

「南區醫院總額共管會議」106年第3次會議紀錄

時間：106年9月26日(星期二) 下午2時40分

地點：中央健康保險署南區業務組9樓第一會議室

主席：林組長淑華

楊主委俊佑

出席人員：

記錄：蔡玉霞

楊主委俊佑	楊俊佑	邱委員仲慶	邱仲慶
陳委員誠仁	陳誠仁	謝委員景祥	謝景祥
吳委員俊明	吳俊明	林委員宏榮	請假
周委員偉倪	周偉倪	林委員志鴻	林志鴻
郭委員宗正	邱榮章 ^代	黃委員瑞仁	劉宏輝 ^代
蔡委員良敏	蔡良敏	賴委員寧生	賴寧生
李委員俊億	請假	陳委員勝咸	胡妙吟 ^代
楊委員茂庭	蔡明訓 ^代	蔡委員宗龍	蔡宗龍
謝委員孝佳	謝武吉 ^代	李委員麗娟	李麗娟

列席人員：

衛生福利部中央健康保險署南區業務組：

李建漳 賴阿薪 郭碧雲 賴文琳 嚴海樹 葉瑞興
朱秀芳 程慶惠 郭俊麟 吳淑女 李碧鳳 王郁瑾 楊莉苓

旁聽人員(9樓第二會議室)：轄區34家醫院共37人

一、主席致詞：(略)

二、報告事項：

- (一)南區業務組報告(略)
- (二)醫院醫療服務審查南區執行分會報告(略)
- (三)臺南市立安南醫院分享報告(略)
- (四)嘉義基督教醫院分享報告(略)

三、問題與回應：

- (一)有關安寧居家收案尚未達標之居家醫療整合團隊，若受限於醫院醫師尚未取得安寧訪視資格，可先洽詢鄰近地區符合資格診所加入團隊，由診所符合資格醫師及醫院附設居護所共同訪視後各自申報費用，惟長遠作法還是請醫院醫師接受安寧教育訓練取得資格。
- (二)關於初級照護，本組針對主診斷為本態性高血壓(I10)個案送請疾分專家審查瞭解，惟當前對於門診編碼並無明確準則可依循，故本署已請臺灣病歷資訊管理學會參閱國際文獻，提供門診案件編碼標準流程。爰俟署本部 10 月中旬召開之醫院總額研商會議臨時會決議，辦理初級照護後續執行方式。
- (三)目前南區醫院點值共議為 0.915~0.92，本組也期許未來在轄區院所共研共識下，點值能酌予向上調整。
- (四)職災申報相關數據已於 6 月 2 日南區第二次共管會議報告，本組持續監測中，將於下次共管會議提報具體申報數據供參。
- (五)往年南區藥費占率很高，自 104 下半年重啟自主管理方案並將釋出處方納入管控後，藥費占率有逐漸下降趨勢，在共同資源管理概念下，交付處方箋占率也趨於平穩。
- (六)南區門住診 106Q2 藥費成長 8.7%，主要為 C 肝口服新藥影響，本組擬於下次共管會議同時呈現排除/不排除 C 肝口服新藥之藥費成長率數據比較；另提醒 C 肝口服新藥有其適應症，敬請各院謹慎使用。
- (七)本次感謝 2 家醫院與會報告，下次共管會議仍會邀請 A-1、非 A-1 醫院分享，本組將事先提供分享主題予報告醫院，另安排市立安南醫院報告費用管控措施與成效。未來本組會

加強檔案分析資料並資訊揭露予醫院管理者，俾利醫院自我管理。

四、散會(4時45分)