

中醫門診醫療服務審查執行會中區分會 函

會 址：臺中市北區崇德路一段 156 號 11 樓之 5
電 話：(04)22358562 傳 真：(04)22356186
E-mail：global22358562@gmail.com

受文者：臺台中醫師公會

發文日期：中華民國112年10月2日
發文字號：(112)中執中區貞字第077號
附件：詳說明

主旨：轉發健保署中區業務組與本會 112 年第 3 次聯席會議宣導事項，請貴會轉知所屬會員，請察照。

裝 說明：

- 一、依衛生福利部中央健康保險署健保中字第 1128410206 號函辦理。
- 二、健保署中區業務組業務報告：

(一)專案 1：支付標準新增項目申報分析

1. A91 整合醫療照護費加計，中區 112/03~112/07 共申報 881 萬點，占率 34%，排名全署第 1。
2. E90 未滿七歲兒童傷科治療處置費加計，中區 112/03~112/07 共申報 13 萬點，占率 53%，排名全署第 1。

(二)專案 2：中醫醫師產值排名報表管理結果

1. 同病人單月針傷科處置超過 20 次：
抽審及核減 4 家院所(費用年月 111 年 2 月至 112 年 1 月)，主要核減原因為「病歷資料每次記載內容均雷同」、「病歷記載與醫令或申報不符」。
2. 針傷案件平均每件申報點數 ≥ 95 百分位：
 - (1)抽審及核減 4 家院所(費用年月 111 年 2 月至 112 年 1 月)，主要核減原因為「病歷資料每次記載內容均雷同」、「病歷記載與醫令或申報不符」。
 - (2)1 家院所自清(費用年月 110 年 5 月至 112 年 4 月)。

(三)專案 3：COVID-19 通報新制實施後就醫及申報情形分析

1. 中區 112 年 Q2 感染症就醫件數、醫療點數，排名全署第 1、成長率(VS 108 年 Q2)排名全署第 6。

2. 中區 112 年 Q2 感染症醫療點數成長 155.9%，扣除 C5 COVID-19 案件之 81 百萬點後，較 108 年 Q2 成長 82.7%。
3. 近 5 年中區中醫總額內感染症案件之就醫件數、醫療點數高峰為 111 年 10 月；C5 代辦 COVID-19 案件之就醫件數、醫療點數高峰為 111 年 6 月。
4. 因公費清冠一號申請補助至 112 年 6 月底，112 年 7 月 C5 之 COVID-19 案件就醫件數及醫療點數皆為 0，感染症較 6 月減少 6.1 萬件、醫療點數減少 54 百萬點。

三、轉知及宣導事項：

(一)111 年第 3-4 季動支「調節非預期風險及其他非預期政策改變所需經費」項目之結算事宜(除東區外之五分區)

1. 五分區動支金額 3 億 1,283 萬元，用於撥補受新冠疫情影響之醫療費用。
2. 平均點值補至前一年(以 108 年計算)同分區同季平均點值，上限補至 0.9，最低補至全區同季平均點值。
3. 本區第 3 季估算補助經費 1,880 萬元，補助採用 108 年同期全區平均點值 0.89062276；第 4 季估算補助經費 5,580 萬元，補助採用 108 年同期全區平均點值 0.88512547。
4. 本署將於 112 年 9 月辦理補付作業。

(二)修訂「112 年度全民健康保險中醫門診醫療給付費用總額一般服務地區預算」分配計畫

1. 增列提撥方式：自東區外五分區之一般服務預算項下全年移撥 3,000 萬元，由每季提撥 750 萬元。
2. 增列分配方式：
 - (1)自 112 年第 1 季開始執行，逐季使用至預算使用完畢為止。
 - (2)其浮動點值以該區該季每點支付金額最高補至 0.75 元之差值，當季經費若有結餘，則流用至下季；若當季經費不足時，實際補付金額以原計算補助金額乘以折付比例計算(折付比例=經費/∑各院補助金額)。

(3)若兩區以上浮動點值低於 0.75 時，優先補助最低一區至次低的浮動點值，剩餘經費再依相同浮動點值分配，每點浮動點值最高補至 0.75 元。

(4)移撥經費全年預算若有結餘則回歸一般服務費用總額，並依 112 年第 4 季各分區一般預算服務總額占率分配至各區。

3. 112 年第 1 季結算已依本計畫辦理，補助北區(浮動點值 0.7092，補至 0.75)2,410 萬餘元，尚未支用金額預計 589 萬餘元。

(三) 111 年度中醫品保款核發結果

1. 轄區符合核發資格者共 1,127 家院所(較 110 年度增加 10 家)，核發金額共 13,111,139 元(占全署 26.60%，較 110 年度減少 3.32%)，不符合核發資格院所共 275 家(較 110 年增加 86 家)。

2. 後續管理：

(1)未符合本方案「中藥用藥安全管理及品質提升作業要點」之院所 86 家，將提供院所名單，請分會協助輔導院所達符合核發資格。

(2)「醫療院所加強感染控制」有 56 家不符核發資格，其中 13 家連續兩年不符合，將列入今年優先實地審查，並提供院所名單請協助輔導院所達符合核發資格。

(四)調整「112 年全民健康保險中醫門診總額醫療資源不足地區改善方案」施行區域一覽表

1. 一家中醫醫事服務機構之鄉鎮區(計畫附件 1-2)：刪除「南投縣鹿谷鄉」。

2. 無中醫醫事服務機構之鄉鎮區(計畫附件 1-1)：新增「南投縣鹿谷鄉」。

(五)支付標準 A90(初診門診診察費加計)申報規定

1. A90 最高申請件數計算比照診察費合理量，排除預防保健、職災等代辦、中醫醫療資源不足巡迴、中醫總額試辦計畫等案件。
2. 現行中醫院所診治未滿 4 歲兒童，中醫門診診察費皆得依表定點數進行兒童加計，如同時符合初診條件得併同申報 A90，考量當次就醫已就門診診察費反應兒童照護之困難（加計 20%），且查 A90 係因初診需投入較高之照護成本及時間所額外訂定之加計項目，故 A90 應不宜再予以加成。本署日後將於支付標準敘明。

(六) 試辦計畫修正重點(草案)

1. 西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫：支付標準 P33021(每日藥費)新增備註「出院患者必要時得開給 7 天藥品」。
2. 中醫癌症患者加強照護整合方案：適用範圍中，西醫確診為胃癌之 ICD-10-CM 主診斷碼範圍之 C79.5-C97.7 改為 C79.5-C79.7。
3. 中醫急症處置計畫：適用範圍及收案條件中，骨骼、關節相關痛症適應症之 ICD-10-CM 增列 S03.0(頷骨脫臼)、S03.1(鼻中隔軟骨脫臼)、S13(頸部關節及韌帶脫臼及扭傷)、S23(胸部關節及韌帶之扭傷及脫臼)、S33(腰椎與骨盆關節和韌帶的脫臼、扭傷及拉傷)。

(七) 112 年「全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案-提升院所智慧化資訊獎勵」(112 年 9 月 1 日實施)：

1. 醫療費用申報格式改版獎勵：

(1)部分負擔改版獎勵：於部分負擔新制公告實施次月 1 日起至 112 年 12 月 31 日前，以修正後「特約醫事服務機構門診醫療費用點數申報格式及填表說明」完成費用申報者，每家獎勵 2,000 點。

(2)就醫識別碼改版獎勵：

A. 112 年 12 月 31 日前，以修正後「特約醫事服務機構(門診、住院及交付機構)醫療費用點數申報格式及填表說明」完成費用申報者，每改版格式每家獎勵 2,000 點。

B. 新版申報格式增修部分：「點數清單段」新增 d60(就醫識別碼)、d61(實際就醫(調劑或檢查)之就醫識別碼)、d62(原就醫識別碼)；「醫令清單段」新增 p26(醫令執行就醫識別碼)。

(下載路徑：本署全球資訊網/健保服務/健保醫療費用/醫療費用申報與給付/醫療費用支付/醫療費用申報規定/醫療費用 XML 申報格式/配合「就醫識別碼(健保卡資料上傳格式 2.0)」，新增「全民健康保險醫事服務機構(門診、住院及交付機構)醫療費用點數申報格式及填表說明」(版更日期 112.08.25))

2. 健保卡資料上傳格式 2.0 改版獎勵：

(1)獎勵內容：112 年 12 月 31 日前，於健保資訊網服務系統(VPN)申請並由本署分區業務組核定後，以「健保卡資料上傳格式 2.0」版本上傳每日就醫資料，每家獎勵 10,000 點。

(2)已更改「健保卡資料上傳格式 2.0」版本上傳每日就醫資料，如於 113 年 3 月 1 日前改回「健保卡資料上傳格式 1.0」，不予獎勵。

3. 健保卡資料上傳格式 2.0 改版獎勵原則及注意事項：

(1)112 年 9 月 1 日起以試辦計畫方式上線，採申請制，為鼓勵性質，不強制院所參加。

(申請路徑：健保資訊網服務系統(VPN)/服務項目/醫務行政/特約機構作業/試辦計畫/點選「IC-健保卡資料上傳格式 2.0 作業」/申請)

(2)院所應審慎評估自家院所是否已完成準備再申請改版，即 2.0 預檢成功比率都要達 100%。

(參考報表路徑：VPN/服務項目/健保卡就醫上傳檢核結果查詢/健保卡 2.0 預檢比對健保卡 1.0 統計報表)

(3)申請通過開始以 2.0 格式上傳(改版日期)起，即不可再以 1.0 格式資料上傳(系統會退件)；若因故於改版 2.0 後須又降為 1.0 版時，應行文向所轄分區業務組說明原因。

(4)相關資料下載路徑：本署全球資訊網/健保服務/健保卡申請與註冊/健保卡資料下載區/就醫識別碼專區-健保卡資料上傳格式 2.0 作業說明。

(八)本署預定自 113 年 1 月 1 日起，健保申報資料由 2014 年版 ICD-10-CM/PCS 全面改為使用 2023 年版

1. 由於現行 2014 年版 ICD-10-CM/PCS 代碼不敷使用，爰改為採用 2023 年版代碼。
2. 為利院所準備，本署已將 2023 年中文版及 ICD-9、2014 年版對應檔等文件草案公告於全球資訊網，路徑如下：首頁/健保資料站/國際疾病分類第 10 版。
3. 本署另委託中醫師公會全國聯合會辦理教育訓練，截至 9 月 13 日止，尚有下列 8 場次，請鼓勵特約醫事機構院所內人員積極參與。

場次	時間	地點	主題
南區	9/17(日) 08:20-11:30	奇美醫院	一、2014 年版 ICD-10-CM/PCS 轉版為 2023 年版之重點說明 二、中醫常見診斷與病歷紀錄注意事項 三、以中醫師角度規劃推動 ICD-11 實務經驗分享
高屏 (影音)	9/18(一) 09:30-12:00 14:00-16:30	高雄市中 醫師公會 會館 (影音)	
	9/20(三) 09:30-12:00 14:00-16:30		
	9/22(五) 09:30-12:00 14:00-16:30		
中區	10/15(日) 13:00-16:00	台中市中 醫師公會	

四、討論事項決議如下

(一)提案一

提案單位：健保署中區業務組

案由：調整健保署中區業務組與中醫門診醫療服務中區審查
分會聯席會議開會名稱案，提請討論。

決議：通過

1. 本聯席會議名稱更名為「中區中醫門診總額共同管理會議」。
2. 「中區中醫門診總額管理計畫」中提及「中醫聯席會議」之條文文字，併同本修訂案，均改為「中醫共管會議」。

修訂條文對照如下表：

項次	原條文	修正文字
1	肆、實施辦法 一、審查指標與抽樣原則 (二) 抽審原則 1. 抽審類別 (1) 常規抽審 A. 每月抽審家數：申報家數 20%-30%。 B. 抽審分為必審、一般抽審及隨機抽審。 (2) 專案抽審 依中醫聯席會議決議項目或依檔案分析發現異常執行抽審。	肆、實施辦法 一、審查指標與抽樣原則 (二) 抽審原則 1. 抽審類別 (1) 常規抽審 A. 每月抽審家數：申報家數 20%-30%。 B. 抽審分為必審、一般抽審及隨機抽審。 (2) 專案抽審 依中醫共管會議決議項目或依檔案分析發現異常執行抽審。
2	肆、實施辦法 二、實地審查暨輔導作業原則 註 2：本計畫依中醫聯席會 同意日期起實施。	肆、實施辦法 二、實地審查暨輔導作業原則 註 2：本計畫依中醫共管 會議同意日期起實施。

(二)提案二

提案單位：中執會中區分會

案由：擬新增抽審指標：「整合醫療照護費加計(A91)」為編號第 8 之正向指標，提請討論。

決議：通過

1. 新增正向指標之操作型定義如下，試行 3 個月後依執行情形檢討修正。

2. 請轉知院所確實依「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」執行醫療服務及申報。
3. 本項指標待新增程式並測試穩定後，預計自費用年月 112 年 10 月起啟用。

編號	指標項目	資料期間	指標閾值	權值分數
8	8-1 申報整合醫療照護費加計 (A91) 件數大於等於 20 件	統計月	≥20 件	-1
	8-2 申報整合醫療照護費加計 (A91) 比率	統計月	≥P75, ≥P90	-1, -2

編號	指標項目	計算公式	條件說明
8	8-1 申報整合醫療照護費加計 (A91) 件數大於等於 20 件		院所同時達指標項目
	8-2 申報整合醫療照護費加計 (A91) 比率	院所該月申報 A91 案件數加總 / (院所該月申報 24 案件數加總 + 重大傷病案件數加總)	8-1、8-2 之權值時，採利於院所項計分，但不得重複列計。

五、本會議紀錄可逕行自健保署網站查詢。

網址 <https://www.nhi.gov.tw/>，查詢路徑：中央健康保險署/健保服務/健保醫療費用/醫療費用申報與給付/醫療費用支付/醫療費用給付規定/各分區業務組總額專區/中區業務組總額專區/中醫總額/中醫中區聯席會會議紀錄。


正本：臺中市醫師公會、臺中市大臺中醫師公會、彰化縣醫師公會、南投縣醫師公會
副本：衛生福利部中央健康保險署中區業務組

主任委員 蔡淑貞

正本

檔 號：
保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 函

40452  1
臺中市北區崇德路一段156號11樓之5

地址：(中區業務組)臺中市西屯區市政北一路66號

聯絡人：潘小姐

聯絡電話：04-22583988 分機：6638

傳真：04-22531237

電子郵件：D110591@nhi.gov.tw

受文者：中醫門診醫療服務審查執行會中區分會

發文日期：中華民國112年9月22日

發文字號：健保中字第1128410206號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨

主旨：檢送本署中區業務組與中醫門診醫療服務審查執行會中區分會112年第3次聯席會議紀錄一份，請查照。

正本：中醫門診醫療服務審查執行會中區分會

副本：

署長 石崇良