

西醫基層醫療服務審查南區共管會議

112 年第 2 次會議紀錄

時間：112 年 6 月 21 日下午 2 時

地點：中央健康保險署南區業務組 9 樓第 1 會議室
(同步開放 Microsoft Teams 視訊會議)

出席委員：(依姓氏筆劃排列、*係指採視訊與會人員名單)

委員姓名	出席委員	委員姓名	出席委員
李明陽	李明陽	洪穰吟	洪穰吟
徐超群	徐超群*	張文祥	張文祥*
郭郁伶	郭郁伶	郭碧雲	郭碧雲
陳相國	陳相國	陳英杰	陳英杰*
黃紫雲	黃紫雲	塗勝雄	塗勝雄
端木梁	端木梁*	趙善楷	趙善楷
劉維穆	劉維穆	蔡國麟	蔡國麟
賴阿薪	賴阿薪	賴俊良	賴俊良
戴昌隆	戴昌隆*	顏大翔	顏大翔

列席單位及人員：

南區業務組醫療費用二科

吳迪鈞、李珮如、周俸鑒、
林全義、張雅芳、郭巧宜、
陳昌煜、陳柔安、陳等婷、
黃佳慧、黃梅珍、楊宗哲、
盧羽眉

主席：林組長純美、丁主委榮哲

記錄：許雅婷

壹、主席致詞：(略)

貳、前次會議追蹤事項：

案號	案由	決議	辦理情形
提案 討論 第一 案	修訂南區西醫基層專業審查指標交付上傳回歸計算操作型定義。	刪除權重積分指標序號4「參加即時查詢病患就醫資訊方案並上傳檢驗(查)結果」及每2年至少需抽審1次指標「參加即時查詢病患就醫資訊方案並上傳檢驗(查)結果，每月上傳率 $\geq 90\%$ 指標排除每月100件以下之診所」，自112年第2季開始實施。	依前次會議決議辦理，自費用年月112年第2季起實施。
提案 討論 第二 案	因應近期設立多家大型復健科診所，預期申報點值快速增加，建議專案列管。	一、依南區西醫基層專業審查指標，新特約院所需隨機抽樣專業審查6個月或9個月，審查醫師如有發現異常情形，可於IPL提出異常樣態，本組將分析資料提供審查會議參考討論。 二、本組每年就安養住民每季門診就醫次數及醫療費用偏高院所回溯分析管理，持續針對復健次數頻率過高個案歸戶管理及加強審查。	一、近期審查醫師於IPL提出有關復健科診所專業審查綜合評斷意見，分析後已函請診所自行檢視並請其提改善計畫；後續併同案件送專審參考。 二、業已就高產能復健各類治療人員，函請自行檢視說明，後續俟函復情形進行專審會議。 三、於下半年針對安養住民復健次數頻率高及費用高者，進行歸戶回溯性審查。

參、報告事項：

第一案

報告單位：南區業務組、南區分會

案由：西醫基層總額執行概況。

決定：

- 中央流行疫情指揮中心解編退場，健保醫療資訊雲端查詢系統於112年5月22日「因應天災及緊急醫療查詢作業」已移除院所權限(限視訊診療院所及急診院所使用)，因長照住宿型機構COVID-19檢驗陽性住民仍繼續適用適用視訊診療，如經醫師判斷需開立抗病毒藥物，但無實體健保卡可查詢健保雲端藥歷。請診所向本組醫務管理科重新申請PB(COVID-19疫情期間之視訊診療)試辦計畫，完成申請後約1-2天即能使用「因應天災及緊急醫療查詢作業」，惟院所端需重新維護授權使用者。

- 二、癌症治療品質改善計畫，篩檢陽性/疑似異常個案申報 P 碼醫令案件無規定特定診斷碼，疾病診斷係屬醫師專業範疇。有關本計畫申報規定請參閱計畫公告問答集五、醫療費用申報、申復。
- 三、癌症治療品質改善計畫，建議醫院設立綠色通道及專人窗口，將確診結果回饋予原篩診所，以利即時上傳結果至國健署癌整系統。本組已請醫院設計綠色通道流程，後續再研議具體作法。
- 四、醫療費用申報總表線上確認作業院所，仍需以紙本寄送相關資料，建議改以 VPN 將資料交換上傳或 E-Mail 提供。因本署刻正排程交換資料之建置，於建置完成前，本組將先研議暫可傳送資料方式，再轉知院所辦理。

肆、討論事項：

第一案

提案單位：南區分會

案由：建請討論有關西醫基層醫療爭議案件審查差異問題之改善措施。

決議：爭議審議案件之補充說明，將通知原審醫師時併同通知分會窗口，請南區分會配合於2天內派員至本組審閱案件並提供具體意見；如分會不克派員，本組將依原審醫師補充說明內容回復爭審會。

伍、散會：下午 4 時 10 分

