

西醫基層醫療服務審查執行會高屏區分會

109 年高屏區婦產科審查醫師研討會會議紀錄

會議時間：109 年 07 月 07 日(星期二)中午 12 時 30 分

會議地點：衛生福利部中央健康保險署高屏業務組 7 樓第二會議室

主席：林組長誓揚

出席人員：婦產科審查醫師

列席人員：賴主任委員聰宏、中央健康保險署高屏業務組費用二科、費用三科、黃雅惠、陳幸慧

紀錄：陳幸慧

壹、主席致詞(略)

貳、報告事項：

參、提案討論：

提案一

案由：有關「19013C 陰道式超音波」適應症與審查注意事項，提請討論。

說明：

一、根據全民健康保險醫療費用審查注意事項，西醫基層醫療費用審查注意事項，婦科超音波檢查及陰道式超音波之審查原則（109/5/1）

200502062-01 適宜執行「19003C 婦科超音波」及「19013C 陰道式超音波」病症以下列為原則：

- 1). 月經週期異常、子宮異常出血。
- 2). 腹痛。
- 3). 經痛、經血過多。

- 4). 不孕症評估。
- 5). 懷疑骨盆腔腫瘤(良性或惡性)。
- 6). 懷疑先天性生殖器官異常。
- 7). 懷疑泌尿道異常。
- 8). 懷疑骨盆腔感染。
- 9). 子宮內避孕器位置檢查。
- 10). 懷疑子宮外孕。
- 11). 第一次求診時病人的主述再加上理學檢查有疑慮時適合應用。
- 12). 早期懷孕之合併症，如先兆性流產、不完全流產等。
- 13). 上次超音波檢查：(1). 有異常發現，再依據臨床狀況決定，1 個月以上不等的頻率繼續作超音波追蹤。(2). 正常時，臨床有新狀況時可考慮再實施超音波檢查。
- 14). 其他慢性病兆之追蹤。

200502062-02 檢查頻率：視病情嚴重程度 3~6 個月執行一次。

200502062-03 應檢附病歷紀錄，初步理學檢查之結果及執行超音波之理由，併附晰可審視之超音波影像及判讀報告。

二、選擇執行「19003C 婦科超音波」或「19013C 陰道式超音波」除尊重臨床醫師專業判斷，病人因素，相關適應症，也應符合科別屬性與比例原則。

三、「19013C 陰道式超音波」自 107.6.1 起開放表別於西醫基層總額，屬

專款專用之診療項目。

決議：應遵循審查注意事項，考量醫療品質、臨床醫師專業判斷及科別屬性與比例原則作為審查依歸。

提案二

案由：有關不孕症初診病患之相關血液生化檢驗，提請討論。

說明：不孕症初診病患通常需接受系列血液生化檢查，除尊重臨床醫師專業判斷，考量必要性與適應症，也應避免過度浮濫之套裝檢驗。

建議：

- 一、基本檢驗包括 prolactin(09120C), TSH(09112C)當屬合理。
- 二、臨床上若有慢性月經異常，如 Oligomenorrhea 或 Amenorrhea 或懷疑多囊性卵巢症候群時，得加驗 FSH (09125C)、LH(09126C)、Testosterone (09121C) 等項目。
- 三、若需檢驗其他項目，應符合該檢驗檢查之適應症並於病歷中詳細描述記載。
- 四、上述檢驗若屬正常，原則上不再重複檢驗。

決議：通過，同意建議一、二、三、四點作為審查依歸。

肆、散會 下午 2 時