

高屏區醫院總額醫療服務審查共管會議

108 年第 1 次會議紀錄

時間：108 年 6 月 6 日（星期四）下午 2 時 00 分

地點：本組7樓第一會議室

出席委員：

謝武吉主任委員	謝武吉	侯明鋒副主任委員	請假
蘇主榮副主任委員	蘇主榮	王植熙委員	李建德 ^代
林偕益委員	林偕益	陳怡靜委員	陳怡靜
吳登強委員	蔡蕙如 ^代	鄭紹宇委員	鄭紹宇
任振輝委員	任振輝	張宏泰委員	請假
陳森基委員	陳森基	柯成國委員	柯成國
郭昭宏委員	郭昭宏	杜元坤委員	請假
柯朝元委員	柯朝元	蕭志文委員	蕭志文
許義郎委員	許義郎	趙昭欽委員	趙昭欽
黃明典委員	黃明典	萬樹人委員	萬樹人
林茂隆委員	林茂隆		

列席單位及人員

高雄長庚紀念醫院	趙建宏 駱靜蘭
高雄榮民總醫院	林意閔 潘麗馥 白家旗
高雄醫學大學附設中和紀念醫院	王照元 張碧玉
阮綜合醫院	張淳茜
安泰醫療社團法人安泰醫院	鍾梅珍
義大醫院	王惠莉
屏東基督教醫院	許榮文 李學明
小港醫院	卓佳勳
建佑醫院	張瓊月

台灣社區醫院協會
高屏業務組

王禎強 王奕虹 吳真蜜
林淑華、蔡逸虹、許碧升、曾慧玲
李金秀、王麗雪、黃梅珍、張曉玲
莊專圓、詹雪娥、連麗秋、葉宇桐
杜淑卿、戴玹如、陳雀美、沈文節

主席：林淑華組長、謝武吉主任委員

紀錄：詹怡琦

壹、主席致詞：略。

貳、確認上次會議紀錄：洽悉。

參、報告事項

一、案由：醫院醫療服務審查執行會高屏區分會執行業務報告。

項目	報告事項	處理情形
1	108 年度高屏區分會審查經費運用情形	1、108.1.15 台灣醫院協會醫院醫療服務審查執行會會議通過 108 年各區分會續維持 107 年經費分配方式，總審查經費預算（含交通費）為 10,181,299 元。 2、截至 108 年 4 月支出 943,836 元(預算執行率 9.3%)。
2	108 年度高屏區分會行政經費運用情形	1、108 年度總行政經費預算為 800,000 元。 2、截至 108 年 4 月支出 55,967 元(預算執行率 7.0%)。
3	有關中正骨科醫院提出 108 年醫院總額醫療服務審查作業原則，季結算前調整作業之「各醫院攤	1、依據 108.2.10 中正脊骨醫字第 1080109 號函暨高屏業務組 108.2.27 健保高費一第 1086164155 號回覆函辦理。 2、本案於 108.5.17 台灣醫院協會審查執行會第二次會議決議：高屏區醫院總額審查作業原則屬轄區全體醫院共同確認，考量

項目	報告事項	處理情形
	扣作業核扣點數，不得提申復與爭議審議等行政救濟程序」疑慮事項處理報告	維護高屏區全體醫院之權益，不予採納。
4	有關義大大昌醫院醫療費用、醫療品質等各方面進行管控與提升輔導進度報告。	高屏區延續去年度輔導義大大昌醫院醫療費用高成長案，該院 108 年第一季人次診療費用為 1,233 點/人，已符合原定管控目標。
5	有關 108 年高屏區醫院總額風險調整移撥款案，高屏區之分配執行規劃報告	1、依據 108.4.11 院協健字第 1080200249 號函辦理。 2、108.3.27 高屏區分會第二次會議決議，有關醫院總額風險調整移撥款案，其預算若分配於各醫院實際金額不高，為使預算發揮顯著成效，高屏區分會同意分攤支付龍發堂（重症、身心障礙患者）之醫療費用。 3、業於 108.5.17 台灣醫院協會執行會議說明分配規劃，並於 108.5.22 以醫審高屏字第 108019 號函復執行方式。

決定：洽悉

二、案由：醫院總額執行概況報告

決定：洽悉

肆、提案討論

第一案

提案單位：高屏業務組

案由：108 年第 3 季、第 4 季高屏區醫院總額目標管理點值，請討論。

說明：

一、經共管會議委員回復問卷結果，目標管理點值 0.93:1 票、0.935:1 票、0.94:11 票及 0.945:8 票，共計 21 票，各層級委員期望點值如下表：

期望點值	0.93	0.935	0.94	0.945	合計
醫學中心 委員	-	-	7	-	7
區域醫院 委員	1	-	4	2	7
地區醫院 委員	-	1	-	6	7
合計	1	1	11	8	21

二、高屏業務組推估 108 年下半年醫院總額預算分配情形

(一)依據醫院總額研商議事會 108 年第 2 次會議決議，108 年各季醫院一般服務醫療給付費用總額預算為：

108 年度各季醫院一般服務總額=【107 年各季醫院一般總額+106 年各季校正投保人口成長率差值+加回前 1 年度總額違反特管辦法之扣款/4 季-107 年新特材未導入預算/4 季】 $\times$ (1+4.08%)-106 年編列之品質保證保留款預算/4 季-108 年其他醫療服務利用密集度之改變預算/4 季-108 年風險調整移撥款/4 季。依前述預算公式推估整體預算成長率低於 4.08%，對本分區之影響每季約短少 4,500~5,000 萬元。

(二)另，本分區人口持續減少因素所致每季預算減少約
8,000~9,800 萬元。

(三)綜上，本分區可分配之一般服務成長率將低於 4.08%。

三、108 年第 3 季、第 4 季目標管理點值之預估成長率如下
表：

預估運作點值	Q3 整體成長率	Q4 整體成長率
0.93	3.90%	3.99%
0.935	3.33%	3.43%
0.94	2.78%	2.87%
0.945	2.23%	2.32%
0.95	1.68%	1.77%

決議：108 年第 3 季、第 4 季目標管理點值為每點 0.94 元。

第二案

提案單位：高屏業務組

案由：「108 年醫院總額醫療服務審查作業原則」修正(草案)，請討論。

說明：前開修正草案依 108 年 5 月 28 日高屏業務組與分會推派各層級代表共同討論，摘要重點如下：

一、化療暨事前審查藥費排除列計比率：提高「排除列計比率」為 40%(原為 30%)，另刪除排除列計條件文字：「符合醫院總額管理閾值」(即不高於全署成長率或成長率較前 3 名分區低)。

二、新增排除列計項目：C 型肝炎全口服新藥之個案，其治療過程之檢查費用，每一個案以 10,410 點計，依上季收案人數計算。

三、增修「管理指標」

- (一)醫學中心與區域層級門診指標，新增「醫院下轉件數(含醫院下轉總件數及下轉診所件數)」及「門診整合計畫之執行」指標。刪除「每人平均檢查(驗)費用」與「擴增家醫群診所數」指標。
- (二)「門診慢性病就醫歸戶人數」指標，增加排除 08 案件(慢連第 2 次以後調劑案件)。
- (三)地區綜合醫院門診指標之「門診復健醫療利用」指標，新增「中度-複雜以上醫令數比率」。
- (四)醫學中心住診指標之「符合 PAC 收案下轉人數」指標，修正為「符合各類疾病 PAC 之收案及下轉人數」。區域醫院住診指標刪除「ICU 住院日數>21 日比率」一項，新增「符合各類疾病 PAC 之收案及下轉人數」指標。地區綜合醫院住診指標刪除「ICU 住院日數>21 日比率」一項，新增「符合各類疾病 PAC 收案人數」指標。

四、社區化醫療服務推動計畫：修正區域層級以上醫院執行分級醫療下轉作業計分(A2)、調增居家安寧新收個案計分(B1)、新增「自費健檢結果上傳至健康存摺」項目(D2)。刪除「輔導地區醫院完成建置出院準備服務作業且成功申報 02025B 服務」(B2-3)。

五、醫院因特殊原因申請變更原核准 108 年審查類別者，於 108 年 7 月 12 日前來函申請並具體說明。

決議：

- 一、通過「108 年醫院總額醫療服務審查作業原則修正(草案)」(如附件)。另區域層級以上醫院管理指標項目之門診指標「落實分級醫療-醫院下轉件數」一項，108 年第 3 季成長率權重 0.3%以「醫院下轉總件數」計算，若 108 年 9 月轄區醫院整體下轉診所件數比率未達 60%，則 108 年第 4 季當

項指標成長率權重修正為「醫院下轉總件數」0.2%、「醫院下轉診所件數」0.1%。

二、醫院因特殊原因申請變更原核准 108 年審查類別者，同意於 108 年 7 月 15 日前來函申請並具體說明。

肆、散會(下午 4 時 30 分)