

西醫基層醫療服務審查南區共管會議

114 年第 4 次會議紀錄

時間：114 年 12 月 17 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
林士敦	林士敦	洪讓吟	洪讓吟
徐超群	徐超群*	郭郁伶	郭郁伶
郭碧雲	郭碧雲	陳俊文	陳俊文
陳炳誠	陳炳誠	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：

中華民國醫師公會全國聯合會西醫基層 林俞仲

醫療服務審查執行會南區分會

南區業務組醫療費用二科

吳逸芸、呂俞樺*、李珮如、
沈佩瑩、周俸鋆*、周瑞貞、
張雅芳*、張祺玩*、許雅婷、
郭巧宜、陳沂蓉*、陳昌煜*、
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	決定/決議追蹤事項	辦理情形
報告事項第一案	西醫基層總額執行概況。	<p>一、本組已盤點 115 年可能需媒合之巡迴醫療地點，請嘉義縣及台南市醫師公會協助詢問會員意願，並於 10 月底前回覆本組，以利後續媒合其他不同承作單位申請。</p> <p>二、本組將辦理大腸癌篩檢標準院所分享會，分享實務上執行流程及與轉診院所溝通登錄疑義。</p> <p>三、114 年三高病人收案率應達 70%，其中血壓的登錄，需檢視診所的 HIS 系統是否已經更新，如未調整對於資料蒐集相對困難，請各醫師公會協助調查院所情況。</p> <p>四、「醫療費用電子化申請作業(電子交換作業)」及「醫療費用申報總表線上確認作業」，明年目標將朝院所全面使用；另新特約院所基本上都是電子化作業，因此「專業審查作業紙本病歷替代方案」一定要申請，已特約院所本組會持續輔導，亦會提供名單給分會，請各醫師公會協助輔導會員申請。</p> <p>五、泌宜保軟膠囊 0.5 毫克(醫令代碼 BC28376100)藥費成長率大幅增加，本組會再進行分析，檢視費用成長原因並進行管理。</p> <p>六、特殊心理治療-成人</p>	<p>一、詳提案討論第二案。</p> <p>二、預計 114 年 12 月 23 日辦理大腸癌篩檢標準院所分享會。</p> <p>三、針對三高病人血壓「蒐集」及「上傳」方式經調查後，採與 HIS 系統結合，後續批次上傳比率分別為 21%及 25%(如圖 1)。</p> <p>四、已於 114 年 10 月 29 日發文檢送需輔導名冊予公會。</p> <p>五、泌宜保軟膠囊 0.5 毫克(醫令代碼 BC28376100)藥費成長率大幅增加之後續管理情形：成長貢獻第一名診所，經審查醫師審查結果：申報未符合藥品給付規定，已發文請其檢視說明；另第 2 名診所加強審查合理性，114 年 9 月該醫令抽審 15 件、核減 4 件(1,405 點)，核減理由為 0308A 適應症/種類/用量(劑量/天數等)，不符主管機關核准規定/給付規定/醫療常規。</p> <p>六、精神科診療費成長分析案： (一)有關 114 年 Q1-Q2 精神治療費成長 8.4%，其中以 45087C(特殊心理治療-成人，344 點)醫令點數成長貢獻度為 63%最高，主要係醫師數增加(15%)帶動醫令數量成長(12%)(如表 1)，114 年 Q1-Q2 增加之醫師主要來自醫院或別分區之醫師；另總診療費成長與諮商師或臨床師人數多寡無正相關(本組無以臨床心理師名義申報之案件)。 (二)後續管理：經 114 年 11 月 19 日審查諮詢會議擇定管理標的，考量以整體費用成長為主，不以單一醫令(45087C)為主要標的，篩選 114 年 Q1-Q2 總診療費成長率大於 10% 及醫師月平均申報精神治療費大</p>

案號	案由	決定/決議追蹤事項	辦理情形
		(45087C)成長貢獻度高原因,本組將再進行分析及管理;另將再瞭解本轄臨床心理師執業及申報情形。	於南區同儕 95 百分位,總計 15 家診所函請其說明費用成長原因,後續將視回復情形送請審查醫藥專家判定是否符合專業規範。
提案討論第一案	丹娜絲風災期間南區西醫基層總額醫療院所看診獎勵與支持措施,提請討論。	通過適用對象、時段及操作型定義(如附件),預估合理量放寬及看診獎勵措施約 406 萬餘點。本案費用將依據預算來源,於 114 年第 3 季結算傳票日期截止日(114 年 12 月 31 日)前完成補付作業。	依 114 年 12 月 11 日研商會議報告事項第一案序號 2:相關辦理情形三、...由西基層總額各分區地區預算支應,已於 114/12/16 辦理過帳補付作業。
提案討論第二案	天然災害停止上班期間提供西醫巡迴醫療服務論次計酬 P 碼調整為例假日支付點數給付,提請討論。	因丹娜絲風災影響多日同意 114 年 7 月 7 日至 7 月 11 日適用,未來如僅颱風放假,不建議比照辦理。	已於 114/10/28 辦理過帳補付作業。

註：前次會議追蹤事項圖表

圖 1、三高病人血壓「蒐集」及「上傳」方式

病患血壓收集方式	家數	佔率
紙本登記	236	27.7%
醫事人員逐筆鍵入診所電腦	228	26.8%
資訊廠商已將血壓登錄與HIS介面結合,後續批次上傳	177	20.8%
其他方式(測量後直接告知患者,上述方式合併使用...等)	202	23.7%
透過「全民健康保險數位照護獎勵計畫」審核通過廠商app收集血壓數據	8	0.9%
合計	851	100%

病患血壓上傳方式	家數	佔率
其他(直接紀錄於病歷、下述方式合併使用...等)	310	36.4%
逐筆人工上傳	280	32.9%
由HIS系統轉檔批次上傳	216	25.4%
手動轉檔批次上傳(例如:平日存檔於診所電腦excel檔,後續再改以符合上傳格式)	37	4.3%
透過「全民健康保險數位照護獎勵計畫」審核通過廠商上傳	8	0.9%
合計	851	100%

表 1、114Q1-Q2 醫令代號 45087C(特殊心理治療-成人)申報情形

醫令代號	醫令單價	114Q1-Q2				較去年同期成長率			
		人數	醫令數量	醫師數	醫令點數(單位:萬)	人數	醫令數量	醫師數	醫令點數
45087C	344	28,015	54,327	83	1,868.84	10%	12%	15.3%	12%

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、分會建議未來春節開診以論次方式獎勵，請南區委員會研議116年方案及所需經費預算再提案至本署。
- 二、關於一年內有2季落入必審名單之診所，本組將徵詢審查醫師意見，由分會協助派員行政指導或其他適當作為，以減少審查量能負荷。
- 三、本組將分析各科、各縣市及偏鄉醫師平均申報點數，作為後續政策參考，以期提升就醫可近性。

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權重指標序號8「同期藥費成長率」修正操作型定義，提請討論。

決議：通過，修正如下表劃線處，自115年第1季開始實施。

序	指標類別	指標名稱	資料期間	操作型定義
8	價	同期藥費成長率	前前季與去年同期比	<p>1. 藥費加總(含交付調劑藥費)。</p> <p>2. 排除項目：</p> <p>(1)診所：案件分類 A1、A2、A3~A7、B1、B6、B7、B8、B9、C4、D1、D2。</p> <p>(2)藥局：案件分類 2、5 或交付機構原處方案件分類：A1、A2、A3~A7、B1、B6、B7、B8、B9、C4、D1、D2。</p> <p>(3)藥局案件分類 1 且連續處方調劑序號 1 或部分負擔代碼 I22。</p> <p>(4)慢性病連續處方藥費、C 型肝炎全口服新藥(醫令代碼前 6 碼為 HCVDA)及抗精神病長效針劑(醫令代碼參考附件 2)</p> <p>3. <u>新特約院所無去年基期或申報不足 3 個月，以同歸屬科別去年同期藥費平均值作為參考基期。</u></p>

第二案

提案單位：南區業務組

案由：為提升偏鄉居民就醫可近性，本組「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)施行區域無醫村里巡迴醫療導入作法，提請討論。

決議：

- 一、原由西基診所承作(2處)與距醫療資源大於20分鐘車程(8處)共10處，1處已媒合成功(嘉義縣布袋鎮貴舍里，慈恩診所)，餘9處西基診所無意願承作(如下表)，同意開放醫院申請，並得由醫院及基層診所同時承作。

類型	縣市	鄉鎮市區	村(里)	分級	承作院所	戶籍人口數
距醫療資源大於20分鐘車程	嘉義縣(6村)	中埔鄉	中崙村	2	開放醫院申請	278
		竹崎鄉	仁壽村	3		255
		梅山鄉	瑞峰村	2		735
			碧湖村	2		273
			龍眼村	2		389
		番路鄉	草山村	3		359
	臺南市(2里)	東山區	水雲里	2		357
			南勢里	2		1,102
	曾為巡迴據點	嘉義縣(2村里)	義竹鄉	北華村		2
布袋鎮			貴舍里	2	慈恩診所	667

- 二、距醫療資源大於10分鐘車程(如下表)，請各縣市醫師公會擇定適合作為巡迴據點者，並協助媒合。

縣市	鄉鎮市區	村里	分級	戶籍人口數
雲林縣(11村)	二崙鄉	義庄村	2	790
		港後村	2	1,819
		大庄村	2	1,283
		庄西村	2	940
	崙背鄉	草湖村	2	1,460
	元長鄉	新吉村	2	699
	四湖鄉	廣溝村	2	632
		箔子村	2	825
		箔東村	2	1,008
	水林鄉	柑埔村	2	624
		塭底村	2	648
臺南市(2里)	東山區	南溪里	2	411

縣市	鄉鎮市區	村里	分級	戶籍人口數
	官田區	大崎里	2	393
嘉義縣(17 村里)	布袋鎮	好美里	2	1,171
	新港鄉	三間村	2	1,871
		安和村	2	1,014
	六腳鄉	永賢村	2	436
	東石鄉	蔦松村	2	861
		鰲鼓村	2	1,257
	義竹鄉	官順村	2	431
	水上鄉	粗溪村	2	1,696
	竹崎鄉	白杞村	2	600
		桃源村	2	1,011
		文峯村	2	645
		金獅村	2	394
		緞繻村	2	921
		中和村	2	811
	梅山鄉	過山村	2	527
		半天村	2	333
	番路鄉	公興村	2	465

第三案

提案單位：基層審查南區分會

案由：建請討論因應目前CIS指標「年復健治療次數>180次」即進入立意抽審所造成的影響，同時兼顧臨床上確有高頻復健需求之病人權益。

決議：

- 一、同意抽審閾值改為 3-5 人。
- 二、若為 PAC 個案，請診所自行提出申請，本組將專案討論該類案件免抽審。
- 三、持續該項案件抽審院所，將併前次審查情形，供審查醫師參考。

第四案

提案單位：基層審查南區分會

案由：建請討論健保署明文規定，對於因檢驗結果未上傳而核扣費用之案件，應先行通知醫事機構限期補正，逾期未補正者始得進行行

政核扣。

決議：持續輔導通知期限上傳，以提升檢驗(查)結果上傳率，同時請分會協助輔導。

第五案

提案單位：基層審查南區分會

案由：建請討論有關南區西醫基層專業審查權重指標序號13「每位醫師每位病人月平均申報精神治療費用百分位*70%+每位醫師季申報總件數百分位*30%」之計算原則。

決議：

- 一、通過分會建議，修正如下表劃線處，並定期評估修正指標，以符合實際申報樣態。
- 二、自115年第1季開始實施。

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
13	量	每位醫師每件月平均申報精神治療費用百分位*75%+每位醫師季申報總件數百分位*25%	前前季	每位醫師每件月申報精神治療費用(45004C~45102C)。 分子：每位醫師月申報精神治療費用。 分母：當月每位醫師申報件數。 ※申報精神治療費季點數≤1萬點之醫師不列入計算。 ※同診所2位以上醫師有分數，只取最高分計算。	60~69 百分位 70~79 百分位 80~89 百分位 90+百分位	負向	<u>0.5</u> <u>1</u> <u>1.5</u> <u>2</u>

散會：下午4時31分