

基層審查 執行會	收文編號 0238	收文日期 108. 9. 20	歸檔編號
-------------	--------------	--------------------	------

檔 號:
保存年限:

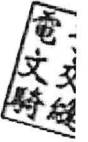
衛生福利部中央健康保險署 函

地址：臺北市信義路3段140號

傳真：(02)29481435

承辦人及電話：潘尹婷(02)27065866轉
3063

電子信箱：all10691@nh.gov.tw



受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國108年9月20日

發文字號：健保審字第1080012475號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨 (1080012475-1.tif)

主旨：檢送「X光檢查費專案審查」等3項案例回饋(如附件)，供
貴單位參考，請查照。

說明：

- 一、健保自開辦以來，承醫界先進共同努力，讓民眾安心就醫，健保永續經營，成就國際佳話，虔表謝忱。然近年來醫療費用支出成長幅度驚人，經統計，檢驗檢查及藥費大幅成長，對健保財務已帶來沉重負擔，更直接影響總額點值，許多病人到醫療院所看病，一系列的生化檢驗、影像檢查花費積少成多，其中不乏短期內重複受檢項目，用藥亦有重複開立之情事，對於健保財務已帶來沉重負擔，就臨床需求來說，是否有其必要性，值得醫界及大眾共同省思。
- 二、有鑑於此，為促使醫療資源合理分配及合理健保給付，本署建置以病人為中心「健保醫療資訊雲端查詢系統」及「重要檢驗檢查項目結果共享制度」，採取主動提醒功能，供醫師看診時能同時掌握病人用藥、檢查(驗)資訊及



中華民國 108 年 09 月 20 日

手術內容，以落實「雲端共享，健保節流」之理念，共同維護民眾就醫權益。

三、基於尊重醫療自主性的前提下，若屬必要執行，請醫師於病歷上詳細記載，另本署亦將利用大數據分析篩異管理，以積極防弊，檢送管理專案之案例如附件，供貴單位參考，嗣後亦將持續提供。本署有責任為全民共有的健保資源把關，亦期待醫界同仁一起攜手合作，讓健保永續經營。

四、本案副知本署各分區業務組，請將全案提供轄區內各醫院及其院長參考。

正本：台灣醫院協會、中華民國醫師公會全國聯合會

副本：衛生福利部全民健康保險爭議審議會、本署各分區業務組（均含附件）

電 2019/09/20 文
交 15:13:34 章

子公換章

裝

訂

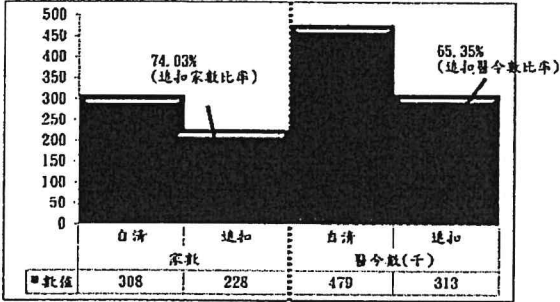
線

28

全民健康保險醫療院所申報項目管理專案回饋

～善用健保資源；健保永續經營～

108/8 製

專案名稱	X光檢查費專案審查(X光檢查連續拍照第二張以上者，第二張以後一律八折支付(需以另一支付代碼申報))										
申報統計及管理指標	<p>一、32001C~32022C疑似未打8折及自清核減概況：</p> <p>統計全區資料(10601~10702)，申報32001C、32007C、32009C、32011C、32013C、32015C、32017C、32022C門診同清單、同醫令代碼歸戶計算：醫令總量≥ 2者，共有308家，47萬8,974件(醫令數)疑似異常，請醫院說明原因，自清後核減家數228家，31萬3,022件，約7成醫院、6.5成案件數有溢報情形。</p>  <table border="1" data-bbox="347 949 858 1025"> <thead> <tr> <th>■數值</th> <th>自清 家數</th> <th>進扣 家數</th> <th>自清 醫令數(千)</th> <th>進扣 醫令數(千)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>308</td> <td>228</td> <td>478</td> <td>313</td> </tr> </tbody> </table> <p>二、依「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」及全民健康保險醫療費用審查注意事項：</p> <p>(一) 支付標準：第二部第二章第二節備註：連續拍照第二張以上者，第二張以後一律八折支付(需以另一支付代碼申報)</p> <p>(二) 審查注意事項：一般原則之4.X-RAY 審查原則： 放射線診療 X-RAY(32001C~32023C)，連續拍攝第二張以上，採第一張點數8折支付並以不同醫令申報，其連續拍照係為病人於同一次且同一攝影室拍攝多張。(106年11月14日健保審字第1060036294號函)</p> <p>三、綜整專家意見及此次專案啟動院所回復意見，管理指標如下：</p> <p>(一)門診同清單、同醫令代碼歸戶計算：若醫令總量≥ 2者，即請醫院自清。(因醫院檢查室繁忙，若有大量醫令未打8折，表示病人進出檢查室頻繁，疑似異常)</p> <p>(二)排除同處方中有申報復位手術相關醫令(64041C~64049C、64064B、64065B、64066C~64070C、64073C~64079C)。</p> <p>(三)南區溢報的醫院大多是程式設定異常，待輔導一段時間後，可排急診案件(舉例：外傷、車禍等，進出放射室攝影比率高)</p>	■數值	自清 家數	進扣 家數	自清 醫令數(千)	進扣 醫令數(千)		308	228	478	313
■數值	自清 家數	進扣 家數	自清 醫令數(千)	進扣 醫令數(千)							
	308	228	478	313							
管理結果	全國自清核減點數 14,297,756 點										

全民健康保險醫療院所申報項目管理專案回饋

～善用健保資源；健保永續經營～

108/8 製

專案名稱	申報幽門桿菌檢驗(13018C)已含採檢費用不得另報經內視鏡切片(28030C)																														
申報統計 及 管理指標	<p>一、醫院門診申報幽門桿菌檢驗(13018C)併報經內視鏡切片(28030C)執行量統計：依全署申報資料分析 106 年醫院門診申報幽門桿菌檢驗(13018C)及經內視鏡切片(28030C)之醫令量、醫令點數成長率，如附圖。</p>																														
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div data-bbox="331 600 866 1003"> <table border="1"> <caption>幽門桿菌檢驗(13018C)</caption> <thead> <tr> <th>Quarter</th> <th>醫令點數 (百萬)</th> <th>醫令點數成長率 (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>106Q1</td> <td>~9.5</td> <td>26.87%</td> </tr> <tr> <td>106Q2</td> <td>~10.5</td> <td>29.74%</td> </tr> <tr> <td>106Q3</td> <td>~10.2</td> <td>27.51%</td> </tr> <tr> <td>106Q4</td> <td>~10.8</td> <td>21.19%</td> </tr> </tbody> </table> </div> <div data-bbox="874 600 1391 1003"> <table border="1"> <caption>經內視鏡切片(28030C)</caption> <thead> <tr> <th>Quarter</th> <th>醫令點數 (百萬)</th> <th>醫令點數成長率 (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>106Q1</td> <td>~45</td> <td>28.90%</td> </tr> <tr> <td>106Q2</td> <td>~50</td> <td>28.04%</td> </tr> <tr> <td>106Q3</td> <td>~52</td> <td>24.57%</td> </tr> <tr> <td>106Q4</td> <td>~55</td> <td>18.44%</td> </tr> </tbody> </table> </div> </div> <p>二、依「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」規定，檢查之費用包括人員、試藥、內服藥劑、檢驗器材、一般材料、管理費及採取檢體之費用在內；如需使用特殊材料部分，另依全民健康保險藥物給付項目及支付標準申報。</p> <p>三、經諮詢消化內科醫藥審查專家表示：</p> <p>(一) 單純施行幽門桿菌檢驗(13018C)不可併報經內視鏡切片(28030C)。</p> <p>(二) 臨床上常規不會同日重覆執行 2 次以上 13018C，除少數病人因病情變化，才有可能重覆施作。</p> <p>四、針對全署 106 年門住診資料分析發現，醫院有同時申報經胃鏡單純執行幽門桿菌檢驗(13018C)及經內視鏡切片(28030C)之情形，併報醫院家數 117 家、件數 13,083 件，24% 案件集中在 1 家醫院申報；另亦有醫院門診案件申報 13018C >1 次以上情形，有 20 家醫院申報 72 件，32% 案件集中在 1 家醫院申報。</p>	Quarter	醫令點數 (百萬)	醫令點數成長率 (%)	106Q1	~9.5	26.87%	106Q2	~10.5	29.74%	106Q3	~10.2	27.51%	106Q4	~10.8	21.19%	Quarter	醫令點數 (百萬)	醫令點數成長率 (%)	106Q1	~45	28.90%	106Q2	~50	28.04%	106Q3	~52	24.57%	106Q4	~55	18.44%
Quarter	醫令點數 (百萬)	醫令點數成長率 (%)																													
106Q1	~9.5	26.87%																													
106Q2	~10.5	29.74%																													
106Q3	~10.2	27.51%																													
106Q4	~10.8	21.19%																													
Quarter	醫令點數 (百萬)	醫令點數成長率 (%)																													
106Q1	~45	28.90%																													
106Q2	~50	28.04%																													
106Q3	~52	24.57%																													
106Q4	~55	18.44%																													
管理成果	<p>1. 針對門診案件併報醫令 13018C 及 28030C、門診案件申報同 13018C >1 次以上案件，請醫院說明自清及抽調病歷審查。</p> <p>2. 申報不符規定案件，經專業審查予以追扣約 374 萬點(幽門桿菌檢驗陽性率 37.87%)。</p>																														

全民健康保險醫療院所申報項目管理專案回饋

～善用健保資源；健保永續經營～

108/8 製

專案名稱	醫院執行正子造影(26072B)檢查之適當性																																																														
申報統計 及 管理指標	<p>一、105年-107年第1季各分區正子造影檢查執行情形：正子造影檢查為本署訂定20類重要檢查(驗)項目之一，北區106年正子造影(PET)門住醫令數成長率(24.3%)為全國最高(如下表)、CIS指標(0005001)針對主診斷非屬特定疾病診斷碼執行PET之適當性立意抽審，全國106Q2~107Q1件數核減率50%。為了解醫院執行PET檢查適當性及執行頻率合理性，針對占PET醫令總量98%以上之26072B醫令項目進行全國異常案件分析及管理專案。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">分區</th> <th colspan="2">105年</th> <th colspan="2">106年</th> <th colspan="2">107Q1</th> </tr> <tr> <th>醫令數</th> <th>成長率</th> <th>醫令數</th> <th>成長率</th> <th>醫令數</th> <th>成長率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>台北</td> <td>10,089</td> <td>16.2%</td> <td>12,112</td> <td>20.1%</td> <td>3,142</td> <td>12.8%</td> </tr> <tr> <td>北區</td> <td>3,471</td> <td>21.5%</td> <td>4,314</td> <td>24.3%</td> <td>1,132</td> <td>17.5%</td> </tr> <tr> <td>中區</td> <td>11,519</td> <td>13.4%</td> <td>12,985</td> <td>12.7%</td> <td>3,458</td> <td>15.3%</td> </tr> <tr> <td>南區</td> <td>3,256</td> <td>4.1%</td> <td>3,715</td> <td>14.1%</td> <td>975</td> <td>16.5%</td> </tr> <tr> <td>高屏</td> <td>3,034</td> <td>14.4%</td> <td>3,090</td> <td>1.8%</td> <td>727</td> <td>-2.5%</td> </tr> <tr> <td>東區</td> <td>921</td> <td>9.6%</td> <td>1,055</td> <td>14.5%</td> <td>240</td> <td>4.3%</td> </tr> <tr> <td>全國</td> <td>32,290</td> <td>14.0%</td> <td>37,271</td> <td>15.4%</td> <td>9,674</td> <td>13.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>二、管理指標：參考支付標準規定及徵詢12位審查醫藥專家意見，擬定3種異常管理樣態。</p> <p>(一) 樣態1(適應症不符支付標準規定)：應符合支付標準規範之適應症。已列CIS(0005001)指標監控。</p> <p>(二) 樣態2(90日內再執行率)：一般合理執行頻率為3-6個月，視病情需要予以調整。本類案件由專業審查確認其執行檢查頻率之合理性</p> <p>(三) 樣態3(同日開立(執行)PET與CT/MRI/核子醫學掃描檢查)：若為評估懷疑復發或再分期應先安排CT/MRI/核子醫學掃描檢查後再執行。本類案件由專業審查確認其執行檢查之合理性。</p>	分區	105年		106年		107Q1		醫令數	成長率	醫令數	成長率	醫令數	成長率	台北	10,089	16.2%	12,112	20.1%	3,142	12.8%	北區	3,471	21.5%	4,314	24.3%	1,132	17.5%	中區	11,519	13.4%	12,985	12.7%	3,458	15.3%	南區	3,256	4.1%	3,715	14.1%	975	16.5%	高屏	3,034	14.4%	3,090	1.8%	727	-2.5%	東區	921	9.6%	1,055	14.5%	240	4.3%	全國	32,290	14.0%	37,271	15.4%	9,674	13.0%
分區	105年		106年		107Q1																																																										
	醫令數	成長率	醫令數	成長率	醫令數	成長率																																																									
台北	10,089	16.2%	12,112	20.1%	3,142	12.8%																																																									
北區	3,471	21.5%	4,314	24.3%	1,132	17.5%																																																									
中區	11,519	13.4%	12,985	12.7%	3,458	15.3%																																																									
南區	3,256	4.1%	3,715	14.1%	975	16.5%																																																									
高屏	3,034	14.4%	3,090	1.8%	727	-2.5%																																																									
東區	921	9.6%	1,055	14.5%	240	4.3%																																																									
全國	32,290	14.0%	37,271	15.4%	9,674	13.0%																																																									
管理結果	<p>一、10604-10703異常案件抽審結果，件數核減率59.73%，點數核減率52%，核減4,454,546點。</p> <p>二、分析管理後北區正子造影檢查申報數量成長率趨緩，107Q1管理前成長17.5%、108Q1下降到11.6%。</p>																																																														

