

# 105 年度第 3 次西醫基層醫療服務審查南區共管會議紀錄

會議時間：105 年 10 月 5 日(星期三)下午 14 時 00 分-15 時 55 分

會議地點：中央健康保險署南區業務組 9 樓第 1 會議室

主席：中央健康保險署南區業務組林組長淑華、

中華民國醫師公會全國聯合會西醫基層醫療服務審查  
執行會南區分會張主委金石

出席人員：

中華民國醫師公會全國聯合會西醫基層醫療服務審查執行會

南區分會：

黃仁享、吳欣席(丁榮哲代)、郭宗男、陳相國、李宣德、曾良達、  
邱炳川、夏保介、鄭熙騰

衛生福利部中央健康保險署南區業務組：

林純美、嚴海樹、林育彥、龔川榮、陳秀環、陳文娟、王碧霞、  
呂麗娟、吳迪鈞、陳建今

壹、主席致詞：(略)

貳、前次會議追蹤事項：(略)

參、報告事項：中央健康保險署南區業務組執行報告(略)

主席指示：

- 一、本署已成立「健保署 FB 粉絲團」及「Line@健保署」，歡迎各位醫界先進加入並協助宣導、推廣民眾加入。
- 二、有關醫療費用電子化作業，請各縣市醫師公會持續協助推動，鼓勵會員申請。
- 三、有關醫事人員執行居家醫療服務，已簡化相關報備支援程序，本組亦已函文轉知各縣市醫師公會、主責團隊及院所，亦請協助宣導。

## 肆、提案討論

### 提案一

提案人：基層審查南區分會

案由：建請討論成立「南區西醫基層醫療服務審查陳情案件處理小組」。

決議：通過。本組將於本署全球資訊網及 VPN 公告本次會議紀錄及「南區業務組與南區分會共同處理西醫基層醫事服務機構陳情案件之作業原則」，以週知各基層診所；另請南區分會轉知各縣市醫師公會、於網站公告相關訊息，並列入新簽約講習宣導內容。

### 提案二

提案單位：基層審查南區分會

案由：建請討論在門診醫療費用審查參考表上增列釋出之檢驗總費用與釋出之總藥費。

決議：本署系統刻正進行版更規劃，未來將在「門診醫療費用審查參考表」上呈現；系統版更完成前，將由承辦人員於審查參考表上，手寫交付機構相關費用供審查醫藥專家參考。

### 提案三

提案單位：基層審查南區分會

案由：為提升南區糖尿病病患照護，建請討論修訂西醫基層專業審查指標必審指標 5「前前季平均每月醫療費用大於 350 萬點(含交付費用)，或前季設置科別 5 科(含)以上」、權重積分指標序號 13「分科平均每日藥費」及序號 16「分科每位病人平均醫療費用」，排除糖尿病之胰島素藥費、空針或針頭及試紙之三項費用計算。

決議：為鼓勵南區西醫基層診所積極收案及加強照護糖尿病病人，提升糖尿病照護率，增修 2 項權重積分指標之操作型定義：

序	指標名稱	操作型定義
13	分科平均每日藥費	<p>1. 分科方式：家醫科系(01、23)、內科系(02, 12, 2A, 2B 及內科次專科 A*, 22)、外科系(03, 07, 08, 15 及外科次專科 B*)、小兒科(04)、婦產科(05)、骨科(06)、耳鼻喉科(09)、眼科(10)、皮膚科(11)、精神科(13)、復健科(14)。</p> <p>2. 排除 B6、B7、B9 案件及專款專用之 BC 肝計畫用藥藥費。</p> <p><b>3. 排除糖尿病之胰島素注射劑、空針或針頭及血糖試紙。</b></p> <p>4. 交付藥局藥費及用藥日份併入計算。</p> <p>5. 診所交付案件(門診處方調劑方式為 1 者)用藥日份不列入計算。</p> <p>6. 季件數總和≤100 件者不列入計算。</p> <p>7. 分科平均每日藥費&lt;23 元者不予計分。</p>
16	分科每位病人平均醫療費用	<p>1. 分科方式：家醫科系(01、23)、內科系(02, 12, 2A, 2B 及內科次專科 A*, 22)、外科系(03, 07, 08, 15 及外科次專科 B*)、小兒科(04)、婦產科(05)、骨科(06)、耳鼻喉科(09)、眼科(10)、皮膚科(11)、精神科(13)、復健科(14)。</p> <p>2. 醫療費用計算欄位：</p> <p>(1)診所、病理中心：申請點數+部份負擔—藥事服務費。</p> <p>(2)藥局：藥費。</p> <p>(3)物理治療所、醫檢放射機構：申請點數+部份負擔。</p> <p>3. 排除案件分類：</p> <p>(1)診所：A1、A2、A3~A7、B1、B6、B7、B8、B9、C4、D1、D2。</p> <p>(2)藥局：5。</p> <p>(3)醫事檢驗放射機構：2。</p> <p>4. 藥局、物理治療所、醫檢放射機構等交付機構排除原處方案件分類：A1、A2、A3~A7、B1、B6、B7、B8、B9、C4、D1、D2。</p> <p>5. 排除專款專用之 BC 肝計畫用藥藥費。</p> <p><b>6. 排除糖尿病之胰島素注射劑、空針或針頭及血糖試紙。</b></p>

#### 提案四

提案單位：南區業務組

案由：有關修訂南區西醫基層專業審查指標，請討論。

決議：

- 一、為提升專業審查效率，修訂每月送審家數比例，由原申報家數之 20-25%修改為 **15-20%**。
- 二、為提升本轄區糖尿病照護率及持續推廣健康存摺，修訂相關指標及其操作型定義，如下表：

(一)修訂 2 項權重積分指標：

序	指標類別	指標名稱	資料期間	指標閾值	正/負向指標	權重分數
2	品質	糖尿病照護品質提升	前季	參加	正向	-1
		糖尿病照護品質提升年度累計照護率	前前季	80~89 百分位		-1
		糖尿病照護品質提升同期照護成長率		90+百分位		-2
6	品質	協助推廣健康存摺	前季	於診所官網建置「健康存摺」網站連結，或於臉書、部落格貼文宣導	正向	-1
				協助民眾下載並造冊(每月≥20 人次)		-2
				協助診所員工及眷屬下載(每月≥20 人次)		-2

(二)新增 1 項權重積分指標：

序	指標類別	指標名稱	資料期間	指標閾值	正/負向指標	權重分數
9	品質	糖尿病胰島素注射率	前前季	75~84 百分位	正向	-1
				85~94 百分位		-2
				95+百分位		-3

操作型定義：

9	糖尿病胰島素注射率	<p>分子：糖尿病胰島素注射人數總和。</p> <p>分母：門診主次診斷為糖尿病且使用糖尿病用藥之總病人數。</p> <p>1. 胰島素注射藥品(ATC 碼前五碼=A10AB、A10AC、A10AD、A10AE)</p> <p>2. 糖尿病用藥(ATC 碼前三碼=A10)</p> <p>3. 分子&lt;10 人不列入計算</p>
---	-----------	--

提案五

提案單位：南區業務組

案由：有關 105 年第 4 季檔案分析預定執行項目，請討論。

決議：通過。

伍、臨時動議(無)