

# 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. 10. 11

受文者：如正副本行文單位

發文日期：中華民國 113 年 10 月 9 日  
發文字號：中區醫審中字第 1130000057 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

擬辦意見：	
理事長核示	
日期：	辦理情形：

主旨：檢送本會 113 年 9 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 9 月分科管理會議紀錄

### 內 科

113 年 9 月 25 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，就中區業務組提供的七大指標中(每人合計點數，件數成長率，合計點數成長率，慢性病每日藥費，每人診療費，就醫次數，非慢性病每日藥費)，指標超過同儕 P90 之項目數，高達 5 至 6 項者，以及每人合計點數超過 2400 點的診所。經全體科委討論後，建議將 113 年 5 月、6 月及 7 月先予以解密，隨機抽審二十本，超過 2000 件者，每 100 本隨機抽審 1 本，連續三個月，並論人歸戶附上 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，連續兩季爭議審議案件駁回率 100%，且糖尿病之診斷與用藥異於常規。經全體科委討論後，建議將全部開立 P1407C 醫令之案件，連續立意抽審三個月。
3. 某家診所申報醫師數與申請件數比例明顯異於同儕，且合計點數成長率，增加點數百分位皆高於同儕，接近 P100，建議連續隨機抽審三個月。
4. 中區業務組分析 113 年 1 至 6 月檢驗醫令(包含生化、血液及尿液檢查)共計 124 項醫令，建議每人平均醫令總量(總檢驗醫令量/總檢驗人數)大於或等於 15 項者，每人平均檢驗費用(總檢驗費用/總檢驗人數)>1500 點，人數執行率大於 70% 項目數>10 項者，請各分科委員協助輔導。若第四季仍未改善者，將會進行抽審。

### 小兒科

113 年 9 月 6 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：  
2024 年 5 月份: r/!\*&#Q45、r!%2&9G3s、x\%!&#E48、r%\*!S9E4s、r!%2&7Quf、r!2&%#Qp9、x!%q\*#E49、r\*@!%#K8f、x#!%\*#E43、r\!&%#Dif、r&%\*!9H77、r\*%/!9Fi7、r!2%&#Ei8  
2024 年 6 月份: r/!\*&#Q45、r!%2&9G3s、r\*#&!9Ji7、x\%!&#E48、r%\*!S9E4s、x!%q\*#E49、r\!&%#Dif、r\*%/!9Fi7、r&%\*!9H77、r!2%&#Ei8、r\*@!%#Dy3、r\*@!%#K8f

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。

2024 年 9 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** -----

113 年 9 月 11 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。