# 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

114, 10, 14

機關地址:台中市豐原區水源路310巷2號3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 114 年 10 月 13 日 發文字號:中區醫審中字第 1140000060 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



主旨:檢送本會 114 年 9 月分科管理會議紀錄乙份,計有 4 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



# 114 年度中區西醫基層總額管理方案 114 年 9 月分科管理會議紀錄

#### 114年9月18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114年5至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 4 位醫師,平均每位醫師申報超過 200 萬點;且每人合計點數,慢性病每日藥費,非慢性病每日藥費;皆超過 P92,建議連續隨機抽審三個月。
- 3. 某家單人診所申報點數超過500萬點,且每人合計點及慢性病每日藥費,皆超過 P98,每人診療費超過P92,建議連續隨機抽審三個月。
- 4. 某家診所申報醫師數與申請件數比例明顯異於同儕,且每人合計點數超過 P96,慢 性病每日藥費超過 P98,建議連續隨機抽審三個月。
- 5. 某些無基期診所申報明顯異於同儕,因為無基期可供比較,健保署提供的七大指標中,有三大指標會因此無法提供資料。所以就剩下的四大指標中,超過同儕 P90 之項目數,3項以上者(含3項),建議連續隨機抽審三個月。另外,無基期診所指標超過同儕 P90 之所有異常指標,都將會論人歸戶立意抽審該指標費用最高前20 名病歷,並附上6個月內病歷備查。
- 6. 某家診所申報點數,每人合計點超過 P99,每人診療費超過 P96,慢性病每日藥費 超過 P94,建議連續隨機抽審三個月。
- 7. 指標異常診所代碼,希望健保署能提供解密,以利後續內科科委與審查醫師參考。

# 114年9月25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。

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。

2025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。

## 114年9月17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,且合理申報。
- 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。
- 5. 鼻噴劑用藥的合理比例及適應症,請依照仿單的內容,包含年齡(幾歲以上)及疾病診斷必須有過敏性鼻炎/血管運動性鼻炎;及另外部分噴劑可用於 18 歲以上成年人的鼻息肉/鼻竇炎,例如:Nasonex(MOMETASONE)。
- 6. 前庭平衡檢查(22017C)請依規定:兩次檢查之間隔需至少三個月,若有病情加重或 變化需要再追蹤則不在此限。
- 7. 偏離常模的醫令,請留意申報頻率及數量。
- 8. 重要醫令的相對應診斷,請放在第一位主診斷。