

「中醫總額支付委員會」第31次委員會議紀錄

時間：96年6月21日下午2時

地點：中央健康保險局18樓大禮堂(台北市信義路3段140號18樓)

出席委員：

賴委員俊雄	(請假)	黃委員蘭嫻	黃蘭嫻
黃委員偉堯	黃偉堯	陳委員風城	陳風城
許委員怡欣	(請假)	何委員永成	何永成
林委員永農	林永農	黃委員期田	黃期田
陳委員俊明	陳俊明	丘委員應生	(請假)
張委員志鴻	張志鴻	陳委員必誠	(請假)
孫委員茂峰	孫茂峰	鄭委員耀明	唐寶華 ^代
黃委員林煌	黃林煌	趙委員炎洲	宋美慈 ^代
陳委員鈺松	王逸年 ^代	黃委員進泰	黃進泰
陳委員潮宗	賴慧貞 ^代	藍委員啟文	(請假)
張委員廷堅	賴宛而 ^代	沈委員茂庭	沈茂庭
葉委員宗義	(請假)	林委員宜信	林宜信
梁委員淑政	賴彥壯 ^代	謝委員慶良	(請假)
張委員晉賢	張晉賢		

列席單位及人員：

行政院衛生署	賴彥壯
全民健康保險醫療費用協定委員會	陳茱麗、陳燕鈴
中華民國醫檢師公會全國聯合會	謝榮峰
中華民國中醫師公會全國聯合會	王逸年、賴宛而、宋美慈
本局台北分局	邱玲玉
本局北區分局	林麗雪
本局中區分局	程千花
本局南區分局	王世豐

本局高屏分局	蔡秀珍
本局東區分局	(請假)
本局醫審小組	曾玫富、洪秀真
本局企劃處	王復中、劉欣萍
本局稽核室	(請假)
本局資訊處	葉治平
本局醫務管理處	黃淑雲、林淑範、李麗娟、 劉立麗、賴秋伶、劉勁梅、 曾明惠、鄭正義

主席：黃召集人三桂

紀錄：王玲玲

壹、主席致詞：(略)

貳、本委員會第 30 次委員會會議紀錄，請參閱 (不宣讀) 確認 (略)

參、報告事項：

第一案

報告單位：本局醫務管理處

案由：本會第 30 次委員會會議結論事項辦理情形。

決定：洽悉。

第二案

報告單位：本局醫務管理處

案由：中醫門診總額執行概況報告。

決定：

- 一、請中華民國中醫師公會全國聯合會 (以下簡稱中醫師公會全聯會) 於下次會議針對申報件數高額成長及整體醫療品質滿意度下滑提出檢討及研擬改善對策。
- 二、有關「96年一般部門預算分配方式試辦計畫」校正指標值之計算，排除「A90初診診察費加計」-50點之案件重新計算後，於下次會議提供委員參考。

三、另有關「96年一般部門預算分配方式試辦計畫」加權指標值由各分局產製以利即時監控案，請總局與各分局討論可行性。

四、餘洽悉。

第三案

報告單位：中醫師公會全國聯合會

案由：「95年醫療資源缺乏地區改善方案及醫療照護試辦計畫成效報告」。

決定：

一、有關健保局針對「醫療資源缺乏地區改善方案」成效報告之相關建議，請中醫師公會全聯會參考。

二、餘洽悉。

第四案

報告單位：本局醫務管理處

案由：確認95年度每季季中實際與預估投保人口成長率差值案。

決定：97年一般服務預算基期調整額度為42,153,741元。

肆、討論事項：

第一案

提案單位：本局醫審小組

案由：96年度中醫總額部門加強醫療品質資訊公開建議指標案。

決議：

一、96年新增「小兒氣喘緩解期中醫優質門診照護試辦計畫」、「腦血管疾病與褥瘡之西醫住院病患中醫輔助醫療試辦計畫」及「小兒腦性麻痺中醫優質門診照護試辦計畫」之中醫特約醫事服務機構等3項品質資訊公開指標。

二、請中華民國中醫師公會全國聯合會於96年6月30日前將96年參與前揭試辦計畫醫事機構名單送本局，本局彙整資料後將刊登本局全球資訊網，供民眾參考。

三、院所資料如有更新，本局將於收到公會正式通知後之次季，併

全部指標一併更新全球資訊網資料。

- 四、有關本局全球資訊網公開之院所別醫療品質指標，建議仍以可量化與可作同儕比較之資訊為主，而類似本案參與行政院衛生署公告試辦之各項醫療品質試辦計畫之醫事機構名單，嗣後由本局主動公告，不列入品質資訊公開指標項數之計算。

第二案

提案單位：本局醫審小組

案由：全民健康保險中醫總額支付制度品質確保方案之醫療服務品質指標項目及監測值修正建議案。

決議：

- 一、全民健康保險中醫總額支付制度品質確保方案之醫療服務品質指標項目新增「中醫醫療院所加強感染控制執行率」及「中醫醫療院所加強感染控制合格率」2項。

二、指標內容如下表：

項目	中醫醫療院所 加強感染控制執行率	中醫醫療院所 加強感染控制合格率
主辦單位	中醫師公會全聯會	中醫師公會全聯會
時程	每季	每季累算
監測方法	由全聯會按季提供統計結果予健保局彙整納入每季品質報告中。	由全聯會按季提供統計結果予健保局彙整納入每季品質報告中。
監測值	96年重新審查認證第一季 監測值合格率为75%。 96年重新審查認證第三季 起監測值合格率为80%。	抽審合格率为85%。
計算公式及說明	分子定義： 中醫醫療院所加強感染控制截至該季合格院所數。 分母定義： 中醫門診特約醫事服務機	分子定義： 中醫醫療院所加強感染控制截至該季實際訪查合格院所數。 分母定義：

	構數（該季最後一個月院所數） 指標計算：分子/分母	中醫醫療院所加強感染控制截至該季實際訪查院所數。 指標計算：分子/分母
--	------------------------------	----------------------------------------

第三案

提案單位：中醫師公會全國聯合會

案由：「小兒腦性麻痺中醫優質門診照護試辦計畫」及「小兒氣喘緩解期中醫優質門診照護試辦計畫」人數修正案。

決議：

- 一、同意將「小兒腦性麻痺中醫優質門診照護試辦計畫」及「小兒氣喘緩解期中醫優質門診照護試辦計畫」條文中將「每日執行上限為20人次」修訂為「每日執行上限為30人次」。
- 二、同意將「小兒腦性麻痺中醫優質門診照護試辦計畫」第四條適用範圍修訂為「確診為腦性麻痺患者年齡在12歲以下(含12歲)之患童。」

第四案

提案單位：中醫師公會全國聯合會

案由：96年第一季（費用年月）排除電腦資訊廠商因程式設計錯誤造成「初診案件」診察費重複申報案。

決議：

- 一、96年第1季（費用年月）電腦資訊廠商因程式設計錯誤造成「初診案件」診察費重複申報情形，96年1-3月（費用年月）門診醫療費用點數清單明細檔中診察費項目申報「A90初診診察費加計」者，該案件將不計入「96年度中醫門診總額一般部門預算分配方式試辦計畫」之「隔日申報診察費率」及「重複就診率」校正指標中計算。
- 二、96年第1季「各區同日重複就診率」及「各區隔日重複就診率」2

項「中醫門診總額品質確保方案」之專業醫療服務品質指標時，在不修正現行指標定義下，另行由本局業務相關單位修改程式計算指標值。

- 三、中醫初診患者提升診察品質照護計畫之醫療費用申報同一般保險醫療服務案件，該計畫之支付標準「A90初診門診診察費加計」50點，屬一般醫令，申報時醫令類別為2：診療明細，請中華民國中醫師公會全國聯合會加強宣導正確申報方式。

第五案

提案單位：中醫師公會全國聯合會

案由：「健保IC卡登錄及上傳資料品質實施方案」中登錄上傳資料勾稽之計算排除25案件案。

決議：

- 一、本案係為鼓勵性質，為鼓勵提升巡迴醫療服務之案件登錄及上傳率，故仍不宜排除。
- 二、有關離島地區因電腦資訊等相關技術問題，造成健保IC卡無法順利上傳，請本局醫務管理處瞭解西醫、牙醫巡迴服務時，資料上傳處理方式，並將解決方式提供中醫師公會全聯會參考。

伍、散會：下午3時40分