

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組織章程
全文修正草案對照表

附 件 一

修正條文	現行條文	說明
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組織章程	中華民國醫師公會全國聯合會全民健康保險基層總額支付執行委員會組織章程	配合行政院衛生署中央健康保險局101年西醫基層醫療服務審查委託契約(草案)(公開閱覽)第二條、二、(一)「應按機關所屬之分區業務組，組成西醫基層醫療服務審查執行會(以下稱審查執行會)及6區分會，並進行各區分會間組織之管理及協調等事項。」修正章程名稱。
第一條 中華民國醫師公會全國聯合會(以下簡稱全聯會)接受行政院衛生署中央健康保險局(以下簡稱健保局)西醫基層醫療服務審查委託契約，設置「 <u>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</u> 」(以下簡稱 <u>基層審查執行會</u>)， <u>基層審查執行會</u> 下設立 <u>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各分會</u> (以下簡稱 <u>分會</u>)， <u>基層審查執行會</u> 對 <u>分會</u> 有指揮、監督之權責。	第一條 中華民國醫師公會全國聯合會(以下簡稱全聯會)接受行政院衛生署中央健康保險局(以下簡稱健保局)西醫基層總額支付制度下專業審查事務委託勞務契約，設置「 <u>全民健康保險基層總額支付執行委員會</u> 」(以下簡稱 <u>基層執委會</u>)， <u>基層執委會</u> 下並設立 <u>全民健康保險基層總額支付分區委員會</u> (以下簡稱 <u>分區委員會</u>)， <u>基層執委會</u> 對 <u>分區委員會</u> 有指揮、監督之權責。	配合行政院衛生署中央健康保險局101年西醫基層醫療服務審查委託契約(草案)(公開閱覽)名稱暨第二條、二、(一)「應按機關所屬之分區業務組，組成西醫基層醫療服務審查執行會(以下稱審查執行會)及6區分會，並進行各區分會間組織之管理及協調等事項。」修正本條部分文字。
第二條 <u>基層審查執行會</u> 負責西醫基層醫療服務審查委託契約之執行與規劃。全聯會應於當屆委員任期屆滿一個月前，通知 <u>分會</u> 所屬醫師公會依分會組織章程規定推派分會委員，並於當屆委員任期屆滿十五天至一個月內，將委員名單提報全聯會審查其資格，並指派全聯會常務理事召開分會成立事宜，選出該分會委員。	第二條 <u>基層執委會</u> 負責 <u>基層總額支付制度下專業審查事務委託勞務契約</u> 之執行與規劃。全聯會應於當屆委員任期屆滿一個月前，通知 <u>各區</u> 所屬醫師公會依 <u>分區委員會</u> 組織章程規定推派 <u>分區委員會</u> 委員，並於當屆委員任期屆滿十五天至一個月內，將委員名單提報全聯會審查其資格，並指派全聯會常務理事召開 <u>分區委員會</u> 成立事宜，選出該	配合行政院衛生署中央健康保險局101年西醫基層醫療服務審查委託契約(草案)(公開閱覽)名稱暨第二條、二、(一)「應按機關所屬之分區業務組，組成西醫基層醫療服務審查執行會(以下稱審查執行會)及6區分會，並進行各區分會間組織之管理及協調等事項。」修正本條部分文字。

修正條文	現行條文	說明
	分區委員會委員。	
<p>第三條 基層<u>審查執行會</u>依健保局各分區業務組行政轄區，設置各分會： 一、台北分會。 二、北區分會。 三、中區分會。 四、南區分會。 五、高屏分會。 六、東區分會。 各分會與該行政轄區之健保分區業務組互為對口單位。</p>	<p>第三條 基層<u>執委會</u>依健保局各分區業務組行政轄區，設置各分區委員會： 一、台北區委員會。 二、北區委員會。 三、中區委員會。 四、南區委員會。 五、高屏區委員會。 六、東區委員會。 各分區委員會與該行政轄區之健保分區業務組互為對口單位。</p>	<p>配合行政院衛生署中央健康保險局101年西醫基層醫療服務審查委託契約(草案)(公開閱覽)第二條、二、(一)「應按機關所屬之分區業務組，組成西醫基層醫療服務審查執行會(以下稱審查執行會)及6區分會，並進行各區分會間組織之管理及協調等事項。」修正本條部分文字。</p>
<p>第四條 基層<u>審查執行會</u>設主任委員一人，綜理全部執行事宜，其人選由全聯會理事長提名，經基層<u>審查執行會</u>委員過半數通過；設副主任委員二人至三人，輔助主任委員處理<u>基層審查執行會</u>事務，由委員互選之。主任委員因故不能執行職務時，應指定副主任委員一人代理之，未指定時，由委員就副主任委員中推舉一人代理之；設執行長一人，並指定職務代理人一人，負責裁示<u>基層審查執行會</u>事務執行方向及處理方式，由主任委員指定，經<u>基層審查執行會</u>通過任命之。</p>	<p>第四條 基層<u>執委會</u>設主任委員一人，綜理全部執行事宜，其人選由全聯會理事長提名，經基層<u>執委會</u>委員過半數通過；設副主任委員二人至三人，輔助主任委員處理<u>執委會</u>事務，由委員互選之。主任委員因故不能執行職務時，應指定副主任委員一人代理之，未指定時，由委員就副主任委員中推舉一人代理之；設執行長一人，並指定職務代理人一人，負責裁示<u>執委會</u>事務執行方向及處理方式，由主任委員指定，經<u>執委會</u>通過任命之。</p>	酌做文字修正。
<p>第五條 基層<u>審查執行會</u>設委員三十五人至三十九人，由全聯會理事會推派代表七人至九人，及各分會按其委員總人數，每五人推派一人組成之，但設有醫師公會縣市至少應有一人。 委員任期一任兩年，委員</p>	<p>第五條 基層<u>執委會</u>設委員三十五人至三十九人，由全聯會理事會推派代表七人至九人，及各分區委員會按其分區委員總人數，每五人推派一人組成之，但設有醫師公會縣市至少應有一人。 委員任期一任兩年，委員</p>	酌做文字修正。

修正條文	現行條文	說明
得設職務代理人一人。 全聯會推派之委員應隨職務進退。各分會推派之委員喪失原屬縣市委員資格者，由原屬縣市推派委員遞補之。	得設職務代理人一人。 全聯會推派之委員應隨職務進退。各分區委員會推派之委員喪失原屬縣市委員資格者，由原屬縣市推派委員遞補之。	
第六條 基層 <u>審查執行會</u> 原則每二個月開會一次，必要時得召開臨時會議。 會議由主任委員為主席，主任委員因故未能出席時，由主任委員指定之副主任委員擔任主席。	第六條 基層 <u>執委會</u> 原則每二個月開會一次，必要時得召開臨時會議。 會議由主任委員為主席，主任委員因故未能出席時，由主任委員指定之副主任委員擔任主席。	酌做文字修正。
第七條 基層 <u>審查執行會</u> 得視執行事務需要，聘請專家學者若干名，研擬 <u>審查</u> 、醫療服務品質與合理醫療費用等事項。	第七條 基層 <u>執委會</u> 得視執行事務需要，聘請專家學者若干名，研擬醫療服務品質與合理醫療費用等事項。	酌做文字修正。
第八條 基層 <u>審查執行會</u> 分設 <u>審查</u> 、 <u>法規會務</u> 、 <u>品質資訊</u> 三組，各組執掌如下： 一、 <u>審查組</u> ： 1.關於審查之擬定、修改。 2.關於各科別之間有關審查事項之協調、仲裁。 3.關於特殊科別醫療費用之審查。 4.關於各區醫療費用審查準則之協調。 5.關於醫療費用審查醫師之遴聘及管理。 6.關於醫療費用審查及相關檔案分析之建立。 7.其他有關醫療費用審查及醫療服務審查之研究與改制事項。 8.關於爭議審議事項。 二、 <u>法規會務組</u> ：	第八條 基層 <u>執委會</u> 分設 <u>支付</u> 、 <u>審查</u> 、 <u>法規會務</u> 、 <u>管理</u> 、 <u>品質資訊</u> 五組，各組執掌如下： 一、 <u>支付組</u> ： 1.關於支付標準、支付基準之擬定。 2.關於支付標準相關資料之彙整分析。 3.關於醫療費用支付控管辦法之研擬。 4.關於西醫基層醫療資源不足地區支付鼓勵方案之研擬。 5.關於轉診、轉檢相關支付辦法之研擬。 6.其他有關支付制度之研究與改制事項。 7.關於支付相關辦法(如轉診加成辦法、高額折付辦法等)之研擬。 二、 <u>審查組</u> ： 1.關於審查之擬定、修	1.考量委託預算有限，並強化各組功能，建議小組由五組整合為三組。 2.小組整合說明如下： (1)審查組維持現制。 (2)品質資訊組與支付組整合為品質資訊組。 (3)法規會務組與管理組整合為法規會務組。 3.如行政院衛生署中央健康保險局101年西醫基層醫療服務審查委託契約僅限於專業審查委託，則本條有關支付組與管理組執掌項目即建議予以刪除。 4.為因應小組整合，各組委員人數配合調整為十一人至十五人。說明略以：現行支付組委員8人，管理組委員5人，二組合計13人，爰以每組約6人加入現行各組委員上下限人數。

修正條文	現行條文	說明
1.關於組織架構之建立。 2.關於總額支付下特約醫事服務機構合約之研擬、修訂。 3.關於總額支付行政委託書之研擬。 4.關於共同守則之研擬。 5.關於民眾醫療申訴案件之受理及查核事項。 6.其他有關全民健康保險總額支付法規之研擬與建議、修改。 7.關於檢討與建議「全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法」之修訂。 8.關於 <u>基層審查執行會暨分會行政財務之規劃處理</u> 。 9.關於 <u>基層審查執行會暨分會行政事務之規劃處理</u> 。 10.關於 <u>醫事服務機構之資格認定、輔導、查核、資料建檔及異動管理等事項</u> 。 11.關於 <u>特約醫事服務機構違規情形之查核與輔導</u> 。 12.關於 <u>總額支付輔導辦法及輔導系統之建立</u> 。 13.其他有關資訊、企劃、管理事項。 14.關於 <u>診所醫療申訴案件之受理及查核事項</u> 。 三、品質資訊組 1.關於總額醫療費用相關資料之蒐集、統計與分析。	改。 2.關於各科別之間有關審查事項之協調、仲裁。 3.關於特殊科別醫療費用之審查。 4.關於各區醫療費用審查準則之協調。 5.關於醫療費用審查醫師之遴聘及管理。 6.關於醫療費用審查及相關檔案分析之建立。 7.其他有關醫療費用審查及醫療服務審查之研究與改制事項。 8.關於爭議審議事項。 三、法規會務組： 1.關於組織架構之建立。 2.關於總額支付下特約醫事服務機構合約之研擬、修訂。 3.關於總額支付行政委託書之研擬。 4.關於共同守則之研擬。 5.關於民眾醫療申訴案件之受理及查核事項。 6.其他有關全民健康保險總額支付法規之研擬與建議、修改。 7.關於檢討與建議「全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法」之修訂。 8.關於 <u>基層執委會暨分會行政財務之規劃處理</u> 。 9.關於 <u>基層執委會暨分會行政事務之規劃處理</u> 。	

修正條文	現行條文	說明
<p>2.關於協調配合健保局電腦檔案分析系統之建立。</p> <p>3.關於基層審查執行會所需軟、硬體資料系統之建立。</p> <p>4.關於全民健康保險基層總額支付品質確保方案之擬訂。</p> <p>5.醫療費用點值之預估與監控。</p> <p>6.關於支付標準、支付基準之擬定。</p> <p>7.關於支付標準相關資料之彙整分析。</p> <p>8.關於醫療費用支付控管辦法之研擬。</p> <p>9.關於西醫基層醫療資源不足地區改善方案之研擬。</p> <p>10.關於轉診、轉檢相關支付辦法之研擬。</p> <p>11.其他有關支付制度之研究與改制事項。</p> <p>12.關於支付相關辦法(如轉診加成辦法、高額折付辦法等)之研擬。</p> <p>前項各組設組員十一人至十五人，由基層審查執行會委員兼任，至委員任期屆滿。各組設組長一人，由各組組員推選之。小組原則每二個月開會一次，由組長召集並主持，必要時得召開臨時會議。</p>	<p>四、管理組：</p> <p>1.關於醫事服務機構之資格認定、輔導、查核、資料建檔及異動管理等事項。</p> <p>2.關於特約醫事服務機構違規情形之查核與輔導。</p> <p>3.關於總額支付輔導辦法及輔導系統之建立。</p> <p>4.其他有關資訊、企劃、管理事項。</p> <p>5.關於診所醫療申訴案件之受理及查核事項。</p> <p>五、品質資訊組</p> <p>1.關於總額醫療費用相關資料之蒐集、統計與分析。</p> <p>2.關於協調配合健保局電腦檔案分析系統之建立。</p> <p>3.關於基層執委會所需軟、硬體資料系統之建立。</p> <p>4.關於全民健康保險基層總額支付品質確保方案之擬訂。</p> <p>5.醫療費用點值之預估與監控。</p> <p>前項各組設組員五人至九人，由基層執委會委員兼任，至委員任期屆滿。各組設組長一人，由各組組員推選之。小組原則每二個月開會一次，由組長召集並主持，必要時得召開臨時會議。</p>	
<p>第九條</p> <p>各分會組織章程，由基層審查執行會擬訂，報全聯會理事會核定。當分會遇有爭議無法解決或無法執行基層審查執行會通</p>	<p>第九條</p> <p>各分區委員會組織章程，由基層執委會擬訂，報全聯會理事會核定。當分區委員會遇有爭議無法解決或無法執行基層</p>	酌做文字修正。

修正條文	現行條文	說明
過決議之情事時， <u>基層審查執行會</u> 得逕行裁決，必要時得接管分會之業務，直至紛爭解決。	<u>執委會</u> 通過決議之情事時， <u>基層執委會</u> 得逕行裁決，必要時得接管 <u>分區委員會</u> 之業務，直至紛爭解決。	
第十條 基層 <u>審查執行會</u> 委員均為無給職，但出席會議得支給出席費及交通費。	第十條 基層 <u>執委會</u> 委員均為無給職，但出席會議得支給出席費及交通費。	酌做文字修正。
第十一條 各分會設委員若干人，各分會各縣市醫師公會理事長為當然委員，隨職務進退，並由該分會縣市醫師公會成立 <u>基層分會</u> 。 <u>基層審查執行會</u> 及各分會辦事細則，由 <u>基層審查執行會</u> 擬訂，報全聯會理事會核定。	第十一條 各 <u>分區委員會</u> 設委員若干人，各 <u>分區</u> 各縣市醫師公會理事長為當然委員，隨職務進退，並由該 <u>分區</u> 縣市醫師公會成立 <u>基層委員會</u> 。 <u>基層執委會</u> 及各 <u>分區委員會</u> 辦事細則，由 <u>基層執委會</u> 擬訂，報全聯會理事會核定。	酌做文字修正。
第十二條 本組織章程由 <u>基層審查執行會</u> 擬訂，報經全聯會理事會通過後施行，修改時亦同。	第十二條 本組織章程由 <u>基層執委會</u> 擬訂，報經全聯會理事會通過後施行，修改時亦同。	酌做文字修正。