

# 衛生福利部中央健康保險署北區業務組西醫基層總額

## 102 年第 4 次共管會議會議紀錄

時間：102 年 12 月 26 日（星期四）中午 12 時 30 分

地點：北區業務組 7 樓會議室

主席：吳專門委員錦松、吳主任委員國治

紀錄：盧珮茹

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北區分會

黃副主任委員永輝、陳副主任委員晟康、吳組長首寶、廖組長明厚、  
周委員光偉、莫委員振東、林委員國靜、林委員安復、劉委員家麟、  
莊委員志宏、謝委員其俊、劉副主委文漢（請假）、李組長紹誠（請假）

中央健康保險署北區業務組

醫務管理科	張科長美玲、林科員美霞、黃辦事員尹韻
醫療費用二科	游代理科長慧真、陳複核專員祝美
	黃複核專員綺珊、楊專員淑娟
	郭科員佩君、王科員慈錦
醫療費用三科	馮視察玉女、蔡專員秀幸
承保三科	羅代理科長慧梅

一、確認上次會議紀錄：確認。

二、主席致詞：（略）

### 三、報告事項：

#### 第一案

報告單位：北區業務組

案由：102 年度第 3 次共管會議決議事項辦理情形。

決定：洽悉。

#### 第二案

報告單位：審查執行會北區分會

案由：北區分會各組執行概況報告。

決定：明年朝降低審查量，改變管理方式，以期更有效率管理之目標邁進。

#### 第三案

報告單位：北區業務組

案由：北區業務組西醫基層總額執行概況暨抑制資源浪費管控成效報告。

決定：

- 一、今年進行專案部分，不管是院所端(醫師)、病人端，本組利用專業審查及關懷函方式，針對就醫觀念同步衛教，輔導民眾正確就醫觀念。
- 二、提供各季例行資料，建議分會針對重點科別及重點醫令項目，思考是否調整指標項目或閾值。
- 三、抑制資源部分，持續進行管理及評估，針對現行各項管控項目指標，並結合專案或明年度重點工作項目(如自家診所醫師員工眷屬就醫)，適時調整評估各項管控指標。
- 四、論質部分除氣喘外，其餘項目本組執行成效不佳，103 年將納入鼓勵項目。另 PACS 送審、雲端藥歷均為本組明年度主推項目，請分會協助配合，建議由各委員先行試辦。
- 五、有關慢性病成長部分，先針對跨院遊走領藥的個案，辦理檔案分析，異常部分進行專案列管加強審查。

#### 第四案

報告單位：北區業務組

案由：為配合政府節能減碳政策，本署自 102 年 10 月份保險費開始依投保單位屬性分別推廣電子繳款單作業，其中對醫事機構推廣利用健保資訊網路服務系統(VPN)傳輸基層醫事機構一般健保費繳款單作業，惠請協助宣導乙案。

決定：提供各縣市尚未配合以電子繳款單繳交保險費之診所名單，請北區分會協助宣導及輔導。

#### 第五案

報告單位：北區業務組

案由：有關「全民健康保險氣喘醫療給付改善方案」102 年度氣喘照護自我評量表繳交作業，及參與計畫醫師資格輔導案報告。

決定：

- 一、氣喘照護自我評量表請於 102 年 12 月 31 日前寄回本組。
- 二、請北區分會協助轉知已參與本計畫之診所，需至 VPN 資料交換區內核對參與醫師專科資格及氣喘照護教育訓練登錄資料，如登錄有誤，請檢附相關證明文件影本併同氣喘照護自我評量表送達本業務組憑辦，尚未取得該計畫方案說明一之（一）相關資格者，請儘速於 103 年 12 月 1 日前補齊資格資料，屆時未取得資格者本署將終止其參與本方案資格。
- 三、另氣喘照護教育訓練學分不足部分，會後將提供名單予各縣市公會協助瞭解。

#### 第六案

報告單位：北區業務組

案由：有關轄區西醫基層診所部分申報藥品品項其支付價為 0，請協助宣導正確申報。

決定：

- 一、嗣後針對申報藥品品項其支付價為 0 者，將擷取藥局之申報單價為該項藥品之核減單價，並函文輔導診所改善，如函文 2 次後仍尚未改善，將依全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法之規定以違約記點辦理。
- 二、請北區分會協助宣導醫療服務、藥物給付項目及支付標準調整時，配合修改申報資料，以提升申報品質。

#### 四、討論事項：

##### 第一案

提案單位：審查執行會北區分會

案由：有關調整抽審診所比率，提請討論。

決議：為因應立意抽審件數日漸增加及審查經費緊縮，以期提昇審查時效達到合理管控之目的，自 103 年 1 月份(費用月)起，專業審查篩選抽審診所比率由 30% 降為 27%。

##### 第二案

提案單位：北區業務組

案由：有關本組西醫基層總額專業審查篩選指標項目修改案，提請討論。

決議：

- 一、指標項目 17-(診所調劑件數+藥局調劑件數)/診所開藥件數：考量本項指標有 15% 容許值，且非必審指標權重僅 3 分，釋出處方皆屬西醫基層總額範圍，另多項指標操作型定義擷取範圍皆含藥局，本項指標仍維持原操作型定義。
- 二、自 103 年 1 月 (費用月) 起本組西醫基層總額專業審查篩選指標修正、新增及刪除項目如下  
(一)修正指標項目 5-違約處分迄月：

- 1、「2:停辦半年」、「3:停辦一年」、「6:停辦一個月」、「7:停辦二個月」、「8:停辦三個月」、「C:停辦一個月+扣減」、「D:停辦二個月+扣減」、「E:停辦三個月+扣減」等 8 項，修改為列管 6 個月。
- 2、「9:扣減」、「F:單處罰鍰」、「H:行政追扣」等 3 項，新增為列管 3 個月。
- 3、「G:發請改善」等 1 項，新增為列管 1 個月。
- 4、其餘項目「1:違約記點」違約記點達 2 點、「A:違約記點+扣減」、「4:終止合約」及「B:終止合約+扣減」等 4 項維持不變列管 3 個月。

## (二)新增指標項目：

- 1、「專業審查作業紙本病歷替代方案」之鼓勵項目：前 2 個月曾以該方案進行專業審查者，即符合本項指標，權重計分減 4 分，例如申報月為 10211，10209-10210 其中 1 個月以該方案進行專業審查者，即符合本項指標），惟排除列入必審指標之診所。
- 2、「初期 CKD 照護率」之鼓勵項目：
  - (1)照護率  $\geq 80\%$  且年初符合收案條件之初期慢性腎臟病人數  $\geq 100$  人之診所，予以免隨機審查 1 年，惟排除必審指標之診所。
  - (2)照護率  $\geq 60\%$  且年初符合收案條件之初期慢性腎臟病人數  $\geq 40$  人之診所，照護率權重計分減 3 分。
  - (3)照護率  $40-59\%$  且年初符合收案條件之初期慢性腎臟病人數  $\geq 40$  人之診所，照護率權重計分減 2 分。

## (三)刪除「關懷平台開啟率」鼓勵指標。

## 第三案

提案單位：北區業務組

案由：102 年度「西醫基層總額品質保證保留款實施方案」新增之「衛教宣導」指標，本轄區西醫基層診所「衛教宣導自評單」提報情形，提請討論。

決議：「衛教宣導自評單」未於 102 年 12 月 31 日前(收件日或郵戳日)送達本業務組者，視為不符指標診所，名單彙整後逕送署本部。

#### 第四案

提案單位：北區業務組

案由：有關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北區分會西醫基層醫療服務機構實地審查作業原則暨輔導方案流程修訂案，提請討論。

決議：西醫基層醫療服務機構實地審查作業原則暨輔導方案流程建議修正意見，先提供 貴會參考研議，俟分會意見併入後於下次會議中確認。

#### 第五案

提案單位：北區業務組

案由：有關 103 年度北區西醫基層總額共管會議召開事宜，提請討論。

決議：103 年共管會議時間如下表。

會議名稱	103年第1次	103年第2次	103年第3次	103年第4次
時間	3月25日(W二)	6月24日(W二)	9月23日(W二)	12月23日(W二)

五、臨時動議：無

六、散會：下午 4 時