

**全民健康保險南區中醫門診總額共管會議110年第1次會議  
會議紀錄**

**時間：**110年9月2日（星期四）下午2時

**地點：**視訊會議(Microsoft Teams視訊軟體)

**主席：**林組長純美、吳主委材炫

**紀錄：**秦莉英

**出席委員：**

委員姓名	出席委員	委員姓名	出席委員
蘇守毅	蘇守毅	郭世芳	郭世芳
楊志中	楊志中	陳三元	陳三元
林峻生	林峻生	吳清源	吳清源
高國欽	高國欽	黃中一	黃中一
邱振城	邱振城	邱瑞發	邱瑞發
陳俊銘	陳俊銘	卓青峰	卓青峰
丁增輝	丁增輝	謝明雪	李建漳代
賴文琳	賴文琳	郭碧雲	郭碧雲
陳秀宜	陳秀宜		

**列席單位及人員**

南區分會	李侑瑄
南區業務組	陳貞如、高宜聲、盧靜宜、黃雅卿、劉育菁 廖宸慧、林才溶、劉語蓁、倪士雯、蕭乃綾 陳思軒、蘇虹如、林靜如

**壹、主席致詞：**(略)

## 貳、上次會議追蹤辦理事項：

案號	案由	決議							辦理情形
追蹤 108年 第2次 提案討論 第二案	提升院所各項電子化作業，設定年度目標達成率。	設定按季輔導家數，並於共管會議追蹤							資料截至 110.07.26 追蹤(如下表) 請各縣市中醫師公會仍持續輔導會員中醫師參加方案。
	項目/年度目標	執行	大臺南	台南市	雲林縣	嘉義市	嘉義縣	小計	
	69 即時查詢方案 (100%)	已參加	133	195	86	61	35	510	
		未參加	3	12	1	2	1	19	
		申辦率	98%	94%	99%	97%	97%	96%	
	71 電子交換作業 (85%)	已參加	125	140	67	40	25	397	
		未參加	11	67	20	23	11	132	
		申辦率	92%	68%	77%	63%	69%	75%	
	58 紙本替代方案 (47%)	已參加	70	83	51	29	15	248	
		未參加	66	124	36	34	21	281	
申辦率		51%	40%	57%	47%	43%	47%		
109年 第2次 提案討論 第一案	訂定「中醫門診醫療服務審查南區共管會設置要點」，請討論。	照案通過，為避免流會，代表得委託他人代理出席。惟為兼顧會議代表性，代理出席應指定至多二順位代理人，並於提報代表時一併提報。							「中醫門診醫療服務審查南區共管會設置要點」已修訂完成。

## 參、報告事項：

### 中央健康保險署南區業務組中醫門診總額業務執行報告

## 肆、提案討論

### 提案一

提案單位：中執會南區分會

案由：有關貴署抽調本區院所申報藥品品項與藥品發票審查乙案，提請討論。

### 決議：

1. 藥品發票抽調案依健保相關法規辦理，各總額別均有執行。
2. 為確保民眾用藥安全，相關病歷記載、處方箋內容及調劑藥品均需與申報相符，以利溯源管理。本案中醫已輔導多年，本組業於 109 年 8 月 25 日健保南費三字第 1095061262 號書函重申正確申報藥品醫令。
3. 請各縣市中醫師公會輔導所屬會員藥品代碼正確及覈實申報，抽調發票審查如不符規定，依規定不予支付該項費

用。

## 提案二

提案單位：南區業務組

案由：依本署 110.7.27 因應 COVID-19 之調整作為(醫事機構版)略以，考量醫療人員投入防疫工作需要，所有總額醫療費用案件自 110 年 4 月至 110 年 9 月(費用年月)暫停例行抽審，惟得由各分區共管會議進行異常案件管理。異常管理方式，提請討論。

## 決議：

1. REA 醫令自動化檢核錯誤：因應疫情 110 年 4 月至 9 月(費用年月)檢核異常暫時歸 0 未核扣，相關檢核報表皆已上傳 VPN 供院所參考，基於總額公平合理分配資源原則，未符合支付標準規範經確認後，仍需追溯核扣不正確申報之費用。
2. 總額例行性回溯專案：單筆針傷醫令數量大於 1 者、A90 初診門診診察費不符支付標準規範(含健保特約未滿 2 年、2 年內同院所就醫、病人歸戶超出就醫人數 10%、案件分類 25 不得申報)..等專案，同意繼續執行並依相關規定辦理。
3. 疫情期間高成長院所：是類院所相關分析資料，移送分會，並由分會協助專業判定及後續輔導。

伍、散會：下午 3 點