

全民健保中醫門診醫療服務審查執行會南區分會共管會議
101年第2次會議

時間：101年7月5日（星期四）下午二時

地點：中央健康保險局南區業務組九樓第一會議室

出席單位及人員：

中醫門診醫療服務審查執行會南區分會

謝明輝、黃進泰、王清曉、賀
慕竹、蔡宗憲、楊禾、林峻
生(葉宗宜代)、陳志超、莊興
堅、黃上邦、蔡守忠、李侑玟

中央健康保險局南區業務組

毛燕明、李彩萍、王世華、
嚴海樹

列席人員

黃雅卿

主席：毛組長燕明、謝主委明輝

記錄：蔣金錚

壹、主席致詞（略）

貳、報告事項（略）

南區業務組（詳共管會議報告）

參、提案討論

提案一

提案單位：南區業務組

案由：為因應二代健保法第 72 條規定中，保險人每年度應檢討抑制資源不當耗用之改善方案，擬新增中醫門診總額抽樣審查指標，提請討論。

說明：

- 一、94 年間不少基層院所因 IC 卡同日二刷及隔日刷卡比率偏高，曾被追扣大筆金額，後續追蹤明顯改善。
- 二、惟近來重新分析相關資料發現上述 2 項刷卡比率有竄高趨勢，為避免院所重蹈覆轍，擬將 IC 卡同日二刷及隔日刷卡比率列入抽樣審查指標：
 1. 最近 1 季 IC 卡同日二刷比率平均大於等於 3%或單月比率大於等於 5%者。
 2. 最近 1 季隔日刷卡比率平均大於等於 6%者。

決議：照案通過。抽樣審查指標增列：

1. 最近 1 季 IC 卡同日二刷比率平均大於等於 3%或單月比率大於等於 5%者。
2. 最近 1 季隔日刷卡比率平均大於等於 6%者。

提案二：

提案單位：南區業務組

案由：為促使院所合理使用醫療資源，擬修正每月提供資料之「醫療費用點數(含部分負擔)30 萬以上且平均就醫次數排名前 45 名」，提請討論。

說明：

- 一、100 年全年費用點數成長率以本區成長最多(3.6%)，其成長因素

主要為每人就醫次數增加(4.3%)所致；101年第1季及4~5月費用點數成長率亦高達5.9%/5.21%。

二、為使貴會輔導院所時資訊更具體，建議將原「醫療費用點數(含部分負擔)30萬以上且平均就醫次數排名前45名」之資料增加提供各案件分類之給藥件數占率及其平均每件給藥日份。

決議：增加每月提供資料中「醫療費用點數(含部分負擔)30萬以上且平均就醫次數排名前45名」項目之各案件分類的給藥件數占率及其平均每件給藥日份，並修改醫療費用點數為不含部分負擔。

提案三

提案單位：中執會南區分會

案由：惠請貴組修改抽樣審查指標內容，提請討論。

說明：

- 一、依據本會101年6月21日第一屆第2次委員會議決議辦理。
- 二、建議將下列二項指標內容中之申請醫療費用點數修正為「不含部分負擔」。
 1. 單一醫師每月申請醫療費用點數40萬以上，且成長率排名前30名。
→ 單一醫師每月申請醫療費用點數(不含部分負擔)40萬以上，且成長率排名前30名。
 2. 每月申請醫療費用點數30萬以上，且平均就醫次數排名前40名之院所。
→ 每月申請醫療費用點數(不含部分負擔)30萬以上，且平均就醫次數排名前40名之院所。

決議：照案通過(抽樣審查指標之申請醫療費用點數修正為「不含部分負擔」)。

肆、散會(15：40)