

副本

中華民國醫師公會全國聯合會
西醫基層醫療服務審查執行會南區分會 函

地 址：700015 台南市中西區民生路一段 82 號 2 樓
電 話：06-2211971
傳 真：06-2217483
承辦人：陳美惠

受文者：如正、副本人員

發文日期：中華民國 112 年 10 月 03 日

發文字號：112 南基總字第 0070 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：112 年第三次委員會議記錄

主旨：檢送本會 112 年 9 月 10 日「112 年第三次委員會議」會議
記錄乙份，請查收。

正本：全體委員、組員、顧問

副本：雲嘉南四縣市醫師公會、西醫基層醫療服務審查執行會、衛生福利部中央健康保
險署南區業務組

主任委員

丁榮哲

中華民國醫師公會全國聯合會
西醫基層醫療服務審查執行會南區分會
「112年審查執行會南區分會第三次委員會」會議紀錄

開會時間：112年9月10日(日)下午4:00

開會地點：皇品國際酒店12樓(嘉義市西區自由路468號)。

出席人員：

丁榮哲主任委員、塗勝雄副主任委員、趙善楷副主任委員、徐超群副主任委員、顏大翔副主任委員、蔡國麟秘書長、李明陽組長、劉維穆組長、戴昌隆組長、端木梁副組長、陳炳誠總召、葉雲宇副總召、陳明煌副總召、劉晉璋副總召、李昭榮副總召、吳東泰副總召、劉伊薰副總召、林俞仲副總召、賴俊良委員、陳相國委員、林士敦委員、曾立榮委員、謝樂偉委員、周慕佑委員、夏保介委員、林嘉祈委員、張文祥委員、杜佳軒組員、方崇名組員、陳兩利組員、吳孟輯組員、黃元賓組員、曾建昌組員、陳佩軍組員、劉泰成組員、林建宏組員、廖寶全組員、吳佳錄組員、黃子華組員、郭千能組員、史百峯組員、李龍駒組員、林新智組員、何光哲組員、呂俊忠組員、王國哲組員、雲林縣醫師公會劉月如總幹事、嘉義縣醫師公會陳俊彰總幹事。

請假人員：

楊忠錫副組長、魏大倫副組長、陳俊文副組長、陳英杰副總召、李朝泰委員、吳國榮委員、鄭熙騰委員、周見成委員、葉政南組員、侯世婷組員、魏培釗組員、周志哲組員、王治平組員、陳繼征組員、顏純民顧問、朱嘉生顧問、王正坤顧問、黃仁享顧問、張金石顧問。

主席：丁榮哲主任委員

會務人員：陳美惠、周芷妤

紀錄與整理：陳美惠

壹、報告(決行)事項：

✍ 南委會 2023/9/10 於嘉義皇品國際酒店召開 112 年度第三次委員會會議，榮哲主委首先感謝超群理事長為南委會提供優質的會議場所，並恭喜南區點值除了東區為全區最高，點值超過 0.9，感謝各位委員和組員盡力為點值把關，另外南區業務組針對社區藥局自清，若藥局有兩位藥師以上，請依藥師實際調劑核實申報，鼓勵會員醫師參加 10/1 全聯會周慶明理事長於台中臻愛花園會館的活動，並請黃子華醫師分享居家醫療經驗。

✍ 相國理事長會中感謝各位組員為會員權益努力，南區核減率為全區最低，點值排除東區為全區最高，感謝榮哲理事長盡心盡力為會員謀福利，第二季點值預期會降低，衛福部承諾若點值下降，會補至 0.9，並希望補在浮動點值，將點值挹注至總額，有關健保總額明年度低推估和高推估分別為 1.1% 和 4.0%，在府院黨會議中，感謝賴副總統幫忙，分別調到 2.63% 和 4.7%，全聯會會盡力在建保會談判，努力爭取預算。

✍全執委會俊良副主委表示第二季點值因為 3/20 後 COVID-19 費用將公務預算挪至總額，造成點值下降，南區仍表現良好浮動點值 0.93，平均點值 0.95，8/15 全聯會會議希望各區點值補付至 0.9，南區因為點值較佳，希望爭取各分區按照 COVID-19 佔率分配，並鼓勵會員醫師參加代謝症候群防治計畫。

✍超群理事長、文祥理事長與善楷副主委分別表示歡迎大家來嘉義交流，勝雄副主委和大翔副主委表示幹部會盡力維護點值，感謝大家守法申報，會中多位前輩醫師對於健保實務提出許多寶貴建議。

南委會感謝各位委員與組員的參與，以及會員醫師的支持，希望共同珍惜健保資源，為維護點值而努力。

貳、 決議事項：

提案一

提案人：審查組

案由：建請討論有關 111 年度生產案件「出院後 7 日內再度就醫案件數占率」、「未達標準住院日數出院而在該標準日數內同院再度就醫案件數占率」統計資料。

說明：如附件。

辦法：

項目	婦產科意見說明
生產案件「出院後 7 日內再度就醫案件數占率」	這一案件佔率約 13%，其中出院當日又看診約佔一半。出院當日再看門診不合理，因為這樣就不符合 DRG 出院的條件了。其他，出院隔日或以後再就診，應該不用再特別抽審。 出院當日再看門診，不管是孕婦本人或者新生兒用孕婦的卡號看診都應該可以考慮立意抽審。
未達標準住院日數出院而在該標準日數內同院再度就醫案件數占率	這種案件的佔率約 4%。 自然產的標準住院日數是 3 天，剖腹產的標準住院日數是 6 天，如果提早出院，然後在標準住院日數內再度就醫，應該全部立意抽樣。因為表示產婦或者新生兒並未達到理想出院狀況，出院後很快就再回診就醫。

決議：照案通過，回覆全執委。

提案二

提案人：審查組

案由：建請討論修訂全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準適用類別以外項目審查表(基層院所版)。

說明：如附件一。

辦法：請討論。

決議：刪除3. 申請院所之所在地區未有基層院所或醫院執行該申請項目，且有執行該申請項目之需要性，提共管會議討論。

臨時提案一

提案人：曾立榮委員

案由：建請討論胃鏡、大腸鏡及衍生相關檢查是否可同時申報，若同時申報時，病理 25004C 最多可申報幾件。

說明：一、胃鏡相關：47074C 息肉切除(6337點)、28016C 胃鏡(1500點)、28030C 切片技術含切片夾(940點)、病理切片25004 C(1741點)、Clotest 幽門桿菌(200點)。

二、大腸鏡相關：49014 C 息肉切除(4172點)、28017C 大腸鏡(2250點)、28031C 切片技術費含切片夾(1019點)。

三、如附件。

辦法：請討論。

決議：此案保留。

參、18:20 散會