

# 中醫門診醫療服務審查執行會南區分會

## 第五屆第三次委員會會議 會議紀錄

時間：民國 108 年 5 月 2 日（星期四）中午 12 時 30 分

地點：中央健保署南區業務組九樓 第一會議室（台南市公園路 96 號）

主席：楊主任委員禾（記錄：李侑玟）

出席委員：蘇守毅、吳材炫、張長民、高國欽、陳俊銘、黃政芳、董亮見、顏惠玉、  
陳慶璋、郭世芳、許堯欽、黃泳瑞、張慶良、胡春櫻、王清曉、陳志超、  
廖健翔、程嘉宏、李志賢、陳三元、賀慕竹、卓青峰、林峻生。

請假委員：蔡宗憲、蔡守忠、陳博明、黃中一、黃上邦、吳清源、邱振城、溫維武。

### 壹、主席致詞

### 貳、報告事項

#### 【報告案一】

本會第五屆第 2 次委員會決議事項辦理情形。

#### 【報告案二】

健保總額統計數值與健保宣導相關資料報告。

#### 【報告案三】

本會 108 年第一季經費收支報告。

### 參、討論事項

#### 【提案一】

提案人：本會

案由：修訂南區抽審指標之權重積分指標-序號 8「申請診察費 6 次(含)以上件數  
占率」之指標名稱、操作型定義與權重。

說明：

一、目前各區分會有關申請診察費這部分列入抽審指標之狀況如下—

- 1.台北區、高屏區與東區並無此相關指標。
- 2.北區—指標名稱「申請診察費次數」；指標閾值 $\geq 7$ 次；必審項目。
- 3.中區—指標名稱「申報診察費次數大於 6 次」；指標閾值  $> 6$  次；權值分數 2 分。

二、建議修訂指標名稱與操作型定義如下—

序	指標類別	指標名稱	操作型定義	資料期間	指標閾值	正/負向	權重分數
8	就診次數	申請診察費6次(含)以上件數占率  <u>申請診察費次數大於6次以上占率</u>	分子：該季同一院所同一病人同一月份申報診察費6次 <del>(含)</del> 以上件數總合 分母：該季申報診察費之總件數  醫療費用計算排除案件分類：25、B6、A3、 <del>30</del> 、特定治療項目為JA、JB、22且特定治療項目代號(一)至(四)任一為C8、JC、JD、JE、JF、JG、J7、J9、JH、JI、JJ、JK之案件	前前季	≥90 百分位	負向	3 ↓ 4

註1：排除之案件分類項目中不需含30，因案件分類30為特定疾病門診加強照護，為包套給付，已包含診察費，本已不列入此項指標擷取項目。

註2：操作型定義及執行擷取之電腦程式係為健保總署統一訂定。

決議：照案通過。

【提案二】

提案人：本會

案由：修訂南區抽審指標之權重積分指標-序號10「同院所針傷科處置次數>15次之比率」與序號12「同一院所7日內處方用藥日數重複2日以上比率」之權重分數與閾值。

說明：

一、107年第3季中醫門診總額品質資訊公開項目中，南區「同院所針傷科處置次數>15次之比率」為0.12%，高於監測範圍參考值0.07%；「使用中醫門診者處方用藥日數重疊二日以上之比率」為0.60%，高於全區平均值0.56%。

二、為提升中醫醫療品質指標及落實用藥安全，依據健保署南區業務組建議，加重權重分數及閾值，以期在積分上可強化其鑑別度。

序	指標類別	指標名稱	原項目		建議修訂	
			指標閾值	權重分數	指標閾值	權重分數
10	就診次數	同院所針傷科處置次數>15次之比率	≥90 百分位	2	<u>≥85~≤89 百分位</u> <u>≥90~≤94 百分位</u> <u>≥95 百分位</u>	<u>1</u> <u>2</u> <u>3</u>
12	給藥日數	同一院所7日內處方用藥日數重複2日以上比率	≥85~≤89 百分位 ≥90~≤94 百分位 ≥95 百分位	1 2 3	不變	<u>2</u> <u>3</u> <u>4</u>

決議：照案通過。

【提案三】

提案人：本會

案由：修訂南區抽審指標之權重積分指標-序號 19「健保醫療資訊雲端查詢系統查詢」之操作型定義及資料期間；刪除序號 20「參加即時查詢病患就醫資訊方案」。

說明：

- 一、上揭二項指標為配合健保署鼓勵醫療院所提升網路頻寬業務，自 104 年第二次共管會議後納入抽審獎勵指標項目，惟期間有會員曾對此提出質疑。
- 二、健保雲端查詢系統已漸趨完整，經統計至 108 年 3 月南區醫療雲端查詢系統開啟率已達 88%，但中醫用藥頁簽查詢率僅達 25%。
- 三、即時查詢病患就醫資訊方案自 108 年起改為中醫門診專款項目，「固接網路」月租費支付改為定項免指標全額補助(補助上限 1,696 元)，截至 108 年 4 月參加方案之中醫院所共 441 家(占率 82%)。

三、依南區中醫總額抽審指標檢討修正討論會決議，建議修訂指標如下—

序	指標類別	指標名稱	原項目		建議修訂	
			操作型定義	資料期間	操作型定義	資料期間
19	其他	健保醫療資訊雲端查詢系統查詢	近 3 個月每月均有使用雲端藥歷(西醫用藥)和中醫用藥查詢紀錄	近 3 個月	<u>雲端藥歷(西醫用藥)查詢率&gt;40% 及中醫用藥查詢率&gt;40%</u>	<u>前前季</u>

序	指標類別	指標名稱	操作型定義	資料期間	指標閾值	正/負向	權重分數
<del>20</del>	<del>其他</del>	<del>參加即時查詢病患就醫資訊方案</del>	<del>參加即時查詢病患就醫資訊方案已申請核准</del>	<del>前季季末月</del> (3.6.9.12)		<del>正向</del>	<del>+</del>

決議：照案通過。

【提案四】

提案人：本會審查組

案由：為因應本區品質指標「同院所針傷科處置次數>15 次之比率」偏高乙事，欲訂定審查組可配合執行之審查共識，提請討論。

說明：

- 一、 依據 108 年 4 月 30 日第十屆第四次審查會議決議辦理。
- 二、 針對「同院所針傷科處置次數>15 次之比率」偏高，審查組在審查端應如何因應協助管控以達較佳之效益。

辦法：

- 一、 依據病歷敘述之合理性判定。若病歷敘述合理(ex.有寫明超過 15 次之理由)則可給過；若病歷敘述不合理性高，有違醫療常規，則酌刪。
- 二、 此項指標偏高之院所，填寫審查提醒單，交由各公會輔導。
- 三、 建議健保署南區業務組定期以立意抽審的方式，由審查組加強審查。

決議：辦法二、三併行。若審查時遇此項指標偏高之院所，則填寫審查提醒單輔導改善；請健保署南區業務組以立意抽審的方式，由審查組加強審查；基本上以寬鬆為原則，依病歷記載之合理性正常審查，不因指標次數超過而刻意核刪。

### 【提案五】

提案人：陳三元委員

案由：有關特定疾病門診加強照護之門診收案問題，因醫院方面應會面臨此相關情形，如何解決因應，提請討論。

說明：

- 一、 依規定，病患於西醫治療時之診斷(包括主診斷與此診斷)，若符合中醫特定疾病門診加強照護公告之 ICD10 碼(腦血管疾病(ICD-10-CM：G45.0-G46.8 及 I60-I68)、顱腦損傷(ICD-10-CM：S02.1-S02.4、S02.6-S02.9、S06.0-S06.9)及脊髓損傷(ICD-10-CM：S14.0-S14.1、S24.0-S24.1、S34.0-S34.1)，且自診斷日起二年內，即可上網登錄 VPN 收案。
- 二、 然而在收案過程中曾發生以下之二種情形：
  1. 西醫病歷上有符合之診斷碼，但在 VPN 上該病患之資料卻撈不到。
  2. 以符合之次診斷碼收案後，卻在費用端被核扣，再重新以申復方式提送紙本資料送健保署人工檢核。

決議：請健保署提昇資訊系統效率—1.VPN 專案中病患資訊更新速度、2.開放分區業務組線上檢核次診斷碼之權限；並將相關建議與問題提送中執會委員會討論。

### 【提案六】

提案人：本會

案由：108 年度中醫師卡拉 ok 歌唱大賽南區初賽辦理事宜，提請討論。

說明：

- 一、依據中華民國中醫師公會全國聯合會 108 年度中醫師卡拉 ok 歌唱大賽辦法規定，以各區縣市公會協調輪流主辦為原則。(107 年度由台南市中醫師公會承辦，因報名人數未達預定舉辦人數 15 名之門檻，故改以推派方式由五名報名選手直接做為南區代表參加全國比賽。)
- 二、請確認承辦此次活動之單位、辦理之日期、地點、時間與相關執行辦法。
- 三、檢附中華民國中醫師公會全國聯合會 108 年度中醫師卡拉 ok 歌唱大賽辦法(略)供參。

決議：

- 一、此次活動由雲林縣中醫師公會承辦。預定於 6 月 23 日(星期日)舉行，舉辦地點為三好國際酒店一樓國際廳。
- 二、此次報名截止日期至五月三十一日止；若報名人數未達 15 人(包含 15 人)，則今年度活動停辦，南區參賽人選改由各公會推派。
- 三、活動經費由中執會南區分會補助新台幣肆萬元整，其餘不足部分由承辦單位自行負擔。

## 【提案七】

提案人：本會秘書組

案由：有關籌措本會經費事宜，提請討論。

說明：

- 一、本會現有之會務基金已低於 9 萬元，恐不足以支付會務運作所需費用。
- 二、依據 98 年 3 月 5 日中保會南區分會第 5 屆第 4 次會議決議，會務基金存款低於 10 萬元時，由各公會捐助本會會務基金，以利會務正常運作。

辦法：

- 一、依各公會代表委員人數，收取每人 1 萬元整。
- 二、各公會委員代表人數如下—台南市中醫師公會 11 位、大台南中醫師公會 8 位、雲林縣中醫師公會 6 位、嘉義市中醫師公會 4 位，嘉義縣中醫師公會 3 位，共計 32 位。

決議：通過，請各公會於近期內依委員代表人數匯款至本會帳戶。

## 【提案八】

提案人：本會

案由：下次委員會議召開時間及地點案，提請討論。

說明：委員會議召開時程擬訂於 108 年第二次「健保署南區業務組中醫共管會議」召開前辦理。

決議：通過。

#### 肆、臨時動議

##### 【提案】

提案人：賀慕竹委員

案由：建議中執會南區分會成立長照規劃小組，提請討論。

說明：長照 2.0 試辦計畫正如火如荼展開，若中醫能納入長期照護體系架構將會是中醫界的一片藍海，我們應積極參與規劃，讓中醫能盡早加入長照的行列。

決議：通過，由賀慕竹委員擔任召集人，協助統籌規畫。

#### 伍、散會（下午二時）