

中醫門診總額支付制度健保局中區分局與中保會中區分會

第 23 次聯席會議紀錄

時間：96 年 6 月 28 日（星期四）12 時 50 分

地點：中央健康保險局中區分局 10 樓第 1 會議室

出席人員：

中保會中區分會

陳必誠 劉富村 李豐裕 楊俊卿 鄭耀明 張繼憲 吳福枝

鄧振華 陳立德 呂祐吉 吳振隆 呂世明 林宏任 高 田

林水源 陳憲法 賴鴻銘 黃東德 施明昭 林義王 邱國華

游宇光 廖月香 劉信宏

陳義倉(請假) 陳建仲(請假) 陳茂祥(請假) 陳勝源(請假)

杜基祥(請假) 林和志(請假) 賴東淵(請假) 林永農(請假)

陳誌松(請假) 張世良(請假) 張志鴻(請假)

健保局中區分局

林組長興裕 楊主任育英 江專員權富 程課長千花 陳淑英

李秀枝 林淑惠

主席：丁副經理增輝

陳主委必誠

紀錄：洪文琦

壹、主席致詞

貳、第 22 次聯席會議追蹤事項報告（略）

參、報告事項

報告單位：健保局中區分局

一、96年第1季中醫門診總額執行概況報告。

(一) 96年第1季醫療費用較去年同期成長情形：

1. 總申請件數較去年同期成長 7.65%，總醫療費用點數成長 7.72%，總申請點數成長 7.64%。
2. 平均每件申請點數 452 點，較去年同期減少 0.01%。
3. 分析 96 年第 1 季醫療費用成長原因，係中醫院所數及中醫師數較去年同期增加 39 家 65 人。

(二) 中區 95 年第 4 季平均點值 0.9777、浮動點值 0.9682，推估 96 年第 1 季平均點值 0.9913、浮動點值 0.9875。

二、96年第1季中醫門診總額申訴案件為 16 件，較去年同期減少 4 件，四縣市中以台中縣申訴案件 6 件最多、台中市 5 件次之。各申訴類別件數情事如下：

- (一) 額外收費（收費疑義）2 件。
- (二) 疑有虛報醫療費用 4 件。
- (三) 蓋卡換物 1 件。
- (四) 不開給費用明細表及收據 1 件。
- (五) 醫療品質 1 件。
- (六) 其他醫療行政或違規事項共 7 件。

三、96年4月中醫院所申報初診門診診察費加計情形。

(一) 96年4月中醫院所，實際申報「A90初診門診診察費加計」費用院所數共計220家，占可申報家數32.2%；申報人數15,930人，合計申報點數80.1萬點。

(二) 96年4月申報中醫初診門診診察費加計院所中，有4家中醫院所未符合特約2年資格仍申報A90案件，有39家中醫院所申報A90案件超過10%上限，有2家中醫院所重複申報2筆以上初診診察費，有25家中醫院所申報未滿2年未於該院所看診病患A90案件，合計追扣點數11.8萬。

四、辦理中醫院所申報無重大傷病病患免部分負擔追扣案(95年8月前申報無重大傷病病患免部分負擔費用已於95年12月追扣)。

95年9月至95年12月期間，計有119家中醫院所申報中醫無重大傷病病患免部分負擔費用共計750件，經分局提供異常名單供申報院所比對後，共計追扣6.86萬。為避免中醫院所申報錯誤，請各中醫院所於保險對象就醫時，切實核對健保IC卡重大傷病資料之有效期限及重大傷病診斷碼相關資料。

五、輔導中醫總額加權指標項目高於75百分位中醫院所辦理情形。

(一) 依據本分局與中保會中區分會第21次聯席會議決議事項辦理。

(二) 輔導方式: 提供417家中醫院所加權指標項目(平均就診次數、申請診察費次數大於6次以上占率、交替比率、針傷處置每月大於15次占率)，高於同儕75百分位中醫院所，函請中區分會轉

知中醫院所限期改善。

- (三) 後續處理:96年第2季中醫總額加權指標項目未改善院所將加強審查。

六、95年中醫檢驗檢查申報分析結果摘要。

- (一) 95年全年，中區中醫院所申報檢驗(查)費用者計有16家，申請點數759.8萬點，較94年(741.2萬)成長2.5%。其中申報血液檢查、一般生化檢驗、X光以外其他檢驗檢(查)項目之中醫院所共有14家(88%)，申請點數245.8萬點(32.3%)。另95年由交付機構申報委外代檢的中醫診所共有4家，申請委託代檢點數32.8萬點，較94年負成長5.5%。
- (二) 中醫師95年全年較常開立之其他檢驗(查)項目件數占率前三名分別為：肝炎抗原(體)檢查(21.7%)、 α -胎兒蛋白檢查(21.3%)、甲狀腺素免疫分析，其中開立最高單價的其他檢驗項目為組織抗原配合試驗(5,553點)。
- (三) 核對95年全年自行檢驗並申報檢驗(查)費用及委外代檢中醫院所申報資料，比對發現有1家中醫診所未報備具檢驗設備但自行申報檢驗費用，另有1家中醫診所與代檢機構重複申報檢驗費用情事。但並未發現有未具中醫學院中醫系或學士後中醫系畢業資格開立或申報檢驗費用者。
- (四) 95年中醫院所較常開立屬異常同日同病患執行2次的檢驗醫令項目有：血液肌酸酐、血清麩胺酸苯醋酸轉氨基酶(GOT)、血清

麩胺酸丙酮酸轉氨基酶 (GPT)、血小板計數等檢查項目。針對上述異常申報及中醫院所申報其他檢驗(查)項目院所將採嚴格審核。

報告單位：中保會中區分會
各組工作報告(洽悉)。

肆、提案討論

第一案 提案單位：健保局中區分局

案由：建請提供中醫品質指標公開項目案。

結論：以「申報中醫初診門診診察費院所」為中醫院所醫療品質資訊公開指標項目供民眾查詢。

第二案 提案單位：健保局中區分局

案由：因應審計部請本局檢討改善 IC 卡登錄及上傳資料正確率暨依新頒規定(行政院衛生署 95 年 8 月 2 日公告修正「全民健康保險醫療辦法」第 11、12、13 條條文)加強管理，請協助宣導會員配合辦理。。

結論：中區分會將配合加強宣導中醫院所正確登錄及上傳 IC 卡資料。

第三案 提案單位：健保局中區分局

案由：有關「96年3月健保IC卡登錄及上傳資料品質實施方案」勾稽結果，錯誤率>10%計40家，較95年12月159家減少119家，請繼續協助輔導期錯誤率降至3%以下。

結論：中區分會將配合加強宣導中醫院所利用本局資訊網服務系統，查詢錯誤原因，並協助輔導40家錯誤率>10%中醫院所，爾後月份錯誤率降至3%以下。

第四案

提案單位：中保會中區分會

案由：修訂現行抽審指標案。

結論：

- 一、自96年第3季起算一年內經分會輔導委員實地輔導超過2次之院所，由分會委員責成小組協同健保局中區分局人員輔導約談該院所。上述輔導約談之院所如拒絕出席者，將加重抽審3個月。
- 二、同意配合辦理修訂現行抽審指標。並自96年8月費用月起依下列修訂內容辦理抽審。
 - 1、指標類別及指標項目(詳如附表)。
 - 2、每月依前前月指標評比，以決定當月是否審查。
 - 3、與費用相關者逕排除職業災害(案件分類B6)案件及專款專用案件(案件分類25及案件分類22特定治療項目代號C8、C9、C0)。

- 4、抽審篩選依權值點數排名之前 15%列入審查，排名相同者以申請金額大小排序。
- 5、當月未列入抽審之院所，應隨機抽樣 5%之院所列入審查，另各院所每年至少需抽樣審查乙次。
- 6、本審查篩選指標項目得於每季之中保會定期檢討修定

伍、散會（15 時 20 分）。

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.