

衛生福利部中央健康保險署北區業務組中醫門診總額

110年第3季共管會議會議紀錄

時間：中華民國 110 年 09 月 09 日上午 10 時整

地點：本業務組七樓會議室

主席：張組長溫溫、古主任委員濱源

紀錄：黃文雯

出席人員：

中醫門診總額醫療服務審查執行會北區分會(以下簡稱中執會北區分會)

黃榮譽主委科峯、傅執行長世靜、姜副主任委員智文、孫副主任委員祿騏、徐副主任委員昌基、廖召集人奎鈞、林副執行長良德(請假)、羅委員國正、盧委員信錕、楊委員晉璋、林委員文信、詹委員永兆、何顧問紹彰(請假)、彭督導堅陶(請假)、江副執行長正旭、陳智庫召集人冠仁、李委員敏惠、王委員國輝、蘇委員尉央、李委員如英、江委員玉梅、洪助理芳末

中央健康保險署北區業務組

許副組長菁菁

陳專門委員輝發

王專門委員玲玲

醫務管理科

醫療費用二科

醫療費用三科

倪科長意梅、吳視察玉蓮、朱科員庭寬、吳辦事員孟青

蔡科長秀幸、吳視察煥如

方科長淑雲、葉視察鑫亮

壹、主席致詞：(略)

貳、「清冠一號」專題分享：(略)

參、110年第1次共管會議會議紀錄確認：確認。

肆、報告事項

第一案

報告單位：北區業務組

案由：110年第1季共管會議決議事項辦理情形

決定：洽悉。

第二案

報告單位：中執會北區分會

案由：中醫門診醫療服務審查執行會北區分會執行報告

決定：洽悉。

第三案

報告單位：北區業務組

案由：中醫門診總額執行概況

決定：

- 一、受 COVID-19 疫情影響，中醫總額 110 年第 2 季申請件數下降 19%，就醫人數下降 15%，本署因應疫情進行審查調整作為，110 年 4 月至 9 月(費用年月)暫緩例行抽審，惟仍持續監控異常申報情形，請轉知會員正確申報。
- 二、本區「申報總表線上確認試辦計畫」申請比率 44%，請鼓勵院所積極參與；另巡迴論次申報總表建議一併規劃線上作業乙節，已提報署本部參考修訂。
- 三、本署 VPN 及雲端查詢系統因應疫情暫緩停止支援 Windows XP 作業系統，惟作業系統未升級影響資安及後續費用申報，請輔導會員完成系統更新。
- 四、外籍人士換領新式證號居留證，其健保卡非強制換發，可持新卡或舊卡就醫，請轉知會員配合外籍人士身份核對及妥適安排就醫流程。

第四案

報告單位：北區業務組

案由：110年第3季中醫門診總額費用管理規劃。

決定：

- 一、因應疫情110年4月至9月(費用年月)暫停例行抽審，由分區共管會議進行異常案件管理，異常或虛浮報案件將依相關法規處理，不受暫停審查之限制。
- 二、為避免不合理費用申報，持續進行管理措施如下：

- (一) 疫情期間逆勢成長篩異之 3 家院所，辦理回溯性審查。
- (二) 中醫師申報檢驗(查)不符支付標準，函文輔導並逕予追扣 5 家院所、11,845 點。
- (三) 疫情期間醫令自動化審查原應核減點數 ≥ 5 萬點之 2 家院所，予以電話輔導並持續追蹤改善情形。
- (四) 新特約院所俟恢復審查後，重啟專業審查 6 個月。

第五案

報告單位：北區業務組

案由：109 年度中醫門診總額品質保證保留款核發結果報告案。

決定：洽悉。

第六案

報告單位：北區業務組

案由：中醫院所健保卡補卡率異常專案。

決定：

- 一、針對補卡率異常院所辦理查證，調閱補卡次數 >10 次及同日上傳 ≥ 2 次且申報之個案病歷，以釐清院所健保卡上傳與申報一致性。
- 二、請分會輔導會員正確上傳及申報，避免違反本保險規定遭違規核處。

第七案

報告單位：北區業務組

案由：110 年第 2 季中醫院所價量分析案。

決定：針對異常院所及醫師持續追蹤監控，重點院所以 VPN 回饋價量資料供院所自主管理參考。

伍、討論事項

第一案

提案單位：北區業務組

案由：中醫院所減重申報健保分析專案。

決議：

- 一、針對異常樣態篩選「減重件數 >200 件且占率大於 2% 之醫師」、「病患醫療費用點數大於 3 萬點」、「僅申報診察費個案」及「開立減重藥品件數

異常個案」，計 14 家院所、500 件辦理回溯性審查。

二、視審查結果研議管理措施，如涉異常申報者移請分會依本保險規定輔導院所辦理 2 年費用自行清查，如涉虛浮報情事將移查核處辦。

第二案

提案單位：中執會北區分會

案由：專業審查篩選指標修訂案。

決議：

一、分會提議修訂指標共 9 項，決議修訂 8 項，維持 1 項，刪除指標 21-1 中藥用藥頁籤查詢之院所，新增指標 23「雲端查詢系統中西藥品交互作用查詢提示(API)」，如下表：

序號	指標編號及名稱	修訂說明	指標條件
1	2-前半年月平均核減率	修訂操作型定義	最近 1 季月平均核減率>90 百分位
2	3-院所醫師每日平均申請點數與去年同期成長率	修訂權值點數	>90 百分位者權值點數 9 6
3	13-醫療費用於次月 20 日以後申報(延遲申報)	修訂操作型定義	排除報備全月休診院所
4	15-21+22 案件之件數成長率及件數占率成長率	修訂操作型定義	21+22 案件之日平均件數成長率及日平均件數占率成長率
5	8-隔日申報診察費率	修訂操作型定義	排除「採分科制度院所」
6	17-就醫人數成長率	修訂權值點數	權值點數-6 -3
7	18-中醫職災(含主訴職災)申報率	修訂權值點數	權值點數-3 -2
8	20-1-當月院所週日開診天數 1~2 天 20-2-當月院所週日開診天數 ≥3 天	維持現行條件	1~2 天，權值點數-1 ≥3 天，權值點數-3
9	21-1-中藥用藥頁籤查詢之院所 21-2-中藥用藥頁籤查詢件數比率	新增閾值條件及刪除指標	1、新增 <u>查詢率>50 且 ≤80%</u> ，權值點數-1 2、 <u>刪除 21-1 查詢院所指標</u>
10	(新增)23-雲端查詢系統中西藥品交互作用查詢提示(API)	新增指標	<u>指標月任一查詢</u> ，權值點數-2

二、本次修訂指標自 110 年 10 月(費用年月)起實施，新增指標「雲端查詢系

統中西藥品交互作用查詢提示(API)」執行1季後評估成效。

散會：上午 11 時 54 分