

中華民國醫師公會全國聯合會 西醫基層醫療服務審查執行會中區分會 函

113. 1. 11

機關地址：台中市豐原區成功路 620 號 4 樓
聯絡人及電話：陳詩旻、謝育帆 (04) 25121367
傳真：(04) 25251648
電子信箱：tcdr.mail@gmail.com

受文者：如正副本行文單位

發文日期：中華民國 113 年 1 月 9 日
發文字號：中區醫審中字第 1130000003 號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：如主旨

核辦意見：	
理事長核示	
日期：	辦理情形：

主旨：檢送本會 112 年 12 月份專科會議乙份，計有 7 科(詳附件，電子檔已諒達)，請查照。

正本：衛生福利部中央健康保險署中區業務組、
中華民國醫師公會全國聯合會西醫基層醫療服務審查執行會
副本：本會委員、科管召集人、審查召集人、中區四醫師公會、診所協會

主任委員 廖慶龍

112 年度中區西醫基層總額管理方案

112 年 12 月分科管理會議紀錄

家醫科

112 年 12 月 26 日

 報告事項：近期總額及點值報告。

 討論議題：

案一、面對近期點值降低，是否對指標極端異常做立意抽審。

決議：

1. 針對 112 年 10 月表 5 診所每人診療費-不含 P 碼達 656.22 點，是中區家醫科最高，也比其他診所高很多，針對該診所當月診療費最高 100 件，做立意抽審。
2. 針對 112 年 10 月表 5 診所慢性病每日藥費達 60.34 點，是中區家醫科最高，也比其他診所高很多，針對該診所當月慢性病每日藥費最高 100 件，做立意抽審。

案二、針對中區健保署提供 112Q3 檢查類合計每人點數>P85 診所，請討論。

決議：

1. 針對家醫科 112Q3 檢查類合計每人點數>P85 診所其一般生化檢查，其醫令量達 21872，其每人點數達 4,043 點，是中區家醫科最高，也比其他診所高很多，針對該診所當季一般生化檢查費用最高 100 件，做立意抽審。
2. 針對家醫科 112Q3 檢查類合計每人點數>P85 診所其內視鏡檢查，其醫令量達 132，其每人點數達 1,902 點，中區家醫科做內視鏡檢查很少，因此針對該診所當季內視鏡檢查費用最高 100 件，做立意抽審。

 臨時動議：無。

內 科

112 年 12 月 9 日

 會議決議

1. 為了能客觀且有效的輔導與審查，申報偏離常規的院所，就健保署提供的每人合計點數，申報醫療費用超過 2500 點的診所，經全體科委討論後，建議將 8 月、9 月及 10 月先予以解密，每 100 本隨機抽審一本，連續三個月。並論人歸戶立意抽審該診所，最高申報金額前 20 名病人，並附上 6 個月內病歷備查。
2. 某家診所之就醫次數與每人合計點數，明顯高於同儕，且糖尿病之診斷與用藥異於常規。經全體科委討論後，建議將 8 月、9 月及 10 月先予以解密，作如下之處置：

- (1) 每 100 本隨機抽審一本，連續三個月。
 - (2) 論人歸戶立意抽審該診所，最高申報金額前 20 名病人，並附上 3 個月內病歷備查。
 - (3) 全部開立 P1407C 醫令之案件，連續立意抽審三個月。
3. 有兩家診所申報異於常規。其中一家之合計點數成長率，件數成長率，慢性病每日藥費，每人診療費，就醫次數，指標皆超過同儕 P90。另一家之每人合計點數，慢性病每日藥費，每人診療費，就醫次數，指標皆超過同儕 P90。建議將 8 月、9 月及 10 月先予以解密，每 100 本隨機抽審一本，連續三個月。並論人歸戶立意抽審該診所，最高申報金額前 20 名病人，並附上 6 個月內病歷備查。
4. 中區分會第 4 次委員會建議修改「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」第 2 部第 1 章第 1 節第 6 點，預防保健服務視病情需要，由同一診治醫師併行其他一般診療不得另外申報診察費之規定。
5. 有關討論是否開放 18011B(四肢血流探測，壓力測量並記錄，567 點)為開放表別項目，提供作為基層診所之五十歲以上糖尿病個案，ABI (ankle-brachial index) 每年一次之檢驗檢查項目。

中區分會第 4 次委員會決議：

- (1) 不宜以 18008C 或 18011B 申報 ABI 足踝上臂血壓檢測，因上述 2 醫令皆需要 Doppler。
- (2) 若要申報此項檢測，建議由專科醫學會另申請健保支付碼。

----- 小兒科 -----

112 年 12 月 28 日

主席報告：

目前健保署已恢復抽審作業,在各項處置的申報,要注意其合理性。

工作報告：

- 一、根據健保署提供表 5 實際費用 P90 指標輔導名單，及管理輔導辦法，需解密名單：

2023 年 9 月份：r*#&!9Ji7、r\!&%#Dif、r!%2&9G3s、r*%/!9Fi7、r%*!S9E4s、r*%#!#Quc

2023 年 10 月份：r*#&!9Ji7、r\!&%#Dif、r*%/!9Fi7、r%*!S9E4s、r!%2&9G3s

以上診所請健保署逕行解密，並詳列診療醫令及數量及點數，名單提供給科委召集人及審查召集人，以了解並輔導其申報情況。

➤ 新的監控指標：

針對新的診療費監控指標

- 平均每件診療費_不含 P 碼>100。
- 當月申請件數大於一千件及每人合計點數大於一千五百點。

- 平均就醫次數>2。要加重審查，請各會員遵守。

2023 年 12 月(費用年月)繼續施行。

➤ 無基期診所及執業滿 1 年未滿 2 年診所管控方案由：
決議：

1. 無基期診所【月申報合計點數】大於當月全科 P30，除例行抽審 20 件外，加抽當月就診次數大於或等於 6 次之全部案件。
2. 執業滿 1 年未滿 2 年診所，【月申報合計點數】大於當月全科 P40 抽當月就診次數大於或等於 6 次之全部案件。

耳鼻喉科

112 年 12 月 13 日

 會議決議：

1. 審查指標維持，耳鼻喉科專科醫師診療費平均每張大於 200 點 / 參加耳鼻喉科管理的非耳鼻喉專科醫師平均每張大於診療費 100 點會被抽審。

眼科

112 年 12 月 21 日

 會議決議：

1. 同意○○○眼科所診申請自 112 年 8 月 7 日增加一名眼科專科醫師，第四季基值增加 90 萬點。113 年第一季基值增加 90 萬點。113 年第二季基值增加 90 萬點。113 年第三季基值增加 30 萬點。
2. 因為疫情影響，大多數眼科診所今年（112 年）第一季及第二季仍未回到正軌，故依循 112 年度自我管控辦法，建議讓參加 113 年度 A 組自我管控的診所，得以選擇以 112 年或疫情前 108 年度為基值。

皮膚科

112 年 12 月 20 日

 主席報告：

1. 中央健保署針對 112 年第 3 季液態氮冷凍治療(51017C)之平均每人執行次數或執行人數占率大於參考值(110 年第四季全國 85 百分位)之診所將進行追蹤管理，追蹤 113 年第一季該醫令申報情形，請會員們注意申報情況。
2. 重申磅裝藥膏不得以條裝藥膏申報，分裝時須注意相關規定。

 會議決議：

1. 2023 年 10 月實際費用表格(表五)中，指標大於 P90 項目數最高診所(≥5) r*/!&9Fi8，立意抽審治療費最高金額 20 件。

112 年 12 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.
2. 合計點數超過 300 萬點,加抽論人歸戶立意抽審最高金額 50 人,超過 400 萬點,加抽 60 人,超過 500 萬點,加抽 70 人...以此類推.

三、實際費用表格：

1. r^#&%9Htf, r/!&%7S7f, r*!@#5St9, r#!&*#Kpd 高成長，建議隨機抽審，並論人歸戶立意抽審最高金額 70 人.
2. r@&!%#E63, r/&!*7S3s 高成長，建議隨機抽審，並論人歸戶立意抽審最高金額 40 人.
3. r!2%&#S87 高成長，建議隨機抽審，並論人歸戶立意抽審最高金額 10 人.
4. r!%2&9Hy3, r&#%#!#Q3s 合計點數超過 300 萬點，建議如上述"科管立意抽審"加抽論人歸戶立意抽審最高金額 50 人.

 **兩年內新診所管理辦法：維持原議無改變。**