

健保局中區業務組中醫門診總額聯繫會
100年第2次會議紀錄

時間：100年6月16日下午12時50分

地點：健保局中區業務組10樓第1會議室

出席人員：（依據姓氏筆劃順序排續）

中保會中區分會

呂委員祐吉、李委員國英、吳委員振隆、林委員宏任、邱委員國華、邱委員永標、柯委員富揚、施委員明昭、唐委員寶華、陳委員文枝、陳委員建仲、陳委員秋澤、陳委員鈺松、陳委員憲法、莊委員鶴麟、張委員繼憲、張委員世良、張副組長東迪、黃委員東德、黃委員國全、游委員宇光、游副組長永年、詹委員富期、廖委員月香、廖委員振賢、鄧委員振華、鄭主任委員耀明、蔡副執行長淑貞、賴委員進福、蕭委員世洪、蕭副組長立君

健保局中區業務組

管專門委員連胡、楊科長育英、田視察麗雲、程專員千花、林淑惠、李秀枝、洪文琦、張玉貞、張維娟

列席人員：彭莘喬

請假人員：李委員豐裕、吳委員福枝、孫委員茂豐、徐委員新政、陳委員必誠、陳委員立德、張委員次郎、張委員志鴻、楊委員俊卿、蔡委員全德

主席：方組長志琳

紀錄：張玉貞

壹、宣布開會

貳、主席致詞：（略）

參、報告事項：

一、業務報告

本轄區中醫門診總額執行概況(詳會議資料)內容摘要與決定：

(一) 總額執行概況

1. 99年第4季平均點值0.9777,浮動點值0.9671,較去年同期增幅5.8%及3.9%,在5分區中排名第5。
2. 100年第1季較去年同期,增加17名醫師,成長1.21%,在各分區中排名第4。同期四縣市中,以台中市增加8名醫師為最多,而成長率則以南投縣2.04%為最高。
3. 100年第1季中醫醫療供給面持續成長,雖需求面就醫人數略增,惟藥品調劑費申報減少41.7%及診療費申報減少13.1%,醫療費用較去年同期成長-0.37%。
4. 100年4月申請91萬1千餘件,較去年同期成長8.63%,合計醫療費用409百萬點,較去年同期成長6.72%。

(二) 針灸、傷科申報量變化

1. 各分區針灸、傷科脫臼就醫率及針傷費用成長率,自99年第2季起,呈現針灸就醫率及費用成長下降趨勢、傷科費用負成長有趨緩情形。
2. 本轄區100年第1季傷科脫臼就醫率為13%,較去年同期下降3%,傷科醫令費用點數成長率為-23.8%。針灸、傷科脫臼整復處置共計112.5萬人次,較去年同期成長-14.6%,其中傷科處置占率34%,較去年同期下降4%。
3. 100年4月申報中醫傷科之院所共計571家,較

去年同期減少 11 家，傷科處置人次較去年同期增加 3,220 人次，成長 2%，其中每月申報傷科處置 500 人次以上之院所共 85 家，較去年同期增加 1 家。

4. 本業務組將持續按月監控中醫院所傷科處置變化情形，經分析異常之院所，將列入實地審查或予以查核。

二、為因應自 100 年 5 月 1 日施行「全民健康保險醫療費用支付標準」第四部第五章傷科治療及第六章脫臼整復費治療處置「限未設民俗調理之中醫醫院、中醫診所及西醫醫院附設中醫部門申報」之規定，本組於 4 月 15 日函請中保會中區分會，協助進行輔導及確認設有民俗調理之中醫醫療機構名單，以維護資料正確性。業經中保會中區分會調查結果，截至 5 月 1 日止回復院所共計 884 家，其中回復未設有民俗調理院所共計 838 家，台中市 309 家、台中縣 261 家、彰化縣 204 家、南投縣 64 家；回復設有民俗調理院所共計 46 家，台中市 15 家、台中縣 15 家、彰化縣 11 家、南投縣 5 家。未回復院所共計 15 家，均屬台中市之中醫診所，本組於 5 月 6 日針對未回復之中醫院所進行實地審查，經查有 2 家診所設有民俗調理，本組將登錄至醫務管理子系統維護，並密切監測醫療費用申報情形，必要時進行實地審查，了解費用申報之合理性。另本組針對回函未設置民俗調理業務之院所，另定實地審查計畫，確認實際執業情形。

三、配合中華民國建國 100 年，本局全球資訊網進行改版，提供更多元的線上服務，本業務組中醫總額相關資料放置在醫事機構區塊，請貴分會轉知所屬會員可上網

查詢。(網址：<http://www.nhi.gov.tw/>醫事機構/醫療費用支付/醫療費用給付規定/各分區業務組總額專區/中區業務組總額專區)

肆、討論事項

提案 1 提案單位：健保局中區業務組
案由：中醫院所異常申報醫師自我看診醫療費用輔導改善案，
提請 討論。

說明：

一、統計 99 年全年，中醫院所申報自我看診醫療費用較前年(98 年)成長 2%，為輔導異常申報醫師自家看診醫療費用中醫院所合理申報醫療費用，分析 100 年第 1 季中醫院所醫師自我看診醫療費用，篩選異常院所醫師列入輔導改善名單。

二、分析結果，摘要如下：

(一) 100 年第 1 季，有 531 家院所，879 名醫師，申報自我看診醫療費用共計 183 萬點。其中有 123 名醫師，每月申報自我看診醫療費用 3 次以上，並連續申報 3 個月。

(二) 比對上述 123 名醫師，去年(99 年)全年自我看診情形，結果有 82 名醫師，去年全年申報自我看診次數達 20 次以上。

決議：去年全年申報自我看診次數達 20 次以上之 82 名醫師名單，移請中保會中區分會輔導，未改善者將加強抽審，必要時移送查核處理。

提案 2 提案單位：健保局中區業務組
案由：中醫院所傷科實地審查案，提請 討論。

說明：自 100 年 5 月 1 日起，傷科治療及脫臼整復費治療處置「限未設民俗調理」之中醫院所申報，為落實支付標準

之規定及了解院所實際執業情形，本業務組持續按月監控中醫院所傷科處置變化情形，經分析異常之院所，將列入實地審查。

決議：由中保會中區分會推派委員與本業務組同仁共同進行中醫院所傷科實地審查。

伍、臨時動議

提案 1

提案單位：中保會中區分會

案由：最近 6 個月平均核減率 \geq 同儕平均值，如院所申復成功應更正其抽審指標權值計分，提請 討論。

說明：抽審指標累計加權計分分數 ≥ 7 即列入抽審，其中抽審指標項目第 7 項—最近 6 個月平均核減率 \geq 同儕平均值，加權值為 1 分，然院所經申復成功，卻未回歸抽審指標值核減率的減項，這樣對有核減已申復成功的院所來說甚不公平、合理。

建議：院所申復成功後之核減率，應回歸此指標之權值計分。

決議：由院所舉證，經中保會中區分會協助確認後向本組報備。

陸、散會：下午 2 時 00 分。