

111 年度中區西醫基層總額管理方案

111 年 4 月分科管理會議紀錄

外 科

111 年 4 月 12 日

 會議決議：

1. 召集人與副召集人照舊。
2. 配合外科審查制度之宣導。
3. 111 年科召集人、副召集人：蔡文仁、藍毅生。

耳鼻喉科

111 年 4 月 13 日

 會議決議：

1. 審查指標，耳專 200/非耳專 100。
2. 嗅覺試驗(54026B)向全聯會提出建議降表，開放給基層診所診察。
3. 耳鼻喉科基層春酒因疫情延期，舉辦日期在科委審委群組另行討論決定！

皮膚科

111 年 4 月 8 日

 中區業務組與皮膚科溝通會議：

提案討論一

案由：診所執行皮膚科液態氮冷凍治療(51017C，600 點)時請拍照留存，並於送審時檢附照片，提請討論。

說明：依 111 年 3 月 18 日中區西醫基層總額共管會 111 年第 1 次會議決議辦理。

決議：

- 一、以 110 年第 4 季申報資料分析結果，回饋異常管理名單予皮膚科管理委員會輔導。院所代號加密處理，並提供每人執行次數、人數執行率、每人診療費(含所有診療項目)、監控值的 P 值等指標表現予委員會參考。
- 二、前述輔導名單給予 3 個月改善期，111 年 7 月追蹤若未改善，則該診所列為需專案抽審及需附照片診所。
- 三、抽審時需檢附照片之診所，所有液態氮冷凍治療病患皆須拍照留存，若為新個案需檢附第一次治療前照片，舊個案檢附治療中照片，病灶部位若屬隱私如臉部或生殖器官，則病歷上註明，得以圖示描述。

※備註：另為瞭解以上診所改善情形，以 111Q2 的每人執行次數、人數執行率與

110Q4 作比較。

復健科

111 年 4 月 26 日

會議決議：

一、科管隨機抽審：

1. 開業兩年內之診所.
2. 當月實際費用(排除勞保,小兒加成及代辦案件)超過 250 萬點(含)以上.

二、科管立意抽審：

1. X 光案件超過 20%(不含,且排除除勞保及代辦案件),立意抽審 X 光張數最高(論人單月總合,排除勞保,代辦案件)之前 5 名病患.

三、實際費用表格：

1. 高額成長，建議隨機抽審，並論人歸戶立意抽審最高金額 30 人.

兩年內新診所管理辦法：

1. 復健專科診所(有復健科專科醫師)，第一年診所申報目標點數 60 萬點(不含部份負擔，含處方釋出)，第二年申報目標點數 80 萬點(不含部份負擔，含處方釋出)。
2. 非復健專科診所(無復健科專科醫師)，診所第一年及第二年之目標點數均為 40 萬點(不含部份負擔，含處方釋出)。
3. 第一年內新診所，如申報未超出目標點數，按規定隨機抽審 20 本。如申報超過目標點數，以 5 萬點為單位，論人立意加抽醫療費用最高 5 人(例：超出 1 點至 5 萬點，加抽 5 人；超出 50001 點至 10 萬點，論人加抽 10 人，以此列推)。
4. 第一年至第二年內新診所，如申報未超出目標點數，每月抽審改為申報金額最高的 20 本立意抽審。如果申報超過目標點數，則繼續隨機抽審 20 本，並以 5 萬點為單位，論人立意加抽醫療費用最高 5 人(例：超出 1 點至 5 萬點，加抽 5 人；超出 50001 點至 10 萬點，論人加抽 10 人，以此列推)。
5. 審查醫師發現有不合理申報，將提報科管會改為隨機抽審並加強審查 3 至 6 個月。