

衛生福利部中央健康保險署北區業務組中醫門診總額

113年第3次共管會議紀錄

時間：113年9月5日(星期四)上午10時整

地點：北區業務組7樓第一會議室

指導：張主任秘書禹斌

主席：林組長寶鳳、姜主任委員智文

紀錄：張舒函

出席單位及人員：

中醫門診總額醫療服務審查執行會北區分會

徐副主任委員昌基	古副主任委員濱源	廖副主任委員奎鈞
謝副主任委員中興	李執行長如英	潘審查召集人聖融
王副執行長國輝	孫副執行長祿駢	林副執行長文信
羅副執行長國正(請假)	林委員良德	黃委員澤宏
陳委員冠仁	江委員正旭(請假)	徐委員新政(請假)
彭委員健豪	游委員志聰(請假)	翟委員慎言(請假)
杜委員穎純	黃助理莉雅	

本署北區業務組

許副組長菁菁	
楊專門委員淑娟	
醫療費用三科	謝科長明珠、黃視察毓棠、呂視察淑文、蘇辦事員琦庭
醫務管理科	吳視察煥如、林子玉視察

壹、主席致詞：(略)

貳、113年第2次共管會議紀錄確認：確認。

參、報告事項

第一案

報告單位：北區業務組

案由：113年第2次共管會議決議事項辦理情形

決定：

- 一、追蹤事項共3項，項次1-2解除列管，項次3繼續列管。
- 二、項次3：分會業於113年7月11日進行3家中醫集團院所醫療費用成長貢獻高，對轄區點值衝擊大之輔導，與會人員同意配合減緩成長速度，並積極執行專款計畫及參與居家照護服務，本組將續監測，並於113年第4次共管會議追蹤集團診所醫療費用申報成長貢獻情形後解除列管。

第二案

報告單位：中執會北區分會

案由：中醫門診醫療服務審查執行會北區分會執行報告

決定：洽悉。

第三案

報告單位：北區業務組

案由：中醫門診總額執行概況

決定：

- 一、北區 113 年第 1 季撥補風險移撥款後，浮動點值 0.8000(全區 0.8474)、平均點值 0.8820(全區 0.9067)。
- 二、北區 113 年第 2 季中醫專款計畫費用占全區 9.6%，居全區第 5，居家醫療服務收案個案數計 305 人，占全區 11.7%，與高屏並列第 5，請分會鼓勵會員積極參與執行總額專款項目。
- 三、為避免職災代辦案件錯誤申報為中醫門診總額一般費用影響點值，請分會宣導會員依規定正確申報，持有「勞工保險職業傷病門診單」之保險對象，可據以申報卡號 IC06、案件分類 B6、部分負擔代碼 006(免部分負擔)；若為醫師逕以主訴判斷為「職業傷害」，申報案件分類 B6、其餘欄位就一般就醫程序取卡號並收取部分負擔。
- 四、重申健保卡資料上傳格式 2.0 單軌實施日期及 2023 年版 ICD-10-

CM/PCS 改版均延至 114 年 1 月 1 日實施，請及早完成改版。

第四案

報告單位：北區業務組

案由：中醫「針傷療程第2-6次與第1次複雜度」不符規定案

決定：洽悉，請分會輔導會員正確申報。

第五案

報告單位：北區業務組

案由：112年度中醫門診總額品質保證保留款核發結果報告案

決定：洽悉。

肆、討論事項

第一案

提案單位：中執會北區分會

案由：中醫針灸傷科治療處置費管理案

決議：

一、提供資料移請分會輔導：

(一)針對申報月平均複雜針傷醫令總量大於平均值(126 次)、占率高、成長率高之院所，提供複雜針傷醫令次數占率>P95(64.34%)且年成長率>P50(63.24%)之 2 家院所月平均次數 12 次以上病人、複雜針傷醫令次數占率>P75(44.47%)且年成長率>P50 之 25 家院所，共計 25 家(歸戶)院所。

(二)針對 29 案件(中醫針灸、傷科及脫臼整復)產值高之中醫師：提供申報 29 件數 \geq 1,000 件且占率 \geq 50%之 14 位醫師、29 案件執行人數 \geq P90 (1,000 人)且成長率 \geq 10%且當期人數執行率 \geq 50%之 10 位醫師，共計 24 位醫師(19 家院所)。

二、辦理回溯性審查：針對針傷案件申報件數>80 件之高利用病人歸戶(含跨院)計 4 位病人、18 家院所，嗣專業審查結果於 113 年第 4 次中醫門診總額共管會議報告。

第二案

提案單位：北區業務組

案由：建請刪除專業審查篩選獎勵指標19 - 「當月院所週日開診天數」案

決議：

- 一、考量本指標有提升中醫就醫可近性，為避免假日看診人數與其他天有明顯落差，針對指標 19「當月院所週日開診天數」操作型定義修訂為「週日看診 ≥ 10 人次者，得以列計當月院所週日開診天數」，並自 113 年 10 月(費用年月)起實施。
- 二、另案分析假日看診 ≤ 10 人次之院所分布，俟分析結果提供分會輔導管理。

第三案

提案單位：北區業務組

案由：有關中醫門診總額目標點值管理案

決議：

- 一、針對申報一般案件每人平均就醫次數 >10 次之5家院所，辦理回溯性審查，如有異常移請分會輔導。
- 二、針對一般案件續以全區每人平均就醫次數同儕值進行分析評估，並於 113年第4次中醫門診總額共管會議研擬管理方式。

散會：下午 12 時 35 分