

# 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3次會議會議紀錄

- ※、開會時間：106年9月12日下午12時30分
- ※、開會地點：中央健康保險署北區業務組8樓禮堂
- ※、主席：吳主任委員順國
- ※、出席者：林副主任委員國靜、林副主任委員安復、呂副主任委員紹達、法規會務組陳組長晟康、品質資訊組吳組長國治、吳委員首寶、涂委員百洲、陸委員勇亮、林委員為文、林委員浩健、莫委員振東、曹委員景雄、游委員敬倫、邱委員國華、廖委員明厚、古委員有馨、羅委員世績、莊委員志宏、謝委員其俊  
請假：審查組李組長紹誠、周委員光偉、褚委員德興、朱委員先營  
應到：24名 實到：20名
- ※、列席者：桃園市醫師公會、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、陳醫師炯旭、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106年第2次會議紀錄
- 二、通過西醫基層北區分會106年第2次共管會議記錄

## 參、報告案

### 案由一

提案單位：基審會北區分會

有關桃園市醫師公會理事長交接，副主任委員職務輪替事宜。

決定：配合桃園市醫師公會理事長交接，本會副主任委員職務輪替，由林委員國靜接任副主任委員，由李委員紹誠接任審查組組長。

### 案由二

提案單位：基審會北區分會

有關106年第2季耳鼻喉科處置檔案分析情形。

決定：自106年9月(費用月)起加強抽審3個月，追蹤其申報改善情形。

#### 肆、提案討論：

**提案一** 提案單位：基審會北區分會  
有關研議列管診所藥費佔率大於同儕值之因應方案，提請討論。

決議：惠請 北區業務組提供列管診所 104~105 年度每件診療費、每日藥費、每件平均藥費、藥費佔率及每件診療費、每日藥費、每件平均藥費、藥費佔率 80、85、90 百分位階值再行研議。

**提案二** 提案單位：基審會北區分會  
有關精神科費用申報情形，提請討論。

決議：  
一、請精神科與北區業務組共同研訂重點審查表以加強管理，並於審查時請參考「診療工時表」並依診療紀錄評估治療之適當性。  
二、協助轉知精神科執行各項診療項目，須確實記載診療過程，以支持其申報合理性。  
三、專案抽審經檔案分析異常之案件，請精神科協助審查。

**提案三** 提案單位：基審會北區分會  
有關審查篩選指標項目「最近 3 個月月平均就醫次數 7 次以上之病人數」修訂事宜，提請討論。

決議：考量現行已有「基層診所病患當月就診超過 10 次以上」之不予支付指標，爰建議刪除「最近 3 個月月平均就醫次數 7 次以上之病人數」項審查篩選指標項目，以齊一尺度。

**提案四** 提案單位：陸委員勇亮  
請討論追扣慢性病連續處方箋後續未調劑案件之診察費差額的合法性及合理性，提請討論。

決議：  
一、加強衛教民眾善用醫療資源，以降低慢性病連續處方箋後續未調劑之比例。  
二、建議給予醫療院所改善的期間，如輔導後仍未改善再執行追扣事宜。  
三、建請 北區業務組協助提供「慢性病連續處方箋後續未調劑」申報樣態。

#### 柒、臨時動議

案由：專業審查篩選指標項目新增鼓勵項目「使用電子轉診平台」，提請討論。

決議：

- 一、抽審指標中對政策推行之鼓勵性項目比例不宜過高，如要納入建議由現行審查指標項目檢討以抽換，以避免失去指標抽審進行管理之原意。
- 二、電子轉診平台使用為推動分級醫療雙向轉診的一小部分，轉診數量之統計建議規劃廣納各種轉診途徑之數量，才能呈現真正轉診數量。
- 三、為落實雙向轉診制度，本次協商擬編列雙向轉診費用，建議待協商結果再行研議。

捌、散會 15 時 30 分