

112 年度中區西醫基層總額管理方案

112 年 9 月分科管理會議紀錄

內 科

112 年 9 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)，指標超過同儕 P90 之項目數，高達 5 至 7 項者，經全體科委討論後，建議將 5 月、6 月及 7 月先予以解密，隨機抽審 20 件連續三個月。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 5 月、6 月及 7 月先予以解密，作如下之處置：
 - (1) 隨機抽審 20 件連續三個月，超過 2000 件者，每 100 本隨機抽審一本，並附上 3 個月內病歷備查。
 - (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. 腹部超音波檢查 19000D 之執行比例，經諮詢科內腸胃科及所有科委討論後，建議 7 月申報件數超過總就醫人次 10% 之腹部超音波檢查予以立意抽審，以了解其費用申報之適當性。

耳鼻喉科

112 年 9 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。
2. 有會員詢問執行口腔潰瘍治療，簡單藥物燒灼治療(51007C)和複雜藥物燒灼治療(51008C)醫令的區別，執行複雜藥物燒灼治療(51008C)需黏膜兩處以上(含兩處)或病灶 1 公分以上的潰瘍即可申報，其餘可申報 51007C，請會員實做實報。

眼 科

112 年 9 月 21 日

會議決議：

1. 同意○○○眼科診所、○○眼科診所、○○○眼科診所申請。
2. 同意○○○眼科所診申請自 112 年 8 月 7 日增加一名眼科專科醫師，第三季基值增加 60 萬點。

----- 皮膚科 -----

112 年 9 月 24 日

會議決議：

1. r*/!&9Fi8 和 r!%&27E4c 兩間診所每人診療費高，建議立意抽審治療費最高金額 20 件。
2. r%*!S5Q78 治療代號 48011C 比例過高，建議立意抽審 48011C 案件 20 件。

----- 復健科 -----

112 年 9 月 29 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*!@#5St9 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^#&%9Htf, r#!&*#Kpd 高成長，建議隨機抽審，並論人歸戶立意抽審最高金額 50 人。
3. r!&%7S7f, r!&2%#K4s 高成長，建議隨機抽審，並論人歸戶立意抽審最高金額 40 人。
4. r!%2&9Hy3, r/&!*7S3s 高成長，建議隨機抽審，並論人歸戶立意抽審最高金額 30 人。
5. r!%2&9Hy3, r/&!*7S3s 高成長，建議隨機抽審，並論人歸戶立意抽審最高金額 30 人。

兩年內新診所管理辦法：維持原議無改變。