

中央健康保險署南區業務組中醫總額  
共管會議104年第3次會議紀錄

時間：104年11月19日（星期四）下午2時

地點：中央健康保險署南區業務組九樓第一會議室

主席：林組長淑華、賀主委慕竹

紀錄：陳貞如

出席單位及人員：

中醫門診醫療服務審查執行會南區分會

蔡副主委宗憲

楊副主委禾

卓副主委青峰

林副主委峻生

陳執行長志超(請假) 邱副執行長振城

黃副主委上邦

謝督導明輝(請假) 蔡醫管組長守忠

郭審查組長世芳

李助理侑玳

中央健康保險署南區業務組

許專門委員碧升

郭科長碧雲

李科長彩萍

黃視察瑞源(請假)

黃視察紫雲

唐專員文璇

林專員財印

盧技士靜宜

壹、主席致詞：(略)

貳、報告事項：南區業務組、南區分會業務報告：(洽悉)

參、提案討論

提案一

提案單位：中執會南區分會

案由：檢討並修訂本區抽審指標項目乙案，提請討論。

說明

一、依據 104 年 11 月 2 日「中醫門診醫療服務審查執行會南區分會第三屆第五次委員會議」決議辦理。

二、建議修正指標如下—

(一)指標 7「健保 IC 卡同日二刷申報醫療費用點數比率」、  
指標 8「健保 IC 卡隔日刷卡申報件數比率」之指標閾  
值修改為「 $\geq 95$  百分位」，權重分數為「1」。

(二)新增指標 22「參與 ICD-10 預檢項目」，為正向指標。  
—操作型定義：「參與 ICD-10 預檢且通過之院所」

- 資料期間：前一季
- 指標閾值：無
- 權重分數：-1

**決 議：**

- 一、中醫抽審指標 7、8 修正為閾值「 $\geq 95$  百分位」，權重分數為「1」，並自 105 年第 1 季開始執行，另南區業務組將持續監測中醫補卡率，異常院所據以管理。
- 二、分會建議新增「參與 ICD-10 預檢項目」乙項，因本署訂於 105 年 1 月 1 日起醫療費用申報改以 ICD-10-CM/PCS，故不另將該項指標納入 105 年新增項目，請分會輔導中醫院所通過 ICD-10-CM/PCS 預檢獎勵方案。

**提案二**

提案單位：南區業務組

案由：為提升中醫就醫病患醫療品質，有關南區中醫院所參加「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」家數偏低之執行策略擬如說明，請討論。

**說 明：**

- 一、本方案為各總額別之鼓勵項目，自 103 年起編列費用於其他總額以支用獎勵，特約醫事服務機構提升網路頻寬同時，民眾之健保醫療資訊可便捷查詢，除提升醫療服務品質，也提高民眾對中醫醫療服務的信賴。
- 二、截至 104 年 10 月 13 日止，各總額別中以中醫總額參與該方案家數及占率為最低(醫院 81%、西醫診所 22%、牙醫 15%、中醫 9%)。

**決 議：**

- 一、設定 104 年南區中醫診所目標家數為 25% (計 118 家)，由分會及各縣市中醫師公會輔導達成。

二、原第 21 項指標--權重分數改為「-2」。自 105 年第 1 季起開始執行。

肆、散會（下午 3 點 40 分）