

台灣泌尿科醫學會

第 21 屆健保及自費醫療委員會

107.10.12.版

委員會成員、功能目標及年度計畫

主任委員

林嘉祥

顧問

于大雄、吳文正、吳東霖、吳錫金、李瀛輝、李蠻剛、林登龍、張兆祥、郭漢崇、謝輝龍、唐一清

副主任委員

任務編組	負責醫師
DRG 工作小組	梁景堯
點值調升小組	黃逸修
專審爭審小組	蔡芳生
自費及 HTA 醫療小組	黃士維
分區申報與審查全國共識小組	王弘仁
基層診所健保及自費醫療小組	吳哲安

執行秘書

姜秉均

副執行秘書

陳彥達

小組名稱	DRG 工作小組	
委員名單	梁景堯副主委、陳冠亨、陳冠州、陳毓騏、黃雲慶、王致丞	
工作目標	(1) 編碼諮詢	DRG 申報之正確性，取決於正確的疾病分類編碼，從 ICD-9 到現行的 ICD-10 CM/PCS 都一樣。各醫院如果有醫師與疾分師見解不同，而有編碼疑義，或基層院所無編制疾分師時，都可提到 DRG 小組釋疑。另外如 106 年健保署也曾行

		<p>文泌尿科醫學會，尋求[精索靜脈結紮術]的編碼共識，都可在本小組處理。</p> <p>已整理出泌尿科醫學會專科醫師訓練中所列的九大類術式健保碼 --> PCS 參考對應表，供會員查詢，日後將定期增修。</p> <p>https://drive.google.com/file/d/14WdZ799S1NuXmxqvhpO1Y0EhmK9h5IPC/view?usp=drivesdk</p>
	(2) 交流平台及爭取給付	對於容易虧損的術式，或各醫院編碼歧異的項目提供討論的平台，同時也作為學會與健保署、醫院協會、病歷資訊學會等編碼權威團體溝通的窗口。凝聚會員共識後，向健保署爭取合理的支付。
	(3) 教育訓練	依會員需求舉辦研討會，分享編碼與申報金額的經驗。順應科技潮流，掌握未來趨勢，讓會員能安心因應將來的 ICD-11, Snomed CT, 結構式病歷等變革。
年度計畫	<p>(1) 建立討論群組與共用資料夾</p> <p>(2) 小組會議每半年召開一次</p> <p>(3) 在年會與半年會中各規劃一小時的相關議程</p> <p>(4) 視會員需求，每年舉辦一至二次 DRG 相關工作坊或研討會（盡量與其他學術活動合辦）。</p>	

小組名稱	點值調升小組	
委員名單	<p>副主委：黃逸修</p> <p>委員：黃國皓、張英勛、溫玉清、黃奕藥、姜秉均、王賢祥、王紹全、林仁泰、吳俊賢</p>	
工作目標	(1) 調整已提升之同質手術點數	106年10月已經調升之手術點數，並未一同調升所有同性質之手術點數，擬繼續延續上屆工作，力爭調升所有同質之手術
	(2) 檢討現有給付點數	全面檢討現有之泌尿科手術點數，提升不合理的手術項目
年度計畫	<p>(1) 每季召開一次工作小組會議，討論以上議題</p> <p>(2) 視進度與健保署聯繫，召開溝通會議</p>	

小組名稱	專審爭審小組(主司：申報、審查、核刪及申覆業務)	
委員	副主委：蔡芳生	

名單	委員：陳志忠、吳俊德、吳哲安、童敏哲、戴順慶、王百孚、陳煜、劉家駒、吳俊賢 核刪爭議審查諮詢負責人： (1)婦泌-廖俊厚 (2)排尿功能障礙-鍾旭東 (3)腫瘤-張延驊 (4)結石-黃冠華 (5)男性學-蔡維恭	
工作目標	(1) 回應健保署【審查醫師】與【專業審查標準】之建議	為泌尿科醫學會向各區健保署分局、醫院協會等專業審查之執行單位推薦審查醫師。並於專業審查標準有解釋之疑義時，提供執行單位有關泌尿科醫學會之建議。
	(2) 舉辦【審查醫師】教育訓練	依審查醫師或會員需求舉辦健保審查研討會，除提供 1)教育訓練外，亦可透過 2)審查醫師與會員參加之研討會，為疑義形成共識。
	(3) 處理健保【爭議審查】案件。	爭議審查案件可經由【分區申報與審查全國共識小組】委員集思廣益後形成具科學性與經濟效益之意見回饋給會員與健保署。
年度計畫	(1) 各於上、下半年舉辦一次健保審查研討會(含審查醫師教育訓練)。 (2) 逐步檢視健保專業審查標準，每年預計修訂三個章節(例如：100801-3) (3) 將爭議審查案件的審查結果，逐步列入健保專業審查標準。	

小組名稱	分區申報與審查全國共識小組	
委員名單	副主委：王弘仁 委員：陳煜、童敏哲、江元宏。 核刪爭議審查諮詢負責人： (1)婦泌-廖俊厚 (2)排尿功能障礙-鍾旭東 (3)腫瘤-張延驊 (4)結石-黃冠華 (5)男性學-蔡維恭	
工作目標	(1) 成為全國各區同一審查原則但解讀不同之溝通平台	本小組將進行橫向溝通，整合各分區審查原則不同，將審查共識統合到全國 6 個分區，避免一國多制的情形發生。
	(2) 與各區負責人建立溝通申報與審查之管道	每分區由審查委員中聘請一位負責人，成為與當區分局溝通之窗口。

	(3) 制定、修訂學會【健保專業審查標準】	建立學會共識後，與健保署溝通，增修訂泌尿科健保審查注意事項(現行標準)。
年度計畫	(1) 每一季定期開會檢視爭議審查案件以及健保署回饋案件，逐步整合健保專業審查標準。 (2) 於學會網站內設立專區，公告全國性合理申報方式。	

小組名稱	自費及 HTA 醫療小組	
委員名單	副主委：黃士維 委員：陳永泰、童敏哲、吳俊德、范文宙、戴逸昇、張奕凱、王祚軒	
工作目標	(1) 協助各層級醫院與會員自費項目之爭取	建立一個平台，提供會員了解泌尿科已經通過各地衛生局自費項目的名單，金額以及申請內容，協助會員發展自費項目。
	(2) 將 HTA 醫療之申請流程標準化並簡化相關流程	釐清要申請納入健保給付的 HTA 項目以及金額。 (自費和健保給付範圍)
	(3) 成為會員與健保署及衛生局溝通之平台	回答健保署和衛生局相關議題。
年度計畫	(1) 建立討論群組與共用資料夾 (2) 小組會議每半年召開一次 (3) 在年會與半年會中各規劃一小時的相關議程	

小組名稱	基層診所健保及自費醫療小組	
委員名單	副主委：吳哲安 委員：黃懷恩，林育慶，謝鏡泓，曾柏蒼，李嘉文，陳偉寶，林修名，黃昱璋	
工作目標	(1) 了解各基層會員見寶與自費發展的需求	建立一個平台，提供會員反映需求的管道。
	(2) 反映及解決基層對於健保審查之標準一致性的需求	建立學會共識後，與健保署溝通，增修訂泌尿科健保審查注意事項(現行標準)之基層醫療版。

	(3) 尊重基層醫療自費之自主權與訂價權，從旁協助解決與健保署或衛生局的糾紛與問題	協助會員，建立與學會，健保署，或衛生局的溝通管道
年度計畫	(1) 建立討論群組，盡速，主動回覆會員問題 (2) 公布基層醫療健保審查之注意事項，給予會員遵循之依據	