

高屏區西醫基層總額114年第3次共管會議紀錄

時間：114年9月17日(星期三)下午1時40分

地點：本組7樓第一會議室

主席：林組長淑華、林主任委員誓揚

紀錄：林紋年

出席單位及人員：

西基醫療服務審查執行會高屏分會

蔡副主任委員昌學、江副主任委員俊逸、周副主任委員明河、
張組長正忠、邱組長俊傑、藍組長聖星、王委員宏育、潘委員志勤

列席單位及人員：

高雄市醫師公會 王醫師逸明、盧醫師國欽、高醫師耿耀(請假)

高雄縣醫師公會 盧醫師榮福、潘醫師繼仁

屏東縣醫師公會 曾醫師競鋒、張醫師敏貞

高屏分會會務人員 黃雅惠、楊予婷

本署高屏業務組 施科長怡如、李科長金秀、高視察依利、
陳視察瑩玲、詹視察雪娥、陳複核專員榆萍、
曾專員順麟、王專員秀鳳、蔡專員麗伶、
葉專員美伶、顏專員如玉、陳專員香吟、
許專員嘉紋、湯于萱、何欣、黃蕙凌、黃智晟、
何姿瑤、沈欣宜、張瑾愉、蘇文翎、陳威翰、
王豫馨、傅爵成、吳珍儀、陳惠雅、孫浚軒

主席致詞：(略)

前次會議追蹤暨輔導作業事項：(洽悉)

貳、報告事項：

一、本署高屏業務組：

- (一) 西醫基層醫療費用申報概況、114Q1西基點值公告及114Q2點值預估。
- (二) 檔案分析暨管理：血品費用、大腸鏡、COVID-19病毒相關檢測上傳、代謝症候群防治計畫收案評估重複申報檢驗(查)、DM檢驗(查)適當性、復健、新特約院所等管理及白內障手術監測，暨三高慢性病給藥樣態、重複用藥、虛擬代碼(R 碼)、透析前高風險腎臟病人使用 NSAIDs 藥量異常等用藥管理。
- (三) 轉知重要訊息：支付標準修訂事項、門診靜脈抗生素治療獎勵方案、西醫基層提升國人視力照護品質方案、遠距醫療給付計畫、健保卡資料上傳格式2.0作業等。
- (四) 宣導事項：家庭醫師整合性照護計畫、各項品質支付服務、在宅急症照護試辦計畫、申報總表線上確認作業、落實醫療費用誠信申報等。
- (五) 其他訊息：預防保健服務注意事項、健保醫療資訊雲端查詢系統近期更新、DM 及 CKD 照護整合方案修訂重點、居家醫療照護整合計畫、114Q2西基申訴統計、違規查核樣態、推動無紙化作業等。

二、高屏分會各組工作報告：(略)。

參、討論事項

提案一

提案單位：高屏業務組

案由：有關本轄新特約診所擬強化管理，提請討論。

說明：

- 一、近年新特約診所醫療費用成長迅速，平均每件醫療費用偏高，多有檢驗(查)品項數、執行頻次偏高情形，且病歷記載簡略。為減少申報疑慮與審查爭議，本轄自 113 年 1 月起由分會辦理新特約院所座談會，惟迄今新特約院所於西基費用成長仍有高度貢獻，114Q1、114Q2 西基費用成長貢獻度分別高達 77.4%、53.2%，爰擬建置規則性監測追蹤、輔導，以強化管理。
- 二、查 108 家 114 年 7 月底仍在約之 113 年後新特約院所，審查案件平均件數核減率 21.9%，最高達 66.7%；平均點數核減率 8.0%，最高達 36.2%。
- 三、篩選新特約管理期滿迄今仍持續加強管理，且高產值、高核減率之 13 家診所，擬請分會協助輔導改善醫療提供樣態，後續仍未改善者，將請其依核減結果回推繳回不當費用或全審；另 53 家高核減，且相對同儕單價偏高之診所，擬續加強審查 3 個月，以追蹤申報適切性。

決議：照案通過。

提案二

提案單位：高屏業務組

案由：為大腸鏡檢鏡(28017C)適當申報，請貴分會惠予協助輔導大腸鏡執行率偏高且高核減率院所，提請討論。

說明：

- 一、近年高屏西基診療費持續成長，除主來自生化檢驗、復健外，大腸鏡檢亦有高度貢獻，其 113Q3 成長高達 38.5%，較疫情前(108 年同期)成長 128.3%，且全區占率 20.6%，僅次於臺北。
- 二、為了解健保申報合理性，爰針對排除有大腸疾患病兆(曾有大腸癌史、執行糞便潛血檢查、息肉切除手術等)之個案後，大腸鏡檢人數比率仍偏高之 14 家診所，抽調相關疑慮案件辦理專業審查，審查結果件數核減率 22.7%。
- 三、查前揭案件未核減者多因：息肉較小或生長形態而以切片(28031C，1,019 點)申報，非息肉切除，致未排除抽調；餘則為病歷已完整撰寫有血便、腹痛、排便習慣改變、家族病史等相關適應症，且已曾予以治療未有改善或指診疑有異常。
- 四、查本次專案審查核減率 20%以上共 6 家，最高核減 70%，多為病歷未見鏡檢適應症狀，無以判斷追蹤之合理性，有申報健保適當性之疑慮，擬移請分會協助輔導。

決議：照案通過。

提案三

提案單位：高屏業務組

案由：有關14家診所糖尿病病患照護，平均檢驗(查)品項數偏高，擬請分會惠予協助輔導會員適當追蹤照護，提請討論。

說明：

- 一、本轄西基檢驗(查)持續成長，部分院所表示檢驗(查)品項數偏高係因參與本署推動之各項試辦計畫。為管理參考，爰以113Q4 DM 個案100人以上之380家院所分析，P4P/非 P4P 個案平均每人季檢

驗量最多為18.58項/13.34項，最少為1.16項/1.07項，顯見檢驗量多寡主因院所執行樣態，個案是否參與P4P影響相對較小。

二、相關計畫檢驗追蹤規範(詳簡報)：

(一) P4P 方案：新收案及年度評估計有 AC、HbA1C、LDL、TG 等 11 項檢驗，僅 AC、HbA1C 須定期追蹤(DKD 個案再加 LDL 等 5 項)，年度最多申報 3 次。

(二) 家醫計畫：HbA1C、LDL、UACR 年度至少檢驗 2 次。

三、進一步查檢檢驗量偏高院所，多係個案每次就醫皆依收案、年度評估之必要診療項目全套追蹤，甚有選擇性執行項目高執行率者、暨非 DM 相關之常規檢驗。爰篩選113Q4 DM 個案數>100人且 DM 患者每人檢驗量13件以上或 DM 個案數>250人每人檢驗量11.5件以上之14家院所抽調10件是類案件進行專業審查，審核結果件數核減率63.6%，9成核減理由為不符醫療常規、過於頻繁、套裝檢查。

四、擬請分會協助輔導14家檢驗(查)量高院所依規定追蹤檢查，勿過度頻繁、避免套裝申報，後續將賡續追蹤，如仍未改善者，擬加強審查，並依審查結果啟動管理。

決議：照案通過。

提案四

提案單位：高屏業務組

案由：為減少審查量能，提升管理效率，有關本轄西醫基層診所異常管理處理作業流程，提請討論。

說明：

一、依全民健康保險醫療費用申報與核付及醫療服務審查辦法(以下簡稱審查辦法)第 22 條第 4 項規定略以，保險人得就保險醫事服務機構申報醫療費用案件進行分析，依分析結果，得免除、增

減抽樣審查或全審。

- 二、針對本轄異常、重點管理院所，經一段時間加強審查，回饋專業意見予以輔導後，仍核減率偏高或未改善者，依審查辦法第30條得採全審；又依同法第22條第5項規定略以，保險人得與保險醫事服務機構協商，以一定期間抽取若干月份之審查結果，做為該期間其他月份核減或補付作業之計算基礎。
- 三、考量審查量能有限，本轄西基管理以先抽審少量案件送專審確認適當性，如經共管會議確認需與管理者，擬得由院所主動依專業審查結果(件數或金額)核減比例回推繳回不當費用為原則，若院所不同意始進行全審。

決議：照案通過。

提案五

提案單位：高屏業務組

案由：有關西醫基層相對合理門診點數給付原則，建議衛生所列為不適用對象，提請討論。

說明：

- 一、支付標準西醫通則自114年7月1日起新增旨揭原則，醫院醫師至西醫基層院所支援，申報西基門診醫療費用超過10萬點部分以75%折付。
- 二、考量衛生所肩負第一線公共衛生與社區健康照護工作，更是許多偏鄉、離島、「不山不市」地區之少數醫療照護機構；又近年衛生所面臨醫師荒之窘境，各地衛生單位多數協調醫院醫師至衛生所支援門診醫療服務以為因應；為維護衛生所門診醫療服務不中斷，確保周邊民眾就醫權益，爰建議本轄衛生所列為旨

揭原則不適用對象。

決議：照案通過

提案六

提案單位：高屏業務組

案由：有關本轄西基院所因風災衝擊之補償與因應措施，提請討論。

說明：

一、執行「114全民健康保險西醫醫療資源不足地區改善方案」巡迴醫療計畫，遇天然災害停止上班日，建議醫事人員論次費用採例假日標準計算：

(一)查西醫醫療資源不足地區改善方案十、(一)、3對於「例假日」之定義為：依人事行政總處所公布之放假日，包含週六(扣除補班日)、週日、紀念日、民俗節日、兒童節、勞動節及含連假之補假日；另十二、(一)規定，門診時間若為行政院人事行政總處公布之假期或各縣市政府因重大天然災害停止上班(課)日，則為休診日，不須補診及報備。

(二)考量院所於天然災害停止上班期間持續提供巡迴醫療服務所需負擔之交通、人事成本相對較高，為穩定當地醫療資源，提供因地制宜支持措施，本署原則同意放寬天然災害停止上班期間執行巡迴醫療之醫事人員論次費用採例假日標準計算之規定，惟得經分區共管會議討論共識後執行。本規定將納入115年度方案修訂。

(三)巡迴論次費用：例假日相較一般日(含夜診)，醫師多1,000點、護理或藥事人員多500點。

二、依據中華民國醫師公會全國聯合會(下稱全聯會)114年7月16日全聯醫字第1140000938號函及同年8月19日全聯醫字第1140001097號函暨西醫基層總額114年第3次研商議事會議討論

事項第一案決議，有關丹娜絲颱風侵襲期間，嚴重影響醫療服務之補償措施，本署尊重預算來源由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，相關補償措施建議如下。

(一)對於受災區域診所，建議比照農曆春節期間加成方式，診察費及藥事服務費加計三成。

(二)有關丹娜絲颱風受災區域及補助時間段之認定，建議由各區共管會議討論。

1、依行政院災區公告高屏區僅於新興區1戶房屋毀損。

2、風災期間公告停止上班上課地區相關西基院所提供醫療照護，依加成建議推估預算需求如下：

日期	地區	申報家數	診察費	藥服費	30%加成	備註
114/07/07	高屏全區	2,115	22,887,362	2,025,065	7,473,728	
114/07/08	高雄市桃源區	1	6,625	0	1,988	已有 IDS 補助
114/07/10	高屏13個山地鄉	35	273,945	15,308	86,776	已有 IDS 補助
114/07/11	高屏15個山地鄉	39	523,407	31,293	166,410	已有 IDS 補助
總計			23,691,339	2,071,666	7,728,902	

決議：

一、通過執行「114全民健康保險西醫醫療資源不足地區改善方案」巡迴醫療計畫，遇天然災害停止上班日，醫事人員論次費用採例假日標準計算。

二、考量丹娜絲風災受災嚴重之偏鄉已有 IDS 相關補助，本轄暫不增訂補償措施。