

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（審查組）
106年第2次會議紀錄

時間：106年8月17日（星期四）下午2時30分

地點：台北市安和路一段廿七號九樓（第二會議室）

指導：黃主任委員啟嘉

周副主任委員慶明、吳副主任委員國治、莊副主任委員維周

陳執行長相國

主席：陳組長晟康

出席：王正坤、王欽程、王維昌、吳順國、呂紹達、李偉華、李紹誠

林應然、張孟源、黃振國、塗勝雄、廖慶龍、蔡有成、鄭英傑

賴聰宏、藍毅生

請假：莫振東、謝坤川、顏鴻順、羅倫樾

列席：

西醫基層醫療服務審查執行會：周慶明、吳國治、莊維周、陳相國

西醫基層醫療服務審查執行會中區分會：吳祥富

西醫基層醫療服務審查執行會南區分會：賴俊良

西醫基層醫療服務審查執行會高屏分會：林誓揚、梁宏志

西醫基層醫療服務審查執行會東區分會：鄒永宏

紀錄：陳宏毅

壹、主席報告：(略)

貳、會議結論辦理情形：

一、有關健保署近期函詢本會審查注意事項修訂意見之情形，本會之因應方式案。

結論：

(一)現行西醫基層審查注意事項規範相對穩定，為避免審查注意事項改版、修訂作業影響各科申報費用之波動，建請各專科醫學會提供審查注意事項修訂條文建議時，應拆分西醫基層及醫院審查注意事項條文，併提供符合格式之條文修訂對照表，以節省公文往返之行政流程。

二、餘洽悉。(內容見當日議程及會議書面資料)

參、報告事項：

一、有關西醫基層精神科成長原因分析案。

結論：函請健保署提供101年至105年醫院及西醫基層精神科就醫人數、件數及醫療費用等申報情形，就醫院及西醫基層之間流動情形分析後，提會報告。

二、有關「基層診所病患當月就診超過10次以上」不予支付指標及處理方式增訂排除條件案。

結論：通過「基層診所病患當月就診超過10次以上」不予支付指標及處理方式新增排除條件ICD-10-CM/PCS主診斷碼共計51項如附件一。

三、餘洽悉。(內容見當日議程及會議書面資料)

肆、討論事項

一、案由：執行會移請研議106年25項開放表別項目審查注意事項及申報適應症案。(提案單位：秘書處)

結論：

(一)訂定25項開放表別項目審查適應症及遵循規範建議如附件二，提供各分會審查管控之參考。

(二)定期追蹤25項開放表別項目申報成長情形，必要時得重新檢討前開審查適應症規範建議。

二、案由：泌尿科醫學會函建議西醫基層醫療費用泌尿科審查注意事項條文比照現行醫院規範案。(提案單位：秘書處)

結論：現行公告之泌尿科審查注意事項涵蓋醫院部門適用之檢查處置項目(A表及B表項目)及其審查規定，如刪除前項醫院適用項目之規範，院所個別申請跨表之案件是否能依循其他規範審查，尚有疑慮；考量建立各類案件審查規範之必要性及其行政流程妥適性，提請執行會委員會議通盤研議。

三、案由：健保署函請本會再審酌修訂「西醫基層醫師超音波心臟圖申報量超過西醫醫院醫師申報量90百分位值」及「西醫基層醫師杜卜勒氏彩色心臟血流圖申報量超過西醫醫院醫師申報量

90百分位值」不予支付指標案。(提案單位：秘書處)

結論：

- (一) 通過暫緩實施「西醫基層醫師超音波心臟圖申報量超過西醫醫院醫師申報量90百分位值」不予支付指標(超音波心臟圖(18005C))，由各區自行監控申報情形，訂定管控方案。
- (二) 杜卜勒氏彩色心臟血流圖(18007B)仍屬醫院部門適用之檢查項目，在未能重新檢討歷年已通過個別申請跨表之院所資格前，指標閾值不宜改為定值，爰建議維持「西醫基層醫師杜卜勒氏彩色心臟血流圖申報量超過西醫醫院醫師申報量90百分位值」不予支付指標。

四、案由：賡續研議婦產科醫學會建議婦科超音波審查標準案。(提案單位：執行會秘書處)

結論：

- (一) 婦科超音波檢查審查建議如下：需符合適應症如骨盆腔腫瘤、異常出血、疼痛或內診有異常需做超音波確認…等，且依據病人主訴及病歷紀載，足以證明該處置申報合理性及必要性。
- (二) 轉知前開審查建議予各分會審查管控之參考。

五、案由：健保署函請本會提供20類重要檢查(驗)項目管理措施建議案。(提案單位：秘書處)

結論：

- (一) 避免民眾重複受檢，本會認同健保署推行重要檢驗檢查項目結果共享制度，惟本案20類重要檢查(驗)項目管控措施，除推行共享制度及實施檔案分析監控申報狀況外，應同時從民眾方面施行部分負擔制度，藉由供給及需求雙方共同管理，以提升醫療資源運用之效益。
- (二) 請各分會會同健保署各業務組就重複檢驗檢查比率偏高之院所研議管控方式。

(三) 函請健保署就本案20類重要檢查(驗)項目中，西醫基層申報成長最高項目，提供其西醫基層與醫院對照之相關數據，以供本會研議管控措施之參考。併同建議本案分析數據應排除職災及代辦案件。

六、案由：健保署函請本會凝聚子宮切除術適應症與審查標準案。(提案單位：秘書處)

結論：函復健保署子宮切除術適應症與審查標準建議如下：

(一) 適應症與審查標準：依據西醫基層醫療費用婦產科審查注意事項第(十一)「子宮肌瘤切除術」及「緊急狀況下施行子宮切除術」診所跨表申報原則，於基層施行子宮切除術需符合「緊急狀況」下才可以申報，婦科一般子宮肌瘤或子宮肌腺症不屬緊急狀況；如有適應症，亦應住院才可申報子宮切除手術。「緊急狀況」情形多發生於產科，如porro's operation(剖腹產同時移除子宮)之緊急情形。

(二) 審查時應檢附「跨表申請單」、詳細「病歷書表影本」及「醫療費用申請書」以論病例計酬案件申報。相關病歷書表含門住診病歷、手術紀錄、麻醉紀錄、麻醉評估表、病理報告等。

(三) 同時併報2次相關手術應視手術內容，如子宮切除手術中同時做選擇性闌尾切除術時，不可申報。但子宮切除手術中發現輸卵管、卵巢或骨盆腔…等其他病變需同時切除時，則可申報。

七、案由：台灣基層透析協會函請本會勿執行「尿毒症相關治療暨血液透析共病就醫」審查建議案。(提案單位：秘書處)

結論：考量台灣基層透析協會代表將於執行會委員會議報告說明，爰本案保留。

伍、臨時提案

一、案由：健保署藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議研議放寬

「celecoxib 可使用於年齡大於等於 50 歲之骨關節炎病患」，將影響「西醫診所 COXII inhibitor 處方不當比率過高」不予支付指標定義由現行「年齡大於等於 60 歲之骨關節炎病變」放寬至 50 歲，本會因應對策案。(提案人：黃振國委員)

結論：建議執行會於總額協商項目編列預算支應本案放寬後增加之費用。

陸、散會：下午 5 時

「基層診所病患當月就診超過 10 次以上」不予支付指標及處理方式
增訂排除條件

項次	代碼	英/中文名稱
1	J01.00	Acute maxillary sinusitis, unspecified
		急性上頷竇炎
2	J01.01	Acute recurrent maxillary sinusitis
		急性復發性上頷竇炎
3	J01.1	Acute frontal sinusitis
		急性額竇炎
4	J01.10	Acute frontal sinusitis, unspecified
		急性額竇炎
5	J01.11	Acute recurrent frontal sinusitis
		急性復發性額竇炎
6	J01.2	Acute ethmoidal sinusitis
		急性篩竇炎
7	J01.20	Acute ethmoidal sinusitis, unspecified
		急性篩竇炎
8	J01.21	Acute recurrent ethmoidal sinusitis
		急性復發性篩竇炎
9	J01.3	Acute sphenoidal sinusitis
		急性蝶竇炎
10	J01.30	Acute sphenoidal sinusitis, unspecified
		急性蝶竇炎
11	J01.31	Acute recurrent sphenoidal sinusitis
		急性復發性蝶竇炎
12	J01.4	Acute pansinusitis
		急性全鼻竇炎
13	J01.40	Acute pansinusitis, unspecified
		急性全鼻竇炎
14	J01.41	Acute recurrent pansinusitis
		急性復發性全鼻竇炎
15	J01.8	Other acute sinusitis
		其他急性鼻竇炎
16	J01.80	Other acute sinusitis
		其他急性鼻竇炎
17	J01.81	Other acute recurrent sinusitis
		其他急性復發性鼻竇炎
18	J01.9	Acute sinusitis, unspecified
		急性鼻竇炎
19	J01.90	Acute sinusitis, unspecified
		急性鼻竇炎

項次	代碼	英/中文名稱
20	J01.91	Acute recurrent sinusitis, unspecified 急性復發性鼻竇炎
21	A04.4	Other intestinal Escherichia coli infections 其他大腸桿菌腸道感染
22	J45.909	Unspecified asthma, uncomplicated 氣喘, 無併發症
23	J45.991	Cough variant asthma 咳嗽變異性氣喘
24	J45.998	Other asthma 其他氣喘
25	L70.2	Acne varioliformis 痘瘡樣痤瘡
26	L98.491	Non-pressure chronic ulcer of skin of other sites limited to breakdown of skin 其他部位的皮膚非壓迫性慢性潰瘍局限於皮膚損壞
27	L98.492	Non-pressure chronic ulcer of skin of other sites with fat layer exposed 其他部位的皮膚非壓迫性慢性潰瘍伴有脂肪層暴露
28	L98.493	Non-pressure chronic ulcer of skin of other sites with necrosis of muscle 其他部位的皮膚非壓迫性慢性潰瘍伴有肌肉壞死
29	L98.494	Non-pressure chronic ulcer of skin of other sites with necrosis of bone 其他部位的皮膚非壓迫性慢性潰瘍伴有骨壞死
30	L98.499	Non-pressure chronic ulcer of skin of other sites with unspecified severity 其他部位的皮膚非壓迫性慢性潰瘍, 未明示嚴重程度
31	T30.0	Burn of unspecified body region, unspecified degree 未明示身體部位燒傷
32	N73.9	Female pelvic inflammatory disease, unspecified 女性骨盆炎性疾病
33	N92.6	Irregular menstruation, unspecified 月經不規則
34	N93.9	Abnormal uterine and vaginal bleeding, unspecified 子宮及陰道異常出血
35	O20.9	Hemorrhage in early pregnancy, unspecified 早期妊娠出血
36	H16.001	Unspecified corneal ulcer, right eye 右側眼角膜潰瘍
37	H16.002	Unspecified corneal ulcer, left eye 左側眼角膜潰瘍

項次	代碼	英/中文名稱
38	H16.003	Unspecified corneal ulcer, bilateral
		雙側眼角膜潰瘍
39	H16.009	Unspecified corneal ulcer, unspecified eye
		未明示側性之角膜潰瘍
40	H18.831	Recurrent erosion of cornea, right eye
		右側眼復發性角膜糜爛
41	H18.832	Recurrent erosion of cornea, left eye
		左側眼復發性角膜糜爛
42	H18.833	Recurrent erosion of cornea, bilateral
		雙側眼復發性角膜糜爛
43	H18.839	Recurrent erosion of cornea, unspecified eye
		未明示側性之復發性角膜糜爛
44	Z96.1	Presence of intraocular lens
		存有眼內水晶體
45	Z98.41	Cataract extraction status, right eye
		右側眼白內障摘除術後狀態
46	Z98.42	Cataract extraction status, left eye
		左側眼白內障摘除術後狀態
47	Z98.49	Cataract extraction status, unspecified eye
		白內障摘除術後狀態
48	Z98.83	Filtering (vitreous) bleb after glaucoma surgery status
		青光眼濾(玻璃)泡手術後狀態
49	Z48.00	Encounter for change or removal of nonsurgical wound dressing
		來院接受更換或移除非手術傷口敷料
50	Z48.01	Encounter for change or removal of surgical wound dressing
		來院接受更換或移除手術傷口敷料
51	Z48.02	Encounter for removal of sutures
		來院接受拆線

106年25項開放表別項目適應症及審查規範建議

序號	項目編號	診療項目中文名稱	支付點數	適應症及審查規範建議
1	18005C	超音波心臟圖 (包括單面、雙面)	1200	<p>一、適應症：</p> <ul style="list-style-type: none"> (1) 先天性心臟病。 (2) 瓣膜性心臟病。 (3) 心肌病變 (Hypertrophic, Dilated, Restrictive) (4) 心臟衰竭病人之診斷及追蹤。 (5) 缺血性心臟病。 (6) 心肌梗塞後之追蹤。 (7) 感染性心內膜炎。 (8) 心包膜疾病之診斷及追蹤。 (9) 心臟腫瘤。 (10) 心臟內血栓。 (11) 其他疾病如： <ul style="list-style-type: none"> a. 年輕型腦中風。 b. 心雜音之鑑別診斷。 c. 不明原因氣促之鑑別診斷。 d. 暈厥病人之評估。 e. 心律不整病人之心臟功能評估。 f. 心電圖有左 (右) 心室肥厚或心肌缺氧。 <p>二、審查規範建議：</p> <p>(一) 執行頻率：</p> <p>1、適應症第(1)~(10)項：以每半年一次為原則 (惟單純性無併發症之二尖瓣或三尖</p>

序號	項目編號	診療項目中文名稱	支付點數	適應症及審查規範建議
				<p>解脫重1人僅限申報1次)。</p> <p>2、適應症第(11)項:1人以執行一次為限,如果需增加執行次數或頻率,應詳述理由。</p> <p>(二)應檢附超音波心臟圖(18005C)照片及報告。</p>
2	18006C	杜卜勒氏超音波心臟圖	600	<p>一、適應症:</p> <p>(1)先天性心臟病。</p> <p>(2)瓣膜性心臟病。</p> <p>(3)心臟病變(Hypertrophic, Dilated, Restrictive)</p> <p>(4)心臟衰竭病人之診斷及追蹤。</p> <p>(5)缺血性心臟病。</p> <p>(6)心肌梗塞後之追蹤。</p> <p>(7)感染性心內膜炎。</p> <p>(8)心包膜疾病之診斷及追蹤。</p> <p>(9)心臟腫瘤。</p> <p>(10)心臟內血栓。</p> <p>(11)其他疾病如:</p> <p>a.年輕型腦中風。</p> <p>b.心雜音之鑑別診斷。</p> <p>c.不明原因氣促之鑑別診斷。</p> <p>d.暈厥病人之評估。</p> <p>e.心律不整病人之心臟功能評估。</p> <p>f.心電圖有左(右)心室肥厚或心肌缺氧。</p> <p>二、審查規範建議:</p> <p>(一)執行頻率:</p>

序號	項目編號	診療項目中文名稱	支付點數	適應症及審查規範建議
				<p>適應症及審查規範建議</p> <p>1、適應症第(1)~(10)項：以每半年一次為原則（惟單純性無併發症之二尖瓣或三尖瓣脫垂1人僅限申報1次）。</p> <p>2、適應症第(11)項：1人以執行一次為限，如果需增加執行次數或頻率，應詳述理由。</p> <p>(二) 應檢附杜卜勒氏超音波心臟圖(18006C)照片及報告。</p> <p>審查規範建議：依「全民健康保險慢性阻塞性肺病醫療給付改善方案」相關規定。</p>
3	17006C	支氣管擴張劑試驗	485	
4	17004C	標準肺量測定(包括FRC測定)	485	<p>審查規範建議：依「全民健康保險慢性阻塞性肺病醫療給付改善方案」相關規定。</p>
5	12079C	CA-199腫瘤標記(EIA/LIA法)	400	<p>審查規範建議：</p> <p>(一) 不做為篩檢工具。</p> <p>(二) 腫瘤標記應注意其特性，非所有癌症患者皆需安排各類腫瘤標記檢查，應依其所患癌症及其臨床需要檢查，腫瘤標記檢查不宜作為癌症篩選使用，申報超過1次以上者，宜予審查核刪為原則，若有特殊情況需重覆檢查應於病歷記載檢查之適應症，以利審查。</p>
6	12078C	CA-153腫瘤標記(EIA/LIA法)	400	<p>審查規範建議：</p> <p>(一) 不做為篩檢工具。</p> <p>(二) 腫瘤標記應注意其特性，非所有癌症患者皆需安排各類腫瘤標記檢查，應依其所患癌症及其臨床需要檢查，腫瘤標記檢查不宜作為癌症篩選使用，申報超過1次以上者，宜予審查核刪為原則，若有特殊情況需重覆檢查應於病歷記載檢查之適應症，以利審查。</p>
7	47043C	上消化道內視鏡止	7818	<p>審查規範建議：應檢附上消化道內視鏡止血法(47043C)治療前及治療後照片，並說明治療</p>

適應症及審查規範建議		支付點數	診療項目中文名稱 血法（任何方法）	項目編號	序號
之方式與成效。 一、適應症： （1）單純性視網膜裂孔而雷射無法治療者。 （2）視網膜裂孔合併小範圍局部網膜剝離，雷射無法完全治療者。 （3）視網膜血管阻塞併虹膜血管增生或新生血管性青光眼。 二、審查規範建議：同一病灶同一病程，以申報1次為限。 審查規範建議：應檢附下眼瞼縮併角膜暴露矯正術（87031C）術前及術後局部照片。					
		6260	網膜透熱或冷凍法再附著術	86402C	8
		5820	下眼瞼縮併角膜暴露矯正術	87031C	9
		2727	睫、韌帶皮下切斷手術	64089C	10
		432	耳石復位數	54044C	11
審查規範建議：BPPV 施予 reposition of canalith 以耳石復位術（54044C）（canalith repositioning，432）申報，但需附治療記錄。 審查規範建議：由各區自行監督管理。					
		150	流行性感冒 A 型病毒抗原	14065C	12

序號	項目編號	診療項目中文名稱	支付點數	適應症及審查規範建議
13	14066C	流行性感 冒B型病 毒抗原	150	審查規範建議：由各區自行監督管理。 一、適應症： (1) 疑有甲狀腺機能亢進者：如高血鈣、泌尿道結石、夜尿、腎功能不全（透析病患）。 (2) 疑有副甲狀腺機能低下者：如低血鈣、甲狀腺術後...。 二、審查規範建議： (一) 慢性腎臟病達到第三期 B、第四期及第五期時，鈣磷乘積 ≥ 55 ，每半年得檢測申報一次 INTACT 副甲狀腺免疫分析 (09122C)。 (二) 應檢附相關病歷及檢驗報告。 (三) 不得做為篩檢工具。
14	09122C	INTACT 副甲狀腺 免疫分析	360	一、適應症： (1) 疑有胰島素抗性者：如 Polycystic ovary syndrome (PCOS)，acanthosis nigricans，或第 2 型糖尿病病患使用 TZD 者，其表現數值為高。 (2) 疑胰臟功能用盡者：如難以判斷之第 1 型糖尿病病患、第 2 型糖尿病病患是 insulin dependence 時期（此時宜用 insulin 或 non insulin secretagogues），此時呈現的數值為低。 二、審查規範建議： (一) 用於檢測體內分泌 Insulin 的能力。目前降血糖新藥 Liraglutide (Victoza) 及 DPP-4 抑制劑，均需體內尚能分泌 Insulin 才有效果。 (二) 用於評估控制不佳的第二型糖尿病及上述新藥介入的參考指標。新開放基層檢驗，可能檢驗量會比較明顯。 (三) 不建議做為篩檢工具，不需要用在新發現第二型糖尿病患者。第一型糖尿病確診後亦不需再做本項檢查。
15	09128C	C-肽 鏈胰島素免 疫分析	180	一、適應症： (1) 疑有胰島素抗性者：如 Polycystic ovary syndrome (PCOS)，acanthosis nigricans，或第 2 型糖尿病病患使用 TZD 者，其表現數值為高。 (2) 疑胰臟功能用盡者：如難以判斷之第 1 型糖尿病病患、第 2 型糖尿病病患是 insulin dependence 時期（此時宜用 insulin 或 non insulin secretagogues），此時呈現的數值為低。 二、審查規範建議： (一) 用於檢測體內分泌 Insulin 的能力。目前降血糖新藥 Liraglutide (Victoza) 及 DPP-4 抑制劑，均需體內尚能分泌 Insulin 才有效果。 (二) 用於評估控制不佳的第二型糖尿病及上述新藥介入的參考指標。新開放基層檢驗，可能檢驗量會比較明顯。 (三) 不建議做為篩檢工具，不需要用在新發現第二型糖尿病患者。第一型糖尿病確診後亦不需再做本項檢查。

序號	項目編號	診療項目中文名稱	支付點數	適應症及審查規範建議
				(四)C-peptide/ Insulin 檢測尚有用在相對糖尿病外較少見的 polycystic ovary disease, insulinoma 等疾病上。
16	12020C	肺炎黴漿菌抗體	225	暫不訂定適應症及審查規範建議。
17	12048C	運鐵蛋白	275	暫不訂定適應症及審查規範建議。
18	12151C	同半胱胺酸 (Homocysteine)	400	適應症： (1) 有冠心病或缺血性腦血管疾病之病史。 (2) 有早發性冠心病家族史。(男性 ≤ 55 歲，女性 ≤ 65 歲) (3) 初次檢驗正常者，無需再追蹤。檢驗異常經藥物治療者，每六個月得追蹤檢驗一次。
19	12172C	尿液肺炎球菌抗原	320	暫不訂定適應症及審查規範建議。
20	13008C	細菌培養鑑定檢查 (包括一般細菌、真菌、原蟲等為對象的培養鑑定，對抗酸菌除外)，對同一檢體合併實施一般培養及厭氧性培養時加算二分之一	100	暫不訂定適應症及審查規範建議。
21	13009C	細菌藥物敏感性試驗—1 菌種以上	150	暫不訂定適應症及審查規範建議。
22	13010C	細菌藥物敏感性試驗—2 菌種以上	230	暫不訂定適應症及審查規範建議。
23	13011C	細菌藥物敏感性試驗—3 菌種以上	300	暫不訂定適應症及審查規範建議。
24	13017C	KOH 顯微鏡檢查	45	暫不訂定適應症及審查規範建議。

序號	項目編號	診療項目中文名稱	支付點數	適應症及審查規範建議
25	09111C	甲狀腺球蛋白 Thyroglobulin (EIA/LIA)	90	<p>一、審查規範建議：</p> <p>(一) 腫瘤初步發現時可輔以檢測，應檢附相關資料。</p> <p>(二) 甲狀腺癌術前監測與術後追蹤，頻率每3個月以1次為上限，應檢附相關資料。</p> <p>(三) 除一般甲狀腺功能檢查，Tg與TgAb亦有用於甲狀腺亢進、甲狀腺炎的診斷上，發病前期可能1-3個月檢查1次，病程穩定後，不需定期檢查。</p> <p>(四) 不得做為篩檢工具。</p>