

健保局中區分局與中區醫院聯繫會第24次會議紀錄

時 間：96年12月13日下午2點30分

地 點：健保局中區分局（以下稱本分局）10樓第1會議室

出席人員：

中區醫院代表：

台中榮民總醫院藍副院長忠亮（杜淑敏代）、台中榮民總醫院姚主任鈺、中國醫藥大學附設醫院林院長正介、中國醫藥大學附設醫院吳副主任亞璇、彰化基督教醫院魏院長志濤（陳富滿代）、彰化基督教醫院陳副院長秀珠、行政院衛生署豐原醫院陳院長進堂（詹清旭代）、行政院衛生署草屯療養院陳院長宏（謝文川代）、中山醫學大學附設醫院蔡院長宗博、澄清醫院林院長高德（周思源代）、林新醫院林院長仁卿、光田醫院王院長乃弘、童綜合醫院童副院長瑞龍、彰濱秀傳紀念醫院徐院長弘正、埔里基督教醫院趙院長文崇（侯宏彬代）、勝美醫院陳院長志強、台安醫院蘇院長主恩、清泉醫院羅院長永達、員林何醫院何院長黎星、洪宗鄰醫院洪院長宗鄰、佑民綜合醫院謝院長文輝

本分局：

丁副經理增輝、林組長月英、楊主任育英、林專員美喜、周課長名玆、陳課長麗尼、陳課長雪姝

主席：陳經理明哲

紀錄：張傳慧

壹、宣布開會

貳、主席致詞：（略）

參、報告事項：詳見會議資料

一、96年10月醫療費用申報概況

- (一) 96年10月較95年10月醫療費用成長率，門診10.44%、住院8.2%、門住診合計9.3%；單價成長率門診-0.8%、住院1.0%。
- (二) 96年10月較95年10月藥費成長，門診5.33%、住院-0.45%、門住診合計3.95%。
- (三) 96年10月較95年10月藥費占率差值，門診-2.07%、住院-1.07%、門住診合計-1.40%。
- (四) 96年10月較95年10月診療費成長，門診17.54%、住院9.13%、門住診合計13.45%。

二、97年醫院總額管理規劃

(一) 97年點數重分配架構

1.開源：

- (1) 藥價調整收回1億點（季）。
- (2) 門診診療調降3千萬點（季）。
- (3) 呼吸器源頭管理調降3千萬點（季）。

2.重分配：

- (1) 平時考核成果成長率分配，為可分配數3成。
- (2) 門住診化學治療成長10%。
- (3) 門住診放射線治療成長-5%。
- (4) 門診單張處方6千以上成長3%。
- (5) 急診及住院重症成長率5%。
- (6) 按各醫院目標點數佔率調整。

3.點數調整：復健指標異常醫院調降，以平均費用或產能的90百分位為比較基準。

4.區域級以上醫院初級照護率，以96年第2季為基期，醫學中心下降8%、區域醫院下降6%。

(二) 可分配點數：重分配數估算2.8億（季）

- 1.平時考核分配0.84億+0.235億。
- 2.化學治療成長點數0.35億。
- 3.放射線治療成長點數-0.144億。
- 4.6千元以上藥費成長0.079億。
- 5.急重症成長點數1.2億。
- 6.各醫院目標點數占率分配0.235億。

(三) 特定項目回算機制

1.監控項目：

- (1) 重大創傷：住院主診斷800~959且部分負擔為001（重大傷病檔 ICD-9-CM 為959.99 injury severity score \geq 16）之案件。
- (2) 腦中風：住院主診斷為430~438且部分負擔為001之案件（連續住院為前一筆）。
- (3) 癌症且手術費大於3萬點：住院診斷 DRG 碼為「YYY」且手術費大於3萬點。

2.指標及基期

- (1) 指標：監控項目點數。
- (2) 基期：97年第1季至97年第3季比對96年；97年第4季比對95年第4季。

- 3.回算閾值：各季點數較基期 \leq -0.5%，則回扣差值。
基期點數 $<$ 10萬元醫院不予監控。

三、平時考核結果-非例行性指標異管理醫院（指標項目與達成比率，請各醫院逕至 VPN 查詢）。

四、96年9月 IC 卡品質計畫錯誤率

報告後討論決議事項：

- 一、本分局將規劃簡化作業方式，先從審查案件減量開始，

之後再討論做結構性改變。

- 二、明（97）年起，品質指標考核成績將按季調整目標點數；而96年的非例行性指標，俟96年第4季成績結算，整體考量微調平時考核成績。
- 三、今（96）年底前，將依本分局規劃之97年醫院總額管理架構，試算各醫院重分配額度、基本值等資料，供醫院參考。

肆、提案討論

提案單位：健保局中區分局

案由：有關 97 年度長期使用呼吸器實地審查醫師應有 1/5 人輪替，4/5 人留任乙案，提請討論。

說明：

- 一、95 年 4 月 13 日長期使用呼吸器專家會議決議：95 年度起審查醫師輪替方式為 1/5 人輪替，4/5 人員留任（輪替方式採各層級醫師自行協商，每一層級輪替 1 名）。
- 二、因 96 年實地訪評次數不多，建議 96 年訪評醫師全數至 97 年繼續留任。
- 三、現任長期使用呼吸器實地審查醫師名單：
 - （一）醫學中心：吳杰亮、張開明、施純明、邱國樑、林慶雄、林楷煌、王耀震、陳世彬。
 - （二）區域醫院：朱俊盈、楊韻秋、湯榮興、吳綺華。
 - （三）地區醫院：吳銘標、陳焄宗、陳志強、劉建明、謝任豐。

決議：照案通過，惟為平衡層級的均衡性，區域醫院層級再增加 1 名參與實地審查醫師。

伍、臨時動議

提案人：謝院長文輝

案由：中區分局有必要研議推動「垂直整合論人計劃方案」，為日益艱困的財務壓力，尋求最大的紓解空間，促請討論。

說明：儘管本局不斷推陳出新，啟動諸多管理方案，但見樹不見林，整體看起來實質費用仍不斷上升，真是白忙一場。會中陳經理提起，是否可考慮「體系的垂直整合」，讓各自能發揮最大綜效，尤其是現在有獎勵推動的辦法(加計 0.1%)，值得大家來思考。

建議：組成垂直整合工作小組，立即進行研議。

決議：本案以醫院聯繫會工作小組成員為討論基礎，並通知轄區醫院自由參加。

陸、散會：下午 4 點 40 分。