

健保署中區業務組與中醫門診醫療服務審查執行會中區分會
106年第1次聯席會會議紀錄

時間：106年3月16日下午12時50分

地點：健保署中區業務組10樓第1會議室

出席人員：（依據姓氏筆劃順序排續）

中醫門診醫療服務審查執行會中區分會（以下簡稱
中執會中區分會）

王來庫、王聖惠、江烈欽、呂世明、
何永讚、李育臣、李國英、李豐裕、
胡雲瑜、唐寶華、張瑞麟、莊鶴麟、
許瑞芸、陳建仲、陳祈宏、陳博淵、
彭德桂、游子鑫、游峻銘、黃文龍、
黃坤山、黃東德、楊琇嬪、詹富期、
鄒念宇、劉富村、蔡淑貞、蕭世洪、
賴進福、顏良達

健保署中區業務組

陳墩仁、林興裕、蘇彥秀、林淑惠、
戴秀容、柯依鳳、張玉貞

列席人員：黃佳蕙

請假人員：江奇潭、邱國華、林永農、林淑鑾、
柯富揚、侯俊成、許世源、陳文枝、
曾天德、廖振賢、蔡全德

主席：方組長志琳、陳主任委員憲法

紀錄：嚴美玲

壹、主席致詞（略）

貳、報告事項：

一、健保署中區業務組業務報告：（略）

二、中執會中區分會工作報告：（略）

三、配合及宣導事項

（一）本署積極推動「分級醫療」政策，相關資訊請上本署全球資訊網查詢或撥打 0800-030598 免付費電話諮詢。

（二）健保醫療資訊雲端查詢系統業已上線，請院所多加使用，並善用「中醫用藥」查詢頁籤，以提升用藥安全。

（三）106 年度全民健康保險中醫醫療給付費用總額一般服務費用分配方式修正重點：

1. 各區實際收入預算占率由原 72%調降為 69%。

2. 各區戶籍人口數占率由 8%調升為 11%。

（四）106 年度 4 天以上長假期 VPN 開診時段維護作業方式：

1. 系統於連續假期前 30 天，開放院所維護該長假期開診科別及時段。

2. 如院所於該期間內未登載連假期間開診資訊，將於 VPN 登錄頁面以彈跳式視窗顯示提醒院所登載。

3. 若院所於假期前一周仍未進行維護，系統即預設院所連續假期開診情形同平日固定看診情形，如院所開診時段有異動可再逕行維護。

（五）106 年各項公告修正內容及重點：

1. 修正中醫門診總額支付標準，並自 106 年 3 月 1 日生效。

（1）通則六：專任醫師每月申報另開內服藥之針傷治療處置費，每月上限由 60 人次提高至 120 人次。

（2）提高第一階段門診診察費及山地離島地區診察費點數。

(3)修改門診診察費註 1. 護理人員相關規定並配合看診時段之 VPN 上傳作業。

2. 即時查詢病患就醫資訊方案：

(1)網路月租費除固接網路外，新增「行動網路」MDVPN，提供至醫療資源缺乏地區，非於院所內提供醫療服務之機構申請，補助方式依其繳款金額核實，並以方案所訂最高收費金額為上限。

(2)診所「固接網路」月租費核付，除基本補助 50%外，另 50%依獎勵指標達成項目最高二項計算支付。

獎勵指標名稱	指標達成率	權重
門診病人健保雲端藥歷系統查詢率	>20% (各季查詢人數/各季門診病人數)	50%
門診抽審案件數位審查	完成保險人分區業務組認可之試傳作業後，並正式單軌運作者	50%
健保卡上傳作業正確率	≥90% (符合健保卡上傳作業實施標準)	50%

3. 中醫門診總額品質保證保留款實施方案：

(1)核算基礎加計原則：為配合政策，新增「雲端藥歷查詢率」、「參加即時查詢病患就醫資訊方案」及「每月完成門診時間網路登錄」3 項加計指標，權重分別為 5%、5%、10%。

(2)核算基礎減計原則：除中醫師繼續教育點數目標不變外，餘 3 項減計指標之目標值由超過 90 百分位上修為超過 80 百分位。

4. 西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫：新增退場機制及修訂計畫支付標準通則七。
 5. 中醫提升孕產照護品質計畫：新增結案條件及訂定助孕成功率及保胎成功率之操作型定義。
 6. 中醫門診總額乳癌、肝癌門診加強照護計畫：修訂乳癌、肝癌部分適用範圍之 ICD-10-CM 碼及調升編號 P56006 疾病管理照護費支付點數。
- (六) 本組為提升醫療服務品質及落實中醫門診醫療服務審查效益，將依全民健康保險醫療費用申報與核付及醫療服務審查辦法第 26 條規定，不定期進行實地審查作業。
- (七) 轄區 105 年中醫申訴案件計 42 件，其中以「醫療行政或違規事項」、「收費疑義」最多，請院所務必覈實申報醫療費用，並提供完善醫療服務，善盡醫病溝通，避免衍生爭議。
- (八) 106 年將持續推動院所參與各項電子 E 化作業(包括即時查詢病患就醫資訊方案、醫療費用電子化、健保醫療資訊雲端查詢、病歷電子檔送審及申復電子化)，請優先輔導申報量前 50 百分位之未申辦院所參加。

參、提案討論

提案 一

提案單位：健保署中區業務組

案由：修訂中區中醫門診總額管理計畫抽審指標案，提請討論。

決議：

