

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北區分會

106 年第 1 次會議紀錄

※、開會時間：106 年 3 月 14 日下午 12 時 30 分

※、開會地點：中央健康保險署北區業務組 7 樓會議室

※、主 席：吳主任委員順國

※、出席者：李副主任委員紹誠、吳副主任委員國治、呂副主任委員紹達、吳委員首
寶、涂委員百洲、褚委員德興、周委員光偉、莫委員振東、陸委員勇亮、
林委員國靜、林委員為文、林委員浩健、游委員敬倫、邱委員國華、林
委員安復、廖委員明厚、朱委員先營、古委員有馨、羅委員世績、陳委
員晟康、莊委員志宏、謝委員其俊

請假：曹委員景雄

應到：24 名 實到：23 名

列席者：桃園市醫師公會、新竹市醫師公會、陳醫師志宏、新竹縣醫師公會、劉醫
師家麟、苗栗縣醫師公會、邱醫師啟恭、中央健康保險署北區業務組

壹、主席致詞：略

貳、前次會議紀錄確認

一、通過西醫基層北區分會 105 年度第 4 次會議紀錄

二、通過西醫基層北區分會 106 年度籌備會議記錄

三、通過 105 年度第 4 次共管會議記錄

四、通過 105 年度第 1 次組長會議記錄

五、通過 105 年度第 2 次專案審查會議紀錄

六、通過 106 年 2 月 8 日「提升假日開診率」討論會議記錄

參、各項會議結論報告

一、再次函請各縣市醫師公會協助重申「無職業傷病門診單時之職業傷害門診申報流程」

二、有關「假日開診率」之監測值，因各鄉鎮市人口及生活圈之差異，建議監測各鄉鎮
市醫院檢傷分類 4~5 級急診量之成長率及宣導民眾正確就醫觀念較為適當。

三、有關任職於「醫療法人或醫院附設、捐助、投資」診所之審查醫藥專家，落實相關
醫療體系利益迴避，以符公平原則。

四、有關「慢性病連續處方箋」未調劑比率監測值之通知，建議訂定最低排除件數。

肆、會務報告

一、106 年度審查費以 650 元/小時計算，出席費 800 元/每場次計算。

伍、報告案：

案由一

提案單位：基審會北區分會

請依「爭議審議案件統計資料」研訂改善對策，提請討論。

決定：

- 一、留存不符全民健康保險藥品給付規定及支付標準之撤銷案件，函請全聯會據以向爭議審議委員會反映。
- 二、有爭議性之案件錄案於審查業務說明會及各科共識會議案例研討，以齊一審查尺度。
- 三、請審查醫藥專家於審查申復案件時，留意院所補付之資料並具體敘明不予補付理由，以降低撤銷率。

陸、提案討論：

提案一

提案單位：基審會北區分會

有關 105 年 12 月 29 日第 2 次專案審查會議待討論事項。

決議：

- 一、有關列管院所專兼任醫師數比例不符之情形，中華民國醫師公會全國聯合會業於 105 年 12 月 21 日發全醫聯字第 1050001606 號函，建請衛生福利部修訂醫師支援報備規範。本會追蹤後續討論結果。
- 二、匯整 104~105 年各科費用申報資料，錄案於組長會議討論。
- 三、請精神科重新討論「每人鎮靜抗憂鬱類高價藥藥費」立意審查篩選指標詳細操作型定義。
- 四、因地緣性及便利性安養住民有集中就診之情形，仍以就醫必要性及處置合理性回歸專業審查。
- 五、醫療法人及醫院附設、捐助及設立的診所和其（母醫院）地理位置相近之情形，以論人歸戶（診所+母醫院）審查 3 個月，以了解釋是否有申報移轉或人工平衡之情形。

提案二

提案單位：李副主任委員紹誠

有關西醫基層總額專業審查篩選指標項目修改建議案，提請討論。

決議：

- 一、指標項目 32-復健治療費用成長率，建議將操作型定義擷取資料範圍由「前 6 個月」修改為「前 3 個月」，縮短計算區間以及時反應費用成長之情形。
- 二、自 106 年 3 月(費用月)實施。

提案三

提案單位：朱委員先營

有關中央健康保險署異常申報篩檢平台 (Central Intelligent System, CIS) 操作型定義修訂建議，提請討論。

決議：

- 一、CIS 指標項目：「004020-病情改變及不穩定且開立長期處方 ≥ 28 日」、「005006-門診同院所同個案同月申報腹部超音波(含追蹤) ≥ 2 次」維持原操作型定義。
- 二、超音波檢查執行部位請確實依支付標準申報，以避免不必要的抽審。

柒、臨時動議：

提案一

提案單位：朱委員先營

有關西醫基層總額專業審查篩選指標項目修改建議案，提請討論。

決議：

- 一、BC 型肝炎用藥為專款專用，操作型定義新增排除項目：B 型及 C 型肝炎用藥，適用指標項目為 15-「平均每日藥費成長率」、19-「藥費成長貢獻度」及 22-「藥費成長率」。
- 二、自 106 年 3 月(費用月)實施。

提案二

提案單位：周委員光偉

有關心臟超音波圖不予支付指標項目，修訂建議案。

決議：不予支付指標項目「041-西醫基層醫師超音波心臟圖」及「042-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 80 百分位值等二項指標指訂意見，匯整委員意見後函請中華民國醫師公會全國聯合會提案討論。

捌、散會 16 時 35 分