oo 婦產科診所乙案，本案確有實地審查之必要，如有需要，臺北分會將推派代表，陪同臺北業務組進行實地審查。	臺北業務組： 於 105 年 11 月 8 日下午會同張甫行醫師暨臺北分會人員前往該診所實地審查，現場調閱病歷相關資料，經審核未有發現異常情事。	☒ 解除列管 ☐ 繼續列管

結論：洽悉。

第二案

報告單位：臺北業務組醫療費用二科

案由：西醫基層總額執行概況。

結論：洽悉。

第三案

報告單位：臺北業務組醫療費用二科

案由：西醫基層院所申報復健治療醫療服務分析。

結論：

- 一、有關不符復健醫事人力及設備規定的院所申報復健費用，本署業經由電腦檢核後會辦理行政核減。
- 二、分會及相關人員如有發現異常申報復健費用之院所，請提供相關資訊，必要時進行實地審查或查核。
- 三、針對 105 第 2 季有非屬復健相關科別之院所誤填報「就醫科別」，將函請西醫基層臺北分會輔導院所正確申報。
- 四、有關語言治療因 104 年 2 月 1 日調高支付點數，導致費用成長率提升，請臺北業務組持續追蹤 105 年語言治療每人每月平均醫令點數成長率，瞭解成長率是否有改善的情形。
- 五、針對同院所實施復健治療次數偏高個案，辦理專案審查。

六、為利復健醫療利用管理，後續專案檔案分析分為「復健1科」及「復健2科」分別呈現其審查結果。

第四案

報告單位：臺北業務組醫療費用二科

案由：保險對象「特定醫療資訊查詢」作業說明

結論：

- 一、請臺北業務組按季提供「保險對象特定醫療資訊查詢」開啓率未達90%院所名單，由西醫基層臺北分會協助輔導。
- 二、請臺北業務組建議署本部，「健保醫療資訊雲端系統」及「保險對象特定醫療資訊查詢平台」如有當機情形，請於系統顯示如：「主機維修中」等訊息，勿以「醫事人員代號錯誤」等資訊混淆院所作業，俾便院所即時瞭解因應。

第五案

報告單位：臺北業務組醫療費用二科

案由：105年第3季門診特定藥品重複用藥案。

說明：

- 一、105年第3季本轄區西醫基層院所同院特定藥品重複用藥計851家，重複藥費738,826點；超過管理閾值(重複藥費>3千點且重複用藥占率超過同儕90百分位：1.2866%)院所計14家，重複藥費93,468點。
- 二、本業務組已於105年11月17日大量電子郵件通知本季「同院」重複用藥，未超過管理閾值之院所計1,747家，重複用藥資料已建置於VPN(下載路徑：健保資訊網服務系統(VPN)/保險對象用藥管理/用藥重複案件檔案下載)，請院所自行下載參考。
- 三、針對超過管理閾值院所，以掛號函通知相關檔案之下載路徑、回復方式及回復期限(105/12/5)。

結論：洽悉。

第六案

報告單位：臺北業務組醫療費用二科

案由：請鼓勵會員踴躍參加各項品質支付服務暨醫療給付改善方案及提昇照護率。

說明：

一、本署為提昇照護品質，支付各項論質計酬方案，爰鼓勵西醫基層院所建立以病人為中心的照護模式，提供完整且持續性照護，加強病患之追蹤及衛教指導，以提高病人自我照護能力。

二、截至 105 年 9 月西醫基層院所參加論質方案情形如下：

計畫項目	全署照護率	本業務組		
		參與家數	照護率	成長率
BC 肝追蹤	37.76%	128	34.97%	1.98%
氣喘	36.34%	605	42.80%	-1.47%
DM	42.69%	394	38.24%	2.55%
Early_CKD	35.10%	256	51.51%	4.38%
孕產婦	8.13%	22	14.46%	-9.56%

三、各項論質計酬方案支付重點

計畫項目	編號	診療項目	支付點數
BC 肝追蹤	P4201C	新收案管理照護費	100 點/次
	P4202C	追蹤管理照護費	100 點/次
	P4203C	超音波檢查早期肝癌病兆- 篩檢異常及轉介費	500 點/次
	P4204C	肝癌早期發現費-確診	500 點/次
	P4205C	肝癌早期發現費-篩檢及確診	1000 點/次
氣喘	P1612C	新收案管理照護費	400 點/次
	P1613C	追蹤管理照護費	200 點/次
	P1615C	年度評估管理照護費	400 點/次
DM	P1407C	第一階段新收案管理照護費	650 點/次
	P1408C	第一階段追蹤管理照護費	200 點/次
	P1409C	第一階段年度評估管理照護費	800 點/次
	P1410C	第二階段追蹤管理照護費	100 點/次

	P1411C	第二階段年度評估管理照護費	300點/次
Early_CKD	P4301C	新收案管理照護費	200 點/次
	P4302C	追蹤管理照護費	200 點/次
	P4303C	轉診照護獎勵費	200 點/次
孕產婦	P3904C	母嬰親善機構孕產期管理照護費 (全程產檢暨生產)	1200點/次
	P3905C	非母嬰親善機構孕產期管理照護費 (全程產檢暨生產)	900點/次
	P3903C	孕產期管理照護費 (全程產檢不含生產)	900點/次

四、另為提昇各項論質計酬方案照護率，本業務組針對 105 年 6 月初期慢性腎臟病(Early_CKD)及糖尿病(DM)符合收案人數大於 100 人，且照護率未達 80%之院所(78 家、115 家)，於 105 年 10 月 15 日及 10 月 19 日，以大量電子郵件通知，回饋符合收案照護名單，提供醫師於病患回診時即時評估收案。

五、各項品質支付服務暨醫療給付改善方案內容建置於本署網站：

- (一) 糖尿病、初期慢性腎臟病：本署全球資訊網首頁（<http://www.nhi.gov.tw/>）/醫事機構/醫療費用支付/全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準（第八部品質支付服務）
- (二) 氣喘、B 型肝炎帶原者及 C 型肝炎感染者追蹤、孕產婦全程照護：本署全球資訊網首頁（<http://www.nhi.gov.tw/>）/醫事機構/醫療費用支付/醫療費用給付規定/醫療給付改善方案

六、本業務諮詢窗口：

照護項目	諮詢窗口	聯絡電話
DM、BC 肝追蹤	黃小姐	(02)2348-6406
Early_CKD、孕產婦	楊小姐	(02)2348-6408
氣喘	陳先生	(02)2348-6409

結論：洽悉。

第七案

報告單位：臺北業務組醫療費用二科

案由：全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案(以下稱即時方案)修正草案報告。

說明：

- 一、為鼓勵院所提升網路頻寬，讓病患醫療資訊於不同醫事機構間得以即時查詢，近年本署編列預算補助月租費，並依申裝狀況修正補助條件。
- 二、目前基層院所即時方案裝機率依總額別約 30%~40%，考量申裝院所涵蓋面，及讓資訊更多元完整，106 年即時方案修正草案基層部分重要內容整理如下：

(一) 月租費補助

1. 固網申裝維持基本補助 50%，指標獎勵 50%，指標獎勵項目及支付權重與 105 年相同。
2. 新增補助行動網路月租費，申裝合約補助方案規格(3G/4G)可全額補助月租費，惟院所需有辦理以下項目至少一項方符合申請：
 - (1) 居家醫療服務
 - (2) 西醫/中醫/牙醫醫療資源不足地區改善方案
 - (3) 山地離島地區醫療給付效益提升計畫

(二) 上傳獎勵金(上傳格式及作業細節，待定案後公告實施)

1. 原 140 項檢驗檢查結果上傳每筆提供 1~5 點，及每季 750 元上傳基本費維持給付。
2. 新增使用「醫事人員溝通平台」轉診資訊交換系統登錄轉診資料，轉診及接受轉診診所每筆各 5 元。
3. 新增居家訪視案件於健保卡登錄及上傳資料資料(81 項醫令，均為基層院所可申請之 C 表項目)，每次 5 元。
4. 新增特定醫令(如 19001C 腹部超音波)申報執行起迄時間，每筆 1 元。

三、修正方向，除增加院所增加裝機意願外，另鼓勵資料量不多之院所即早建立上傳機制，請於 106 年即時方案相關作業公告確認後，協助宣導會員：

- (一) 鼓勵院所裝機，尤其是有辦理居家照護業務、居家醫療整合計畫、安寧居家療護及精神疾病患者社區復健院所。
- (二) 原已自費申裝行動網路院所注意訊息，申請換成補助方案。
- (三) 對有獎勵金項目交流領取資訊。

結論：洽悉。

第八案

報告單位：臺北業務組醫療費用二科

案由：106 年「西醫基層總額臺北分區共管會議」召開時程案。

說明：

一、為達共管合作之精神，延續每3個月召開1次會議之原則，擬訂 106年會議時間如下：

次數	1	2	3	4
會議日期	106年 3月10日(五)	106年 6月9日(五)	106年 9月8日(五)	106年 12月8日(五)
會議名稱	106年第1次 共管會議	106年第2次 共管會議	106年第3次 共管會議	106年第4次 共管會議

二、請各委員預留上開會議時間，以利會議召開。

三、考量作業時效，重申相關報告事項及討論提案請配合於會議前兩週送達，俾利儘速提供會議議程予與會人員參閱，如作業不及則另訂會議時間。

結論：洽悉。

參、討論事項

第一案

報告單位：臺北業務組醫療費用二科

案由：104 年 9 月(費用年月)起職災案件經勞保局審定不給付相關後續作業方式，提請討論。

決議：

- 一、為提升申報作業效率，自 104 年 9 月(費用年月)起勞保局審定不給付職災案件，符合健保給付規定之費用逕轉健保給付。
- 二、另針對上開案件申報平均醫療點數高於同儕 95 百分位之院所，進行專業審查。

第二案

報告單位：臺北業務組醫療費用二科

案由：西醫基層總額臺北分區醫療利用指標執行成效報告暨修訂草案，提請討論。

決議：請臺北業務組及西醫基層臺北分會組成「抽審指標工作小組」共同研議。

肆、臨時動議

臨時報告第一案

報告單位：臺北業務組醫療費用二科

案由：臺北業務組西醫基層重要業務辦理情形。

結論：有關國民健康署「成人預防保健檢查結果」，轉入本署「健保醫療資訊雲端系統」之檢查(驗)結果，供醫療院所查詢之建議，請臺北業務組送請署本部參採。

臨時報告第二案

報告單位：西醫基層臺北分會

案由：105 年度臺北分會接獲臺北業務組，各項基層院所輔導作業案之後續辦理情形。

結論：洽悉。

臨時報告第三案

報告單位：臺北業務組醫務管理科

案由：請協助轉知會員於 106 年 1 月 15 日前至「健保資訊網服務系統(VPN)」維護 106 年農曆春節連續假期看診時段及科別乙案。

說明：

- 一、為利民眾於 106 年農曆春節六天連續假期（1 月 27 日週五至 2 月 1 日週三）有就醫需求時，可至本署「全球資訊網」或「全民健保快易通 APP」查詢各特約醫療院所開診情形，本署前於 105 年 11 月 25 日以大量電子公告檢附相關登錄作業說明(如附件 1)在案。另若於前開連續假期期間均未開診，亦請於「長假期看診時段之備註欄位」登載均未開診之訊息，請協助轉知會員儘速至「健保資訊網服務系統(VPN)」完成登錄作業。
- 二、為配合政府資訊開放政策，相關春節開診資訊將待院所維護後，置放於本署「健康保險資料開放平臺」供民眾及業者加值應用。
- 三、另請一併轉知會員確實登載並即時更新「固定看診時段」相關資訊，以維看診資訊之正確性（操作說明如附件 2）。

結論：洽悉。

提案討論第一案

提案單位：西醫基層臺北分會

案由：建請討論 105 年 2 月份臺北區審查醫師審畢抽審評量結果。

決議：

- 一、依「西醫基層審查醫藥專家品質指標」辦理 105 年 2 月份審查醫藥專家審畢抽審案，該審查醫藥專家因未能提出可被認同之理由乙次，扣減 10 分，由於尚未符合前揭評量表指標任一項達 0 分者「應予解聘」之條件，故將該審查醫藥專家列入輔導，得不解聘。
- 二、另，提升專業審查品質為健保署與醫界共同目標，請分會務必提醒審查醫藥專家，針對專業審查應依據醫療院所檢附之病歷，由審查醫藥專家以其醫療專業角度進行審查，避免「應核減未核減」或「不應核減而核減」案件發生，以減少爭議。

提案討論第二案

提案單位：西醫基層臺北分會

案由：建請討論精神科費用分析管控案。

決議：本案併於「抽審指標工作小組」討論。

提案討論第三案

提案單位：西醫基層臺北分會

案由：對首次及非故意違規申報健保醫事服務費用之醫師，請健保署勿將案件移送地方法院案。

說明：

一、依據本會 105 年 11 月 28 日臺北分會第三次會議決議辦理。

二、由臺北市醫師公會轉請本會討論相關說明如下：

（一）某診所醫師因誤會慢性病和慢性連續處方藥箋之診察費申報，於健保署派員至診所訪查時發覺並承認此錯誤。健保署以其未開具慢性病連續處方箋予健保對象、虛報慢性病連續處方箋診察費差額，處以停約一個月的處分，並移送地方法院。

（二）對首次及非故意錯誤申報費用而違規之醫師，健保署給予適當懲處實已達處罰警惕之目的，切勿再將案件移送地方法院。

決議：因查核案移送司法機關辦理，係依「刑事訴訟法」及全民健康保險法之規定，本案訴求請西醫基層臺北分會提報中華民國醫師公會全國聯合會提案修法為宜。

散會：下午 4 時整。

健保資訊網服務系統(VPN)

106 年農曆春節連續假期看診時段登錄作業說明

請特約醫療院所逕至 VPN(<https://medvpn.nhi.gov.tw>) 「長假期看診時段專區」登錄 106 年春節連續假期看診時段及科別。操作步驟說明如下：

一、路徑及畫面：

VPN 首頁/服務登入/醫務行政/看診資料及掛號費維護/長假期看診時段

網站地圖 虛擬診所類小圖 您好 登出

我的首頁 > 醫務行政 > 看診資料及掛號費維護

現行作業區
 連線資料
 看診資料及掛號費維護
 通訊資料維護

看診資料及掛號費維護

*看診年度: 102 (每年11月開放下個年度維護)
 *門診掛號費: 100
 急診掛號費:
 備註: 可描述掛號費

固定看診時段

*看診起日: 102/11/25 (民國年月日)
 看診迄日: 102/12/31 (民國年月日)
 備註: 可描述看診時段與急診服務(若有)
 「如有提供急診服務者，請於備註欄位說明，俾民眾就醫參考」。

星期一 二 三 四 五 六 日
 上午 ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☐
 下午 ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☐
 晚上 ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☐ ☐

院所自訂休診日期：當日日期被點選成黑色，表示該日為特休日。

<上月							今天							>下月						
十一月 2013							十二月 2013													
一	二	三	四	五	六	日	一	二	三	四	五	六	日							
					1	2	3						1							
4	5	6	7	8	9	10	2	3	4	5	6	7	8							
11	12	13	14	15	16	17	9	10	11	12	13	14	15							
18	19	20	21	22	23	24	16	17	18	19	20	21	22							
25	26	27	28	29	30		23	24	25	26	27	28	29							
							30	31												

長假期看診時段：106年農曆春節(若當天有提供「急診」請勾選；「當天、當時段、提供之門診診療科別」亦請勾選)

日期 時段	科別	01/27	01/28	01/29	01/30	01/31	02/01
急診		☐	☐	☐	☐	☐	☐
上午	↓	☐	☐	☐	☐	☐	☐
下午	↓	☐	☐	☐	☐	☐	☐
晚上	↓	☐	☐	☐	☐	☐	☐
備註							

儲存

二、維護說明：

長假期看診(含診療科別)時段：若節日期間有任何一個(含)以上時段開業看診，則必須輸入，輸入方式如下：

1. 納入長假期看診之診療科別有家醫科、內科、外科、兒科、婦產科、骨科、神經外科、泌尿科、耳鼻喉科、眼科、皮膚科、神經科、精神科、復健科、整形外科、牙科、中醫科。
2. 特約院所若未設置診療科別或僅設置一個診療科別，則不顯示診療科別，維護方式同『固定看診時段與掛號費』。
3. 特約院所若未設置診療科別，則在全球資訊網上西醫顯示不分科、中醫顯示中醫科、牙醫顯示牙科。
4. 當上午、中午、晚上等三個時段間有出現，表示該院所設置多個診療科別，請按符號，展開該時段之所有診療科別，並將需看診之科別打勾，可以複選多個診療科別。
5. 長假期看診期間，若當天有提供「急診」請必須勾選。

(單一科別院所)

長假期看診時段：106年農曆春節(若當天有提供「急診」請勾選；「當天、當時段、提供之門診診療科別」亦請勾選)

日期 時段	01/27	01/28	01/29	01/30	01/31	02/01
急診	☐	☐	☐	☐	☐	☐
上午	☐	☐	☐	☐	☐	☐
下午	☐	☐	☐	☐	☐	☐
晚上	☐	☐	☐	☐	☐	☐
備註						

(兩科別以上的院所)

長假期看診時段：106年農曆春節(若當天有提供「急診」請勾選；「當天、當時段、提供之門診診療科別」亦請勾選)

日期 時段	科別	01/27	01/28	01/29	01/30	01/31	02/01
急診		☐	☐	☐	☐	☐	☐
上午							
下午							
晚上							
備註							

(兩科別以上的院所按  符號，展開該時段之所有診療科別)

長假期看診時段：106年農曆春節(若當天有提供「急診」請勾選；「當天、當時段、提供之門診診療科別」亦請勾選)

日期 時段	科別	01/27	01/28	01/29	01/30	01/31	02/01
急診		☐	☐	☐	☐	☐	☐
上午		☐	☐	☐	☐	☐	☐
	內科	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	精神科	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	復健科	☐	☐	☐	☐	☐	☐
下午		☐	☐	☐	☐	☐	☐
	內科	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	精神科	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	復健科	☐	☐	☐	☐	☐	☐
晚上		☐	☐	☐	☐	☐	☐
	內科	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	精神科	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	復健科	☐	☐	☐	☐	☐	☐
備註							

詳細操作說明，請至 VPN 首頁/常用服務/下載專區/服務項目：醫務行政/下載「醫務行政作業使用者手冊」。

附件 2

院所VPN登錄畫面路徑：首頁/醫務行政/看診資料及掛號費維護/固定看診時段/備註

[我的首頁](#) > [醫務行政](#) > [看診資料及掛號習鑑匯](#)

現行作業區

連線資料

看診資料及掛號費維護

線上續約作業

通訊資料查詢(含扣繳憑單查詢)

藥服費合理量參數維護

*看診年度 105 ▼ (毎年12月開放下個年度維護)

上次登錄日期

上次登錄者代號

105/4/20

MHA_T

門診掛號費 100

備註

急診掛號費 200

固定看診時段

*看診起日 105/05/02 (民國年月日)

星期 一 二 三 四 五 六 日

看診迄日: 105.12.31 (民國年月日)

[illegible]

備註：

105年端午節連續假期日間門診休診，夜診及急診服務正常：

「如有提供急診服務者，請於備註欄位說明，俾民眾就醫參考」。

下午 ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒

[illegible]

請特約院所定期檢視，如有錯誤、過期等資訊，請於此處更正，以利民眾查詢資訊正確。

院所自訂休診日期：當日期被點選成黑色，表示該日為特休日。

<上月							今天							>下月						
五月							2016							六月 2016						
一	二	三	四	五	六	日	一	二	三	四	五	六	日							
						1			1	2	3	4	5							
2	3	4	5	6	7	8	6	7	8	9	10	11	12							
9	10	11	12	13	14	15	13	14	15	16	17	18	19							
16	17	18	19	20	21	22	20	21	22	23	24	25	26							
23	24	25	26	27	28	29	27	28	29	30										
30	31																			