

# 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 20 次聯席會議紀錄

時間：95 年 8 月 31 日（星期四）12 時 30 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 陳勝源 楊俊卿 鄭耀明 張繼憲 吳福枝  
鄧振華 陳立德 呂祐吉 吳振隆 陳茂祥 呂世明 林宏任  
高 田 林水源 杜基祥 林和志 陳憲法 賴鴻銘 賴東淵  
黃東德 林永農 陳鈺松 施明昭 張世良 邱國華 游宇光  
廖月香 劉信宏 陳義倉(請假) 陳建仲(請假) 李豐裕(請假)  
張志鴻(請假) 林義王(請假)

健保局中區分局

林組長月英 楊專員育英 蔡瓊玉

主席：施副經理志和

紀錄：洪文琦

壹、主席致詞

貳、第 19 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、95 年第 2 季中醫門診總額執行概況報告。

(一) 95 年第 2 季醫療費用較去年同期成長情形：

1. 總申請件數負成長 9.57%，其中 95 年 4 月負成長 14.61%。
2. 總醫療費用點數負成長 9.11%，其中 95 年 4 月負成長 14.02%。
3. 總申請點數負成長 9.30%，其中 95 年 4 月負成長 14.13%。
4. 平均每件申請點數 458 點，較去年同期 456 點，增加 0.30%。

(二) 中區 95 年第 1 季平均點值 1.0741、浮動點值 1.1060，推估 95 年第 2 季點值仍維持 1 以上。

二、95 年 6 月輔導中醫院所正確上傳 IC 卡資料總計 320 家，較上月增加 37 家。主要電話輔導項目包括：24 小時內未如期上傳有 147 家異常代碼錯用 88 家。

三、95 年第 2 季中醫門診總額申訴案件為 15 件，較上季增加 2 件，各申訴類別件數情事如下：

(一) 額外收費（收費疑義）1 件。

(二) 疑有虛報醫療費用 2 件。

(三) 蓋卡換物 1 件。

(四) 其他醫療行政或違規事項共 11 件。（例如：同月看診內科或針、傷療程，大於 18 次者要求保險對象自費看診。病患同時看診內科及針、傷科院所要求分 2 次刷卡。）

四、95 年 6 月費用以網路傳輸或連線申報醫療費用之院所比率為 92%。為提升審查效率，請各公會及委員繼續加強宣導中醫院所改以網路傳輸或連線申報醫療費用。

## 五、95年第2季品質報告卡資料已建置於分局網站

www.nhicb.gov.tw，計有368家特約中醫院所指標項目高於監測值，為期自我管理，請特約中醫院所逕行上網查詢品質指標值與同儕值。

## 六、95年第2季中醫申報代辦勞保職災人數1,643人，僅較去年同期增加4人，為保障勞工以勞保職災身分就醫者權益，請各公會及各中醫院所繼續加強宣導，提醒勞工朋友們，舉凡於工作場所、執行職務或上下班（公差）途中發生之傷害等均屬職業傷害範圍，持勞工保險職業傷病門診就診單就醫，可享免蓋健保卡及免繳部分負擔之優惠，相關醫療費用由勞保支付。

### 報告單位：中保會中區分會

#### 一、各組工作報告。

- (一) 中區95年第1季總額一般部門預算分配加權指標，以隔日申報診察費率較去年同期改善幅度最大。惟中區就醫人數為負成長7.27%，未來仍需持續監控。
- (二) 為瞭解無中醫鄉巡迴醫療服務有無集中特定病患情事，請下期會議提供相關看診病患歸戶資料供參考。
- (三) 95年5月中醫費用審查核減率0.64%，95年第2季最常見的核減理由：資料不全5.64%、非必要的看診次數頻繁3.72%、不合理臨床常規醫療3.21%。

### 參、提案討論

#### 第一案

提案單位：中區分局

案由：中醫抽審指標項目檢討案。

說明：

- 一、依據 95 年 5 月 25 日第 19 次中醫聯席會決議辦理。
- 二、修訂抽審指標項目第 5 項(院所醫師申請點數成長率 $\geq$ P97，且高於平均每位醫師申請點數，且院所費用正成長)後，符合抽審指標第 5 項列入抽審院所已由 95 年 4 月的 13 家下降至 95 年 7 月的 6 家。
- 三、增訂第 10 項抽審指標項目(院所申請點數成長率 $\geq$ P97)後，院所因符合該項條件而列入抽審者，在扣除同時符合其它 9 項指標項目後，實際符合第 10 項單一指標的院所每月僅約有 9 家。
- 四、統計最近 1 年(9407~9506)期間，計有 381 家(44%)中醫院所因符合抽審指標而列入抽審。餘 473 家(56%)中醫院所在 1 年內因未符合任何抽審指標而未被抽審。

決議：

- 一、抽審指標第 5 項及第 10 項，依第 19 次聯席會決議修訂抽審條件辦理抽審。
- 二、未符合抽審指標項目之中醫院所，視實際需要隨機抽樣。

第二案

提案單位：中區分局

案由：中醫院所申報無重大傷病患者免部分負擔案，提請討論。

說明：

- 一、依全民健保法第 36 條：保險對象有重大傷病者免自行負擔費用。特約中醫院所申報重大傷病被保險人，限當次醫療費用符合被保險人重大傷病相關診斷疾病有效期限，始給予免部分負擔。
- 二、94 年計有 242 家中醫院所申報 809 名重大傷病者就醫免部分負擔共計申報件數達 4,279 件。

決議：

- 一、追扣 94 年起中醫院所申報無重大傷病就醫患者免部分負擔費用。

二、中醫申報非重大傷病相關診療不予支付整筆費用，請中保會中區分會配合宣導。

### 第三案

提案單位：中區分局

案由：中醫院所醫師、員工及其眷屬自家就診輔導改善案。

說明：

- 一、中區 94 年中醫平均就診次數約為 5.23 次，但中醫診所眷屬、員工及醫師本人於自家診所看診，全年平均就醫次數 17 次，約為一般中醫病患的 3.25 倍。
- 二、以中區 94 年中醫診所投保人平均就診次數 75 百分位值 20 次為篩選值，總計篩選輔導中醫約 167 家。

決議：由本分局提供 94 年 1 月至 95 年 7 月期間，中醫院所自家就診平均就醫次數高於 P75 之名單，請中保會中區分會輔導改善。

## 伍、臨時動議

### 第一案

提案單位：中區分局

案由：異常申報 3 日內重複刷卡率中醫院所輔導改善案。

說明：

- 一、自 94 年分局與分會共同輔導中醫院所同日、隔日異常刷卡已獲改善。惟部分中醫院所 3 日內重複刷卡情形仍未改善，其中以 3 日內重複拿藥、3 日內針傷與內科交互申報等情事較為嚴重。
- 二、統計 95 年 7 月中醫院所，3 日內重複刷卡件數占率 95、75 百分位值為 9.97% 及 5.78%，排除 3 日內重複刷卡件數 50 件以下院所，符合計 95 百分位院所計 30 家，符合 75 百分位值計 97 家。

決議：由本分局提供 95 年 5 月至 7 月，3 日內重複看診率高於 P75 中醫院所名單，移請中保會中區分會輔導改善。

## 第二案

提案單位：中區分局

案由：為落實中醫總額支付制度實地審查作業，提請討論。

說明：依 95 年 8 月 24 日第 26 次中醫門診總額支付委員會通過之全民健康保險中醫總額支付制度實地審查作業原則辦理。

決議：

- 一、訂定實地審查作業流程(如附件一)。
- 二、請中保會中區分會提供實地審查委員名單與本分局成立實地審查共管小組。

## 第三案

提案單位：中區分局

案由：建請提供中醫醫療品質指標公開項目案。

說明：

- 一、中醫醫療品質資訊之公開與透明化，可促進醫病關係並維護保險對象的就醫權益，健保中醫醫療品質指標，目前以 7 日內處方用藥日數重複 2 日以上比率及中醫重複就診率 2 項指標，作為中醫院所醫療品質資訊公開的項目供民眾查詢。
- 二、目前分局可提供品質指標項目包括：平均就診次數、內科平均就診次數、用藥日數重複率、重複就診率、針傷科平均就診次數、隔日刷卡率、申請診察費次數大於 6 次以上佔率、內、傷交替比率、慢性病案件平均每件給藥日份等項目。

決議：增列「隔日刷卡率」為中醫院所醫療品質資訊公開項目供民眾查詢。

柒、散會（15 時 10 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.