

全民健康保險醫療給付費用西醫基層總額 114 年 第 3 次研商議事會議紀錄

時間：114 年 8 月 21 日下午 2 時

地點：本署 18 樓大禮堂

主席：石署長崇良(陳副署長亮妤代理)

紀錄：陳怡蓓

出席代表（依姓氏筆劃排列，*係指採線上與會人員名單）

代表姓名	出席代表	代表姓名	出席代表
丁榮哲	塗勝雄	連哲震	連哲震
王宏育	王宏育	陳亮妤	陳亮妤
古有馨	洪才力	陳志明	陳志明
朱光興	邱俊傑	陳相國	陳相國
朱益宏	請假	陳晟康	請假
江心怡	江心怡	陳宏麟	陳宏麟
江俊逸	李志明	黃信彰	黃信彰*
何活發	請假	黃啟嘉	黃啟嘉
吳國治	吳國治	黃振國	林育正
吳順國	請假	黃榮男	蘇美惠
賴信亨	賴信亨	趙善楷	趙善楷
李紹誠	李紹誠	劉碧珠	請假
李龍騰	李龍騰	蔡有成	蔡有成
周朝雄	請假	蔡昌學	蔡昌學
周慶明	周慶明	鄭文柏	鄭文柏
林名男	請假	盧榮福	盧榮福
林旺枝	請假	賴俊良	賴俊良
林恆立	林恆立	藍毅生	藍毅生
林誓揚	林誓揚	顏鴻順	張嘉興
洪德仁	洪德仁	林煥洲	林煥洲
徐超群	徐超群	田士金	田士金
張必正	張必正	董正宗	請假
張孟源	張孟源		

列席單位及人員

衛生福利部社會保險司
 衛生福利部全民健康保險會
 中華民國醫師公會全國聯合會
 台灣醫院協會
 中華民國藥師公會全聯會
 中華民國醫事檢驗師公會全國聯合會
 中華民國物理治療師公會全國聯合會
 中華民國醫事放射師公會全國聯合會
 台灣急診醫學會
 台灣感染症醫學會
 專家代表奇美醫院湯宏仁副院長
 專家代表余尚儒醫師
 台灣神經學學會
 本署臺北業務組

 本署北區業務組

 本署中區業務組

 本署南區業務組

 本署高屏業務組
 本署東區業務組

 本署醫審及藥材組
 本署醫務管理組

梁淑政		
陳思縝		
蘇慧珂	吳韻婕	謝沁妤
董家琪		
陳暘		
許宏彰		
請假		
請假		
陳健驊*		
湯宏仁*		
湯宏仁*		
余尚儒*		
藍聖星	施曉雅	
朱文玥*	林怡君*	廖美惠*
莊茹婷*		
楊淑娟*	陳祝美*	胡淑惠*
張晏溶*		
陳雪姝	蘇彥秀*	陳麗尼*
張黛玲*	游姿瑗*	洪瑜禪*
蘇恒萱*	張紘嘉*	
賴阿薪*	洪穰齡*	郭郁伶*
黃琪雅*		
謝明雪*	施怡如*	陳榆萍*
黃兆杰*	羅亦珍*	王素惠*
江春桂*	馮美芳*	江曉倩*
劉惠珠*	陳佳穎*	黃婷婷*
賴秋伶	林雨亭	陳盈如
劉林義	黃珮珊	林右鈞
陳依婕	洪于淇	呂姿曄
林家輝	黃瓊萱	林沁玫
成庭甄	黃鈺君	周筱妘
李珮芳	張祐禎	楊閬璘

主席致詞(略)

壹、西醫基層總額研商議事會議前次會議紀錄，請參閱（不宣讀）
確認（略）

貳、報告事項

第一案

報告單位：本署醫務管理組

案由：本會歷次會議決定/決議事項辦理情形

決定：

一、序號 1 有關修訂門診診察費通則六「預防保健併行一般診療服務」規範案繼續列管，其餘解除列管。

二、餘洽悉。

第二案

報告單位：中華民國醫師公會全國聯合會
本署醫務管理組

案由：西醫基層總額執行概況

決定：洽悉。

第三案

報告單位：本署醫務管理組

案由：西醫基層總額 114 年第 1 季結算點值報告

說明：

一、西醫基層總額 114 年第 1 季點值結算如下表，將依全民健康保險法第 62 條規定辦理點值公布、結算事宜。

分區	浮動點值	平均點值
臺北	0.89782934	0.91586956
北區	0.91299326	0.93436741
中區	0.94978798	0.96034254
南區	0.98294055	0.98451096
高屏	0.94084613	0.95776224

分區	浮動點值	平均點值
東區	1.04591291	1.03273868
全區	0.92444367	0.94505603

二、結算說明表已置於本署全球資訊網，請查閱參考。

決定：確認 114 年第 1 季點值，餘洽悉。

第四案

報告單位：本署醫務管理組

案由：113 年西醫基層總額品質保證保留款核發結果報告案。

說明：

- 一、依據 113 年度全民健康保險醫療給付費用總額及其分配方式公告，本方案預算計有 2 億 3,141 萬 1,861 元，扣除 112 年申復金額 0 元，實際預算為 2 億 3,141 萬 1,861 元。113 年全年西醫基層特約院所家數共計 11,081 家，領取品保款院所家數計有 8,331 家(占率 75.2%)，實際核發共計 2 億 3,141 萬 2,715 元，與預算數相差 854 元，由本署健保基金支應。
- 二、全民健康保險醫療給付費用西醫基層總額 112 年第 3 次研商議事會議決議略以，本署健保卡控制軟體將朝向輕量化架構改版，其中就醫紀錄朝向不再寫入健保卡之方向辦理，尚待修法，爰建議 113 年度仍保留獎勵指標 4「健保卡處方登錄差異率 $\leq 8\%$ 」指標，如修法通過後，建議來年刪除該指標。113 年本項指標因健保卡自 112 年 9 月起採健保卡 1.0 及 2.0 雙軌併行，健保卡格式 2.0 及 1.0 欄位定義不同，經與全聯會取得共識，本項指標採全數院所均達標計算。114 年度亦有本項指標，已函請全聯會研議修訂。

決定：洽悉。

參、討論事項

第一案

提案單位：中華民國醫師公會全國聯合會

案由：有關風災重創南部地區之補償與支持制度案，提請討論。

決議：

- 一、預算來源如以分區共管會議共識且由西醫基層總額各分區地區預算支應，本署予以尊重，惟因 114 年第 3 季之結算傳票日期截止日為 114 年 12 月 31 日，為利結算，案內相關補助須於前開傳票日期前撥款完成，爰請各分區共管會議儘速訂定受災區域、時段、補助範圍及操作型定義，並由各分區業務組協助計算後於前開期限前完成補付作業。
- 二、有關請本署評估是否由其他預算項下「調節非預期風險」預算支應，將俟費用申報後，依本項目之適用範圍與動支程序辦理。

第二案

提案單位：本署醫務管理組

案由：修訂「全民健康保險門診靜脈抗生素治療獎勵方案」，提請討論。

決議：本案修訂通過，將依程序提至全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準共同擬訂會議，並於下次會議報告情形，另在兼顧病人安全、感染管制與費用管理下，請相關學會提供本方案之審查規範，續請醫審及藥材組研議訂定。

第三案

提案單位：中華民國醫師公會全國聯合會

案由：修訂開放表別項目支付標準案，提請討論。

決議：

- 一、本案暫保留，請台灣神經學學會提供開放 20015B「運動神經傳導測定-上肢」等 3 項審查及管控之明確定義及規範，以利後續執行；後續開放項目請醫師全聯會以普及性及扣合健康台灣政

二、114 年執行目標、預期效益評估指標將依程序提報至全民健康保險會。

提案單位：中華民國醫師公會全國聯合會

案由：有關修訂西醫基層門診合理量計算方式，提請討論。

決議：本案調整門診合理量計算方式原則，每月看診日數調整為 22 日，第一段看診人次調整為 35 人次；惟考量財務衝擊大及為穩固假日基層服務量能，爰須併同假日開診之完整配套措施共同研議，並視 115 年總額預算額度調整。

肆、臨時動議：

案由：復健科診所抽審指標「西醫門診年復健次數(排除職災及早療案件)>180次」請健保署發函提供定義，並敘明排除特殊條件，以釐清自費項目，提請討論。

決議：請本署醫審及藥材組於會後瞭解委員反映內容，若涉及分區抽審專案，則透過分區共管會討論，若涉及全國性指標，則就反映事由評估調整指標合適性。

伍、散會：下午 4 時 30 分