

副本

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

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

113. 9. 12

受文者：如正副本行文單位

發文日期：中華民國 113 年 9 月 9 日
 發文字號：中區醫審中字第 1130000049 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 113 年 8 月分科管理會議紀錄乙份，計有 3 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

113 年度中區西醫基層總額管理方案

113 年 8 月分科管理會議紀錄

耳鼻喉科

113 年 8 月 14 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。
2. 均衡申報，實作實報。
3. 治療(診療)需符合適應症，例如：有申報 54019，但只有下 URI 的診斷，會被核刪 54019。
4. 除病歷記載及診斷外(SOAP)，若有局部治療、處置及內視鏡檢查，最好能附上圖示。

眼科

113 年 8 月 29 日

 **會議決議：**

1. 同意○○眼科診所申請自 113 年 8 月增加一名眼科專科醫師，不增加該診所基值，但仍有每季成長率。
2. 白內障抽審建議
建議依 112 年中區眼科管理委員會決議之眼科白內障管控新制管控方式。
未加入自主管理且白內障手術量高成長診所，如被抽審，比照「台北區西醫基層白內障手術案件管理專案院所應配合事項」規定，需附：
(1)術前三個月病歷影本。
(2)每眼檢附術前及術後各兩張不同角度的「細隙燈」照片，並請病人於照片上簽名。
自 113 年 10 月(費用年月)起實施。

復健科

113 年 8 月 27 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. 每人合計點數 >4000 點，建議隨機抽審，並論人歸戶立意抽審最高金額 50 人.
2. 每人合計點數 >3500 點，建議隨機抽審，並論人歸戶立意抽審最高金額 40 人.

四、 正成長院所名單：

1. 增加點數前五名，建議原有的抽審之外，再加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)：

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。