

# 全民健康保險醫療給付費用中醫門診總額 113年第2次研商議事會議紀錄

時間：113年5月16日下午2時

地點：本署9樓第1會議室

主席：李副署長丞華

紀錄：邵子川

出席代表：(依姓氏筆劃排列) (\*為線上與會人員名單)

代表姓名	出席代表	代表姓名	出席代表
何代表紹彰	何紹彰	陳代表俊龍	陳俊龍
吳代表清源	吳清源	陳代表俞沛	請假
卓代表青峰	廖奎鈞(代)	陳代表博淵	陳博淵
林代表狄昇	林狄昇	陳代表憲法	陳冠仁(代)
林代表源泉	林源泉	傅代表世靜	傅世靜
花代表錦忠	張鈺民(代)	黃代表頌儼	黃頌儼
邱代表瑞發	邱瑞發	黃代表輝榮	黃輝榮
姜代表智文	姜智文	詹代表永兆	詹永兆
柯代表富揚	柯富揚	劉代表林義	劉林義
胡代表文龍	胡文龍	蔡代表素玲	涂瑜君(代)
張代表廷堅	張廷堅	蔡代表淑貞	廖宏哲(代)
張代表清田	張清田	羅代表永達	羅永達
陳代表仲豪	陳仲豪	蘇代表守毅	蘇守毅
陳代表俊良	陳俊良	蘇代表芸蒂	蘇芸蒂

列席單位及人員：

衛生福利部社會保險司

梁淑政

衛生福利部全民健康保險會

張友珊、林偉翔

中華民國中醫師公會全國聯合會

賴宛而、王逸年、李敬

本署醫務管理組	黃珮珊、林右鈞、洪于淇、 陳依婕、賴彥壯、朱文玥、 黃千芬、劉立麗、吳倍儀、 李柏諺、楊淑美、鄭正義
本署醫審及藥材組	高幸蓓、陳亞其
本署臺北業務組	李純馥*、韓佩軒*、許忠逸*、 宋兆喻*、黃奕瑄*、賴美雪*、 黃寶玉*、張翊暄*、林宸由*、 翁珮真*
本署北區業務組	楊淑娟*、謝明珠*、黃毓棠* 張舒函*
本署中區業務組	楊惠真*、王奕晴*、戴秀容*、 林育辰*、潘佳鈴*、謝佩璇*
本署南區業務組	李建漳*、賴文琳*
本署高屏業務組	謝明雪*、李金秀*、黃皓綱* 李昀融*
本署東區業務組	王素惠*、鄭翠君*、吳乙亭*

## 壹、確認本會前次會議紀錄。

決定：洽悉。

## 貳、報告事項

### 報告事項第一案

報告單位：本署醫務管理組

案由：歷次會議決定/決議事項辦理情形。

決定：

一、洽悉。

二、序號 2-6、8-9 解除列管，其餘(如下)繼續列管：

- (一)序號 1：修訂全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準  
第四部中醫第六章針灸合併傷科治療處置費不符申報適應

症案件之改支邏輯案。

(二)序號 7：有關 113 年度中醫門診醫療給付費用協定項目之「中醫利用新增人口」預算扣減方式案。

**報告事項第二案**

**報告單位：本署醫務管理組**

**案由：中醫門診總額執行概況報告。**

**決定：洽悉。**

**報告事項第三案**

**報告單位：本署醫務管理組**

**案由：112 年第 4 季中醫門診總額點值結算報告案。**

**說明：**

- 一、依 113 年 3 月 13 日健保會第 6 屆 113 年第 2 次委員會議決定暨 113 年 3 月 27 日衛部健字第 1133360045 號書函(副本) 略以，請本署依衛生福利部公告 112 年度健保核(決)定事項及所提扣減金額辦理扣款事宜。
- 二、依 112 年度預算執行結果，「提升中醫小兒傷科照護品質」、「多重慢性疾病之中醫醫療照護密集度」、「增加『特定疾病門診加強照護』適應症腦中風後遺症(診斷碼 I69)」、「照護機構中醫醫療照護方案」等項目，本季預算依前開協定事項扣減當年度未執行及重複部分費用(分別為 2,079,800 元、408,934,935 元、13,638,426 元、1,113,301 元)，共扣減 425,766,462 元。

**決定：**

- 一、洽悉。
- 二、中醫門診總額 112 年第 4 季確認如下表，並將依全民健康保險法第 62 條規定辦理點值公布、結算事宜。

結算年 季別	點值類別	台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全區
112年	浮動點值	0.79251377	0.69421380	0.77987527	0.77782241	0.76060691	1.09024531	0.77504770
第4季	平均點值	0.87052334	0.81569206	0.85799393	0.86557818	0.85262623	1.06004982	0.85980837

三、本季結算說明表已置於本署全球資訊網，請查閱參考。

### 報告事項第四案

報告單位：本署醫務管理組

案由：調整「113年全民健康保險中醫門診總額醫療資源不足地區改善方案」施行區域一覽表案。

說明：

- 一、同意中華民國中醫師公會全國聯合會建議，將「雲林縣口湖鄉」由方案附件 1-2（一家中醫醫事服務機構之鄉鎮區）移列至方案附件 1-1（無中醫醫事服務機構之鄉鎮區）。
- 二、有關「南投縣鹿谷鄉」非屬山地鄉，該鄉分級級數修正為「2：二級偏遠」，修正如方案附件 1-1。
- 三、綜上，施行區域經增刪後，無中醫醫事服務機構之鄉鎮區，計 79 個鄉鎮區（「1：一級偏遠」計 34 個鄉鎮區；「2：二級偏遠」計 5 個鄉鎮區；「3：山地鄉」計 28 個鄉鎮區）；一家中醫醫事服務機構之鄉鎮區，計 78 個鄉鎮區。

決定：洽悉。

### 參、討論事項

#### 討論事項第一案

提案單位：中華民國中醫師公會全國聯合會

案由：修訂「全民健康保險中醫門診總額支付制度品質確保方案(下稱品保方案)」之「就診中醫門診後同日再次就診中醫之比率」等 5 項專業醫療服務品質指標案，提請討論。

決議：

- 一、本案通過，並依本次會議決議，辦理後續品質確保方案專業醫療服務品質指標修訂行政作業。

二、修訂通過「全民健康保險中醫門診總額支付制度品質確保方案」之「就診中醫門診後同日再次就診中醫之比率」、「使用中醫師門診者處方用藥日數重疊二日以上之比率」、「使用中醫師門診者之平均中醫就診次數」、「就診中醫門診後隔日再次就診中醫之比率」及「於同院所針傷科處置次數每月大於二十次之比率」等5項指標專業醫療服務品質指標，參考值為「以前5年同季平均值±10%」。

**討論事項第二案** 提案單位：中華民國中醫師公會全國聯合會

案由：有關中醫支付標準第五章條文是否修訂案，提請討論。

決議：通過，修訂重點如下：

- 一、為使中醫支付標準第五章所有傷科項目共同適用「標準作業程序」，將E01/E02「一般傷科」支付規範之註1移列通則。
- 二、考量「拔罐」是中醫常用治療手法且僅列「中、高度複雜性傷科」輔助治療，為減少院所與民眾間之爭議，爰將「拔罐」納入「標準作業程序」之傷科處置。

**討論事項第三案** 提案單位：中華民國中醫師公會全國聯合會

案由：建議修訂支付標準第四部第四章針灸治療處置費輔助治療項目案，提請討論。

決議：中全會考量刪除該項可能限縮民眾權益，爰予撤案。

**討論事項第四案** 提案單位：中華民國中醫師公會全國聯合會

案由：考量患者實際病況，醫師得依專業調整處置方式，建議刪除同療程維持同一複雜度相關規定案，提請討論。

決議：與會代表考量現行中醫針灸、傷科屬同一療程診療服務，與一般病人按次就醫依不同病情所提供之服務內涵不同，以及療程規定放寬之財務衝擊，請中全會蒐集同療程複雜度變高之比例及審查管理措施，再提案至本會議討論。

**討論事項第五案** 提案單位：中華民國中醫師公會全國聯合會

案由：有關健保法規或各項專案條文上如未有明確規範的條文文字，

健保署長官發現有不合宜部分，應先與本會研商後再宣導，應注意事項及訂定執行日期；業務組不應直接以行政解釋的方式，追溯核扣院所所申報的醫療費用案，提請討論。

決議：依討論事項第四案、六案決議辦理。

討論事項第六案 提案單位：中華民國中醫師公會全國聯合會

案由：建請健保署針對「全民健康保險西醫住院病人中醫特定疾病輔助醫療計畫」適用範圍釐清疑義案，提請討論。

決議：

- 一、有關符合本計畫適用範圍為「呼吸困難」者是否適用「呼吸器依賴患者整合性照護前瞻性支付方式」計畫住院各照護階段，依本署 112 年 3 月 30 日健保醫字第 1120052772 號函、113 年 1 月 2 日健保醫字第 1120665545 號書函暨同年 4 月 22 日健保醫字第 1130661756 號書函規定辦理。
- 二、惟若屬慢性呼吸照護階段且符合本案計畫所列腦血管疾病、顱腦損傷、脊髓損傷之適應症範圍及照護期間，並經醫療專業判斷具治療需求者，得予收案。

討論事項第七案 提案單位：中華民國中醫師公會全國聯合會

案由：有關健保署對於「全民健康保險西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫」(以下稱西醫住院計畫)及「全民健康保險中醫癌症病人加強照護整合方案(以下稱癌症照護計畫)」申請資格修訂乙案，提請討論。

決議：通過，修訂重點如下：

- 一、醫學中心等級醫院(下稱總院)另行單獨設立兒童醫院，若總院設有中醫門診，則該兒童醫院視同設有中醫門診之醫院符合申請資格。
- 二、同步修訂「全民健康保險中醫急症處置計畫」申請資格文字。
- 三、請中全會於計畫修訂公告生效後，將是類審查通過醫事服務機構名單定期函送本署分區業務組核定及副知本署備查。

肆、散會：下午 3 時 12 分

113 年全民健康保險中醫門診總額醫療資源不足地區改善方案  
施行區域一覽表-無中醫醫事服務機構之鄉鎮區

縣市別	鄉鎮區	分級級數	縣市別	鄉鎮區	分級級數	縣市別	鄉鎮區	分級級數	
新北市	坪林區	1	雲林縣	<u>口湖鄉</u>	1	花蓮縣	豐濱鄉	2	
	石門區	1		嘉義縣	溪口鄉		1	富里鄉	1
	平溪區	1			東石鄉		1	秀林鄉	3
	雙溪區	1			番路鄉		1	萬榮鄉	3
	烏來區	3			阿里山鄉		3	卓溪鄉	3
宜蘭縣	大同鄉	3	高雄市		田寮區	1	臺東縣	大武鄉	2
	南澳鄉	3		內門區	1	東河鄉		1	
新竹縣	橫山鄉	1		茂林區	3	臺東縣		長濱鄉	2
	寶山鄉	1		桃源區	3			綠島鄉	5
	北埔鄉	1		那瑪夏區	3			延平鄉	3
	峨眉鄉	1	萬巒鄉	1	海端鄉		3		
	尖石鄉	3	竹田鄉	1	達仁鄉		3		
苗栗縣	五峰鄉	3	屏東縣	新埤鄉	1	連江縣	金峰鄉	3	
	卓蘭鎮	1		車城鄉	1		蘭嶼鄉	6	
	南庄鄉	1		滿州鄉	2		金門縣	烈嶼鄉	6
	頭屋鄉	1		枋山鄉	1			烏坵鄉	6
	獅潭鄉	1		三地門鄉	3		連江縣	南竿鄉	4
泰安鄉	3	霧臺鄉	3	北竿鄉	4				
臺中市	大安區	1	瑪家鄉	3	莒光鄉	6			
	和平區	3	泰武鄉	3	東引鄉	6			
南投縣	鹿谷鄉	2	來義鄉	3					
	信義鄉	3	春日鄉	3					
	仁愛鄉	3	獅子鄉	3					
臺南市	後壁區	1	牡丹鄉	3					
	東山區	1	澎湖縣	白沙鄉				5	
	大內區	1		吉貝村				6	
	北門區	1		西嶼鄉				5	
	左鎮區	1		望安鄉				6	
龍崎區	1	七美鄉		6					
雲林縣	四湖鄉	1	花蓮縣	光復鄉				1	

註 1：本一覽表統計截止日期：113年1月30日5月2日，共 7879 個鄉鎮(區)。

[澎湖縣白沙鄉吉貝村屬澎湖縣白沙鄉，故不另計入鄉鎮(區)數]。

註 2：1 表一級偏遠；2 表二級偏遠；3 表山地鄉；4 表一級離島；5 表二級離島；6 表三級離島。

註 3：澎湖縣白沙鄉吉貝村，考量地理及交通因素，另列分級級數為 6。

113 年全民健康保險中醫門診總額醫療資源不足地區改善方案  
施行區域一覽表-一家中醫醫事服務機構之鄉鎮區

縣市別	鄉鎮區	縣市別	鄉鎮區	縣市別	鄉鎮區
新北市	石碇區	臺南市	官田區	屏東縣	麟洛鄉
	三芝區		西港區		九如鄉
	八里區		七股區		鹽埔鄉
	貢寮區		將軍區		高樹鄉
	金山區		安定區		新園鄉
	萬里區		山上區		崁頂鄉
宜蘭縣	蘇澳鎮	雲林縣	玉井區	澎湖縣	林邊鄉
	壯圍鄉		楠西區		南州鄉
	冬山鄉		南化區		琉球鄉
	三星鄉		古坑鄉		湖西鄉
桃園市	復興區	臺東縣	花蓮縣	鳳林鎮	
新竹縣	芎林鄉			瑞穗鄉	
苗栗縣	西湖鄉			褒忠鄉	成功鎮
	造橋鄉			臺西鄉	卑南鄉
	三灣鄉	元長鄉	太麻里鄉		
臺中市	石岡區	<del>口湖鄉</del>	鹿野鄉	池上鄉	
	外埔區	布袋鎮			
彰化縣	線西鄉	嘉義縣	六腳鄉	金門縣	金沙鎮
	埔鹽鄉		義竹鄉		金寧鄉
	二水鄉		鹿草鄉		
	田尾鄉		中埔鄉		
	芳苑鄉		梅山鄉		
	大城鄉		大埔鄉		
	竹塘鄉		湖內區		
南投縣	集集鎮	高雄市	永安區		
	中寮鄉		彌陀區		
	魚池鄉		六龜區		
	國姓鄉		甲仙區		
臺南市	柳營區	屏東縣	杉林區		
	六甲區		長治鄉		

註 1：本一覽表統計截止日期：113 年 1 月 30 日 5 月 2 日 共 7978 個鄉鎮(區)。

註 2：本一覽表為僅有一家中醫醫事服務機構之鄉鎮區，分級級數為:0 中醫資源不足。