

西醫基層醫療服務審查執行會 中區分會 12 月、1 月科管

【相關疑義請洽 04-25121367

陳詩旻、謝育帆小姐】

西醫基層醫療服務審查執行會中區分會各科
管理會議如下：



家醫科 111 年 12 月 20 日

報告事項：

111 年基層總額及家醫科總額概況。(略)

討論事項：

案一、冷凍治療常是新開業家醫科診所申報
項目，常被加強管理及列為立意抽審指標，
是否有其必要性。

說明：過去和近期有新開業家醫科診所為加
強競爭力常會備有雷射及申備皮膚科
治療項目如冷凍治療，也常被嚴審嚴
刪，被立意抽審及連審。

擬辦：冷凍治療不列立意抽審指標，審查時
以皮膚科審查規範標準審查，不必刻
意嚴審。

決議：1. 冷凍治療申報點數不高，按一般審
查規範審查，不必刻意嚴審。
2. 經向中區分會查詢冷凍治療確實是
全國 CIS 立意抽審指標，各科佔率 P95
以上會被立意抽審，由於申報費用不
高，將研擬向中區分會提案廢除。

臨時動議：

臨一：針對 110 年 10 月家醫科表 5 第 29 家
診所每人合計點數 2608 點，屬中區家
醫科 P100，且是單人診所，當月只看
診 1080 人，計申報 2303 萬點，有必
要了解其申報內容。

決議：針對此家診所做立意加隨機抽審，以
了解其申報內容。



內科 111 年 12 月 18 日

推舉科召集人及副召集人

年度人事交接，內科科管經全體科委討
論表決後，科召及副科召任期，改回原
本兩年任期，因此 112 年由科召葉騰鑫
醫師及副科召蕭志界醫師繼續擔任。

會議決議

1. 經諮詢科內新陳代謝科專家，及所有科委
討論後，建議甲狀腺超音波每月申報件
數超過總就醫人次 10%，或者每人每年
執行次數大於 3 次者，均予以抽審，以
了解其費用申報之適當性。
2. 為了能客觀且有效的輔導與審查，申報偏
離常規的院所，就健保署提供的七大指
標中(每人合計點數，件數成長率，合計
點數成長率，慢性病每日藥費，每人診
療費，就醫次數，非慢性病每日藥費)，
經全體科委討論後，本次會議決議指標
超過同儕 P90 項目數，高達 5 至 6 項者，
建議將 8, 9, 10 月三個月先予以解密，

連續隨機抽審三個月。並論人歸戶立意
抽審該診所，分別最高藥費與最高診療
費各前 10 名病人，並附上 6 個月內病歷
備查。



兒科 111 年 12 月 29 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：

2022 年 09 月份: r!%2&9G3s

2022 年 10 月份: r!%2&9G3s

二、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
加抽審名單：

2022 年 09 月份: r!2%#Su3

2022 年 10 月份: r!2%#Su3

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。

2022 年 10 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 111 年 12 月 14 日

會議決議：

1. 審查指標維持耳專 200/非耳專 100。
2. 建議會員先進各診療項目如實並分散申
報，毋獨沽一味，避免單項診療超過指
標。
3. 簡單及複雜異物取出診療點值在學會高
層的努力下已提高，請會員先進善加運
用。



耳鼻喉科 112 年 1 月 11 日

會議決議：

1. 審查指標維持，耳專 200/非耳專 100。



復健科 111 年 12 月 27 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。
 - 三、實際費用表格：
 1. r/#!*7S3s、r^#%9Htf，高每人合計點
數，建議隨機抽審，並論人歸戶立意抽
審最高金額 40 人
 2. r!%2&9Kid，高額成長，建議隨機抽審，
並論人歸戶立意抽審最高金額 40 人。
- ### 兩年內新診所管理辦法：
1. 復健專科診所(有復健科專科醫師)，第
一年診所申報目標點數 60 萬點(不含部
份負擔，含處方釋出)，第二年申報目標
點數 80 萬點(不含部份負擔，含處方釋
出)。
 2. 非復健專科診所(無復健科專科醫師)，
診所第一年及第二年之目標點數均為 40
萬點(不含部份負擔，含處方釋出)。
 3. 第一年內新診所，如申報未超出目標點
數，按規定隨機抽審 20 本。如申報超過
目標點數，以 5 萬點為單位，論人立意
加抽醫療費用最高 5 人(例:超出 1 點至
5 萬點，加抽 5 人;超出 50001 點至 10
萬點，論人加抽 10 人，以此列推)。
 4. 第一年至第二年內新診所，如申報未超
出目標點數，每月抽審改為申報金額最
高的 20 本立意抽審。如果申報超過目
標點數，則繼續隨機抽審 20 本，並以 5
萬點為單位，論人立意加抽醫療費用最
高 5 人(例:超出 1 點至 5 萬點，加抽 5 人;
超出 50001 點至 10 萬點，論人加抽 10
人，以此列推)。
 5. 審查醫師發現有不合理申報，將提報科
管會改為隨機抽審並加強審查 3 至 6 個
月。

