衛生福利部中央健康保險署北區業務組中醫門診總額 108年第1次共管會議會議紀錄

時間:中華民國 108 年 3 月 14 日上午 10 時整

地點:本業務組七樓會議室

主席:林組長阿明、黃主任委員科峯 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)

何榮譽主委紹彰、古執行長濱源、姜副主任委員智文、 傅副主任委員世靜、孫副主任委員祿騏、鄭副主任委員鈞獻、 詹委員永兆、徐組長昌基、楊委員建中、江副執行長正旭、 林副執行長良德、廖召集人奎鈞、李組長敏惠、陳委員冠仁、 彭督導堅陶、黃委員英傑、洪助理芳末

中央健康保險署北區業務組

張副組長温温 許專門委員菁菁 游專門委員慧真

醫務管理科 陳科長輝發、吳複核專員煥如、吳辦事員孟青、

呂辨事員宗翰

醫療費用二科 蔡科長秀幸、林複核專員巽音、王複核專員慈錦、

陳助理員盈庭

醫療費用三科 倪複核視察意梅

壹、主席致詞:(略)

貳、107年第4次共管會議會議紀錄確認:確認

參、報告事項

第一案 報告單位:北區業務組

案由:107年第4次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、急症處置計畫全區年度預算執行率僅 2%,本組 2 家醫院參與、照護 58 位 個案,請積極推廣醫院參與。

- 二、108 年度中醫總額醫療不足地區改善方案修正重點:施行鄉鎮、獎勵開業服務計畫資格及管理原則、巡迴醫療服務計畫巡迴服務異動申請等3項,請注意修訂內容並配合辦理。
- 三、108 年度中醫癌症患者加強照護整合方案修訂重點:增列 9 項主診斷碼及修訂疾病管理照護費及生理評估費申報期限為 60 日,請注意修訂內容並配合辦理。。
- 四、為提升即時查詢方案參與率,本組提供未參與診所名單,請分會積極輔 導會員參與。
- 五、為避免會員不諳本保險規定遭違規核處,本組提供違規案例請分會加強宣導。

第四案 報告單位:北區業務組

案由:「全民健康保險醫療費用支付標準第四部中醫章節」修訂,自108年3月1 日起適用,請轉知會員配合辦理。

决定:洽悉。

第五案 報告單位:北區業務組

案由:轄區中醫師申報檢驗檢查後續追蹤情形。

決定:本組提供符合資格中醫師可申報檢驗(查)範圍,請分會宣導會員正確申

報,本組定期追蹤及監控申報情形,後續本署將規劃納入醫令自動化審查作業。

肆、討論事項

第一案 提案單位:北區業務組

案由:慢性病案件申報概況及增修專業審查篩選指標,提請討論。

決議:

一、慢性病案件(24 案件)開藥天數<14 天且每月平均申報件數>50 件,計 9 家院所、13 位醫師,及符合慢性疾病申報 24 案件<1%且應申報 24 案件>30%者,計 58 家,移請分會協助輔導。

二、為鼓勵院所穩定慢性病人開立長天期用藥,增修專業審查篩選指標(如下表),自108年4月(費用年月)起實施。

指標項目	權值點值	指標條件
慢性病案件平均每件給藥日份大於同儕 90 百分位者	-3	>90 百分位
慢性病案件申報件數占率大於同儕 90 百分位者	-3	>90 百分位

- 三、為維護慢性病患就醫權益,請分會及各縣市公會於108年會員大會加強 宣導,申報慢性病病歷應詳載病情,並鼓勵符合慢性病者開立長天期用 藥。
- 四、本署規範慢性病範圍係開立慢性病連續處方箋,建議分會加強宣導,另 慢性病定義及審查共識,應建立全國一致性原則,請分會提報中醫師公 會全國聯合會討論及研議。

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建議,提請討論。

決議:

一、審查篩選指標「29 案件每位醫師平均每件申請點數」及「用藥日數重複」 指標定義修訂說明如下:

指標項目	指標定義增修條件	
29 案件每位醫師平均每件申請點數	排除申報件數小於30件且診察費不為0的醫師	
用藥日數重複	前次給藥最後一日重複者不計	

- 二、為避免穩定病患短天期多次開藥情形,本組後續將分析並研訂管理措施。
- 三、自108年4月(費用年月)起實施,實施一季後評估指標成效及檢討。

散會:下午12時00分