

健保局中區業務組中醫門診總額聯繫會  
100 年第 1 次會議紀錄

時間：100 年 3 月 10 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、吳委員福枝、林委員宏任、邱委員國華、施委員明昭、唐委員寶華、徐委員新政、陳委員立德、陳委員文枝、陳委員建仲、陳委員秋澤、陳委員鋳松、陳委員憲法、張委員繼憲、張委員世良、張委員志鴻、張副組長東迪、黃委員東德、黃委員國全、游委員宇光、詹委員富期、廖委員振賢、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

丁專門委員增輝、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、邱委員永標、柯委員富揚、孫委員茂豐、陳委員必誠、莊委員鶴麟、張委員次郎、游副組長永年、楊委員俊卿、廖委員月香、鄧委員振華、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

(一)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：

### 1. 總額執行概況

- ① 99年第3季平均點值0.9575,浮動點值0.9377,較去年同期增幅8.5%及13%,在5分區中排名第5。
- ② 99年第4季較去年同期,共計增加15名醫師,在各分區中醫師數增加最多,而成長率為1.05%。同期四縣市中,以南投縣增加6名醫師成長率6.25%為最高。
- ③ 99年第4季醫療費用點數成長-3.03%,其中病人數、每人就醫次數及每人就醫費用皆較去年同期呈負成長。
- ④ 100年1月申請87萬6千餘件,較去年同期成長-3.8%,合計醫療費用390百萬點,較去年同期成長-0.29%。

### 2. 中醫預算分配與目標點值

- ① 本轄區99年中醫總額預算分配佔率為26.05%,1至4季預算佔率分別為26.2%、26.1%、26.0%、26.0%,其中第3及4季預算分配佔率呈現下降情形,主要是因95年第4季至98年第3季,本轄區之「實際收入預算佔率」及「去年同期人數利用率成長率與醫療費用成長率差指標加權校正後之佔率」等兩項預算分配指標下降所致。
- ② 本轄區100年目標平均點值為0.95,推估全年醫療費用可成長範圍約2.7%。本業務組將按月監控醫療費用成長情形,必要時得加開臨時會處理重

大情事。

### 3. 針灸、傷科申報量變化

- ① 各分區針灸及傷科脫臼就醫率，呈現針灸就醫率上升、傷科脫臼就醫率下降趨勢，惟至 99 年第 3 季已趨緩和。本轄區 99 年 1 至 11 月傷科脫臼就醫率為 13%，較去年同期下降 6%，傷科醫令費用點數成長率為-13%。
- ② 99 年 12 月申報中醫傷科之院所共計 578 家，較去年同期減少 18 家，傷科處置減少 5 萬 3 千人次，其中每月申報傷科處置 500 人次以上之院所共 96 家，較去年同期減少 50 家。
- ③ 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。

### 4. 各鄉鎮市區中醫師分布概況

- ① 近 3 年本轄區增加 41 位中醫師，主要增加在每萬人口中醫師 2.0 以上的鄉鎮市區，其中鹿港鎮、和美鎮由 2~3.0 上升至 3.0 以上。
- ② 每萬人口中醫師數成長之鄉鎮市區數統計，以台中縣最多，有 7 個鄉鎮市區增加，依序為彰化縣有 6 個鄉鎮，台中市 4 個鄉鎮，南投縣 3 個鄉鎮，本轄區中醫師數有集中在都會區增加的趨勢，為預防醫師資源分佈惡化，針對醫師數管控方案部分，將做適度的檢討修訂。

二、有關中保會未受託辦理 100 年中醫門診總額支付制度專業自主事務案，本業務組與貴分會之管理運作模式，仍循往年模式持續辦理，定期每三個月召開中醫門診總額聯繫會議，為健保中醫相關議題溝通協調之平台，

必要時得加開臨時會處理重大情事，參加會議之成員，維持原會議之組成。另中醫門診總額管理計畫(如附件 1)及審查篩選指標仍繼續沿用管控，以穩定中區中醫門診總額點值，請 貴分會協助轉知所屬會員。

三、為維護民眾就醫權益，重申保險對象就醫未能即時繳驗保險憑證者，醫療院所先行提供醫療服務，應依保險醫療費用收取，不得超額收費，並開給保險醫療費用項目明細表及收據；保險對象於就醫之日起 7 日內(不含例假日)補送應繳驗之證明文件時，保險醫事服務機構應將所收保險醫療費用扣除保險對象應自行負擔之費用後退還，請 貴分會協助轉知所屬會員。

四、有關「弱勢民眾安心就醫方案」，本局已針對本國籍 18 歲以下在保欠費遭鎖卡之個案，全數解除鎖卡管制；但仍有部分 18 歲以下未在保者仍屬鎖卡對象，如有就醫需求，請以例外就醫方式受理就醫，並填寫例外就醫名冊，無卡原因欄位請勾選「18 歲以下兒少」，就醫序號使用「C002」；每月併醫療費用申報總表送本組備查，俾便據以輔導納保。另新版例外就醫名冊(如附件 2)已放置在本局網頁(網址：<http://www.nhi.gov.tw/>)之表單下載/醫療服務表單/全民健康保險特約醫療院所例外就醫名冊，供下載使用，請 貴分會協助轉知所屬會員。

五、本局於 100 年 1 月 28 日以健保醫字第 1000000231 號令發布新增「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通則：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，並自 100 年 5 月 1 日施行。本組將加強實地審查以瞭解申報之正確性，請 貴分會協助轉

知所屬會員。

#### 肆、討論事項

##### 提案 1

提案單位：健保局中區業務組

案由：研議中醫院所「未設民俗調理」認定準則，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，為落實新規定及因應未來啟動實地審查作業，應研擬相關認定準則以利實務面執行。

決議：請四縣市中醫師公會推舉委員，約 5 至 7 人與本業務組共同組成工作小組研擬相關準則。

##### 提案 2

提案單位：健保局中區業務組

案由：研議修訂中醫師數管控方案，提請討論。

說明：

- 一、本分區自 99Q2 開始，中醫師新增數有高於其他分區趨勢，99 年 12 月與去年同期比較，全局增加 52 人(成長 1.04%)，仍以中區增加 15 人為最多。且 99 年第 4 季中區每萬人口中醫師數 3.22 人，為全國的 1.48 倍，較上一季 1.47 倍，上升 0.01。
- 二、為預防醫師資源分佈惡化，針對醫師數管控方案部分，應做適度的檢討修訂，以免嚴重失衡。

決議：由中保會中區分會先行研擬方案。

伍、散會：下午 2 時 30 分。