

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臺北分會 函

聯絡地址：台北市中正區公園路 15-1 號 9 樓

承辦人：黃琴茹

聯絡電話：(02)2311-2665

傳真電話：(02)2311-2675

電子郵件信箱：tpe23311507@gmail.com

受文者：台北區各縣市醫師公會

發文日期：中華民國 114 年 3 月 18 日

發文字號：臺北基審字第 1140000026 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：惠請貴會協助轉知 114 年第 1 次共管會議相關事項予所轄基層診所，以維護會員權益，詳如說明及附件，請查照。

說明：

- 一、依據本會 114 年 3 月 7 日西醫基層總額臺北區 114 年第 1 次共管會議決議辦理。
- 二、惠請貴會協助轉知下列事項予所轄基層診所，以維護會員權益，無任感荷（請參附件內容）。
 - （一）費用管控專案說明會(視訊)時程公告。
 - （二）請會員審慎開立慢性病連續處方箋。
 - （三）醫療給付改善方案(DM/CKD/AM/COPD/BC 肝)注意事項。
 - （四）公告修訂「全民健康保險在宅急症照護試辦計畫」。
 - （五）114 年度全民健康保險西醫基層總額品質保證保留款實施方案公告。
 - （六）113 年第 3 季西基醫療品質資訊公開臺北區高於參考值指標。
 - （七）請於檢驗（查）申報前上傳檢驗（查）結果報告，未上傳者不予支付。
 - （八）四肢超音波(19016C)申報注意事項。
 - （九）婦產科診所個案住院期間另申報門診案件專案。
 - （十）審查結果若有異議，申復以一次為限。
 - （十一）簡化長假期服務時段登錄作業。

(十二) 西醫基層看診率以維持全國平均值為原則。

正本：台北區各縣市醫師公會

主任委員 顏鴻順

裝

訂

線

西醫基層台北區 114 年第 1 次共管會議(114.3.7)宣導事項

項次	事項	內容
一	費用管控專案說明會(視訊)時程公告。	為抑制資源不當耗用及強化院所自主管理，預定於 114 年 3 月 28 日下午 1 時召開「費用管控專案說明會(視訊)」，說明費用管理措施及管控專案項目予院所參考，請鼓勵會員踴躍參與。
二	請會員審慎開立慢性病連續處方箋。	依支付標準規定「開具連續兩次以上調劑，而且每次給藥 28 天以上之慢連箋」診察費點數高於一般診察費，請醫師審慎開立慢性病連續處方箋、衛教病患後續領藥，健保署臺北業務組後續將定期回饋慢連箋調劑次數未完整調劑占率供院所參考，並持續監測申報情形。
三	醫療給付改善方案(DM/CKD/AM/COPD/BC 肝)注意事項。	(一)為加強推動慢性病照護，有關醫療給付改善方案(DM/CKD/AM/COPD/BC 肝)方案暨提升心肺疾病照護品質計畫內容，請參考署本部全球資訊網首頁/健保服務/健保醫療費用/醫療費用申報與給付/醫療費用支付/醫療給付改善方案專區之疾病管理專區或其他方案計畫。請院所依方案規範，定期檢視試辦計畫參與人員效期(VPN 路徑：醫務行政/特約機構作業/試辦計畫/參與人員_明細)，並於屆期前線上(VPN)申請展延。 (二)健保署臺北業務組前於 113 年 10 月回饋院所 DM/CKD 可收案人數後，自 114 年起預計每半年提供最新可收案名單，請轉知會員踴躍參與論質方案積極收案，如需可收案名單得向臺北業務組索取。
四	公告修訂「全民健康保險在宅急症照護試辦計畫」。	114 年 2 月 3 日公告修訂「全民健康保險在宅急症照護試辦計畫」，並自 114 年 1 月 1 日起生效，計畫內容公告於本署全球資訊網「首頁/最新消息/法規公告」。
五	114 年度全民健康保險西醫基層總額品質保證保留款實施方案公告。	114 年 1 月 23 日公告有關 114 年度全民健康保險西醫基層總額品質保證保留款實施方案，方案內容請參考署本部全球資訊網/健保服務/健保醫療費用/醫療費用申報與給付/醫療費用支付/醫療費用給付規定/各分區業務組總額專區/臺北業務組總額專區/西醫基層/西醫基層總額品質保證保留款/114 年西醫基層總額品質保證保留款實施方案(114.02.05 新增)查詢下載。
六	113 年第 3 季西醫醫療品質資訊公開臺北區高於參考值指標。	113 年第 3 季臺北區西醫基層醫療服務品質資訊公開指標「門診抗生素使用率」及「就診後同日於同院所再次就診率」，計有 2 項負向指標高於參考值及全署平均值，請協助轉知會員合理申報，本署將持續加強監測及輔導。
七	請於檢驗(查)申報前上傳檢驗(查)結果報告，未上傳者不予支	「新型冠狀病毒抗原檢測(14084C)」、「新型冠狀病毒核糖核酸定性擴增試驗(12215C)及「B 型肝炎病毒核心關連抗原(HBcrAg)合併表面抗原(HBsAg)定量檢驗(14085C)」，依支付標準規範須按「全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案」格式，於檢驗(查)申報前上傳檢驗(查)結

項次	事項	內容
	付。	果報告，未上傳者不予支付。
八	四肢超音波(19016C)申報注意事項。	四肢超音波(19016C)急性病變以檢查 1 次為原則，同部位檢查 6 個月內限申報 1 次為原則，且不宜同時申報 X-光檢查，如需增加檢查頻率，應檢附相關資料佐證，臺北業務組將持續監測並進行必要之管理。
九	婦產科診所個案住院期間另申報門診案件專案。	依全民健保醫療辦法「保險對象住院期間，入住之婦產科診所不得以同院所門診方式提供醫療服務」、醫療服務給付項目及支付標準住院診察費通則「門診或急診當次轉住院，門診診察費或住院診察費應擇一申報」，臺北業務組將持續監測並進行必要之管理。
十	審查結果若有異議，申復以一次為限。	依全民健康保險特約醫事服務機構合約第 10 條第 2 項規定，特約醫事服務機構對醫療服務案件審查結果有異議時之申復，以一次為限。
十一	簡化長假期服務時段登錄作業。	當年度可於本署 VPN/醫務行政/看診資料及掛號費維護逐次或一次登錄長假期服務時段，114 年需登錄兒童節及民族掃墓節，參加家醫群診所另需登端午節、中秋節、國慶日開診。
十二	西醫基層看診率以維持全國平均值為原則。	西醫基層看診率以維持全國平均值「週六 83%，週日 20%」為原則。

轉知會員事項_1

◆114年度費用管控專案說明會(視訊)

- ✓ 為抑制資源不當耗用及強化院所自主管理，預定於114年3月28日下午1:00召開「費用管控專案說明會(視訊)」，說明費用管理措施及管控專案項目予院所參考。
- ✓ 請轉知會員積極參與。

轉知會員事項_2

◆論質方案

- ✓ 有關醫療給付改善方案(DM/CKD/AM/COPD/BC肝)方案暨提升心肺疾病照護品質計畫內容，請參考本署全球資訊網首頁/健保服務/健保醫療費用/醫療費用申報與給付/醫療費用支付/醫療給付改善方案專區之疾病管理專區或其他方案計畫(網址:<https://www.nhi.gov.tw/ch/np-2823-1.html>)。請院所依方案規範，定期檢視試辦計畫參與人員效期(VPN路徑：醫務行政/特約機構作業/試辦計畫/參與人員_明細)，並於屆期前線上(VPN)申請展延。
- ✓ 為加強推動慢性病照護，本組於113年10月回饋院所DM/CKD可收案人數後，已有院所積極來電索取，自114年起預計每半年提供最新可收案名單，請轉知會員踴躍參與論質方案積極收案，如需可收案名單得向本組索取。

轉知會員事項_3

- 114年2月3日公告修訂「全民健康保險在宅急症照護試辦計畫」，並自114年1月1日起生效，修訂重點摘錄收案對象及支付標準如下，餘請參閱計畫內容(公告於本署全球資訊網「首頁/最新消息/法規公告」<https://www.nhi.gov.tw/ch/cp-17878-62cd9-3258-1.html>)：
 1. 收案對象：居家個案須符合之條件新增「全民健康保險急性後期整合照護計畫」居家模式且失能(巴氏量表小於60分)。
 2. 給付項目及支付標準：
 - 1) 各疾病目標照護天數及上限天數：肺炎目標天數由9天修訂為10天；軟組織感染目標天數由6天修訂為7天、上限天數由8天修訂為9天。
 - 2) 每日醫療費：提高肺炎(第十一至十四天)、尿路感染(第八至九天)、軟組織感染(第八至九天)之支付點數，並區分在宅、機構。
 - 3) 每日護理費：提高目標照護天數外之每日護理費(肺炎第十一至十四天、尿路感染第八至九天、軟組織感染第八至九天)之支付點數，並區分在宅、機構。新增護理人員於例假日、天然災害停止上班期間之訪視加成。

轉知會員事項_4

◆114年西醫基層總額品質保證保留款

本署114年1月23日健保醫字第1140101388號公告有關114年度全民健康保險西醫基層總額品質保證保留款實施方案，其修訂內容如下：

- ✓ 修訂「符合獎勵指標第1項至第5項者，各給予核發權重」由20%下修為18%。獎勵指標第6項至第10項每項權重2%，合計100%。
- ✓ 配合 ICD10CM/PCS 轉版，修訂註4健保卡處方登錄差異率 $\leq 8\%$ 及註6初期慢性腎臟病 eGFR 執行率之診斷碼。
- ✓ 本組於114年2月8日大量電子郵件公告西醫基層診所，方案內容請參考本署全球資訊網/健保服務/健保醫療費用/醫療費用申報與給付/醫療費用支付/醫療費用給付規定/各分區業務組總額專區/臺北業務組總額專區/西醫基層/西醫基層總額品質保證保留款/114年西醫基層總額品質保證保留款實施方案(114.02.05新增)查詢下載。
(網址：<https://www.nhi.gov.tw/ch/cp-5734-1ae9f-2785-1.html>)

指標	1	2								10	合計
原權重和	20%	20%	20%	20%	20%	2%	2%	2%	2%	2%	110%
修改後權重和	18%	18%	18%	18%	18%	2%	2%	2%	2%	2%	100%

轉知會員事項_5

◆ 113年第3季西基醫療品質資訊公開臺北區高於參考值指標

- ✓ 113年第3季臺北區計有2項負向指標高於參考值及全署平均值(如下表)，指標2-1較去年同期成長7.23%；指標8較去年同期負成長4.17%，請協助轉知會員合理申報，本署將持續加強監測及輔導。

指標	指標名稱	參考值	全署平均	臺北(113Q3)	臺北(112Q3)	與去年同期比較(成長率)
2_1	門診抗生素使用率	14.20%	14.14%	15.87%	14.80%	7.23%
8	就診後同日於同院所再次就診率	0.17%	0.14%	0.23%	0.24%	-4.17%

轉知會員事項_6

◆ 全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準第二部第二章第一節

- 新型冠狀病毒抗原檢測(14084C，支付點數150點)
- 新型冠狀病毒核糖核酸定性擴增試驗(12215C，支付點數1,200點)
- B型肝炎病毒核心關連抗原(HBcrAg)合併表面抗原(HBsAg)定量檢驗(14085C，支付點數1,800點)
- ✓ **支付規範：**須按「全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案」格式，於檢驗（查）**申報前上傳**檢驗（查）結果報告，**未上傳者不予支付**。

轉知會員事項_7

◆19016C(四肢超音波)審查注意事項：

◆檢查頻率：

- 1.急性病變以檢查1次為原則。
- 2.同部位四肢超音波(19016C)檢查6個月內限申報1次為原則，且不宜同時申報X-光檢查，如需增加檢查頻率，應檢附相關資料佐證。

◆婦產科診所個案住院期間另申報門診案件專案

- ✓ 依全民健保醫療辦法「保險對象住院期間，入住之婦產科診所不得以同院所門診方式提供醫療服務」、醫療服務給付項目及支付標準住院診察費通則「門診或急診當次轉住院，門診診察費或住院診察費應擇一申報」

轉知會員事項_8

✓重申審查結果若有異議，申復以一次為限

- 依全民健康保險特約醫事服務機構合約第10條第2項規定，特約醫事服務機構對醫療服務案件審查結果有異議時之申復，以一次為限。
- 近日接獲院所於同次審查結果，分批提出申復，請協助轉知所屬會員，收到該次費用核定函若有疑義，申復以一次為限。

轉知會員事項_9

◆ 簡化長假期服務時段登錄作業

- 定義:連續假期達4日以上，
- 簡化:當年度可逐次或一次登錄

➤ 長假期即刻登錄，2擇1:

- 1.VPN/醫務行政/看診資料及掛號費維護
- 2.掃碼(右圖)登錄提交

➤ 註:114年需登錄兒童節及民族掃墓節；

參加家醫群診所另需登端午節、中秋節、國慶日開診



長假期連假登錄QR CODE

轉知會員事項_10

✓ 假日開診率

- 西醫基層看診率以維持全國平均值「週六83%，週日20%」為原則
- 轄內各縣市假日開診率:

縣市	週六	週日
臺北市	77.04%	13.74%
新北市	84.98%	22.93%
基隆市	79.89%	20.07%
宜蘭縣	81.50%	15.69%
金門縣	75.15%	28.06%
連江縣	95.75%	67.92%

註：以申報檔計算看診院所數/該月總院所數(當月開診1天以上之診所總數)

- 依106年12月26日召開全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準共同擬訂會議106年第4次臨時會會議決議辦理
- 112年各縣市合計開診率:週六78.62%，週日17.14%
- 113年各縣市合計開診率:週六81.58%，週日19.14%
- 未達標準之縣市為**臺北市**週六及週日均未達標、**基隆市**週六未達標、**宜蘭縣**週六及週日均未達標及**金門縣**週六未達標