

高屏區西醫基層總額 109 年第 2 次共管會議紀錄

時間：109 年 6 月 17 日(星期三)下午 1 時 40 分

地點：健保署高屏業務組 7 樓第 1 會議室

主席：林組長淑華、賴主任委員聰宏

紀錄：陳瑩玲

出席單位及人員：

西基醫療服務審查執行會高屏分會

王副主任委員宏育、鄭副主任委員英傑、周副主任委員明河、林組長誓揚、林組長俊傑、曾組長競鋒、莊委員維周(請假)、王委員欽程

列席單位及人員：

高雄市醫師公會 楊醫師宜璋、潘醫師志勤

高雄縣醫師公會 盧醫師榮福、高醫師維祥

屏東縣醫師公會 梁醫師宏志、江醫師俊逸

高屏分會會務人員 黃雅惠

本署高屏業務組 蔡副組長逸虹、陳專門委員淑惠、林科長惠英、張科長清雲、邱複核專員颯穎、黃複核專員雅蘭、黃複核專員璽螢、莊複核專員專圓、曾順麟專員、蔡麗伶專員、王秋娥、陳榆萍、顏如玉、葉美伶、陳香吟、林耘樞、許嘉紋、林紋年、何姿瑤、王豫馨

主席致詞：(略)

壹、前次會議追蹤暨輔導作業事項：(洽悉)

貳、報告事項：

一、本署高屏業務組：

1. 西醫基層醫療費用申報概況、108Q4 點值結算及 109Q1 點值預估、108 年專業審查量能效益分析。

2. 109 年第 2 季 CIS 重要管理項目。
3. 109 年下半年回溯專案管理：醫師(眷屬)員工自家看診、慢性病連續處方箋未再調劑(第 2、3 次)、醫事人員住院(出國)期間申報費用、健保卡異常監測管理。
4. 108 年西醫基層總額醫療品質資訊：高屏區整體及具適應症剖腹產率均為 43.17%，分別高於全區值 40.29%、34.65%且未符合監測值 41.99%、37.58%。針對「高剖腹產率>38%」納入專業審查指標，加強立意審查管理；對年度無自行要求剖腹產案件之情事，協請高屏分會瞭解輔導會員申報合理適當性，必要時本組將進行電訪。
5. 健康存摺民眾申訴暨違規樣態案例分享。
6. 重要推動事項如下：
 - (1) 109 年第 1 季高屏區西基診所糖尿病(DM)照護率 31.5%及初期慢性腎臟病(CKD)照護率 20.3%分別居全區之末及第 5 位，為提升 DM 及 CKD 照護品質，請轉知會員盡速取得參與資格，已參與者請其鼓勵積極收案及追蹤照護，期病患獲得完整照護。
 - (2) 請鼓勵院所已加入 BC 肝藥物治療計畫而尚未加入 C 肝全口服新藥計畫之診所積極參與，並協助輔導加強收案治療，以達全面根除 C 型肝炎之目標。
 - (3) 全民健康保險「家庭醫師整合性照護計畫」109 年執行現況與 108 年醫療群成效。
 - (4) 推廣「居家醫療照護整合計畫」暨 109 年修訂重點說明。
 - (5) 本署於「即時查詢病患就醫資訊方案」訂有即時(報告日期後之 24 小時內)上傳檢驗(查)結果獎勵金，請持續鼓勵院所配合上傳，促進健保醫療資訊雲端資訊共享機制。
 - (6) 109 年「健保醫療資訊雲端查詢系統」續擴增建置功能：因應

天災及緊急醫療查詢作業、單一個案即時下載web service、線上查詢摘要區腎臟病人宜注意用藥提醒文字。請院所善加運用，並提醒院所查詢應符合目的內使用，不得為目的外之利用。

- (7)為獎勵於偏鄉提供生產服務之基層診所婦產科專科醫師，持續留在執業診所提供生產服務，公告「109年偏鄉地區基層診所產婦生產補助試辦計畫」，請有意願會員檢具申請書向分區業務組提出申請。

7. 重要訊息轉知：

- (1)即日起請院所至VPN登錄維護109年端午節(6月25日至6月28日)連續4日以上長假期看診時段及科別，更新資料將登載於本署「全球資訊網」及「健保快易通APP」供民眾查詢。
- (2)本署每年提供院所報稅用之「扣繳憑單」及「醫療費用分列項目表」均掛置於VPN 供院所自行下載運用。目前仍有部分西基院所申請紙本寄發供其報稅，為響應節能減碳及提升雙方行政效率，自明(110)年起，將不再寄發「扣繳憑單」及「醫療費用分列項目表」紙本。
- (3)有關支付標準規定之醫事人員執行特定項目需具特殊訓練資格，本署自109年10月1日起將重啟檢核作業，請會員盡速完成資格核備作業，以免後續產生檢核異常，不符申報規定而遭核減情形。
- (4)離島地區西醫基層診所週六、週日及國定假日之門診診察費得加計20%，並溯自109年1月1日生效。
- (5)修訂西醫基層醫療費用審查注意事項：家醫科、內科、外科、婦產科、耳鼻喉科、皮膚科、神經內科、神經外科、精神科、麻醉科部分規定，並自109年5月1日生效。(相關資訊請至全球資訊網查詢下載)

- (6)為避免因不當使用NSAIDs藥物，加速腎功能惡化及產生併發症，自109年1月起「腎功能異常使用NSAID藥量異常」納入西醫基層診所抽審及輔導。109Q1使用NSAIDs異常名單，本組已於109年5月6日函知並回饋院所相關資訊，將持續監測異常案件，並加強審查。
- (7)超過慢性病連續處方可調劑次數之案件(含交付調劑)不予支付該次藥費及藥事服務費用。
- (8)重申健保卡身分註記代碼為「2」之無職業榮民，才可以使用免部分負擔代碼004申報，受理保險對象就醫時，遇到免部分負擔者，務必更新健保卡，以確認免部分負擔身分，避免事後追扣情事發生。。
- (9)其他宣導事項(推動健保醫療費用無紙化作業..)等。

8. 詳細參考資料請參閱簡報

二、高屏分會各組工作報告(略)。

參、討論事項

提案一

(提案單位：高屏業務組)

案由：有關西醫基層復健診療利用管理輔導案，提請討論。

說明：

- 一、本轄 108Q3、108Q4 復健診療費用較去年同期成長高，分別為 12.7%(+3,260 萬點)、7.6%(+2,155 萬點);109Q1 受武漢疫情影響負成長 1.5%(-377 萬)僅微降(全區西基-5.4%)。
- 二、為減少無效醫療資源不當耗用，目前抑制資源不當耗用指標以「西醫門診年復健次數 180 次以上」進行立意審查(排除代辦、職災、早療、PAC 及執行簡單治療案件)。經統計 109Q1 全區西基異常案件數負成長 16.7%(-13,375 件)，高屏僅微幅下降 1%(-88 件)。

業務組建議：

為使轄內復健醫療資源合理運用，擬篩選高長期復健利用率病人，門診年復健次數 180 次以上之人數前 90 百分位，共 10 家診所(原高雄市 7 家、原高雄縣 1 家、澎湖縣 2 家)，移請高屏分會協助輔導，以使醫療資源妥適分配。

決議：如業務組建議，照案通過。

提案二

(提案單位：高屏業務組)

案由：為有效提升轄內診所品質支付服務「糖尿病」與「初期慢性腎臟病」照護率，擬請高屏分會賡續協助輔導，請討論。

說明：

- 一、「糖尿病品質支付服務」執行情形：
 - (一)轄區西基 109Q1 符合糖尿病收案條件人數共 114,831 人，接受照護人數 36,211 人，照護率為 31.5%，居全區西基之末。

(二)統計轄區西基共 138 家參與糖尿病方案，僅占可收案診所(1,358 家)之 10.2%。

二、「初期慢性腎臟病品質支付服務」執行情形：

(一)轄區 109Q1 西基符合初期慢性腎臟病收案條件人數共 42,043 人，接受照護人數為 8,531 人，照護率為 20.3%，居全區西基第 5。

(二)統計轄區西基共 211 家參與初期慢性腎臟病方案，僅占可收案診所(757 家)之 27.9%。

業務組建議：

一、為提升糖尿病與初期慢性腎臟病患照護品質及照護率，擬篩選優先輔導名單，移請高屏分會協助輔導，以提升病患照護與生活品質，減輕健保醫療負擔。

(一)糖尿病品質支付服務優先輔導名單共 55 家：

針對可收案人數 ≥ 200 人且尚未加入計畫之診所(原高雄市 15 家、原高雄縣 26 家、屏東縣 11 家、澎湖縣 3 家)。

(二)初期慢性腎臟病品質支付服務優先輔導名單共 67 家：

1、針對已加入 DM 方案，尚未加入 CKD 方案且可收案人數 ≥ 10 人，計 20 家(原高雄市 8 家、原高雄縣 4 家、屏東縣 3 家、澎湖縣 5 家)。

2、直接符合資格(腎臟、心臟、新陳代謝專科醫師)，且可收案人數 ≥ 10 人，共 22 家(原高雄市 13 家、原高雄縣 5 家、屏東縣 4 家)。

3、尚未加入方案且可收案人數 ≥ 100 人，共 37 家(原高雄市 21 家、原高雄縣 8 家、屏東縣 6 家、澎湖縣 2 家)。

決議：如業務組建議，照案通過。

提案三

(提案單位：高屏業務組)

案由：為提升轄區 C 型肝炎病患使用 C 肝全口服新藥治療比率，擬請高屏分會協助推動診所參與「C 型肝炎全口服新藥健保給付執行計畫」並收案治療，請討論。

說明：

- 一、為降低 C 型肝炎流行風險，達 2025 年全面根除 C 型肝炎之目標，全民健保保險人自 106 年 1 月 24 日實施「C 型肝炎全口服新藥健保給付執行計畫」，目前新型全口服抗病毒藥物只需服用 3 至 6 個月，治癒率可達 90%以上，並自 109 年 3 月 1 日起只要有 HCV RNA 為陽性即可使用。
- 二、財政部 108 年 4 月 12 日公告自 107 年 1 月 1 日起，西醫師屬執行業務者，執行該計畫取得屬 C 肝藥品費用之全民健康保險收入，必要費用之認定由 80%調整為 96%。
- 三、統計 109 年 1-5 月轄區西基 C 肝病患共 3,793 人，其中使用 C 肝新藥共 291 人(占 7.7%)，為全區西基之末。

業務組說明：請分會協助輔導已加入 BC 肝治療計畫而尚未加入 C 肝全口服新藥計畫之 22 家診所加入計畫，原高雄市 7 家、原高雄縣 9 家、屏東縣 6 家，俾提供轄區 C 型肝炎病患 C 肝全口服新藥治療。

決議：如業務組說明，照案通過。

提案四

(提案單位：高屏業務組)

案由：為使醫師即時掌握患者病況，擬請高屏分會協助推動診所「檢驗(查)值上傳」，請討論。

說明：

- 一、為讓醫師即時掌握患者病況，故本署鼓勵醫事服務機構上傳檢驗(查)結果，符合獎勵項目支付方式：「報告型資料」者，每筆即時上傳醫令獎勵 5 點；「非報告型資料」者，每筆即時上傳

醫令獎勵 1 點。

二、經統計 108 年第 4 季高屏區西基診所，正確上傳檢驗醫令數共 125,534 筆，上傳率 7.6%，居全區第 3 名，仍低於全區平均值；轄區上傳率最高為屏東縣如下表。

縣市別	可上傳檢驗醫令數(a)	上傳檢驗醫令數(b)	上傳醫令數占率(b/a)
原高雄市	846,016	56,250	6.65%
原高雄縣	496,438	36,340	7.32%
屏東縣	261,956	31,171	11.90%
澎湖縣	53,902	1,773	3.29%
總計	1,658,312	125,534	7.60%

三、統計 108 年第 4 季高屏區西基診所，正確上傳檢驗醫令共 29 家，占申報診所之 1.5%。

四、篩選 108 年第 4 季上傳檢驗醫令數達 5,000 筆以上者 28 家（原高雄市 16 家、原高雄縣 7 家、屏東縣 5 家）為輔導標的

決議：照案通過，由本組提供 108 年第 4 季上傳檢驗醫令數達 5,000 筆以上之診所 28 家，移請高屏分會輔導上傳。

提案五

（提案單位：高屏業務組）

案由：為降低重複用藥並提升用藥安全，擬請高屏分會協助輔導診所安裝查詢及版更雲端查詢系統之跨院重複開立醫囑主動提示功能動提示功能（下稱 API），請討論。

說明：

一、本署建置之 API，自 108 年 9 月起同步配合全藥類「門診特定藥品重複用藥費用管理方案」進行版本更新，調整為給藥日份 7 日(含)以上之全藥類藥品給予主動提示，目前各分區安裝查詢及版更 API 家數比率如下表。

分區別	已版更家數(a)	未版更家數(b)	安裝查詢總家數(c=a+b)	西基家數(d)	版更比率(a/c)	安裝查詢比率(c/d)
臺北	1,848	343	2,191	3,131	84%	70%
北區	751	149	900	1,305	83%	69%
中區	1,456	282	1,738	2,250	84%	77%
南區	1,180	141	1,321	1,611	89%	82%
高屏	1,166	307	1,473	1,935	79%	76%
東區	210	19	229	249	92%	92%
總計	6,611	1,241	7,852	10,481	84%	75%

備註：未版更表示只安裝舊版(60 類藥品，大於 14 日)，而無更新至全藥類藥品

二、年底本署將分析 API 安裝查詢使用及版本更新之執行成效，故為提升病患用藥安全，提供尚未查詢及版更 API 診所名單（首波輔導名單排除處方日數大多低於 7 日之科別，如：小兒科、皮膚科、眼科及耳鼻喉科），請各醫師公會協助宣導輔導(高雄市 301 家、原高雄縣 176 家、屏東縣 95 家、澎湖縣 15 家)。

決議：由高屏分會協助宣導會員使用新版「跨院重複開立醫囑主動提示功能(API)」(擴大至門診全藥類)，以減少重複用藥，為民眾用藥安全把關。

提案六

(提案單位:高屏分會)

案由：邇來審查端發現，轄內少數西醫基層院所執行眼科白內障手術過程有違醫療常理情事，如說明段，爰此為顧及完善醫療品質，避免醫療紛爭，提請 討論。

說明：

一、據悉該診所病患術前由甲醫師進行診察(無眼科專科證書)，執行手術卻由乙醫師(報備支援且具眼科專科證書)，且乙醫師術前對病患未看過診且未親自評估執行手術的適切性，術後亦未對病患進行後續追蹤。

二、少數非眼科專科醫師以事前審查方式施行並申報白內障手術是否合宜。

三、經查目前該案送專業審查依不符醫療品質整件核扣。

四、依前述，建議共管會議討論建立機制管理，以維護醫療品質。

五、邀請眼科審查醫師列席會議。

業務組說明：

一、有關眼科審查醫師認為上述執行眼科白內障手術過程有違醫療常理及醫療品質問題，本組已書面請署本部釋疑，並建議透過眼科醫學會建立一致性之審查規範，惟目前尚未接獲署回復。

二、本組每月定期監測轄區院所申報白內障手術情形，並監測個別醫師執行手術數量，將就個別醫師執行件數於多家診所間明顯減少或增加等異常情形者，進行加強審查，倘發現有不正確申報醫療費用者，將依相關規定處理。

決議：

一、審查標準仍依現行支付標準及醫療費用審查注意事項..等為依據。有關支付標準增修建議，建請高屏分會循修訂程序提供相關資料予本署研議。

二、由高屏分會協助輔導上開診所，以確保病人醫療照顧品質，並將輔導結果回復本組。

三、是類案件本組加強立意抽審及檔案分析，倘發現診所有不正確申報醫療費用之情形，將依相關規定處理。

提案七

(提案單位:高屏分會)

案由:有關黃鵬國委員因生涯規劃，原共管會議職務委由張榮州醫師擔任，惠請貴組同意。

說明:依據109年6月3日西醫基層總額委員會高屏分會決議辦理。

決議:照案通過，同意由張榮州委員遞補黃鵬國委員，列席參與高屏區

西基總額共管會議。

肆、散會:下午 3 時 30 分