健保署中區業務組與中醫門診醫療服務審查執行會中區分會 107年第1次聯席會會議紀錄

時間:107年3月22日下午12時50分

地點:健保署中區業務組10樓第1會議室

出席人員: (依據姓氏筆劃順序排續)

中醫門診醫療服務審查執行會中區分會(以下簡稱

中執會中區分會)

王來庫、王聖惠、江烈欽、呂世明、

何永讚、李國英、林永農、林義王、

林淑鑾、侯俊成、胡雲瑜、唐寶華、

莊鶴麟、陳建仲、陳祈宏、彭德桂、

曾天德、游子鑫、黄文龍、黄坤山、

楊琇媜、詹富期、鄒念宇、劉富村、

蔡淑貞、蔡全德、賴進福、顏良達

健保署中區業務組

陳墩仁、蘇彥秀、林淑惠、戴秀容、 陳薏歆、張玉貞、嚴美玲

列席人員:

中執會中區分會

黄佳葳

健保署中區業務組

李菁萍、沈文勗

請假人員: 江奇潭、邱國華、李育臣、李豐裕、

柯富揚、許世源、許瑞芸、陳文枝、

陳憲法、陳博淵、游峻銘、黃東德、

蕭世洪

主 席:方組長志琳、張主任委員瑞麟

紀 錄:廖芊淳

壹、主席致詞(略)

貳、報告事項:

- 一、 健保署中區業務組業務報告: (略)
- 二、 中執會中區分會工作報告: (略)
- 三、 配合及宣導事項
 - (一)107年度各項公告修訂重點:
 - 1. 修訂中醫門診總額支付標準,並自107年2月1日生效:
 - (1)「每日藥費」支付點數調升2點及各項針灸傷 科治療處置費調升5點。
 - (2)特定疾病門診加強照護處置費由每二週改為 每月申報一次,適用範圍增加「脊髓損傷」並 新增 CO8 及 CO9 二項醫令代碼。
 - 2. 中醫各項試辦計畫
 - (1)整併西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫項下之「腫瘤患者手術、化療、放射線療法」、癌症患者中醫門診延長照護計畫及特定癌症患者中醫加強照護計畫三項為「癌症患者加強照護整合方案」,並新增肺癌及大腸癌二項適應症。
 - (2)增修各計畫之退場機制。
 - 3. 中醫門診總額醫療資源不足地區改善方案
 - (1)轄區「無中醫醫事服務機構之鄉鎮區」計有 5 個鄉鎮區,其中大安區及大城鄉,目前無院所 申請巡迴醫療服務。

(2)巡迴醫療服務計畫:

- A. 新增「僅有 1 家中醫醫事服務機構之鄉鎮區」為施行區域,轄區計 12 個鄉鎮區,前述施行地區以二個申請執行巡迴醫療服務計畫數為限,並以原開業之中醫保險醫事服務機構為優先申請對象。
- B. 方案執行期間,若巡迴醫療服務計畫施行 地區有新設立保險醫事服務機構,原提供 巡迴醫療服務計畫之保險醫事服務機構可 同時持續執行至當年度年底。
- 4. 中醫門診總額品質保證保留款實施方案 新增減計指標「院所提供慢性病未達一定比例」。
- 5. 鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案
 - (1)為推動診所參與方案,新增「診所及交付機構」 得選擇月租費更優惠(月租費上限 1,702 元) 之一般型光纖。
 - (2)診所月租費獎勵指標-雲端藥歷查詢率指標:由原>20%提升至>45%。
 - (3)自107年3月7日起,醫事服務機構可使用 「負責醫師之醫事人員卡」登入健保資訊網服 務系統(VPN),進行線上申請加入本方案或申 請頻寬轉換。
- (二)本署已將「每日藥費」之用藥明細項目列入檢核,請於申報藥費時,完整填報用藥明細,以免遭退件處理。
- (三)106 年度轄區申訴案件中案件最多者為醫療行政或違 規事項(如健保卡欠卡押金爭議);其次為收費疑義

(如額外收費),請依規定並向保險對象說明清楚,以 免衍生爭議。

- (四)本署持續推動醫療費用電子化作業和病歷電子檔送 審,請積極參與各項電子化作業及利用醫療資訊雲端 查詢系統。
- (五)目前健保雲端查詢系統已新增檢查(驗)結果上傳影像查詢,院所可即時調閱他院已上傳之影像(CT、MRI、X光、超音波..等)參考,以利提供更有效率之醫療服務與品質,並降低患者重複檢查之潛在風險。
- (六)健保醫療資訊雲查詢系統(避免重複檢驗檢查及重複 用藥)為本署今年度重要宣導主題,請至本署網站下 載參考及協助於候診區播放。

參、 提案討論

提案 一 提案單位:健保署中區業務組

案由:修訂中區中醫門診總額管理計畫抽審指標案,提請討 論。

決議:

- 一、 院所統計月同時達原編號 1、2 之權值時,採利於院所 項計分,但不得重複列計。
- 二、 刪除原編號 3(含 3-1 及 3-2 二項指標)指標閾值≥P95 及其權值。
- 三、 原編號 9 計算公式由件數成長率修改為日均件數成長率並增加閾值分層,指標閾值 ≥ P75, ≥ P90, ≥ P95, 分別給權值分數 2,3,4。

- 四、 原編號 15 排除預防保健(A3)案件,及增加閾值分層, 指標閾值 $\geq P75$, $\geq P90$, $\geq P95$,分別給權值分數 1, 2,3。
- 五、 原編號 16 指標閾值修改為 $\geq P75$, $\geq P90$, $\geq P95$, 分 別給權值分數 1, 2, 3。
- 六、 原編號 18 指標閾值調整為 $\geq P90$, $\geq P95$, $\geq P99$, 分 別給權值分數 1, 2, 3。
- 七、 上述修訂指標配合修改編號並酌修文字,修訂後中區 中醫門診總額管理計畫如附件。
- 八、 自費用年月107年4月起適用

肆、散會:下午2時30分。