

西醫基層總額管理方案 2023年12月各科決議事項

【相關疑義請洽 04-25121367

陳詩旻、謝育帆小姐】

家醫科 112年12月26日

報告事項：近期總額及點值報告。

討論議題：

案一、面對近期點值降低，是否對指標極端異常做立意抽審。

決議：

1. 針對112年10月表5診所每人診療費-不含P碼達656.22點，是中區家醫科最高，也比其他診所高很多，針對該診所當月診療費最高100件，做立意抽審。
2. 針對112年10月表5診所慢性病每日藥費達60.34點，是中區家醫科最高，也比其他診所高很多，針對該診所當月慢性病每日藥費最高100件，做立意抽審。

案二、針對中區健保署提供112Q3檢查類合計每人點數>P85診所，請討論。

決議：

1. 針對家醫科112Q3檢查類合計每人點數>P85診所其一般生化檢查，其醫令量達21872，其每人點數達4,043點，是中區家醫科最高，也比其他診所高很多，針對該診所當季一般生化檢查費用最高100件，做立意抽審。
2. 針對家醫科112Q3檢查類合計每人點數>P85診所其內視鏡檢查，其醫令量達132，其每人點數達1,902點，中區家醫科做內視鏡檢查很少，因此針對該診所當季內視鏡檢查費用最高100件，做立意抽審。

臨時動議：無。

內科 112年12月9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，就健保署提供的每人合計點數，申報醫療費用超過2500點的診所，經全體科委討論後，建議將8月、9月及10月先予以解密，每100本隨機抽審一本，連續三個月。並論人歸戶立意抽審該診所，最高申報金額前20名病人，並附上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，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8月、9月及10月先予以解密，作如下之處置：
 - (1) 每100本隨機抽審一本，連續三個月。
 - (2) 論人歸戶立意抽審該診所，最高申報金額前20名病人，並附上3個月內病歷備查。
 - (3) 全部開立P1407C醫令之案件，連續立意抽審三個月。
3. 有兩家診所申報異於常規。其中一家之合計點數成長率，件數成長率，慢性病每日藥費，每人診療費，就醫次數，指標皆超過同儕P90。另一家之每人合計

點數，慢性病每日藥費，每人診療費，就醫次數，指標皆超過同儕P90。建議將8月、9月及10月先予以解密，每100本隨機抽審一本，連續三個月。並論人歸戶立意抽審該診所，最高申報金額前20名病人，並附上6個月內病歷備查。

4. 中區分會第4次委員會建議修改「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」第2部第1章第1節第6點，預防保健服務視病情需要，由同一診治醫師併行其他一般診療不得另外申報診察費之規定。
5. 有關討論是否開放18011B(四肢血流探測，壓力測量並記錄，567點)為開放表別項目，提供作為基層診所之五十歲以上糖尿病個案，ABI(ankle-brachial index)每年一次之檢驗檢查項目。
中區分會第4次委員會決議：
 - (1) 不宜以18008C或18011B申報ABI足踝上臂血壓檢測，因上述2醫令皆需要Doppler。
 - (2) 若要申報此項檢測，建議由專科醫學會另申請健保支付碼。

兒科 112年12月28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：

2023年9月份：

r*#!9Ji7、r\!&#Dif、r!%2&9G3s、r*!/9Fi7、r*!S9E4s、r*#!#Quc

2023年10月份：

r*#!9Ji7、r\!&#Dif、r*!/9Fi7、r*!S9E4s、r!%2&9G3s

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。

2023年12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 112年12月13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。

眼科 112年12月21日

會議決議：

1. 同意○○○眼科診所申請自112年8月7日增加一名眼科專科醫師，第四季基值增加90萬點。113年第一季基值增加90萬點。113年第二季基值增加90萬點。113年第三季基值增加30萬點。
2. 因為疫情影響，大多數眼科診所今年(112年)第一季及第二季仍未回到正軌，故依循112年度自我管控辦法，建議讓參加113年度A組自我管控的診所，得以選擇以112年或疫情前108年度為基值。

皮膚科 112年12月20日

主席報告：

1. 中央健保署針對112年第3季液態氮冷凍治療(51017C)之平均每人執行次數或執行人數占率大於參考值(110年第四季全國85百分位)之診所將進行追蹤管理，追蹤113年第一季該醫令申報情形，請會員們注意申報情況。
2. 重申磅裝藥膏不得以條裝藥膏申報，分裝時須注意相關規定。

會議決議：

2023年10月實際費用表格(表五)中，指標大於P90項目數最高診所(≥5)r*!/9Fi8，立意抽審治療費最高金額20件。

復健科 112年12月26日

會議決議：

- 一、科管隨機抽審：
 1. 開業兩年內之診所。
 2. 當月實際費用(排除勞保，小兒加成及代辦案件)超過250萬點(含)以上。
 - 二、科管立意抽審：
 1. X光案件超過20%(不含，且排除除勞保及代辦案件)，立意抽審X光張數最高(論人單月總合，排除勞保，代辦案件)之前5名病患。
 2. 合計點數超過300萬點，加抽論人歸戶立意抽審最高金額50人，超過400萬點，加抽60人，超過500萬點，加抽70人...以此類推。
 - 三、實際費用表格：
 1. r^#&%9Htf, r/!&%7S7f, r*!@#5St9, r#!&#Kpd 高成長，建議隨機抽審，並論人歸戶立意抽審最高金額70人。
 2. r@!&#E63, r/!&*7S3s 高成長，建議隨機抽審，並論人歸戶立意抽審最高金額40人。
 3. r!2%#S87 高成長，建議隨機抽審，並論人歸戶立意抽審最高金額10人。
 4. r!%2&9Hy3, r&#!#Q3s 合計點數超過300萬點，建議如上述"科管立意抽審"加抽論人歸戶立意抽審最高金額50人。
- 兩年內新診所管理辦法：維持原議無改變。