

衛生福利部中央健康保險署高屏業務組
103 年中醫門診總額第 1 次共管會會議紀錄

時 間：103 年 3 月 13 日(星期四)14 時 00 分

地 點：本組 11 樓會議室

主 席：林組長立人

記錄：吳建昌

出席人員：

中醫門診醫療服務審查執行會高屏區分會：黃主任委員福祥、陳副主任委員福展(請假)、黃副主任委員升騰、郭執行長朝源、郭召集人勇麟、陳組長啟禎、黃組長士榮、陳組長俊龍、黃組長建霖、阮組長正田、吳組長承益

衛生福利部中央健康保險署高屏業務組：蔡專門委員逸虹、王科長秀蕙(請假)、楊科長斐如、曾視察慧玲(請假)、李專員金秀、吳建昌、游燕資、蔡國城、張瑛娟、莊桂香、高菲屏、陳盈秀、陳淑青、陳錦華、陳怡伶(請假)

列席人員：

中醫門診醫療服務審查執行會：何主任委員永成(請假)、張副主任委員廷堅、黃執行長蘭嫻(請假)、巫副執行長雲光、洪副執行長裕強、張副執行長瑞璋(請假)、蔡委員金川

中醫門診醫療服務審查執行會高屏區分會會務人員：蘇綉萍

壹、主席致詞：(略)

貳、宣讀前次會議決議辦理情形：(略)

參、報告事項：

第一案

報告單位：中執會高屏區分會

案由：102 年 12 月審查意見箱輔導暨健保署移請交付輔導辦理情形。

說明：102 年 12 月至 1 月期間開箱 1 次(1/2)，開箱成案院所共 3 家，經委員會議討論處理結果如下：

一、開箱日期：103 年 1 月 2 日，意見箱討論：7 件(6 家)。

1、意見箱會議成案提委員會輔導會議討論：3 家。

(1) 委員會輔導會議成案：3 家。

a、公文輔導：2 家。

b、電話輔導：1 家。

(2) 委員會輔導會議不成案：0 家。

2、意見箱會議不成案或持續追蹤觀察：3 家。

決定：洽悉。

第二案

報告單位：高屏業務組醫療費用三科

案由：中醫門診總額高屏分區業務推展現況。

報告內容：

一、簡報近期點值、102年第4季醫療服務供給與利用概況及專案執行情形。

二、轉知支付碼C05、C06申報注意事項、中醫師及其眷屬醫療利用及就醫次數分析、101年度中醫品質保證保留款核發情形及不符合核發原因、常見中醫自費減重違規案例分享、器官捐贈意願及安寧緩和醫療意願新增註記。

三、請分會協助宣導院所配合有關XML申報格式之「執行時間-起」及「執行時間-迄」欄位填報值檢核，將自103年4月1日（費用年月）起開始實施；宣導病患正確填報病歷首頁基本資料；協助身心障礙者提供友善就醫環境；輔導院所103年4月22日起VPN停止「一般登入」，改採「憑證登入」；自103年起不另寄發紙本分列項目參考表，需至VPN自行下載等重要訊息；資料分析顯示中醫師及其眷屬確為高醫療利用群體，建議傳達數據結果供院所參考，並做中性推論，提醒勿逾越合理使用及加強宣導應善用與珍惜健保醫療資源。

決定：洽悉。

第三案

報告單位：高屏業務組醫療費用三科

案由：有關調整支付標準第四部中醫針灸、傷科處置支付點數案。

結論：

- 一、依據 103.2.20「中醫門診總額研商議事會議」103 年第 1 次會議決議，通過中醫支付標準第四章、第五章、第六章及第八章針傷科相關診療項目支付點數均調升 10 點，待完成公告後實施。
- 二、前述調升支付點數後增加之預算，將由「醫療服務成本指數改變率」支應，不足部分由非協商因素其他部分(投保人口數年增率及人口結構改變率)支應。

決定：洽悉。

肆、討論事項

提案一

提案單位：高屏業務組醫療費用三科

案由：擬修訂本分區中醫門診總額抽審指標辦法之排除案件計算基準，提請討論。

說明：

- 一、原抽審指標計算基準為排除專款專用及代辦案件(案件分類 22、25、A3、B6)之件數及點數，惟 102 年 3 月起其他專案(案件分類 22)之小兒腦性麻痺及小兒氣喘試辦計畫回歸支付標準特定疾病案件；103 年 1 月起腦血管後遺症試辦計畫亦回歸支付標準，以一般總額費用支付。
- 二、考量提升中醫疾病照護品質及鼓勵實施之包裹給付方式初期能順利上路，有意願照護特定疾病(小兒氣喘、小兒腦麻及腦血管後遺症)之院所實屬不易，經試算 102 年第 4 季資料，若未排除腦血管後遺症(原案件分類 22)案件，單一院所一季申

報點數差值最高可達 110 餘萬點，平均就醫次數亦會增加 0.76 次，落入抽審機率大為增加，恐將影響院所參與意願。

擬辦：

- 一、「中醫門診總額抽審指標辦法」計算基準除了排除專款專用及代辦案件外，建議再排除特定疾病案件之件數及點數。
- 二、若同意排除特定疾病案件，修訂後抽審指標建議自 103 年第 3 季起實施。

修訂中醫門診總額抽審指標項目說明對照表

項目	原指標內容	103Q3(因以 103/1~3 申報資料跑指標)	說明
費用指標	排除專款專用及代辦案件（案件分類 22、25、A3、B6）之件數及點數	排除專款專用及代辦案件（案件分類 22、25、 <u>30</u> 、A3、B6）之件數及點數	避免因申報特定疾病案件，導致落入抽審機率激增，影響參與意願。

決議：為提升中醫疾病照護品質，並確保包裹給付方式能順利上路，以鼓勵有意願照護特定疾病之院所，通過「中醫門診總額抽審指標辦法」之計算增加排除特定疾病案件，並同意自 103 年第 3 季起實施。

伍、臨時動議

提案單位：中執會高屏區分會黃組長建霖

案由：貴署近期製作之健保卡護膜非常容易掀起，品質較以往差異很大；另發現看診病患最近之就醫醫令(藥品)未寫入，若有使用 aspirin 之患者，將影響中醫處方之選用。

決議：若遇病患之健保卡護膜易掀起，以致影響讀卡，建議院所拍照寄送本署高屏業務組，俾利反映製卡廠商改善；並請持卡片至本署高屏業務組一樓聯服中心判別，若屬卡片製作不良者，將免費換發新卡。另「健保卡上傳及監測輔導作業」其中一項指標-「醫令上傳率」需達 90%以上，本署將再加強宣導院所醫令寫入作業，俾利後續院所參考病患就醫處置情形。

陸、下次會議日期：103 年 6 月 12 日（星期四）