

西醫基層醫療服務審查執行會東區分會

101 年第 2 次委員會議紀錄

時間：101 年 10 月 31 日（星期三）12：30-14：30

視訊地點：花蓮縣醫師公會(花蓮)

署立台東醫院 5F 討論室(台東)

主席：何活發、黃啟嘉 紀錄：何佳蓉

出席：尤委員憲明、朱委員建銘、何主任委員活發、吳委員文揚、吳醫師明宏、李委員楨雄、周委員朝雄、林委員秀雄、林委員紹昌、侯醫師永成(請假)、張委員建中、張醫師曉昇、陳委員永和(請假)、黃副主任委員啟嘉、楊委員代雲、鄒委員永宏、劉醫師泓麟、劉委員建三、蔡委員文銘、蔡委員明宏（依委員姓氏筆畫排序）

列席：花蓮縣醫師公會總幹事 邱幼

台東縣醫師公會總幹事 江麗雪

中央健康保險局東區業務組 陳陸英、梁燕芳、林桂英

壹、主席致詞(略)

貳、討論事項

第一案

提案人：周○○醫師

案由：提請刪除審查指標第三之第 8 項：申請件數＞2000 件且平均就診次數＞1.7 次，以件數排序前 3 名加強審查之內容公平及合理性。

決議：本案保留，改提東區業務組與東區分會共管會議討論。

第二案

提案人：張○○醫師

案由：外傷處理用急診申報案件。

決議：有申報急診案件之院所應在病歷上詳細記載急診處理過程。

第三案

提案人：楊○○醫師

案由：放寬 ARB(COZAAR, Diovan 類)藥物使用限制，成為高血壓治療的第一線藥物。

- 說明：1. 美國 AHA 多年前早已將 ARB 列為治療藥物，中華民國心臟學會也在年會上推薦。
2. 以往 ARB 藥物健保價過高被視為高價藥，目前藥價已降至 10 元左右，不宜再視為高價藥物。

決議：通過。

第四案

提案人：東區分會

案由：研訂降低爭議審議案件數量，並對爭議性案例建立檢討機制。

101 年度各季爭議審議案件表：

季	撤銷件數	駁回件數	總計	撤銷率	全局
一	16	57	73	22%	20%
二	131	80	211	62%	24%
總計	227	137	284		

資料來源：行政院衛生署中央健保局函 101 年 6 月 18 日健保審字第 1010075451 號
行政院衛生署中央健保局函 101 年 8 月 15 日健保審字第 1010075694 號

說明：第二季撤銷率達 62% > 全局 24%，因東區診所濕敷療法 51016C；撤銷率達 86%，以至第二季撤銷率比率高於全局。

決議：東區分會接獲執行會來文有關爭議審議案件之統計資料分析，目前已會知東區分會主委與副主委供參，俟日後視必要依執行會資料對高撤銷率案件，於每月花東公會會訊中提醒會員注意。

第五案

提案人：東區分會

案由：家醫科審查醫師何○○過世，新聘黃○○醫師為家醫科審查醫師；外科吳○○醫師調整至復健科。

決議：通過黃○○醫師為家醫科審查醫師；吳○○醫師維持外科審查醫師，新增張○○及吳○○兩位為婦產科審查醫師，另徵求兩位台東內科審查醫師。

參、臨時動議：無

肆、散會：下午兩點半