

西醫基層醫療服務審查南區共管會議

114 年第 2 次會議紀錄

時間：114 年 6 月 25 日下午 2 時

地點：中央健康保險署南區業務組 9 樓第 1 會議室
(同步開放 Microsoft Teams 視訊會議)

出席委員：(依姓氏筆劃排列、*係指採視訊與會人員)

委員姓名	出席委員	委員姓名	出席委員
丁榮哲	丁榮哲	王國哲	王國哲*
何光哲	何光哲*	李明陽	李明陽
洪穰齡	洪穰齡	徐超群	徐超群*
郭郁伶	郭郁伶	郭碧雲	郭碧雲
陳俊文	請假	陳炳誠	陳炳誠
陳相國	吳國榮 ^{代理}	陳英杰	陳英杰*
黃紫雲	黃紫雲	塗勝雄	塗勝雄
端木梁	端木梁*	賴阿薪	賴阿薪
賴俊良	賴俊良	戴昌隆	戴昌隆*

列席單位及人員：

南區業務組醫療費用二科

吳宛真*、吳逸芸、呂俞樺*、
李珮如、沈佩瑩*、周俸鋆*、
周瑞貞、張祺玩*、許雅婷、
郭巧宜、陳沂蓉*、黃梅珍、
楊宗哲、楊玟蓓、劉育菁

主 席：林組長純美、趙主委善楷

紀錄：黃琪雅

壹、主席致詞：(略)

貳、前次會議追蹤事項：

案號	案由	決議	辦理情形
提案討論第一案	西醫基層病人領取慢性病連續處方箋後，未完整調劑案件樣態之管理，提請討論。	申報慢連箋且後續未完整調劑案件異常者，其慢連箋診察費逕予改支為一般門診診察費。	依前次會議決議配合辦理。
提案討論第二案	為鼓勵院所於農曆大年初一至初三開診，新增南區西醫基層專業審查積分指標 1 項，提請討論。	一、委員建議若有加成獎勵措施，請提早公告。 二、通過新增「春節期間連續假日(初一至初三)開診」專業審查積分指標，自 115 年開始實施，擷取當年度第 1 季資料，僅於第 2 季計算權重分數。	依前次會議決議配合辦理。
提案討論第三案	為鼓勵院所實施電子化作業以節能減碳並降低行政費用、增加作業效率，新增南區西醫基層專業審查積分指標 1 項，提請討論。	通過新增『申請並執行「醫療費用電子化作業」』專業審查積分指標，自 114 年第 3 季開始實施。	依前次會議決議配合辦理。
提案討論第四案	為提升偏鄉居民就醫可近性，「全民健康保險西醫醫療資源不足地區改善方案」(下稱本方案)巡迴計畫建議，提請討論： 一、本方案施行區域衛生所無專任醫師且所在村里未有醫師開業，巡迴地點可於該衛生所辦理。 二、衛生所無專任醫師至一般巡迴點辦理本方案，放寬服務醫師限專任醫師。	維持原計畫內容，不提建議。	依前次會議決議配合辦理。
提案討論第五案	為推動健康台灣三高防治 888 政策，建議家醫計畫納入牙醫診所共同參與，提請討論。	本案保留。	家醫計畫暫不納入牙醫診所。
提案討論第六案	建請討論修訂南區西醫基層專業審查複審機制。	照案通過。	依前次會議決議配合辦理。

案號	案由	決議	辦理情形
提案 討論 第七 案	建請討論因應 114 年西醫基層總額「提升國人視力照護品質」經費，自「一般服務項目」移列「專款項目」之管理辦法。	一、白內障手術量管理，俟本署與全聯會、眼科醫學會確認後再予調整，目前暫依南區管理方案辦理。 二、為確保醫療品質，樣本月立意抽審仍有其必要性，惟抽樣比率本組將再研議修正。	一、114 年 4 月 17 日收到分會轉知全聯會西醫基層總額會議記錄，調整各季成長率公告為 7%。 二、請分會及時提供全聯會西醫基層總額會議公告各季成長率，以利本組分析。 三、抽樣比率：見提案一說明第二點。

參、報告事項：

第一案

報告單位：南區業務組、南區分會

案由：西醫基層總額執行概況。

決定：

- 一、鼓勵參加 114 年 8 月 17 日在國立成功大學醫學院 1 樓成杏廳及公共走道舉辦的「智慧雲端 e 領未來」會議，本次會議有申請醫事人員教育學分，現場有資訊廠商 HIS 雲端化及數位照護系統展示，可提供院所選擇參考。
- 二、有關「建議參加本署基層醫療院所資訊服務系統雲端轉型補助計畫之資訊廠商，不應向診所另行收取系統維護費用」，將提供署本部參考。
- 三、明年春節年假有 9 天，若過年期間有開診加成獎勵措施，建議署本部提前半年公告，以利診所規劃開診事宜，將提供署本部參考。
- 四、建議部分診所平日週間休診，星期六日看診，維持六、日的開診率，減少急診壅塞；另目前 3 至 4 天連假越來越多，建議可請全聯會提案將連假開診之診察費列入例行加成為鼓勵。
- 五、本組公開 CIS 管理項目(包含即期抽審、輪審月立抽及回溯審查等指標)，是希望診所可以自行管理，遵守健保申報規定，這樣也可以減少審查醫師要審查的案件數或出席次數，降低分會

審查費用的支出。

- 六、有關精神科治療費成長率增加，本組會再進行資料分析，檢視每人平均精神科治療費，並參考診所產值，針對偏高的診所，再請分會協助輔導。若有特殊個案，可以由分會與業務組一起行政指導。
- 七、有關麻醉費成長率增加，本組會再進行資料分析，檢視費用成長原因。

第二案

報告單位：南區業務組

案由：為延續偏鄉居民巡迴醫療照護及提升偏鄉就醫可近性，停辦巡迴據點或當地民眾有醫療需求者，簡化醫不足方案不同承作單位核定行政流程如下：

- 一、停辦巡迴據點：函請各縣市醫師公會及南區分會媒合西基診所，若西基診所無意願承作，則開放醫院申請。
- 二、當地民眾有醫療需求：由當地醫師公會及衛生局協調溝通後，提報承作醫療院所予本組審查，專案同意後於共管會議報告。

決定：洽悉。

肆、討論事項：

第一案

提案單位：南區業務組

案由：南區西醫基層專業審查積分指標新增項目及修正指標操作型定義，並自114年第3季開始實施，提請討論。

決議：

- 一、新增南區西醫基層專業審查積分指標第 18 項，以鼓勵院所至醫療資源不足(下稱醫不足)地區提供醫療服務。操作型定義如下：

序	指標類別	指標名稱	資料期間	操作型定義	指標條件	正/負向指標	權重分數
18	品質	醫不足巡迴	前前季	1. 巡迴論次計酬案件，排除核付點數=0，計算該季總診次。 2. 論次計酬案件定義：醫令包含 P2005C、P2006C、P2011C、P2012C、P2013C、P2014C。	診次>9	正向	-1

二、「必審指標 5」及「權重積分指標 9」操作型定義，排除 C1 白內障論病例計酬案件費用；另隨機抽樣診所，如有 C1 白內障案件，立抽改為十分之一且最少抽審 2 件。

三、指標『申請並執行「健保醫療費用申報總表線上作業」』調整權重分數如下：

序	指標類別	指標名稱	資料期間	指標條件	正/負向指標	權重分數
15	品質	申請並執行「健保醫療費用申報總表線上作業」	前季	申請並核准通過	正向	-0.2
			前季	以線上總表申報		-0.3

第二案

提案單位：南區分會

案由：建請討論院前診所跨總額申報量過高折付，於7月上路相關事宜。

決議：

- 一、若產科診所與醫院為類似開放醫院模式合作照護孕產婦，建議不列入實施範圍。
- 二、為讓南區西基診所能妥適因應醫事人力異動，安排病人相關手術處置，再給予 3 個月輔導期，自 114 年 10 月起實施折付核扣。
- 三、將回饋轄內 114 年 4 月申報案件試算落入折付之 32 家診所，進行輔導。

散會：下午4時24分