

南區醫院總額 109 年第 1 次臨時共管會議紀錄

時間：109 年 4 月 29 日(星期三)下午 2 時

地點：中央健康保險署南區業務組 9 樓第一會議室

主席：林組長純美

記錄：沈佩瑩

蔡主委良敏

出席人員：

蔡主委良敏	蔡良敏	沈委員孟儒	沈孟儒
賴委員寧生	賴寧生	郭委員宗正	郭宗正
林委員志勝	林志勝	李委員麗娟	李麗娟
邱委員仲慶	邱仲慶	林委員宏榮	林宏榮
王委員敏容	王敏容	姚委員維仁	姚維仁
林委員志鴻	林志鴻(視訊)	林委員瑞模	林瑞模
吳委員錫金	吳錫金	賴委員仲亮	賴仲亮
王委員瑞祥	陳建達 ^代	李委員世強	曾文義 ^代
謝委員景祥	謝景祥	陳委員孟意	陳孟意

衛生福利部中央健康保險署南區業務組：

丁增輝 李建漳 賴阿薪 郭俊麟 張智傑 程慶惠 蔡麗香
吳佩寧 林煒傑 許寶茹 林亭儀 沈佩瑩

旁聽人員：本次會議未開放南區各醫院派員代表到場旁聽。

一、主席致詞：(略)

二、提案討論：

提案一

提案單位：南區業務組

案由：有關因應 COVID-19 疫情，滾動檢討「109 年南區業務組醫院總額點值風險管控暨品質提升方案」第二季需求額度，提請討論。

說明：

一、本組前於 109 年南區醫院總額第一次共管會議，依 109 年 1

~2 月南區醫院申報醫費成長率為-0.92%，較前所估計之成長率 4.29%~4.74% 差距約 5%，參酌下表後，決議將 109Q2 南區需求成長率下修為 1% (目標點值調升為 0.967)。

依南區醫院 108Q1 (基期) 一般總額核定點數試算 109Q1 (當期) 南區醫院一般總額醫療點數於各醫費成長率下之推估點值表					
成長率	-3%	-2%	-1%	0%	1%
推估點值	1.0068	0.9966	0.9865	0.9766	0.9670
成長率	2%	3%	4%	5%	
推估點值	0.9575	0.9482	0.9391	0.9301	

二、109Q1 南區醫院 IC 卡上傳件數、109Q1 實際申報醫費成長率數據如下表，門住合計成長率為-2.3%，較前所估計之成長率 4.29%~4.74% 差距約 6~7%。本組亦自 109.04.14 起逐週回饋南區醫院整體 IC 卡件數成長率數據，皆顯示超過 10% 之負成長(詳如附件)，當前轄內就醫需求仍呈現下降。

	門診(醫事類別 12)		住診(醫事類別 22)		合計
	IC 卡件數 成長率	實際申報醫 費成長率	IC 卡件數 成長率	實際申報醫 費成長率	實際申報醫 費成長率
109.01	-11.0%	-13.3%	-11.5%	-3.7%	-9.0%
109.02	4.3%	4.1%	3.3%	16.7%	9.7%
1、2 月 小計	-4.3%	-5.6%	-4.7%	5.4%	-0.6%
109.03	-11.9%	-7.3%	-12.9%	-2.6%	-5.2%
109Q1	-7.0%	-6.2%	-7.6%	2.5%	-2.3%
109.04	-23.0%	未申報	-22.2%	未申報	未申報

建議：

一、109Q2 成長率及調整各院分配目標額度，依 109 年南區醫院總額第一次共管會議決議：需求成長率下修幅度及 109Q1 成長率，計算列出下表，提請委員表決。本組將依新設定成長率分配 5 月份各院目標點數，屆時 Q2 季結算時各院之季合

計目標點數則採 4、5、6 月當時設定之各月目標點數加總。

依南區醫院 108Q1 (基期) 一般總額核定點數試算 109Q1 (當期) 南區醫院一般總額醫療點數於各醫費成長率下之推估點值表				
成長率	-1%	-0.5%	0%	0.5%
推估點值	0.9865	0.9816	0.9766	0.9718

- 二、考量醫院總額研商議事會議訂於 5 月 20 日召開(可能針對 109 年全年合併結算提案討論)、且 5 月底需再依 109 年 4 月南區醫院實際醫費申報情形滾動檢討需求額度；爰建議將原訂於 6 月 12 日召開之南區醫院總額第二次共管會議提前合併召開(109Q1 保留額度分配、藥占及單價管理之調整，將視 5 月 20 日研商議事會議結果辦理)，擬訂時間表列如下，請委員討論：

5 月 27 日(三)	5 月 29 日(五)
上午	下午

決議：

- 一、109 年 5 月需求成長率下修為 0% (目標點值調升為 0.9766)，並據以調整各院分配目標額度，屆時 Q2 季結算時各院之季合計目標點數則採 4、5、6 月當時設定之各月目標點數加總。
- 二、原訂於 6 月 12 日召開之南區醫院總額第二次共管會議，提前至 5 月 29 日下午召開。

提案二

提案單位：南區業務組

案由：有關「109 年南區業務組醫院總額點值風險管控暨品質提升方案」第二季管理指標權重核予方式，提請討論。

說明：考量 COVID-19 疫情仍持續發展，為利醫界全力配合防疫，本組於 109 年 4 月 10 日以科室信箱周知南區 67 家醫院：109Q2 南區管理指標亦暫緩執行。

建議：109 年第二季權重核予方式，建議比照 109 年南區醫院總額

第一次共管會議決議：109 年第二季 A 組醫院以「各院自身 108 年全年之指標平均達成權重」或「各院 109Q2 指標實際達成權重」二者擇優作為 109Q2 核予權重。B 組醫院則比照 108 年方式辦理。

決議：照案通過，A 組醫院以「各院自身 108 年全年之指標平均達成權重」或「各院 109Q2 指標實際達成權重」二者擇優；B 組醫院比照 108 年方式辦理。

三、臨時動議：

提案一

提案單位：嘉義長庚醫院

案由：109 年上半年各家醫院均配合國家政策，投入多項資源於防疫工作，並落實分艙分流，針對不足額醫院核付點數建議可以去年同期門住診核定點數給予保障，以穩定發展與經營信心。

南區業務組回應：

- 一、目前為利院所能正常營運，健保署於暫付款採去年當月核付費用當基準提升暫付作業。
- 二、至於以去年同期門住診核定點數保障與否，需依署本部指示辦理。另 109 年結算可能全年合併，所以應俟 109 年第 2 次醫院總額研商議事會議結果。

提案二

提案單位：嘉義長庚醫院

案由：109 年上半年因疫情因素致藥費佔率已呈現非常態(門診多為常規返院治療領藥病人，非急迫性問題病家傾向延後到院治療)，建議藥費佔率目標應予調整。

南區業務組回應：

- 一、於提案討論之提案一之建議二已提及：109Q1 保留額度分配、藥占及單價管理之調整，將視 109 年第 2 次醫院總額研商議

事會議(如全年合併結算)結果辦理。

二、有關藥費占率因門診多為常規返院治療領藥病人，非急迫性問題病家傾向延後到院治療等等，因 109Q1 剛申報完畢，本組後續將分析相關數據，於第 2 次共管會議提案討論。

提案三

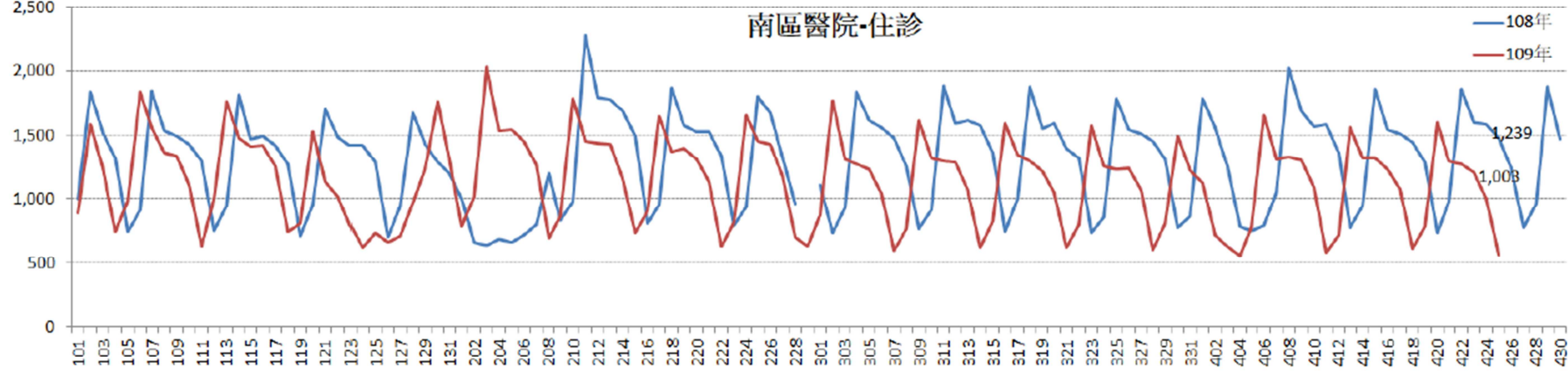
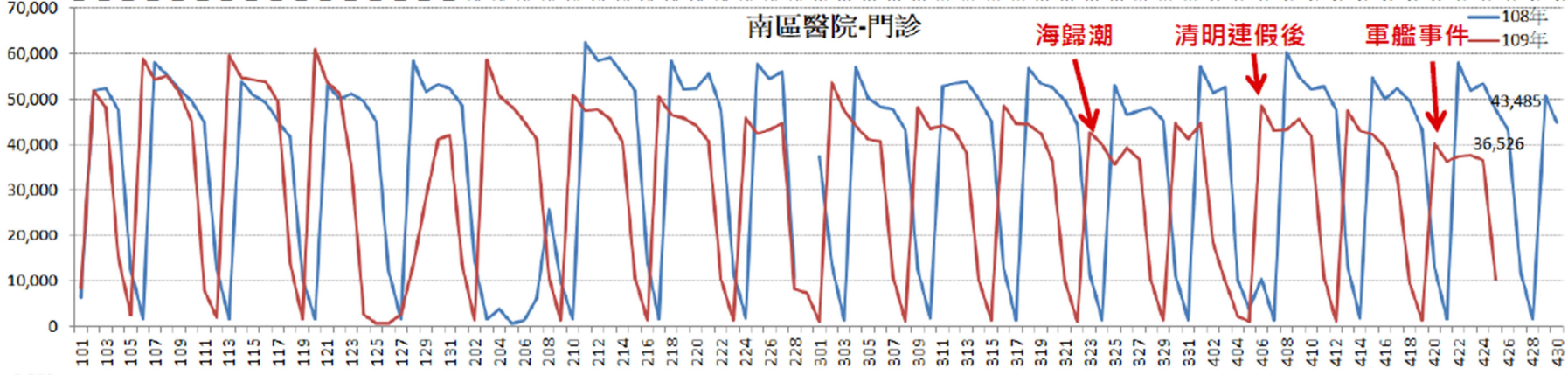
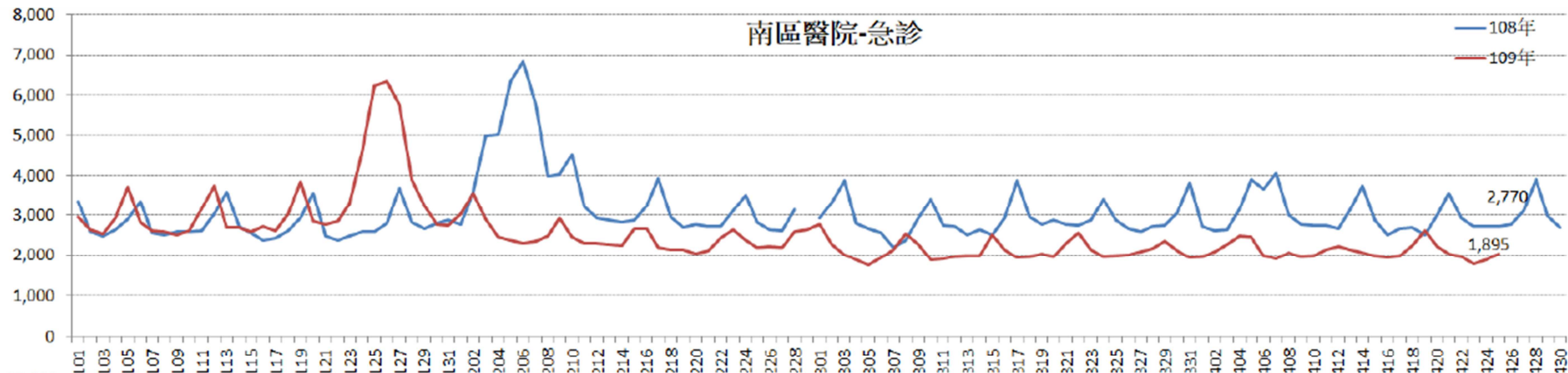
提案單位：嘉義長庚醫院

案由：110 年各家醫療機構各季目標點數，建議將疫情因素納入校正，建議以 108 年各家醫院各季總額費用佔率計算 110 年目標點數。

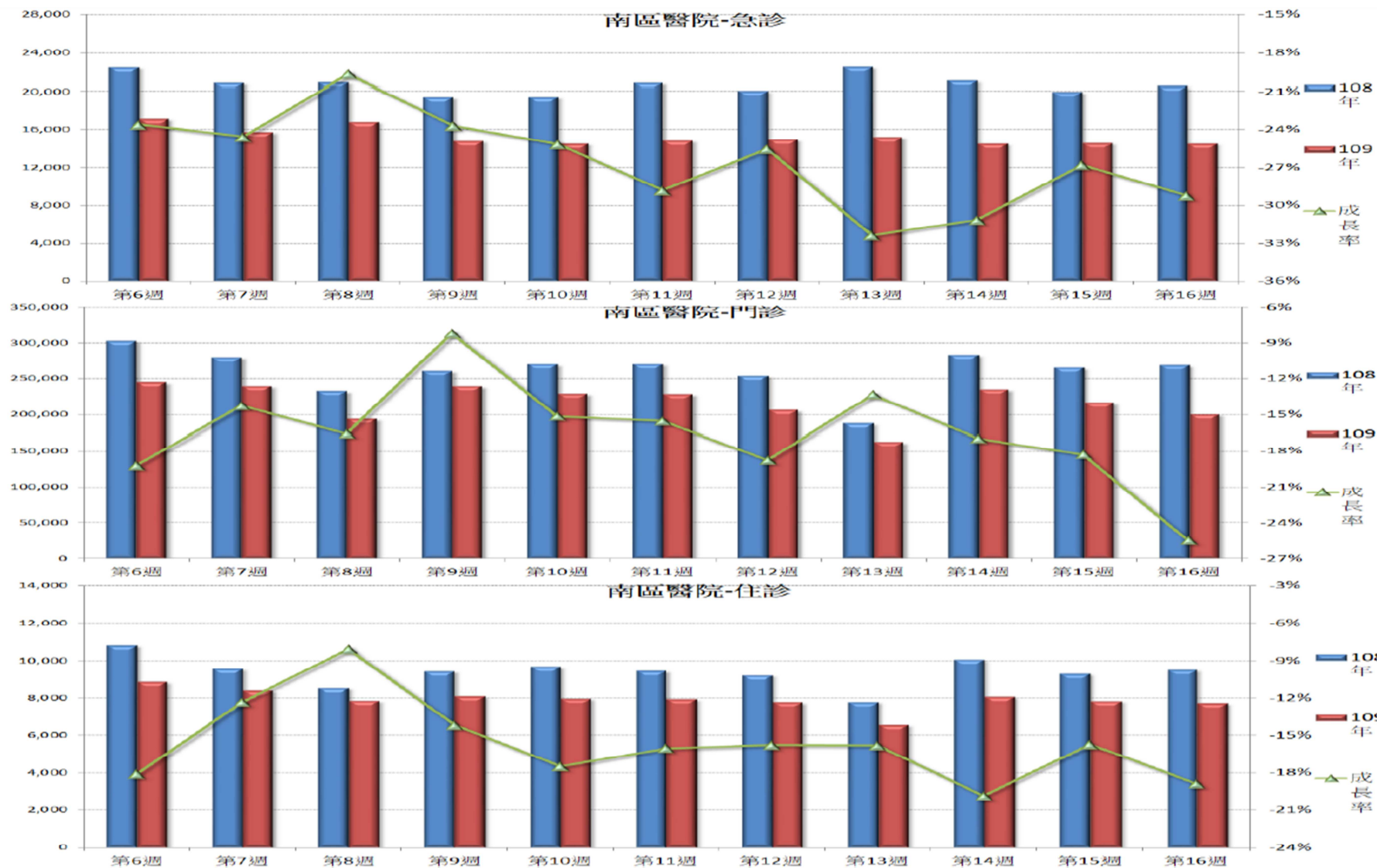
南區業務組回應：

110 年南區醫院目標點數分配方式，俟疫情結束後，本組將會依數據進行評估及提出分配方式，並於 109 年第四次南區共管會議提案討論。

四、散會(3時05分)



南區醫院整體門急住IC卡上傳件數負成長超過15%



	第6週	第7週	第8週	第9週	第10週	第11週	第12週	第13週	第14週	第15週	第16週
108年	2/10~2/16	2/17~2/23	2/24~3/2	3/3~3/9	3/10~3/16	3/17~3/23	3/24~3/30	3/31~4/6	4/7~4/13	4/14~4/20	4/21~4/27
109年	2/9~2/15	2/16~2/22	2/23~2/29	3/1~3/7	3/8~3/14	3/15~3/21	3/22~3/28	3/29~4/4	4/5~4/11	4/12~4/18	4/19~4/25